

格式說明：

- 頁數或表格不足，可自行新增，但勿超過 A4紙20頁。
- 內文字體請勿小於12號字。

安寧緩和推動成果報告

執行期間：113年1月1日~113年12月31日

一、基本資料

機構全銜：衛生福利中心醫院
 醫事機構代碼：(範例)1100001111
 聯絡人姓名：彭明珠
 聯絡人職稱：組員
 聯絡電話：0223582088#225
 聯絡人電子郵件：zhu@torsc.org.tw

二、民眾及社區推廣辦理情形

總共辦理2場次，參與人數共520人(靜態宣導不列入)。

	辦理日期 年/月/日	主題	辦理類型*	辦理形式*	參與人數或觸及人數	備註/特色	活動照片 (可提供1張活動照片)
1	113/9/10	安寧承諾， 全程關懷	衛教 宣導	門診宣導	20	內科門診等候 區宣導	
2	113/10/10	安寧療護的 「願滿與圓 滿」	大型 活動	園遊會	500	與社區合作辦 理	
3	113/1/1- 12/31	安寧緩和宣 導影片	靜態 宣導	公播影片	無法估 計		

*辦理形式：

1. 衛教宣導：門診、社區團體衛教、病友會。
2. 大型活動：園遊會、運動會、海報展等。
3. 競賽活動：徵文比賽、繪畫比賽、有獎徵答等。
4. 媒體露出：記者會、報章雜誌、電視、電台、Facebook 等。
5. 靜態宣導：跑馬燈宣導、院內影片播放、官網等（不列入總場次、人數）
6. 其他。

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

三、醫療機構人員教育訓練辦理情形

總共辦理 1 場次，參與人數共 50 人。

	辦理日期 (年/月/日)	教育訓練主題	參與人數	課程內容說明與議程
1	113/4/21	非癌末期病患的安寧療護經驗與挑戰	50	
2				

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

四、長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑、日照中心或原住民族文化健康站等推廣辦理情形

總共辦理 場次，參與人數共 人。

	辦理日期 (年/月/日)	主題	辦理形式*	參與人數	地點*	備註/特色	活動照片 (可提供 1 張活動 照片)
1	113/6/5	我知道如何簽署預立安寧療護意願	衛教宣導	80	社區關懷據點	與社區據點辦理園遊會宣導安寧緩和	
2							

*辦理形式：

1. 衛教宣導：團體衛教、病友會
2. 大型活動：園遊會、運動會、海報展等。
3. 競賽活動：徵文比賽、繪畫比賽、有獎徵答等。
4. 其他。

*地點包含：長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑、日照中心或原住民族文化健康站

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

五、長照機構、社區關懷據點、長青學苑或日照中心安寧緩和繼續教育訓練辦理情形

總共辦理 1 場次，參與人數共 50 人。

	辦理日期 (年/月/日)	教育訓練主題	參與人數	地點*	課程內容說明與議程
1	113/5/15	安寧療護在社區化服務的發展	50	長照機構	
2					

*地點包含：長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑、日照中心或原住民族文化健康站

*此表格須再填報於本次獎勵申請與收件網頁所提供之 excel 表並上傳。

六、辦理特色

請說明整體辦理特色，例如：跨單位合作推廣、推動創意作法、人力運用、多元化活動內容、課程評值機制...等作法

七、醫療機構執行說明

請敘明醫療機構執行概況：

(一)請說明推動預立醫療專責單位、策略、制度與院層級支持及提供資源。

(二)請說明與長照機構合作執行現況，及所遇困難改善策略或方案。

(三)安寧緩和照護辦理情形

1. 各職類有安寧緩和資格人數

職類	醫師	護理人員	社工師	心理師	其他
人數					
總人數					
單位/人數	例： 安寧緩和科:人 家庭醫學科:人			臨床心理師:人 諮商心理師:人	職能治療:人 物理治療:人 宗教靈性輔導人員:人

2. 實際執行安寧緩和照護團隊各職類人數

職類	醫師	護理人員	社工師	心理師	其他
人數					
總人數					
單位/人數	例： 安寧緩和科:人 家庭醫學科:人			臨床心理師: 人 諮商心理師: 人	職能治療: 人 物理治療: 人 宗教靈性輔導人員: 人