

# 111年地方衛生機關業務考評 保健業務指標

衛生福利部國民健康署





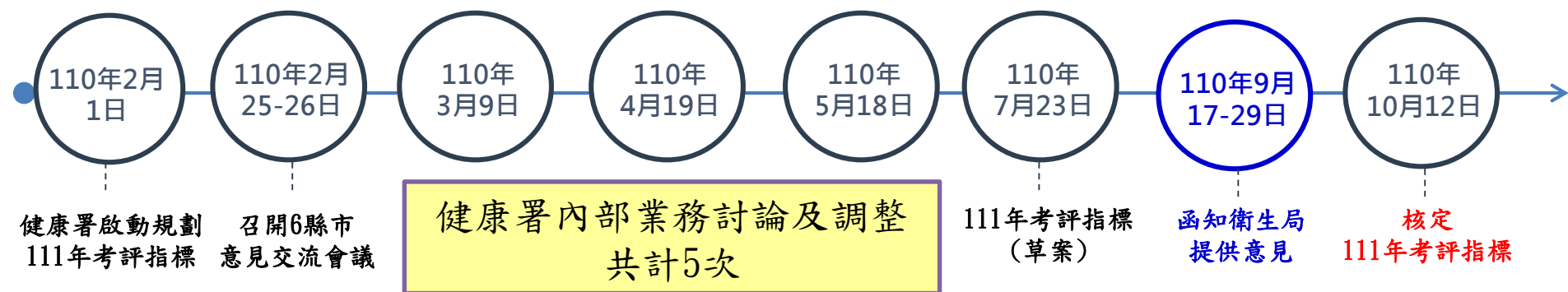
# 大綱

- 一、考評指標規劃原則
- 二、考評指標規劃過程
- 三、111年保健類考評指標內容
- 四、保健類考評指標縣市提案回應
- 五、結論

# 一、考評指標規劃原則

- 配合本署施政目標及重要施政計畫。
- 配合衛福部政策，將補助或委辦衛生局計畫整併為一個計畫，並精簡考評指標(以6個考評指標為上限)及內容。
- 指標項目訂定以具體可量化、客觀衡量，並具鑑別度為原則
- 目標數考量縣市差異性分級訂定
- 已訂於其他補助或委辦計畫之指標，不重複訂於考評指標

## 二、考評指標規劃過程(1/2)



## 二、考評指標規劃過程(1/2)-衛生局提案結論

- 針對111年考評指標，業函請衛生局提案計68案，經本署個業務組與衛生局分別溝通，據以調整考評指標，其餘意見納入後續執行參考，並依衛生局執行狀況檢討修訂指標。

類別	計畫項目	提案討論	
		案數	會後調整情形
綜合保健	菸害防制	16	一、調整實地訪查縣市執行菸害防制法成效採以近3年（107年、108年及111年）執法成效。 二、修正「無菸環境與宣導」指標名稱為「禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形」
	營造健康生活環境	9	一、增加長者活動參與率級距表。 二、修正提升民眾攝取未精製全穀雜糧之推動策略之評分方式
	推動慢性病照護網	13	一、下調「縣市40至64歲成人預防保健服務篩檢利用率及篩檢人數成長率」 二、調整「提升轄區糖尿病品質支付服務比率」評分區間。 三、調降「提升轄區糖尿病病人眼底檢查或眼底彩色攝影率比率」目標值。 四、修訂「規劃及推動轄區血糖偏高個案之介入措施」評分標準。
	癌症篩檢與檳榔健康危害防制	7	調整口腔癌高危名單篩檢目標計算方式。
	婦幼健康促進	3	調整機構母乳哺育率指標，且權重改為分數。
	其他	20	其他無考評項目之建議修正計畫各子計畫工作項目相關文字及表件說明。
總計		68	

### 三、111年保健類考評指標內容(1/2)

指標數  
↓ 11%

- 111年保健業務考評指標數降為24項(較110年減少3項)，指標項目及其配分配合簡化，如下：
  - 計畫整合：整合為「綜合保健計畫」1個大計畫。
  - 簡化考評指標：簡化每個子計畫之考評項目，以6個考評指標為上限。

111年度				110年度(因疫情暫停辦理)				109年度(因疫情調整109.04修訂)			
考評計畫	項目數	指標數	配分	考評計畫	項目數	指標數	配分	考評計畫	項目數	指標數	配分
綜合保健	5	24*	200	菸害防制	6	6	60	菸害防制	6	9	62
				衛生保健	4	21	140	衛生保健	4	20	138
小計	5	24	200	-	10	27	200	-	10	29	200

#### \*111年衛生保健考評項目：

營造健康生活環境/中老年健康促進-活躍老化減少3項指標(輔導職場家數完成率、辦理轄內高齡友善社區工作者之實務工作培訓課程、配合本署辦理高齡友善社區指標施測)

# 三、111年保健類考評指標內容(2/2)

項目	考評指標		配分(加權)
壹、菸害防制工作	一、菸害防制執法稽查取締	1、實地訪查縣市執行菸害防制法成效(8分)	50(51)
		2、衛生局稽查成果與陳情處理成效(8分)	
	二、戒菸服務(8分)		
	三、無菸環境與宣導	1、職場二手菸暴露率下降情形(5分)	
		2、禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形(5分)	
	四、菸害防制工作成果達成情形(16分)		
貳、營造健康生活環境/中老年健康促進-活躍老化	一、健康體位管理	1、促進身體活動(10分)	35(36)
		2、促進均衡飲食(5分)	
		3、營造飲食及運動支持性環境(6分)	
	二、推廣職場參與健康促進(6分)		
	三、推動長者共餐據點提供高齡友善健康均衡飲食(5分)		
參、推動慢性病照護網	一、縣市40至64歲成人預防保健服務篩檢利用率及篩檢人數成長率(10分)		40(41)
	二、B、C肝炎篩檢涵蓋率(10分)		
	三、提升轄區糖尿病病人加入糖尿病品質支付服務比率(6分)		
	四、提升轄區糖尿病病人眼底檢查或眼底彩色攝影率比率(6分)		
	五、規劃及推動「轄區成健血糖偏高個案之介入措施」(8分)		
肆、症篩檢與檳榔健康危害防制	一、四項癌症篩檢目標達成率平均值(20分)		40(41)
	二、四項癌症篩檢陽性個案追蹤率平均值(17分)		
	三、檳榔健康危害防制(3分)		
伍、婦幼健康促進	一、機構母乳哺育率(10分)		30(31)
	二、新生兒聽力篩檢陽性個案完成確診率(5分)		
	三、學齡前兒童視力異常個案追蹤管理(5分)		
	四、身心障礙及新住民孕婦生育指導(10分)		
合計			195(200)

## 四、保健類考評指標縣市提案回應(1/2)

項次	考評指標	建議	本署回應
一	縣市40至64歲成人預防保健服務篩檢利用率及篩檢人數成長率 (臺南市政府衛生局)	縣市 40 至 64 歲成人預防保健服務篩檢利用率目標值定在26%，但110年適逢疫情整體篩檢率下降的情形下，截至10月份已有2/3以上縣市達標，建議依執行現況調整目標數。	1、因COVID-19疫情影響，本指標於109年已調整目標數自32%調降至24%。 2、110年考評停辦，考量全球COVID-19疫情尚未穩定，爰111年仍依估算方式調整指標評分標準。
二	B、C肝炎篩檢涵蓋率部分 (臺南市政府衛生局)	縣市B、C 肝炎篩檢涵蓋率目標值定在23%，但110年適逢疫情整體篩檢率下降的情形下，截至10月份僅1縣市未達標(21.9%)，其餘縣市皆已超過23%，建議依執行現況調整目標數。	該縣市所提涵蓋率係已納入健保提供檢驗用藥等資料，主要作為縣市執行參考，因考量各縣市醫療資源量能不一，考評仍維持以成健篩檢服務為主。





## 四、保健類考評指標縣市提案回應(2/2)

項次	考評指標	建議	本署回應
三	四項癌症篩檢目標達成率平均值 (新北市政府衛生局)	建議考量基層醫療人員負荷量，依本市醫療量能調降111年癌篩目標數。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本署係參考各縣市之人口數及108年各癌篩檢目標達成情形，訂定癌症篩檢目標數。</li> <li>2. 111年將首篩(多年未篩)族群以加權方式計分，於此加權計分，將更有利於目標達成率。</li> <li>3. 本署每年皆補助全國縣市癌症防治人力(111年共計130人)及經費，其中貴局所補助之人力數(15人)及經費為最多，又貴市相較部分縣市有交通便利資源豐富等優勢，爰請貴局善用相關經費及人力結合資源以執行癌症篩檢業務。</li> </ol>
四	四項癌症篩檢目標達成率平均值 (金門縣衛生局)	建議參考「109年人口住宅普查初步統計結果提要分析」，校正相關客觀因素等方式，建議以常住人口數涵概率或成長率或降低配比分數訂定，讓縣市有合理目標數，以達到考核之意義。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 縣市考評目標數，以內政部戶政司之人口統計資料為計算基準，考量各縣市之民眾人口流動情形(造成現居地、戶籍地差異)，爰於年初進行一次人口歸戶計算，以作為縣市之實際篩檢目標數。</li> <li>2. 本署所訂定之考評係以全國一致基準而訂，為整體公平性，擬維持現有考評計算方式。</li> </ol>



## 五、結論

- 111年考評指標業已配合衛福部政策，將補助或委辦衛生局計畫整併為一個計畫，並精簡考評指標及內容。
- 後續將適時回饋各縣市執行狀況。

# 健康好幫手！ —— 守護國民 促進健康！

促進健康 Promotion,  
預防疾病 Prevention,  
安全防護 Protection,  
共同參與 Participation,  
夥伴合作 Partnership!

民眾為中心的照顧  
Person-centred Care

民眾參與  
Person engagement  
民眾增能  
Person empowerment



衛生福利部國民健康署  
Health Promotion Administration,  
Ministry of Health and Welfare