**【附件1】**

**112年度衛生福利部國民健康署醫院精進健康促進品質選拔方案**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構名稱 | (請填寫全銜) | | | | | 醫事機構代碼 | | | |  | |
| 機構地址 |  | | | | | | | | | | |
| 機構負責人姓名 |  | 職稱 | |  | 機構總床數 | | | |  | | |
| 申請部門 |  | | 單位負責人姓名 | |  | | | 職稱 | | |  |
| 聯絡人姓名 |  | 部門 | |  | 職稱 | |  | | | | |
| 電話  (分機) | |  | 手機 | |  | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | | |
| 選拔組別 | * A組別(健康醫院)：   □醫學中心組  □區域醫院組  □地區醫院組   * B組別(非健康醫院)：   □醫學中心暨區域醫院組  □地區醫院組 | | | | | | | | | | |

◎本報名表請連同摘要內容(一份)、書面審查資料(成果報告書)(一式六份)、書面審查資料電子檔光碟片(一份)、切結書(一份)及參賽醫院自我檢核表(一份)一併以公文函寄至社團法人臺灣健康醫院學會。

**【附件2】**

摘要內容

|  |  |
| --- | --- |
| 參賽機構 | 內容說明 |
| 壹、整體運作及執行方式 |  |
| 貳、特色與創新 |  |
| 參、成果表現與健康促進價值創造 |  |

※說明：

1. 請依設定格式填寫，以不超過1000個中文字(含空白、英文、標點符號及換行符號)為原則。
2. 本摘要請盡量以條列式書寫，並請勿使用表格及圖檔(詳細內容請於成果報告中呈現)。

參選編號: 【附件3】

**112年度衛生福利部國民健康署**

**醫院精進健康促進品質選拔方案**

**○○醫院成果報告書**

**【A組別(健康醫院)適用】**

|  |
| --- |
| 1. 頁數限制：成果報告書以30頁內為限(含圖片及表格；本文20頁及附件10頁為限，不得流用)，超出1頁扣書審總分1分(餘類推)。 2. 成果報告書之附件(如會議記錄、數據等佐證計畫活動過程之相關資料)以10頁為限。 3. 字體14，中文使用標楷體、英文使用Times New Roman字體。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 醫院治理(38%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 慢性病危險因子評估(25%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 慢性病危險因子介入(35%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 已加入之健促機構(2%) |
| * 已加入 * 尚未加入 | 糖尿病健康促進機構(需檢附佐證資料) |
| * 已加入 * 尚未加入 | 腎臟病健康促進機構(需檢附佐證資料) |

參選編號:  **【附件3】**

**112年度衛生福利部國民健康署**

**醫院精進健康促進品質選拔方案**

**○○醫院成果報告書**

**【B組別(非健康醫院)適用】**

|  |
| --- |
| 1. 頁數限制：成果報告書以30頁內為限(含圖片及表格；本文20頁及附件10頁為限，不得流用)，超出1頁扣書審總分1分(餘類推)。。 2. 成果報告書之附件(如會議記錄、數據等佐證計畫活動過程之相關資料)以10頁為限。 3. 字體14，中文使用標楷體、英文使用Times New Roman字體。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 醫院政策(15%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 慢性病危險因子評估(48%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 慢性病危險因子介入(35%) |
| 問題分析與策略 |  |
| 行動方案 |  |
| 成效評值 |  |
| 檢討與改善 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評核構面 | 已加入之健促機構(2%) |
| * 已加入 * 尚未加入 | 糖尿病健康促進機構(需檢附佐證資料) |
| * 已加入 * 尚未加入 | 腎臟病健康促進機構(需檢附佐證資料) |

**【附件4】**

**衛生福利部國民健康署**

**112年醫院精進健康促進品質選拔**

**切結書**

本機構 謹遵衛生福利部國民健康署舉辦之「醫院精進健康促進品質選拔」之相關規定，並保證無以下情事，如有違反並經查證屬實者，願被取消參賽資格、撤銷獎項並追回原發給之獎勵，絕無異議。

1. 本參賽作品確為本機構所原創，未有抄襲他人作品之行為。
2. 本參賽作品呈現為真實之資料，未有造假之行為。

此致

衛生福利部國民健康署

立切結書機構（簽章）：

機構負責人（簽章）：

機構統一編號：

機 構 地 址：

**中華民國○年○月○日**

**【附件5】**

**衛生福利部國民健康署-112年醫院精進健康促進品質選拔方案**

**參賽醫院自我檢核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **檢核事項** | **檢核事項** | | **符合請打🗹** |
| **一、參賽文件準備** | | | |
| 1 | 報名表1份 | | **□** |
| 2 | 摘要內容1份 | | **□** |
| 3 | 書面審查資料(成果報告書)1式6份 | | **□** |
| 4 | 書面審查資料電子檔光碟片1份 | | **□** |
| 5 | 切結書1份 | | **□** |
| **二、計畫格式** | | | |
| 1 | 書面審查資料(成果報告書)撰寫符合格式規範，以表格呈現填寫完整 | | **□** |
| 2 | 書面審查資料(成果報告書)以30頁內為限(含圖片及表格；本文20頁及附件10頁為限，不得流用；字體14，中文使用標楷體、英文使用Times New Roman字體 | | **□** |
| **(醫院聯絡人簽章)** | | **(醫院單位主管簽章)** | |