

115 年安寧緩和推動機構獎勵機制



指導單位：衛生福利部



主辦單位：財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心

中 華 民 國 1 1 5 年 5 月

目錄

壹、 目的.....	3
貳、 參加對象.....	3
參、 作業時程.....	3
肆、 申請方式.....	3
伍、 獎項及評分說明	3
陸、 其他事項.....	4
柒、 推廣素材運用參考	4
附件一、機構申請表.....	5
附件二、醫院層級評分標準	6
附件三、衛生所及診所評分標準	7
附件四、醫院層級成果報告格式	8
附件五、衛生所及診所成果報告格式	11

壹、目的

世界衛生組織(World Health Organization, WHO) 明確承認緩和醫療是人類健康權的一部分。衛生福利部為鼓勵積極投入安寧緩和醫療之機構，並持續推動安寧緩和醫療概念，進而提昇國內末期病人照護品質，委託財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心(以下簡稱本中心)辦理「115年安寧緩和推動獎勵」。

貳、參加對象

推動安寧緩和醫療及預立安寧緩和醫療意願註記之各醫療機構。

參、作業時程

- 一、報名及資料上傳時間：即日起至 115 年 06 月 22 日止。
- 二、得獎公告：得獎名單預計於 09 月公布至本中心官網(網址 <https://www.tosrapc.org.tw/>)，頒獎時間另行通知。

作業項目	預計時程
受理報名及資料上傳	即日起至 115 年 06 月 22 日
評審作業	115 年 07 月 01 日至 07 月 31 日
核定及公布得獎名單	115 年 09 月
頒獎典禮	115 年 11 月

※以上作業時程得視實際狀況予以調整

肆、申請方式

- 一、須以機構為單位提出申請，每家機構限申請一次。請填妥附件一申請表後，加蓋機構大小印，掃描電子檔(JPG、JPEG 或 PDF)上傳至本中心指定之投稿收件系統網址(醫院層級/診所)：
<https://ssp.torsc.org.tw/respond?xsmsid=0P033418030703266658>
- 二、請製作成果報告(詳如附件四、五)，及投稿收件系統所提之活動列表報告格式 excel。

三、本獎勵機制相關附件請於本中心投稿系統中下載(醫院層級/診所)：

<https://ssp.torsc.org.tw/respond?xsmsid=0P033418030703266658>

伍、獎項及評分說明

本中心收件後，將邀請安寧緩和療護領域專家組成評審團進行評選，依照醫院層級(醫學中心、區域醫院、地區醫院)及衛生所或診所分層級評比，評分標準詳如附件二、三，參賽成果依評分標準及分數高低排序，做為評比依據。本中心將於審查後統計成績擇優錄取，並於頒獎典禮公開表揚。

一、醫院層級(醫學中心、區域醫院、地區醫院)

- (一) 量化指標(30%)：機構 114 年完成「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」註記件數。以 114 年 12 月 31 日當天「預立醫療決定、安寧緩和醫療及器官捐贈意願資料處理小組」實際處理完成之人數為準。
- (二) 推廣內容與成果(70%)：機構須於本中心指定之系統上傳 114 年成果報告，敘明 114 年辦理之推廣活動、課程辦理相關成果，以及醫療機構執行說明，報告格式詳如附件四，檔案格式為 PDF 檔，檔案大小以 10MB 為限。
- (三) 總分數達 75 分(含)以上之醫院將獲頒獎表揚。

二、 衛生所或診所

(一) 推廣內容與成果(100%)：機構須於本中心指定之系統上傳 114 年成果報告，敘明 114 年辦理之推廣活動、課程辦理相關成果及醫療機構執行說明，報告格式詳如附件五，檔案格式為 PDF 檔，檔案大小以 10MB 為限。

(二) 總分數達 75 分(含)以上之醫院將獲頒獎表揚。

陸、 其他事項

一、 本辦法若有未盡事宜，將另行公告補充於本中心網站，且主辦單位保留調整活動與獎項細節之權利，有權對本活動事宜做出解釋或裁決。

二、 相關疑義可向財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心洽詢：

(一) 投稿系統操作(登入、上傳等)相關問題：

(02)2358-2088 分機 220 洪小姐、221 李先生。

(二) 獎勵內容相關問題：

(02)2358-2088 分機 225 彭小姐。

柒、 推廣素材運用參考

一、 生命教育推廣相關內容(影音專區、教育推廣品、海報文宣、繪本等)
網址：

<https://www.tosrpapc.org.tw/submenu?UseIn=2&PSId=0P111582749482009359>

二、 2024 安寧緩和療護及病人自主年報及 2024 安寧緩和療護及病人自主年報－榮耀專刊

網址：<https://www.tosrpapc.org.tw/xmdoc?xsmsid=0P353505253651939799>

三、 衛生福利部預立醫療決定、安寧緩和醫療及器官捐贈意願宣導專區

網址：<https://www.number9420.com/about.php>

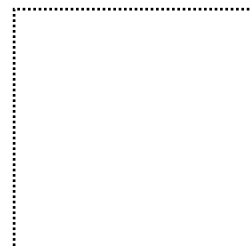
附件一、機構申請表

安寧緩和推動獎勵申請表

機構全銜			
負責人姓名			
聯絡人姓名		聯絡人職稱	
聯絡人單位		聯絡電話	
E-mail			

機構/機關關防：

負責人/代表人簽章：



中華民國 115 年 月 日

附件二、醫院層級評分標準

面向	配分	評分依據	評分標準	
推廣內容與成果 70% *成果報告	25%	對民眾及社區辦理推廣活動	如衛教宣導、媒體露出、大型活動、競賽活動或與醫療網合作)之特色及成果。 • 活動設計之特色與創意。 • 活動場次、參與人數。 • 推廣策略規劃活動內容	
	25%	對醫療照護人員辦理之教育訓練課程及成果	• 教育訓練辦理內容(含其他專科單位/團隊) • 課程設計與課後評值機制 • 課程場次、參與人數	
	10%	與長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑、日照中心、原住民族委員會文化健康站合作共同推動安寧緩和。	• 針對個案、家屬及其主要照顧等辦理活動之場次、參與人數及活動設計之特色與創意。 • 針對機構人員辦理安寧緩和繼續教育訓練課程場次、參與人數。	
	10%	醫療機構執行說明	• 推動安寧緩和專責單位、策略、制度與院層級支持及提供資源。 • 與長照機構合作執行現況及所遇困難、改善策略或方案。 • 響應世界安寧日推動作法 • 安寧緩和辦理情形	
量化指標 30% *衛生福利部註記系統	30%	機構 114 年完成「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」註記件數 (114/1/1-114/12/31)	註記件數由多至少排序	
			前 10 百分位	30%
			前 11~20 百分位	25%
			第 21~30 百分位	20%
			第 31~40 百分位	15%
			第 41~50 百分位	10%
未達 50 百分位	5%			

附件三、衛生所及診所評分標準

面向	配分	評分依據	評分標準
推廣內容 與成果 100% *成果報告	20%	對民眾及社區推動安寧緩和	推動形式如跑馬燈宣導、影片公播、官網及社群媒體(FB、IG)，以及辦理衛教宣導、媒體露出、大型活動、競賽活動之特色及成果。 • 活動設計之特色與創意。 • 活動場次、參與人數。 • 推廣策略規劃活動內容
	25%	與周邊醫療機構或長照機構合作辦理推廣活動	• 與醫療機構或長照機構合作、社區關懷據點、長青學苑或日照中心合作、原住民族委員會文化健康站，共同推動安寧緩和。
	30%	辦理及參與安寧緩和相關教育訓練課程	• <u>辦理</u> 相關教育訓練課程。 • <u>參與</u> 相關教育訓練課程。
	25%	安寧緩和辦理情形	• 針對門診及居家照護之病人與其家屬，推動安寧緩和醫療情形。

附件四、醫院層級成果報告格式

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 (醫院層級)

執行期間：114 年 1 月 1 日~114 年 12 月 31 日

一、基本資料

機構全銜：_____

醫事機構代碼：_____

聯絡人姓名：_____

聯絡人職稱：_____

聯絡電話：_____

聯絡人電子郵件：_____

二、民眾及社區推廣辦理情形

總辦理_____場次，總參與_____人次。(靜態宣導不列入)

	辦理日期 年/月/日	主題	辦理類型*	辦理形式*	參與或觸及人數	備註/特色	活動照片
1							
2							
3							

*辦理類型與形式說明(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。)

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、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、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等(不列入總場次、人數)
6.其他	

三、醫療機構人員教育訓練辦理情形：

總辦理 _____ 場次，總參與 _____ 人次。

	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				
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、於長照機構、社區(失智)關懷據點、長青學苑、日照中心、原住民族文化健康站或身心障礙機構及其團體推廣辦理情形

總辦理 _____ 場次，總參與 _____ 人次。(對象：個案、家屬及其主要照顧等)。

	辦理日期 年/月/日	主題	辦理類 型*	辦理形 式*	地點*	參與 人數	備註/特色	活動照片
1								
2								
3								

*辦理類型與形式說明(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。)

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、結合節慶活動
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、有獎徵答活動等
4.其他	

*地點:長照機構、社區關懷據點(含巷弄長照站)、失智社區服務據點、長青學苑、日照中心、原住民族文化健康站、身心障礙機構及其團體

五、協助長照機構或身心障礙機構及其團體人員辦理安寧緩和繼續教育訓練

總辦理 _____ 場次，總參與 _____ 人次。(對象：機構同仁)

	辦理日期 年/月/日	教育訓練主題	地點*	參與人 數	課程內容說明與議程
1					
2					

*地點:長照機構、社區關懷據點(含巷弄長照站)、失智社區服務據點、長青學苑、日照中心、原住民族文化健康站、身心障礙機構及其團體

*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)請說明推動安寧緩和專責單位、策略、制度與院層級支持及提供資源。
- (二)請說明與周邊長照機構建立社區推廣網絡，與協助長照機構銜接安寧緩和醫療提供相關服務與資源情形，及所遇困難改善策略或方案。
- (三)請說明響應世界安寧日推動作法。

(四)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 人數	醫師	護理人員	社工師	心理師	其他
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 人數	醫師	護理人員	社工師	心理師	其他
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

附件五、衛生所及診所成果報告格式

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

(衛生所及診所)

執行期間：114 年 1 月 1 日~114 年 12 月 31 日

一、基本資料

機構全銜：_____

醫事機構代碼：_____

聯絡人姓名：_____

聯絡人職稱：_____

聯絡電話：_____

聯絡人電子郵件：_____

二、安寧緩和社區推動辦理情形

1. 對民眾及社區辦理推廣活動

總辦理 _____ 場次，總參與 _____ 人次。(靜態宣導不列入)

場次 1			
日期: (民國年月日)		主題	
辦理類別/形式		參與人數	
辦理特色與成效摘要			
活動照片	照片檔案.jpg	照片檔案.jpg	
	照片說明	照片說明	

*辦理類型與形式說明(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。)

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、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、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等 (不列入總場次、人數)
6.其他	

2. 與周邊醫療機構或長照單位合作辦理推廣活動

總辦理_____場次，總參與_____人次。(靜態宣導不列入)

場次 1				
日期: (民國年月日)		主題		
辦理類別/形式		合作單位		參與人數
辦理特色與成效摘要				
活動照片	照片檔案.jpg		照片檔案.jpg	
	照片說明		照片說明	

*辦理類型與形式說明(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。)

辦理類型	辦理形式
1.衛教宣導	團體衛教、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、有獎徵答活動等
4.媒體露出	記者會、報章雜誌、電視、電台
5.靜態宣導	跑馬燈宣導、院內影片播放、官網、社群媒體(FB、IG)等(不列入總場次、人數)
6.其他	

三、辦理及參與安寧緩和相關教育訓練課程：

1. 辦理安寧緩和相關教育訓練課程(含合辦)

總辦理_____場次，總參與_____人次。

	辦理日期 年/月/日	教育訓練主題	課程合辦單位	參與 人數	課程內容說明與議程
1					

*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。

2. 參與安寧緩和相關教育訓練課程

總參與_____場次，總參與_____人次。

	辦理日期 年/月/日	教育訓練主題	課程主辦單位	本機構參 與人數	課程內容說明 與議程
1					

*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、安寧緩和照護辦理情形。

1. 推動安寧緩和照護辦理情形。(含門診、居家訪視時提供相關資訊)
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					
專任人數					
兼任人數					