

衛生福利部

113 年地方衛生機關 業務考評作業手冊

中華民國 112 年 12月

目錄

壹、衛生福利部 113 年地方衛生機關業務考評作業計畫	1
貳、考評指標	5
一、醫政業務	5
二、長期照顧業務	33
三、照護業務	85
四、心理健康業務	101
五、口腔健康業務	135
六、衛生教育業務	171
七、食品藥物業務	179
八、防疫業務	259
九、保健業務	317

衛生福利部113年地方衛生機關業務考評作業計畫

壹、依據

- 一、衛生福利部（以下簡稱本部）組織法第1條、第2條。
- 二、衛生醫療相關法規(如：醫療法、傳染病防治法、食品安全衛生管理法等)。
- 三、「公務人員品德修養及工作績效激勵辦法」第6條。

貳、緣由

為強化中央與地方政府衛生政策之連貫性及確保執行成效，並建立良好之夥伴關係，鼓勵衛生機關利用有限的資源將既定之衛生策略發揮最大效益，達成為全體國民健康把關之任務，爰訂定本作業計畫。

參、目的

- 一、客觀衡量以展現政府整體施政績效。
- 二、提升為民服務品質。

肆、期程

113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日。

伍、受評單位

地方政府衛生局及執行長照業務之單位（以下簡稱受評單位）。

陸、執行單位

- 一、本部醫事司、長期照顧司、護理及健康照護司、心理健康司、口腔健康司、綜合規劃司、食品藥物管理署、疾病管制署、國民健康署。
- 二、聯繫窗口：

執 行 單 位	聯絡人	聯絡電話
醫事司	楊俊彥	02-85907356
長期照顧司	鄭慧敏	02-85906233
護理及健康照護司	蘇珍	049-2332161*3201
心理健康司	黃珮晴	02-85907495
口腔健康司	丁如容	02-85907865
綜合規劃司(協調服務科)	呂岱蓮	02-85907542
食品藥物管理署	許攸如	02-27877216
疾病管制署	施昱宏	02-23959825*3096
國民健康署	黃渝茹	02-25220549

三、承辦窗口：本部綜合規劃司 黃方辰(02-85907524)。

柒、指標內涵

一、考評類別及配分

醫事司100分、長期照顧類100分、照護類100分、心理健康類100分、口腔健康類100分、衛生教育類100分、食品藥物類(含中藥藥政)200分、疾病管制類200分、保健類200分，合計1,200分。

二、本部考評執行單位依政策之必要性、具體可量化、客觀衡量等原則訂定各類考評指標，事前與衛生局充分溝通取得共識，並邀請衛生局共同研商訂定，由本部將「衛生福利部113年地方衛生機關業務考評作業手冊」公告於本部綜合規劃司管制考核網頁。

捌、分組評比(依據106年11月21日會議決議並參考112年7月年中人口數及醫療資源)

第一組：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市。

第二組：新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣。

第三組：基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣。

第四組：花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、連江縣。

玖、獎勵方式

一、綜合獎

各組考評類別之分數加總計算，分別取最高分者1名，各獲得新臺幣6萬元(團體在1萬元以下，個人在5千元以下)等值獎品或禮券及獎座；另為獎勵機關同仁在工作崗位上之努力與付出，各組另取第2及第3名，頒發獎狀一紙。

二、類別獎

(一) 醫政業務、長期照顧業務、照護業務、心理健康業務、口腔健康業務、衛生教育業務、食品藥物業務、防疫業務、保健業務等九類獎項。

(二) 各類別依前項分組，分別取得分最高者：第一組3名、第二組2名、第三組3名，第四組3名，四組共取11名優等獎，各獲得新臺幣3萬元(團體在1萬元以下，個人在5千元以下)等值獎品或禮券及獎座。衛教宣導類另取與前年度名次比較進步兩名(含)以上者頒發精進獎獎狀一紙，無則從缺。同時獲優等獎及精進獎者，二種獎勵皆頒獎。

拾、作業程序

一、本部考評執行單位由相關系統之統計資料產生考評指標執行成果，或由委託民間團體辦理及調查而取得者，是否須檢具其他書面資料，依各考評執行單位規定辦理。

二、評核方式

(一) 受評單位應就各類別考核項目所列工作內容，逐項並詳實填列執行成果，敘明考核項目之辦理方式及統計數據，以量化方式呈現。

(二) 受評單位依「考評類別」分冊裝訂考評相關資料，分送本部考評執行單位。資料內容應包含上年度考評建議「尚待加強」之檢討與改進情形，由考評執行單位列為考核參考。

三、受評單位依本部考評執行單位所訂期限，將相關資料函送本部各考評執行單位進行評核(評分方式採四捨五入取至小數點後一位，各該類別所訂加分機制勿逾該類別總分)；逾期者，由考評執行單位衡量是否於該考評類別之總分酌予扣分。

四、本部各考評執行單位於114年2月26日前完成初評(含評分及建議事項)送請受評單位確認，如有需要可辦理實地查核；受評單位對考評結果有異議，應於114年3月7日前提出申復。

五、本部考評執行單位與受評單位確認考評成績後，由考評執行單位於114年3月18日前送交本部綜合規劃司，依成績公布方式函發各受評單位。

六、成績公布方式

各組之成績及排名於函發各受評單位時皆予公布。

拾壹、其他

考評類別之指標項目若有關中央補助地方政府事項，須依據「衛生福利部及所屬機關補助地方政府推動醫療保健工作處理原則」第15點規定，由本部各考評執行單位於年度終了後3個月內在機關網站公布考評結果，並依其表現提供獎勵或停止補助。

考評指標

一、醫政業務

113 年度地方政府衛生局醫政業務考評指標

一、考評單位：衛生福利部醫事司

二、考評目的：考核地方衛生局 113 年醫政業務之執行成效

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：書面考評

(一)由醫事司就地方衛生局提報之執行績效資料及成果報告進行評分。

(二)各項考評分數計算，四捨五入取小數點後一位。

(三)成果報告，每一項目以 10 頁為限，撰寫格式如下(得電子檔提供)：

編排：以條列式依序填寫

邊界：上、下、左、右各 2cm

行距：單行間距

字體：14 號字、中文用「標楷體」、英文用「Times New Roman」

列印：A4 紙張直式雙面列印

(四)請各衛生局依「考評項目」分類裝訂成冊或電子檔(燒錄為光碟)，並於 114 年 1 月 16 日前備函逕送本部醫事司。如於期限內函送資料，且未再補件者，則酌予加分。

六、考評指標摘要表：

考評指標		考評項目	配分	洽詢人員	電話
壹	醫療機構收費之管理	一、年度督導考核醫療機構合格比率（4 分） 二、不定期主動稽核醫療機構合格比率（3 分）	7	林聿蓁	02-85907381
貳	強化廣告之查處效率	查核醫療廣告結案件數比率（5 分）	5	林聿蓁	02-85907381
參	本司交查案件回復效率	一、交查案件如期回復比率（5 分） 二、輔導醫院建立診斷書審核機制（3 分）	8	宋雅茹	02-85907385

考評指標		考評項目	配分	洽詢人員	電話
肆	醫事管理系統 異常資料修正	異常資料修正完成率 (7分)	7	楊雅淳	02-85907389
伍	輔導轄區醫療 機構推動病人 安全作業	醫療品質與病人安全作業 (12分)	12	葉香吟	02-85907334
陸	加強醫院防災 及應變	輔導醫院於緊急災害應變措施計畫，訂定火災、水災緊急災害應變措施(6分)	6	謝奕國	02-85907345
柒	落實醫療機構 緊急醫療資訊 自動通報作業	督導急救責任醫院提升醫療機構「醫院管理系統(HIS)_緊急醫療通報自動介接資料」及自動通報品質(4分)	4	莊惠閔	02-85907348
捌	醫療暴力應變 執行	督導醫療機構醫療暴力防治工作及策進作為(5分)	5	許棣如	02-85907343
玖	強化醫療機構 生產事故事件 爭議處理能力	加強醫療機構針對生產事故爭議案件提供說明、溝通、協助及關懷服務(5分)	5	呂素蘭	02-85907367
拾	提升醫療爭議 調解效能	一、提升醫療爭議調解案件通報之效能(4分) 二、提升醫療爭議調解委員會組成之多元性(2分)	6	郭一德	02-85907366
拾壹	督導醫院處理 事業廢棄物	轄區內醫院，依規定辦理事業廢棄物委託清理及自主巡察事項(5分)	5	張庭瑋	02-85907424
拾貳	安寧緩和醫療 意願推廣	一、設立安寧緩和醫療宣導簽署窗口(2分) 二、推廣安寧緩和醫療意願(8分)	10	楊雅真	02-85907316

考評指標		考評項目	配分	洽詢人員	電話
拾參	器官捐贈意願推廣	一、設立器官捐贈宣導簽署窗口（2分） 二、推廣器官捐贈意願（8分）	10	陳凱徨	02-85907307
拾肆	醫事機構檢驗、放射品質訪查合格率	一、當年度於轄區內辦理醫事檢驗、放射品質提升計畫（2分） 二、受訪查醫事檢驗、放射機構品質合格率（3分）	5	謝雅欣	02-85907312
拾伍	預立醫療照護諮商推廣	一、設立預立醫療決定宣導窗口（2分） 二、辦理預立醫療決定宣導活動。（3分）	5	楊雅真	02-85907316
總 分			100分		

113 年醫政業務考評指標說明

壹、醫療機構收費之管理（7分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、【年度督導考核醫療機構合格家數/醫療機構家數】×100%	4
二、【不定期主動稽核醫療機構合格家數/醫療機構家數】×100%	3
小 計	7

➤ 各項目評分標準：

一、項目一：最高得4分。

考評項目(%)	評分
≥85	4 分
65<項目比率<85	2 分
≤65	0 分

二、項目二：最高得3分。

考評項目(%)	評分
≥5	3 分
3<項目比率<5	1 分
≤3	0 分

三、年度督導考核及不定期主動稽核醫療機構之收費，應辦理下列事項：

- (1)依「醫療費用收費標準核定作業參考原則」，訂定審查作業程序，經醫事審議委員會審議通過，公告周知所轄醫療機構。
- (2)依本部103年3月6日衛部醫字第1030004435號函所附之格式填列：
 - ①不定期主動稽核之辦理情形，應每半年回報本部。113年7月5日前回報113年1月至6月辦理情形，114年1月5日前回報114年7月至12月辦理情形。
 - ②年度督導考核辦理情形：114年1月6日前回報113年1月至12月之督導成果。
- (3)醫療機構收費資訊公開：
 - ①查核收據完整性：依本部105年3月11日衛部醫字第1051661790號函、9月19日衛部醫字第105166 6519號函及10月4日衛部醫字第1051 666675號函，醫療機構應確實依醫療法施行細則第11條將收取之醫療費用及非醫療費用之項目及費額明細載明於收據。
 - ②收費項目及費額應公開且提供民眾查詢:包括應於櫃檯備置經衛生

局核定之收費項目及費額名冊病人查閱，透過醫療機構網頁或於醫療機構內明顯處公開收費資訊或以其他適當方式公開揭露。

四、本項相關資料請填報送部，電子檔寄送至 mdroxaanne@mohw.gov.tw。

貳、強化廣告之查處效率（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
【結案件數/查核醫療廣告總件數】×100%	5
小 計	5

➤ 評分標準：

一、查核廣告總件數，包含自行監測查核案件、本部交辦案件及其他衛生局移送案件，惟同一個案事實分由不同單位交辦，視同一案件，移出至其他衛生局辦理者不列計；辦結率以四捨五入整數計算。
(11月30日以後收件之案件，得依調查進度給分)

二、評分標準：

考評項目(%)	評分
≥90	5
80-89	4
70-79	3
60-69	2
≤59	1

三、檢附轄區內廣告案件數處置結果之案件數及罰鍰之相關統計分析（如附表1、附表2）。未檢附者扣2分，未依附件統計表內容填寫者，扣1分。

四、所稱「結案」係含「處分」及「不予處分」者。

五、上開「處分」案件，若其違規廣告主體係以市招或網路刊登者，應於處分並完成撤除後，方列計為結案件數。

六、如確有於網路撤除違規處分廣告之困難，則請於回復內容敘明原因及困難，經查證屬實，當酌予給分。

七、本項相關資料請填報送部，電子檔寄送至 mdroxaanne@mohw.gov.tw。

參、 本司交查案件辦理效率（8分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、公文方式交查:【如期回復件數/交查案件總件數】×100%	5
二、輔導醫院建立診斷書審核機制【已建立診斷書審核機制家數/轄區內醫院總家數】×100%	3
小 計	8

➤ 項目一評分標準

- 一、交查案件總件數，包括年度督導考核事項(113年度督導所轄醫療機構考核有關「醫療機構設置標準」項目年報)及本部113年1月1日起至113年12月31日期間公文交付數計算:包含密醫事人員(護理及助產人員除外)、應定期回報資料(例如：美容醫學違規個案之處理、醫療機構設置標準查核、立法院、監察院或審計部等要求回報)、民眾陳情檢舉案件、洗腎透析設施查核及其他事項。

二、評分標準

回執比率(%)	評分
100	5 分
95-99	4 分
90-94	3 分
80-89	2 分
60-79	1 分
≤59	0 分

- 三、本項由本部直接評分，不需檢送資料。

- 四、屬於列入年度考評之案件，會於公文註記。

➤ 項目二評分標準

- 一、轄區內醫院應針對醫師開立勞工保險失能、農民健康保險身心障礙、公務人員保險失能等3類診斷證明書，至少訂有下列審核機制，且每月彙整該3類診斷證明書開具人數，如有異常數量，應報負責醫師知悉並檢討異常原因：
- (1)開立診斷證明書前之門診次數需大於3次。
 - (2)若為手術病患，應確認是在本院執行之手術，且開立診斷證明書醫師為手術主刀醫師。如為離島地區醫院，配合本部執行 IDS 及醫中計畫，手術主刀醫師如為支援醫師，已無法親自開立診斷書，可由同為相關醫療專科醫師開立診斷證明書。

二、評分標準如下：

【已建立診斷書 審核機制家數/ 轄區內有提供案 內任一診斷證明 書之醫院總家 數】×100%	輔導醫院彙整每月各科部證明書之件數報表 (勞工保險失能診斷證明書、農民健康保險身心 障礙診斷證明書、公務人員保險失能診斷證明 書等3類)，如有異常數量應通報科部主管介入 調查並檢討異常原因之機制。			
	得分	已建立審核 機制家數 (A)	轄區內有提 供案內任一 診斷證明書 之醫院總家 數(B)	A/B× 100%
	100%	3 分		
	95%-99%	2 分		
	90-94%	1 分		
	≤89%	0 分		

三、本項相關資料請於114年1月6日前填報送部，電子檔請寄送至
mdyaju@mohw.gov.tw。

肆、醫事管理系統異常資料修正（7分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
異常資料修正完成率[該年度異常資料已修正數/該年度總異常資料數]	7
小 計	7

➤ 評分標準：

一、該年度總異常資料數：為該年度醫事系統(路徑：清冊及統計→異常資清冊→異常資料修正統計)人員異常資料與機構異常資料共12項之加總。該年度異常資料已修正數：為該縣市衛生局完成修正上述異常資料數。

二、異常資料修正完成率評分方式：

(1)指標類別：

第一類	修正比率	評分
	≥80	3 分
	70-79	2 分
	60-69	1 分

	≤59	0 分
--	-----	-----

第一類指標內容(6項)：人員停業期間超過一年、執業執照逾期未更新、與戶政死亡資料不一致、系統註記死亡但未歇業、設置科別無負責之專科醫師、機構停業時間超過一年。

第二類	修正比率	評分
	≥80	3 分
	70-79	2 分
	60-69	1 分
	≤59	0 分

第二類指標內容(6項)：

執業於歇業機構、醫療機構負責人執業場所不符、執業場所空白、醫院及診所未登「診療室(門診診間)」、一般病床開放數大於許可數、無醫事人員執業之機構。

(2)評分方式：

- 總分為以上二類指標之加總計算
- 指標計算公式：修正完成率（該年度異常資料已修正數/該年度總異常資料數）× 100%

三、系統資料品質維護：

考評指標	評分
未具資料嚴重登載錯誤情事或參與該年度系統教育訓練。	1 分

四、評分範圍為113年1月1日至12月10日止。

- 資料嚴重登載錯誤:機構及人員開業歇業錯誤等，要請求系統後臺修復及還原事項。
- 參與系統教育:至少一名人員參加本部開設之「醫事管理系統教育訓練」。

五、本項由本部直接評分，不需檢送資料，其相關統計可於醫事系統公告參考。

六、異常資料如經本部確認係系統異常所致，不列入計算。

伍、輔導轄區醫療機構推動病人安全（12分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
醫療品質與病人安全作業	12
小 計	12

➤ 評分標準：

一、推廣醫院及診所醫療品質與病人安全工作目標：

1. 醫院

考評指標	評分
推廣全數醫院辦理病人安全各項工作目標	<u>6 分</u>
推廣區內 90%醫院辦理病人安全各項工作目標	<u>3 分</u>
推廣區內 80%醫院辦理病人安全各項工作目標	<u>1 分</u>

2. 診所

考評指標	評分
推廣全數診所辦理病人安全各項工作目標	<u>6 分</u>
推廣區內 90%診所辦理病人安全各項工作目標	<u>3 分</u>
推廣區內 80%診所辦理病人安全各項工作目標	<u>1 分</u>

備註：本項指標請檢附相關佐證資料。(如:推廣方式、醫院考核表等。)

陸、加強醫院防災及應變（6分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
輔導醫院於緊急災害應變措施計畫，訂定火災、水災緊急災害應變措施	6
小 計	6

➤ 評分標準：

- 督導醫院確實依「醫院緊急災害應變措施及檢查辦法」完成緊急災害應變措施計畫並辦理火災、水災等天然或人為技術災害應變措施演習及桌上模擬演練。
- 辦理特殊空間(加護病房、開刀房、RCW、RCC)演練之比例計算方式：有特殊空間部門或病床之醫院數為分母，有辦理特殊空間演練者為分子，無上開特殊空間部門或病床醫院，不列入比例計算。
- 請依附表3填報，並於期限內繳交。

四、評分：

評分說明	評分
1-1 所轄醫院緊急災害應變措施計畫(含與醫院同址設立之收容病人機構，均納入醫院緊急災害應變計畫)，分別訂有火災、水災等 2 種以上天然或人為技術災害緊急災害應變措施者。	1 分
1-2 實地查核所轄醫院緊急災害應變措施演習並督導醫院辦理夜間或假日情境之桌上模擬演練，且有要求醫院限期改正醫院緊急災害應變措施計畫內容者。	1 分
2. 輔導醫院辦理火災特殊空間(加護病房、開刀房、RCW、RCC)演練：	
(1)演練比例 $\geq 50\%$	2 分
(2)演練比例 25%-49%	1.5 分
(3)演練比例 11%-24%	1 分
(4)演練比例 $\leq 10\%$	0 分
3. 所轄地區級醫院、區域級醫院、醫學中心醫院曾辦理火災夜間情境演練情形：	
(1)地區級醫院、區域級醫院、醫學中心均至少有 1 家醫院辦理夜間情境演練。	1 分
(2)地區級醫院、區域級醫院、醫學中心中有任何 1 家醫院辦理夜間情境演練者。	0.5 分
4. 所轄地區級醫院、區域級醫院、醫學中心中有任何 1 家醫院辦理複合性災害演練者。	1 分

柒、提升醫療機構緊急醫療資訊自動通報品質（4分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
督導急救責任醫院提升醫療機構「醫院管理系統(HIS)_緊急醫療通報自動介接資料」及自動通報品質	4
小 計	4

➤ 評分標準：

- 一、督導急救責任醫院完成醫療機構「醫院管理系統(HIS)_緊急醫療通報自動介接資料」。

評分說明	評分
所轄醫院完成 7 項自動介接項目(依完成家數比率給分，最高 1 分)。	1 分

- 二、督導急救責任醫院依下列通報項目進行自動通報作業。

- (1) 重大災害事件傷病患通報(每年至少辦理1次演習，本項以演習事件計分)
- (2) 急診即時訊息
- (3) 醫院醫療設施與設備使用情形
- (4) 每日急診統計
- (5) 每日加護病房統計
- (6) 空床數通報
- (7) 床位使用通報

評分說明	評分
所轄急救責任醫院依規定項目及頻率進行自動通報，達到通報項目完整且採自動通報達 90-100%。	3 分
所轄急救責任醫院依規定項目及頻率進行自動通報，達到通報項目完整且採自動通報 80-89%。	2 分
所轄急救責任醫院依規定項目及頻率進行自動通報，達到通報項目完整且採自動通報達 70-79%。	1 分
所轄急救責任醫院依規定項目及頻率進行自動通報，達到通報項目完整且採自動通報 $\leq$ 69%。	0 分

計算方式：

分子:轄內急救責任醫院通報項目完整且採自動通報完成家數

分母:轄內急救責任醫院總家數

備註：

1. 「自動通報完成」係指依通報項目及頻率完成自動通報；單次或偶發未自動通報，經輔導完成改善後採自動通報；完成補行自動通報；重大災害事件傷病患通報以演習案完成自動通報。
2. 每月通報異常累計超過15天或連續7天通報異常之醫院，視為未完成自動通報。
3. 下列情況不扣(計)分：
 - (1) 因系統故障、程式錯誤及醫院不可抗因素。
 - (2) 原採自動通報，為補充或修正資料改採手動通報。
 - (3) 無該項服務，分子分母不採計。
 - (4) 非急救責任醫院不列入計分。

捌、督導醫療機構醫療暴力防治工作及策進作為（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
督導醫療機構醫療暴力防治工作及策進作為	5
小 計	5

➤ 各項目評分標準：

一、本項最高得5分

評分說明	評分
1. 督導醫療機構發生醫療暴力後，確實依「滋擾醫療機構秩序或妨礙醫療業務案件通報與處置標準流程」通報衛生局。衛生局每月 20 日前將前一個月新發生案件及相關案件後續處置作為於本部指定系統登錄更新。	1 分
2. 督導醫院對於觸犯醫療暴力刑事責任之受害者提供心理諮詢及必要之法律協助。	1 分
3. 督導醫院定期訓練僱用之保全人員，提升執勤品質，並協助檢視警棍等應勤裝備之品質及堪用狀況，及體檢醫院急診室之監視器位置及相關安全設計。	1 分
4. 所轄醫院已建置暴力事件應變小組，執行必要安全防暴措施，並完成訂定暴力事件應變標準作業流程，每年定期演練。	1 分
5. 督導醫療機構與轄區警察機關、地方法院檢察署建立醫療暴力案件聯繫窗口，以強化機關間之橫向聯繫功能，發揮統合應變能力及快速合作機制。	1 分

附註：若無醫療暴力案件，則須提供符合評分說明第1點、第2點之督導醫療機構醫療暴力處理作業流程(程序)及作為，方可不扣分。

玖、強化醫療機構生產事故事件爭議處理能力（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
加強醫療機構針對生產事故爭議案件提供說明、溝通、協助及關懷服務	5
小 計	5

➤ 評分標準：

一、應有提升醫療機構提供生產事故案件關懷服務品質之具體改善策略或機制，並附相關證明文件及執行成效報告。

評分說明	評分
提出 2 項以上具體改善策略或機制及執行成效報告	3 分
提出 1 項具體改善策略或機制及執行成效報告	2 分
提出具體改善策略或機制但無執行成效報告	1 分
皆無提出	0 分

- 二、生產事故救濟條例第4條規定：醫院應設置生產事故關懷小組，於生產事故發生時二個工作日內，負責向產婦、家屬或其代理人說明、溝通，並提供協助及關懷服務。診所及助產機構發生生產事故糾紛時，應委由專業人員負責提供前項之關懷服務。生產事故關懷小組之成員應包含法律、醫學、心理、社會工作等相關專業人員。如產婦、家屬或其代理人有聽覺、言語功能障礙或其他障礙致溝通困難時，應由受有相關訓練之成員負責說明、溝通與關懷。
- 請調查並輔導轄下醫療或助產機構應依據上開規定辦理，且須於成果報告中提出調查及輔導結果，若經調查轄下無生產事故案件可不扣分。

評分說明	評分
轄下機構皆有依上開規定辦理；若有機構未依規定辦理，則應附有輔導相關文件	2 分
有機構未依規定辦理且部分未附輔導相關文件	1 分
有機構未依規定辦理且未附輔導相關文件	0 分

備註：關懷小組及專業人員之組成，請依本部105年1月27日衛部醫字第1051660696號函辦理。

壹拾、提升醫療爭議調解效能（6分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、提升醫療爭議調解案件通報之效能	4
二、提升醫療爭議調解委員會組成之多元性	2
小 計	6

➤ 項目一評分標準：

一、依醫療爭議調解案件通報辦法第2條規定辦理：

- (1). 調解成立時，直轄市、縣（市）主管機關應自收受法院依醫療事故預防及爭議處理法（下稱醫預法）第27條第2項核定調解書之日起14日內，向中央主管機關建置之通報系統（註）通報。
- (2). 調解不成立時，直轄市、縣（市）主管機關應自調解不成立之日起

14日內，向中央主管機關建置之通報系統通報；直轄市、縣（市）主管機關收受法院依醫預法第27條第4項未予核定之通知者，亦同。
 註：通報系統係指「醫療爭議處理資訊管理系統」。

二、評分標準

評分說明	評分
調解成立之案件，皆於核定調解書之日起 14 日完成通報， 且 調解不成立之案件，皆於調解不成立之日起 14 日內完成通報。	4 分
調解成立之案件，皆於核定調解書之日起 14 日完成通報， 或 調解不成立之案件，皆於調解不成立之日起 14 日內完成通報。（僅完成其一）	2 分
皆未於規定時限內完成通報	0 分

備註：若無醫療爭議調處案件，則不予扣分。

➤ 項目二評分標準：

一、依醫預法第12條第2項及醫療爭議調解會運作辦法第2條第1項規定，直轄市、縣(市)主管機關所組成之醫療爭議調解會，應具有醫學、法律或其他具專業知識及信望素孚之公正人士組成；又依醫療爭議調解會運作辦法第4條規定，直轄市、縣(市)主管機關應備置調解委員名冊，並記載相關完整訊息。為維持醫療爭議調解會委員之多元性，委員之組成除醫療及法律專業外，建請增聘其他具專業知識及信望素孚之公正人士，以促進調解程序之雙方和解、當事人之信任及權益維護，並備置調解委員名冊。

二、評分標準

填復情形	評分
調解委員由具有醫療、法律及其他具專業知識及信望素孚之公正人士等組成，並附有完整調解委員名冊。	2 分
調解委員僅由醫療及法律專業人士所組成，並附有完整調解委員名冊。	1 分
調解委員僅由醫療及法律專業人士所組成， 且 調解委員名冊內容不全。	0 分

備註：應請檢附調解委員名冊供參。

壹拾壹、 督導醫院妥善處理事業廢棄物（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
轄區內醫院，依規定辦理事業廢棄物委託清理及自主巡察事項	5
小 計	5

➤ 評分標準：

一、輔導及查核醫院廢棄物妥善管理事項，並查核

(1)當月是否有「廢棄物妥善處理紀錄文件」(如附表4)

(2)有無按季製作廢棄物自主巡察紀錄

二、評分標準

查核比率(%)	評分
≥ 95	5 分
85-94	4 分
75-84	3 分
65-74	2 分
60-64	1 分
≤ 59	0 分

三、請檢送查核「醫院廢棄物查核紀錄彙總表」(如附表5)，並以電子檔寄至 md0520@mohw.gov.tw

備註：110年2月23日公告「事業委託清理之相當注意義務認定準則」，第2條第1項第5款規定，建立廢棄物內部自主巡察稽核制度：1. 每季定期巡察稽核。2.作成巡察稽核書面紀錄。3.追蹤缺失改善情形，並納入自主巡察稽核重點。

壹拾貳、 安寧緩和醫療意願推廣（10分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、設立安寧緩和醫療宣導簽署窗口	2
二、推廣安寧緩和醫療意願	8
小 計	10

➤ 項目一評分標準：

一、資料來源：各縣（市）政府所報資料（列冊）、安寧療護及器官捐

贈意願系統。

二、評分標準：

- (1)所轄醫學中心、區域醫院，均設置「安寧緩和醫療宣導簽署窗口」，得1分。簽署窗口必須：A.提供民眾索取「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」(註明宣導機構名稱)；B.醫院端必須確認同意書簽署人資料及其他內容之正確性；C.提供民眾查詢健保卡註記服務。
- (2)所轄地區醫院、衛生所(健康服務中心)，均提供民眾索取「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」，得1分。

► 項目二評分標準：

一、新簽署「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」人數

二、評分標準：

該縣市推廣(宣導)113年新簽署「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」達所轄設籍人口(離島縣市為所轄設籍人口40%)之1‰。

實際簽署量佔設籍人口比(‰)	得分
$\geq 1‰$	8
0.9‰以上未達1‰	7
0.7‰以上未達0.9‰	6
0.5‰以上未達0.7‰	5
0.3‰以上未達0.5‰	4
$< 0.3‰$	0

三、本項分數由本部直接自系統中就登錄資料進行評分，衛生局不需另外檢送資料。

四、各縣市執行本項工作，應於民眾簽署之同意書上清楚載明「推廣單位」為何(如：○○衛生局、○○醫院等)，俾利本部統計。如未註明推廣單位，或推廣單位註明為「財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心」或「安寧照顧協會」者，不列入各縣市內計算。

壹拾參、器官捐贈意願推廣（10分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、設立器官捐贈宣導簽署窗口	2
二、推廣器官捐贈意願	8
小 計	10

➤ 項目一評分標準：

一、資料來源：各縣（市）政府所報資料（列冊）、安寧療護及器官捐贈意願系統。

二、評分標準：

- (1)所轄醫學中心、區域醫院，均設置「器官捐贈宣導簽署窗口」，得1分。簽署窗口必須：A.提供民眾索取「器官捐贈同意書」（註明宣導機構名稱）；B.醫院端必須確認同意書簽署人資料及其他內容之正確性；C.提供民眾查詢健保卡註記服務。
- (2)所轄地區醫院、衛生所（健康服務中心），均提供民眾索取「器官捐贈同意書」，得1分。

➤ 項目二評分標準：

一、新簽署「器官捐贈同意書」人數：

二、評分標準：該縣市推廣（宣導）113年新簽署「器官捐贈同意書」達所轄20-64歲人口（離島縣市為所轄20-64歲人口40%）1‰

實際簽署量佔設籍人口比(‰)	得分
$\geq 1‰$	8
0.9‰以上未達1‰	7
0.7‰以上未達0.9‰	6
0.5‰以上未達0.7‰	5
0.3‰以上未達0.5‰	4
$< 0.3‰$	0

三、本項分數由本部直接自系統中就登錄資料進行評分，衛生局不需另外檢送資料。

四、各縣市執行本項工作，應於民眾簽署之同意書上清楚載明「推廣單位」為何（如：○○衛生局、○○醫院等），俾利本部統計。如未註明推廣單位，或推廣單位註明為「財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心」或「中華民國器官捐贈協會者」者，不列入各縣市內計算。

壹拾肆、醫事機構檢驗、放射品質訪查合格率（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、當年度於轄區內辦理醫事檢驗、放射品質提升計畫	2
二、受訪查醫事檢驗、放射機構品質合格率	3
小 計	5

➤ 項目一評分標準：

於113年4月30日前，提報衛生局辦理基層醫事機構檢驗項目訪查計畫、基層醫事機構放射品質提升訪查計畫(含合格基準)等2項者，各得1分。

➤ 項目二評分標準：

一、基層醫事機構檢驗品質提升訪查計畫：

(1)訪查對象：各縣市所轄醫事檢驗機構及捐血機構，113年度以捐血機構為優先訪查對象。

(2)分組及訪視目標數：

分組	甲組	乙組	丙組	丁組
所轄醫事檢驗機構及捐血機構數目	50 家以上	30 家以上未滿 50 家	10 家以上未滿 30 家	未滿 10 家
最低訪視目標數	20 家	15 家	10 家	全數

(3)受訪視醫事檢驗機構品質合格率及評分：

受訪視醫事檢驗機構品質合格率(%)	評分
合格率 $\geq$ 85	1.5 分
合格率介於 84 至 70	1 分
合格率未達 70	0 分

二、基層醫事機構放射品質提升訪查計畫：

(1)訪查對象：近5年尚未參加衛生福利部或衛生局放射品質提升相關計畫實地訪視之基層醫事機構備，且設有X光機最高機齡10年以上之診所、衛生所為主。但連江縣、金門縣及澎湖縣則以設有X光機之診所、衛生所及醫事放射所為主，並訂訪視目標數為5家。

(2)分組及訪視目標數：

分組及訪視目標數				
分組	甲組	乙組	丙組	丁組
設有X光機最高機齡10年以上機構數	100家以上	60家以上未滿100家	30家以上未滿60家	未滿30家
訪視目標數	30家	25家	20家	10家

(3) 受訪視醫事放射機構品質合格率及評分：

受訪視醫事放射機構品質合格率(%)	評分
合格率 $\geq$ 85	1.5分
合格率介於84至70	1分
合格率未達70	0分

壹拾伍、預立醫療照護諮商推廣（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、設立預立醫療決定宣導窗口	2
二、辦理預立醫療決定宣導活動	3
小計	5

➤ 項目一評分標準：

一、所轄醫學中心、區域醫院及地區醫院，均設置「預立醫療決定宣導窗口」，即得2分；設置比率50%至99%者，得1分。宣導窗口必須：提供民眾「提供預立醫療照護諮商之醫療機構管理辦法」第五條規定之資料及資訊。

二、本項辦理情形經本部抽查不符者，扣得分之50%分數。

➤ **項目二評分標準：**

- 一、自行辦理預立醫療決定宣導活動1場以上，累計參與人數200人（澎湖、金門、連江縣為100人）以上，即得2分。
- 二、自行辦理預立醫療決定宣導活動，或搭配其他活動設站宣導者，不限活動規模、場次或參與人次，即得1分。
- 三、本項辦理情形經本部抽查不符者，扣得分之50%分數。

附表 1

廣告查處相關資料

序號	舉發查報日期	*舉發查報單位 (註1)	衛福部函送文號(含列管編號)	*刊登類別 (註2)	*違規機構 (註3)	違規機構名稱	違規是否涉及PRP或SVF (註5)	處理情形 (註4)	行政處分書或簽結日期	行政處分書文號	違反法條
1	1100101					○○館	☐ 是 ☐ 否				
2						○○診所	☐ 是 ☐ 否				
3						○○診所	☐ 是 ☐ 否				
4						○○診所	☐ 是 ☐ 否				
5						○○館					
6						○○○行					
7											

註1：舉發查報單位代號：1. 民眾檢舉、2. 民眾市長信箱檢舉、3. 民眾局長信箱檢舉、4. 市長室交辦、5. 媒體踢爆、6. 稽查分隊自報、7. 衛福部交辦、8. 局內自報、9. 他縣衛生局移轉、10. 其他

註2：刊登類別代號：1. 雜誌、2 宣傳單張、手冊、3 網路、4 電視、5 報紙、6 廣播、7 市招、8 其他

註3：違規機構代號：1. 推拿整復、國術、2. 中醫、3. 牙醫、4. 西醫、5. 美容瘦身業、6. 醫療器材業、7. 其他

註4：處理情形代號：1. 罰鍰、2. 停業、3. 未違規簽結、4. 移至外縣市、5. 查處中、6. 其他(請備註說明)

註5：PRP(Platelet Rich Plasma)血小板濃厚血漿、SVF(Stromal Vascular Fraction)基質血管細胞群

附表 2

縣市衛生局	舉發查報												刊登類別										辦理情形							違反法條(醫療法)									
	衛生福利部交辦	民眾來函(檢舉)	市長室交辦(含信箱、辦公室、電話)	局長辦公室(含信箱、留言板、電話、線上系統)	媒體報導	稽查自報(自行監測)	自其他縣市移轉	食藥署自報	其他	台灣女人連線	人民保護會聯合會	台灣人民保護協會	合計	平面(雜誌、宣傳單張、報紙)	市招	電視、廣播	網路	影音視訊頻道	大眾運輸工具	大眾運輸車站	大型看板	學校200公尺內	其他	合計	罰鍰(萬元)	簽結		移至外縣市	查處中	其他	行政指導	合計	第17條	第61條	第84條	第85條	第86條	其他	
																										處分	未處分												
○○縣(市)																																							

附表 3

113 年加強醫院防災及應變(____衛生局)執行成果清冊

縣 市 別	項次	醫 院 名稱	機 構 代碼	醫 院 已 在 期 限 內 繳 交 113 年 緊 急 災 害 應 變 措 施 計 畫 (*1)	同 址 設 立 之 機 構 名 稱	同址設 立機構 類 別 (*2)	已 納 入 醫 院 應 變 計 畫 並 成 習 演 及 練	辦理火 災特殊 空間演 練(*3)	醫院曾 辦理火 災夜間 演 練 (*4)	醫 院 辦 理 複 合 性 災 害 演 練 者 (*5)
其他	113 年重點摘要： 一、113 年度輔導醫院辦理火災特殊空間(加護病房、開刀房、RCW、RCC)演練比例： 二、所轄地區級醫院、區域級醫院、醫學中心醫院曾辦理火災夜間演練情形： 三、所轄地區級醫院、區域級醫院、醫學中心中有醫院辦理複合性災害演練者：									

備註：

*1 請依「醫院緊急災害應變措施及檢查辦法」第 3 條規定。

*2 同址設立機構，係針對收治有病人之機構(例如：護理機構、精神復健機構、長照機構…等)。

*3、*4、*5：於 113 年度辦理者請打勾，並於「其他」欄「113 年重點摘要」處補充。

附表 4

事業廢棄物妥善清理紀錄書面文件【申報聯單者使用】

聯單編號		清除者								
事業機構			清除者							
處理者(含再利用)或最終處置者			清運日期及時間							
廢棄物清除機具車號										
事 業 廢 棄 物 描 述										
產生行業別	製造程序	原廢棄物代碼	物種	物理性質	有害特性	主要 (有害) 成分	清理方式	廢棄物顏色	容器數量	棄物重量(公噸)
處理者(含再利用)或最終處置者地址										
處理(含再利用)方法										
處理者(含再利用)或最終處置者收受日期及時間										
處理者(含再利用)或最終處置者完成日期及時間										
茲保證上述受託之事業廢棄物已妥善清理。										
處理或再利用者（機構印鑑）： 負責人（簽章）：										
中華民國 年 月 日										
--以下空白--										

附表 5

醫院廢棄物查核紀錄彙總表

填表單位：_____

編號	日期	醫院名稱	事業廢棄物 妥善清理紀錄 文件		廢棄物自主巡察 紀錄	備註 (不符合規定者，請 註明後續辦理情形)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
填表日期			應查核 家數 (a)		實際查核家數 (b)	
本部評核分數						

1. 填表方式：符合者打○；不符合者打x
2. 若表單不敷使用，請自行影印。
3. 彙整完成後，請 E-mail 至醫事司張庭瑋，E-mail：md0520@mohw.gov.tw

考評指標

二、長期照顧業務

113 年度地方政府衛生局長期照顧業務考評指標

- 一、考評單位：衛生福利部長期照顧司
- 二、考評目的：考核地方政府 113 年度長期照顧業務之執行成效
- 三、受評機關：地方政府
- 四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日
- 五、考評方式：書面考評、資訊系統考評(含本部照顧服務管理資訊平台、本部長照機構暨長照人員管理資訊系統、本部失智照護服務管理系統等)、本部調查資料考評。
 - (一)由衛生福利部長期照顧司就地方政府提報之執行績效資料及成果報告進行評分。
 - (二)各項考評分數計算，四捨五入取小數點後一位。
 - (三)成果報告：請依「考評指標」分冊裝訂，每一項指標以 10 頁為限，撰寫格式如下(得電子檔提供)：
 - 1. 編排：以條列式依序填寫。
 - 2. 邊界：上、下、左、右：2cm。
 - 3. 字體：14 號字體、中文用「標楷體」、英文用「Times New Roman」。
 - 4. 列印：雙面。
 - 5. 行距：單行間距。
 - 6. 用紙：A4 紙張。
 - (四)請於 114 年 1 月 16 日前備函逕送衛生福利部長期照顧司。
 - (五)考評項目及配分：分為「壹、資源」、「貳、服務」、「參、服務人數及行政效能」、「肆、長照服務品質」、「伍、宣傳」、「陸、加分項目」、「柒、扣分項目」等 7 大考評項目，配分合計 106 分，若有一縣市得分總計高於 100 分者，則全國各縣市評比將透過加權處理，最高分仍以 100 分計。

六、考評指標摘要表：

考評指標		考評項目(每一指標以六個項目為限)	配分
壹	資源	一、社區整體照顧服務體系建置情形(8分) (一)A 單位品質管理及查核機制(2.5分) (二)A 單位管理時效(2分) (三)A 單位教育訓練規劃 (1分) (四)A 單位與 C 單位合作機制(0.5分) (五)巷弄長照站品質管理機制(2分) 二、一國中學區日照中心布建情形(4分) 三、日間照顧服務(含小規模多機能)及家庭托顧使用率(4分) 四、長照原住民族、偏鄉及離島地區托顧家庭服務資源(3分) 五、整建長照衛福據點執行情形(0~4分) (一)整建長照衛福據點數達成率(0~-1分) (二)整建長照衛福據點數執行率(0~-1分) (三)整建長照衛福據點開辦服務情形(0~-2分) 六、團體家屋布建情形 (2分)	21 分
貳	服務	一、減少照護機構住民至醫療機構就醫方案(2分) 二、長期照顧輔具服務辦理情形(5分) (一)長期照顧輔具租賃服務推動情形(2分) (二)免經輔具評估人員出具評估報告之長照輔具核定時效(2分) (三)113年1月1日起長照輔具及居家無障礙環境改善服務(下稱 EF 碼)全面採代償墊付(1分) 三、家庭照顧者支持性服務辦理情形(4分) (一)家庭照顧者支持服務據點輔導管理機制(1分) (二)長照體系轉介高負荷家庭照顧者至據點比率(1分) (三)高負荷家庭照顧者個案服務品質(2分) 四、出院準備銜接長照服務計畫執行情形(6分) (一)銜接率(3分) (二)服務時效(2分) (三)計畫參與醫院執行評估(1分) 五、失智社區照護服務(11分)	30 分

		(一)轄內失智症確診之比率(2分) (二)共照中心轉介個案接受失智據點(或照管中心)服務比率(3分) (三)訂有失智社區服務據點及共照中心品質管控輔導機制及並落實執行(4分) (四)撥款失智據點機制(2分) 六、長期照顧社區式喘息服務成長率(2分)	
參	服務人數及行政效能	一、全年長照服務之需求涵蓋率(6分) 二、長照服務給付及支付費用完成審核情形(4分) 三、112年度長照2.0整合型計畫經費核實估列情形(-1分) 四、行政配合案件處理效率(3分) 五、1966專線成功接聽率(2分)	15 分
肆	長照服務品質	一、居家服務品質管理(5分) (一)居家照顧服務113年度新案之派案時效(1分) (二)居家服務單位之服務品質主動查核(4分) 二、日間照顧、小規模多機能、家庭托顧服務單位品質管理(3分) (一)日間照顧(含小規模多機能)提供延長托顧服務(0.5分) (二)日間照顧(小規模多機能)提供社區式協助沐浴或社區式晚餐服務(0.5分) (三)日間照顧(小規模多機能)針對服務對象訂有個別化服務計畫(0.5分) (四)特約服務機構之服務品質查核機制(1.5分) 三、專業服務品質管理(5分) (一)專業服務品質管理之執行(3分) (二)A 個管落實專業服務使用情形(2分) 四、民間單位自費辦理照顧服務員訓練之訓練品質抽查情形(3分) 五、聘僱外看之被照顧者使用長照服務情形(6分) (一)外看申審人員協助申請聘僱外看之被照顧者轉介長照服務之比率(1分) (二)外看申審人員轉介個案，且未曾使用長照服務者，照管中心照專開案情形(3分)	28 分

		(三)外看申審人員轉介照管中心未曾使用長照給支付服務者，完成開案情形 (2分) 六、照顧管理品質辦理情形(6分) (一)縣市政府執行長照個案複評率(3分) (二)縣市政府照顧管理專員個案研討召開情形(1分) (三)113年度照顧管理人員進用率 (2分)	
伍	宣傳	一、建置長照及失智症照顧與服務資訊網頁(1分) 二、多元宣導長照(5分) (一)1966長照專線知曉度(3分) (二)村里長宣導(1分) (三)長照2.0服務宣導場次(1分)	6 分
陸	加分項目	一、居家失能個案家庭醫師照護方案聯繫機制辦理情形 (1分) 二、長照人員認證證明文件屆期換證規劃(1 分) 三、申請長照人員登錄時效(1 分) 四、長照服務品質管理 (2分) 五、主動參與中央主辦會議並簡報分享縣市成果 (1分)	6 分 (加分)
柒	扣分項目	實際支付長照給支付項目服務費用情形 (0~-5分)	0 分
總 分			100 分

113 年長期照顧業務考評指標說明

壹、資源(21分)

➤ 考評項目：

一、社區整體照顧服務體系建置情形	8
(一)A 單位品質管理及查核機制(2.5 分)	
(二)A 單位管理時效(2 分)	
(三)A 單位教育訓練規劃 (1 分)	
(四)A 單位與 C 單位合作機制(0.5 分)	
(五)巷弄長照站品質管理機制(2 分)	
二、一國中學區日照中心布建情形	4
三、日間照顧服務(含小規模多機能)及家庭托顧使用率	4
四、長照原住民族、偏鄉及離島地區托顧家庭服務資源	3
五、整建長照衛福據點執行情形 (0~4)	
(一)整建長照衛福據點數達成率(0~1 分)	
(二)整建長照衛福據點數執行率(0~1 分)	
(三)整建長照衛福據點開辦服務情形(0~2 分)	
六、團體家屋布建情形 (2 分)	2
小計	21

➤ 各項目評分標準：

一、社區整體照顧服務體系建置情形(8分)

(一)A 單位品質管理及查核機制(2.5分)

評分標準：

品質管理及查核機制	評分
訂有管理及查核機制，並將 A 單位轉介資源之多元性列為查核指標之一。	0.5
針對派案品質進行查核，並就異常情形造冊列管。	0.5
檢視問題清單與照顧計畫擬定內容之適切性，並就照顧計畫異常情形造冊列管	0.5
訂定 A 單位異常情形之輔導管理作為，並請 A 單位提出相應改善方案及策進作為。	0.5
該年度已落實執行實地抽查機制及退場機制	0.5

註：

1. 依據縣市政府辦理社區整合型服務中心(A)注意事項與派案原則、

社區整體照顧服務體系計畫行政作業須知辦理。

2. 訂有管理及查核機制，包含但不限於派案品質、照顧計畫品質查核(須包含 A 單位轉介資源多元性，不限於給付及支付服務，亦包含如巷弄長照站、失智據點、家照據點等非正式服務資源)，並納入實地抽查機制及退場機制。
3. 抽查轄內每個 A 單位在案量至少1%，另如屬 A 單位派案同一或關聯之 B 單位且屬 A 單位派案量前三名者，則需進行在案量10%抽查作業。
4. 異常情形：
 - (1)派案品質：如未落實派案即時性、未落實派案可近性或派案單位未提供充足服務資訊等。
 - (2)照顧計畫：如服務項目、問題清單之差異過大，且未有說明，照顧計畫目標不明、服務項目安排適切性等。
5. 轄內無 A 單位者，本項不計分。

資料來源：縣市政府提供佐證資料

(二)A 單位管理時效(2分)

評分標準：

A 單位訪案及計畫擬定平均時效	評分
未達 3 天	1
3 天以上-未達 5 天	0.5
5 天以上	0

A 照會服務單位後第 1 次服務輸送到達平均時效	評分
未達 5 天	1
5 天以上-未達 7 天	0.5
7 天以上-未達 10 天	0
10 天以上	-1

註：

- 1.依據社區整合型服務中心(A)評鑑作業程序參考範本辦理。
- 2.統計轄內每個 A 單位前開服務管理平均時效。
- 3.針對長照個案照顧計畫核定項目含 B 或 C 碼者，進行服務輸送到達平均時效統計(工作日)。
- 4.服務輸送不包含使用住宿機構者、營養餐飲、僅使用聘僱外籍看

護工家庭短期替代照顧服務或縣市自辦服務。

5.轄內無 A 單位者，本項不計分。

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺

(三)A 單位教育訓練規劃 (1 分)

評分標準：

教育訓練	評分
訂有年度教育訓練計畫	0.5
依規劃辦理教育訓練，或有縣市互惠合作辦訓機制	0.5

註：

1. 教育訓練應包含長照人員訓練認證繼續教育及登錄辦法第 3 條所定 A 個管資格訓練課程、長期照顧專業課程(LevelII)、失智共照中心專業人員 8 小時基礎訓練課程及失智症醫事專業 8 小時訓練課程(各類專業人員進階課程)或其他縣市政府認 A 單位應完成之專業課程。

2. 轄內無 A 單位者，本項不計分。

資料來源：縣市政府提供佐證資料

(四)A 單位與 C 單位合作機制(0.5分)

評分標準：

A 單位與 C 單位合作機制	評分
A 單位應訂有 C 據點轉介合作機制，並列為縣市政府查核指標。	0.5

註：

1. 縣市政府應針對 A 單位本項指標落實情形進行查處，並列為縣市政府查核指標之一。

2. 轄內無 A 單位者，本項不計分。

資料來源：縣市政府提供佐證資料

(五)巷弄長照站品質管理機制(2分)

評分標準：

據點檢核機制	評分
訂有 C 據點品質管理機制，應包含訪視輔導頻率及方式(每季至少實地訪視一次)、輔導據點落實運用系統推動實名制，並督導 C 據點確實提供社會參	1

與、健康促進、共餐服務及預防延緩失能等服務。	
落實品質管理機制	1

註：

1. 本項指標計分方式為加總計分，依縣市指標達成情形進行加總。
2. 第1項指標品質管理檢核機制，縣市應依據社區照顧關懷據點(社照C 據點)檢核應行注意事項及直轄市及縣(市)政府辦理巷弄長照站(以醫事機構或長期照顧服務機構設立者)檢核指標暨訪視紀錄參考範本辦理，並督導C 據點確實提供社會參與、健康促進、共餐服務及預防延緩失能等服務，接受社工人力獎助之C 據點，落實依本部規定至本部社工人力資源管理系統登載並上傳登載月薪之契約書等，保障薪資權益。
3. 倘經本部查該縣市C 據點有未依獎助規定致獎助人力未足額給薪、回捐、未落實登打本部指定系統或未落實至少每季實地訪視輔導等品質管理措施，第2項指標以0分計算。
4. 檢核對象：設置達1個月以上之C 據點(文化健康站回歸原民會檢核機制，爰不予列計。)

資料來源：縣市政府提供佐證資料

二、一國中學區日照中心布建情形(4分)

評分標準：日間照顧中心布建達成率

每一國中學區，均有至少1處日間照顧中心(含小規模多機能以及老福機構/護理之家/身障機構提供日間照顧服務者)之比率。【(113年已籌設或設立或本部前瞻整建長照衛福據點計畫核定補助或縣市政府自辦興建工程已發包至少1處日照中心之國中學區數/該縣市轄內國中學區總數)*100%】

計分方式：

一國中學區日照中心達成率	評分
$\geq 100\%$	4
$90\% \leq \circ < 100\%$	3
$80\% \leq \circ < 90\%$	2
$70\% \leq \circ < 80\%$	1
$< 70\%$	0

註：

經本部公告得以布建家庭托顧替代日照中心之國中學區如附表 1，如已依附表所定替代規定完成布建家庭托顧者，得計入分子。

資料來源：長照機構暨人員管理資訊系統、地方政府提報執行成果。

三、日間照顧服務(含小規模多機能)及家庭托顧使用率(4分)

評分標準：

各縣市日間照顧服務(含小規模多機能)及家庭托顧使用率：【(各縣市113年1至12月 BB 碼+BC 碼歸人服務紀錄人數)/(各縣市113年1至12月 BA、BB、BC 碼派案可服務歸人人數)X100%】

日間照顧服務(含小規模多機能)及家庭托顧使用率	評分
$\geq 11\%$	4
$10\% \leq \circ < 11\%$	3
$9\% \leq \circ < 10\%$	2
$8\% \leq \circ < 9\%$	1
$< 8\%$	0

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺、長照2.0服務費用支付審核系統及本部提供各縣市113年1至12月 BA、BB、BC 碼派案可服務歸人之人數。

四、長照原住民族、偏鄉及離島地區托顧家庭服務資源(3分)

評分標準：

針對93個長照原住民族、偏鄉及離島地區每一地區均至少有1家已取得設立許可之托顧家庭之比率。

【(113年已至少布建1處托顧家庭之長照原住民族、偏鄉及離島地區數/該縣市轄內長照原住民族、偏鄉及離島地區數)X100%】

(轄內無長照原住民族、偏鄉及離島地區者不計分)

家托服務資源布建率	評分
$\geq 80\%$	3
$60\% \leq \circ < 80\%$	2
$40\% \leq \circ < 60\%$	1
$20\% \leq \circ < 40\%$	0.5
$< 20\%$	0

註：

- 1.轄內無長照原住民族、偏鄉及離島地區者不計分。
- 2.考量長照原住民族、偏鄉及離島地區服務需求有限，未布建家托之行政區內如社區式服務資源涵蓋值 ≥ 1 者，則可納入評分。
 - (1) 資源涵蓋值計算方式：【該行政區社區式服務規模合計值/該行政區社區式服務預計使用人數】。
 - (2) 社區式服務預計使用人數=65歲以上老年人口數*失能率13.3%*113年12月社區式服務使用率10%。
 - (3) 本指標的社區式機構不含團體家屋。

資料來源：本部長照機構暨長照人員相關管理系統

五、 整建長照衛福據點執行情形(0~4分)

(一)整建長照衛福據點數達成率(0~1分)

評分標準：

【第二期(108年+109年)、第三期(110年+111年)及第四期(112年+113年)設置完成之整建長照衛福據點數/本部核定應於第二期(108年+109年)、第三期(110年+111年)、第四期(112年+113年)設置完成之整建長照衛福據點數(含撤案)*100%】(最多扣1分)

整建長照衛福據點建置數達成率	評分
$\geq 90\%$	0
$60\% \leq \circ < 90\%$	-0.5
$< 60\%$	-1

註：

1. 本項計分不包含本部部屬機構、國家住宅及都市更新中心、教育部所屬公立學校。
2. 未辦理整建長照衛福據點該項不計分。
3. 完成之據點數係計算已填發驗收決算證明書之據點數。
4. 執行期程依原提報計畫內容為準。
5. 認定說明及需繳交文件如附件 1、2。

資料來源：地方政府核銷資料

(二)整建長照衛福據點數執行率(0~1分)

評分標準：

【113年已達撥款條件之案件於2個月內函請本部請款之案件數/113年當年整建長照衛福據點工程進度已達撥款條件之案件數*100%】

(最多扣 1 分)

整建長照衛福據點建置數達成率	評分
$\geq 90\%$	0
$60\% \leq \circ < 90\%$	-0.5
$< 60\%$	-1

註：

1. 本項計分不包含本部部屬機構、國家住宅及都市更新中心、教育部所屬公立學校。
2. 未辦理整建長照衛福據點該項不計分。
3. 符合撥款條件之案件已請款期數及應請款期數應逐案計算，並合計總案件數之期數。
4. 核銷期數依原核定計畫內容為準。
5. 認定說明及需繳交文件如附件 1、2。

資料來源：地方政府核銷資料

(三)整建長照衛福據點開辦服務情形(0~2分)

評分標準：

1. 【第一期(106年+107年)、第二期(108年+109年)核定案件且於113年12月31日已完整開辦服務之整建長照衛福據點數/各縣市政府函報本部結案之第一、二期案件數*100%】

整建長照衛福據點開辦服務建置數 達成率	評分
100%	0
未達 100%，無正當理由	-1.5

2. 【第三期(110年+111年)核定案件且於工程結算驗收證明書填發次日起1年內已完整開辦服務之整建長照衛福據點數/各縣市政府於112年12月31日前報本部結案之第三期案件數*100%】

整建長照衛福據點開辦服務建置數 達成率	評分
100%	0
未達 100%，無正當理由	-0.5

註：

1. 本項計分不包含本部部屬機構、國家住宅及都市更新中心、教育部所屬公立學校。
2. 未辦理整建長照衛福據點該項不計分。

3. 已完整開辦服務之據點係指依據計畫書預計辦理之服務均已完成特約或獲得補助核定。
4. 如提未開辦理由依本部視情形認定。
5. 認定說明及需繳交文件如附件 1、2。

資料來源：地方政府開辦服務資料

六、團體家屋布建情形（2 分）

評分標準：團體家屋布建達成率。

轄區內布建團體家屋可服務人數之比率。

【(113 年已籌設或已設立之團體家屋及住宿式機構失智床數可服務人數/本部推估各縣市有團體家屋需求之失智症人數) *100%】

計分方式：

轄內團體家屋布建達成率	評分
$\geq 10\%$	2
$5\% \leq \circ < 10\%$	1.5
$1\% \leq \circ < 5\%$	1
$< 1\%$	0

註：

1. 本部推估各縣市有團體家屋需求之失智症人數，係依據 111 年底之人口數及 100-102 年委託台灣失智症協會之「失智症 (含輕度認知功能障礙) 流行病學調查」結果作推估，CDR2 分以上且 CMS 6 以下及 CDR3 分以上且 CMS 6 以下，並有情緒及行為問題進行團體家屋需求人數推估。
2. 布建資源以 1 小時車程可達之鄉鎮區域，將全國劃分為 41 個(含 3 個離島)資源網區，考量原鄉文化特性及營運經濟規模，原鄉運用多元替代長照服務，暫不列入布建。
3. 以團體家屋設置所在縣市為計算依據。
4. 考量住宿式機構失智床數及團體家屋之服務對象均為失智個案，爰已籌設或已設立之團體家屋及住宿式機構失智床數，包含 106 年至 113 年設立完成、准籌設立、籌設中、建設中之團體家屋及住宿式機構失智床數可服務人數，皆允以納入分子計算。

資料來源：地方政府提報執行成果。

貳、服務(30分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、減少照護機構住民至醫療機構就醫方案(2分)	2
二、長期照顧輔具服務辦理情形(5分)	5
(一)長期照顧輔具租賃服務推動情形(2分)	
(二)免經輔具評估人員出具評估報告之長照輔具核定時效(2分)	
(三)113年1月1日起長照輔具及居家無障礙環境改善服務(下稱EF碼)全面採代償墊付(1分)	
三、家庭照顧者支持性服務辦理情形(4分)	4
(一)家庭照顧者支持服務據點輔導管理機制(1分)	
(二)長照體系轉介高負荷家庭照顧者至據點比率(1分)	
(三)高負荷家庭照顧者個案服務品質(2分)	
四、出院準備銜接長照服務計畫執行情形(6分)	6
(一)銜接率(3分)	
(二)服務時效(2分)	
(三)計畫參與醫院執行評估(1分)	
五、失智社區照護服務(11分)	11
(一)轄內失智症確診之比率(2分)	
(二)共照中心轉介個案接受失智據點服務比率(3分)	
(三)訂有失智社區服務據點及共照中心品質管控輔導機制及並落實執行(4分)	
(四)撥款失智據點機制(2分)	
六、長期照顧社區式喘息服務成長率(2分)	2
小計	30

➤ 各項目評分標準：

一、減少照護機構住民至醫療機構就醫方案(2分)

各縣市照護機構參與率(2分)=(縣市所轄參與照護機構家數/所轄照護機構總數)*100%

各縣市照護機構參與率	評分
$\geq 70\%$	2
$60\% < \circ \leq 70\%$	1.5

$50\% < \circ \leq 60\%$	1
$40\% < \circ \leq 50\%$	0.5
$\leq 40\%$	0

註：

1. 參與機構家數為全年度簽約機構家數
2. 照護機構總數包含老福機構、身障住宿機構、一般護理之家、精神護理之家、住宿式長照機構、團體家屋及榮譽國民之家

資料來源：地方政府提供佐證書面資料

二、長期照顧輔具服務辦理情形(5分)

(一)長期照顧輔具租賃服務推動情形(2分)

評分標準：

長照輔具租賃服務推動情形	評分
轄內各行政區有特約租賃廠商且提供租賃服務量大於等於 50 人次	2
轄內各行政區有特約租賃廠商且提供租賃服務量小於 50 人次	1
轄內各行政區未有特約單位	0

註：指標(一)轄內各行政區有特約單位係指特約單位服務區域可服務範圍，非指特約單位所在地。

資料來源：縣市政府提供特約名單及本部照顧服務管理資訊平臺

(二)免經輔具評估人員出具評估報告之長照輔具核定時效(2分)

評分標準：免經輔具評估人員出具評估報告之長照輔具核定之平均日數。

免評輔具核定時效	評分
≤ 2 日	2
$2 \text{ 日} < \circ \leq 4 \text{ 日}$	1.5
$4 \text{ 日} < \circ \leq 7 \text{ 日}$	1
$> 7 \text{ 日}$	0

註：

1. 免經輔具評估人員出具評估報告之長照輔具如下所列：

(1)馬桶增高器、便盆椅或沐浴椅(EA01)

(2)單支拐杖-不鏽鋼製(EB01)

(3)單支拐杖-鋁製(EB02)

(4)助行器(EB03)

(5)輪椅 A 款(EC01)

(6)輪椅 B 款(EC02)

(7)輪椅 B 款(EC02)

2. 計算方法及公式：

(1) 日數以工作日計算，扣除例假日。

(2) 購置免評輪椅 A 款(EC01)或輪椅 B 款(EC02)，同時購置附加功能輔具，統計成果不列入計算。

(3) 核定時效(平均每人次之建立日期至核定日期日數)公式： $(B)-(A)$ 之總人次日數)/核定人次，計算至小數點第 2 位，並四捨五入。

3. 公式定義：

(1) 「建立日期」(A)：本部照顧管理資訊系統內，個案照顧計畫輔具服務項下，免評長照輔具之「建立日期」(有填寫日期)。

(2) 「核定日期」(B)：本部照顧管理資訊系統內，個案照顧計畫輔具服務項下，免評長照輔具核定狀態(綠色✓)之「核定日期」(有填寫日期)。

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺及倉儲系統。

(三) 113年1月1日起長照輔具及居家無障礙環境改善服務(下稱 EF 碼)

全面採代償墊付(1分)

評分標準：

EF 碼全面採代償墊付	評分
有	1
無	0

註：

本指標113年1月1日起全面採代償墊付，本項指標即1分；未於113年1月1日起全面採代償墊付，本項指標即0分。

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺。

三、家庭照顧者支持性服務辦理情形(4分)

(一)家庭照顧者支持服務據點輔導管理機制(1分)

評分標準：

縣市政府訂定機制須包含(1)定期與服務單位召開聯繫會議、(2)辦理合宜之專業人員教育訓練、(3)府內跨單位橫向聯繫合作機制、(4)依獎助基準之規定訂定專業人員督導機制，包含依人員比例聘用專職督導(如遇督導人員懸缺，請提供聘僱相關積極作為及替代機制)；以上機制均有提出，始得分。

訂定家庭照顧者支持服務據點輔導管理機制	評分
(1)定期與服務單位召開聯繫會議 (2)辦理合宜之專業人員教育訓練 (3)府內跨單位橫向聯繫合作機制 (4)依獎助基準之規定訂定專業人員督導機制，包含依人員比例聘用專職督導	1

資料來源：縣市政府提供特約名單及本部照顧服務管理資訊平臺

(二)長照體系轉介高負荷家庭照顧者至據點比率(1分)

評分標準：家照據點接受轉介之高負荷家庭照顧者個案中，由長照體系轉入之佔比。【(個案來源為長期照顧管理中心、長照 A 單位、B 單位及 C 單位專線轉介之案數/113年新開案數) X100%】

個案來源為長照體系之佔比	評分
>80%	1
$70\% \leq \circ < 80\%$	0.5
<70%	0

資料來源：全國家庭照顧者網絡個案管理系統、專線轉介(含1966專線)。

(三)高負荷家庭照顧者個案服務品質(2分)

- 1.由本部長照司隨機抽選於113年第一至三季間新開案之個案服務紀錄2件、及縣市政府自提之高負荷家庭照顧者之個案服務紀錄2件，總計抽查4件。
- 2.以下項目符合1項得0.5分，並以4件之總平均分數為計算：

- (1)符合處理時效規定
- (2)評估與處遇計畫相切合
- (3)訪視頻率符合規定
- (4)督導回饋適切

四、出院準備銜接長照服務計畫執行情形(6分)

(一)銜接率(3分)

評分標準：

個案經轄區出備醫院評估為長照需要等級 2 級以上且出院後使用長照服務之比率；銜接率(0)=(經出備評估長照需要等級 2-8 級之出院病人出院後銜接長照服務之人次/經出備評估長照需要等級 2-8 級之出院病人人次)*100%

銜接率	評分
$0 \geq 75\%$	3
$70\% \leq 0 < 75\%$	2.5
$65\% \leq 0 < 70\%$	2
$60\% \leq 0 < 65\%$	1.5
$55\% \leq 0 < 60\%$	1
$0 < 55\%$	0

註：

1. 出院日以全民健康保險署健保資料庫之健保出院日為主。
2. 如個案居住地非屬出備評估所在醫院縣市，則歸於居住所在地之縣市計算。
3. 服務指標定義排除以下類型：
 - (1) 服務排除對象(個案)如下：
 - A、收治對象多為機構住民，出院後即返回機構(如返回醫院附設之護理之家或長照機構)。
 - B、收治對象多為呼吸器依賴，以轉院為主非返家。
 - C、收治對象多為安寧病患，以住院或轉院為主非返家。
 - D、收治對象在院往生或於出院後7日內死亡。
 - E、出院7日內未使用服務且於出院後7日內再入院個案。
 - (2) 服務排除醫院：曾參與計畫，執行期程評估數為0或個位數，經縣市輔導後無改善空間，對出院後銜接長照服務無助益之醫院。

資料來源：

- 1.全民健康保險署之相關統計資料。
- 2.本部照顧服務管理資訊平臺、長照服務費用支付審核系統、倉儲系統。

(二)服務時效(2分)

評分標準：

經轄區出備醫院評估為長照需要等級 2 級以上且出院後接受長照服務個案(人次計)中屬出院後 7 日內獲得長照服務個案(人次計)之占比；7 日銜接服務占比(P)=(接受出備評估個案於出院後 7 日內獲長照服務人次/接受出備評估個案於出院後獲長照服務人次)*100%

7日銜接服務占比(P)	評分
$P \geq 85\%$	2
$80\% \leq P < 85\%$	1.5
$75\% \leq P < 80\%$	1
$P < 75\%$	0

註：

1. 本考評指標以當年參與出院準備銜接長照服務計畫之醫院為計算基礎，係考量部分醫院雖未參加出備計畫，但仍有派員接受縣市政府評估訓練，並執行出院準備銜接長照服務，爰透過本考評請縣市政府持續鼓勵該等具銜接長照服務量能之醫院參加計畫並納入管理。
2. 出院銜接長照服務時效以工作日計算，並自出院日之次日起算。
3. A 碼及提供餐飲服務(OT01)不列入服務計算。
4. B、C、D、G 碼以首次提供服務日計算。
5. E、F 碼以輔具/居家無障礙環境改善項目核定日計算，如於出院前或出院當天完成核定，銜接長照服務日以 0 天計算。
6. 個案出院前或出院當天接受居家環境安全與無障礙空間規劃服務(CC01)，銜接長照服務日以 0 天計算。
7. 出院當日接受交通接送返家服務(D 碼)，銜接長照服務日以 0 天計算。
8. 服務指標定義排除以下類型：
(1) 服務排除對象(個案)如下：

A、收治對象多為機構住民，出院後即返回機構(如返回醫院附設之護理之家或長照機構)。

B、收治對象多為呼吸器依賴，以轉院為主非返家。

C、收治對象多為安寧病患，以住院或轉院為主非返家。

D、收治對象在院往生或於出院後7日內死亡。

E、出院7日內未使用服務且於出院後7日內再入院個案。

(2)服務排除醫院：曾參與計畫，執行期程評估數為0或個位數，經縣市輔導後無改善空間，對出院後銜接長照服務無助益之醫院。

資料來源：

- 1.全民健康保險署之相關統計資料。
- 2.本部照顧服務管理資訊平臺、長照服務費用支付審核系統、倉儲系統。

(三)計畫參與醫院執行評估(1分)

評分標準：

轄區醫院參與當年度出備計畫期間執行評估之醫院比率(P)=(轄區醫院參與當年度出備計畫期間執行評估之醫院數/轄區醫院參與當年度出備計畫醫院數)*100%

參與醫院比率(P)	評分
$P \geq 95\%$	1
$90\% \leq P < 95\%$	0.75
$85\% \leq P < 90\%$	0.5
$P < 85\%$	0

資料來源：

- 1.全民健康保險署之相關統計資料。
- 2.本部照顧服務管理資訊平臺、長照服務費用支付審核系統、倉儲系統。

五、失智社區照護服務(11分)

(一)轄內失智症確診之比率(2分)

評分標準：

【截至113年底，本部「照顧管理資訊系統」、「失智照護服務管理系統」及「全國身心障礙福利資訊整合平台」之失智個案數(排除重複及死亡個案) / 113年底各縣市失智人數推估數】*100%。

各縣市失智症確診之比率	評分
$\geq 67\%$	2
$64\% \leq \circ < 67\%$	1.5
$61\% \leq \circ < 64\%$	1
$58\% \leq \circ < 61\%$	0.5
$< 58\%$	0

註：

1. 失智個案數係指以下：

- (1)「照顧管理資訊系統」：自該系統建置以來，接受長照需求評估之個案中，有失智症或失智症疾病史之個案。
- (2)「失智照護服務管理系統」：自該系統建置以來，於失智共照及失智據點收案之失智確診個案。
- (3)「全國身心障礙福利資訊整合平台」：領取失智身障證明之個案數(包含對應舊制代碼10失智症者，及13多重障礙者並合併失智症；對應新制之 ICD 診斷)。

2. 各縣市失智人數推估：依據本部最近之失智流行病學調查結果。

資料來源：

1. 本部「照顧服務管理資訊平臺」、「失智照護服務管理系統」，以及「全國身心障礙福利資訊整合平台」資料。
2. 以內政部考核前最新〔50歲(含)以上〕老年人口數推估各縣市失智人口數。

(二)共照中心轉介新確診個案接受失智據點(或照管中心)服務比率(3分)

評分標準：

區分為兩項次進行評分，包括：1. 共照中心執行轉介新確診個案，以及2. 經轉介之新確診個案至失智據點(或照管中心)接受服務。

1. 【113年於該縣市共照中心新案且為確診失智症者轉介至失智據點(或照管中心)人數/113年於該縣市共照中心新案且為確診失智症者人數】*100%

各縣市轉介率	評分
$\geq 50\%$	2
$35\% \leq \circ < 50\%$	1
$20\% \leq \circ < 35\%$	0.5
$< 20\%$	0

註：

1. 共照中心轉介至失智據點(或照管中心)，其轉介至任一縣市補助設置失智據點(或照管中心)均可列計。
2. 共照中心如轉介至巷弄長照站、社區關懷據點或文健站等，地方政府如提供相關佐證資料，經本部確認歸人後納入計算。

2. 【113年於經縣市共照中心轉介之新案且為確診失智症者，至失智據點(或照管中心)且有服務紀錄者人數/113年於該縣市共照中心新案且為確診失智症者轉介至失智據點(或照管中心)人數】
*100%

各縣市轉介率	評分
$\geq 30\%$	1
$15\% \leq \circ < 30\%$	0.5
$< 15\%$	0

註：

1. 介至失智據點之服務紀錄：於 113 年失智確診經共照中心轉介後，計算於任一失智據點至少具 1 筆上課紀錄者，並歸人計算。
2. 轉介至照管中心之服務紀錄：於 113 年失智確診經共照中心轉介後，進行長照失能等級評估且符合失能等級第 2-8 級者。
3. 轉介至巷弄長照站、社區關懷據點或文健站等之服務紀錄：於 113 年失智確診經共照中心轉介至巷弄長照站、社區關懷據點或文健站後，地方政府如提供上課紀錄之佐證資料，經本部確認歸人後納入計算。

資料來源：本部失智照護服務管理系統平台資料，本部照顧服務管理資訊平臺。

(三)訂有失智社區服務據點及共照中心品質管控輔導機制及並落實執行(4 分)

評分標準：

- 1.失智共同照護中心部分：

(1)訂有服務品質管控及輔導計畫，須包括以下 6 項，得 1 分：

- A、共照中心內人員依計畫要求完成教育訓練比率
- B、地方政府輔導查核共照中心辦理情形
- C、轉介失智據點、巷弄長照站或文化健康站機制。
- D、是否落實醫療機構內轉介失智個案之機制及流程

E、服務滿意度調查

F、退場機制

(2) 落實完成前述計畫所訂執行事項，並於年終評比各共照中心績效者得 1 分。

2.失智社區服務據點部分：

(1) 訂有失智社區服務據點服務品質管控及輔導計畫，須包括以下 6 項，得 1 分：

A、失智據點內人員依計畫要求完成教育訓練比率

B、地方政府統籌辦理(可自行辦理，或指定、委託失智共照中心、社會福利團體等)失智據點輔導情形

C、接收共照中心轉介符合 113 年失智計畫所定收案條件之機制

D、感染管制措施

E、服務滿意度調查

F、退場機制

(2)落實完成前述計畫所訂執行事項，並於年終評比各失智據點績效者得 1 分。

資料來源：各縣市提報服務品質管控及輔導計畫執行成果及相關佐證資料(如服務品質管控及輔導計畫、輔導查核表單、執行過程相關紀錄、照片等)。

(四) 失智據點撥款機制 (2 分)

評分標準：依據各縣市 113 年度布建失智據點數之 10%進行抽樣，以稽核撥款機制，指標如下：

計分方式：

指標	評分
地方政府設有預審年度失智計畫機制，並提出相關證明	1
於本部核定計畫後，於 10 個工作日(含)內向本部請款，並於本部撥款後 20 個工作日(含)內撥付第 1 期款，後續款項依地方政府與失智據點訂定契約期程，撥付補助經費予失智據點	1
以上二者符合	2

註：

1. 失智據點抽查家數，倘比率計算不滿 1 家，則採無條件進位（例如：某縣市 113 年布建失智據點家數為 61 家，抽查家數

為 7 家)；倘該縣市布建失智據點家數僅 1 家，抽查家數為 1 家。

2. 有關第 2 項指標「於本部核定計畫後 1 個月內，撥付第 1 期款，後續款項依地方政府與失智據點訂定契約期程，撥付補助經費予失智據點」，倘延遲撥款情形，非歸責於縣市政府者，則不列入計算。

資料來源：指標第 1 項由地方政府提供；指標第 2 項由本部抽樣之失智據點提供。

六、長期照顧社區式喘息服務成長率(2分)

評分標準：

社區式喘息服務使用率＝(各縣市接受社區式喘息服務人數/各縣市使用喘息總服務人數)*100%

指標	評分
社區喘息服務使用率高於或等於全國平均值且高於或等於前一年	2
社區喘息服務使用率高於或等於全國平均值但低於前一年	1
社區喘息服務使用率低於全國平均值但高於或等於前一年	0.5
社區喘息服務使用率低於全國平均值且低於前一年	0

註：社區式喘息服務指使用以下服務：

GA03日間照顧中心喘息服務-全日、GA04日間照顧中心喘息服務-半日、GA06小規模多機能夜間喘息、GA07巷弄長照站臨托

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺

參、服務人數及行政效能(15分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、全年長照服務之需求涵蓋率	6
二、長照服務給付及支付費用完成審核率情形	4
三、112 年度長照 2.0 整合型計畫經費核實估列情形 (-1 分)	
四、行政配合案件處理效率	3
五、1966 專線成功接聽率	2
小 計	15

➤ 各項目評分標準：

一、 全年長照服務之需求涵蓋率(6分)

評分標準：各縣市長照服務人數/各縣市推估長照需求人數。

計分方式：

(一) 全年長照服務需求涵蓋率

1. 常住人口比例達戶籍人口數6成($\geq 60\%$)之縣市：

臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市、新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣、基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣、花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、連江縣。

全年長照服務需求涵蓋率	評分
$\geq 85\%$	6
$80\% \leq \circ < 85\%$	4
$75\% \leq \circ < 80\%$	2
$71\% \leq \circ < 75\%$	1
$< 71\%$	0

2. 常住人口比例未達戶籍人口數6成($< 60\%$)之縣市：金門縣。

全年長照服務需求涵蓋率	評分
$\geq 60\%$	6
$50\% \leq \circ < 60\%$	4
$40\% \leq \circ < 50\%$	2
$< 40\%$	1

(二)長照服務涵蓋率之成長情形

計算方式:113年長照服務涵蓋率-112年長照服務涵蓋率

長照服務涵蓋率之成長情形	評分
$\geq 10\%$	2
$5\% \leq \circ < 10\%$	1
$< 5\%$	0

註：

- 1.本項指標採綜合加總計分，以6分為上限。
- 2.長照服務之人數包含使用長照給付支付服務(包含聘僱外勞且使用服務者)、住宿式機構(含團體家屋)服務及失智未失能者及衰弱老人服務人數，不含送餐或縣市自辦服務，服務人數採歸人計算，說明如下：

名稱	定義說明
長照給付支付服務人數(A)	計算已接受長照服務之人數及只使用輔具之人數。
住宿式機構(含團體家屋)服務人數(B)	包含長期照顧機構、老人福利機構(不含安養床)、護理之家、榮民之家及團體家屋收容養護人數，並排除使用長照給付支付服務人數後計算之。
失智未失能者及衰弱老人服務人數(C)	1. 失智未失能者服務人數計算基準：接受本部補助地方政府辦理「失智照護服務計畫」設置之失智共同照護中心及失智社區服務據點服務對象，為疑似失智及確診失智症，且當年度有1筆以上服務紀錄者；服務人數經失智共同照護中心及失智社區服務據點歸人後，排除使用長照給付支付服務人數、住宿式機構(含團體家屋)服務人數後，以服務對象居住地址列計縣市服務人數。 2. 衰弱老人服務人數計算基準：未達長照需要程度，然因老化或衰弱等因素之65歲以上人口，參與長照C據點、失智社區服務據點及長者健康促進站等社區據點辦理預防及延緩失能照護方案課程之衰弱老人服務人數；服務人數係經ICOPE評估(採符合認知、行動功能、營養不良、憂鬱任一評估指標)結果為衰弱老人，且有上課紀錄者歸人計算，並排除長照給付支付服務人數、住宿式機構(含團體家屋)服務人

數後，以服務單位服務地址列計縣市服務人數。

3.本指標縣市長照需求人數及服務人數由本部統一計算。

4.依總統政策長照服務涵蓋率目標值於113年達71%，然考量部分縣市常住人口與戶籍人口有差異，考量公平性，爰依行政院主計總處「109年人口住宅普查初步統計結果提要分析」中常住人口與戶籍人口之分布數據，修訂計分方式。

資料來源：

本部照顧服務管理資訊平臺、本部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統、本部失智照護服務管理系統、本部社會及家庭署社會照顧關懷網、本部國民健康署長者健康管理平台。

二、長照服務給付及支付費用完成審核情形（4分）

評分標準：長照服務給付及支付費用使用 CBA 情形及完成審核率

(一) 分為第一組「申報案件完全使用 CBA」及第二組「申報案件未完全使用 CBA」評分：

1. 第一組「申報案件完全使用 CBA」：113 年 1 月~113 年 11 月，任一月 100%申報案件使用 CBA。
2. 第二組「申報案件未完全使用 CBA」：113 年 1 月~113 年 11 月，各月申報案件皆未達 100%使用 CBA。

(二)完成審核率計算方式：

(次月依期限前完成審核當月份依期限申報之服務費用/當月份依期限申報之服務費用)*100%。

1. 當月份依期限申報之服務費用：當月 1 日~10 日申報之服務費用；10 日若為假日則順延至下一個工作日，另 113 年 2 月適逢春節，調整為 1 日~12 日。
2. 依期限申報之服務費用(含申報當月份及以前月份之服務費用)係指長照 2.0 服務費用支付審核系統「已通知待收件」(含)之後階段之金額。
3. 次月依期限完成審核：指次月 10 日，若為假日則順延至下一個工作日。
4. 次月依期限完成審核之服務費用係指長照 2.0 服務費用支付審核系統「結案」階段之金額。
5. 例：1 月申報之費用完成審核率計算方式=2 月 10 日前完成審核 1 月 1 日~10 日前申報之服務費用/1 月 1 日~10 日前申報之服務費用。

(三) 考評範圍：113 年 1 月~113 年 11 月之申報費用。

1.第一組：申報案件完全使用 CBA

每月服務費用平均完成審核率	評分
任一月100%申報案件使用 CBA	1
任一月100%申報案件使用 CBA，並持續至11月每月100%申報案件使用 CBA	1
每月服務費用平均完成審核率100%	2

2.第二組：申報案件未完全使用 CBA

每月服務費用平均完成審核率	評分
每月服務費用平均完成審核率100%	4

註：若扣分項目「實際支付長照給支付項目服務費用情形」，地方政府提供之完成支付費用佐證文件晚於長照 2.0 服務費用支付審核系統「結案」日期，則本項完成審核率視為未達 100%，以 0 分計算。

資料來源：本部長照 2.0 服務費用支付審核系統

三、112 年度長照 2.0 整合型計畫經費核實估列情形 (-1)

評分標準：112 年度長照 2.0 整合型計畫經費核實估列應付經費比率。
依規定估列應付經費比率計算方式： $(\text{核銷經費} / \text{預估應付經費}) \times 100\%$

核實估列比率	配分
$\leq 95\%$	-1

註：

1.本項不計地方政府自籌經費。

2.考量各縣市長照 2.0 整合型計畫經費結報作業為次年 1 月底，配合地方衛生機關業務考評作業時程，本指標評分範圍為 112 年度。

資料來源：由地方政府提供該縣市執行估列經費之資料。

四、行政配合案件處理效率 (3 分)

評分標準：

處理效率	評分
=100%	3
$90\% \leq \circ < 100\%$	2
$70\% \leq \circ < 90\%$	1
$< 70\%$	0

註：計算區間為 113 年 1-12 月，項目包含

- 1.立法院、監察院或審計部要求回報、民眾陳情檢舉案件。
- 2.長照 2.0 整合型計畫獎助契約書約定事項，如核銷期限、成果報告繳交期限、1-6 月執行概況考核表函送期限等。
- 3.各縣市所訂長期照顧服務爭議調處機制之執行，如公告周知、受理案件數等。
- 4.其他業務上必要之限期回復案件，如未立案機構主動通案查察、服務人數/資源數回報、次年度經費需求數等，且本部於函文中註明函復期限，且載明列入考評之案件。

資料來源：由本部指定相關項目，查核各地方政府配合處理之效率。

五、1966專線成功接聽率（2分）

評分標準：(成功接聽數/接通數)*100%

1966專線成功接聽率(%)	評分
$\geq 96\%$	2
$90\% \leq \circ < 96\%$	1
$< 90\%$	0

註：

1. 成功接聽數：民眾於上班時段撥打 1966，聽完語音且話務人員成功接聽通數。
2. 接通數：扣除短秒數（5 秒內）掛斷通數後，民眾於上班時段撥打 1966，聽完語音通數。
3. 上班時段：依各縣市 1966 話務人員開設話務系統時段。

資料來源：1966話務整合系統

肆、長照服務品質(28分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、居家服務品質管理	5
(一)居家照顧服務 113 年度新案之派案時效(1 分)	
(二)居家服務單位之服務品質主動查核(4 分)	
二、日間照顧、小規模多機能、家庭托顧服務單位品質管理	3
(一)日間照顧(含小規模多機能)提供延長托顧服務(0.5 分)	
(二)日間照顧(小規模多機能)提供社區式協助沐浴或社區式晚餐服務(0.5 分)	
(三)日間照顧(小規模多機能)針對服務對象訂有個別化服務計畫(0.5 分)	
(四)特約服務機構之服務品質查核機制(1.5 分)	
三、專業服務品質管理	5
(一)專業服務品質管理之執行(3 分)	
(二)A 個管落實專業服務使用情形(2 分)	
四、民間單位自費辦理照顧服務員訓練之訓練品質抽查情形	3
五、聘僱外看之被照顧者使用長照服務情形	6
(一)外看申審人員協助申請聘僱外看之被照顧者轉介長照服務之比率(1 分)	
(二)外看申審人員轉介個案，且未曾使用長照服務者，照管中心照專開案情形(3分)	
(三)外看申審人員轉介照管中心未曾使用長照給支付服務者，完成開案情形 (2分)	
六、照顧管理品質辦理情形	6
(一)縣市政府執行長照個案複評率(3 分)	
(二)縣市政府照顧管理專員個案研討召開情形(1 分)	
(三)113 年度照顧管理人員進用率 (2 分)	
小 計	28

➤ 各項目評分標準：

一、居家服務品質管理(5分)

(一)居家照顧服務113年度新案之派案時效(1分)

評分標準：

照會居家照顧服務單位時間至個案第 1 次服務時間	評分
<5 天	1
5 天 $\leq$ ○<7 天	0.5
$\geq$ 7 天	0

註：

1. 統計轄內每個居家照顧服務單位前開服務管理平均時效。
2. 針對113年度長照個案新案照顧計畫核定項目含居家照顧服務者，進行居家照顧服務輸送到達平均時效統計(工作日)，並依本部照顧管理資訊系統之報表計算。

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺

(二)居家服務單位之服務品質主動查核(4分)

評分標準：

指標		評分
居家服務單位之主動查核率(2 分)	$\geq 200\%$	2
	$150\% \leq \circ < 200\%$	1
	$100\% < \circ < 150\%$	0.5
	$\circ \leq 100\%$	0
居家服務單位之違規查處率(2 分)	$\geq 10\%$	2
	$5\% \leq \circ < 10\%$	1
	$0\% \leq \circ < 5\%$	0.5

註：

1. 居家服務單位數，以設立居家式長照機構及特約居家服務，歸單位取聯集計，如當年度停業、歇業、終止特約、復業未滿 3 個月、設立未滿 3 個月、特約未滿 3 個月者，則不計入。
2. 主動查核率=(轄內居家服務單位之查核次數/轄內居家服務單位之家數)*100%。
3. 當年度主動查核，如與不預先通知檢查者併同辦理者，亦得計入，惟仍建議以高風險違規機構之查核為主，如：民眾曾檢舉違規、

曾評鑑不合格、曾違規記點、曾違反長期照顧法規或相關規範、業務負責人或工作人員高頻異動、曾有不良輿情事件、服務規模及人數較多、申報費用高於平均等。

4. 違規查處率=(轄內居家服務單位違規件數/轄內居家服務單位之家數)*100%。違規件數之計算，以同一次查處案件之件數計(須有函文佐證)，包含：違約記點通知單(違反長期照顧特約及費用支付辦法之違約記點)、限期改善通知單、裁罰通知單均可計入，惟同一次查處案件之後續處置，僅以1次計算。
5. 轄內居家式長照機構10家(含)以下者，如其評鑑均合格者，本項不計分。
6. 針對查核違規之機構，地方政府應就查核結果及異常情形提出分析、檢討及改進策略。

資料來源：縣市政府提供機構主動查核結果清冊(含機構名稱、列為主動查核原因、主動查核結果及查核日期、通知函文文號等)等佐證資料。如主動查核結果無異常之單位，通知函文文號欄位，得另備註，並以查核紀錄完成日期替代。

二、日間照顧、小規模多機能、家庭托顧服務單位品質管理(3分)

(一)日間照顧(含小規模多機能)提供延長托顧服務(0.5分)

評分標準：

指標	公式	評分
轄內日間照顧、小規模多機能服務提供單位提供延長托顧並報地方主管機關核定收費機制之比率達50%。	提供延長托顧之日間照顧、小規模多機能單位數/轄內日間照顧、小規模多機能單位數 $\geq 50\%$	0.5

資料來源：縣市政府提供佐證資料(佐證資料包含地方政府主管機關核定機構延長托顧服務之公文)。

(二)日間照顧(小規模多機能)提供社區式協助沐浴或社區式晚餐服務(0.5分)

評分標準：

指標	公式	評分
轄內日間照顧、小規模多機能服務提供單位提供社區式協助沐浴或社區式晚餐之比率達50%。	提供社區式協助沐浴或社區式晚餐之日間照顧、小規模多機能單位數/轄內日間照顧、小	0.5

	規模多機能單位數 $\geq 50\%$	
--	----------------------	--

資料來源：縣市政府提供佐證資料(佐證資料包含地方政府主管機關與機構簽訂載明提供社區式協助沐浴、社區式晚餐之特約契約，或機構製作服務內容之海報或單張)。

(三)日間照顧(小規模多機能)針對服務對象訂有個別化服務計畫(0.5 分)

評分標準：

指標	公式	評分
轄內日間照顧、小規模多機能服務提供單位針對機構所有服務對象皆訂有個別化服務計畫之比率達 80%。	針對所有服務對象皆訂有個別化服務計畫之日間照顧、小規模多機能單位數/轄內日間照顧、小規模多機能單位數 $\geq 80\%$	0.5

註：

本部將不定期或配合相關研究計畫進行日間照顧中心及小規模多機能訪談時進行抽查，核對縣市政府提供佐證資料之正確性，如經查有未合之處，本項酌予減分 0.5 分。

資料來源：縣市政府提供佐證資料(佐證資料包含社區式日間照顧長期照顧服務機構評鑑基準「服務計畫及跨專業服務」之評鑑結果、縣市政府辦理督考之結果，或縣市政府轄內日照中心及小規模多機能訂定服務對象個別化服務計畫之調查情形)。

(四)特約服務機構之服務品質查核機制(1.5 分)

評分標準：

指標		評分
1.訂有服務品質查核機制		0.5
2.落實服務品質查核機制	全部特約單位均查核 1 次	0.5
	針對查核異常之單位，進行加強查核，予以輔導並有紀錄。	0.5

註：

- 服務品質查核項目可包含人力配置查核、人員完成訓練查核、特約契約落實查核、陳情申訴案件查核、服務滿意度查核、服務紀錄抽核、服務落實情形抽核等項目，其中須包含查核頻率、查核比率及自行訂定異常單位查核指標，瞭解實際機構營運管理及個

案服務使用情形。

2. 落實查核機制須包含定期抽案訪查了解轄內日間照顧、小規模多機能、家庭托顧服務特約單位服務情形，備有紀錄，並就查核結果及異常情形提出分析、檢討及改進策略。
3. 全部特約單位，以轄內特約日間照顧、小規模多機能、家庭托顧服務之單位計，如當年度終止特約或特約未滿3個月者，則不計入。

資料來源：縣市政府提供佐證資料。

三、專業服務品質管理(5分)

(一)專業服務品質管理之執行(3分)

評分標準：

專業服務品質管理之執行	評分
訂有專業服務查核機制（含訂有至少3項以上查核指標）	1
不預先通知，抽查符合查核指標之特約專業服務單位（至少抽查30%），予以輔導並有紀錄	2

註：

1. 查核指標由縣市政府參考本部109年8月12日以衛部顧字第1091961756號函頒專業服務品質管理作業參考原則訂定，其中應包含單一服務人員服務次數比率高者。
2. 抽查符合查核指標之30%家數，以無條件進位取整數位計算，未達10家，則至少應抽查10家；轄內專業服務的特約單位10家(含)以下者，需均查核。

資料來源：縣市政府提供佐證資料

(二) A 個管落實專業服務使用情形(2分)

評分標準：

A 個管落實專業服務核定率	評分
$\geq 70\%$	2
$60\% \leq \bigcirc < 70\%$	1.5
$50\% \leq \bigcirc < 60\%$	1
$45\% \leq \bigcirc < 50\%$	0.5
$< 45\%$	0

註：

1. 專業服務核定率 = (A 個管專業服務計畫核定人數 ÷ 照專專業服務

服務措施建議人數)*100%

- 2.轉介使用專業服務條件：長照個案經照專評估後，照顧問題之建議服務措施經勾選轉介專業服務相關建議措施，合計至少有一項以上照顧問題者。

資料來源：本部照顧服務管理資訊平臺

四、民間單位自費辦理照顧服務員訓練之訓練品質抽查情形(3分)

評分標準

訓練品質抽查情形		評分
1.抽查量次	優於標準	2
	達標準	1
	未達標準	-1
2.抽查過程能發現異常，且均有執行違失處理及造冊列管。		1

註：

- 1.抽查量次標準，係依據本部函頒「地方政府實施民間單位自費辦理照顧服務員訓練之訓練品質抽查作業規範」所定抽查量次。
- 2.違失處理，係指記點、減班、停班、公布違規等，應以正式函文為準。
- 3.佐證資料，須包括：抽查紀錄、本部函頒上開作業規範所定之附件格式表單、查有違失案件之列管清冊與處理函文。
- 4.縣市對轄區民間單位自費辦訓採普查且普查結果無違失，以函文證明則本考評第2項計1分。
- 5.轄內無自辦訓練者，本項不計分。

資料來源：縣市政府提供佐證資料。

五、聘僱外看之被照顧者使用長照服務情形(6分)

(一)外看申審人員協助申請聘僱外看之被照顧者轉介長照服務之比率(1分)

評分標準：轉介率(P_1)=(外看申審人員轉介長照服務之人數/申請聘僱外看被照顧者人數)*100%

轉介率(P_1)	評分
$P_1 \geq 90\%$	1
$60\% \leq P_1 < 90\%$	0.5

$P_1 < 60\%$	0
--------------	---

註：

- 1.本指標分母為申請聘僱外看被照顧者人數，資料來源為本部外籍家庭看護工申請管理資訊系統。
- 2.本指標分子項「轉介方式」，縣市自行由下列2方案擇一辦理：
 - (1)1966長照服務專線話務整合系統：外看申審人員透過1966話務系統轉介，外看申審人員於1966話務系統登打轉介個案資料並建立紀錄。
 - (2)多元方式轉介：外看申審人員透過多元方式(含1966話務系統、轉介單等其他方式)轉介，縣市自行於期限內函送分子數據(含計算方式與數據)及案件清單佐證資料，且佐證內容須包含轉介日期、需求者姓名、需求者ID、轉介方式、受理人員姓名以及佐證資料(如轉介單等)，供本部進行確認。
- 3.排除申請中死亡或未於期限內前來核對之個案。

(二)外看申審人員轉介個案，且未曾使用長照服務者，照管中心照專開案情形(3分)

評分標準：

照專開案比率(P_2)=(本部照顧服務管理資訊平臺(下稱照管系統)照專開案人數/外看申審人員透過1966話務系統轉介人數且未曾使用長照服務人數)*100%

照專開案比率(P_2)	評分
$70\% \leq P_2 \leq 90\%$	2
$60\% \leq P_2 < 70\%$	1.5
$50\% \leq P_2 < 60\%$	1
$40\% \leq P_2 < 50\%$	0.5
$P_2 < 40\%$	0

註：

- 1.比率大於90%可額外加1分。
- 2.本項計分分母係指以1966話務系統轉介人數且未曾使用長照服務人數，分子為符合分母條件之照管系統照專開案人數(即符合符合分母條件且符合長照服務使用者收案條件之人數)。

資料來源：本部1966話務系統及照顧服務管理資訊平臺。

(三)外看申審人員轉介照管中心未曾使用長照給支付服務者，完成開案情形 (2分)

評分標準：

外看申審人員轉介照管中心未曾使用長照給支付服務者，完成開案比率(P_3)=(本部照顧服務管理資訊平臺(下稱照管系統)轉介且完成計畫核定之人數/外看申審人員透過 1966 話務系統轉介且未曾使用長照給支付服務人數)*100%

照專開案比率(P_3)	評分
$P_3 \geq 26\%$	2
$20\% \leq P_3 < 26\%$	1.5
$15\% \leq P_3 < 20\%$	1
$10\% \leq P_3 < 15\%$	0.5
$P_3 < 10\%$	0

註：

1. 有順利開案定義為已開案照管已評估且核定照顧計畫。
2. 本項計分分母係指以 1966 話務系統轉介且未曾使用長照服務人數，分子為符合分母條件之照管系統已開案照管核定照顧計畫人數。

資料來源：本部1966話務系統及照顧服務管理資訊平臺。

六、 照顧管理品質辦理情形(6分)

(一) 縣市政府執行長照個案複評率(3 分)

評分標準：112年依限完成複評個案之比率(P)

計算方式：(應複評個案數－逾期未複評之個案數)/應複評個案數

複評率(P)	評分
$P \geq 98\%$	3
$95\% \leq P < 98\%$	2
$90\% \leq P < 95\%$	1
$P < 90\%$	0

註：

1. 逾期未複評指 2-7 級個案自最近 1 次評估，超過 13 個月為複評或第 8 級個案自最近 1 次評估超過 25 個月未複評。
2. 比率等於 100%可額外加 1 分。

資料來源：地方政府於提報考評之提報佐證資料、本部照顧服務管理資訊平臺。

(二)縣市政府照顧管理專員個案研討召開情形(1 分)

評分標準：112年辦理跨單位個案研討會場次。跨單位係指由照管中心邀請 A 及不同服務團隊召開個案討論或品質提升會議，並備有會議紀錄(含執行建議)。

計算方式：

辦理個案研討會議場次	評分
> 12	1
$6 \leq \circ \leq 12$	0.5
< 6	0

資料來源：地方政府於提報考評之提報佐證資料。

(三) 113 年度照顧管理人員進用率 (2 分)

評分標準：各縣市照顧管理人員每個月進用率之年平均。

計算方式：進用率年平均(P)=當年度各月底進用率之總和/12個月

進用率年平均(P)	評分
$P \geq 90\%$	2
$85\% \leq P < 90\%$	1
$80\% \leq P < 85\%$	0.5
$P < 80\%$	0

註：

當年度各月底進用率=(照顧管理專員+照顧管理督導月底進用人數)/(當年度照顧管理專員+照顧管理督導核定人數)*100%

伍、宣傳(6分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、建置長照及失智症照顧與服務資訊網頁	1
二、多元宣導長照	5
(一)1966 長照專線知曉度(3 分)	
(二)村里長宣導(1 分)	
(三)長照 2.0 服務宣導場次(1 分)	
小 計	6

➤ 各項目評分標準：

一、 建置長照及失智症照顧與服務資訊網頁(1分)

評分標準：

(一)架設長照宣導專頁並持續更新資訊，至少應包含1.長照服務及資源簡介。2.申請流程及申訴管道。3.長照相關宣導素材。4.長照宣導活動訊息。(4項皆達成得0.5分，任一項未達成以0分計。)

(二)架設失智症照護專頁並持續更新資訊，至少應包含1.失智症行動計畫之執行成果(含預算執行)。2.失智症介紹及失智症相關宣導素材。3.失智症照護資源及聯絡洽詢方式。(3項皆達成得0.5分，任一項未達成以0分計。)

資料來源：各縣市提報網站專頁架設成果(應至少包含網頁及上架資料更新之截圖、網頁階層架構圖與連結等)。

二、 多元宣導長照(5分)

(一)1966長照專線知曉度(3分)

評分標準：

1.宣導方式：宣導主題為1966長照專線及功能，並以自行、補助或委託辦理為限，宣導方式包含(1)實體辦理宣導講座、(2)活動、(3)平面媒體、(4)電視與廣播、(5)網路媒體(如 google 聯播網、line@、臉書、podcast、Youtube)、(6)戶外媒體(如公車、捷運車廂、客運、火車、站牌、車站、燈箱、大型看板、電視牆、垃圾車、醫療院所或百貨公司美食街等)。

宣導方式種類	得分
≥5種	1
3~4種	0.5

≤ 2 種	0
------------	---

2.觸及人次：以內政部統計處112年7月份之各縣市設籍人數比例計算。

(1)常住人口比例達戶籍人口數6成($\geq 60\%$)之縣市：

整年度觸及人次達戶籍人數	得分
$17.5 \leq \circ$	1
$15 \leq \circ < 17.5\%$	0.5
$< 15\%$	0

(2)常住人口比例未達戶籍人口數6成($< 60\%$)之縣市：

整年度觸及人次達戶籍人數	得分
$12.5 \leq \circ$	1
$10 \leq \circ < 12.5\%$	0.5
$< 10\%$	0

註：

1.參與人次計算方式：

(1)影片觀看人次，以日期為截切點。

(2)委託媒體拍攝影片，採民眾點閱數。

(3)實體活動以參與人數計算、平面媒體以該縣市發行人數計算，網路媒體以點擊率計算。

(4)未能有實際觸及率，採推估方式者，應提供計算方式。

2.本項觸及人次不得與年度衛生教育相關宣導參與人次重複計算。

3.結合場域或單位：如農會、企業、學校、政府、醫療院所、志工團體等、警政或交通單位。

宣導場域種類	評分
≥ 5 種方式	1
3~4種	0.5
≤ 2 種	0

資料來源：各縣市提報已載明被宣導之服務內容係由長照服務發展基金支應之執行成果(如照片、截圖、播出證明、露出通路)等考評相關之佐證資料。

(二)村里長宣導情形(1分)

評分標準：

村里長宣導涵蓋率：實際參與村里長人數/該縣市村里數(即村里長總人數)，按涵蓋率達成情形計算得點。

組別	第1組	第2組	第3組	第4組	評分
村里長 涵蓋率	$\geq 50\%$	$\geq 60\%$	$\geq 70\%$	$\geq 80\%$	1
	$30\% \leq \circ < 50\%$	$40\% \leq \circ < 60\%$	$50\% \leq \circ < 70\%$	$60\% \leq \circ < 80\%$	0.5
	$< 30\%$	$< 40\%$	$< 50\%$	$< 60\%$	0

資料來源：各縣市提報已載明被宣導之服務內容係由長照服務發展基金支應之執行成果等考評相關之佐證資料

(三)長照2.0服務宣導場次(1分)

評分標準：

- 1.於巷弄長照站、社區照顧關懷據點、文化健康站、失智服務據點、樂齡學習中心及長青學苑等場域進行長照2.0服務宣導。
- 2.每場次宣導時間至少 10 分鐘(含)以上，宣導對象至少 10 人，宣導內容為長照 2.0 服務項目，其中必須包括 1966 長照專線及聘用外籍看護工家庭可以使用長照 2.0 服務。

宣導場次比率	得分
$\geq 40\%$	1
$30\% \leq \circ < 40\%$	0.5
$< 30\%$	0

註：

- 1.分子為辦理宣導場次之數量，每場域限計一次，不重覆計算。
- 2.分母為該縣市巷弄長照站、社區照顧關懷據點、文化健康站、失智服務據點、樂齡學習中心及長青學苑數量。

資料來源：各縣市提報執行成果等考評相關之佐證資料

陸、加分項目

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、居家失能個案家庭醫師照護方案聯繫機制辦理情形	1
二、長照人員認證證明文件屆期換證規劃	1
三、申請長照人員登錄時效	1
四、長照服務品質管理	2
五、參與中央主辦會議	1
小 計	6

➤ 各項目評分標準：

一、居家失能個案家庭醫師照護方案跨團隊聯繫協調機制(1分)

評分標準

聯繫協調機制	評分
訂有照管中心、A 個管及本方案特約單位間，定期與不定期聯繫協調機制(例如：聯繫會議、個案討論會等、社群軟體等)，於112年12月31日前函報聯繫機制。	0.5
落實聯繫協調機制，並提報年度執行成效。	0.5

資料來源：地方政府提供佐證書面資料

二、長照人員認證證明文件屆期換證規劃(1分)

評分標準：是否預先訂有長照人員認證證明文件屆期換證規劃

長照人員認證證明文件屆期換證規劃	評分
訂有長照人員認證證明文件屆期換證作業事項。	0.5
主動提醒113年轄內長照服務單位長照人員認證證明文件屆期者，於效期屆至前6個月內，辦理長照認證證明文件效期更新。	0.5

三、申請長照人員登錄時效(1分)

評分標準：長照機構申請長照人員登錄至地方政府核准之平均日數

長照人員登錄核准時效(D)	評分
$D \leq 7$ 天	1
$7\text{天} < D \leq 10$ 天	0.5
$D > 10$ 天	0

註：

1. 以工作日計算。

2. 計算方式：

(1) 地方政府受理長照機構線上申請日為計算起始日(人員管理系統之登錄日期)，審核法定文件後之核准日為計算迄日(人員管理系統之核准文號日期)。

(2) 含資料不齊全於期限內補正者；扣除期限內未補正退件者。

資料來源：本部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統

四、長照服務品質管理

運用資訊系統數據查核長照服務異常情形(2分)

評分標準

指標	評分
1.與本部長照資訊系統介接長照相關資料，並完整執行下列任一項長照服務之運用資訊系統數據查核	0.25
2.運用資訊系統數據查核「個案管理服務(AA01及AA02)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
3.運用資訊系統數據查核「居家照顧服務(BA)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
4.運用資訊系統數據查核「日間照顧服務(BB)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
5.運用資訊系統數據查核「家庭托顧服務(BC)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
6.運用資訊系統數據查核「交通接送服務(BD及DA)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
7.運用資訊系統數據查核「專業服務(C)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25
8.運用資訊系統數據查核「喘息服務(G)碼別」異常情形並繳交完整成果報告	0.25

註：

1. 本項各子項加分項目，須與本部長照資訊系統(照顧服務管理資訊平臺及長照機構暨長照人員相關管理資訊系統)以 SFTP 介接長照相關資料，始予計分。

2. 如僅與本部長照資訊系統介接，未有執行任一項長照服務運用資訊系統數據查核，或未運用跨系統資料分析查核，子項加分項目

「與本部長照資訊系統介接長照相關資料，並完整執行任一項長照服務之運用資訊系統數據查核」，不予給分。

3. 資料分析結果，可作為服務異常樣態之警示，但非判定服務異常之唯一依據，地方政府仍應本於權責進行查處。
4. 完整成果報告須至少包含以下要項：(1) 訂有運用系統介接數據之該項服務查核流程(2)載明當年度預計運用介接數據之該項服務查核項目。(3)載明當年度運用介接數據之該項服務查核結果。(4)針對該項服務查核結果及異常情形提出分析、檢討及改進策略。成果報告未包含前述任一要項，該子項加分項目，不予給分。

資料來源：地方政府提供佐證書面資料。

五、主動參與中央主辦會議並簡報分享縣市成果(1 分)

參與中央主辦會議並於會議中以簡報口頭分享相關業務經驗

指標	評分
1. 長期照顧大數據分析及人工智能輔助決策應用專責小組委員會議	1
2. 全國長照業務聯繫會議	0.5
3. 全國失智症行動成果發表會	0.5

註：本項指標採綜合加總計分，以 1 分為上限。

柒、扣分項目

➤ 考評項目：

考評項目	配分
實際支付長照給支付項目服務費用情形	0
小 計	0

➤ 各項目評分標準：

實際支付長照給支付項目服務費用情形(0~-5分)

一、評分標準：

- (一) 依規定支付費用比率計算方式：(抽查已完成申報費用案件數符合長照特約管理辦法所訂期限支付費用之件數/抽查已完成申報費用件數)
- (二) 考評範圍: 113年未使用 CBA 之申報案件。

依規定支付費用比率	配分
$90\% \leq \circ < 100\%$	0
$80\% \leq \circ < 90\%$	-1
$70\% \leq \circ < 80\%$	-2
$60\% \leq \circ < 70\%$	-3
$50\% \leq \circ < 60\%$	-4
$< 50\%$	-5

註：

1. 以一年抽查一次辦理，抽查時間、案件複核隨機。
2. 依規定支付費用期間係指長照 2.0 服務費用支付審核系統「總表紙本收件日期」階段至實際支付費用期間。
3. 已完成申報費用件數為抽查月該縣市特約服務單位已完成申報件數 10 件。
4. 若完成支付費用佐證文件之日期(傳票日期)，晚於長照 2.0 服務費用支付審核系統「結案」日期，則考評項目「長照服務給付及支付費用完成審核情形」完成審核率視為未達 100%，以 0 分計算。

資料來源：本部長照 2.0 服務費用支付審核系統、縣市政府提供完成支付費用佐證文件。

附表 1

日照服務需求人數	學區數	縣市	鄉鎮市	國中學區	替代規定
0<○<10	11	連江縣	北竿鄉	連江縣立中山國民中學	設立至少 1 家家庭托顧單位
			莒光鄉	連江縣立敬恆國民中小學(國中部)	
		嘉義縣	阿里山鄉	嘉義縣立豐山實驗國民中小學(國中部)	
		臺東縣	綠島鄉	臺東縣立綠島國民中學	
			蘭嶼鄉	臺東縣立蘭嶼高級中學附設國中部	
		澎湖縣	白沙鄉	澎湖縣立吉貝國民中學	
			白沙鄉	澎湖縣立烏嶼國民中學	
			望安鄉	澎湖縣立將澳國民中學	
		南投縣	水里鄉	南投縣立民和國民中學	
		臺中市	和平區	臺中市立梨山國民中小學(國中部)	
		雲林縣	古坑鄉	雲林縣立樟湖生態國中小(國中)	
10≤○<20	11	花蓮縣	豐濱鄉	花蓮縣立豐濱國民中學	1. 設立至少 1 家家庭托顧單位 2. 提出充實國中學區內日照服務需求至多至 115 年之分年計畫
			玉里鎮	花蓮縣立三民國民中學	
		苗栗縣	泰安鄉	苗栗縣立泰安國民中小學(國中部)	
			獅潭鄉	苗栗縣立獅潭國民中學	
		新北市	瑞芳區	新北市立欽賢國民中學	

			平溪區	新北市立平溪國民中學	
		新竹縣	新埔鎮	新竹縣立照門國民中學	
			橫山鄉	新竹縣立華山國民中學	
		澎湖縣	白沙鄉	澎湖縣立白沙國民中學	
		南投縣	竹山鎮	南投縣立瑞竹國民中學	
			鹿谷鄉	南投縣立瑞峰國民中學	
20 ≤ ○ < 30	8	苗栗縣	西湖鄉	苗栗縣立西湖國民中學	1. 設立至少 2 家家庭托顧單位 2. 提出充實國中學區內日照服務需求至多至 115 年之分年計畫
		新北市	坪林區	新北市立坪林實驗國中	
			三峽區	新北市立北大高中(國中部)	
		新竹縣	峨眉鄉	新竹縣立峨眉國民中學	
			關西鎮	新竹縣立石光國民中學	
		屏東縣	高樹鄉	屏東縣立高泰國民中學	
		南投縣	國姓鄉	南投縣立國姓國民中學	
		雲林縣	口湖鄉	雲林縣立宜梧國中	

附件 1.

有關本部113年地方衛生機關業務考評作業手冊之前瞻考評指標(以下稱本考評指標)認定及應檢附證明文件，說明如下：

- 一、本考評指標係按本部核定之地方政府計畫書，以及地方政府核銷資料作為考評依據。
- 二、又本考評指標係針對本部核定應於第2至4期(108年至113年)設置完成之整建長照衛福據點案件(含撤案及未獲保留案件)，其工程執行情形及經費核銷情形。
- 三、各地方政府提交本考評指標之自評報告時，應檢付案件清冊及相關證明文件(清冊格式如附件2，並應有承辦人、單位會計及單位主管核章)。
- 四、至有關本考評指標之分項認定及應檢付證明文件，分述如下：

(一) 整建長照衛福據點數達成率

分子/分母	說明
分子：於第二期(108年+109年)、第三期(110年+111年)、第四期(112年+113年)設置完成(已竣工)之據點數。	地方政府需提供驗收結算證明書，或標案管理系統實際工程進度100%之截圖畫面等資料。
分母：本部核定應於第二期(108年+109年)、第三期(110年+111年)、第四期(112年+113年)設置完成之整建長照衛福據點數(含撤案)。	工程方面如另有已獲本部核准之特別情事(例如變更工程期程等)，應檢附本部同意函以佐證。

(二) 整建長照衛福據點經費執行率

分子/分母	說明
分子：113年已達撥款條件之案件於2個月內函請本部請款之案件數。	地方政府須提供逐案之逐期請款函文、本部審查回函及實際工程進度佐證資料。
分母：113年當年整建長照衛福據點工程進度已達撥款條件之案件數。	1. 期數計算請提供本部核定表及實際工程進度佐證資料。 2. 工程方面如另有已獲本部核准之特別情事(例如變更工程期程等)，應檢附本部同意函以佐證。

(三) 整建長照衛福據點開辦服務情形

分子/分母	說明
分子：第一期(106年+107年)、第二期(108年+109年)核定案件且於113年12月31日已完整開辦服務之整建長照衛福據點數。	1. 依照計畫書之預計辦理服務項目，地方政府需提供業已開辦服務相關佐證資料(例如設立許可之公文等)。若計畫書載明預計提供B和C服務，但開辦僅提供B或C服務，視為未完整開辦。 2. 未開辦服務之據點，得說明正當理由並附相關佐證文件。
分母：各縣市政府函報本部結案之第一期、二期案件數*100%。	以各縣市政府函報本部結案之案件數為

	計算，報結後之退補件不影響案件數之計算。
--	----------------------

分子/分母	說明
分子：第三期(110年+111年)核定案件且於工程結算驗收證明書填發次日起1年內已完整開辦服務之整建長照衛福據點數。	1. 依照計畫書之預計辦理服務項目，地方政府需提供業已開辦服務相關佐證資料(例如設立許可之公文等)。若計畫書載明預計提供 B 和 C 服務，但開辦僅提供 B 或 C 服務，視為未完整開辦。 2. 未開辦服務之據點，得說明正當理由並附相關佐證文件。 3. 依據公共服務據點整備之整建長照衛福據點計畫補助及評選作業要點110年10月1日衛部顧字第1101961173號函第14點規定修繕、新建、增建及改建性質案件，須於工程結算驗收證明書填發次日起1年內開辦服務。
分母：各縣市政府於112年12月31日前報本部結案之第三期案件數*100%。	以各縣市政府於112年12月31日前報本部結案之案件數為計算，報結後之退補件不影響案件數之計算。

附件 2.(請提供 Excel 文件)

前瞻《1-4 期》整建長照衛福據點計畫 - 中央核定補助地方政府整(新)建工程案件數、金額明細、核銷經費執行及報結核銷情形【截至 113 年 12 月 31 日】

項次	鄉鎮市區	申請計畫期別 (第 1、2 期或 1+2 期及第 3、4 期或 3+4 期、4+5 期)	案件名稱	工程類型 (修繕 / 新建)	ABC 據點類型	核定經費				案件核定起訖日			實際執行情形										開辦服務情形		備註	
						案件補助中央總經費 (元)	前瞻第 1-4 期				本部核定日期	核定計畫之該案預計完工日期 (如經本部同意變更期程請加註本部函復文號)	核定請款期數	已規設計標函本請 (註日期)	已細設完及報部款 (註日期)	已工發決及報部款 (註日期)	已達工程 30% (第 4 期)及報部款 (註日期)	已達工程 50% (第 1-3 期或 60% (第 4 期)及報部款 (註日期)	已達工竣驗及報部款 (註日期)	已請款期數	已請款經費	已核銷結案總經費 (元)	開辦服務日期	是否依核定計劃內容開辦服務		
							106 年 107 年	108 年 109 年	110 年 111 年	112 年 113 年																

備註：請詳列所有申請並經本部核定補助案件(包含撤案及未獲保留案)

填表人(承辦人)：

業務主管：

主辦會計

考評指標

三、照護業務

113 年度地方政府衛生局照護業務考評指標

一、考評單位：衛生福利部護理及健康照護司

二、考評目的：考核地方衛生局 113 年度照護類業務之執行成效

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：

(一)考評、護產及評鑑資訊系統考評

(二)由衛生福利部護理及健康照護司就地方衛生局提報之執行績效資料及成果報告進行評分。

(三)各項考評分數計算，四捨五入取小數點後一位。

(四)成果報告：請依「考評指標」分冊裝訂，每一項指標以10頁為限，撰寫格式如下(得電子檔提供)：

1. 編排：以條列式依序填寫。

2. 邊界：上、下、左、右：2cm。

3. 字體：14號字體、中文用「標楷體」、英文用「Times New Roman」。

4. 列印：雙面。

5. 行距：單行間距。

6. 用紙：A4紙張。

(五)請於114年1月20日前備函逕送衛生福利部護理及健康照護司。

六、評比組別：依據 112 年中人口數及醫療資源，區分為下列四組。

組 別	縣 市 別
第一組	臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市
第二組	新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣
第三組	基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣
第四組	花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、連江縣

七、獎勵方式：

(一)頒發優等獎：第一組前三名、第二組前二名、第三組前三名、第四組前三名，獲獎之縣市將於114年度相關會議中表揚。

(二)考評成績列入衛生福利部核定補助地方衛生局相關計畫經費之參考。

八、考評指標摘要表：

考評指標		考評項目	配分
壹	護理之家公共安全	一、轄內一般護理之家設置自動撒水設備及119火災通報裝置之完設結果(5分) 二、將產後護理之家防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核指標項目(2分) 三、將一般護理之家辦理實地災害情境模擬演練、防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核項目(2分)	9 分
貳	督考評鑑標準鏈結	一、一般護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性(13分) 二、產後護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性(10分) 三、居家護理所督導考核項目與評鑑基準一致性(18分)	41 分
參	進階護理品質管理	一、對轄內醫院專科護理師之執業狀況，訂有審查機制(1年共計2次)(4分) 二、定期及不定期查核專科護理師執業狀況及輔導訪視訓練醫院作業(16分) 三、針對轄內聘有專科護理師之醫院，訂定預立醫療流程輔導機制(1分) 四、對轄內聘有專科護理師之醫院，定期(每月1次)填報「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程」(8分)	29 分
肆	護產資訊報告管理	一、督導轄內醫院於本部所訂期限完成填報本部「醫院護理服務資料之建置與分析計畫」調查資料(2分) 二、對轄內醫院之照顧服務員，每個月20日前至本系統確認照顧服務員之資料(2分) 三、一般護理之家照顧服務員、產後護理之家嬰兒照顧人員之資料登錄維護完成率(2分) 四、定期監測轄內醫院護理人力異動情形(10分)	16 分
伍	護理職場爭議查處	本部「護理職場爭議通報平台」線上派案案件，自本部派案次日起100天內辦理結案(含展延案件)(5分)	5 分
總 分			100 分

113 年照護業務考評指標說明

壹、護理之家公共安全（9分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、轄內一般護理之家設置自動撒水設備及 119 火災通報裝置之完設結果。	5
（一）自動撒水設備完設率。	4
（二）119 火災通報裝置完設率。	1
二、將產後護理之家防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核指標項目	2
三、將一般護理之家辦理實地災害情境模擬演練、防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核項目	2
小計	9

➤ 各項目評分標準：

一、轄內一般護理之家設置自動撒水設備及 119 火災通報裝置之完設結果（5分）

資料來源：護理之家照護管理系統（由一般護理之家於「護理之家照護管理系統」填報，衛生局審核確認，始認定該筆資料為審核完成。）

評分標準：依據本部 109 年 11 月 27 日衛部照字第 1091561751 號函、109 年 12 月 24 日衛部照字第 1091561974 號函、110 年 2 月 23 日衛部照字第 1101560290 號函、110 年 3 月 26 日衛部照字第 1101560405 號函、111 年 1 月 27 日衛部照字第 1111560121 號函辦理。自動撒水設備及 119 火災通報裝置完設定義請依據本部 109 年 11 月 27 日衛部照字第 1091561751 號函附件之「一般護理之家公安設備設置現況調查」辦理。

（一）自動撒水設備完設率（4分）

完設率=113年12月31日完設家數(合法設及自設)/113年12月31日轄內一般護理之家開業家數，完設率計算為四捨五入至小數點第1位(如舉例)，並依下表給分：

自動撒水設備完設率	分數
100%	4
$95\% \leq \circ < 100\%$	2
$< 95\%$	0

舉例：

分子：113年12月31日完設家數(合法設及自設)共47家

分母：113年12月31日轄內一般護理之家開業家數48家

$$\frac{47}{48}=97.91\%$$

四捨五入至小數點第1位，完設率為97.9%，依上述給分標準完設率落在95%≤○<100%，故給分2分

(二) 119火災通報裝置完設率(1分)

完設率=113年12月31日完設家數(合法設及自設)/113年12月31日轄內一般護理之家開業家數，完設率計算為四捨五入至小數點第1位(如舉例)，並依下表給分：

119 火災通報裝置完設率	分數
100%	1
<100%	0

舉例：

分子：113年12月31日完設家數(合法設及自設)共10家

分母：113年12月31日轄內一般護理之家開業家數10家

$$\frac{10}{10}=100\%$$

四捨五入至小數點第1位，完設率為100%，依上述給分標準完設率落在100%，故給分1分

二、將產後護理之家防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核項目(2分)

資料來源：由衛生局上傳至護理之家照護管理系統。

評分標準：產後護理之家年度督導考核項目包含防火避難安全風險自主檢核表(每年由機構自主檢核至少1次，內容應包括用電設備管理，並由機構自行評估風險所在)。皆已列入督導考核項目者，得2分；有部分未列入督導考核項目者，得0分。

註：無產後護理之家之縣市，評比方式以加權分數方式列入三項「將一般護理之家辦理實地災害情境模擬演練、防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核項目」計算。

三、將一般護理之家辦理實地災害情境模擬演練、防火避難安全風險自主檢核表列入督導考核項目(2分)

資料來源：由衛生局上傳至護理之家照護管理系統。

評分標準：一般護理之家年度督導考核項目包含實地災害情境模擬演練（每年實地演練至少2次，其中至少1次由大夜班人員在實際大夜班人數以內演練），且包含防火避難安全風險自主檢核表（每年由機構自主檢核至少1次，內容應包括用電設備管理，並由機構自行評估風險所在）。皆已列入督導考核項目者，得2分；有部分未列入督導考核項目者，得0分。

註：縣市轄內無一般及產後護理之家(金門縣)以下列計算(共計9分)：

(「參、進階護理品質管理」得分+「肆、護產資訊報告管理」得分+「伍、護理職場爭議查處」得分)×9/50。

貳、督考評鑑標準鏈結(41分)

► 考評項目：

考評項目	配分
一、一般護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性	13
二、產後護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性	10
三、居家護理所督導考核項目與評鑑基準一致性	18
小計	41

► 各項目評分標準：

一、一般護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性(13分)

資料來源：由衛生局上傳佐證資料(督導考核評分表)至護理之家照護管理系統。

評分標準：

(一)本部所訂113年一般護理之家評鑑「基準」及「基準說明」完全納入衛生局113年督導考核項目者，得12分；未納入或未完全納入者，得0分。

(二)參加本部辦理之當年機構評鑑說明會者，得1分；未參加者，得0分。

註：轄內無一般護理之家者，以本考評指標居家護理所考評項目加權計分。

二、產後護理之家督導考核項目與評鑑基準一致性(10分)

資料來源：由衛生局上傳佐證資料(督導考核評分表)至護理之家照護管理系統。

評分標準：

(一) 本部所訂113年產後護理之家評鑑「基準」及「基準說明」完全納入衛生局113年督導考核項目者，得9分；未納入或未完全納入者，得0分。

(二) 參加本部辦理之當年機構評鑑說明會者，得1分；未參加者，得0分。

註：轄內無產後護理之家者，以本考評指標一般護理之家考評項目加權計分。

三、居家護理所督導考核項目與評鑑基準一致性（18分）

資料來源：由衛生局上傳佐證資料（督導考核評分表）至護理之家照護管理系統。

評分標準：

(一) 本部所訂113年居家護理所評鑑「共識基準」及「基準說明」完全納入衛生局113年督導考核項目者，得17分；未納入或未完全納入者，得0分。

(二) 參加本部辦理之當年機構評鑑說明會者，得1分；未參加者，得0分。

參、進階護理品質管理（29分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、對轄內醫院專科護理師之執業狀況，訂有審查機制(1 年共計 2 次)	4
(一)上半年：輔導轄內醫院至「護產人員暨機構管理資訊系統」完成專科護理師執業狀況之填報，地方衛生局於 6/1-6/30 完成審核，完成率達 100%。	2
(二)下半年：持續輔導轄內醫院至「護產人員暨機構管理資訊系統」完成專科護理師執業狀況之填報，地方衛生局於 12/1-12/31 完成審核，完成率達 100%。	2
二、定期及不定期查核專科護理師執業狀況及輔導訪視訓練醫院作業	16
(一)定期清查專科護理師執業狀況1次：衛生局將轄內醫院填報本部「護產人員暨機構管理資訊系統」專科護理師執業現況結果，納入年度督考項目。	2
(二)衛生局於上半年及下半年分別完成轄內專科護理師訓練醫院之不定期輔導訪視作業至少4家(次)（參考本部提供訪視表格）。主要訪查對象為轄內訓練醫院，查核訓練醫院是否依照所提報之訓練計畫或補充訓	8

練計畫內容進行訓練(如訓練課程、師資、訓練專科護理師名冊及評核機制等)，並分別於6月底、12月底前完成上傳本部「護產人員暨機構管理資訊系統-專科護理師訓練醫院(衛生局)追蹤輔導管理」。	
(三) 衛生局於上半年及下半年分別完成轄內醫院專科護理師執業狀況(如人力、執業範圍)至少4家(次)之不定期查核作業(查核來源得依民眾陳情、本部交辦、自行訪查或追蹤等)，並分別於6月底、12月底前完成上傳本部「護產人員暨機構管理資訊系統-專科護理師訓練醫院(衛生局)追蹤輔導管理」。	6
三、針對轄內聘有專科護理師之醫院，訂定預立醫療流程輔導機制	1
四、對轄內聘有專科護理師之醫院，定期(每月1次)填報「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程」	8
小 計	29

► 各項目評分標準：

一、對轄內醫院專科護理師之執業狀況訂有審查機制(1年共計2次)(4分)

資料來源：本部查核「護產人員暨機構管理資訊系統-護理人員審核(衛生局)」，由衛生局督導醫院每半年定期填報專科護理師執業現況。

評分標準：衛生局輔導轄內醫院分階段完成專科護理師執業狀況之填報與審核(1年共計2次)，依下表給分：

評比內容	分數	加權分數(註)
(一) 上半年：輔導轄內醫院至「護產人員暨機構管理資訊系統」完成專科護理師執業狀況之填報，地方衛生局於6/1-6/30完成審核，完成率達100%。	2	4
(二) 下半年：持續輔導轄內醫院至「護產人員暨機構管理資訊系統」完成專科護理師執業狀況之填報，地方衛生局於12/1-12/31完成審核，完成率達100%。	2	4
合計	4	8

註：加權分數適用於「四、對轄內聘有專科護理師之醫院，定期(每月1次)填報「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程(8分)」縣市全年

度轄內醫院無聘有專科護理師者(連江縣)。

二、定期及不定期查核專科護理師執業狀況及輔導訪視訓練醫院作業(16分)

資料來源：本部查核「護產人員暨機構管理資訊系統」衛生局上傳訪視查核結果。

評分標準：依下表給分：

評比內容		分數																		
(一)定期清查專科護理師執業狀況1次:衛生局將轄內醫院填報本部「護產人員暨機構管理資訊系統」專科護理師執業現況結果，納入年度督考項目。 註：須提供地方衛生局當年度督考指標內容，不符者予以扣分。		2																		
(二)衛生局於上半年及下半年分別完成轄內專科護理師訓練醫院之不定期輔導訪視作業至少4家(次)（參考本部提供訪視表格）。主要訪查對象為轄內訓練醫院，查核訓練醫院是否依照所提報之訓練計畫或補充訓練計畫內容進行訓練(如訓練課程、師資、訓練專科護理師名冊及評核機制等)，並分別於6月底、12月底前完成上傳本部「護產人員暨機構管理資訊系統-專科護理師訓練醫院(衛生局)追蹤輔導管理」。 <table border="1" data-bbox="370 1321 1246 1487"> <thead> <tr> <th>時間</th><th>訪視家(次)</th><th>分數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上半年(1-6月)</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr> <td>下半年(7-12月)</td><td>4</td><td>4</td></tr> </tbody> </table> 轄內訓練醫院未達4家者，需分別於上下半年完成轄內所有訓練醫院訪視： <table border="1" data-bbox="367 1592 1249 1758"> <thead> <tr> <th>時間</th><th>訪視家(次)</th><th>分數</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上半年(1-6月)</td><td>訪視完成率達100%</td><td>4</td></tr> <tr> <td>下半年(7-12月)</td><td>訪視完成率達100%</td><td>4</td></tr> </tbody> </table> 註：無專科護理師訓練醫院之縣市(金門縣及連江縣)，評比方式以加權分數列入(三)完成轄內醫院專科護理師執業狀況(如人力、執業範圍)之不定期查核作業。		時間	訪視家(次)	分數	上半年(1-6月)	4	4	下半年(7-12月)	4	4	時間	訪視家(次)	分數	上半年(1-6月)	訪視完成率達100%	4	下半年(7-12月)	訪視完成率達100%	4	8
時間	訪視家(次)	分數																		
上半年(1-6月)	4	4																		
下半年(7-12月)	4	4																		
時間	訪視家(次)	分數																		
上半年(1-6月)	訪視完成率達100%	4																		
下半年(7-12月)	訪視完成率達100%	4																		
(三)衛生局於上半年及下半年分別完成轄內醫院專科護理師執業狀況(如人力、執業範圍)至少4家(次)之不		6																		

定期查核作業(查核來源得依民眾陳情、本部交辦、自行訪查或追蹤等)，並分別於6月底、12月底前完成上傳本部「護產人員暨機構管理資訊系統-專科護理師訓練醫院(衛生局)追蹤輔導管理」。			
時間	不定期查核家(次)	分數	加權分數
上半年(1-6月)	4	3	7
下半年(7-12月)	4	3	7
轄內訓練醫院未達4家者，需分別於上下半年完成轄內所有訓練醫院訪視：			
時間	不定期查核家(次)	分數	加權分數
上半年(1-6月)	查核完成率達100%	3	7
下半年(7-12月)	查核完成率達100%	3	7
註：加權分數適用於(二)無專科護理師訓練醫院之縣市評分(金門縣及連江縣)。			
合計			16

三、針對轄內聘有專科護理師之醫院，訂定預立醫療流程輔導機制(1分)

資料來源：本部查核「護產人員暨機構管理資訊系統」衛生局上傳資料。

評分標準：衛生局針對轄內聘有專科護理師之醫院，訂有預立醫療流程之輔導機制，納入年度督考項目。

註：須提供地方衛生局當年度督考指標內容，不符者予以扣分。

四、對轄內聘有專科護理師之醫院，定期(每月1次)填報「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程」(8分)

資料來源：本部查核「護產人員暨機構管理資訊系統-護理人員審核(衛生局)」，由衛生局督導轄內聘有專科護理師醫院，每個月定期填報前一個月的「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程」。

評分標準：衛生局輔導轄內聘有專科護理師之醫院，每個月10日前至「護產人員暨機構管理資訊系統」完成前一個月的「授權專師執行醫療業務及預立醫療流程」填報，衛生局需於每個月20日前完成審核。依下表給分：

全年完成率	分數
100%	8
$50\% \leq \bigcirc < 100\%$	4
$< 50\%$	0

註1：全年完成率定義，指113年度衛生局於每個月完成審核率達100%的月份次數，計算方式如下：

(1)全年完成率：【衛生局當月完成審核率達100%的月份次數/12個月】

(2)衛生局當月完成審核率達100%：【轄內聘有專科護理師之醫院完成填報，且衛生局完成審核之家數/轄內聘有專科護理師之醫院總家數】。

註2：如縣市全年度轄內醫院無聘有專科護理師者(連江縣)，評比方式以加權分數方式列入「一、對轄內醫院專科護理師之執業狀況，訂有審查機制(1年共計2次)」計算。

肆、護產資訊報告管理（16分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、督導轄內醫院於本部所訂期限完成填報本部「醫院護理服務資料之建置與分析計畫」調查資料	2
二、對轄內醫院之照顧服務員，每個月 20 日前至本系統確認照顧服務員之資料	2
三、一般護理之家照顧服務員、產後護理之家嬰兒照顧人員之資料登錄維護完成率	2
四、定期監測轄內醫院護理人力異動情形	10
小 計	16

➤ 各項目評分標準：

一、督導轄內醫院於本部所訂期限完成填報本部「醫院護產服務資料之建置與分析計畫」調查資料(2分)

資料來源：依督導醫院填報本部「醫院護產服務資料之建置與分析計畫」調查資料計算。

評分標準：醫院填報完成率：指轄內各醫院依本部每年所訂期限，透過本部「醫院護產人力資源調查平台」完成線上填報。【依限完成線上填報之轄內醫院家數/轄內醫院總家數】×100%，依下表給分：

醫院護產人力資源調查平台 填報完成率	分數	加權分數
100%	2	4
$80\% \leq \bigcirc < 100\%$	1	2
$< 80\%$	0	0

註：加權分數適用於下一個項目「對轄內醫院之照顧服務員及所提供之照顧服務，每個月20日前至本系統確認照顧服務員之資料」無照服員之縣市評分。

二、對轄內醫院之照顧服務員，每個月 20 日前至本系統確認照顧服務員之資料(2 分)

資料來源：「護產人員暨機構管理資訊系統」產出之資料。

評分標準：本年度每個月 20 日前至本系統確認前月報表：包含照顧服務員清冊及資料維護、人數確認。

每個月10日前：所轄機構(註1)於每個月1日至10日至本系統填寫「前一個月」的醫院照服員人數等統計報表。

每個月20日前：衛生局每個月1日至20日至本系統進行前項醫院填寫資料之確認及送出。

系統開放時間：機構開放時間為每個月1至10日，衛生局開放期間為每個月1日至20日。

本年度每個月醫院及衛生局如期至系統完成填復且資料無誤者，依完成填報及確認(含資料無誤)之次數給分(2分)，如下(註2)：

醫院之照顧服務員 系統填報次數	分數	加權分數
12	2	4
$10 \leq \bigcirc \leq 11$	1	2
≤ 9	0	0

註 1：每個月醫院數以「護產人員暨機構管理資訊系統」每個月最後一日之醫院數。

註 2：本案需如期完成且資料無誤，始能給分。請衛生局督導所轄醫院，依限至系統完成填報，應注意醫院所填之資料無誤，經本部抽查填報*錯誤 1 次扣 1 分，年度最多扣 2 分。

*錯誤：係依每個月填報數據間之不合理判定，並經確認有以下情形：

1. 醫院聘有照顧服務員但未登錄造冊。
2. 系統登錄之照顧服務員資料與數據，與實際情形不符。

註 3：無照服員之縣市，評比方式以加權分數方式列入前項「醫院護產

服務資料之建置與分析計畫」調查資料計算。

三、一般護理之家照顧服務員、產後護理之家嬰兒照顧人員之資料登錄維護完成率(2分)

資料來源：「護產人員暨機構管理資訊系統」產出之資料。

評分標準：每個月20日前至本部「護產人員暨機構管理資訊系統」確認前月報表：包含照顧服務員及嬰兒照顧人員清冊，資料維護及人數確認。

每個月10日前：所轄機構於每個月1日至10日至本系統填寫「前一個月」的一般護理之家照顧服務員、產後護理之家嬰兒照顧人員人數等統計報表。

每個月20日前：衛生局每個月1日至20日至本系統進行前述機構填寫資料之確認及送出。

系統開放時間：機構開放時間為每個月1日至10日，衛生局開放時間為每個月1日至20日。

依下表給分：

登錄維護完成率＝按時完成家次（12個月合計）／轄內機構家次（12個月合計）	分數
≥80%	2
<80%	0

註：縣市轄內無一般護理之家及產後護理之家者（金門縣），評比方式以加權分數方式列入前項「對轄內醫院之照顧服務員，每個月20日前至本系統確認照顧服務員之資料」計算。

四、定期監測轄內醫院護理人力異動情形(10分)

資料來源：「護產人員暨機構管理資訊系統」產出之資料。

評分標準：每月30日(2月為2月29日)前至本系統確認轄內醫院護理人力異動情形，針對異常部分，應主動回報原因。本年度衛生局如期至系統完成確認(回報)轄內護理人力異常原因，依完成填報及確認之次數給分(10分)，如下：

全年完成率	分數
100%	10
$75\% \leq \bigcirc < 100\%$	8
$50\% \leq \bigcirc < 75\%$	6
<50%	0

註：全年完成率定義，指113年度衛生局完成確認達成月份次數比率，計算方式如下：

(1) 護理人力異動認定標準：

- A. 醫院護理人員數大於1,000人以上，護理人員數當月較上個月下降少1%。
- B. 醫院護理人員數介於100(含)人至999人，護理人員數當月較上月下降2%。
- C. 醫院護理人員數少於100人，護理人員數當月較上月下降5%。

(2) 全年完成率：【衛生局完成確認月份次數/12個月】

(3) 衛生局應每月至系統確認轄內醫院護理人力異動情形，如有顯示轄內醫院護理人力異常，應主動完成回報所有異常醫院護理人力之各別原因，倘有1家未完成確認，當月即未完成確認。

伍、護理職場爭議查處（5分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、本部「護理職場爭議通報平台」線上派案案件，自本部派案次日起100天內辦理結案（含展延案件）	5
小 計	5

➤ 各項目評分標準：

本部「護理職場爭議通報平台」線上派案案件，自本部派案次日起100天內辦理結案（含展延案件）（5分）

資料來源：自本部護理職場爭議通報平台後台統計衛生局辦理結案天數。

評分標準：衛生局接獲本部護理職場爭議通報平台線上派案案件（註1），自本部派案次日起至113年12月31日，無逾100天尚未查處完竣並於線上辦理結案（含展延案件），如縣市回報處理結果經本部審查退件後致逾期者，視同未依限辦理結案。依下表給分：

本部「護理職場爭議通報平台」線上派案案件，自本部派案次日起100天內辦理結案（含展延案件）	分數
100%	5
< 100%	0

註1：本項考評項目護理職場爭議查處的職場範圍，以護理人員法規定護理人員得執業之場所為範圍。

考評指標

四、心理健康業務

113 年度地方政府衛生局心理健康業務考評指標

一、考評單位：衛生福利部心理健康司

二、考評目的：考核 113 年地方政府衛生局心理健康業務執行成效。

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：

(一) 以電子檔考評方式辦理。

(二) 由各縣市衛生局提報自評分數表、執行績效資料及成果報告。

(三) 各項考評分數計算，小數點限一位，下一位四捨五入進位。

(四) 電子檔考評資料請依下列規定辦理

1. 首頁：考評資料檢核表 1 份(格式如附件 1)，請逐項檢查考評資料是否遺漏。

2. 再依序放置 22 冊考評資料，並配合下列事項：

(1) 每項指標，考評資料需包括：封面、自評分數表及佐證資料(範例格式如附件 2)。

(2) 22 項指標，分為 22 冊，以利分送各業務承辦人評分。

(五) 請於 114 年 1 月 10 日前寄送至本部，以本部收文日為準，若有遲交情形，以指標得分總分每日扣 0.5 分，最多扣 2 分。

(六) 各項辦理情形經本部查核不實者，該項為 0 分。

六、考評分組

第一組：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市。

第二組：新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣。

第三組：基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣。

第四組：花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、連江縣。

七、考評項目不適用（NA）者，於扣除該項目之配分後，將總分校正為 100 分（例如：某指標(5 分)不適用，則總分將乘以(100/95)）。

八、考評指標摘要表：(請各類別自行調整配分)共計 22 項。

考評指標		考評項目(每一指標以六個項目為限)	配分	承辦人	電話
壹	推動心理健康促進及自殺防治業務	一、推動心理健康促進措施(8分)	8	黃珮晴	(02)85907495
		二、自殺防治業務推動成果(12分)	12	廖宜昱	(02)85907557
		三、強化心理健康促進及自殺防治作為加分項目(3分)	+3	廖宜昱	(02)85907557
貳	推動社區精神病人追蹤照護管理業務	一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均較前3年之移動平均下降(8分)	8	林昇廷	(02)85907462
		二、第一、二級精神病人平均面訪次數(5分)	5	林昇廷	(02)85907462
		三、精神病人出院後3日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率(4分)	4	林昇廷	(02)85907462
		四、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程(6分)	6	蕭佳如	(02)85907466
		五、配合113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形(2分)	2	蕭佳如	(02)85907466
參	推動社區心理衛生中心業務	一、建立網絡轉介機制(3分)	3	黃怡君	(02)85907465
		二、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率(3分)	3	黃怡君	(02)85907465
		三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率(3分)	3	黃怡君	(02)85907465
		四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率(3分)	3	林香婷	(02)85907488
		五、於受監護處分個案之轉銜會議後			

考評指標		考評項目(每一指標以六個項目為限)	配分	承辦人	電話
		1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率（5分）	5	林香婷	(02)85907488
肆	推動成癮防治業務	一、藥癮個案管理服務面訪率（4分）	4	陳信婷	(02)85907439
		二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度（3分）	3	陳信婷	(02)85907439
		三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率（3分）	3	黃政堯	(02)85907443
		四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數（4分）	4	余綺芳	(02)85907476
		五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構之年度訪查（6分）	6	余綺芳	(02)85907476
		六、建立網路成癮防治合作網絡（3分）	3	翁珮齡	(02)85907556
伍	推動家庭暴力、性侵害防治業務	一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施台灣親密關係暴力危險評估表（TIPVDA）2.0版之比率（3分）	3	陳宜嫻	(02)85907459
		二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送之比率（3分）	3	陳宜嫻	(02)85907459
		三、性侵害加害人未依規定執行社區處遇函請個案陳述意見之比率（3分）	3	楊子慧	(02)85907457
		四、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇之比率（3分）	3	楊子慧	(02)85907457
		五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率（3分）	3	范韶庭	(02)85907458

考評指標		考評項目(每一指標以六個項目為限)	配分	承辦人	電話
陸	心理健康 創新方案	心理健康創新方案加分項目（+5分）	+5 分	林軒立	(02)85907558
總 分			100+8 分		

113 年心理健康業務考評指標說明

壹、推動心理健康促進及自殺防治業務（20+3分）

► 考評項目：

考評項目	配分
一、推動心理健康促進措施	8
（一）心理健康促進計畫之訂定及推動	6
（二）提升心理諮商服務可近性	2
二、自殺防治業務推動成果	12
（一）自殺粗死亡率下降	3
（二）自殺企圖通報個案派案後 3 天內完成初次訪視比率	3
（三）跨自殺防治網絡運作情形	6
三、強化心理健康促進及自殺防治作為加分項目	+3
小計	20+3

► 各項目評分標準：

一、推動心理健康促進措施(8分)

（一）心理健康促進計畫之訂定及推動(6分)

- 1.檢討112年度轄內心理健康促進業務推動情形，擬定113年重點族群（包括孕產婦、65歲以上老人、18歲以下兒少）之心理健康促進計畫，計畫書內容應包含宣導、篩檢、跨單位合作機制及成果統計。
- 2.評分基準：由衛生局自行提報計畫書及佐證資料(包含宣導、成果統計、跨單位合作會議紀錄)
- 3.評比內容：計畫涵蓋113年重點族群(孕產婦、65歲以上老人、18歲以下兒少)，每類計2分（內容包含宣導、篩檢、跨單位合作機制及成果統計等4項，每項0.5分），最高6分；

（二）提升心理諮商服務可近性(2分)

項目	評分方式	配分
心理諮商服務涵蓋率	實際有提供免費（或優惠）心理諮商服務行政區域涵蓋率(X) X=(有提供服務行政區（含通訊心理諮商）/全部行政區)	2
	臺灣本島縣市	
	屏花東及離島	
	計分	
	X ≥ 90%	
	X ≥ 80%	2
	X ≥ 70%	1
	X < 80%	0

二、自殺防治業務推動成果(12分)

(一)自殺粗死亡率下降^{*註1} (配分3分，評分2項得分加總)

轄區內民眾 ^{**註2} 自殺粗死亡率較前3年平均(109年9月至110年8月、110年9月至111年8月、111年9月至112年8月)下降	評分
自殺粗死亡率下降或自殺死亡0人	得2分
≤當年度全國平均自殺粗死亡率	得1分

自殺死亡資料來源：

當年度：本部統計處截至113年12月31日止之112年9月1日至113年8月31日之自殺死亡人數資料，及內政部戶政司公布之人口數資料。

前3年度：本部統計處公布之109年9月1日至112年8月31日之自殺死亡人數資料，及內政部戶政司公布之人口數資料。

計算方式：

當年度轄區內民眾自殺粗死亡率

$$= \frac{\text{當年度轄區自殺死亡人數(截至113年12月31日資料)}}{(\text{112年8月人口數} + \text{113年8月人口數})/2} \times 100\%$$

前3年度轄區內民眾自殺粗死亡率

$$= \frac{\text{前3年度轄區自殺死亡人數合計}}{\text{前3年之轄區年中人口數合計}} \times 100\%$$

轄區內民眾自殺粗死亡率下降百分比

$$= \frac{\text{前3年度} - \text{當年度轄區內民眾自殺粗死亡率}}{\text{前3年度轄區內民眾自殺粗死亡率}} \times 100\%$$

註1：自殺死亡個案納入標準：ICD-10死因診斷碼為X60-X84、Y87.0。

註2：民眾之轄區依其戶籍地認定。

註3：前3年之轄區年中人口數計算方式：

$$(\text{109年8月人口數} + \text{110年8月人口數})/2 + (\text{110年8月人口數} + \text{111年8月人口數})/2 + (\text{111年8月人口數} + \text{112年8月人口數})/2$$

(二)自殺企圖通報個案派案後3天內完成初次訪視比率（3分）

1.資料來源：自殺防治通報系統113年1月1日起至12月31日止完成派案之自殺企圖通報個案資料。

2.評分標準：

(1) 配分3分。

(2) 3日內完成初次訪視之定義：訪員接獲衛生局派案自殺企圖通報個案之日起，3個日曆天內(含派案當日)完成初次訪視之關懷訪視紀錄；不限訪視方式，訪視對象應為本人、家屬或親友；拒訪紀錄不納入之。

(3) 計算式：「自殺企圖通報個案派案後3天內初次訪視比率」＝該縣市自殺企圖通報個案派案後3天內完成初次訪視總人次/該縣市衛生局自殺企圖通報個案派案總人次。

(4) 各縣市依113年度自殺企圖通報個案派案總人次，區分下列四級距，分組評核之：

級距(組別)	113 年度派案總人次
一	5,000 以上
二	4,999-2,000
三	1,999-1,000
四	999 以下

(5) 得分之比較基準：組內各縣市113年度自殺企圖通報個案派案後3天內完成初次訪視比率之平均數之 ± 0.5 個標準差：

113 年度完成初次訪視比率	評分
比率 $>$ 同組平均值 $+0.5$ 個標準差	3 分
同組平均值 $<$ 比率 $\leq$ 同組平均值 $+0.5$ 個標準差	2 分
同組平均值 -0.5 個標準差 $<$ 比率 $\leq$ 同組平均值	1 分

(三)跨自殺防治網絡運作情形（配分6分）

運作情形	評分
符合下列事項： 1. 依自殺防治法第 5 條第 2 項規定訂定自殺防治會之組成、任務、議事程序及其他應遵行事項 2. 召開縣市層級之跨局處自殺防治會。	得 1 分

3. 跨局處自殺防治會由地方政府主秘（秘書長）層級以上主持	
4. 邀集跨 3 個以上專業類別之專家學者/民間團體擔任外部委員	
針對下列 6 類人員辦理自殺防治教育(課程內容含落實自殺通報)；每類人員得 0.5 分，含： 1.社會工作人員 2.長期照顧服務人員 3.學校人員 4.警察人員 5.消防人員 6.村（里）長、村（里）幹事。	得 3 分
判讀地方自殺死亡及通報數據，針對青少年(15 至 24 歲)人口群，推動相對應之因地制宜防治策略（例如：於自殺防治會訂定跨局處自殺防治工作績效指標，與醫院、學校、警消、社政、勞動...等之公部門、民營企業、民間團體合作推動各場域之自殺防治），並提出具體方案及對應族群之量化成效(策略所對應之目標族群之死亡率變動，或可佐證策略具實際成效之量化結果指標)。	推動方案 1 分，若有具體量化成效(目標族群死亡率下降)，加計 1 分上限 2 分。

三、 強化心理健康促進及自殺防治作為加分項目（3分）：

設置情形	評分
提供假日或夜間等非上班時段心理諮商服務。	得 1 分
推動高樓防墜及溺水防治措施，該二措施<u>均需有結合跨局處辦理</u>，並提出具體執行方案及辦理成效(策略所對應之目標族群之死亡率變動，或可佐證策略具實際成效之量化結果指標)。	每項方案 1 分，上限 2 分。

貳、推動社區精神病人追蹤照護品質管理（25分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均較前3年之移動平均下降	8
二、第一、二級精神病人平均面訪本人次數	5
三、精神病人出院後3日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率	4
四、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程	6
五、配合113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形	2
小 計	25

➤ 各項目評分標準：

一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均較前3年之移動平均下降轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均

(一)資料來源：依據本部統計處提供之統計資料。

(二)評分標準：配分8分。有關自殺死亡人數為依據本司提供之本部統計處截至113年12月31日之113年1至8月之自殺死亡人數。(追蹤照護個案數亦為同期資料)

轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之3年移動平均(111年、112年、113年1至8月)較前3年之移動平均(110年、111年、112年1至8月)下降百分比	評分
≥10%或自殺死亡0人	8分
0~10%	分數=8分 *(下降比率/10%)
未下降	0分

計算公式：

113年1至8月精神追蹤照護個案自殺粗死亡率

$$= \frac{113年1至8月精神照護個案死亡人數}{113年1至8月精神照護個案追蹤人數}$$

112 年 1 至 8 月精神追蹤照護個案自殺粗死亡率

$$= \frac{112 \text{ 年 1 至 8 月精神照護個案死亡人數}}{112 \text{ 年 1 至 8 月精神照護個案追蹤人數}}$$

112 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率

$$= \frac{112 \text{ 年精神照護個案死亡人數}}{112 \text{ 年精神照護個案追蹤人數}}$$

111 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率

$$= \frac{111 \text{ 年精神照護個案死亡人數}}{111 \text{ 年精神照護個案追蹤人數}}$$

110 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率

$$= \frac{110 \text{ 年精神照護個案死亡人數}}{110 \text{ 年精神照護個案追蹤人數}}$$

113 年轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均

$$= \frac{111 \text{ 年} + 112 \text{ 年} + 113 \text{ 年 1 至 8 月精神追蹤照護個案自殺粗死亡率}}{3}$$

112 年轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均

$$= \frac{110 \text{ 年} + 111 \text{ 年} + 112 \text{ 年 1 至 8 月精神追蹤照護個案自殺粗死亡率}}{3}$$

精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均下降百分比

$$= \frac{113 \text{ 年} - 112 \text{ 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均}}{112 \text{ 年精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均}} \times 100\%$$

二、 第一、二級精神病人平均面訪本人次數

(一)資料來源：由本部擷取精神照護資訊管理系統之精神病人個案照護概況統計表資料(統計期間113年1月1日-113年12月31日)。

(二)評分標準：配分5分，有關面訪之定義，為社區關懷訪視員面訪第1級、第2級精神病人本人之次數，無法訪視(含急性住院、收治於精神復健機構、訪視未遇、拒訪、失蹤、死亡、入獄服刑等)不列入分子及分母

計算。

(三)第一、二級精神病人平均面訪本人次數計算方式＝該縣市衛生局社區關懷訪視員面訪轄區第1級、第2級精神病人總次數/該縣市衛生局社區關懷訪視員訪視轄區第1級、第2級精神病人個案數。

平均訪視次數	評分
次數 $\geq$ 2.5 次	5 分
2 次 $\leq$ 次數 $<$ 2.5 次	4 分
1.5 次 $\leq$ 次數 $<$ 2 次	3 分
1 次 $\leq$ 次數 $<$ 1.5 次	2 分
0.5 次 $\leq$ 次數 $<$ 1 次	1 分
次數 $<$ 0.5 次	0 分

三、 精神病人出院後3日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率

(一)資料來源：由本部擷取精神照護資訊管理系統統計資料(統計期間113年1月1日-113年12月31日)。

(二)評分標準：

【轄區出院後3日內上傳出院準備計畫之精神病人數/轄區出院之精神病人數】 $\times 100\%$	評分
比率 $\geq$ 80 %	4 分
75% $\leq$ 比率 $<$ 80 %	3 分
70% $\leq$ 比率 $<$ 75 %	2 分
65% $\leq$ 比率 $<$ 70 %	1 分
比率 $<$ 65 %	0 分

四、 輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程(6分)

(一)精神護理之家及精神復健機構之緊急應變管理機制，依各評鑑基準內容列入地方督導考核指標項目 (2分)：(如下表及備註說明)

1. 資料來源：由衛生局提報督考指標及考核結果。
2. 評分標準：

評分標準	評分
(1) 以本部公告之113年度「精神護理之家評鑑基準」C1.1、C1.2及C1.3規範，納入地方督導考核項目。 ^{註1}	0.5
(2) 以本部公告之113年度「精神復健機構評鑑基準」日間型機構項次3.9及住宿型機構項次3.10規範(其項次暫依112年度基準明列，俟完成研訂113年度基準並確認後修正)，納入地方督導考核項目。 ^{註2}	0.5
(3) 針對第(1)及(2)項訂有督導考核指標，並提報督導考核結果(含分析與檢討)。	1
合計	2分

備註：

註1. 倘該轄區內無精神護理之家，則第1項不列入計分，按其指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

註2. 倘該轄區內無精神復健機構(含日間型機構及住宿型機構)，則第2項不列入計分，按其指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

(二)落實精神護理之家及精神復健機構辦理實地災害情境模擬示範演練及辦理防火管理種子人員培訓課程(如下表及備註說明)(4分)。

1. 資料來源：衛生局針對機構辦理之演練，有查核機制、檢討及改善措施(含照片)。
2. 評分標準，依下表給分：

評比內容	分數
(1)精神護理之家訂有緊急災害應變演練計畫，每年實施模擬演練2次，包括複合型緊急災害應變演練及模擬夜間演練 ^{註1} 各1次，演練後並有紀錄及檢討改善措施 ^{註2} 。	1.5
(2)精神復健機構訂有緊急災害應變計畫及作業程序，每年實施模擬演練2次，包括複合型緊急災害應變演練及夜間模擬演練 ^{註1} 各1次，演練後並有紀錄及檢討改善措施。 ^{註3}	1.5
(3)衛生局督導轄內精神護理之家及精神復健	1

機構防火管理人員參訓情形： ^{註4} 轄內精神護理之家及精神復健機構出席衛生局所辦理之防火管理種子人員培訓課程參與率各達 $\geq 90\%$ ^{註5} 。(1分)	
合計	4 分

備註：

註1. 模擬夜間演練：可於白天模擬深夜/醫事照護服務人力較少的情况下，進行情境演練，亦可於夜間辦理。

(1) 精神護理之家演練人員：以經常性輪值大夜班人力為原則，包含機構負責人、防火管理人、護理人員、照顧服務員及外籍看護工（若機構聘有），並將外籍看護工納入任務編組（夜間值班人員需參與）。

(2) 精神復健機構演練人員：以「精神復健機構設置標準」規範之人力為基準（含機構負責人、防火管理人；夜間值班人員亦需參與）。

(3) 精神復健機構(日間型)無須辦理夜間模擬演練，但該類機構仍須辦理複合型緊急災害應變模擬演練2次。

註2. 倘該轄區內無精神護理之家，則第1項不列入計分，按其指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

註3. 倘轄區內無精神復健機構，則第2項不列入計分，按其指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

註4.

(1) 轄內家數以防火管理種子人員培訓課程辦理時間點當時，其轄內上開二類機構家數，同一機構出席代表僅能以一次計算，不得重複計算。

(2) 轄區內無設立上開二類機構之縣市，第3項得不列入計分，按其指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

註5. 參與率=出席培訓課程上開二類機構家數/轄內上開二類機構家數*100%。

五、 配合113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形

(一)資料來源：本部辦理113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之申請計畫及指標達成統計資料。

(二)評分標準：配分2分。積極配合本部推展「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」，依下表給分：

評比內容	評分
1. 自行辦理相關說明會邀請轄區精神復健機構參加，並有相關佐證資料(如：會議資料及簽到單)。	1分
2. 配合本部盤點轄內精神復健機構公共安全風險，並排定設置公共安全設施設備先後順序，建構轄內精神復健機構申請流程、府內審查機制與排定優先順序原則等佐證資料(請檢附相關佐證資料)。	1分

註：轄區內迄至112年12月31日前未有開業之精神復健機構或無設立是類機構（需檢附佐證資料），本項不列入計分(不適用)，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

參、推動社區心理衛生中心業務(17分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、建立網絡轉介機制	3
二、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率	3
三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案 14 日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率	3
四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率	3
五、於受監護處分個案轉銜會議結束後 1 個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率	5
小 計	17

➤ 各項目評分標準：

一、 建立網絡轉介機制

(一)建立與醫事機構、社政、教育、勞政、長照、民間團體及其他服務體系合作之網路轉介機制，並設有聯繫窗口。

(二)定期召開跨網絡聯繫會議、個案研討會，並有紀錄。

(三)評分標準：(配分3分，為各項評分之得分加總)

推動情形	評分
(一) 盤點及整合社區心理衛生服務資源，並建立社區網絡聯繫機制： 定期盤點、更新轄內各醫事機構、社政、教育、勞政、長照、民間團體等網絡體系之服務資訊，提供各單位及民眾瀏覽、查閱(檢附佐證資料如網絡資源盤點表、宣導單張等)。	1 分

(二) 設有資源網絡聯繫窗口，並訂有轉介流程及表單（檢附相關佐證資料）。	1 分
(三) 召開網絡聯繫會議： 邀請 2 個以上單位出席跨網絡聯繫會議，或辦理個案研討會並研商服務對策等（檢附佐證資料如會議紀錄）。	1 分

二、 精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率

(一)資料來源：依據本部擷取精神照護資訊管理系統統計資料（統計期間113年1月1日-113年12月31日）。

(二)評分標準：

進案 3 日內派案比率	評分
比率 $\geq$ 70 %	3 分
65% $\leq$ 比率 < 70%	2 分
60% $\leq$ 比率 < 65 %	1 分
比率 < 60 %	0 分

註：

1. 轄區內精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率

$$= (\text{派案清冊個案派案日} - \text{進案日} \leq 3 \text{日之人數}) / \text{當年度派案清冊總人數} (\text{排除前一年應派未派人數}) \times 100\%$$
2. 進案日：進入精神照護資訊管理系統派案清冊之當日日期。
3. 派案日：個案派予心衛社工之日期。

三、 精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率

(一)資料來源：由本部擷取精神照護資訊管理系統統計資料（統計期間113年1月1日-113年12月31日）。

(二)評分標準：

派案 14 日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率	評分
比率 $\geq$ 70 %	3 分
70% $\leq$ 比率 < 65%	2 分
60% $\leq$ 比率 < 65 %	1 分
比率 < 60 %	0 分

註：

1. 轄區內精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率= $(\text{派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導之審核日}-\text{派案日}) \leq 14$ 日之人數/當年度派案清冊總人數(排除前一年應派未派人數)。
2. 派案日：個案派予心衛社工之當日日期。
3. 完成初次訪視評估表：完成初次評估表及個案紀錄表且上傳至督導審核。

四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率

(一)目標值：受監護處分個案於監護期滿前，所執行檢察機關轄區之衛生局參與轉銜會議之比率達100%。

(二)計算公式：實際參與之轉銜會議次數/應參與之轉銜會議次數 $\times 100\%$
(備註：應參與之轉銜會議，得扣除非精神病議題個案。)

1. 評分基準：由衛生局自行提報

【實際參與之轉銜會議次數/應參與之轉銜會議次數】 $\times 100\%$	評分
100%	3分
70%以上，未滿100%	2分
50%，未滿70%	1分
未滿50%	0分

五、於受監護處分個案轉銜會議結束後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率

(一)目標值：衛生局於受監護處分個案召開轉銜會議後1個月，完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」中「基本資料」及「需求評估」項目並上傳精神照護資訊管理系統比率達100%。

(二)計算公式：【轉銜會議後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表(「基本資料」及「需求評估」項目)」並上傳系統之結束監護處分個案/轄區出監護處分處所之精神病人數】 $\times 100\%$

(三)評分基準：由本部截取精神照護資訊管理系統資料統計(期間自當年度1月1日至12月31日)

於受監護處分個案轉銜會議結束後 1 個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率	評分
100%	5分
比率>90%，未達100%	4分
比率>80%，未達90%	3分

比率>70%，未達80%	2分
比率>60%，未達70%	1分
比率未達60%	0分

肆、推動成癮防治業務（23分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、藥癮個案管理服務面訪率	4
二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度	3
三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率	3
四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數	4
五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構年度訪查	6
六、建立網路成癮防治合作網絡	3
小 計	23

➤ 各項目評分標準：

一、藥癮個案管理服務面訪率

(一)資料來源：由本部擷取毒品危害防制中心服務系統之藥癮個案追蹤輔導資料進行統計，統計期間為當年度1月1日至12月31日。

(二)計算公式：藥癮個案管理服務面訪率=（實際面訪藥癮個案本人次數/當年度應追蹤輔導總人次數）*100%。（視訊訪視不列計）

(三)評分標準：

面訪率	評分
面訪率≥ 6%	4
5%≤面訪率< 6%	3
4%≤面訪率< 5%	2
3%≤面訪率< 4%	1
面訪率< 3%	0

二、 提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度

- (一)將所轄毒防中心之簡介、服務項目(含各分組主責業務內容及聯繫窗口)及藥癮醫療資源置於網站(需定期更新)，供民眾查閱，並辦理1場以毒防中心效能、個案處遇效益或毒防中心諮詢專線推廣為宣傳主軸之活動。
- (二)評分標準：請提供年度毒防中心及本部毒防中心諮詢專線推廣執行成果1份，俾供評核。

評分項目	評分
於地方政府網站發布有關毒防中心及諮詢專線資訊，且資料正確。	得 1 分
辦理 1 場以毒防中心效能、個案處遇效益或毒防中心諮詢專線推廣為「宣傳主軸」之活動。(一般反毒宣導活動或與其他活動合併辦理不計列)	得 1 分
辦理以毒防中心效能、個案處遇效益或毒防中心諮詢專線推廣為「宣傳主軸」之活動總媒體(含平面媒體、電視媒體、廣播媒體、電子媒體等，但不含地方政府網站)露出至少 10 則(離島地區至少 2 則)	得 1 分

三、 轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率

- (一)資料來源：於本部藥酒癮醫療個案管理系統申請本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)之家數，統計期間為當年度1月1日至12月31日。
- (二)計算公式：參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)之指定藥癮戒治機構= (實際申報本部113年藥癮治療費用補助經費(毒防基金)之指定藥癮戒治機構家數/轄內當年度指定藥癮戒治機構家數) *100%。
- (三)評分標準：

1. 涵蓋率	評分
達 70%	2
達 50%以上，未達 70%	1
未達 50%	0

2.參與本部藥癮治療費用補助方案之指定藥癮戒治機構，均有公布藥癮醫療服務及補助資訊（1分）。

四、 建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數

（一）訂有跨網絡（如：監理站、社會局/處、勞動檢查處等）酒癮個案轉介機制，且統計分析轉介人數與實際開案治療人數，並進行執行成果檢討與改善建議（4分）。

（二）評分標準：與1網絡單位建立實質轉介及合作機制，包括有流程、合作內容、執行成果統計、執行成果檢討與改善建議，且有實際轉介開案治療個案，始得1分，如有轉介個案但未成功開案治療，酌予0.25分，至多採計4網絡單位，總分4分，請提供流程圖、轉介單、執行成果統計、執行成果檢討與改善建議等相關資料俾供評核。

五、 辦理轄內酒癮治療服務執行機構之年度訪查

（一）年度訪查率（配分3分）：【當年度完成訪查且追蹤改善情形之機構數/受貴轄指定辦理酒癮治療服務之醫療機構數】。

（二）評分標準：

年度訪查率	評分
訪查率 100%	3
80% ≤ 訪查率 < 100%	2
60% ≤ 訪查率 < 80%	1

（三）訪查項目完整性（配分3分）：應至少包括酒癮醫療服務品質管理機制（0.5分）、酒癮醫療個案管理機制（0.5分）、酒癮醫療與其他科別之轉介照會機制（0.5分）、酒癮治療人員管理及專業訓練（0.5分）、酒癮醫療服務及補助資訊能見度（0.5分）、酒癮醫療處置紀錄登載及維護於本部「藥酒癮醫療個案管理系統」之即時性、完整性（0.5分）。

（四）請提供辦理酒癮治療服務訪查及追蹤改善情形之紀錄，俾供評核。

六、 建立網路成癮防治網絡

（一）建立衛生單位、醫療機構、教育單位合作之網路成癮防治網絡，訂定並推動網路成癮防治合作轉介流程。

（二）評分標準：（配分3分，為各項評分之得分加總）

推動情形	評分
（一）召開網路成癮防治會議： 1.定期盤點、更新轄內提供網路成癮治療	得 1 分

服務之醫療機構，提供各單位及民眾瀏覽、查閱。 2.需邀請上述醫療機構及教育單位出席網路成癮防治會議。 3.蒐集相關單位之意見。 4.檢附佐證資料如會議紀錄。	
(二)會同醫療機構及教育單位訂定具共識之網路成癮防治合作轉介流程。	得 2 分

伍、推動家庭暴力及性侵害防治網絡業務（15分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施 TIPVDA2.0之比率。	3
二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送比率。	3
三、性侵害加害人未依規定執行社區函請個案陳述意見比率。	3
四、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇比率。	3
五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率。	3
小 計	15

➤ 各項目評分標準：

一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施台灣親密關係暴力危險評估表（TIPVDA）2.0版之比率

（一）目標值：醫療單位受理親密關係暴力案件實施台灣親密關係暴力危險評估表（TIPVDA）2.0版之比率達90%。

（二）計算公式：

1. 實施比率 $A = \frac{\text{實施台灣親密關係暴力危險評估表（TIPVDA）2.0版案件數}}{\text{受理親密關係暴力案件數}} \times 100\%$ 。

2. 評分標準：

（1）依縣市政府衛生局達成本項考評指標目標值情形，按比例評分；本項考評指標之評分，最高為3分。

（2）如為個案因素致未能完成填答者可不列入計算分母，請逐案檢具

評估表備註欄位說明以資佐證。

3. 評分=3分×(實施比率 A／目標值90%)。

二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送之比率。

(一)目標值：家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送之比率達100%。

(二)計算公式：

1. 函送比率 B=於法院或地檢署裁定完成處遇計畫執行期限後1個月內函請家防中心或警察局依違反保護令移送人數／家庭暴力加害人未依法法院或地檢署裁定期限完成處遇計畫人數×100%。
 - (1)家庭暴力加害人未依法法院或地檢署裁定期限完成處遇計畫人數，係指未依法法院或地檢署所裁定或載明處遇計畫完成期限內完成處遇計畫之家庭暴力加害人。
 - (2)函請家防中心或警察局依違反保護令移送之家庭暴力加害人，需於加害人處遇系統上傳公文佐證，始納入函送率計算。處遇計畫執行期限屆期之家庭暴力加害人，倘其尚繼續配合處遇而未予以移送，須於加害人處遇系統上傳相關處遇通知、出席紀錄及處遇紀錄以資佐證，始得於本項指標排除計算。
 - (3)家庭暴力加害人處遇業務由家防中心執行之縣市，函送率計算時，其分子以1個月內函送地檢署人數計。
 - (4)本項期日以日曆天計。
2. 評分標準：依縣市政府衛生局或家防中心達成本項考評指標目標值情形，按比例評分；本項考評指標之評分，最高為3分。
3. 評分=3分×(函送比率 B／比率目標值100%)。

三、性侵害加害人未依規定執行社區處遇陳述意見比率。

(一)目標值：性侵害加害人未依規定執行社區處遇一個月內函請個案陳述意見之比率達100%。

(二)計算公式：

1. 陳述意見率 C=性侵害加害人連續無故缺席身心治療、輔導或教育達2次後於1個月內函請陳述意見人數／性侵害加害人連續無故缺席身心治療、輔導或教育達2次人數×100%。
 - (1)性侵害加害人無正當理由不到場或拒絕接受評估、身心治療、輔導或教育者，直轄市、縣市主管機關依性侵害犯罪防治法第50條第1項第1款處以罰鍰前，須函請個案陳述意見。
 - (2)針對連續無故缺席身心治療、輔導或教育達2次之性侵害加害人，須於最後1次無故缺席日次日起算1個月內函請陳述意見，並於加害人處遇系統上傳公文佐證，始納入陳述意見人數計算。無正當

理由或未提供陳述意見者，應依法裁罰，限期履行，並應依性侵害犯罪被害人身心治療輔導及教育辦法第16條規定，由執行機構或人員每半年提出成效報告，送地方主管機關評估小組進行再犯危險性評估及重新作成處遇建議。

(3) 本項期日以日曆天計。

2. 評分標準：依縣市政府衛生局或家防中心達成本項考評指標目標值情形，按比例評分；本項考評指標之評分，最高為3分。
3. 評分=3分×(陳述意見比率 C／目標值100%)。

四、 期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇之比率

(一) 目標值：期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇比率達100%。

(二) 計算公式：

1. 2週內執行社區處遇比率 $D = (\text{期滿出監中高以上再犯危險性侵害加害人2週內執行社區處遇人數} + \text{停止強制治療出所性侵害加害人2週內執行社區處遇人數}) / (\text{期滿出監中高以上再犯危險性侵害加害人應執行社區處遇人數} + \text{停止強制治療出所性侵害加害人應執行社區處遇人數}) \times 100\%$ 。

(1) 應執行社區處遇人數，排除加害人出監或出所後，即因故結案或暫停處遇者。

(2) 2週內執行社區處遇人數，係指加害人出監或出所次日起算14日內接受社區處遇之人數，倘個案於出監或出所次日起算14日內須轉介其他縣市執行者，應於14日內完成函轉作業。

(3) 本項期日以日曆天計。

2. 評分標準：

- (1) 依縣市政府衛生局或家防中心達成本項考評指標目標值情形，按比例評分；本項考評指標之評分，最高為3分。
- (2) 因個案因素無法於2週內執行處遇者，請檢具警政協尋文件、診斷證明書等相關文件辦理申覆。

3. 評分=3分×(2週內執行社區處遇比率 D／目標值100%)。

五、 家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率。

(一) 目標值：專業督導涵蓋率應達100%。

(二) 計算公式：

1. 家庭暴力及性侵害處遇執行人員分別計算。

- (1) 家庭暴力處遇執行人員專業督導涵蓋率 E：處遇年資未達5年之家庭暴力處遇執行人員每年接受督導3小時及個案研討3小時之人數／處遇年資未達5年之家庭暴力處遇執行人員總數×100%。
- (2) 性侵害處遇執行人員專業督導涵蓋率 F：處遇年資未達5年之性侵害處遇執行人員每年接受6小時以上督導之人數／處遇年資未達5年之性侵害處遇執行人員數總×100%。
- (三) 評分標準（家庭暴力及性侵害處遇人員分開計算）：
1. 依「家庭暴力加害人認知與親職教育輔導執行人員資格條件及訓練課程基準」及「性侵害加害人身心治療及輔導教育辦法」規定，處遇執行人員每人每年接受繼續教育時數須達6小時，須檢附名冊及繼續教育時數證明；未達6小時者，本項考評指標之評分為0分。
 2. 實務工作經驗未達5年之家庭暴力加害人處遇執行人員每人每年應接受3小時督導及3小時個案研討、性侵害加害人處遇執行人員每人每年應接受6小時督導時數，須檢附督導或個案研討紀錄查核。
 3. 若該轄處遇執行人員年資均達5年以上，本項為滿分。
- (四) 評分＝1.5分×家庭暴力處遇執行人員專業督導涵蓋率 E＋1.5分×性侵害處遇執行人員專業督導涵蓋率 F。

陸、心理健康創新方案（5分）

► 考評項目：

考評項目	配分
一、創新方案	5
小 計	5

► 各項目評分標準：

一、 創新方案

- (一) 可依其地方資源及特性提出創新方案。
- (二) 評分標準：提報計畫成果報告1份，由心健司科長級以上人員評分（配分5分，評分為各項得分加總）

評分項目	評分
1. 計畫亮點與創新 如：為縣市所獨特、具地方特色及方案數量規模。	得 1 分
2. 計畫內容具體明確	得 1 分

如：計畫目標、解決問題、投入資源(行政、專業或學術)、執行步驟、方法或經費預算等。	
3. 有具體量化或質化成果	得 1 分
4. 具系統性改善(方案可以縣市為單位全面執行)	得 1 分
5. 計畫可複製（或平行轉移）推展至其他縣市	得 1 分

113 年心理健康業務考評資料檢核表

衛生局、單位：

聯絡人：

電話：

電子信箱：

※請逐項勾選(V)檢查，並填自評分數。

(一) 已分為 22 冊。

(二) 每冊資料已用釘書機雙針、膠裝或雙尾夾二側固定好。

(三) 未以透明資料袋裝或將幾項指標資料裝訂成冊。

(四) 各冊指標考評資料已包括：封面、考評評分表及佐證資料。

(五) 書面考評資料依序檢查

考評項目	考 評 指 標	封面	考評 評分表	佐證 資料	自評 分數
壹、推動心理健康促進及自殺防治業務 (20 分+3 分)	一、推動心理健康促進措施 (8 分)				
	二、自殺防治業務推動成果(12 分)				
	三、強化心理健康促進及自殺防治作為加分項目(+3 分)				
貳、推動社區精神病人追蹤照護管理業務 (25 分)	一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均較前 3 年之移動平均下降 (8 分)				
	二、第一、二級精神病人平均面訪次數 (5 分)				
	三、精神病人出院後 3 日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率 (4 分)				
	一、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程(6分)				
	二、配合113年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動				

考評項目	考 評 指 標	封面	考評 評分表	佐證 資料	自評 分數
	情形(2分)				
參、推動社區 心理衛生中心 業務(17分)	一、建立網絡轉介機制(3分)				
	二、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率(3分)				
	三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率(3分)				
	四、參與監護處分結束前之轉銜會議比率(3分)				
	五、於受監護處分個案之轉銜會議後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」比率(5分)				
肆、推動成癮 防治業務(23分)	一、藥癮個案管理服務面訪率(4分)				
	二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度(3分)				
	三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率(3分)				
	四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數(4分)				
	五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構之年度訪查(6分)				
	六、建立網路成癮防治合作網絡(3分)				
伍、推動家庭 暴力、性侵害 防治業務(15分)	一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施 TIPVDA2.0 之比率(3分)				
	二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送比率(3分)				
	三、性侵害加害人未依規定執行社區函請個案陳述意見比率(3分)				
	四、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週				

考評項目	考 評 指 標	封面	考評 評分表	佐證 資料	自評 分數
	內執行社區處遇比率（3分）				
	五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行 人員專業督導涵蓋率（3分）				
陸、心理健康 創新方案（+5 分）	一、創新方案（+5分）				
合計					

註：

- 1.加分項目 8 分，惟若得分高於 100 分者，仍以 100 分計。
- 2.若有遲交考評資料，以指標得分總分每日扣 0.5 分，最多扣 2 分。
- 3.考評資料請於 114 年 1 月 17 日前寄送至本部，以本部收文日為準。

113 年度心理健康業務考評資料

○○○○衛生局



考評項目：壹、推動心理健康促進及自殺防治業務

考評指標：一、推動心理健康促進措施

承辦單位：○○○科(處)○○股

聯絡人資料：(姓名、電話、電子信箱)

(範例)

目 錄

頁碼

自評分數表(範例)

考評項目	配分	自評分數
壹、推動心理健康促進及自殺防治業務	20+3	
一、推動心理健康促進措施	8	
（一）心理健康促進計畫之訂定及推動	6	
（二）提升心理諮商服務可近性	2	
二、自殺防治業務推動成果	12	
（一）自殺粗死亡率下降	3	
（二）自殺企圖通報個案派案後 3 天內完成初次訪視比率	3	
（三）跨自殺防治網絡運作情形	6	
三、強化心理健康促進及自殺防治作為加分項目	+3	
貳、推動社區精神病人追蹤照護品質管理	25	
一、轄區內精神追蹤照護個案自殺粗死亡率之 3 年移動平均較前 3 年之移動平均下降	8	
二、第一、二級精神病人平均面訪本人次數	5	
三、精神病人出院後 3 日內完成出院準備計畫上傳精照系統比率	4	
四、輔導精神護理之家及精神復健機構擬定緊急應變管理機制及落實演練計畫，並辦理防火管理種子人員培訓課程	6	
五、配合 113 年「精神復健機構改善公共安全設施設備補助計畫」之推動情形	2	
參、推動社區心理衛生中心業務	17	
一、建立網絡轉介機制	3	
二、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案3日內派案比率	3	
三、精神疾病與自殺防治合併多重議題個案派案14日內完成初次訪視評估表且上傳至督導審核之比率	3	
四、參與監護處分結束前之轉銜會議	3	
五、參與轉銜會議後1個月內完成「精神疾病合併保護性議題個案初次評估表」作業	5	
肆、推動成癮防治業務	23	
一、藥癮個案管理服務面訪率	4	
二、提升毒防中心及本部毒防諮詢專線能見度	3	

三、轄內指定藥癮戒治機構參與本部藥癮治療費用補助方案(毒防基金)比率	3	
四、建立轄內酒癮治療轉介機制，並統計轉介人數與治療人數	4	
五、辦理轄內酒癮治療服務執行機構之年度訪查	6	
六、建立網路成癮防治合作網路	3	
伍、推動家庭暴力、性侵害防治業務	15	
一、醫療單位受理親密關係暴力案件實施台灣親密關係暴力危險評估表（TIPVDA）2.0版之比率	3	
二、家庭暴力加害人未依規定執行社區處遇函送之比率	3	
三、性侵害加害人未依規定執行社區處遇函請個案陳述意見之比率	3	
四、期滿出監中高以上再犯危險及停止強制治療出所之性侵害加害人2週內執行社區處遇之比率	3	
五、家庭暴力與性侵害加害人處遇執行人員專業督導涵蓋率	3	
陸、心理健康創新方案	5	

佐證資料(附件)：

考評指標

五、口腔健康業務

113 度地方政府衛生局口腔健康業務考評指標

一、考評單位：衛生福利部口腔健康司

二、考評目的：考核地方衛生局 113 年口腔健康業務之執行成效

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：書面評核

(一) 由口腔健康司就衛生局提報之執行績效資料及成果報告進行評分。

(二) 各項考評分數計算，四捨五入取小數點後一位。

(三) 成果報告，每一項目以 10 頁為限，撰寫格式如下：

1. 編排：以條列式及量化摘要說明。

2. 字型：中文用「標楷體」、英文數字用「Time New Roman」。

3. 字體大小：大標字體 18 級、次標字體 16 級、內文字體 14 級。

4. 頁面邊界：上、下、左、右均 2 公分，表格勿超越邊界。

5. 行距：固定行高 20 點。

6. 列印：A4 雙面。

7. 放置順序：

(1) 首先為考評資料檢核表(格式如附件 1)1 份，請逐一檢核。

(2) 再依序放置 14 冊考評資料(每 1 考評項目裝訂為 1 冊)，每冊紙本請以左邊雙釘訂書針或膠裝固定，考評資料包含：封面、自評分數表及佐證資料(格式如附件 2)，如提交電子檔，資料排序亦同。

8. 請各縣市衛生局於 114 年 1 月 15 日前將考評資料以紙本或電子檔(燒錄為光碟)函送衛生福利部口腔健康司(臺北市南港區忠孝東路 6 段 488 號 9 樓)，以本部收文日為準，如有遲交情形，以指標得分總分每日扣 0.5 分，至多扣 2 分。

9. 各項辦理情形經本部查核不實者，該項為 0 分。

六、考評分組：

組別	縣市
第一組	臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市
第二組	新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣
第三組	基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣
第四組	花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、連江縣

七、考評指標摘要表：

考評指標	考評項目	配分	聯絡人	聯絡電話
壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康	一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)(10分) 二、宣導口腔預防保健服務資源(6分) 三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務(7分) 四、辦理全民口腔健康月系列活動(7分)	30	王彩嫻	02-85907871
貳、強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證	一、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證(5分) 二、輔導轄區牙醫診所推動病人安全(4分) 三、牙醫診所收費管理(6分) 四、強化醫療廣告之查處效率(5分)	20	羅方好	02-85907862
參、推動住宿式機構口腔照護輔導	一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與實地指導(16分) 二、辦理住宿式機構口腔照護調查(4分) 三、辦理住宿式機構口腔照護輔導訪查(10分)	30	王儷瑾	02-85907874
肆、癌症篩檢與檳榔健康危害防制	一、口腔癌篩檢目標達成率(5分) 二、口腔癌篩檢陽性個案追蹤率(5分) 三、建構轄區檳榔健康危害防制網絡(10分)	20	王儷瑾	02-85907874
總 分		100		

113 口腔健康業務考評指標說明

壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康(30 分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)	10
二、宣導口腔預防保健服務資源	6
三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務	7
四、辦理全民口腔健康月系列活動	7
小計	30

➤ 各項目評分標準：

一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)

(一)優先運用本部發展之口腔預防保健、高齡者及特殊需求者口腔機能促進之衛教工具，結合當地媒體資源或活動進行宣導(8分)。

(二)配合推廣全民健保口腔醫療及預防保健服務方案(2分)。

(三)口腔預防保健服務宣導情形

評分標準：

指 標		配 分
多元宣導形式：平面媒體、電視託播、講座、競賽、記者會、地方電台廣播、戶外(如各局處/學校/醫院跑馬燈、公車、捷運車廂、車站、站牌、燈箱、大型看板、電視牆、垃圾車)宣導、網路媒體(如電子報、地方政府相關官網、line 官方帳號、臉書、APP、youtube)等。 ※不同宣導主題於相同通路視為達成1種，使用網路媒體通路至多得3分		
直轄市(六都)	非直轄縣市	8
以上通路達成1種得1分，最高得8分	以上通路達成1種得1.5分，最高得8分	
配合推廣全民健保口腔醫療及預防保健服務方案，至少達3次。		2

資料來源：縣市政府提供之宣導清冊1份(格式如附件3)。

二、宣導口腔預防保健服務資源

(一)衛生局網站提供即時、正確之口腔預防保健服務資訊，以利民眾運用。

(二)提供轄區內口腔預防保健服務資源(4分)

評分標準：

指標	配分
113/2/23前上傳113年兒童牙齒塗氟及白齒窩溝封填施作2種醫療機構名單資料	4
113/2/23前上傳113年兒童牙齒塗氟或白齒窩溝封填施作任1種醫療機構名單資料	2
113/2/23前未於網站提供113年兒童牙齒塗氟、白齒窩溝封填施作醫療機構名單資料	0

資料來源：縣市政府提供當地衛生局網站首頁，另以「塗氟」或「窩溝」關鍵字搜尋可連結該縣市兒童牙齒塗氟及白齒窩溝封填施作醫療機構名單，請提供網頁截圖1份(需含截圖日期)。

(三)提供身心障礙者牙科服務門診資訊(含健保門診資訊及本部特殊需求者牙科補助計畫辦理醫院名單)(2分)

評分標準：

指標	配分
113/2/23前上傳醫療機構開設身心障礙者牙科服務門診資訊	2
113/2/23前未於網站提供醫療機構開設身心障礙者牙科服務門診之公開資訊	0

資料來源：

1. 提供衛生局網站首頁或以「身心障礙牙科」、「特殊需求者牙科」關鍵字搜尋可連結至所轄醫療機構開設身心障礙者牙科服務門診就醫相關資訊。請提供網頁截圖1份，公告內容必須包含：113年度醫療機構名單、院所名稱、電話、地址，並依行政區域排列(含截圖日期及時間)。
2. 上述醫療機構名單係指本部「特殊需求者牙科醫療服務示範中心獎助計畫」、「特殊需求者牙科醫療服務獎助計畫」、「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」及衛生局指定開設身心障礙者牙科特別門診醫院之名單。

三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務

(一)縣市衛生局對所轄醫療機構執行兒童牙齒塗氟社區巡迴進行訪視(7分)。

(二)評分標準：

指標		配分
臺灣本島縣市	澎湖縣、金門縣、連江縣	
訪視1場得1分，最高得7分	訪視1場得3分，最高得7分	7

資料來源：以非本部委辦專業輔導團隊訪視之場次計算，縣市政府提供填畢之訪視評估表(如附件 4)及現場照片(同時段、同場所、不同醫師，僅計 1 場得分)。

四、辦理全民口腔健康月系列活動

(一)活動期程為113年4月1日至4月21日。為提升國人口腔健康意識，由縣市衛生局自提計畫書，依擇定之年齡層民眾或特定族群，結合當地牙醫師公會，辦理1場口腔健康主題活動(7分)。

(二)如轄區內無牙醫師公會，請結合當地牙醫師專業資源辦理。

(三)評分標準：

指標		配分
計畫內容	活動計畫完整	2
計畫提交期程	於113年2月29日前提報計畫書	2
	於113年4月24日前提提交成果報告	3

資料來源：縣市提供之活動計畫書及成果報告(格式如附件 5)。

貳、強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證(20 分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證	5
二、輔導轄區牙醫診所推動病人安全	4
三、牙醫診所收費管理	6
四、強化醫療廣告之查處效率	5
小 計	20

➤ 各項目評分標準：

一、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證

(一)配合本部推廣牙醫診所醫療品質認證，提供轄區牙醫診所認證計畫相關資訊。

(二)倘轄區內迄至 112 年 12 月 31 日前未有開業之牙醫診所(需檢附佐證資料)，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

(三) 推廣觸及之牙醫診所涵蓋率(5 分)

評分標準：

指標		配分
以辦理說明會、網站公告、公文、電子郵件等多元管道，提供本部辦理牙醫診所醫療品質認證之資訊(如：認證說明資料、認證計畫及作業辦法、訪查基準、試辦成果及分享會等)，提高牙醫診所對牙醫診所醫療品質認證之認識。		
直轄市(六都)	非直轄縣市	
總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 25\%$	總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 35\%$	5
25% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 15\%$	35% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 20\%$	3
15% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 10\%$	20% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 $\geq 10\%$	2
10% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 >0	10% $>$ 總觸及之牙醫診所涵蓋率 >0	1
完全未觸及牙醫診所		0

資料來源：

1. 縣市政府提供之推廣清冊 1 份(格式如附件 6)，涵蓋率公式如下：(推廣觸及之牙醫診所數/縣市登記執業之牙醫診所數) $\times 100\%$ ，百分比計算採四捨五入取小數點第 1 位。
2. 各縣市登記執業之牙醫診所數將以 112 年 12 月 31 日本部醫事查詢系統所載資訊為基準(牙醫診所係指本部醫事管理系統登記為牙醫一般科診所、牙醫診所、牙醫專科診所者，下同)。

二、輔導轄區牙醫診所推動病人安全

- (一) 參考診所病人安全年度目標，辦理牙醫診所醫療品質及病人安全推廣工作。
- (二) 倘轄區內迄至 112 年 12 月 31 日前未有開業之牙醫診所(需檢附佐證資料)，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。
- (三) 牙醫診所醫療品質及病人安全推廣參與率(4 分)

評分標準：

112 年轄區牙醫診所家數	牙醫診所涵蓋率	配分
≥ 500 家	$\geq 80\%$	4
	61%-80%	3
	41%-60%	2
	21%-40%	1
	$\leq 20\%$	0

<500 家	≥90%	4
	71%-89%	3
	51%-70%	2
	31%-50%	1
	≤30%	0

資料來源：

1. 本項指標請檢附相關佐證資料(如:推廣方式、診所考核表等)。
2. 各縣市登記執業之牙醫診所數將以 112 年 12 月 31 日本部醫事查詢系統所載資訊為基準，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

三、診所收費之管理

(一)年度督導考核及不定期主動稽核牙醫診所之收費，應辦事項如下：

1. 依「醫療費用收費標準核定作業參考原則」，訂定審查作業程序，經醫事審議委員會審議通過，公告周知所轄牙醫診所。
2. 參照本部 103 年 3 月 6 日衛部醫字第 1030004435 號函所附之格式，本項成果請填列如附件 7。
3. 醫療機構收費資訊公開：
 - (1) 查核收據完整性：依本部 105 年 3 月 11 日衛部醫字第 1051661790 號函、9 月 19 日衛部醫字第 1051666519 號函及 10 月 4 日衛部醫字第 1051666675 號函，醫療機構應確實依醫療法施行細則第 11 條將收取之醫療費用及非醫療費用之項目及費額明細載明於收據。
 - (2) 收費項目及費額應公開且提供民眾查詢:包括應於櫃檯備置經衛生局核定之收費項目及自費額名冊病人查閱，透過醫療機構網頁或於醫療機構內明顯處公開收費資訊或以其他適當方式公開揭露。

(二)倘轄區內迄至 112 年 12 月 31 日前未有開業之牙醫診所(需檢附佐證資料)，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

(三)年度督導考核牙醫診所合格率(3 分)。

評分標準：

年度督導考核牙醫診所合格率	配分
年度督導考核牙醫診所合格率 $\geq 85\%$	3
$85\% >$ 年度督導考核牙醫診所合格率 $> 65\%$	1
年度督導考核牙醫診所合格率 $\leq 65\%$	0

資料來源：年度督導考核牙醫診所合格率公式如下： $(\text{年度督導考核牙醫診所家數} / \text{牙醫診所家數}) \times 100\%$ 。

(四)不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率(3分)。

評分標準：

不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率	配分
不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率 $\geq 5\%$	3
$5\% >$ 不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率 $> 3\%$	1
不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率 $\leq 3\%$	0

資料來源：不定期主動稽核牙醫診所涵蓋率公式如下： $(\text{不定期主動稽核牙醫診所家數} / \text{牙醫診所家數}) \times 100\%$ 。

四、強化醫療廣告之查處效率

(一)查核牙醫診所廣告總件數，包含自行監測查核案件、本部交辦案件及其他衛生局移送案件，惟同一個案事實分由不同單位交辦，視同一案件、移出至其他衛生局辦理者不列計；辦結率以四捨五入整數計算(5分)。(11月30日以後收件之案件，得依調查進度給分)。

(二)所稱「結案」係含「處分」及「不予處分」者。

(三)上開「處分」案件，若其違規廣告主體係以市招或網路刊登者，應於處分並完成撤除後，方列計為結案件數。

(四)如確有於網路撤除違規處分廣告之困難，則請於回復內容敘明原因及困難，經查證屬實，當酌予給分。

評分標準：

牙醫診所醫療廣告查處辦結率	配分
牙醫診所醫療廣告查處辦結率 $\geq 90\%$	5
$89\% \geq$ 牙醫診所醫療廣告查處辦結率 $\geq 80\%$	4
$79\% \geq$ 牙醫診所醫療廣告查處辦結率 $\geq 70\%$	3
$69\% \geq$ 牙醫診所醫療廣告查處辦結率 $\geq 60\%$	2
牙醫診所醫療廣告查處辦結率 $\leq 59\%$	1

資料來源：

1. 辦結率公式如下： $(\text{結案件數} / \text{查核牙醫診所醫療廣告總件數})$

×100%

2. 檢附轄區內牙醫診所廣告案件數處置結果之案件數及罰鍰之相關統計分析(格式如附件 8-1、8-2)。未檢附者扣 2 分，未依附件統計表內容填寫者，扣 1 分。倘轄區內迄至 112 年 12 月 31 日前未有開業之牙醫診所(需檢附佐證資料)，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分。

參、推動住宿式機構口腔照護輔導(30分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與實地指導	16
二、辦理住宿式機構口腔照護調查	4
三、辦理住宿式機構口腔照護輔導訪查	10
小 計	30

➤ 各項評分標準：

一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與實地指導

- (一) 優先結合各縣市牙醫師公會，以轄區住宿式機構(指提供住宿式服務之長照機構、一般護理之家及精神護理之家等**3類機構**)為對象，辦理機構人員教育訓練，及依機構需求提供口腔照護指導工作；建議以實體課程辦理，如因特殊考量需以視訊方式辦理，請提出說明。
- (二) 倘轄區內至112年12月31日前未有開業之上述住宿式機構(需檢附佐證資料)，該縣市得納入老福或身障機構辦理教育訓練。
- (三) 辦理住宿式機構工作人員之教育訓練**(8分)**。

評分標準：

指標	配分
優先與各縣市牙醫師公會合作辦理住宿式機構工作人員之口腔照護教育訓練，以提升是類機構工作人員之口腔照護知能。	
總觸及之住宿式機構涵蓋率 $\geq 60\%$	8
$60\% >$ 總觸及之住宿式機構涵蓋率 $\geq 50\%$	6
$50\% >$ 總觸及之住宿式機構涵蓋率 $\geq 40\%$	4
$40\% >$ 總觸及之住宿式機構涵蓋率 $\geq 30\%$	3

指標	配分
優先與各縣市牙醫師公會合作辦理住宿式機構工作人員之口腔照護教育訓練，以提升是類機構工作人員之口腔照護知能。	
30%>總觸及之住宿式機構涵蓋率>0	2
完全未觸及住宿式機構	0

資料來源：

1. 縣市政府提供之教育訓練清冊1份(格式如附件9)，涵蓋率公式如下： $(\text{教育訓練觸及之住宿式機構數} / \text{縣市住宿式機構數}) \times 100\%$ ，百分比計算採四捨五入取小數點第1位。
2. 以本部長期照顧司、護理及健康照護司、心理健康司網站及醫事查詢系統登載112年12月31日(含)前開業之住宿式機構數資訊為基準。

(四)依機構需求提供口腔照護實地指導工作(8分)。

評分標準：

指標			配分
依各縣市所轄住宿式機構需求，提供因地制宜之口腔照護指導工作(同場次、不同主講人，僅以1場次計)，以維護機構住民口腔健康。			
直轄市 (六都)	非直轄縣市 (離島縣市以外)	澎湖縣、金門縣、 連江縣	
指導1家得1.5分， 最高得8分	指導1家得2分，最 高得8分	至少指導1家	8

資料來源：

1. 縣市政府提供之指導清冊1份(格式如附件10)。
2. 以本部長期照顧司、護理及健康照護司、心理健康司網站及醫事查詢系統登載112年12月31日(含)前開業之住宿式機構數資訊為基準。

二、辦理住宿式機構口腔照護調查

- (一) 配合本部執行轄區住宿式機構(指提供老人福利機構、身心障礙機構、國軍退除役官兵輔導委員會所屬榮譽國民之家及兒童及少年安置及教養機構等4類機構)口腔照護問卷調查，縣市衛生局提供轄區每家住宿式機構1份口腔照護調查表，由機構自填並督促回收(4分)。

(二) 評分標準：

口腔照護調查參與率	配分
口腔照護調查參與率 $\geq 60\%$	4
$60\% >$ 口腔照護調查參與率 $\geq 50\%$	3
$50\% >$ 口腔照護調查參與率 $\geq 40\%$	2
$40\% >$ 口腔照護調查參與率 $\geq 30\%$	1
口腔照護調查參與率 $< 30\%$	0

資料來源：

1. 縣市政府提供之住宿式機構口腔照護調查統計表(格式如附件11-1)及調查表(格式如附件11-2)，調查參與率公式如下：
(轄區住宿式機構口腔照護問卷回收份數/轄區住宿式機構家數) $\times 100\%$ ，百分比計算採四捨五入取小數點第1位。
2. 以本部社會及家庭署及國軍退除役官兵輔導委員會網站所載112年12月31日(含)前開業之住宿式機構數資訊為基準。

三、辦理住宿式機構口腔照護輔導訪查

- (一) 運用機構口腔照護工作指引輔導轄區住宿式機構(指提供住宿式服務之長照機構、一般護理之家及精神護理之家等**3類機構**)口腔照護工作，並由地方主管機關進行輔導訪查，可結合專業人員(牙醫師或護理師)協同訪查**(10分)**。

(二) 評分標準：

口腔照護輔導訪查涵蓋率	配分
口腔照護輔導訪查涵蓋率 $\geq 60\%$	10
$60\% >$ 口腔照護輔導訪查涵蓋率 $\geq 55\%$	8
$55\% >$ 口腔照護輔導訪查涵蓋率 $\geq 50\%$	6
$50\% >$ 口腔照護輔導訪查涵蓋率 $\geq 45\%$	4
$45\% >$ 口腔照護輔導訪查涵蓋率 $\geq 40\%$	2
口腔照護輔導訪查涵蓋率 $< 40\%$	0

資料來源：

1. 住宿式機構口腔照護輔導訪查統計表(格式如附件12-1)及機構口腔照護輔導訪查表(格式如附件12-2)，涵蓋率公式如下：
(縣市輔導訪查轄區住宿式機構家數/轄區住宿式機構家數) $\times 100\%$ ，百分比計算採四捨五入取小數點第1位。
2. 以本部長照司、護理及健康照護司、心理健康司網站及醫事查詢系統登載112年12月31日(含)前開業之住宿式機

構數資訊為基準。

肆、癌症篩檢與檳榔健康危害防制（20分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、口腔癌篩檢目標達成率	5
二、口腔癌篩檢陽性個案追蹤率	5
三、建構轄區檳榔健康危害防制網絡	10
小 計	20

➤ 各項目評分標準：

一、口腔癌篩檢目標達成率(5 分)

(一)結合轄區內醫療及社區資源，提供民眾具實證之口腔癌篩檢服務，依篩檢目標數(如附件 13)達成情形予以計分(達成率若超過 100%，則以 100%計算)，配合本司地方考評資料繳交時間，預訂於 114 年 1 月 7 日(二)下午 24 時(1 月 8 日凌晨 0:00)為「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統」關檔日。

(二)篩檢對象：

1. 30 歲以上未滿 75 歲具嚼檳榔(含已戒)或吸菸習慣之民眾。
2. 高危族群：年齡層為 30 歲以上至未滿 75 歲，以 99-111 年篩檢資料為母體，扣除無效個案(年齡不符、無抽菸無嚼檳及已戒菸無嚼檳)、112 年已接受口腔癌篩檢、癌症登記口腔癌罹患人數及死亡人數；取個案最後一次篩檢，其結果為「篩檢陽性者」或「篩檢陰性且菸檳習慣為高劑量者」。個案歸戶以「現居地代碼」(資料庫個案留下的聯絡資訊)為歸戶依據。

(三)評分標準：

口腔癌篩檢目標達成率	配分
達成率 $\geq$ 95%	5
90% $\leq$ 達成率<95%	4
80% $\leq$ 達成率<90%	3
70% $\leq$ 達成率<80%	2
60% $\leq$ 達成率<70%	1
達成率<60%	0

資料來源：

1. 癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統-口腔癌篩檢子系統。
2. 符合篩檢對象資格均計分，另為聚焦高危族群接受篩檢，對高危對象以加權計算，達成率公式如下： $[(\text{現居地完成篩檢之當年度高危名單人數} \times 2 + \text{非高危人數} \times 1) / \text{篩檢目標數}] \times 100\%$ ，百分比計算採四捨五入取小數點第1位。

二、口腔癌篩檢陽性個案追蹤率(5分)

(一)有關篩檢陽性個案追蹤完成定義說明如下：

1. 口腔黏膜檢查結果為「陽性」之個案，已接受確診或治療者。
2. 需轉介情形包括：疑似口腔癌、紅斑、紅白斑、疣狀增生、白斑、非均質性白斑、均質性厚白斑、均質性薄白斑、口腔黏膜下纖維化症、約兩星期仍不癒之口腔潰瘍/糜爛、扁平苔癬、口腔內外不明原因之持續性腫塊、口腔黏膜不正常，但診斷未明，需完成確診或治療。本項目採計陽性個案之診斷別為：(1)疑似口腔癌，(2)口腔內外不明原因腫塊，(3)紅斑，(4)紅白斑，(5)疣狀增生，71 非均質性白斑，72 均質性厚白斑之確診醫院(C表)資料。
3. 檢查結果為均質性薄白斑、口腔黏膜下纖維化症(OSF)且沒有其他癌前病變症狀時，可選擇於三個月內返回原篩檢院所追蹤；餘則須轉介至確診醫院複檢。
4. 轄區內若無經篩檢發現之高癌化陽性個案，該縣市本項不列入計分，按其他指標項目配分之加總為滿分，調整權重計分

(二)評分標準：

口腔癌篩檢陽性個案追蹤率	配分
追蹤率 $\geq 78\%$	5
$75\% \leq \text{追蹤率} < 78\%$	4
$65\% \leq \text{追蹤率} < 75\%$	3
$50\% \leq \text{追蹤率} < 65\%$	2
$20\% \leq \text{追蹤率} < 50\%$	1
追蹤率 $< 20\%$	0

資料來源：

1. 癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統-口腔癌篩檢子系統。
2. 追蹤率公式如下： $(\text{分母中個案於113年12月31日完成追蹤數} / \text{112年10月1日至113年9月30日之篩檢結果為陽性個案數}) \times 100\%$ ，百

分比計算採四捨五入取小數點第1位。

三、建構轄區檳榔健康危害防制網絡(10 分)

(一) 結合轄區公私部門之在地資源，由縣市衛生局規劃推動檳榔健康危害防制工作，以提升民眾對檳榔健康危害之認知、降低嚼檳率及強化高危險族群定期接受口腔癌篩檢之重要性。

(二) 評分標準：

指標		配分
工作項目	工作內容	
1.公私協力合作機制	與政府跨局處單位(如教育、社政、建設、勞動、農業、原民、環保、交通等)、民間團體、公會/工會組織或醫療院所等，進行資源盤點及建立合作模式，共同推動轄內檳榔健康危害防制及口腔癌防治工作。	2
2.營造無檳支持環境	針對校園、社區、職場等場域，運用巧推等方式，辦理檳榔致癌宣導(如辦理工作坊、講座、運動賽事、康樂活動、網路宣傳)、協助媒合口腔癌篩檢活動、提供戒檳衛教或醫療資源轉介服務等。 ※於計畫書提出具體規劃及自訂3項KPI，成果報告達成1項KPI給2分，部分達成給1分，未執行不給分。	6
3.聚焦高風險族群	推動檳榔防制工作有效觸及高嚼檳或口腔癌高發生行業(如礦產及土石採取業、營造工程業、運輸及倉儲業、漁業等相關行業)及校園(國中、高中之青少年)等高風險族群。	2

資料來源：縣市政府提供之推動成果1份(格式如附件14)。

附件 1

113年口腔健康業務考評資料檢核表

衛生局、單位：

聯絡人：

電話：

電子信箱：

※請逐項勾選(V)檢查，並填自評分數。

☐已分為 14 冊。

☐每冊紙本資料已用左側雙針釘書針或膠裝固定好；電子檔子資料請確認文字與照片清晰，檔名請設定為考評指標名稱(如：宣導口腔預防保健服務資源)。

☐各冊指標考評資料已包括：封面、自評評分表及佐證資料。

☐考評資料請依序檢查：

考評指標	考評項目	封面	自評分數表	佐證資料
壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康(30分)	一、推廣口腔預防保健服務(含民眾口腔機能促進宣導)(10分)			
	二、宣導口腔預防保健服務資源(6分)			
	三、不定期訪視兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務(7分)			
	四、辦理全民口腔健康月系列活動(7分)			
貳、強化牙醫診所管理及推廣牙醫診所醫療品質認證(20分)	一、推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證(5分)			
	二、輔導轄區牙醫診所推動病人安全(4分)			
	三、牙醫診所收費管理(6分)			
	四、強化醫療廣告之查處效率(5分)			
參、推動住宿式機構口腔照護輔導(30分)	一、辦理住宿式機構口腔照護教育訓練與實地指導(16分)			
	二、辦理住宿式機構口腔照護調查(4分)			
	三、辦理住宿式機構口腔照護輔導訪查(10分)			
肆、癌症篩檢與檳榔健康危害防制(20分)	一、口腔癌篩檢目標達成率(5分)			
	二、口腔癌篩檢陽性個案追蹤率(5分)			
	三、建構轄區檳榔健康危害防制網絡(10分)			
合計				

註：

請各縣市衛生局於 114 年 1 月 15 日前將考評資料以紙本或電子檔(燒錄為光碟)函送衛生福利部口腔健康司(臺北市南港區忠孝東路 6 段 488 號 9 樓)，以本部收文日為準，如有遲交情形，以指標得分總分每日扣 0.5 分，至多扣 2 分。

113 年度口腔健康業務考評資料

○○○衛生局



考評項目：壹、推動口腔健康促進及特殊族群口腔健康

考評指標：二、宣導口腔預防保健服務資源

承辦單位：○○科(處)○○股

聯絡人資料：(姓名、電話、電子信箱)

目 錄

頁碼

自評分數表(範例)

考評項目	配分	自評分數
二、宣導口腔預防保健服務資源	4+2	
(一)提供轄區內口腔預防保健服務資源	4	
(二)提供身心障礙者牙科服務門診資訊	2	
(請自行增列)		

佐證資料(附件)：

附件 3

推廣口腔預防保健服務清冊

統計時間： 年 月 日

縣市別	日期/時間	地點	主題	推廣對象	推廣方式	主/協辦單位	執行成果
總計	達成____種推廣方式						

(請依填列需求自行增列)

兒童牙齒塗氟服務品質訪視評估表【衛生局版】

縣市別		訪視園所		訪視日期	年 月 日
訪視人員		職稱		訪視時間	上/下午 時至 時
塗氟人數		塗氟醫師			
訪視項目				不符	備註
不符 1 項即屬不符塗氟執行標準，須提報衛生福利部口腔健康司					
1.家長(照顧者)簽具同意書後進行塗氟施作					
2.使用濃度達 22600PPM 之合格氟漆(具衛署字號且未過期)					
3.於兒童健康手冊之「兒童塗氟補助時程與紀錄」卡確認該次檢查未被施作，並記錄施作日期及核蓋院所戳章					
不符 5 項即屬不符塗氟執行標準，須提報衛生福利部口腔健康司					
3.口腔檢查					
3-1.進行一般性口腔診察					
3-2.發現蛀牙提醒兒童或家長(照顧者)前往牙醫院所做進一步診治					
4.口腔衛教					
4-1.由牙醫師對兒童或家長(照顧者)口腔衛教指導或提供口腔衛教宣導資料(包含：氟化物基本知識及兒童口腔保健方式)					
4-2.提醒兒童或家長(照顧者)術後半小時內勿飲食或漱口					
4-3.提醒兒童或家長(照顧者)術後當天不刷牙，不要食用較粗糙之食物					
4-4.提供家長(照顧者)「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單」					
5.專業塗氟					
5-1.全程隔濕					
5-2.使用小毛刷塗佈氟漆					
5-3.每位每次適量氟漆使用，避免交叉感染。					
5-4.塗佈氟漆至每顆牙齒每個面 (包含：鄰接面、頰側面、舌側面及咬合面)					
5-5.確實填寫及留存「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單」					
5-6.施作過程遵從牙醫門診加強感染管制實施方案之規範 (包含：手套、個人專用器械及醫療廢棄物統一收集帶回)					
建議與其他紀錄：				訪視人員簽名	
				塗氟醫師簽名	

113 年全民口腔健康月 活動計畫書

(字型為標楷體、14 級、固定行高 20 點、篇幅以 2 面 A4 為限)

一、活動目的	
二、活動主題	
三、主協辦單位	
四、參與對象	
五、時間及地點	
六、辦理方式	(請條列說明執行步驟及辦理內容)
七、預期效益	(請條列呈現預期量化成果)

(請依填列需求自行增列)

成果報告

(字型為標楷體、14 級、固定行高 20 點、篇幅以 8 面 A4 為限)

一、活動概述	(一)活動主題：
	(二)主協辦單位：
	(三)參與對象：
	(四)時間及地點：
	(五)活動內容：
二、活動成果	(請對照計畫書所訂預期效益，呈現亮點成果，如：辦理場次、參與人數、網路露出點擊率、活動照片、影音紀錄或影片等)

(請依填列需求自行增列)

附件 6

推廣牙醫診所參與牙醫診所醫療品質認證清冊

統計時間： 年 月 日

縣市別	辦理日期	推廣通路	觸及之牙醫診所家數	總觸及之牙醫診所總家數(A)	轄區登記執業牙醫診所數(B)*	總涵蓋率(C) (C)=(A)/(B)×100%	相關佐證資料

*各縣市登記執業之牙醫診所數係以 112 年 12 月 31 日本部醫事查詢系統所載資訊為基準。

(請自行增列)

_____衛生局督考及稽核轄內牙醫診所之醫療收費
及核定辦理情形

		不定期主動稽核 ☐ _____年 1 月~6 月 ☐ _____年 7 月~12 月	年度督考 ☐ _____年 1 月~12 月
診所	總家數		
	查核家數		
	違規家數		
備註			

備註：違規家數請於備註註明或附表呈現，違規之項目、處分及其改善情形。

簽章：

日期：

連絡電話：

附件 8-1

廣告查處相關資料

序號	舉發查報日期	*舉發查報單位(註 1)	衛福部函送文號(含列管編號)	*刊登類別(註 2)	違規機構名稱	處理情形(註 3)	行政處分書或簽結日期	行政處分書文號	違反法條
1	1100101				○○館				
2					○○診所				
3					○○診所				
4					○○診所				
5					○○館				
6					○○○行				

註 1：舉發查報單位代號：1.民眾檢舉、2.民眾市長信箱檢舉、3.民眾局長信箱檢舉、4.市長室交辦、5.媒體踢爆、6.稽查分隊自報、7.衛福部交辦、8.局內自報、9.他縣衛生局移轉、10.其他。

註 2：刊登類別代號：1.雜誌、2 宣傳單張、手冊、3 網路、4 電視、5 報紙、6 廣播、7 市招、8 其他。

註 3：處理情形代號：1.罰鍰、2.停業、3.未違規簽結、4.移至外縣市、5.查處中、6.其他(請備註說明)。

附件 8-2

	縣市衛生局	舉發查報											刊登類別											辦理情形							違反法條(醫療法)										
		衛生福利部交辦	民眾來函(檢舉)	市長室交辦(含信箱、辦公室、電話)	局長辦公室(含信箱、留言板、電話、線上系統)	媒體報導	稽查自報(自行監測)	自其他縣市移轉	食藥署自報	其他	台灣人民連線	人民保護會聯合會	台灣人民保護協會	合計	平面(雜誌、宣傳單張、報紙)	市招	電視、廣播	網路	影音視訊頻道	大眾運輸工具	大眾運輸車站	大型看板	學校200公尺內	其他	合計	罰鍰(萬元)	簽結		移至外縣市	查處中	其他	行政指導	合計	第17條	第61條	第84條	第85條	第86條	其他		
																											處分	未處分													
○○縣(市)																																									

附件 9

辦理住宿式機構口腔照護教育訓練清冊

統計時間： 年 月 日

縣市別	日期/時間	地點	辦理形式	參加對象	觸及之住宿式機構數*	觸及之住宿式機構總數(A)	轄區住宿式機構數(B)**	總涵蓋率(C) (C)=(A)/(B)×100%	相關佐證資料

附件 10

提供住宿式機構口腔照護實地指導清冊

統計時間： 年 月 日

縣市別	日期/時間	地點	辦理形式	參加對象	實地指導 住宿式機構數*	相關佐證資料

*住宿式機構包括提供住宿式服務之長照機構、一般護理之家及精神護理之家。

**各縣市住宿式機構數係以本部長期照顧司、護理及健康照護司、心理健康司網站及醫事查詢系統登載 112 年 12 月 31 日(含)前開業之住宿式機構資訊為基準；倘轄區內至 112 年 12 月 31 日前未有開業之上述住宿式機構(需檢附佐證資料)，該縣市得納入老福或身障機構辦理教育訓練。

(請依填列需求自行增列)

住宿式機構口腔照護調查統計表

統計日期： 年 月 日

縣市別	轄區住宿式機構口腔 照護問卷回收份 數(A)	轄區住宿式機構 家數(B)	口腔照護 調查參與率 (C=A/B*100%)

住宿式機構口腔照護執行現況調查表

填表日期： 年 月 日

機構名稱：	電話：	機構類型：		
住民人數：	負責人： 填表人：	☐ 老人福利機構 ☐ 身心障礙福利機構 ☐ 榮民之家 ☐ 兒童及少年安置及教養機構		
調查內容		自填紀錄		
		有	無	備註
1.住民身體狀況評估				執行單位/人員：
2.住民口腔狀況檢查 【如無，請跳至 3 接續填答】				執行單位/人員：
2.1 口腔檢查執行頻率：				
☐ 新入住 ☐ 至少每年一次 ☐ 至少每二年一次				
2.2 住民口腔檢查紀錄，由機構保存並管理				
2.3 住民口腔清潔照護能力評估				
2.3.1 完全自理：_____人				
2.3.2 需要部分協助：_____人				
2.3.3 需要完全協助：_____人				
3.住民咀嚼吞嚥狀況評估				執行單位/人員：
3.1 住民咀嚼吞嚥狀況評估紀錄由機構保存並管理				
4.機構執行住民口腔清潔及照護人力				
☐ 無 ☐ 有，人數：_____人				
4.1 二年內派員出席口腔照護人力培訓				
4.2 二年內機構自辦口腔照護人力培訓				
4.3 二年內機構參與潔牙比賽或口腔健康促進活動				
5.住民口腔潔牙環境及工具				
5.1 住民備有個人適用的潔牙工具				
☐ 100% ☐ 80%以上未達 100% ☐ 70%以上未達 80% ☐ 60%以上未達 70% ☐ 60%以下				
5.2 需要部分或完全協助的住民備有潔牙輔助工具				
☐ 100% ☐ 80%以上未達 100% ☐ 70%以上未達 80% ☐ 60%以上未達 70% ☐ 60%以下				
6.機構住民口腔就醫資源				
6.1 住民自行就醫或協助就醫				
6.2 機構設有牙科治療檯				
6.3 牙醫醫療團或巡迴治療				
6.4 與鄰近牙醫院所訂定轉介就醫或定期出診				
7.住民口腔照護成果				
7.1 運用機構口腔照護工作檢核表				
7.2 運用機構口腔照護工作-每日執行紀錄表				
7.3 機構自訂口腔照護檢核機制				

8.機構建議事項：

填表說明：

一、第 1、2、3、6、7 大題請機構依實際情形勾選「有」或「無」。

二、第 4.1 至 4.3 題：凡參與衛生福利部、衛生局/所或牙醫師公會舉辦之培訓均可列入。

三、第 5.1、5.2 題：

(一) 每位住民個人適用的基本潔牙工具應備有：牙刷、牙膏、牙線/棒或牙間刷、漱口杯。

(如配戴活動假牙應備有假牙專用毛刷及假牙清潔錠；如具牙橋，應備有牙橋穿引器或超級牙線)。

(二) 需要部分或完全協助的住民除基本潔牙工具外，建議可備有潔牙輔助工具如：刮舌器、漱口水、海棉棒或紗布、毛巾、彎盆。

住宿式機構口腔照護輔導訪查統計表

統計日期： 年 月 日

縣市別	縣市輔導訪查 轄區住宿式機構家數 (A)	轄區住宿式機構 家數(B)	口腔照護 輔導訪查涵蓋率 (C=A/B*100%)

訪查日期： 年 月 日

機構名稱：	電話：	機構類型：				
住民人數：	業務負責人： 填表人：	☐ 提供住宿式服務之長照機構 ☐ 一般護理之家 ☐ 精神護理之家				
訪查內容		自填紀錄		訪查紀錄		
		有	無	有	無	備註
1.住民身體狀況評估						
2.住民口腔狀況檢查						
【如無，請跳至 3 接續填答】						
2.1 口腔檢查執行頻率：						
☐ 新入住 ☐ 至少每年一次 ☐ 至少每二年一次						
2.2 住民口腔檢查紀錄，由機構保存並管理						
2.3 住民口腔清潔照護能力評估						
2.3.1 完全自理：_____人						
2.3.2 需要部分協助：_____人						
2.3.3 需要完全協助：_____人						
3.住民咀嚼吞嚥狀況評估						
3.1 住民咀嚼吞嚥狀況評估紀錄由機構保存並管理						
4.機構執行住民口腔清潔及照護人力						
☐ 無 ☐ 有，人數：_____人						
4.1 二年內派員出席口腔照護人力培訓						
4.2 二年內機構自辦口腔照護人力培訓						
4.3 二年內機構參與潔牙比賽或口腔健康促進活動						
5.住民口腔潔牙環境及工具						
5.1 住民備有個人適用的潔牙工具						
☐ 100% ☐ 80%以上未達 100% ☐ 70%以上未達 80%						
☐ 60%以上未達 70% ☐ 60%以下						
5.2 需要部分或完全協助的住民備有潔牙輔助工具						
☐ 100% ☐ 80%以上未達 100% ☐ 70%以上未達 80%						
☐ 60%以上未達 70% ☐ 60%以下						
6.機構住民口腔就醫資源						
6.1 住民自行就醫或協助就醫						
6.2 機構設有牙科治療檯						
6.3 牙醫醫療團或巡迴治療						
6.4 與鄰近牙醫院所訂定轉介就醫或定期出診						
7.住民口腔照護成果						
7.1 運用機構口腔照護工作檢核表						
7.2 運用機構口腔照護工作-每日執行紀錄表						
7.3 機構自訂口腔照護檢核機制						

8.機構建議事項：	
9.訪查人員建議事項：	
受訪人員：	訪查人員(衛生局所)：
業務負責人(簽章)：	協同訪查專業人員：

填表說明：

一、第 1、2、3、6、7 大題請機構依實際情形勾選「有」或「無」，並備妥相關資料供訪查委員審閱。

二、第 4.1 至 4.3 題：凡參與衛生福利部、衛生局/所或牙醫師公會舉辦之培訓均可列入。

三、第 5.1、5.2 題：

(一) 每位住民個人適用的基本潔牙工具應備有：牙刷、牙膏、牙線/棒或牙間刷、漱口杯。
 (如配戴活動假牙應備有假牙專用毛刷及假牙清潔錠；如具牙橋，應備有牙橋穿引器或超級牙線)。

(二) 需要部分或完全協助的住民除基本潔牙工具外，建議可備有潔牙輔助工具如：刮舌器、漱口水、海棉棒或紗布、毛巾、彎盆。

113 年口腔癌篩檢總目標數

縣市別	口腔癌篩檢目標數
臺北市	28,270
新北市	59,893
桃園市	32,144
臺中市	43,860
臺南市	32,954
高雄市	50,209
新竹縣	7,392
彰化縣	23,704
雲林縣	11,411
屏東縣	15,493
基隆市	4,990
宜蘭縣	7,845
新竹市	3,301
苗栗縣	7,564
嘉義市	4,112
嘉義縣	10,189
花蓮縣	10,581
臺東縣	6,044
南投縣	8,983
澎湖縣	1,883
金門縣*	402
連江縣	104
合計	371,328

- 一、篩檢目標數推估= $\{[(\text{各縣市 } 112 \text{ 年 } 30-74 \text{ 歲人數} \times \text{「106 年國民健康訪問暨藥物濫用調查」之嚼檳榔或吸菸率}) \times \text{推估縣市嚼檳榔或吸菸人數} - \text{已罹口腔癌人數} - \text{已死亡人數}] / [\text{112 年全國 } 30-74 \text{ 歲人數} \times \text{「106 年國民健康訪問暨藥物濫用調查」之嚼檳榔或吸菸率}) \times \text{推估全國嚼檳榔或吸菸人數} - \text{已罹癌人數} - \text{死亡人數}] \times 370,000 \text{ 人}\}$ ，並參酌 107-111 年各縣市篩檢量推估。
- 二、參考行政院主計總處「109 年人口住宅普查初步統計結果提要分析」之「各地區本國籍常住人口設籍情形」，對於設籍且常住比例低於 3 成之縣市，將上述原則所計算出之目標數下修 6 成後，始為該縣市之目標數；對於設籍且常住比例低於 4 成之縣市，將上述原則所計算出之目標數下修 7 成後，始為該縣市之目標數。（*金門縣設籍且常住比例為 29.7%；連江縣設籍且常住比例為 39.9%）。

建構轄區檳榔健康危害防制網絡推動成果

(字型為標楷體、14 級、固定行高 20 點)

一、公私協力 合作機制	(一)合作單位：
	(二)資源盤點結果：
	(三)合作方式：
二、營造無檳 支持環境 三、聚焦高風 險族群	(一)辦理日期：
	(二)時間及地點：
	(三)觸及對象：
	(四)辦理方式：
	(五)執行成果： 1.KPI 達成情形(請條列呈現)： (1) (2) (3) 2.其他成果(如參與人次、照片、訪談、回饋、 截圖等)

(請依填列需求自行增列)

考評指標

六、衛生教育業務

113 年度地方政府衛生局衛生教育業務考評項目及評分標準表

一、考評單位：衛生福利部綜合規劃司

二、考評目的：考核地方政府衛生局衛生教育宣導業務之執行成效

三、受評機關：地方政府衛生局（簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：以電子檔提交

（一）地方衛生局自提年度衛教主軸業務宣導之成果報告，並由本部邀集委員進行綜合評分。

（二）考評分數計算，四捨五入取至小數點後一位。

六、成果提繳時間：隔年 1 月第三個週三前（1 月 15 日）。

七、考評指標摘要表：

考評指標		考評項目	配分
壹	教材及文宣製作物之設計與運用情形(含加分機制)	一、設計與運用情形(30分) 二、推動雙語國家政策之執行情形(加分2分)	30+2 分
貳	年度衛生教育宣導辦理情形	一、年度衛教主軸宣導（12分） 二、主管支持度（6分） 三、地方亮點特色（10分） 四、各項資源整合辦理情形（5 分）	33 分
參	成效評價及各通路露出情形	一、設定評價機制（15分） 二、媒體通路露出、行銷及宣導情形（15分） 三、內容呈現及資料整理（5分）	35 分
肆	中央與地方夥伴關係	一、行政處理時效	2 分
總 分			100+2 分

八、資料來源：由地方衛生局自提本年度衛教主軸業務推動之成果（內容需包含各項指標內容，以利委員評分）。

113 年衛生教育業務考評指標說明

壹、教材及文宣製作物之設計與運用情形（30+2分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、設計與運用情形	30
二、推動雙語國家政策之執行情形	加分 2
小計	30+2

➤ 各項目評分標準：

一、設計與運用情形，佔本指標30分：

（一）運用本部相關主軸單位（網站）資源或衛生局自行依據衛教主軸議題設計相關教材及文宣製作物之情形。

1. 於報告中標明教材或文宣製作物之來源、名稱、運用情形或設計理念。
2. 教材及文宣製作物宜分眾設計、多樣、多元、創意或符合在地特色。

（二）分眾設計，符合對象程度或所需資訊之教材。

二、推動雙語國家政策之執行情形，為本指標加分項2分：

為推動雙語國家，提升英語力：

- （一）請陳述目前之規劃及辦理情形1分。
- （二）多元，具特色、創意1分。
- （三）若加分後總分超過100分，以100分計算。

貳、年度衛生教育宣導辦理情形（33分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、年度衛教主軸宣導	12
（一）宣導方式	4
（二）參與人數	4
（三）場域	4
二、主管支持度	6
三、地方亮點特色	10
四、各項資源整合辦理情形	5
小計	33

► 項目一年度衛教主軸宣導：

一、 評分標準：

(一) 宣導方式：傳統式講授法、視聽輔助、角色扮演、實地參訪等。

宣導方式種類	得分
1種	1
2-3種	2
4-5種	3
6種方式以上	4

(二) 參與人數：以內政部統計處7月份之各縣市設籍人數比例計算。

1. 常住人口比例達戶籍人口數6成(≥ 6 成)之縣市：

整年度參與人次達戶籍人數	得分
$\leq 15\%$	1
$15\% < X \leq 17.5\%$	2
$17.5\% < X \leq 20\%$	3
$> 20\%$	4

2. 常住人口比例未達戶籍人口數6成(< 6 成)之縣市：

整年度參與人次達戶籍人數	得分
$\leq 10\%$	1
$10\% < X \leq 12.5\%$	2
$12.5\% < X \leq 15\%$	3
$> 15\%$	4

(三) 場域：企業、學校、政府、特殊場域、醫療院所、志工團體等。

宣導場域種類	得分
2種	1
3-4種	2
5-6種	3
7種場域以上	4

二、 備註：

(一) 全部主軸議題合計。

(二) 參與人次計算方式：

1. 影片觀看人數，以日期為截切點。

2. 委託媒體拍攝影片，採民眾點閱數。

3. 篩檢、檢查、服務人數等。(視主軸而定)

(三) 常住人口：以成果提繳日前，行政院主計總處最新公告人口普查資料計。

(四) 場域計算方式：

1. 不同族群：如養護中心、育幼院、中途之家、廟口等，皆可獨立算1種場域。

2. 特殊場域(視主軸而定):如 KTV、同志酒吧、監獄等亦皆可單獨列為1項。

(五) 請提供相關佐證，如全景照片。

➤ **項目二主管支持度：**

一、 說明：主管於整年度衛教宣導扮演之角色(如:是否定期召開討論會議等)、衛教活動參與情況。(請提供相關佐證資料)。

二、 評分標準：

(一) 副局長以上之長官組成衛生教育推動小組或相關組織1分。

(二) 前項所成立之組織，定期召開與衛教主軸相關會議(1年至少2次以上)1分。

(三) 縣市秘書長以上長官參與衛教主軸相關宣導2分(秘書長1場0.5分/正、副首長1場1分，1場次最多得1分)。

(四) 衛生局正、副局長出席2分：

1. 與衛教主軸相關宣導4場以上1分。

2. 各主軸皆有出席另得1分。

➤ **項目三地方亮點特色評分標準：**

說明：於成果報告中提報地方亮點特色。

1. 依轄內人口分析之結果，凸顯在地文化、資源等地方特色，進行年度主軸衛教宣導。

2. 能具善用在地通路、創意、非一次性使用等特性。

➤ **項目四各項資源整合辦理情形評分標準：**

說明：結合其他局處、學校及醫院等單位，共同辦理衛教相關宣導活動或課程。

參、成效評價及各通路露出情形（35分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、設定評價機制	15
二、媒體通路露出、行銷及宣導情形	15
三、內容呈現及資料整理	5
小 計	35

➤ 各項目評分標準：

一、 設定評價機制，佔本指標15分：

針對轄內人口進行分析，設立預期目標及評價方式，並包含過程指標、結果指標及改進策略等。（請於成果報告中呈現）。

二、 媒體通路露出、行銷及宣導情形，佔本指標15分：

利用官方網站電子布告欄系統、line 官方帳號、官方 youtube 帳號經營、臉書、地方電台、各局處/學校/醫院跑馬燈、鄰里廣播系統、定點發送衛教單張、張貼海報等方式露出訊息。（包含露出之型式及露出數量等）。

三、 內容呈現及資料整理，佔本指標5分：

報告內容呈現及資料彙整能力，據評分標準之項目依序陳述，包含摘要、整體執行說明及統計資料等。

肆、中央與地方夥伴關係（2分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
行政處理時效	2
小 計	2

➤ 各項目評分標準：

一、 說明：函請縣市提報「年度衛教推動成果報告書」，以備函送達本部收文日計。

二、 評分標準：

<u>備函送達本部收文日</u>	得分
提報期限內繳交	2
逾提報期限3工作日內(含)	1

考評指標

七、食品藥物業務

113年度地方衛生機關食品藥物業務考評指標

- 一、考評單位：衛生福利部食品藥物管理署、衛生福利部中醫藥司
- 二、考評目的：考核地方政府衛生局113年食品藥物類業務之執行成效
- 三、受評機關：地方政府衛生局(以下簡稱衛生局)
- 四、受評時間：113年1月1日至113年12月31日
- 五、受評方式：由食藥業務相關管理系統之統計結果及書面資料考核
 - (一)由食品藥物管理署(下稱食藥署)及中醫藥司評分。
 - (二)各項考評分數計算，四捨五入取小數點後二位。
 - (三)成果報告依各項指標之考評資料來源說明格式提供。
 - (四)為響應環保，成果報告請以電子檔形式(如光碟)提供，並於114年1月17日備函逕陳食藥署，中藥藥政業務請逕陳中醫藥司。
- 六、113年地方衛生機關業務考評項目及配分：

考評指標		考評項目	配分
壹	藥政業務	一、藥品及藥商之管理(29 分) 二、後市場稽查及違規查處(19 分) 三、管制藥品證照及流通管理(28 分) 四、中藥藥政管理(24 分)	100分
貳	食品業務	一、提升食品業者自主管理能力(13 分) 二、後市場稽查及廣告違規查處(58 分) 三、強化檢驗資源及品質(19 分) 四、食安五環改革政策獎勵金運用(4 分) 五、食安廉政措施執行成效(6 分)	100分
總分			200分

113年食品藥物類業務考評指標說明

藥政業務(100 分)

考評項目

考評項目	配分
一、藥品及藥商之管理	29
(一)強化藥品販售及供應之管理	2
(二)加強查緝藥品流通管理	7
(三)輔導業者完成藥品追溯追蹤之申報	8
(四)確保藥廠及藥商落實 GMP/GDP 之執行	12
二、後市場稽查及違規查處	19
(一)加強醫療器材產品上市後之品質監控及管理及不法醫材處辦	5
(二)強化市售化粧品衛生安全管理	5
(三)強化藥品、醫療器材、化粧品違規廣告管理	4
(四)落實藥品、醫療器材、化粧品後市場稽查成效	5
三、管制藥品證照及流通管理	28
(一)落實管制藥品證照管理制度	6
(二)強化管制藥品流通管理及處方合理性之查核，避免醫源性成癮	13
(三)提升管制藥品相關資訊管理成效	9
四、中藥藥政管理	24
(一)違規中藥廣告查核情形	7
(二)中藥藥政管理執行成效	17
小計	100

➤ 各項目評分標準

一、藥品及藥商之管理(29 分)

(一) 強化藥品販售及供應之管理(2 分)

洽詢窗口：【藥品組】李佳靜 02-2787-7461

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源															
稽查藥品違規販售	一、依行政裁處案件中，查獲藥商、藥局及醫療機構等，未經醫師處方販售處方藥品之案件予以計分，每案計分標準如下(上限 2 分)：	1. 衛生局依處分書系統填報下列報表： (1) 未經醫師處方販售處方用藥統計表(附表 1) (2) 處分結果清冊(附表 4) 2. 衛生局提交：稽查轄內業者統計表(附表 2)，必要時食藥署得請提供稽查相關佐證資料。															
	<table><tr><th>品項</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th></tr><tr><td>抗生素、注射劑、避孕藥、壯陽減肥類藥品</td><td>0.5 分</td><td>0.6 分</td><td>1 分</td><td>2 分</td></tr><tr><td>其他藥品 (不含麻黃素類藥品)</td><td>0.4 分</td><td>0.5 分</td><td>0.6 分</td><td>1 分</td></tr></table>		品項	第一組	第二組	第三組	第四組	抗生素、注射劑、避孕藥、壯陽減肥類藥品	0.5 分	0.6 分	1 分	2 分	其他藥品 (不含麻黃素類藥品)	0.4 分	0.5 分	0.6 分	1 分
	品項		第一組	第二組	第三組	第四組											
	抗生素、注射劑、避孕藥、壯陽減肥類藥品		0.5 分	0.6 分	1 分	2 分											
	其他藥品 (不含麻黃素類藥品)		0.4 分	0.5 分	0.6 分	1 分											
二、【加分項目(上限 1 分)】 針對應於藥品追溯追蹤系統進行申報之「高關注類別 50 品項」或「Amoxicillin 口服單方劑型」(如進貨量異常大量增加之樣態)，稽查轄內藥商、藥局及醫療機構等予以計分，每家數計分標準如下：																	
<table><tr><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th></tr><tr><td>0.1</td><td>0.125</td><td>0.167</td><td>0.5</td></tr></table>	第一組	第二組	第三組	第四組	0.1	0.125	0.167	0.5									
第一組	第二組	第三組	第四組														
0.1	0.125	0.167	0.5														
備註：																	
	(一)本項未經醫師處方販售處方藥品之其他藥品類得分以1分為限，超過1分者，以1分計算。 (二)衛生局應將處分資料擇一鍵入或介接至「醫事管理系統」或「PMDS系統」，始予採計。 (三)衛生局應將稽查資料鍵入或介接「PMDS系統」或提供「足堪佐證稽查之掃描檔」，始予採計。 (四)轄區內如無藥商、藥局，本項不予計分，以考評項目「(二)加強查緝藥品流通管理」之得分×2/7列計給分。 (五)如有資料錯誤或重複填報之情形，不予計分；中藥案件不予計分。																

(二) 加強查緝藥品流通管理(7 分)

洽詢窗口：【藥品組】李佳靜 02-2787-7461

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源
------	-------------------	------------

稽查無照藥商、藥商非法供應及不法藥品查核成效

一、查獲無照藥商及偽、劣、禁藥(上限5分):

(一)依行政裁處案件中，無照藥商販售藥品計分(含非法供應「含酒精內服液劑」之藥商業者)，每案計分標準如下：

	第一組	第二組	第三組	第四組
含酒精內服液劑	0.3	0.4	0.6	1
其他藥品	0.2	0.3	0.4	0.8
網路案件	0.15	0.2	0.3	0.6

(二)查獲藥品依法列屬偽、劣、禁藥之案件予以計分，每案計分標準如下：

第一組	第二組	第三組	第四組	移外縣市 衛生局處辦
0.15	0.3	0.4	0.7	各組查獲每件偽、劣、禁藥計分×1/2

(三)於網路查獲疑似偽、禁藥，因無法經由網頁確認產品屬性而價購之案件，經移外縣市衛生局處辦或經移送檢警調偵辦予以計分，每案計分標準如下：

第一組	第二組	第三組	第四組
0.3	0.4	0.6	1.2

二、依查核藥商、藥局(房)或醫療機構等含麻黃素類藥品違規，自行裁處或移送檢警調偵辦計分；或依稽查轄內販售含麻黃素類藥品之業者家數計分，2種計分方式可同時採計，計分標準如下(上限2分)：

(一)第1種計分方式:查獲違規案件，每案計分標準如下：

第一組	第二組	第三組	第四組
0.2	0.3	0.5	1

(二)第2種計分方式:稽查轄內販售含麻黃素類藥品之業者(查核事項列舉如下，是否無處方販售處方藥、是否有非藥事人員販售含麻黃素類藥品、含麻黃素類藥品流向是否異常……等)，以每家數予以計分，標準如下：

第一組	第二組	第三組	第四組
0.04	0.05	0.067	0.2

備註：

(一)衛生局應將處分資料擇一鍵入或介接至「醫事管理系統」或「PMDS系統」，始予採計。

1. 衛生局依處分書系統填報下列報表：

(1)稽查無照藥商及偽、劣、禁藥統計表(附表3)

(2)處分結果清冊(附表4)

2. 辦理宣導統計表(附表5)

3. 衛生局提交：稽查轄內業者統計表(附表2)，必要時食得藥署提供稽查相關佐證資料。

- (二)衛生局應將稽查資料鍵入或介接「PMDS系統」或提供「足堪佐證稽查之掃描檔」，始予採計。
- (三)本項考評查核含麻黃素類藥品於第一項評分標準不予採計，僅於第二項評分標準予以計分。
- (四)查獲藥商業者非法供應含酒精內服液劑(如販售予檳榔攤、雜貨店等)及無照藥商販售含酒精內服液劑，依藥事法裁處經確認者，皆分別得予計分。
- (五)查獲藥品屬藥事法第20、21、22條所稱之偽藥、劣藥、禁藥，得予計分之情形如下列：
- 1、經衛生局蒐證作業後函送所轄衛生局。
 - 2、經衛生局移送檢警調偵辦。
 - 3、經不起訴處分、緩起訴處分確定或為無罪、免訴、不受理、不付審理、不付保護處分、免刑、緩刑之裁判確定等各類案件，移請衛生局依藥事法裁處經確認者。
- (六)如有資料錯誤或重複填報之情形，不予計分；中藥案件不予計分。
- (七)轄區內如無藥商、藥局(房)或醫療機構販售含麻黃素類藥品，(二)加強查緝藥品流通管理第二項不予計分，以(二)加強查緝藥品流通管理第一項之得分 $\times 2/5$ 列計給分。

三、【加分項目(上限1分)】

至轄區檳榔攤或雜貨店宣導不可販售含酒精西藥內服液劑，依宣導每家數計分，計分標準如下：

直轄市 衛生局	非直轄市 衛生局	離島縣市
0.025	0.05	0.25

備註：

- (一)本加分項目請檢附相關佐證資料。(例如:個別宣導紀錄、宣導活動簽到明細及照片等。)
- (二)此項為額外提供加分項目，加總後總分超過考評項目一、(一)至(三)總分17分者，以17分計算。

四、【加分項目(上限2分)】

抽查診所肉毒桿菌毒素、胎盤素...等藥品購入來源，查獲進貨異常(如未向合法藥商進貨，或非經食藥署核可之藥品)，經移送檢警調偵辦，或經不起訴處分移請地方衛生局依藥事法裁處經確認者，得予計分，每案計分標準如下：

	第一組、第二組	第三組、第四組
	0.5	1

備註：

(一)此項為額外提供加分項目，加總後總分超過考評項目一、(一)至(三)總分17分者，以17分計算。

(二)處分資料請擇一鍵入或介接至「醫事管理系統」或「PMDS系統」。

(三)輔導業者完成藥品追溯追蹤之申報(8 分)

洽詢窗口：【藥品組】李緯程 02-2787-8257

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源									
藥品追溯追蹤之管理成效	一、輔導應申報藥品類別品項之藥商業者於追溯追蹤系統(非追不可系統)申報交易資料達成率(上限 4 分): <table><tr><th>得分基準</th><th>分數</th></tr><tr><td>藥商業者≥80%完成申報</td><td>4 分</td></tr><tr><td>藥商業者≥75%完成申報</td><td>2.5 分</td></tr><tr><td>藥商業者≥70%完成申報</td><td>1 分</td></tr></table>	得分基準	分數	藥商業者≥80%完成申報	4 分	藥商業者≥75%完成申報	2.5 分	藥商業者≥70%完成申報	1 分	1.衛生局依查核結果填報下列報表：衛生局協助提升藥品追溯追蹤系統申報資料正確性清冊(附表 6) 2.加分項目如有查獲請填報處分結果清冊(附表 4)	
	得分基準	分數									
	藥商業者≥80%完成申報	4 分									
	藥商業者≥75%完成申報	2.5 分									
	藥商業者≥70%完成申報	1 分									
(一)藥品追溯追蹤申報達成率=統計按月完成申報之業者家數/經公告應實施申報之業者家數，以每季達成率之平均進行結算(113 年 1 月起算)。上述業者申報情形以食藥署「藥品追溯追蹤」系統查詢結果為準。											
(二)「藥商業者」排除經確認為僅執行零售麻黃素製劑之藥商，並提供「稽查紀錄」或「業者切結書」佐證。											
(三)【加分項目(上限 1 分)】 針對轄內應進行藥品追溯追蹤申報之業者，經輔導而未能依法申報者，經裁處者每件：0.3 分/件。											
二、提升藥品追溯追蹤申報資料正確性(得分基準)(上限 4 分): <table><tr><th>分組</th><th>轄內申報業者家數>20 家者</th><th>轄內申報業者家數<20 家者</th><th>分數</th></tr><tr><td rowspan="2">抽查家次</td><td>>50 家次或 轄內 95%應申報業者家數</td><td>>20 家次或 轄內 95%應申報業者家數</td><td>4</td></tr><tr><td>>45 家次或</td><td>>18 家次或</td><td>3.5</td></tr></table>	分組	轄內申報業者家數>20 家者	轄內申報業者家數<20 家者	分數	抽查家次	>50 家次或 轄內 95%應申報業者家數	>20 家次或 轄內 95%應申報業者家數	4	>45 家次或	>18 家次或	3.5
分組	轄內申報業者家數>20 家者	轄內申報業者家數<20 家者	分數								
抽查家次	>50 家次或 轄內 95%應申報業者家數	>20 家次或 轄內 95%應申報業者家數	4								
	>45 家次或	>18 家次或	3.5								

		轄內 90%應申報業者家數	轄內 90%應申報業者家數		
		>40 家次或 轄內 85%應申報業者家數	>16 家次或 轄內 85%應申報業者家數	3	
		>35 家次或 轄內 80%應申報業者家數	>14 家次或 轄內 80%應申報業者家數	2.5	
備註： (一)衛生局於考評年度內，抽查轄內應進行藥品追溯追蹤申報之業者(業者家數依113年整年度應申報業者家數計算)，配合業者至食藥署藥品追溯追蹤系統申報之資料以及業者依其產業模式建立藥品來源及流向之追溯或追蹤系統(如保留相關憑證、銷貨單文件或其他資料等)，隨機抽查業者填報資料之正確性，食藥署會於113年上、下半年行文衛生局提供查核情形。 (二)倘經查業者有異常申報之情事(如：查獲不實申報或漏報等)，請衛生局斟酌實際情形予以卓處。 (三)轄內無業者須進行藥品追溯追蹤申報者，本指標第一、二項計分將以考評項目「(二)加強查緝藥品流通管理」之得分 x8/7列計給分。有關本指標第一項、第二項，可至食藥署藥品追溯追蹤系統後台「勾稽統計」進行查詢運用。 (四)如有資料錯誤或重複填報之情形，不予計分。					

(四)確保藥廠及藥商落實 GMP/GDP 之執行(12 分)

洽詢窗口：【監管組】陳靖農/余銘柏 02-2787-7133/02-2787-7030

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																																				
協助執行西藥製造業者及販賣業者 GMP/GDP 檢查	一、協助執行 GDP 檢查：(上限 8 分) (一)依據各縣市西藥販賣業者家數分為甲組(臺北市)，乙組(新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市)，丙組為其餘縣市(轄區內無設立藥商者依全年度應回收件數執行情形給分)。 (二)評分標準： 1. 配合 GDP 查核執行率：參與當年度 GDP 查核之場次給分(3 分)。	113 年藥品回收相關作業由資訊系統產生(PMDS)【 PMDS 系統下載考評之途徑為 http://appm.dsweb.fda.gov.tw/Manage/Rpt_Drr_Statistics.aspx?nodeID=421 】																																				
	<table><tr><th colspan="2">甲組</th><th colspan="2">乙組</th><th colspan="2">丙組</th></tr><tr><td colspan="6">(協助查核次數/當年該轄區查核次數)×100%</td></tr><tr><td>≥80%</td><td>3 分</td><td>≥85%</td><td>3 分</td><td>≥90%</td><td>3 分</td></tr><tr><td>≥70%</td><td>2 分</td><td>≥75%</td><td>2 分</td><td>≥80%</td><td>2 分</td></tr><tr><td><70%</td><td>1 分</td><td><75%</td><td>1 分</td><td><80%</td><td>1 分</td></tr></table>		甲組		乙組		丙組		(協助查核次數/當年該轄區查核次數)×100%						≥80%	3 分	≥85%	3 分	≥90%	3 分	≥70%	2 分	≥75%	2 分	≥80%	2 分	<70%	1 分	<75%	1 分	<80%	1 分						
	甲組		乙組		丙組																																	
	(協助查核次數/當年該轄區查核次數)×100%																																					
	≥80%		3 分	≥85%	3 分	≥90%	3 分																															
	≥70%		2 分	≥75%	2 分	≥80%	2 分																															
	<70%		1 分	<75%	1 分	<80%	1 分																															
	2. 當年度藥商普查時，參照食藥署「衛生局配合藥商普查作業時確認事項查檢表」確認運銷許可記載事項(5 分)：																																					
	<table><tr><th colspan="2">甲組</th><th colspan="2">乙組</th><th colspan="2">丙組</th></tr><tr><td>≥90 家</td><td>5 分</td><td>≥45 家</td><td>5 分</td><td>≥9 家</td><td>5 分</td></tr><tr><td>≥80 家</td><td>4 分</td><td>≥35 家</td><td>4 分</td><td>≥8 家</td><td>4 分</td></tr><tr><td>≥70 家</td><td>3 分</td><td>≥25 家</td><td>3 分</td><td>≥7 家</td><td>3 分</td></tr><tr><td>≥60 家</td><td>2 分</td><td>≥20 家</td><td>2 分</td><td>≥6 家</td><td>2 分</td></tr><tr><td><60 家</td><td>1 分</td><td><20 家</td><td>1 分</td><td><6 家</td><td>1 分</td></tr></table>		甲組		乙組		丙組		≥90 家	5 分	≥45 家	5 分	≥9 家	5 分	≥80 家	4 分	≥35 家	4 分	≥8 家	4 分	≥70 家	3 分	≥25 家	3 分	≥7 家	3 分	≥60 家	2 分	≥20 家	2 分	≥6 家	2 分	<60 家	1 分	<20 家	1 分	<6 家	1 分
	甲組		乙組		丙組																																	
≥90 家	5 分	≥45 家	5 分	≥9 家	5 分																																	
≥80 家	4 分	≥35 家	4 分	≥8 家	4 分																																	
≥70 家	3 分	≥25 家	3 分	≥7 家	3 分																																	
≥60 家	2 分	≥20 家	2 分	≥6 家	2 分																																	
<60 家	1 分	<20 家	1 分	<6 家	1 分																																	
(三)【加分項目】(加分後，總分以不超過 8 分為限) 1. 配合食藥署協助調查重大新聞或檢舉案件，每件酌加 0.3 分。 2. 例行藥商普查或稽查時，查獲藥商違反 GDP 規定情形(如實際作業與 GDP 登記事項不一致、冷藏藥品未依規定置於冷藏處、倉儲地點未報備、運銷紀錄不實、過期藥品未妥適處置等)得酌予加分，每件加 0.2 分，並且對於違規事項裁處者，每件加 0.3 分，案件計算截至當年度 11 月底，12 月份之案件數列入下年度之評分計算。																																						
二、協助執行西藥製造業者 GMP 檢查及監督藥品回收與銷燬：(上限 4 分)																																						

(一)依據當年度食藥署至各縣市執行 GMP 查核場數分組。

(二)甲至丙組依據協助配合 GMP 查核時執行相關作業(如:封存、查封與抽樣及庫存、運銷紀錄抽檢等)及查核之後續處理(行政處分)之相關資料及出席次數給分。丁組依全年度應回收件數全數執行得 2 分，未完成實地查核每件酌扣 0.4 分。

(三)評分標準：

1. 配合 GMP 查核執行率(2 分)：

甲組		乙組		丙組	
(協助查核次數/當年度該轄區查核次數)×100%					
≥90%	2 分	≥95%	2 分	100%	2 分
≥80%	1.5 分	≥85%	1.5 分	≥90%	1 分
≥70%	1 分	≥75%	1 分	< 90%	0 分
≥60%	0.5 分	≥65%	0.5 分	-	-
< 60%	0 分	< 65%	0 分	-	-

備註：查核場數 15 家以上為甲組，7-14 家為乙組，1-6 家為丙組，無查核家數者為丁組。

2. 監督藥品回收與銷燬(2 分)：當執行 GMP/GDP 查核結果發現有藥品需進行回收作業，依據食藥署品質監督管理組提供回收藥品之回收成果報告書(含運銷紀錄)，衛生局於食藥署發文日起 3 個月內，針對每項藥品之運銷紀錄中轄區內各醫療院所、藥局及藥房實地抽查其中至少 3 家，監督確認是否落實完成回收，並至線上資訊系統(PMDS)填寫查核結果(如運銷紀錄中轄區內各醫療院所、藥局及藥房未滿 3 家者，需全數查核完畢)，當年度所有品項均完成查核者可得 2 分，未完成實地查核每件酌扣 0.4 分，案件計算截至當年度 10 月底，11 至 12 月份之案件數列入下年度之評分計算。

	(四)評分說明 1. 有關配合 GMP 查核後續處理，若藥廠被判定嚴重違反 GMP，於食藥署發文日二個月內完成行政裁處，未完成行政裁處者一件酌扣 0.2 分，如藥廠被連續判定嚴重違反 GMP，須加重其行政裁處，未加重裁處者一件酌扣 0.1 分，案件計算截至當年度 11 月底，12 月份之案件數列入下年度之評分計算。 2. 依據當年度各地方衛生局在(PMDS)回報查核結果進行考評，不須再發文回覆食藥署，若查核發現有與運銷紀錄不實之情事，再另函通知食藥署。 (五)【加分項目】(加分後，總分以不超過 4 分為限) 1. 配合食藥署協助調查重大新聞或檢舉案件，每件酌加 0.3 分。 2. 衛生局執行藥品回收相關作業時，查獲違規事項(如運銷紀錄不實、未確實回收、違規販賣或使用應回收藥品、過期藥品未妥適處置等)得酌予加分，每件加 0.2 分，並且對於違規事項裁處者，每件加 0.3 分，加分後，總分以不超過 4 分為限。	
--	---	--

二、後市場稽查及違規查處(19 分)

(一)加強醫療器材產品上市後之品質監控及管理及不法醫材處辦(5 分)

洽詢窗口：【醫粧組】周靖 02-2787-7519/蔡淑儀 02-2787-8437

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源																											
標示稽查暨各縣市醫療器材商事建立保存式醫療器材	一、標示稽查(上限4分)	1.標示稽查，由衛生局提交結果統計表(附表7)，必要時得依食藥署提供																											
	(一)年稽查販賣業或製造業家次(1.5分)																												
	<table><tr><td>組別</td><td>第一組</td><td>第二組</td><td>第三組</td><td>第四組</td><td>分數</td></tr><tr><td rowspan="4">家次</td><td>150</td><td>75</td><td>37</td><td>25</td><td>1.5</td></tr><tr><td>115</td><td>58</td><td>27</td><td>17</td><td>1.2</td></tr><tr><td>85</td><td>43</td><td>20</td><td>12</td><td>1</td></tr><tr><td>50</td><td>25</td><td>12</td><td>7</td><td>0.8</td></tr></table>		組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數	家次	150	75	37	25	1.5	115	58	27	17	1.2	85	43	20	12	1	50	25	12	7	0.8
	組別		第一組	第二組	第三組	第四組	分數																						
	家次		150	75	37	25	1.5																						
			115	58	27	17	1.2																						
85		43	20	12	1																								
50		25	12	7	0.8																								
(二)年稽查醫療器材品項數(1.5分)																													
<table><tr><td>組別</td><td>第一組</td><td>第二組</td><td>第三組</td><td>第四組</td><td>分數</td></tr><tr><td>項品</td><td>400</td><td>200</td><td>100</td><td>50</td><td>1.5</td></tr></table>	組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數	項品	400	200	100	50	1.5																	
組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數																								
項品	400	200	100	50	1.5																								

來源流向資料情形		300	150	75	35	1.2
		200	100	50	25	1
		100	50	25	15	0.8
二、稽查輔導醫療器材商或醫事機構建立及保存植入式醫療器材來源流向資料(上限 1 分)						
	組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數
家次		25	20	15	10	1
		20	15	10	8	0.8
		15	10	8	5	0.6
		10	8	5	1	0.4
三、標示與來源流向稽查違規或完成輔導者得分(上限 1 分)。						
1. 發現標示涉違規案件者移送外縣市者 0.3 分/件；來源流向稽查發現違規，完成裁處或輔導建立來源流向資料者 0.3 分/件。						
2. 標示涉違規案件者自行裁處或移至轄內裁處者:每件 0.5 分/件。						
3. 另移送或裁處竄改或偽造製造日期、有效日期或保存期限標示案件:每件 1 分。						
備註：						
1. 衛生局將第一項標示稽查不合格產品之相關資料及處分資料鍵入『PMDS 系統』者，始予採計得分。「標示稽查（含處分）」：由 PMDS 系統中查詢（路徑：PMDS 首頁>藥粧稽查紀錄>醫療器材稽查紀錄）。						
2. 有關稽查輔導醫療器材商或醫事機構建立及保存植入式醫療器材來源流向資料之計分方式，衛生局可依本部衛授食字第 1091607998 號公告之「應建立與保存來源及流向之醫療器材」共計 202 項醫療器材(可優先以下列醫療器材品項為主)，至持有、經銷販售之醫療器材商或使用之醫事機構進行稽查，確認其是否知悉來源流向相關規定？有無使用植入式醫療器材？有無建立、保存植入式醫材來源、流向資料？衛生局只要自評資料中列明受稽單位名稱及示例受稽單位已建立來源流向資料之 1 張許可證字號，即可計一家次：						
(1) I.0007:玻尿酸植入物(ex: 海德密絲輕感皮下填補劑(衛部醫器製字第 004234 號))						
(2) M.3600:人工水晶體(ex: "博士倫" 舒樂人工						
相關佐證資料。 2.稽查輔導醫療器材商或醫事機構建立及保存植入式醫療器材來源流向資料，由各衛生局各提報稽查輔導之醫療器材廠商或醫事機構名單(附表7)						

	水晶體(衛署醫器輸字第 016078 號)) (3) N3030:單一或多重之金屬類骨固定裝置及附件(ex: 愛派司亞洲金屬鎖定骨釘骨板系統組(衛署醫器製字第 003129 號))	
後市場不良醫材回收行動確認暨不法醫材處辦及回收行動確認(加分項目 2 分)	三、【加分項目(上限 1 分)】 後市場監測及邊境抽查檢驗不合格，或經裁處之不良醫材回收行動確認 (一)依轄內醫療器材商之回收計畫書，通知販賣回收產品之販賣業者所在縣市衛生局，並確認轄內醫療器材商完成回收行動及上傳回收成果報告書至「藥物食品化粧品上市後品質管理系統」，每件 0.2 分。 (二)稽查販賣回收產品之販賣業者家次，每家 0.2 分。 (三)協助監督經邊境查驗具結先行放行後檢驗不合格產品之退運或回收銷毀作業，每件 0.2 分。協助監督經邊境查驗具結先行放行後檢驗不合格產品之退運或回收銷毀作業者(含不合格產品存放處所所轄衛生局及產品許可證持有醫療器材商所轄衛生局)，每件 0.2 分。 四、【加分項目(上限 1 分)】 未經核准擅自製造或輸入醫材之處辦及回收行動確認 (一)查獲未經核准擅自製造或輸入醫材經地方衛生局裁處者(含移請它縣市續辦並裁處或移檢調偵辦者)，或移檢調偵辦者，每件 0.2 分。 (二)依轄內醫療器材商之回收計畫書，通知販賣回收產品之販賣業者所在縣市衛生局，並確認轄內醫療器材商完成回收行動，每件 0.2 分。 (三)稽查販賣回收產品之販賣業者家次，每家 0.2 分。 五、【加分項目(上限 0.5 分)】 衛生局配合本署發文稽查輔導相關未依法申報之醫療器材商或醫事機構，後續醫療器材商或醫事機構完成申報者，每家次 0.1 分。 備註：三、四項、五項為額外提供之加分項目，加總後總分如超過本指標總分 5 分者，則以 5 分計算。	後市場不良醫材回收行動確認及不法醫材處辦及回收行動確認，由衛生局提交結果統計表(附表 7)，必要時得依食藥署要求提供相關佐證資料。

(二) 強化市售化粧品衛生安全管理(5 分)

洽詢窗口：【醫粧組】蔡淑儀 02-2787-8037

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																																																						
稽查市售化粧品成效	一、查獲市售化粧品標示違規品項數(2.5 分) (一) 查獲地點為夜市或攤販，每品項計 3 點。 (二) 查獲地點為電子媒體(網路、電視購物)，每品項計 2 點。 (三) 查獲地點為化粧品製造或販賣業，每品項計 1 點。 <table><tr><th>組別</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th><th>分數</th></tr><tr><td rowspan="4">累積點數</td><td>≥50</td><td>≥25</td><td>≥15</td><td>≥10</td><td>2.5分</td></tr><tr><td>≥38</td><td>≥19</td><td>≥12</td><td>≥8</td><td>1.8分</td></tr><tr><td>≥25</td><td>≥13</td><td>≥8</td><td>≥5</td><td>1.2分</td></tr><tr><td>≥13</td><td>≥7</td><td>≥4</td><td>≥3</td><td>0.6分</td></tr></table> 自 110 年 7 月 1 日起，化粧品之外包裝或容器標示事項，應依化粧品衛生安全管理法第 7 條及本部 108 年 5 月 30 日「化粧品外包裝、容器、標籤或仿單之標示規定」辦理，於 110 年 6 月 30 日（含）前製造之產品（以製造日期為準），得於原記載之保存期限內依據化粧品衛生管理條例第 6 條規定繼續販售至保存期限屆至為止。 二、稽查化粧品登錄品項數(2.5分) <table><tr><th>組別</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th><th>分數</th></tr><tr><td rowspan="4">品項數</td><td>600</td><td>400</td><td>200</td><td>100</td><td>2.5</td></tr><tr><td>450</td><td>300</td><td>150</td><td>75</td><td>1.8</td></tr><tr><td>300</td><td>200</td><td>100</td><td>50</td><td>1.2</td></tr><tr><td>150</td><td>100</td><td>50</td><td>25</td><td>0.6</td></tr></table> 各類業者查核比例(以上開查核品項數計算)： (一)大賣場(如家樂福、大潤發、COSTCO、愛買等)、超市、超商、藥局及藥粧店≥60%。 (二)其他(如化粧品製造或輸入業者、百元商店、五金百貨、日用品百貨、婦嬰用品行、美容美髮材料行、攤販、物流業者等)≥40%。 *倘轄區內無第一項者，稽查化粧品登錄品項數得於第二項業者處查核。 備註： (一)自 110 年 7 月 1 日起，一般化粧品(除免辦理工	組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數	累積點數	≥50	≥25	≥15	≥10	2.5分	≥38	≥19	≥12	≥8	1.8分	≥25	≥13	≥8	≥5	1.2分	≥13	≥7	≥4	≥3	0.6分	組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數	品項數	600	400	200	100	2.5	450	300	150	75	1.8	300	200	100	50	1.2	150	100	50	25	0.6	1.衛生局提交：成效統計表(附表 8)。 2.必要時食藥署得要求提供處分書、移送檢警調公文、起訴書等影本作為考評佐證資料。
組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數																																																			
累積點數	≥50	≥25	≥15	≥10	2.5分																																																			
	≥38	≥19	≥12	≥8	1.8分																																																			
	≥25	≥13	≥8	≥5	1.2分																																																			
	≥13	≥7	≥4	≥3	0.6分																																																			
組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數																																																			
品項數	600	400	200	100	2.5																																																			
	450	300	150	75	1.8																																																			
	300	200	100	50	1.2																																																			
	150	100	50	25	0.6																																																			

	廠登記之化粧品製造場所之固態手工香皂及特定用途化粧品外)製造或輸入業者應於產品上市販售前完成產品登錄。 (二)自 113 年 7 月 1 日起，特定用途化粧品製造或輸入業者應於產品上市販售前完成產品登錄。 【加分項目(上限2分)】 違規化粧品處分 (一)移外縣市疑涉違規案件者：每件 0.1 分。 (二)自行裁處者：每件 0.2 分。 (三)稽查製造日期、有效期間或保存期限遭竄改而移檢調案件者：每件 0.4 分。 備註： (一)衛生局將處分資料鍵入『PMDS 系統』者，始予採計處分得分。 (二)此項為額外提供加分項目，加總後總分以不得超過本項目 5 分為限。	
--	---	--

(三) 強化藥品、醫療器材、化粧品違規廣告管理(4 分)

洽詢窗口：【企科組】陳伯翊 02-2878-7234

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源								
違規藥品、醫療器材、化粧品廣告監控與查處(4分)	一、 強化違規廣告監控與裁處(3分) (一)衛生局自行查獲現場聚眾、說明會違規廣告每案計8點；電視違規廣告每案計6點；電臺違規廣告每案計4點；報章雜誌（不計中醫藥司已監控者）、傳單、看板等違規廣告每案計2點，網路違規廣告每案計1點。 (二)衛生局裁處違規廣告案件，每案計5點；裁處傳播業者，每案計10點；裁處薦證代言人，每案計20點。 <table><tr><td>累積點數</td><td>分數</td></tr><tr><td>1-150 點</td><td>1 分</td></tr><tr><td>151-300 點</td><td>2 分</td></tr><tr><td>301 點以上 裁處或檢具相關資料移送涉及違規之薦證 代言人至少 1 件</td><td>3 分</td></tr></table> 備註：衛生局將裁處資料鍵入「FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管理系統」者，始予採	累積點數	分數	1-150 點	1 分	151-300 點	2 分	301 點以上 裁處或檢具相關資料移送涉及違規之薦證 代言人至少 1 件	3 分	FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管理系統（資訊系統產生）。
累積點數	分數									
1-150 點	1 分									
151-300 點	2 分									
301 點以上 裁處或檢具相關資料移送涉及違規之薦證 代言人至少 1 件	3 分									

	計裁處得分。 (三) 辦理食藥署交查違規廣告案件或指定電視媒體廣告聯合稽查專案，應確實於「FDA 違規食品藥品化粧品廣告作業管理系統」登錄案件處辦情形及留存相關資料備查。經發現登錄在案而已辦結案件，未於「FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管理系統」登錄結案結果，每件扣 0.1 分，最多扣 1 分。 二、 加強違規廣告議題之宣導及成果(上限 1 分) 針對所轄之藥品、醫療器材、化粧品違規廣告議題，記者會、業者或民眾宣導活動每場 0.4 分，官網公布每季查處成果每則 0.3 分，發布新聞稿、宣導圖文或電子報每則 0.2 分。	
--	--	--

(四) 落實藥品、醫療器材、化粧品後市場稽查成效(5 分)

洽詢窗口：【區管中心】蕭叔勉 02-2787-8319

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源																		
食藥署指定之藥品、醫療器材、化粧品專案稽查，不合格案件裁處罰鍰率	一、食藥署指定之藥品、醫療器材、化粧品專案稽查，不合格案件營業登記所轄衛生局裁處罰鍰率。	本項由食藥署依區管理中心稽查工作或專案計畫之資料直接評分，不需檢送資料。																		
	二、評分標準(5分)： 不合格案件裁處罰鍰率(%)=實際裁處罰鍰件數/依法應裁處罰鍰件數 x100%																			
	<table><tr><th>不合格案件裁處罰鍰率(%)</th><th>分數</th></tr><tr><td>100</td><td>5.0 分</td></tr><tr><td>≥ 90，< 100</td><td>4.5 分</td></tr><tr><td>≥ 80，< 90</td><td>4.0 分</td></tr><tr><td>≥ 60，< 80</td><td>3.5 分</td></tr><tr><td>≥ 40，< 60</td><td>3.0 分</td></tr><tr><td>≥ 20，< 40</td><td>2.0 分</td></tr><tr><td>≥ 0，< 20</td><td>1.0 分</td></tr><tr><td>0</td><td>0 分</td></tr></table>		不合格案件裁處罰鍰率(%)	分數	100	5.0 分	≥ 90，< 100	4.5 分	≥ 80，< 90	4.0 分	≥ 60，< 80	3.5 分	≥ 40，< 60	3.0 分	≥ 20，< 40	2.0 分	≥ 0，< 20	1.0 分	0	0 分
	不合格案件裁處罰鍰率(%)		分數																	
	100		5.0 分																	
≥ 90，< 100	4.5 分																			
≥ 80，< 90	4.0 分																			
≥ 60，< 80	3.5 分																			
≥ 40，< 60	3.0 分																			
≥ 20，< 40	2.0 分																			
≥ 0，< 20	1.0 分																			
0	0 分																			
三、裁處罰鍰案件之裁處書未副知食藥署者，該件不予計分；倘不合格案件源自其他縣市，上游衛生局移案時漏未註明食藥署專案資訊，肇致下游衛生局裁處書未副知食藥署，下游衛生局經提具佐證後得計分，惟其上游衛生局得分每件扣 0.04 分。																				

	四、倘查獲違規且移送檢調單位辦理之案件，亦得納入本項考評指標之計算。 五、若該縣市無應裁處罰鍰案件，則本指標依其餘藥品、醫療器材、化粧品業務指標總得分比，依比例給分。 (計算說明：藥品、醫療器材、化粧品業務配分76分，扣除本指標後，其餘指標配分加總為71分；如經核算其餘藥政指標實際得65分，則該縣市於本指標得分為$65/71 \times 5 = 4.6$分。)	
--	--	--

三、管制藥品證照及流通管理(28分)

(一)落實管制藥品證照管理制度(6分)

洽詢窗口：【管藥組】徐詩嫻 02-2787-7615

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																																					
執行管制藥品證照管理	一、配合管制藥品證照作業正確率(6分) = (1-轄區機構業者辦理登記證變更、停歇業者其資料檢具不齊全數/轄區 113 年度登記證變更及廢止數) ×100%	1.衛生局平日受理人民申請案件時，即會隨時寄送至食藥署續辦，年底時食藥署再從「管制藥品管理資訊系統」彙整資料。 2.請地方衛生局將醫療(事)機構登錄及變更申請之修正																																					
	<table><tr><td colspan="2">有辦理管制藥品法規宣導或講習會者</td><td colspan="2">未辦理管制藥品法規宣導或講習會者</td></tr><tr><td>正確率%</td><td>分數</td><td>正確率%</td><td>分數</td></tr><tr><td>≥ 99%</td><td>6</td><td>≥ 100%</td><td>6</td></tr><tr><td>≥ 95%</td><td>5</td><td>≥ 99%</td><td>4.5</td></tr><tr><td>≥ 90%</td><td>4</td><td>≥ 95%</td><td>3</td></tr><tr><td>≥ 80%</td><td>3</td><td>≥ 90%</td><td>2</td></tr><tr><td>≥ 70%</td><td>2</td><td>≥ 80%</td><td>1</td></tr><tr><td>≥ 60%</td><td>1</td><td>< 80%</td><td>0</td></tr><tr><td>< 60%</td><td>0</td><td>-</td><td>-</td></tr></table>		有辦理管制藥品法規宣導或講習會者		未辦理管制藥品法規宣導或講習會者		正確率%	分數	正確率%	分數	≥ 99%	6	≥ 100%	6	≥ 95%	5	≥ 99%	4.5	≥ 90%	4	≥ 95%	3	≥ 80%	3	≥ 90%	2	≥ 70%	2	≥ 80%	1	≥ 60%	1	< 80%	0	< 60%	0	-	-	
	有辦理管制藥品法規宣導或講習會者		未辦理管制藥品法規宣導或講習會者																																				
	正確率%		分數	正確率%	分數																																		
	≥ 99%		6	≥ 100%	6																																		
	≥ 95%		5	≥ 99%	4.5																																		
	≥ 90%		4	≥ 95%	3																																		
	≥ 80%		3	≥ 90%	2																																		
	≥ 70%		2	≥ 80%	1																																		
	≥ 60%		1	< 80%	0																																		
< 60%	0	-	-																																				
備註：																																							
(一)有辦理管制藥品法規宣導或講習會者是指「(113 年度宣導講習家數/112 年度新申辦及變更登記證家數之比率) ≥ 50 %」。如衛生局可證明上網觀看線上課程者之所屬機構業者，確認其完成管制藥品法規之課程，並列表回報，亦可認定。																																							
(二)轄區之機構業者(不包含畜牧獸醫機構業者及醫藥教育研究試驗機構)未依法定期限內辦理管制藥品登記證變更之件數，每件扣 0.1 分。若衛生局可提出於機構業者未違規前已通知其務必遵																																							

	守管制藥品管理條例第16條第3項規定之相關佐證文件得不扣分。 (三)涉管制藥品轉讓之新舊承接業者(不包含畜牧獸醫機構業者及醫藥教育研究試驗機構)涉管制藥品轉讓時，未同時寄送之件數，每件扣0.3分。 二、【加分項目】管制藥品登記證發生變更事實時加註提醒事項(0.5分) 請各地方衛生局於所轄之醫療機構、藥局、西藥販賣業或製造業藥商申請變更事項(如負責人、管理人、機構業者名稱、地址、負責人或管理人姓名變更等)時，務必提醒其應遵守管制藥品管理條例第16條第3項規定【領有管制藥品登記證(下稱登記證)之機構業者，其登記事項變更時，應自事實發生之日起15日內，向食藥署辦理變更登記，違者依同條例第40條第1項規定處新臺幣3至15萬元罰鍰】，並於醫療(事)機構登錄及變更申請表(需有核章或簽名欄位)或核准公文，加列「如領有管制藥品登記證者，應於法定期限15日內辦理管制藥品登記證變更，以免違規受罰3-15萬元」字句，即可加0.5分。 備註:本加分項目以不得超過本指標6分為限。	版或核准公文定型稿格式提供食藥署確認，若無，該項分數將不採計，若有，即可加0.5分。
--	--	---

(二) 強化管制藥品流通管理及處方合理性之查核，避免醫源性成癮 (13分)

洽詢窗口：【管藥組】李文皓 02-2787-7624

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																		
稽核管制藥品流通及醫療處方使用情形 (13分)	一、實地稽核之執行率(5分) <table border="1" data-bbox="422 1529 1177 1854"> <tr> <th>稽核有證比率</th><th>稽核無證比率 ≥10%之分數</th><th>稽核無證比率 <10%之分數</th></tr> <tr> <td>≥50%</td><td>5</td><td>4</td></tr> <tr> <td>≥48%</td><td>4</td><td>3</td></tr> <tr> <td>≥45%</td><td>3</td><td>2</td></tr> <tr> <td>≥40%</td><td>2</td><td>1</td></tr> <tr> <td><40%</td><td>1</td><td>0.5</td></tr> </table> 備註： (一)稽核有證比率：(實地稽核領有管制藥品登記證之家數/轄區領有管制藥品登記證之家數)×100% 稽核無證比率：(實地稽核未領有管制藥品登記	稽核有證比率	稽核無證比率 ≥10%之分數	稽核無證比率 <10%之分數	≥50%	5	4	≥48%	4	3	≥45%	3	2	≥40%	2	1	<40%	1	0.5	1.縣市衛生局按月將執行一般稽核結果鍵入「管制藥品管理資訊系統」，由食藥署從該資訊系統彙整資料。
稽核有證比率	稽核無證比率 ≥10%之分數	稽核無證比率 <10%之分數																		
≥50%	5	4																		
≥48%	4	3																		
≥45%	3	2																		
≥40%	2	1																		
<40%	1	0.5																		

證之家數/轄區領有管制藥品登記證之家數)
×100%

(二)未領有管制藥品登記證者以醫療院所及其營業項目含西藥之機構業者為限。

二、管制藥品相關條例違規之裁處及函告行政指導率(5分)

裁處及函告行政指導率=(實際裁處及函告行政指導已結案件數/經查管制藥品管理資訊系統登錄有缺失件數)×100%

裁處及函告行政指導率(%)	分數
100	5.0
≥95, <100	4.5
≥80, <95	4.0
≥70, <80	3.0
<70	2.0

備註：

(一)查獲時間為113年1月1日至113年10月31日且於管制藥品管理資訊系統登錄有缺失情事者，11至12月份之案件數列入下年度之評分計算。(由食藥署續辦、移請司法單位偵辦及涉醫療使用管制藥品不當者，不計入分數中)

實際裁處及函告行政指導已結案件數=上開有缺失件數截至113年12月31日已裁處或進行行政指導並函告，且登錄管制藥品管理資訊系統選擇已結案者。(由食藥署續辦、移請司法單位偵辦及涉醫療使用管制藥品不當者，不計入分數中)

(二)若該縣市無應裁處或函告案件，本指標分數依管藥組指標總得分比，依比例給分(計算說明：管藥組配分28分，扣除本指標後，其餘指標配分加總為23分；如經核算其他管藥指標實際得20分，則該縣市於本指標得分為 $(20/23) \times 5$ 分=4.3分)

三、管制藥品處方合理性查核(3分)

(一)管制藥品處方查核執行率(3分)

組別	第一組	第二組	第三組	第四組
查核家數比率	≥2%	≥3%	≥5%	≥5%

備註：

1.各分組查核家數比率以轄區領有管制藥品登記證之家數計算。

2.每家至少執行1項管制藥品之處方查核並填寫「管

2.轄區領有管制藥品登記證之家數以113年1月1日管制藥品登記證之家數為準。

3.各項考評資料如未於114年1月1日鍵入「管制藥品管理資訊系統」，則不予計分。

4.自行查獲之醫療使用管制藥品不當案件，以實際裁處年度計算得分。

	制藥品查核紀錄表」及「實地稽核現場紀錄表」，函送食藥署。回查處方來源之醫療機構，亦列入查核家數計算。 3.由食藥署會同稽查之家數，不列入計算。 4.未達查核家數比率者，按該分組比率計算，四捨五入計算至小數點1位。 ※範例：第一組查核家數比率 1.8%者，得分為 2.7 分 [(1.8%/2%)×3=2.7 分]。 (二)【加分項目】查獲醫療使用管制藥品不當案件數 <table border="1" data-bbox="459 633 1110 882"> <tr> <th>項目</th><th>類別</th><th>分數</th></tr> <tr> <td rowspan="2">行政處分</td><td>自行查獲</td><td>0.8 分/案</td></tr> <tr> <td>非自行查獲</td><td>0.4 分/案</td></tr> <tr> <td rowspan="2">移送司法</td><td>自行查獲</td><td>1 分/案</td></tr> <tr> <td>非自行查獲</td><td>0.5 分/案</td></tr> </table> 備註： 1.「稽核結果登錄」中，由衛生局自行查獲(非會同食藥署人員)因涉醫療使用管制藥品不當情事而裁處、移付懲戒或因此查獲流用情事而移送司法(警察)機關案。另會同食藥署人員執行管制藥品稽核專案計畫所查獲之醫療使用管制藥品不當案件，則屬「非自行查獲案」。 2.同案涉多項裁處時，採得分較高之項目計分，並以計分一次為限。 3.移送食藥署諮議案件之資料應齊全，如有因資料不全，須食藥署再函請補件情事，第1次補全者，該案分數核給75%，第2次始補全者，該案分數折半核給。資料齊全係指所送資料(如簿冊、病歷、處方箋、詳細用藥統計、處方醫師診治說明...等)，應足以提供諮議其不當及輕重程度所需。 4.本加分項目以不得超過本指標13分為限。	項目	類別	分數	行政處分	自行查獲	0.8 分/案	非自行查獲	0.4 分/案	移送司法	自行查獲	1 分/案	非自行查獲	0.5 分/案	
項目	類別	分數													
行政處分	自行查獲	0.8 分/案													
	非自行查獲	0.4 分/案													
移送司法	自行查獲	1 分/案													
	非自行查獲	0.5 分/案													

(三)提升管制藥品相關資訊管理成效(9分)

洽詢窗口：【管藥組】李文皓 02-2787-7624/張凱馨 02-2787-7635

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
------	------------------------------	--------

執行管制藥品申報及濫用通報作業

一、 管制藥品申報資料勾稽完成率(5 分)

=〔1-(執行 110 年至 112 年申報資料勾稽未完成之家數/轄區領有管制藥品登記證之家數)〕×100%

勾稽完成率	分數
≥100%	5 分
≥99%	4 分
≥98%	3 分
≥95%	2 分
≥90%	1 分
<90%	0.5 分

備註：

(一)執行 110 至 112 年申報資料勾稽未完成之家數係指(1)未勾稽 (2)已勾稽惟未處理完成(3)食藥署由勾稽結果註記已勾稽且處理完成之家數中抽查 10%不符之 4 倍家數。

(二)107 至 109 年申報資料，如有任何 1 年未曾勾稽過或勾稽抽查不合格或勾稽異常未處理之機構業者家數，每家酌扣 0.1 分，最多扣至 3 分。如有因未積極處理勾稽異常而產生問題，惟已超過裁罰時效之案件，每件扣 0.5 分。

(三)機構業者寄至食藥署更正申報資料有誤或未完成，每家酌扣 0.1 分，最多扣至 3 分。有誤或未完成係指下列情形：

1. 經衛生局查核無誤後寄至食藥署之更正申報資料仍不完整致無法更正，須再聯繫機構業者。
2. 機構業者經衛生局查核無誤後自行寄出之更正申報資料仍不完整致無法更正，須再聯繫機構業者。

二、 輔導及查核轄區內有申請「管制藥品濫用通報資訊系統」帳號之醫療院所每月完成通報作業之百分比(4 分)

=(轄區內申請帳號之醫療院所每月完成通報家數/轄區有申請帳號之醫療院所家數)×100%之每月平均值

完成率	分數
100%	4 分
≥98%	3.5 分
≥96%	3 分
≥90%	2.5 分

資訊系統產生：

1. 相關執行結果皆鍵入管制管藥理資訊系統「管制藥品濫報系統」，由署等系統彙整資料。

2. 轄區領有管制藥品登記證之家數以 113 年 1 月 1 日管制藥品登記證之家數為準。

3. 需鍵入管制管藥理資訊系統之各項資料如未於 114 年 1 月 1 日鍵

	<table><tr><td>≥70%</td><td>2 分</td></tr><tr><td><70%</td><td>1 分</td></tr></table>	≥70%	2 分	<70%	1 分	入，則不予計分。
≥70%	2 分					
<70%	1 分					
備註：機構即使該月無到院就診之濫用藥物個案，亦應到本資訊系統完成「本月無通報個案」確認作業，始稱完成通報作業。						

四、中藥藥政管理(24 分)

(一)違規中藥廣告查核情形(7 分)

洽詢窗口：【中醫藥司】聶先生 02-85907296

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式																																																								
1-1 違規 中藥廣告查處(4 分)	【新增案件×7+移入案件×1+刑事移送案件×30+行政處分案件×25】 <table><tr><th colspan="2">第一組</th><th colspan="2">第二組</th><th colspan="2">第三組</th><th colspan="2">第四組</th></tr><tr><td>≥800</td><td>4分</td><td>≥600</td><td>4分</td><td>≥400</td><td>4分</td><td>≥200</td><td>4分</td></tr><tr><td>≥700</td><td>3分</td><td>≥500</td><td>3分</td><td>≥300</td><td>3分</td><td>≥100</td><td>3分</td></tr><tr><td>≥500</td><td>2分</td><td>≥300</td><td>2分</td><td>≥100</td><td>2分</td><td>≥75</td><td>2分</td></tr><tr><td>≥300</td><td>1分</td><td>≥100</td><td>1分</td><td>≥50</td><td>1分</td><td>≥25</td><td>1分</td></tr><tr><td>≥100</td><td>0.5分</td><td>≥50</td><td>0.5分</td><td>≥25</td><td>0.5分</td><td>≥10</td><td>0.5分</td></tr><tr><td><100</td><td>0分</td><td><50</td><td>0分</td><td><25</td><td>0分</td><td><10</td><td>0分</td></tr></table> *考評資料來源：以「中藥違規案件紀錄系統」登錄之案件數為考評依據，並請提供自評表(如附表 19)。	第一組		第二組		第三組		第四組		≥800	4分	≥600	4分	≥400	4分	≥200	4分	≥700	3分	≥500	3分	≥300	3分	≥100	3分	≥500	2分	≥300	2分	≥100	2分	≥75	2分	≥300	1分	≥100	1分	≥50	1分	≥25	1分	≥100	0.5分	≥50	0.5分	≥25	0.5分	≥10	0.5分	<100	0分	<50	0分	<25	0分	<10	0分
第一組		第二組		第三組		第四組																																																			
≥800	4分	≥600	4分	≥400	4分	≥200	4分																																																		
≥700	3分	≥500	3分	≥300	3分	≥100	3分																																																		
≥500	2分	≥300	2分	≥100	2分	≥75	2分																																																		
≥300	1分	≥100	1分	≥50	1分	≥25	1分																																																		
≥100	0.5分	≥50	0.5分	≥25	0.5分	≥10	0.5分																																																		
<100	0分	<50	0分	<25	0分	<10	0分																																																		
1-2 違規 中藥廣告辦結 率(3分)	(1)依據衛生局承辦案件數分組計算案件辦結率 (2)辦結率%：結案件數(含處分及不予處分)/承辦案件數 x100% <table><tr><th>配分</th><th>≤100 件</th><th>101-200 件</th><th>201-300 件</th><th>>300 件</th></tr><tr><td>3</td><td>85%</td><td>70%</td><td>55%</td><td>40%</td></tr><tr><td>2</td><td>80%</td><td>65%</td><td>50%</td><td>35%</td></tr><tr><td>1</td><td>75%</td><td>60%</td><td>45%</td><td>30%</td></tr><tr><td>0.5</td><td>70%</td><td>55%</td><td>40%</td><td>25%</td></tr><tr><td>0</td><td>< 70%</td><td>< 55%</td><td>< 40%</td><td>< 25%</td></tr></table> *考評資料來源：以「中藥違規案件紀錄系統」登錄之案件數為考評依據，並請提供自評表(如附表 19)。	配分	≤100 件	101-200 件	201-300 件	>300 件	3	85%	70%	55%	40%	2	80%	65%	50%	35%	1	75%	60%	45%	30%	0.5	70%	55%	40%	25%	0	< 70%	< 55%	< 40%	< 25%																										
配分	≤100 件	101-200 件	201-300 件	>300 件																																																					
3	85%	70%	55%	40%																																																					
2	80%	65%	50%	35%																																																					
1	75%	60%	45%	30%																																																					
0.5	70%	55%	40%	25%																																																					
0	< 70%	< 55%	< 40%	< 25%																																																					

(二) 中藥藥政管理執行成效(17 分)

洽詢窗口：【中醫藥司】曾小姐 02-85907271

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式																																																																
2-1 不法中藥查核 (12分)	【新增案件×5＋移入案件×1＋刑事移送案件×30＋行政處分案件×20】 <table><tr><th colspan="2">第一組</th><th colspan="2">第二組</th><th colspan="2">第三組</th><th colspan="2">第四組</th></tr><tr><td>≥600</td><td>12 分</td><td>≥500</td><td>12 分</td><td>≥400</td><td>12 分</td><td>≥200</td><td>12 分</td></tr><tr><td>≥500</td><td>10 分</td><td>≥400</td><td>10 分</td><td>≥300</td><td>10 分</td><td>≥150</td><td>10 分</td></tr><tr><td>≥400</td><td>8 分</td><td>≥300</td><td>8 分</td><td>≥200</td><td>8 分</td><td>≥100</td><td>8 分</td></tr><tr><td>≥300</td><td>6 分</td><td>≥200</td><td>6 分</td><td>≥100</td><td>6 分</td><td>≥50</td><td>6 分</td></tr><tr><td>≥200</td><td>4 分</td><td>≥100</td><td>4 分</td><td>≥50</td><td>4 分</td><td>≥25</td><td>4 分</td></tr><tr><td>≥5</td><td>2 分</td><td>≥5</td><td>2 分</td><td>≥5</td><td>2 分</td><td>≥5</td><td>2 分</td></tr><tr><td>≤4</td><td>0 分</td><td>≤4</td><td>0 分</td><td>≤4</td><td>0 分</td><td>≤4</td><td>0 分</td></tr></table> *考評資料來源：以「中藥違規案件紀錄系統」登錄之案件數為考評依據，並請提供自評表(如附表 19)。	第一組		第二組		第三組		第四組		≥600	12 分	≥500	12 分	≥400	12 分	≥200	12 分	≥500	10 分	≥400	10 分	≥300	10 分	≥150	10 分	≥400	8 分	≥300	8 分	≥200	8 分	≥100	8 分	≥300	6 分	≥200	6 分	≥100	6 分	≥50	6 分	≥200	4 分	≥100	4 分	≥50	4 分	≥25	4 分	≥5	2 分	≥5	2 分	≥5	2 分	≥5	2 分	≤4	0 分	≤4	0 分	≤4	0 分	≤4	0 分
第一組		第二組		第三組		第四組																																																											
≥600	12 分	≥500	12 分	≥400	12 分	≥200	12 分																																																										
≥500	10 分	≥400	10 分	≥300	10 分	≥150	10 分																																																										
≥400	8 分	≥300	8 分	≥200	8 分	≥100	8 分																																																										
≥300	6 分	≥200	6 分	≥100	6 分	≥50	6 分																																																										
≥200	4 分	≥100	4 分	≥50	4 分	≥25	4 分																																																										
≥5	2 分	≥5	2 分	≥5	2 分	≥5	2 分																																																										
≤4	0 分	≤4	0 分	≤4	0 分	≤4	0 分																																																										
2-2 中藥禁藥稽查(3分)	抽查中藥販賣業者違法陳列販賣中藥禁藥^{註1}之稽查率，評分標準如下： <table><tr><th>轄內中藥販賣業者稽查率</th><th>得分</th></tr><tr><td>≥50%</td><td>3 分</td></tr><tr><td>≥40%，<50%</td><td>2.5 分</td></tr><tr><td>≥30%，<40%</td><td>2 分</td></tr><tr><td>≥20%，<30%</td><td>1.5 分</td></tr><tr><td><20%</td><td>1.0 分</td></tr></table> 備註： 1. 中藥禁藥係指「中藥用硃砂」、「含鉛丹口服用中藥」、「廣防己、青木香、關木通、馬兜鈴、天仙藤」等 7 項。 2. 轄內中藥販賣業者稽查率=(實際稽查中藥販賣業者家數/轄內中藥販賣業者總家數)×100%；「轄內中藥販賣業者家數」以本部醫事管理系統查詢 112 年 12 月 31 日之總家數為準〔查詢路徑：醫事管理系統>>清冊與統計>>制式報表-藥政管理（一）藥商別〕。 3. 轄區內無中藥販賣業者，本項考評項目改以轄內中醫醫療院所稽查率=(實際稽查中醫醫療院所家數/轄內中醫醫療院所總家數)×100%，按同比例計算本項得分；「轄內中醫醫療院所家數」	轄內中藥販賣業者稽查率	得分	≥50%	3 分	≥40%，<50%	2.5 分	≥30%，<40%	2 分	≥20%，<30%	1.5 分	<20%	1.0 分																																																				
轄內中藥販賣業者稽查率	得分																																																																
≥50%	3 分																																																																
≥40%，<50%	2.5 分																																																																
≥30%，<40%	2 分																																																																
≥20%，<30%	1.5 分																																																																
<20%	1.0 分																																																																

	以本部醫事管理系統查詢 112 年 12 月 31 日之總家數為準。 4. 請提供自評表(如附表 19)及中藥販賣業者稽查成果表(如附表 20)，始得計分。																				
2-3 查獲中藥禁藥(加分項目 1 分)	查獲中藥禁藥 ^{註 1} 並移送檢警調偵辦案件，每件加 1 分。 備註： 1. 本加分項目之中藥禁藥與「2-2 中藥禁藥稽查」相同，但稽查標的不限於中藥販賣業者。 2. 此項為額外加分項目，加總後總分超過食品藥物類中醫藥部分之總分 24 分者，以 24 分計算。 3. 請提供自評表(如附表 19)及中藥禁藥查獲成果表(如附表 21)，並提供刑事案件移送書作為考評依據，得予計分。																				
2-4 市場、夜市或市集稽查次數(2 分)	<table><tr><th colspan="2">第一、二組</th><th colspan="2">第三、四組</th></tr><tr><td>≥35</td><td>2 分</td><td>≥18</td><td>2 分</td></tr><tr><td>≥20</td><td>1.5 分</td><td>≥10</td><td>1.5 分</td></tr><tr><td>≥10</td><td>1 分</td><td>≥5</td><td>1 分</td></tr><tr><td>≥5</td><td>0.5 分</td><td>≥3</td><td>0.5 分</td></tr></table> *考評資料來源：請提供自評表(如附表 19)及市場、夜市或市集稽查成果表(如附表 22)。	第一、二組		第三、四組		≥35	2 分	≥18	2 分	≥20	1.5 分	≥10	1.5 分	≥10	1 分	≥5	1 分	≥5	0.5 分	≥3	0.5 分
第一、二組		第三、四組																			
≥35	2 分	≥18	2 分																		
≥20	1.5 分	≥10	1.5 分																		
≥10	1 分	≥5	1 分																		
≥5	0.5 分	≥3	0.5 分																		
2-5 加強毒劇中藥管理(加分項目 1 分)	稽查中醫醫療院所或中藥販賣業者調劑或供應毒劇中藥 ^{註 1} ，查獲違反藥事法第 60 條、第 62 條及第 64 條規定者。 <table><tr><td></td><td>每件加分</td></tr><tr><td>查獲違法調劑或供應毒劇中藥之件數</td><td>0.5 分</td></tr><tr><td>未將毒劇中藥購存或售賣詳列簿冊之件數</td><td>0.25 分</td></tr></table> 備註： 1. 毒劇中藥品項依第四版臺灣中藥典，係指生千金子、生川烏、生天仙子、生巴豆、生半夏、生甘遂、生白附子、生附子、生南星、生狼毒、生草烏、生馬錢子、生藤黃、白降丹、芫花、洋金花、砒石、砒霜、紅升丹、斑蝥、雄黃、蟾酥、鉛丹(外用)等 23 項中藥材。倘有公告新版臺灣中藥典，依最新版本收載之毒劇中藥品項為準。 2. 此項為額外加分項目，加總後總分超過食品藥物類中醫藥部分之總分 24 分者，以 24 分計算。 3. 請提供自評表(如附表 19)及毒劇中藥稽查成果表(如附表 23)，並提供處分書作為考評依據，得予計分。		每件加分	查獲違法調劑或供應毒劇中藥之件數	0.5 分	未將毒劇中藥購存或售賣詳列簿冊之件數	0.25 分														
	每件加分																				
查獲違法調劑或供應毒劇中藥之件數	0.5 分																				
未將毒劇中藥購存或售賣詳列簿冊之件數	0.25 分																				

食品業務(100 分)

➤ 考評項目

考評項目	配分
一、提升食品業者自主管理能力	13
(一) 食品業者登錄制度之管理成效及餐飲業定型化契約輔導	3
(二) 落實及輔導製造業者符合食安法規	3
(三) 確認食品輸入業者於非登系統資料登錄正確性	2
(四) 加強以特定魚種為品名產品之標示輔導	3
(五) 輔導食品添加物販售業者兼售非供食品加工化工原料之自主管理能力	2
二、後市場稽查及廣告違規查處	58
(一) 食品中毒案件辦理成效	2
(二) 食安稽查時效管理	19
(三) 協助外銷產品製造工廠查核	5
(四) 落實輸入食品後市場查核回報時效	5
(五) 強化學校午餐衛生安全管理	5
(六) 高關注產品之市場查驗	12
(七) 強化違規食品廣告管理	10
三、強化檢驗資源及品質	19
(一) 強化及有效運用地方檢驗資源	7
(二) 強化及確保檢驗品質	12
四、食安五環改革政策獎勵金運用	4
五、食安廉政措施執行成效	6
小計	100

➤ 各項目評分標準

一、提升食品業者自主管理能力(13 分)

(一) 食品業者登錄制度之管理成效及餐飲業定型化契約輔導(3 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																																
食品業者登錄制度之管理成效	一、說明：食品業者登錄之確認率(2 分) 統計各縣市食品業者 113 年 1 月 1 日~113 年 12 月 31 日於食品業者登錄平台完成確認登錄內容正確性之確認率。 二、評分標準 (一)計算公式 1. A：該縣市 113 年 1 月 1 日~113 年 12 月 31 日完成確認之業者數 2. B：該縣市 112 年 12 月 31 日止完成登錄之業者數 3. 確認率＝A/B×100% (二)計分方式： <table><tr><th>組別</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th><th>分數</th></tr><tr><td rowspan="5">食品業者登錄之確認率(%)</td><td>70%</td><td>80%</td><td>90%</td><td>100%</td><td>2</td></tr><tr><td>60%</td><td>70%</td><td>80%</td><td>90%</td><td>1.5</td></tr><tr><td>50%</td><td>60%</td><td>70%</td><td>80%</td><td>1</td></tr><tr><td>40%</td><td>50%</td><td>60%</td><td>70%</td><td>0.5</td></tr><tr><td><40%</td><td><50%</td><td><60%</td><td><70%</td><td>0</td></tr></table> (三)範例：如該轄區(第一組)於 112 年 12 月 31 日止有 1 萬家已登錄業者，在 113 年 1 月 1 日~113 年 12 月 31 日於食品業者登錄平台完成確認登錄內容之業者有 7 千家(確認率 70%)，即得 2 分。 (四)備註： 1. 有關業者已歇業並廢止食品業者登錄或已停業，需檢具下列佐證資料，方可由上述分母扣除： (1) 地方衛生局告知函。 (2) 地方政府衛生局依法處分該歇業之食品業者廢止登錄之行政處分相關資料影本。 (3) 工商憑證登錄者，不須額外提供停歇業相	組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數	食品業者登錄之確認率(%)	70%	80%	90%	100%	2	60%	70%	80%	90%	1.5	50%	60%	70%	80%	1	40%	50%	60%	70%	0.5	<40%	<50%	<60%	<70%	0	1.食品藥物業者登錄平台。
組別	第一組	第二組	第三組	第四組	分數																													
食品業者登錄之確認率(%)	70%	80%	90%	100%	2																													
	60%	70%	80%	90%	1.5																													
	50%	60%	70%	80%	1																													
	40%	50%	60%	70%	0.5																													
	<40%	<50%	<60%	<70%	0																													

	關資料。 (4) 地方衛生單位現場查證紀錄或業者檢具之聲明資料。 2. 各縣市分組說明：參考 112 年 7 月 20 日非登不可系統各縣市所轄之業者數區分組別，大於 10,000 家以上者為第一組、小於 10,000 家且大於 5,000 家以上者為第二組，小於 5,000 且大於 4,000 家以上者為第三組，小於 4,000 家者為第四組(實際分母以 112 年 12 月 31 日止前完成登錄之業者數為主)。 (1) 第一組：臺北市、新北市、臺中市、高雄市、臺南市、桃園市、彰化縣。 (2) 第二組：屏東縣、南投縣、宜蘭縣、雲林縣、新竹縣、苗栗縣、新竹市、花蓮縣。 (3) 第三組：台東縣、嘉義市、基隆市、嘉義縣。 (4) 第四組：澎湖縣、金門縣、連江縣。	
餐 飲 業 定 型 化 契 約 輔 導	一、說明：餐飲業定型化契約輔導(包含通訊交易、商品(禮券)、訂席、外燴)(1分) 113 年 1 月 1 日至 12 月 31 日執行餐飲業定型化契約(包含通訊交易、商品(禮券)、訂席、外燴)之輔導率。 二、評分標準： (一)計算公式： 1. A：該縣市於 113 年 1 月 1 日至 12 月 31 日實際完成輔導家數。 2. B：該縣市目標數(直轄市 10 家，非離島縣市 5 家，離島縣市 2 家)。 3. 輔導率=A/B×100% (二)計算方式：得分=本項目配分×輔導率 (三)範例：如該轄區(直轄市)於 113 年 1 月 1 日至 12 月 31 日止實際完成輔導家數有 8 家，輔導率為 80%，即得 0.8 分(1 分× 80%=0.8 分)。	
	【加分項目(0.5 分)】：食品業者登錄平台之填報人電子郵件驗證 一、說明：請衛生局輔導轄區食品業者，完成填報人電子郵件驗證。	1. 食 品 藥 物 業 者 登 錄 平 台

	二、評分標準 (一)計算公式 1. A：該縣市完成驗證之業者數 2. B：該縣市 112 年 12 月 31 日止完成登錄之業者數 3. 驗證率=A/B×100% (二)計分方式：得分=本加分項目配分×驗證率 (三)本加分項目與本指標加總，以不得超過本指標 3 分為限。 (四)範例：如該轄區於 112 年 12 月 31 日止有 1 萬家已登錄業者，於食品業者登錄平台完成填報人電子郵件驗證之業者有 8 千家(確認率 80%)，即得 0.4 分(0.5 分×80%=0.4 分)。 (五)備註： 1. 計算公式之母數：該縣市 112 年 12 月 31 日止完成登錄(排除已驗證、無電子郵件業者(123@yahoo.com.tw)、攤商批次匯入、公辦公營學校自設廚房及書面申請登錄之業者)。 2. 有關業者已歇業並廢止食品業者登錄或已停業，需檢具下列佐證資料，方可由上述分母扣除： (1) 地方衛生局告知函。 (2) 如有工商登記或稅籍登記，提供該登記之停歇業或非營業中事實證明。 (3) 地方政府衛生局依法處分該歇業之食品業者廢止登錄之行政處分相關資料影本。 (4) 工商憑證登錄者，不須額外提供停歇業相關資料。 (5) 地方衛生單位現場查證紀錄或業者檢具之聲明資料。	2. 為有效傳達食品安全衛生相關政策及輔資訊。
--	--	-------------------------

(二) 落實及輔導製造業者符合食安法規(3 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
落實食品製造	一、說明：落實食品製造業者完成投保產品責任保險(2 分)	食品業者登錄平台。

業者完成投保產品責任保險

協助輔導並督促所轄未完成投保產品責任保險之食品製造業者完成投保。

二、評分標準

(一) 計算公式：

1. A：該縣市 113 年 12 月 31 日當日已完成投保產品責任保險之食品製造業者家數
2. B：該縣市 112 年 12 月 31 日當日應投保產品責任保險之食品製造業者家數
3. 完成率 = $A/B \times 100\%$

(二) 計分方式：

完成率					
分數	第一組	第二組	第三組	第四組	第五組
2	≥90%	≥92%	≥95%	≥97%	≥99%
1.5	≥87%	≥90%	≥92%	≥95%	≥97%
1	≥85%	≥87%	≥90%	≥92%	≥95%
0.5	≥82%	≥85%	≥87%	≥90%	≥92%

三、備註：本項指標應投保產品責任保險之食品製造業者分母清單由食藥署於考評執行前提供，且考評期間母數清單不再異動，惟所列業者於考評期間如遇業者停、歇業或查獲非屬規範對象者，則請所轄衛生單位督導業者更正非登系統資料，並填報附表 9，得不列入分母計算。

四、篩選食品製造業者登錄資料應投保產品責任保險之食品製造業者，以非登不可系統登載之公司登記地址區分組別，業者家數大於 2,000 家以上者為第一組，小於 2,000 且大於 1,000 家以上者為第二組，小於 1,000 且大於 450 家以上者為第三組，小於 450 且大於 200 家以上者為第四組，小於 200 家者為第五組。

(一)第一組：新北市、台南市。

(二)第二組：台中市、台北市、高雄市、桃園市、彰化縣。

(三)第三組：雲林縣、屏東縣、宜蘭縣、台東縣、南投縣。

(四)第四組：嘉義縣、花蓮縣、新竹市、新竹縣、苗栗縣。

(五)第五組：嘉義市、基隆市、澎湖縣、金門縣、連江縣。

輔導製造業者符合食安法規

一、說明：輔導製造業者符合食安法規(1分)
針對轄內常見違規產品之製造業者或管制措施需落實之製造業者，研擬輔導方案，並據以執行

二、評分標準：

(一)計算公式：

1. A：該縣市 113 年 1 月 1 日~113 年 12 月 31 日完成輔導之食品製造業者家次
2. B：該縣市自訂一項常見違規產品之食品製造業者數
3. C：該縣市自訂一項管制措施需落實之食品製造業者數
4. 輔導觸及率： $A/(B+C) \times 100\%$

(二)計分方式：

	輔導觸及率				
分數	第一組	第二組	第三組	第四組	第五組
1	>60%	>70%	>80%	>90%	>95%
0.5	>50%	>60%	>70%	>80%	>85%

三、備註：

(一)各直轄市、縣(市)政府衛生局可藉由說明會、座談會、實地輔導、線上課程或視訊課程等方式，輔導方式不限形式，輔導業者相關法規政策，並將相關佐證資料留局備查(如說明會及座談會簽到表、輔導紀錄表單、照片、線上學習之證明等)。

(二)各直轄市、縣(市)政府衛生局請填報附表 10，以利核算成績。

(三)篩選食品製造業者登錄資料，以非登不可系統登載之工廠/製造場所地址區分組別，業者家數大於 1,500 家以上者為第一組，小於 1,500 且大於 1,000 家以上者為第二組，小於 1,000 且大於 500 家以上者為第三組，小於 500 且大於 300 家以上者為第四組，小於 300 家者為第五組。

1. 第一組：新北市、台南市、台中市、桃園市。
2. 第二組：高雄市、彰化縣、台北市、屏東縣。
3. 第三組：雲林縣、宜蘭縣、台東縣、南投

食品業者登錄平台。

	縣、嘉義縣。 4. 第四組：新竹市、新竹縣、花蓮縣、苗栗縣。 5. 第五組：基隆市、嘉義市、澎湖縣、金門縣、連江縣。	
--	---	--

(三) 確認食品輸入業者於非登系統資料登錄正確性(2 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源																																		
確 認 食 品 輸 入 業 者 於 非 登 系 統 登 錄 資 料 正 確 性	一、說明：自 113 年 1 月 1 日起至 12 月 31 日止， 確 認 轄 內 食 品 輸 入 業 者 於 食 品 藥 物 業 者 登 錄 平 台 (非 登 不 可) 上 資 料 之 正 確 性 (2 分)。 二、評分標準 (一) 計算公式： 1.A：該縣市 112 年 12 月 31 日當日完成登錄 之食品輸入業者數 2.B：完成食品輸入業者登錄資料確認數 3.C：經查核/輔導後修正登錄業別之食品業 者數 4.輸入業者登錄資料正確性確認率 =(B+C)/A×100% (二) 計分方式： <table><tr><th>組別</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>分數</th></tr><tr><td rowspan="7">食品輸入業 者登錄資料 正確性確認 率 (%)</td><td>60%</td><td>70%</td><td>80%</td><td>2</td></tr><tr><td>55%</td><td>65%</td><td>75%</td><td>1.8</td></tr><tr><td>50%</td><td>60%</td><td>70%</td><td>1.6</td></tr><tr><td>45%</td><td>55%</td><td>65%</td><td>1.4</td></tr><tr><td>40%</td><td>50%</td><td>60%</td><td>1.2</td></tr><tr><td>30%</td><td>40%</td><td>50%</td><td>1.0</td></tr><tr><td><30%</td><td><40%</td><td><50%</td><td>0</td></tr></table> 三、【加分項目】 (一) 輔導食品輸入業者強化食品衛生安全知能與 執行能力，輔導內容包含輸入業一級品管、追 溯追蹤及食品良好衛生規範準則等，不限制 輔導形式，並於輔導完成後留存相關紀錄備 查。	組別	第一組	第二組	第三組	分數	食品輸入業 者登錄資料 正確性確認 率 (%)	60%	70%	80%	2	55%	65%	75%	1.8	50%	60%	70%	1.6	45%	55%	65%	1.4	40%	50%	60%	1.2	30%	40%	50%	1.0	<30%	<40%	<50%	0	
組別	第一組	第二組	第三組	分數																																
食品輸入業 者登錄資料 正確性確認 率 (%)	60%	70%	80%	2																																
	55%	65%	75%	1.8																																
	50%	60%	70%	1.6																																
	45%	55%	65%	1.4																																
	40%	50%	60%	1.2																																
	30%	40%	50%	1.0																																
	<30%	<40%	<50%	0																																

	1.轄內食品輸入業者數大於 50 家者，每輔導 1 家輸入業者計 0.02 分。 2.轄內食品輸入業者數少於 50 家者，採輔導全數輸入業者，完成輔導後，提供相關紀錄佐證，即得 1 分。 (二) 對於超過 1 年以上未完成年度確認之食品輸入業者，經查核輔導後完成登錄資料正確性者，加分如下： 1. 1 年以上，未滿 3 年未完成年度確認之食品輸入業者，加 0.01 分/家。 2. 3 年以上未完成年度確認之食品輸入業者，加 0.05 分/家。 (三) 加分項目之總和不超過 1 分。 四、備註： (一) 本項指標成果請依附表 11 內容填報。 (二) 業者母數清單及食品輸入業一級品管、追溯追蹤業別名單由食藥署於考評執行前提供，且考評期間分母清單不再異動。 (三) 如經確認業者登錄業別錯誤者，經輔導改正登錄業別後，得納入分子計算，並檢具相關輔導或稽查紀錄備查。 (四) 有關業者已歇業並廢止食品業者登錄者，檢具下列佐證資料後，由上述分母扣除： 1. 地方衛生局告知函。 2. 如有工商登記，提供該登記之歇業事實證明。 3. 地方政府衛生局依法處分該歇業之食品業者廢止登錄之行政處分相關資料影本 4. 工商憑證登錄者，不須額外提供停歇業相關資料。 5. 地方衛生單位現場查證紀錄或業者檢具之聲明資料。 (五) 倘遇經衛生局輔導無效，於查核時亦無法查到該家輸入業者之情形，得於檢具相關輔導、稽查紀錄或證明後排除母數。 (六) 各縣市分組說明： 以非登不可系統中食品業者登載之公司登記地址為依據，大於 5,000 家以上之縣市為第一組、小於 5,000 家且大於 1,000 家以上之縣市為第二組，小於 1000 家之縣市為第三組。	
--	--	--

	1. 第一組：臺北市。 2. 第二組：新北市、台中市、高雄市、桃園市。 3. 第三組：臺南市、彰化縣、雲林縣、屏東縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣、宜蘭縣、南投縣、嘉義縣、嘉義市、基隆市、花蓮縣、台東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣。	
--	---	--

(四)加強以特定魚種為品名產品之標示輔導(3 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式					考評資料來源
加強以特定魚種為品名產品之標示輔導	一、說明 輔導轄區市場及攤集區販售魚類之食品業者，正確標示特定魚種之品名標示 (3 分) 二、評分標準 (一)計算公式： 1. A：輔導市場及攤集區數 2. B：輔導食品販售業者家數 3. 評比分數=A×6+B 以 113 年 12 月 31 日前完成轄區市場及攤集區輔導之分組排名計算，若評比總分相同則共同排名，獲得相同分數。 (二)計分方式：					衛生局依輔導結果填報下列報表(電子檔)： 113 年完成輔導以特定魚種為品名產品之標示統計表(附表 12) 113 年完成輔導以特定魚種為品名產品之標示清冊(附表 13) 或提供其他佐證資料(如以光碟提供照片、影片等)
	輔導業者家數排名	第一組 (至少輔導 40 處市場及攤集區)	第二組 (至少輔導 20 處市場及攤集區)	第三組 (至少輔導 10 處市場及攤集區)	第四組 (至少輔導 5 處市場及攤集區)	
	第 1 名	3.0 分	3.0 分	3.0 分	3.0 分	
	第 2 名	2.8 分	2.8 分	2.8 分	2.8 分	
	第 3 名	2.6 分	2.6 分	2.6 分	2.6 分	
	第 4 名	2.4 分	2.4 分	2.4 分	2.4 分	
	第 5 名	2.2 分	2.2 分	2.2 分	2.2 分	
	第 6 名	2.0 分	2.0 分	2.0 分	2.0 分	
	第 7 名	1.8 分	1.8 分	1.8 分	1.8 分	
三、備註						

	(一) 依據經濟部 112 年全國傳統市集統計表分組，各組須達最低輔導市場及攤集區數，始納入評比計分。 (二) 每一市場及攤集區平均至少輔導 5 家食品販售業者，倘該縣市轄區內市場及攤集區販售魚類產品之總攤位數未達 5 家，得以販售魚類產品之直接供應飲食場所家數補足。 (三) 倘轄區之市場及攤集區數未達最低輔導數者，得以轄區內之漁市場(碼頭)補足處數。 (四) 各縣市分組說明： 1. 第一組：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市。 2. 第二組：苗栗縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣。 3. 第三組：基隆市、宜蘭縣、新竹縣、新竹市、南投縣、嘉義縣、花蓮縣。 4. 第四組：嘉義市、臺東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣。 (五) 特定魚種不限於油魚、鱈魚等魚種。 四、【加分項目(上限 1.2 分)】輔導轄區販售魚類餐點之直接供應飲食場所，正確標示特定魚種之品名標示 (一)113 年 12 月 31 日前完成輔導轄區之直接供應飲食場所，每輔導 1 家，加 0.01 分。 (二)倘轄區之直接供應飲食場所總家數低於 120 家，則依以下公式計算加分： 1. 輔導完成之直接供應飲食場所家數/轄區內直接供應飲食場所總家數 2. 例如：轄區內直接供應飲食場所總家數為 50 家，已完成輔導 25 家，$25/50=0.5$，可得加 0.5 分。 (三)備註：此項為額外提供加分項目，加總後總分超過指標總分 3 分者，以 3 分計算。	
--	--	--

(五) 輔導食品添加物販售業者兼售非供食品加工化工原料之自主管理能力(2 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源																																									
輔導食品添加物販售業者兼售非供食品加工化工原料之自主管理能力	一、說明 以非登不可登錄之食品添加物販售業者為輔導目標家數:已於經濟部辦理公司或商業登記化學原料批發或零售業項目者，為優先輔導對象(統計 113 年 1 月~113 年 11 月)，計分方式如下(上限 2 分)。 二、評分標準： (一) 計算公式： 1. A：輔導過去 2 年內(111、112)已輔導之食品添加物販售業者家數 2. B: 輔導過去 2 年內(111、112)未輔導之食品添加物販售業者家數 3. C: 非登系統之食品添加物販售業者家數 4. 完成率=(A+B)/C ×100%。 (二) 計分方式： <table><tr><th rowspan="2">組別 (業者家數) 分數</th><th colspan="5">完成率</th></tr><tr><th>第一組 (≥ 350)</th><th>第二組 (≥150, <350)</th><th>第三組 (≥80, <150)</th><th>第四組 (≥35, <80)</th><th>第五組 (<35)</th></tr><tr><td>2.0</td><td>≥15%</td><td>≥20%</td><td>≥35%</td><td>≥45%</td><td>≥50%</td></tr><tr><td>1.6</td><td>≥13%</td><td>≥18%</td><td>≥30%</td><td>≥40%</td><td>≥45%</td></tr><tr><td>1.2</td><td>≥11%</td><td>≥16%</td><td>≥25%</td><td>≥35%</td><td>≥40%</td></tr><tr><td>0.8</td><td>≥10%</td><td>≥12%</td><td>≥20%</td><td>≥30%</td><td>≥35%</td></tr><tr><td>0.4</td><td>≥9%</td><td>≥10%</td><td>≥15%</td><td>≥25%</td><td>≥30%</td></tr></table> 三、【加分項目(上限 2 分)】 (一)協助外縣市衛生局查核實際販售場所，並依附表 14 填復查核結果，得以每家 0.04 分酌予加分，與前項加總，以不得超過本指標 2 分為限。 (二)追蹤 112 年輔導之業者，112 年輔導過的業者，於 113 年續追蹤查核業者仍登錄販售食	組別 (業者家數) 分數	完成率					第一組 (≥ 350)	第二組 (≥150, <350)	第三組 (≥80, <150)	第四組 (≥35, <80)	第五組 (<35)	2.0	≥15%	≥20%	≥35%	≥45%	≥50%	1.6	≥13%	≥18%	≥30%	≥40%	≥45%	1.2	≥11%	≥16%	≥25%	≥35%	≥40%	0.8	≥10%	≥12%	≥20%	≥30%	≥35%	0.4	≥9%	≥10%	≥15%	≥25%	≥30%	各直轄市、縣(市)政府提供稽查相關佐證資料(如附表 14)
組別 (業者家數) 分數	完成率																																										
	第一組 (≥ 350)	第二組 (≥150, <350)	第三組 (≥80, <150)	第四組 (≥35, <80)	第五組 (<35)																																						
2.0	≥15%	≥20%	≥35%	≥45%	≥50%																																						
1.6	≥13%	≥18%	≥30%	≥40%	≥45%																																						
1.2	≥11%	≥16%	≥25%	≥35%	≥40%																																						
0.8	≥10%	≥12%	≥20%	≥30%	≥35%																																						
0.4	≥9%	≥10%	≥15%	≥25%	≥30%																																						

品添加物，並完成年度確認者，得以每家 0.02 分酌予加分。

四、備註：

(一)考評資料：倘業者確實販售食品添加物，應確認以下事項，皆符合始列為合格：

1. 是否完成業者及食品添加物產品登錄。
2. 是否皆為准用品項。
3. 是否依食品安全衛生管理法第 24 條正確標示。
4. 是否有食品添加物專區貯存。
5. 是否有食品添加物專冊紀錄。
6. 是否有食品添加物專人管理。
7. 出售非供食品加工之化工原料，如知道買方為食品製造業者時，是否主動告知該化工原料不得使用於食品用途。
8. 是否沒有於未取得查驗登記核可下分裝單方食品添加物。
9. 是否沒有宣稱非准用品項可作食品添加物使用。

(二)本案係以公司或商業登記地之所轄衛生局執行，倘查核發現公司或商業登記地址非實際販售場所，則應移請實際販售場所所轄衛生局辦理後續輔導，始得計分，而實際販售場所所轄衛生局協助查核則計入加分項目計算。

(三)倘查核發現業者實際未販售食品添加物或已歇業，應請業者刪除食品添加物販售業者及其產品非登不可登錄資訊，或衛生局廢止其登錄資訊，始得計分。

(四)本項指標食品添加物販售業者之母數參考清單由食藥署提供。

(五)本案惠請地方衛生局提供輔導業者名單之 EXCEL 檔及至少 2 張改善前後照片或業者食品添加物管理(例如：食品添加物專區貯放、食品添加物專冊管理)照片佐證。

(六)篩選食品添加物販售業者登錄資料，以非登不可系統登載之公司登記地址區分組別，業者家數大於 350 家以上為第一組，小於 350 家且大於 150 家以上者為第二組，小於 150 家且大於 80 家以上者為第三組，小於 80 家

	且大於 35 家以上者為第四組，小於 35 家者為第五組。 1. 第一組：新北市、台北市。 2. 第二組：台中市、台南市、桃園市、高雄市、屏東縣、宜蘭縣、基隆市。 3. 第三組：花蓮縣、雲林縣、彰化縣、嘉義市、台東縣。 4. 第四組：澎湖縣、苗栗縣、嘉義縣、新竹市。 5. 第五組：新竹縣、連江縣、金門縣、南投縣。	
--	--	--

二、後市場稽查及廣告違規查處(58 分)

(一) 食品中毒案件辦理成效(2 分)

洽詢窗口：【食品組】張秀華 02-27877376

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源												
食品中毒案件辦理成效	一、說明：辦理食品中毒案件結案績效(2分) 統計113年1月1日至10月31日發生之食品中毒案件(其中已申請流行病學調查或移送司法機關者，得檢具申請表或其他佐證資料後，自計分分母中排除)，於60天時效內完成結案作業之案件數，且應完成檢體資訊登打及處置結果填報等。 二、評分標準 (一)計算公式 1. A：1月1日至10月31日食品中毒案時效內結案件數 2. B：1月1日至10月31日食品中毒案件數 3. 結案率=A/B×100% (二)計分方式 <table><tr><th>結案率(%)</th><th>分數</th></tr><tr><td>100</td><td>2.0</td></tr><tr><td>≥95，<100</td><td>1.8</td></tr><tr><td>≥90，<95</td><td>1.6</td></tr><tr><td>≥80，<90</td><td>1.4</td></tr><tr><td>≥70，<80</td><td>1.0</td></tr></table>	結案率(%)	分數	100	2.0	≥95，<100	1.8	≥90，<95	1.6	≥80，<90	1.4	≥70，<80	1.0	各衛生局載入PMDS系統資料。
結案率(%)	分數													
100	2.0													
≥95，<100	1.8													
≥90，<95	1.6													
≥80，<90	1.4													
≥70，<80	1.0													

$\geq 60, < 70$	0.6
$\geq 50, < 60$	0.4
< 50	0

(三)範例：如該轄區於 113 年度 1 月 1 日至 10 月 31 日計發生 50 件食品中毒案，於 60 日結案之案件數為 45 件(90%)，即得 1.6 分。

(四)結案天數查詢路徑：產品通路便捷稽查作業平台/食品中毒速報。

(五)備註：申請結案時，PMDS 系統資料除必填之項目外，應至少包含以下內容，並已確認其正確性且更新至最新情形，始得計分：

1. 攝食地點及食品供應商資訊
2. 攝食食品
3. 發生症狀
4. 人數(攝食人數、中毒人數、就醫人數、死亡人數)
5. 現場衛生稽查不符事項(請於 PMDS 稽查系統確實填列)
6. 檢體項目及檢驗結果(若無採檢亦請註明)
7. 若曾向疾管署申請流行病學調查，亦請註明，並填報疾管署回復(是否受理申請)
8. 處置結果(請詳細說明)

(二) 食安稽查時效管理(19 分)

洽詢窗口：【北區管理中心】蕭叔勉 02-2787-8319

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
食安查驗及檢警調合作案件回報之時效	一、食安查驗及應處分案件辦理時效(16 分) (一)完成食藥署指定之食品專案或配合政策指定稽查回復事項(包含臨時新增專案)，並依食藥署規劃之查核項目、(家)件數及期限，將稽查抽驗結果完整填報於 PMDS 系統。 (二)應依專案計畫或配合政策指定稽查內容執行查核且應確實填寫表單，「未依計畫內容查核」、	1. 項次一由食藥署依 PMDS 系統資料評分，必要時

「未填報指定查核項目」、「未於期限內完成填報」或「填報內容有誤」者，不予計分。 (三)查驗不合格案件，應於食藥署指定日期前回復後續查辦情形，依行政調查結果應裁處罰鍰者，原則由違規廠商登記所在衛生局裁處罰鍰。不符規定應限期改正者，需完成複查、後續處辦。應處分而未處分案件不予計分。 (四)抽驗不合格產品若源自其他縣市，由負責抽驗之衛生局於檢驗結果判定後或檢驗結果移入後7個工作日內移外縣市，並於移案時註明該食藥署專案或配合政策指定稽查之最終限辦日期。下游衛生局自外縣市移入後，應於3個工作日內啟動行政調查程序。如上游衛生局移案時漏未註明食藥署專案資訊或配合政策指定稽查項目，肇致下游衛生局未於3日內啟動行政調查程序，下游衛生局經提具佐證後免計遲延，惟其上游衛生局(五)、1之得分每案扣0.04分。另倘衛生局未於時效內辦理之原因係因不可抗力或不可歸責於衛生局之事由，衛生局可提具佐證資料予食藥署，再由食藥署認定確屬不可抗力或不可歸責於衛生局後免計遲延。 (五)評分標準： 1、 即時正確完成比率(10分) 即時正確完成(家)件數/全年度應完成(家)件數 x100% <table><tr><th>完成率(%)</th><th>分數</th></tr><tr><td>100</td><td>10.0</td></tr><tr><td>≥98，<100</td><td>9.0</td></tr><tr><td>≥95，<98</td><td>8.0</td></tr><tr><td>≥90，<95</td><td>7.0</td></tr><tr><td>≥85，<90</td><td>5.0</td></tr><tr><td>≥80，<85</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥70，<80</td><td>2.0</td></tr><tr><td>≥60，<70</td><td>1.0</td></tr><tr><td><60</td><td>0</td></tr></table> 備註： (1) 若專案規劃或配合政策指定稽查之目標數為稽查業者 A 家次、查核標示 B 件、抽驗 C 件，則	完成率(%)	分數	100	10.0	≥98，<100	9.0	≥95，<98	8.0	≥90，<95	7.0	≥85，<90	5.0	≥80，<85	3.0	≥70，<80	2.0	≥60，<70	1.0	<60	0	列入區管中心稽查工作專案書面資料。 2. 項次二由衛生局即時逐案提供各區管中心書面資料，填列表格(如附表15)，各區管中心評估計分。
完成率(%)	分數																				
100	10.0																				
≥98，<100	9.0																				
≥95，<98	8.0																				
≥90，<95	7.0																				
≥85，<90	5.0																				
≥80，<85	3.0																				
≥70，<80	2.0																				
≥60，<70	1.0																				
<60	0																				

應完成(家)件數為 A+B+C。

- (2) 若實際完成(家)件數>應完成家(件)數，計算方式為:即時正確完成比率=即時正確完成(家)件數/全年度實際完成(家)件數。
- (3) 本指標第四點管考抽驗不合格移案及處辦時效乙節，全年度應辦理案件如有 80%以上可符合「7 日」或「3 日」時效即予給分。

2、 不合格案件裁處罰鍰率(6 分)

實際裁處罰鍰件數/依法應裁處罰鍰件數 x100%

罰鍰率(%)	分數
100	6.0
≥ 90 ，<100	5.0
≥ 80 ，<90	4.0
≥ 60 ，<80	3.0
<60	0

- 3、 如未查獲應裁處罰鍰案件，則上開(五)、2 成績，依本指標(五)、1 之得分比依比例給分。

計算方式說明：如(五)、1 之得分為 9 分，則(五)、2 成績依比例為 $(9/10) \times 6 = 5.4$ 分。

二、 中央、地方檢警調食安案件合作稽查時效(3 分)

- (一)地方衛生機關接獲檢警調合作案件，行前主動通報食藥署會同稽查(不包含地方機關啟動例行性聯稽相關業管單位會同案件)。
- (二)查獲違法案件之後續處辦情形，依食藥署所訂時限回報各區管中心同步掌握資訊。
- (三)如衛生局或衛生局得知檢警調欲發布新聞稿，於新聞稿發布前 1 小時通知食藥署。檢警調發布新聞稿前已知會衛生局，惟衛生局未於新聞發布前 1 小時通知食藥署者，本項不予計分；如衛生局及檢警調均未發布新聞稿，該案件列入件數計算。

(四)評分說明：

(依時效通報件數 x30%+依時效回報件數 x30%+新聞稿發布前 1 小時通知件數 x40%)/全年度檢警調合作案件數 x100%

執行率(%)	分數
100%	3.0
≥ 90 ，<100	2.5
≥ 70 ，<90	2.0

$\geq 50, < 70$	1.5
$\geq 30, < 50$	1.0
< 30	0.5

(五)若該縣市無應辦理案件，則本指標分數，依其餘區管中心食品業務指標總得分比，依比例給分。(計算說明：如區管中心占食品業務配分 46 分，扣除本項後，其餘指標配分加總為 43 分；如經核算其餘指標實際得 40 分，則該縣市於本項得分為 $(40/43) \times 3 = 2.8$ 分。)

(三)協助外銷產品製造工廠查核(5 分)

洽詢窗口：【北區管理中心】謝宜芳 02-2787-8362

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源												
外銷產 品製造 工廠查 核	一、執行轄內外銷產品製造工廠查核(5 分) (一)依食藥署通知，確實執行外銷產品製造工廠查核。 (二)評分說明： 1、執行率(3 分)： 完成查核家數/食藥署通知家數 x100% <table><tr><td>執行率(%)</td><td>分數</td></tr><tr><td>100</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥90，<100</td><td>2.5</td></tr><tr><td>≥80，<90</td><td>2.0</td></tr><tr><td>≥70，<80</td><td>1.0</td></tr><tr><td><70</td><td>0</td></tr></table> 2、辦理時效 (自食藥署發文日起第三日起算，至辦理完畢回復辦理情形之回文日期結算辦理日數)(2 分)： (1) 平均辦理日數≤10 工作天，得 2 分 (2) 平均辦理日數≤15 工作天，得 1 分 (3) 平均辦理日數>15 工作天，得 0 分 二、若該縣市無應辦理案件，則該項分數，依其餘區管中心食品業務指標總得分比，依比例給分。(計算說明：如區管中心占食品業務配分 46 分，扣除本項後，其餘指標配分加總為 41 分；如經核算其餘指標實際得 38 分，則該縣市於本項得分為(38/41)x5=4.6 分。)	執行率(%)	分數	100	3.0	≥90，<100	2.5	≥80，<90	2.0	≥70，<80	1.0	<70	0	項次一由食藥署依查核結果直接評分。
執行率(%)	分數													
100	3.0													
≥90，<100	2.5													
≥80，<90	2.0													
≥70，<80	1.0													
<70	0													

(四)落實輸入食品後市場查核回報時效 (5 分)

洽詢窗口：【北區管理中心】葉玟瑄 02-2787-8403

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源												
邊境查驗不符合案件後市場查核回報之時效	一、 於 PMDS 系統「輸入食品邊境查驗」專區項下「後市場查核回報」登載處理情形(5分) (一) 依食藥署 PMDS 系統通知，接獲派案1個工作日（派案含同批產品）或5個工作日（派案不含同批產品）內完成回報： 1. 初步查察情形，並上傳電話紀錄、查核紀錄、抽驗單或其他資料。 2. 經評估無須查察案件，得勾選「業者回復之資料已完成自主管理，本局納入管理參考」，計入完成件數。 3. 工作日計算說明：系統例行於每日凌晨0時至3時之間派案，派案當日如為工作日，回報時效之計算包含派案當日；派案當日如非工作日，回報時效之計算自下一工作日起算。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>派案日期</th><th>1個工作日內 回報日期 (派案含同批產品)</th><th>5個工作日內 回報日期 (派案不含同批產品)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113年1月1日 (國定假日，星期一)</td><td>113年1月2日</td><td>113年1月8日</td></tr> <tr> <td>113年1月2日 (工作日，星期二)</td><td>113年1月2日</td><td>113年1月8日</td></tr> <tr> <td>113年1月6日 (例假日，星期六)</td><td>113年1月8日</td><td>113年1月12日</td></tr> </tbody> </table> (二) 查核案件階層屬「第一層」者，如現場無產品，應查核銷售流向，並於系統登打以派案移請下游業者所在地衛生局續行第二層下游業者查核。 (三) 地方衛生局如有發布新聞稿，應於發布前完成登載處理情形並上傳資料(包含檢驗結果、回收情形等)，如查有未完成登載即發布新聞稿案件，每件扣0.5分。 (四) 評分說明：	派案日期	1個工作日內 回報日期 (派案含同批產品)	5個工作日內 回報日期 (派案不含同批產品)	113年1月1日 (國定假日，星期一)	113年1月2日	113年1月8日	113年1月2日 (工作日，星期二)	113年1月2日	113年1月8日	113年1月6日 (例假日，星期六)	113年1月8日	113年1月12日	由食藥署依 PMDS 系統資料評分。
派案日期	1個工作日內 回報日期 (派案含同批產品)	5個工作日內 回報日期 (派案不含同批產品)												
113年1月1日 (國定假日，星期一)	113年1月2日	113年1月8日												
113年1月2日 (工作日，星期二)	113年1月2日	113年1月8日												
113年1月6日 (例假日，星期六)	113年1月8日	113年1月12日												

1. 完成率=依時效(1個及5個工作日內)完成件數/全年交查案件數 x100%。				
2. 給分級距：				
完成率	全年交查案件數（件）			
	0-22	18-63	57-109	90以上
100%	5分	5分	5分	5分
≥95%，<100%	4分	5分	5分	5分
≥90%，<95%	4分	4分	5分	5分
≥80%，<90%	4分	4分	4分	5分
≥60%，<80%	3分	3分	4分	4分
≥40%，<60%	3分	3分	3分	3分
≥20%，<40%	2分	2分	2分	2分
>0，<20%	1分	1分	1分	1分
0	0	0	0	0

3. 如全年交查案件數有跨級距情形，則擇優給分。				
(五) 【加分項目】(加分後，總分以不超過5分為限)				
接獲派案如有抽驗同類報驗產品中「不同批產品」，每件加0.05分（加分上限1分，且加總後不得超過本指標滿分5分），相關抽驗產品資訊及其結果請登打於 PMDS 系統之抽驗介面，並帶入專案「113年後市場查核回報抽驗產品」，未於 PMDS 系統登打完整資訊或未帶入專案者則不列入加分件數計算。				
二、 若該縣市無應辦理案件，則該項分數，依其餘區管中心食品業務指標總得分比，依比例給分。(計算說明：如區管中心占食品業務配分46分，扣除本項後，其餘指標配分加總為41分；如經核算其餘指標實際得38分，則該縣市於本項得分為(38/41)x5=4.6分。				

(五) 強化學校午餐衛生安全管理(5 分)

洽詢窗口：【中區管理中心】陳姿媛 04-23693196

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
學校午餐稽查成效	一、執行 113 年「供應校園午餐之學校自設廚房稽查專案」及「供應校園午餐團膳業者稽查專案」之午餐半成品及成品抽驗合格率(合格件數/應抽驗件數 x 100%，四捨五入至小數點後一位)。(3 分)	食藥署依 PMDS 系統資料直接評分。

午餐半成品 及成品合格率 分數	組別		
	甲組	乙組	丙組
3	100%	100%	100%
2	99.3%	98.4%	95.0%
	99.9%	99.9%	99.9%
1	98.6%	96.7%	90.0%
	99.2%	98.3%	94.9%
0	<98.6%	<96.7%	<90.0%

備註 1：

- I. 甲組(應抽驗件數大於 135 件)：桃園市、南投縣、雲林縣、臺中市、臺南市、高雄市。
- II. 乙組(應抽驗件數為 51 至 135 件)：屏東縣、臺北市、宜蘭縣、苗栗縣、新竹縣、臺東縣、新北市、彰化縣、嘉義縣。
- III. 丙組(應抽驗件數為 50 件以下)：連江縣、金門縣、澎湖縣、新竹市、嘉義市、花蓮縣、基隆市。

備註 2：

- I. 應抽驗件數=轄內自設廚房之國中、小家數*1+轄內供應學校午餐之團膳業者家數*2。
- II. 若實際抽驗件數>應抽驗件數，計算方式為：
午餐半成品及成品合格率=總抽驗合格件數/實際抽驗件數 x 100%。

備註 3：

- I. 各縣市轄內自設廚房之國中、小家數係參考教育部國教署 110 學年度學校午餐相關資料表及食藥署 112 年供應校園午餐之學校自設廚房稽查專案實際查核之供餐情形。
- II. 依據食藥署 106 年 2 月 18 日 FDA 南字第 1062950071 號函，各縣市轄內供應學校午餐之團膳業者，每學期每業者應稽查至少 1 次及抽驗至少 1 件。
- III. 各縣市轄內自設廚房之國中、小，及轄內供應學校午餐之團膳業者皆應納入稽查抽驗對象，且須依計畫書規定之查核頻率及時

	間執行稽查抽驗；未能達成者，依未執行稽查抽驗之學校及團膳業者之家數，每家次扣 0.5 分。(最多扣 3 分)。 IV. 若不合格件數全數依法裁處完成者加 2 分，僅部分裁處者不予加分。本項指標加分後總分以 3 分為限。 備註 4： I. 若不合格產品經抽驗縣市追查來源發現來自外縣市，則該件不合格產品改列入來源縣市。 II. 若不合格產品來源縣市無法追查，則該產品列入最終可追溯到業者之轄管縣市計算。 二、執行 113 年「供應校園午餐之學校自設廚房稽查專案」及「供應校園午餐團膳業者稽查專案」之 GHP 複查情形(2 分) (一)地方政府衛生局應將執行專案之稽查抽驗資訊，即時且正確登錄至 PMDS 系統，並請鍵入專案「FDA-113 食品專案-供應校園午餐之學校自設廚房稽查專案」及「FDA-113 食品專案-供應校園午餐團膳業者稽查專案」項下。 (二)GHP 初查不合格案件，請於限改期屆後 2 週(以日曆天計算)內完成複查，並於 PMDS 系統內完成結案。 (三)GHP 複查時效 限改期屆後 2 週(以日曆天計算)內完成 GHP 複查家數/GHP 初查不合格家數 x100% <table><tr><th>複查時效率(%)</th><th>分數</th></tr><tr><td>100</td><td>2</td></tr><tr><td>≥90，<100</td><td>1</td></tr><tr><td>≥80，<90</td><td>0</td></tr></table>	複查時效率(%)	分數	100	2	≥90，<100	1	≥80，<90	0	
複查時效率(%)	分數									
100	2									
≥90，<100	1									
≥80，<90	0									

(六) 高關注產品之市場查驗(12 分)

洽詢窗口：【南區管理中心】方雅玄 07-262-2532

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
後市場產品監測計畫辦理成效	一、後市場產品監測計畫達成率(6 分) (一)辦理監測計畫(蔬果農產品農藥殘留、禽畜水產品中藥物殘留、食品中真菌毒素監測、食品中重金屬監測計畫)，依食藥署規劃之抽驗件數及期限，回報相關資料之即時性、正確性及完整性。 (二)由衛生局將抽驗結果，於次月 10 日前完整且正	1. 由食藥署依 PMDS 系統資料評分。

確地鍵入 PMDS 系統，欄位包含抽驗檢體之檢驗編號、抽樣時間、抽樣地點、抽樣產品名稱、產品主/次/細類別、食品製造地區別(國別)、生產驗證或系統、檢出項目及其檢出值、檢驗結果判定等，並核歸正確專案名稱。 (三)食藥署於每月 11 日起以 PMDS 系統查詢路徑：食品衛生管理/物品稽查查詢/專案名稱/檢驗項目，未即時正確填報所有欄位之案件，不予計分。 <table><tr><th>即時正確完成件數/目標件數 x100%</th><th>分數</th></tr><tr><td>100%</td><td>6.0</td></tr><tr><td>≥90%，<100%</td><td>5.0</td></tr><tr><td>≥80%，<90%</td><td>4.0</td></tr><tr><td>≥70%，<80%</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥60%，<70%</td><td>2.0</td></tr><tr><td>≥50%，<60%</td><td>1.0</td></tr><tr><td><50%</td><td>0</td></tr></table> 二、後市場產品監測計畫不合格案件辦理成效 (一)時效性(3 分)： 1. 不合格案件應辦理檢體源頭追查，依規定於檢驗結果判定後或檢驗結果移入後，或自外縣市移入後 1 個月內辦理裁處或移送主管機關處辦；應限期改正者，需完成複查/抽及後續處辦。若不合格產品源自其他縣市，應於 7 個工作日內移外縣市辦理，未於時效內辦理者，不予計分。(倘衛生局未於時效內辦理之原因係因不可抗力或不可歸責於衛生局之事由，衛生局可提具佐證資料予食藥署，再由食藥署認定確屬不可抗力或不可歸責於衛生局後免計遲延)。 <table><tr><th rowspan="3">完成件數/辦理不合格案件數 x100%</th><th colspan="3">時效性</th></tr><tr><th colspan="3">經手不合格案件數(件)</th></tr><tr><th>≤50</th><th>51~99</th><th>≥100</th></tr><tr><td>100%</td><td>3.0</td><td>3.0</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥90%，<100%</td><td>2.0</td><td>3.0</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥80%，<90%</td><td>1.0</td><td>2.0</td><td>3.0</td></tr><tr><td>≥70%，<80%</td><td>0</td><td>1.0</td><td>2.0</td></tr><tr><td>≥60%，<70%</td><td>0</td><td>0</td><td>1.0</td></tr></table>	即時正確完成件數/目標件數 x100%	分數	100%	6.0	≥90%，<100%	5.0	≥80%，<90%	4.0	≥70%，<80%	3.0	≥60%，<70%	2.0	≥50%，<60%	1.0	<50%	0	完成件數/辦理不合格案件數 x100%	時效性			經手不合格案件數(件)			≤50	51~99	≥100	100%	3.0	3.0	3.0	≥90%，<100%	2.0	3.0	3.0	≥80%，<90%	1.0	2.0	3.0	≥70%，<80%	0	1.0	2.0	≥60%，<70%	0	0	1.0	2. 必要時食藥署得請各地方衛生局提供裁處書等作為考評佐參資料。 3. 不合格案件後續查辦情形及源頭資訊之相關函文(含移案附件)，請副知食藥署。 4. 加分項目由衛生局填列附表 17 及附表 18，各區管中心評估計分。
即時正確完成件數/目標件數 x100%	分數																																														
100%	6.0																																														
≥90%，<100%	5.0																																														
≥80%，<90%	4.0																																														
≥70%，<80%	3.0																																														
≥60%，<70%	2.0																																														
≥50%，<60%	1.0																																														
<50%	0																																														
完成件數/辦理不合格案件數 x100%	時效性																																														
	經手不合格案件數(件)																																														
	≤50	51~99	≥100																																												
100%	3.0	3.0	3.0																																												
≥90%，<100%	2.0	3.0	3.0																																												
≥80%，<90%	1.0	2.0	3.0																																												
≥70%，<80%	0	1.0	2.0																																												
≥60%，<70%	0	0	1.0																																												

	<60%	0	0	0	
	(二)溯源資料完備性(3 分) 1. 衛生局辦理市售蔬果農產品農藥殘留不合格案件源頭追查，移送外縣市或農政主管機關處辦時應檢具所轄食品業者之違規產品相關憑證資料等，以茲佐證溯源。 2. 衛生局辦理重金屬含量不合格案件源頭追查，移送外縣市或農政主管機關處辦時應檢具所轄食品業者之違規產品相關憑證資料等(指現場抽驗紀錄單、採樣照片、相關訪談紀錄及交易憑證等)以茲佐證溯源。另如自外國輸入者，另檢具輸入相關憑證(含輸入證明文件)。 3. 衛生局辦理禽畜水產品中藥物殘留監測計畫不合格案件源頭追查，移送外縣市或農政主管機關處辦時應檢具所轄食品業者之違規產品相關憑證資料(指現場抽驗紀錄單、採樣照片、訪談紀要、相關進貨及製程佐證資料等，倘移農政主管機關處辦時應檢附可佐證來源畜牧養殖場之相關資料，如溯源碼、毛豬採購證明、屠宰證明、家禽健康證明等)，以茲佐證溯源。如自外國輸入者，請檢具輸入相關憑證。 4. 真菌毒素監測不合格案件，由衛生局辦理產品販賣、製造、販賣供應鏈業者追查及管理，自外國輸入者，檢具違規產品相關憑證(指現場抽驗紀錄單、採樣照片、訪談紀要、相關進貨及輸入許可文件或製程佐證資料等)函送(或副知)食藥署對輸入業者邊境管控;屬國內業者產製者，對問題食品供應、販賣、製造業者依法管理，移送外縣市處辦時應檢具來源食品業者之違規產品相關憑證資料等以茲佐證溯源。 5. 監測計畫中之不合格案件後續查辦情形及源頭資訊之相關函文(含移案附件)，請副知食藥署，未提供者不予計分。				

完成件數/辦理不合格案件數 x100%	完備性		
	經手不合格案件數(件)		
	≤50	51~99	≥100
100%	3.0	3.0	3.0
≥90%，<100%	2.0	3.0	3.0
≥80%，<90%	1.0	2.0	3.0
≥70%，<80%	0	1.0	2.0
≥60%，<70%	0	0	1.0
<60%	0	0	0

三、【加分項目(上限2分)】

(一) 執行 113 年後市場產品監測計畫時，追蹤抽驗 112 年後市場產品監測計畫，曾被抽檢出農藥殘留、禽畜水產品中藥物殘留、真菌毒素或重金屬不合格產品，且無法檢具交易相關憑證等佐證資料供追溯來源之溯源供應鏈相關食品業者，倘 113 年現場查核該業者確實依食品安全衛生管理法第 9 條規定保存來源文件且可追溯來源者，得以每家 **0.1 分** 酌予加分。

(二) 配合食藥署以公文或郵件方式指定協助調查有關蔬果農產品農藥殘留、禽畜水產品中藥物殘留、食品中真菌毒素污染、食品中含有重金屬之重大新聞、檢舉或其他交查案件，得以每 **事件 0.2 分** 酌予加分。

(三) 本加分項目請檢附相關佐證資料，回復格式如附表 17 及附表 18。請於 113 年 12 月 31 日前回復，並請以電子檔寄送至各監測計畫承辦人，逾期視同放棄。此項為額外提供加分項目，加總後總分如超過考評項目一及二總分 12 分者，以 12 分計算。

(七) 強化違規食品廣告管理(10 分)

洽詢窗口：【企科組】陳曉錚 02-2787-7232

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
違規食品廣告監控與查處(10)	一、強化違規廣告監控與裁處(6分) (一)衛生局自行查獲現場聚眾、說明會違規廣告每案計 8 點；電視每案計 6 點；電臺違規廣告每案計 4 點；報章雜誌(中醫藥司已納入監控標的	FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管

分)

之報章雜誌不列入計分)、傳單、看板等違規廣告每案計 2 點，查獲網路之違規廣告每案計 1 點。

(二)衛生局裁處違規廣告案件，每案計 5 點；裁處傳播業者，每案計 10 點；裁處薦證代言人，每案計 20 點。

累積點數	分數
1-250 點	1
251-500 點	2.5
501-750 點	3.5
751-1,000 點	5
1,001 點以上	6

備註：衛生局將裁處資料鍵入「FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管理系統」者，始予採計裁處得分。

(三)辦理食藥署交查違規廣告案件或指定電視媒體廣告聯合稽查專案，應確實於「FDA 違規食品藥品化粧品廣告作業管理系統」登錄案件處辦情形及留存相關資料備查。經發現登錄在案而已辦結案件，未於「FDA 違規食品藥物化粧品廣告作業管理系統」登錄結案結果，每件扣 0.1 分，最多扣 1 分。

二、加強違規廣告議題之宣導及成果(上限2分)

針對所轄之食品違規廣告議題，發布新聞稿、宣導圖文或電子報每則 0.2 分，官網公布每季查處成果每則 0.3 分，召開記者會、業者或民眾宣導活動每場 0.4 分。

三、落實「違規廣告查處成效儀表板」資料登錄之正確性(2分)

依食藥署通知，於每月 10 日前完成回報自 113 年 1 月 1 日起交查案件之裁處情況，並確實將處辦結果登錄於「FDA 違規廣告管理系統」。另相關行政處分書應副知食藥署，並註明違規案件編號，未提供者不予計分。

(完成登錄之案件數/總裁處件數)x100%	
100%	2 分
≥97%，<100%	1.5 分
≥95%，<97%	1 分
≥90%，<95%	0.5 分

理系統(非加分項目由資訊系統產生)

	<table><tr><td><90%</td><td>0 分</td></tr></table>	<90%	0 分	
<90%	0 分			
	四、【加分項目(上限2分)】依食安法第45條或其處理原則再次違反者裁處歇停業件數 針對所轄再次違反食安法第 28 條第 1 項或第 2 項之業者，命其歇業或停業一定期間，停業每件 1 分，歇業每件 2 分。 備註：總分以不得超過本項指標 10 分為限。			

三、強化檢驗資源及品質(19 分)

(一)強化及有效運用地方檢驗資源(7 分)

洽詢窗口：【監管組】李逸華/廖彩汝 02-2787-7123/02-2787-7127

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源																				
聯合分 工及自 行檢驗 之成效 (7分)	一、聯合分工及自行檢驗之年度成果評比，依名次計分(7分) <table><tr><th>排名/組別</th><th>第一組</th><th>第二組</th><th>第三組</th><th>第四組</th></tr><tr><td>第 1-2 名</td><td>7.0 分</td><td>7.0 分</td><td>7.0 分</td><td>7.0 分</td></tr><tr><td>第 3-4 名</td><td>6.8 分</td><td>6.8 分</td><td>6.8 分</td><td>6.8 分</td></tr><tr><td>第 5-6 名</td><td>6.6 分</td><td>6.6 分</td><td>6.6 分</td><td>6.6 分</td></tr></table> 二、【加分項目】 對檢驗業務推動具貢獻者，可依下表計分，計分加總前項計分超過7分，以7分計：	排名/組別	第一組	第二組	第三組	第四組	第 1-2 名	7.0 分	7.0 分	7.0 分	7.0 分	第 3-4 名	6.8 分	6.8 分	6.8 分	6.8 分	第 5-6 名	6.6 分	6.6 分	6.6 分	6.6 分	1. 地方衛生機關檢驗業務成果管考(計分依據為食藥署訂定之「地方衛生機關『前瞻基礎建設計畫-食品安全建設-強化衛生單位食安治理檢驗效能及品質』執行情形暨檢驗業務成果管
排名/組別	第一組	第二組	第三組	第四組																		
第 1-2 名	7.0 分	7.0 分	7.0 分	7.0 分																		
第 3-4 名	6.8 分	6.8 分	6.8 分	6.8 分																		
第 5-6 名	6.6 分	6.6 分	6.6 分	6.6 分																		

對檢驗業務推動具貢獻之事項	計分	考作業 要 點」)。 2. 實驗室 資訊管 理系統 (LIMS 系統)
協力局因專責項目認證未通過或儀器故障等因素，致無法執行專責項目之檢驗時，協助該協力局執行檢驗業務者	協助檢驗期間未超過 6 個月者：0.1 分 協助檢驗期間超過 6 個月者：0.2 分	
經食藥署協調辦理緊急食安事件檢驗者	0.2 分	
參加檢驗方法實驗室間共同試驗，結果獲納入統計分析，或因非屬實驗室責任之原因致結果未納入統計分析者*	每項共同試驗得 0.1 分	
提出檢驗方法新增、修正、優化或相關建議，並檢附相關查證或確效資料者*	投稿食藥署對外徵求之檢驗方法獲接受者：0.2 分 檢驗方法修正或優化，且經公開為檢驗方法者：0.2 分 提供檢驗方法建議及相關數據，公開為檢驗常見問答、檢驗方法執行注意事項或對方法優化具參考價值者：0.1 分 (註：同一方法不得重複計分)	
*該項目由衛生局提出佐證資料，經食藥署研檢組審核確認		

(二) 強化及確保檢驗品質(12 分)

洽詢窗口：【監管組】李逸華/廖彩汝 02-2787-7123/02-2787-7127

考評 指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料 來源						
提 升 檢 驗 品 質 之 成 效 (12 分)	一、參加國內外能力試驗(上限 6 分) <table><tr><td>測試結果</td><td>參加國外或食藥署測試</td></tr><tr><td>滿 意</td><td>每次得 1.0 分</td></tr><tr><td>應 注 意</td><td>每次得 0.5 分</td></tr></table> 備註： (一) 相同檢驗項目，參加不同機構辦理之測試，擇分數高者計分。 (二) 當每次參加之能力試驗其測試項目數≥ 2 時，以每項測試結果分別計分再加總後，除以該次之測試項目數，作為該次之能力試驗結果。 (三) 前項測試項目需以不同方法檢測時，各項結果	測試結果	參加國外或食藥署測試	滿 意	每次得 1.0 分	應 注 意	每次得 0.5 分	地方衛生 機關檢驗 業務成果 管考、實驗 室資訊管 理 系 統 (LIMS 系 統)
測試結果	參加國外或食藥署測試							
滿 意	每次得 1.0 分							
應 注 意	每次得 0.5 分							

將獨立計分。

(四) 總分以不得超過 6 分為限。

二、專責檢驗項目認證比率(6 分)

認證比率= $\left(\frac{\text{通過認證之專責檢驗項目數}}{\text{應認證之專責檢驗項目數}}\right) \times 100\%$

專責檢驗項目認證比率(%)	分數
≥95	6.0
85-94	5.7
75-84	5.4
65-74	5.1
≤64	4.8

備註：

(一)專責檢驗項目應於接受樣品當年度(N 年)起 2 年內(N+1 年)認證。

(二)無專責檢驗項目者，認證 1 項以上常檢項目，則以 6.0 分計算，無認證項目者以 4.8 分計算。

四、食安五環改革政策獎勵金運用(4 分)

洽詢窗口：【企科組】賴佳暖 02-2787-7217

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源
「111 年獎勵地方政府落實推動食安五環改革政策計畫」績效方案及「113 年獎勵地方政府落實推動食安五環改革政策計畫」	一、前述計畫獎勵金應使用於本計畫所訂「為落實食安五環改革政策，需地方政府加強之工作項目」直接相關業務，且 111 年及 113 年計畫獎勵金之使用，應分別符合 111 年及 113 年評比計畫之規定。 二、計分標準： (一)得分=(用於辦理食品安全管理相關業務之獎勵金/衛生機關獲分配之獎勵金)*4 分 (二)未依計畫規定用途使用獎勵金，本項目以 0 分計算。 備註：獎勵金如用於補助地方政府以業務費進用臨時人員，請依「行政院及所屬各機關學校臨時人員進用及運用要點」規定辦理是類人員之相關進用及運用。	表格如附表 16

強化方案獎勵金落實情形		
-------------	--	--

五、食安廉政措施執行成效(6 分)

洽詢窗口：【政風室】楊育杰 02-2787-7971

考評指標	評分標準 說明：計算得分方式	考評資料來源																																																				
食安情資蒐集運用及食安稽查會同參與	一、113 年「地方衛生機關(食品藥物類)業務考評」中本項目之評分標準，係參酌本小組各政風機構成員之人力數及地域環境等因素，劃分下列 4 組： (一) 甲組：臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市。 (二) 乙組：苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、新竹縣、宜蘭縣。 (三) 丙組：臺東縣、花蓮縣、基隆市、新竹市、嘉義市。 (四) 丁組：澎湖縣、金門縣、連江縣。	1.各直轄市政府及縣市政府政風處每月通知本部政風處之數據資料。 2.各直轄市政府及縣市政府政風處定期函送政風處個案成效。																																																				
	二、另依上述 4 個組別，就「數據績效(5 分)」及「個案成效(1 分)」訂定下列「目標值」，並依本小組各成員實際執行件數依下列方式核予績效分數：																																																					
	(一)「數據績效」部分(5 分)																																																					
	<table><tr><th rowspan="2">級距 群組</th><th colspan="2">級距 1</th><th colspan="2">級距 2</th><th colspan="2">級距 3</th><th colspan="2">級距 4</th><th colspan="2">級距 5</th></tr><tr><th>件數</th><th>分數</th><th>件數</th><th>分數</th><th>件數</th><th>分數</th><th>件數</th><th>分數</th><th>件數</th><th>分數</th></tr><tr><td>甲組</td><td>≥ 250</td><td>5</td><td>220 ∩ 249</td><td>4.5</td><td>180 ∩ 219</td><td>4</td><td>150 ∩ 179</td><td>3.5</td><td>1 ∩ 149</td><td>3</td></tr><tr><td>乙組</td><td>≥ 125</td><td>5</td><td>115 ∩ 124</td><td>4.5</td><td>110 ∩ 114</td><td>4</td><td>100 ∩ 109</td><td>3.5</td><td>1 ∩ 99</td><td>3</td></tr><tr><td>丙組</td><td>≥ 100</td><td>5</td><td>80 ∩ 99</td><td>4.5</td><td>70 ∩ 79</td><td>4</td><td>60 ∩ 69</td><td>3.5</td><td>1 ∩ 59</td><td>3</td></tr></table>		級距 群組	級距 1		級距 2		級距 3		級距 4		級距 5		件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數	甲組	≥ 250	5	220 ∩ 249	4.5	180 ∩ 219	4	150 ∩ 179	3.5	1 ∩ 149	3	乙組	≥ 125	5	115 ∩ 124	4.5	110 ∩ 114	4	100 ∩ 109	3.5	1 ∩ 99	3	丙組	≥ 100	5	80 ∩ 99	4.5	70 ∩ 79	4	60 ∩ 69	3.5
級距 群組	級距 1			級距 2		級距 3		級距 4		級距 5																																												
	件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數																																												
甲組	≥ 250	5	220 ∩ 249	4.5	180 ∩ 219	4	150 ∩ 179	3.5	1 ∩ 149	3																																												
乙組	≥ 125	5	115 ∩ 124	4.5	110 ∩ 114	4	100 ∩ 109	3.5	1 ∩ 99	3																																												
丙組	≥ 100	5	80 ∩ 99	4.5	70 ∩ 79	4	60 ∩ 69	3.5	1 ∩ 59	3																																												

丁組	≥50	5	40 ~ 49	4.5	30 ~ 39	4	20 ~ 29	3.5	1 ~ 19	3
----	-----	---	---------------	-----	---------------	---	---------------	-----	--------------	---

(二)「個案成效」部分(1分)

級距 群組	級距 1		級距 2		級距 3		級距 4		級距 5	
	件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數	件數	分數
甲組	≥16	1	15	0.9	14	0.8	13	0.7	1~12	0.6
乙組	≥12	1	11	0.9	10	0.8	9	0.7	1~8	0.6
丙組	≥8	1	7	0.9	6	0.8	5	0.7	1~4	0.6
丁組	≥4	1	3	0.9	2	0.8	1	0.7	-	-

說明：

數據績效部分之大型活動食安稽查案則訂定每日執行件數上限為 5 件，舉例如下：

- 1.某縣市政風人員會同該縣市衛生局人員於 108 年 9 月 1 日前往該縣某夜市進行食安稽查，當日雖稽查 30 家攤販，惟僅核列 5 件案食安稽查會同參與。
- 2.某縣市政風人員會同該縣市衛生局人員 108 年 9 月 1 日前往該縣某大賣場進行食安稽查，當日稽查 4 家店家，則核列 4 件案食安稽查會同參與。

名詞說明：

一、數據績效：

係指本部「食品安全廉政工作小組」之各地方政府政風機構成員，每月副知本部政風處執行之「食安情資蒐集運用」、「食安稽查會同參與」等案件量之數據資料。

(一)食安情資蒐集運用：

係指本部「食品安全廉政工作小組」之各地方政府政風機構成員(6 個直轄市及 16 個縣市政府)，針對專案任務相關執行所需之基礎資訊、權責機關食安廉政議題之疑義資訊及相關業者食安不法事件之違常資訊，作風險預警性及究責價值性之蒐集提供與運用處理。

1.食安事件情資：

係指特定食品業者(含食品、食材、食用調

	味料及相關添加物等之生產製造、進出口貿易、流通銷售，廢棄物處理回收等）業者之不法或違規行為，可能導致食安疑慮相關違常資訊。 2.食安廉政情資： 係指食安業務相關機關公務員，涉及觸犯與食安事件相牽連之貪污、瀆職、一般刑事犯罪，或涉及具體行政違失及違反廉政倫理事件之相關可疑資訊。 （二）食安稽查會同參與： 係指本部「食品安全廉政工作小組」之各地方政府政風機構成員，指派所屬政風人員會同各該衛生機關食安稽查員，同赴稽查現場，執行公務機密維護、廉政倫理遵行、稽查程序正義及現場偶突發事件反映協處等事項之廉政服務任務；另得視事實需要，透過對機關同仁或食品業者辦理後續問卷調查、關懷訪查、業務稽核、專案清查或其他內控強化作為，深入彙整研析後，適時提出機關業務策進之參考建議。 二、個案成效： 係指本部「食品安全廉政工作小組」之各地方政府政風機構成員，就蒐集之食安情資經研析運用，及執行「食安稽查會同參與」任務，現場發現「異常或特殊狀況」，經適時研採「運用處理」或「延伸措施」之個案，定期函送本部政風處，經幕僚單位初審，篩選具有「持續」、「已經」或「預期」產生正面效益之案件後，提交「工作小組會議」複審核列。	
--	---	--

附表1 113年1~12月_____衛生局稽查未經醫師處方販售處方用藥統計表

	第一季(1 - 3月)	第二季(4 - 6月)	第三季(7 - 9月)	第四季(10 - 12月)	1~12月合計
稽查家次					
查獲無處方箋販售抗生素處分家數					
查獲無處方箋販售注射劑、避孕藥、壯陽減肥類藥品處分家數					
查獲販售其他處方藥品處分家數					
考評得分					

附表2 113年_____衛生局稽查轄內業者統計表

序號	藥商/藥局(房)/醫療機構名稱	藥品許可證字號	考評分類
1			藥品及藥商之管理(一)
2			
考評得分:			

※「高關注類別50品項、Amoxicillin」及「含麻黃素類藥品」請以此表分列2表填寫。

附表3 113年1~12月_____衛生局稽查無照藥商、偽劣禁藥統計表

	第一季(1 - 3月)	第二季(4 - 6月)	第三季(7 - 9月)	第四季(10 - 12月)	1~12月合計
稽查家次					
查獲藥商業者非法供應 含酒精內服液劑處分家 數					
查獲無照藥商販售含酒 精內服液劑處分家數					
查獲無照藥商販售其他 藥品處分家數					
查獲網路之無照藥商處 分家數					
查獲含麻黃素類藥品違 規處份家數					
查獲藥品屬偽藥、劣藥 或禁藥案件數					
查獲藥品屬偽藥、劣藥 或禁藥案件移外縣市衛 生局處辦家數					
查獲網路上偽、禁藥， 價購並移送案件數					
考評得分					

附表4 113年_____衛生局藥政考評處分 列冊

序 號	縣市	受處分人	處分理由	處分法 條依據	處分罰鍰 (單位:萬)	裁處書日期、文號	移送檢調/函送衛生局	考評分類
1	XX 縣市	林 XX	無醫師處方販 售處方用藥	藥事法第 50條	新台幣 X 萬 元	107年 X 月 X 日 000字第00號		藥品及藥商之管理(一)
2	XX 縣市	林 XX	無照藥商	藥事法第 27條	新台幣 X 萬 元	107年 X 月 X 日 000字第00號		藥品及藥商之管理(二)
3	XX 縣市	李 XX	意圖販賣而陳 列	藥事法第 90條	新台幣 X 萬 元	113年 X 月 X 日 000字第00號		藥品及藥商之管理(一)
4	XX 縣市	李 XX	販賣藥品予非 藥商	藥事法第 49條	新台幣 X 萬 元	113年 X 月 X 日 000字第00號		藥品及藥商之管理(二)
5	XX 縣市	李 XX	未經核准擅自 輸入藥品 (禁藥)	藥事法第 39條	新台幣 X 萬 元	113年 X 月 X 日 000字第00號		藥品及藥商之管理(二)

附表5 113 年_____衛生局辦理宣導統計表

	宣導家數	考評得分
至轄區檳榔攤或雜貨店宣導不可販售含酒精之西藥內服液劑		

附表6 113年_____衛生局協助提升藥品追溯追蹤系統申報資料正確性清冊

序 號	抽 查 日 期	業 者 名 稱	業 者 醫 事 機 構 代 碼	抽 查 藥 品 許 可 證 字 號	錯誤資訊說明 (例如批號錯誤、數量錯誤.....等)	輔導結果 是否改善 (Y/N)	備註※ (查核情形、裁處情形、 上游申報錯誤...等)
1							
2							
轄內應申報業者家數：				抽 查 數：	家次/ 家數	考評得分：	

※實地查核、裁處情形簡短說明，如較複雜可檢附稽查紀錄影本或裁處書影本；抽查數應填寫欲選擇家次或家數。

附表7 113年_____衛生局醫療器材標示稽查及回收行動確認統計表

一、標示稽查	標示稽查項目			數量	備註	自評考評得分	
	稽查販賣業或製造業家次						
	稽查醫療器材品項數						
二、植入式醫療器材來源流向機制建立	協助稽查輔導醫療器材商或醫事機構建立及保存植入式醫療器材之來源流向資料						
	序號	醫療器材商/醫事機構名稱		許可證字號		自評考評得分	
三、標示與來源流向稽查違規或完成輔導者得分	稽查項目(標示/來源流向)	醫療器材(許可證字號)	醫療器材商/醫事機構名稱	處分書字號(日期)/輔導日期	備註 (移送外縣市涉違規案件者/自行裁處或移至轄內裁處者/.移送或裁處製造日期、有效日期或保存期限標示遭竄改或偽造者/)	自評考評得分	
四、後市場不良醫材回收行動確認(加分項目)	後市場監測及邊境抽查檢驗不合格，或經裁處之不良醫材回收行動確認						
	依轄內醫療器材商之回收計畫書，通知販賣回收產品之販賣業者所在縣市衛生局，並確認轄內醫療器材商完成回收行動及上傳回收成果報告書至「藥物食品化粧品上市後品質管理系統」			案件數	許可證字號	自評考評得分	
	稽查販賣回收產品之販賣業者家數			家數序號	販賣業者名稱	販賣業者地址	自評考評得分
	協助監督經邊境查驗具結先行放行後檢驗不合格產品之退運或回收銷毀作業			案件數		自評考評得分	
五、不法醫材處辦及回收行動確認(加分項)	查獲未經核准擅自製造或輸入醫材案件						
	序號	違規產品名稱	移送日及文號	裁處書日期及文號		自評考評得分	

目)	未經核准擅自製造或輸入醫材回收行動確認				
	依轄內醫療器材商之回收計畫書，通知販賣回收產品之販賣業者所在縣市衛生局，並確認轄內醫療器材商完成回收行動		案件數	產品名稱	自評考 評得分
	稽查販賣回收產品之販賣業者家數	家數序號	販賣業者 名稱	販賣業者地址	自評考 評得分
六、應完成申報之植入式醫療器材來源流向申報機制建立	協助稽查輔導醫療器材商或醫事機構完成申報植入式醫療器材來源流向				
	序號	醫療器材商/醫事機構 名稱	許可證字號	自評考 評得分	

附表8

113年1~12月 _____ 衛生局強化市售化粧品衛生安全管理統計表

月份 項目	1月到3月	4月到6月	7月到9月	10月到12月	1~12月 合計
1稽查化粧品販賣業或製造業 家次					
2-1稽查販賣業或製造業販售 之化粧品品項數					
2-2查獲販賣業或製造業販售 之違規標示化粧品品項數					
3-1稽查夜市、攤販化粧品品 項數					
3-2查獲夜市、攤販之違規標 示化粧品品項數					
4-1稽查電子媒體(網路、電視 購物等)化粧品品項數					
4-2查獲電子媒體(網路、電視 購物等)之違規標示化粧品品 項數					
5-1稽查市售化粧品登錄品項 數					
5-2稽查大賣場、超市、超商、 藥局及藥粧店化粧品登錄品 項數					
5-3稽查其他場域化粧品登錄 品項數					
6-1查獲市售化粧品未辦理產 品登錄品項數					
6-2查獲市售化粧品產品登錄 內容不全或有誤品項數					
6-3查獲登錄產品非屬化粧品 品項數					
7-1移外縣市疑涉違規案件數					
7-2自行裁處案件數					

7-3稽查製造日期、有效期間 或保存期限遭竄改而移送檢 調案件數					
考評得分					

附表9、業者停、歇業或查獲非屬規範對象者

填報單位： 衛生局

業者停、歇業或查獲非屬規範對象清冊			
編號	業者名稱	食品業者登錄字號	備註原因

填表人：

聯絡電話：

電子郵件：

附表10：完成輔導之食品製造業者觸及率統計表

縣市別：	觸及率：_____ % 得分：_____ 分 完成輔導之食品製造業者家數/(自訂常見違規產品之食品製造業者數+自訂管制措施 需落實之食品製造業者數)×100%	
自訂一項常見違規產品類別		
自訂一項管制措施需落實項目		
項目	家數	
完成輔導之食品製造業者家數		
常見違規產品製造業者數		
管制措施需落實製造業者數		
填表人：	連絡電話：	電子郵件：
備註： 【註1】觸及率公式分母由各直轄市、縣(市)政府衛生局自訂常見違規產品或管制措施需落實之類別項目及母數清單。 【註2】成果統計區間為113年1月1日起至113年12月31日。 【註3】針對常見違規產品之製造業者或管制措施需落實之食品製造業，各縣市可透過說明會、座談會...等方式輔導業者填報，並將輔導結果家數填報本表。 【註4】篩選食品製造業者登錄資料，以非登不可系統登載之工廠/製造場所地址區分組別，業者家數大於1,500家以上者為第一組，小於1,500且大於1,000家以上者為第二組，小於1,000且大於500家以上者為第三組，小於500且大於300家以上者為第四組，小於300家者為第五組。 1.第一組：新北市、台南市、台中市、桃園市。 2.第二組：高雄市、彰化縣、台北市、屏東縣。 3.第三組：雲林縣、宜蘭縣、台東縣、南投縣、嘉義縣。 4.第四組：新竹市、新竹縣、花蓮縣、苗栗縣。 5.第五組：基隆市、嘉義市、澎湖縣、金門縣、連江縣。		

附表11 確認食品輸入業者於非登系統資料登錄正確性

縣市別		單位
轄內食品輸入業者數(A)		家
完成食品輸入業者登錄資料確認數(B)		家
經查核/輔導後修正登錄業別之食品業者數(C)		家
輸入業者登錄資料正確性確認率 (%)=(B+C)/A×100%		%
加分項目		
加分項目指標	完成輔導家數	單位
輔導食品輸入業者強化食品衛生安全知能與執行能力(D)		家
1年以上，3年未滿未完成年度確認之食品輸入業者家數(E)		家
3年以上未完成年度確認之食品輸入業者(F)		家
加分項目總分		分
填表人	聯絡電話	電子郵件
備註：		
i. 本項指標成果請依附表11內容填報。 ii. 業者母數清單及食品輸入業一級品管、追溯追蹤業別名單由食藥署於考評執行前提供，且考評期間分母清單不再異動。		

- iii. 如經確認業者登錄業別錯誤者，經輔導改正登錄業別後，得納入分子計算，並檢具相關輔導或稽查紀錄備查。
- iv. 有關業者已歇業並廢止食品業者登錄者，檢具下列佐證資料後，由上述分母扣除：
1. 地方衛生局告知函。
 2. 如有工商登記，提供該登記之歇業事實證明。
 3. 地方政府衛生局依法處分該歇業之食品業者廢止登錄之行政處分相關資料影本
 4. 工商憑證登錄者，不須額外提供停歇業相關資料。
 5. 地方衛生單位現場查證紀錄或業者檢具之聲明資料。
- v. 倘遇經衛生局輔導無效，於查核時亦無法查到該家輸入業者之情形，得於檢具相關輔導、稽查紀錄或證明後排除母數。
- vi. 各縣市分組說明：以非登不可系統中食品業者登載之公司登記地址為依據，大於5,000家以上之縣市為第一組、小於5,000家且大於1,000家以上之縣市為第二組，小於1000家之縣市為第三組。
1. 第一組：臺北市。
 2. 第二組：新北市、台中市、高雄市、桃園市。
 3. 第三組：臺南市、彰化縣、雲林縣、屏東縣、新竹縣、新竹市、苗栗縣、宜蘭縣、南投縣、嘉義縣、嘉義市、基隆市、花蓮縣、台東縣、澎湖縣、金門縣、連江縣。
- vii. 加分項目：
1. 輔導食品輸入業者強化食品衛生安全知能與執行能力，輔導內容包含輸入業一級品管、追溯追蹤及食品良好衛生規範準則等，不限制輔導形式，並於輔導完成後留存相關紀錄備查。
 - 甲、轄內食品輸入業者數大於50家者，每輔導1家輸入業者計0.02分。
 - 乙、轄內食品輸入業者數少於50家者，採輔導全數輸入業者，完成輔導後，提供相關紀錄佐證，即得1分。
 2. 對於超過1年以上未完成年度確認之食品輸入業者，經查核輔導後完成登錄資料正確性者，加分如下：
 - (1)1年以上，未滿3年未完成年度確認之食品輸入業者，加0.01分/家。
 - (2)3年以上未完成年度確認之食品輸入業者，加0.05分/家。
 - (3)加分項目之總和不超過1分。

附表12

113年完成輔導以特定魚種為品名產品之標示統計表

衛生局

完成輔導家數		1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	合計
市場及攤集區	市場及攤集區數													
	販售業者家數													
	評比總分													
直接供應飲食場所家數														

(1) 市場及攤集區-評比分數

計算公式：

A：輔導市場及攤集區數

B：輔導食品販售業者家數

評比分數=A×6+B

※每一市場及攤集區平均至少輔導5家食品販售業者

填表人：

聯絡電話：

電子郵件：

(2) 直接供應飲食場所家數-加分項目(上限1.2分)

加分分數=直接供應飲食場所輔導家數×0.01

※倘轄區之直接供應飲食場所總家數低於120家，則依以下公式計算加分：

輔導完成之直接供應飲食場所家數/轄區內直接供應飲食場所總家數

例如：轄區內直接供應飲食場所總家數為50家，已完成輔導25家， $25/50=0.5$ ，可得加0.5分。

附表13

113 年完成輔導以特定魚種為品名產品之標示清冊

____年____月____衛生局

序 號	市場(業者) 名稱	地址	輔導場所	備註
			☐ 市場及攤集區(販賣以特定魚種為 產品品名之業者總數:____家) ☐ 直接供應飲食場所	以光碟提供輔導紀錄單、照片或影片等佐證資料。

填表人：

聯絡電話：

電子郵件：

附表14

縣市別:_00 縣_____		分數計算: 總共輔導105家：〔90家(111、112已輔導過)+10家(111、112未輔導過)/500家(登系統食品業者家數)〕【依完成率換算分數：以第二組為例，完成率為20%，可得2分】+5家(協助其他縣市)*0.04=2.2分>2分，故本指標得2分。 總共輔導95家：〔60家(111、112已輔導過)+30家(111、112未輔導過)/500家(非登系統食品業者家數)〕【依完成率換算分數：以第二組為例，完成率為18%，可得2分】+5家(協助其他縣市)*0.04=1.8分<2分，故本指標得1.8分。 加分項目：請參照範例2填寫，若於112年輔導過業者請於後方欄位註記並填寫輔導項目，亦於輔導日期欄位中填入113年追蹤查核日期																	
輔導食品添加物販售業者表																			
業者名稱	食品業者登錄字號	是否於經濟部公司或商業登記項目有「F107200化學原料批發業」或「F207200化學原料零售業」	是否兼售「食品添加物」及「非供食品加工之化工原料」	輔導日期(113年續追蹤查核日期)	輔導項目									輔導情形補充說明(無則免填)	是否於111年曾輔導	是否於112年曾輔導	是否屬協助公司或商業登記地所轄衛生局輔導		
					完成業者及食品添加物產品登錄	販售之食品添加物皆為准用品項	正確標示	食品添加物專區貯存	食品添加物專冊管理)	食品添加物專人管理	用途告知	沒於取查登核下裝方品添加物	有未得驗記可分單食添加物					無宣稱非准用品項可作食品添加物	
填寫範例1：狀元食品原料行	N-189658912-00000-6	■「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學原料零售業」 □未登記	□否 ■是，非供食品加工之化工原料為__二甲基黃_____	113.5.3	符合	符合	已輔導改善	符合	符合	符合	已輔導改善	符合	符合	出售非供食品加工之化工原料予食品製造業者時，未主動告知該化工原料不得使用於食品用途，已告知未來應落實並保留佐證紀錄。	否		是		
填寫範例2：	N-189657894-00000-6	■「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學	□否 ■是，非供食品加工之化工	113.3.5	符合	符合	已輔導	符合	符合	符合	已輔導	符合	符合	出售非供食品加工之化工原料予食	否	是	是		

○○○食品原料行		原料零售業」 □未登記	原料為__二甲基黃 _____				改善				改善			品製造業者時，未主動告知該化工原料不得用於食品用途，已告知未來應落實並保留佐證紀錄。			
○○○食品烘焙原料行		□「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學原料零售業」 □未登記	□否 □是，非供食品加工之化工原料為 _____														
○○○食品原料有限公司		□「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學原料零售業」 □未登記	□否 □是，非供食品加工之化工原料為 _____														
○○烘焙商行		□「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學原料零售業」 □未登記	□否 □是，非供食品加工之化工原料為 _____														
○○○食品原料行		□「F107200化學原料批發業」 □「F207200化學原料零售業」 □未登記	□否 □是，非供食品加工之化工原料為 _____														
	聯絡人:○○○ 填表日期：																
	聯絡電話:○○-○○○○○○○○#○○																

附表15

113年會同檢警調查核違法食安事件清冊

序號	案由	行前主動通報食藥署會同稽查		回報各區管後續處辦情形			新聞稿發布前1小時通知食藥署		補充說明 1. 發新聞稿之單位、日期及新聞主旨。 2. 衛生局及檢警調有無發布新聞稿。
		是	否	當日	1日以上	未回報	是	否	

備註:以上請檢附相關書面資料，113年如無會同檢警調案件亦請回復食藥署。

附表16

「111年獎勵地方政府落實推動食安五環改革政策計畫」績效方案及
「113年獎勵地方政府落實推動食安五環改革政策計畫」強化方案
衛生機關獲分配之獎勵金使用情形一覽表

一、衛生機關名稱：_____

二、衛生機關獲分配獎勵金合計金額：_____元

(即111年績效方案獲分配獎勵金金額：_____元+113年強化方案獲

分配獎勵金金額：_____元)，使用情形如下：

預算 年度	項目(用途別科目)	用途簡述	金額(元)	備註
112	【範例】 資本門-運輸設備費- 機車	購置公務機車○台供稽查員 稽查業務使用	800,000	111年績 效方案獎 勵金
114	【範例】 經常門-業務費- 臨時人員酬金	聘請臨時人員○人負責食安 業務	1,000,000	113年強 化方案獎 勵金
...	...	...	...	
...	...	...	...	
...	...	...	...	
合計支出獎勵金(A)_____元，其中用於「辦理食品安全管理相關業務」之獎勵金 (B)_____元，所佔比例(B/A)為 _____%(四捨五入至小數點後第1位)。				
承辦單 位核章				
會計單 位核章				

附表 17、113 年 (政府)衛生局追蹤抽驗並查核食品業者來源文件保存情形

項次	業者名稱 (市招)/地址	112 年不合格產品資訊		113 年追蹤抽驗並查核食品業者來源文件保存情形				
		產品名稱	檢驗結果 不合格項目	產品 名稱	抽驗 日期	檢驗 項目	檢驗 結果	是否依法保存來源文件 且可確切追溯來源
範例	000/000000	00	重金屬(鎘)	00	113/O/O	重金屬	合格/不 合格	是
1								
2								
3								
4								
5								
6								

備註：請提供 112 年相關公文及 113 年來源文件保存情形等佐證資料。

附表 18、113 年 (政府)衛生局協助執行交查案件清冊

項次	食藥署交查案件		衛生局後續辦理情形
	食藥署交查日期	案由	
範例	1111201FDA 南字第 1112951423 號	有關財團法人中華民國消費者文教基金會(下稱消基會)於《消費者報導》NO.500 刊載「2022 六都小白菜、青江菜、甜椒及辣椒農藥殘留檢測報告」一案，請依說明段辦理，請查照惠復。	本局於 113 年 0 月 0 日 0000000000
1			
2			
3			
4			
5			
6			

附表 19

地方衛生機關考評中藥項目自評表

填報單位：_____衛生局

考評項目	1 違規中藥廣告查核情形		2 中藥藥政管理執行成效				
	1-1 違規中藥廣告查處	1-2 違規中藥廣告辦結率	2-1 不法中藥查核	2-2 中藥禁藥稽查	2-3 查獲中藥禁藥	2-4 市場、夜市或市集稽查次數	2-5 加強毒劇中藥管理
配 分	4	3	12	3	加分 1	2	加分 1
自評得分							

註：項目「2-3 查獲中藥禁藥」及「2-5 加強毒劇中藥管理」為加分項目，加總後總分超過 24 分者，以 24 分計算。

附表 20

中藥販賣業者稽查成果表

填報單位： 衛生局

轄內中藥販賣業者總 家數	實際稽查中藥販賣業者家 數	轄內中藥販賣業者稽查率

註：轄內中藥販賣業者稽查率=(實際稽查中藥販賣業者家數/轄內中藥販賣業者總家數)×100%；「轄內中藥販賣業者家數」以本部醫事管理系統查詢 112 年 12 月 31 日之總家數為準。轄區內無中藥販賣業者，本表改填轄內中醫醫療院所稽查率=(實際稽查中醫醫療院所家數/轄內中醫醫療院所總家數)×100%；「轄內中醫醫療院所家數」以本部醫事管理系統查詢 112 年 12 月 31 日之總家數為準。

附表 21

中藥禁藥查獲成果表

填報單位： 衛生局

序 號	稽查時間(年 月日)	業者名稱	查獲中藥禁藥 名稱	刑事案件移送 書字號
1				
2				

附表 22

市場、夜市或市集稽查成果表

填報單位： 衛生局

序 號	稽查時間(年月日)	地 點
1		
2		

附表 23

毒劇中藥稽查成果表

填報單位： 衛生局

序 號	稽查時間(年 月日)	業者名稱	違法事由	處分書字號
1				
2				

考評指標

八、防疫業務

113年度地方政府衛生局防疫業務考評指標

一、考評單位：衛生福利部疾病管制署。

二、考評目的：客觀衡量地方政府衛生局113年防疫業務之施政績效。

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113年1月1日至113年12月31日

五、考評方式：

（一）防疫業務相關管理系統之統計結果及書面考核。

本手冊考評指標資料，如須受評機關提供始得評分者，請於114年1月16日前備函逕送考評執行單位進行評核。

考評執行單位請於指定日期前完成分數統計及成績評定。

考評綜理單位完成考評並請地方衛生局確認後，於114年3月18日前將考評結果送衛生福利部綜合規劃司備查

（二）考評執行單位得視需要辦理實地查核。

六、評比組別：依人口數、醫療資源等不同屬性區分為4組。

組別	縣市別
第一組	臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、高雄市
第二組	新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣
第三組	基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、嘉義縣
第四組	花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、連江縣

七、獎勵方法：

（一）獎勵項目：依排名予以獎勵(第一、三、四組取3名，第二組取2名，共計11名)。

（二）獎品內容：各獲得新臺幣3萬元等值獎品或禮券，並頒給團體獎座1份。

八、考評指標摘要表：

考評指標		考評項目	配分	洽詢人員	電話 (02)2395-9825
壹	急性傳染病防治作為	防治時效掌控程度（24分）	24	張瓊云	3679
貳	愛滋病防治成效	一、愛滋新確診通報個案之下降績效（10分） 二、易感族群愛滋病毒篩檢成效（20分） 三、個案管理與照護成效（10分）	40	簡志濤	3729

考評指標		考評項目	配分	洽詢人員	電話 (02)2395-9825
參	結核病防治成效	一、發生率下降績效（25分） 二、潛伏結核感染介入績效（25分）	50	朱柏威	3733
肆	常規預防接種防治成效	一、常規疫苗接種完成率（17分） 二、實地訪查考核（9分）	26	潘施珊	3345
伍	流感疫苗接種成效	流感疫苗接種率（9分）	9	陳境峰	3846
陸	新興傳染病整備作為	一、新興傳染病整備度（8分）	18	羅慧敏	3666
		二、防疫物資整備度（10分）		徐敏家	3136
柒	感染管制成效	一、提升醫療機構感染管制品質（14分）	28	邱迺蓉	3617
		二、提升長期照護矯正機關（構）與場所感染管制品質（14分）		鄧雅憶	3042
捌	檢驗品質管理	傳染病檢驗及送驗(5分)	5	沈昱均	3851
				周偉惠	3862
玖	防疫業務加分考評	特殊防疫成果	5 (加分)	陳柔涵	(02)2785-0513 分機520
總 分			200分		

113 年防疫業務考評指標說明

壹、急性傳染病防治作為（24 分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
防治時效掌控程度	24
一、醫療院所通報之登革熱確定病例發病日或入境日至通報日日距 3 日(含)以下比例 (R1)	8
二、醫療院所未及時通報麻疹、德國麻疹疑似個案情形 (R2)	6
三、HBsAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率 (R3)	10
小計	24

➤ 各項目評分標準：

一、資料來源：傳染病通報系統、傳染病問卷調查系統、重要或群聚事件疫調報告平台、個案疫調報告及全國性預防接種資訊管理系統 (NIIS)。

二、評分標準

(一)醫療院所通報之登革熱確定病例發病日或入境日至通報日日距 3 日(含)以下比例 (R1)，占本指標 8 分：

日距 3 日(含)以下比例	得分
$R1 \geq 75\%$	8
$75\% > R1 \geq 65\%$	6
$65\% > R1 \geq 50\%$	4
$50\% > R1$	2

1. 登革熱確定病例數包括境外移入病例及本土病例，入境前發病者，以入境日(以系統之旅遊迄日計)起算，在國外發病大於 5 日時，則從母數中排除。

2. 病例數皆以發病日及居住地計算。

3. 當年度無登革熱確定病例之縣市，本項得 4 分

(二)醫療院所未及時通報麻疹、德國麻疹疑似個案情形 (R2)，占本指標 6 分：

未及時通報情形	得分
$R2 < 0$	6
$0 \leq R2 < 0.6$	5
$0.6 \leq R2 < 1.2$	4
$1.2 \leq R2 < 1.8$	3
$1.8 \leq R2 < 2.4$	2

$2.4 \leq R2 < 3$	1
$R2 \geq 3$	0

1. 出疹日起至通報前的可傳染期間計算方式：麻疹為出疹日加 4 天，德國麻疹為出疹日加 7 天。
2. 同時通報麻疹、德國麻疹者以一案計算，可傳染期間為出疹日加 7 天。
3. 以疑似個案自出疹日起至通報前的可傳染期間曾就醫醫療院所之所在地縣市計算。
4. 通報當次之就醫紀錄不列入計算，但未能於 24 小時內完成通報者，該次就醫紀錄仍須列入計算。
5. 疑似個案經研判為確定病例者，其就醫未被通報次數以 1.5 倍計算；經研判排除者，次數以 0.25 倍計算。如屬確定個案之接觸者，於發燒或出疹後就醫，經研判為確定病例者，其就醫未被通報次數以 2 倍計算；經研判排除者，次數以 0.5 倍計算，倘確定個案接觸者係由衛生單位掌握並安排就醫，該次就醫次數不列入計算。
6. 符合通報條件，且於出疹後第一次前往轄內醫療院所就醫即被通報者（先前可能曾在其他縣市醫療院所就醫但未被通報），如經研判為確定病例，每名可減 R2 值 0.03，如研判排除，每名可減 R2 值 0.01。
7. 通報前未出疹之個案，不列入評分，但如通報後經確認為確定個案，則每名個案可減 R2 值 0.2。
8. 當年無疑似麻疹、德國麻疹個案至轄區內醫療院所就醫之縣市，本項得 4 分。

(三)HBsAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率 (R3)，占本指標 10 分：

抽血追蹤檢查率	得分
$R3 \geq 75\%$	10
$75\% > R3 \geq 70\%$	8
$70\% > R3 \geq 65\%$	6
$65\% > R3 \geq 60\%$	4
$60\% > R3 \geq 50\%$	2
$50\% > R3$	0

1. $R3 = \left[\text{HBsAg}(+) \text{孕產婦之滿 1 歲幼兒完成抽血追蹤檢查人數} / \text{HBsAg}(+) \text{孕產婦之滿 1 歲幼兒符合抽血追蹤檢查人數} \right] \times 100\%$ 。
2. 以 HBsAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒戶籍縣市計算，幼兒出生日期為 109 年 7 月 1 日至 112 年 6 月 30 日止。
2. 統計區間無符合「HBsAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒」計算條件之縣市，本項得 4 分。

- 3.以 114 年 1 月 15 日 NIIS 幼兒抽血追蹤檢查率統計資料計分；年滿一歲之受檢者於考評當年未於我國停留超過 90 天者，得自應受檢人數（分母）扣除。請衛生局於考評結算前（113 年 12 月 31 日前），提供前揭名單及相關佐證資料予本署計算考評結果。

貳、愛滋病防治成效（40 分）

► 考評項目：

考評項目	配分
一、新確診通報個案之下降績效（R1）	10
二、易感族群愛滋病毒篩檢成效（R2）	20
三、個案管理與照護成效	10
（一）新確診通報個案 1 個月內服藥率（R3）	4
（二）找回 112 年(含)未服藥個案就醫服藥之比率（R4）	6
小 計	40

► 項目一評分標準：

- 一、資料來源：傳染病通報系統、疫情資料倉儲 BO、愛滋追蹤管理系統、諮詢篩檢線上檢核資訊系統（以下簡稱擴篩系統）、匿名篩檢諮詢系統（以下簡稱匿篩系統）。

二、計算公式：

113 年人類免疫缺乏病毒感染（HIV）新確診通報個案下降績效（R1）=〔112 年 HIV 新確診通報個案數－（113 年 HIV 新確診通報個案數－A－B）〕/112 年 HIV 新確診通報個案數×100%

A：113 年縣市主動發現之 HIV 新確診通報個案數。

B：113 年 HIV 急性初期感染且完成接觸者追蹤之個案。

三、評分標準：

新確診通報個案下降績效	得分
$R1 \geq 20\%$	10
$20\% > R1 \geq 15\%$	9
$15\% > R1 \geq 10\%$	8
$10\% > R1$	7

四、說明：

- （一）113 年無確診通報 HIV 個案之縣市，以 8 分計分。
 （二）HIV 新確診通報個案均以 114 年 1 月 1 日資料下載當時的管理縣市計算。
 （三）縣市主動發現之 HIV 新確診通報個案數：為縣市主辦篩檢及轄區非

愛滋指定醫事機構（包含：非愛滋指定醫院、診所及檢驗所等）發現之 HIV 新案，計算方式說明如下：

- 1.「主辦篩檢」發現之 HIV 新案，為縣市主辦篩檢之 HIV 初步檢驗結果為陽性且於 1 個月內完成確診通報之 HIV 新案，檢驗資料登打至擴篩系統或匿篩系統之日期、初步檢驗及確認檢驗陽性日期均應早於 HIV 通報日期，請縣市衛生局於 114 年 1 月 5 日前提報名冊予本署勾稽核對（欄位包含：HIV 編號、身分證字號/居留證或護照號碼、主辦篩檢項目、執行篩檢單位名稱等），以統計各縣市主辦篩檢發現之 HIV 新案。
- 2.主辦篩檢之 HIV 初步檢驗陽性個案，具名檢驗者應上傳含姓名、身分證字號、檢驗結果報告單(或 HIV 抗原/抗體複合型快速初步檢驗陽性結果照片)或轉介愛滋指定醫院之轉介單等可辨識個案之相關資料至擴篩系統以供核對。若為社區匿名篩檢陽性個案，請於轉介進行確認檢驗時(或將 HIV 初步檢驗陽性個案檢體送實驗室進行確認檢驗時)，請留下「HIV 初步檢驗陽性個案」之身分證字號、檢驗結果、及 HIV 檢驗轉介單或檢體送驗單等資訊，並登錄至匿篩系統。
- 3.為提供民眾友善快速確認檢驗及轉介就醫服務網絡，請縣市衛生局建立聯絡窗口，並與轄區「非愛滋指定醫事機構」建立合作機制，鼓勵其如有發現 HIV 初步檢驗陽性個案，可主動聯絡轄區衛生局窗口或愛滋指定醫事機構窗口，協助 HIV 初步檢驗陽性個案儘速完成確認檢驗，並提供合適的衛教諮詢、個案關懷與轉介就醫等服務，以降低 HIV 初步檢驗陽性民眾就醫確診障礙，非採強制方式進行轉介，避免民眾負面感受及後續所產生的不良效應。執行成果計算說明：
 - (1)如「非愛滋指定醫事機構」發現之 HIV 初步檢驗陽性個案，後續於 1 個月內完成「HIV 確診陽性且完成法傳通報之 HIV 新案」，依「HIV 通報單位」計算縣市執行成果。
 - (2)如個案透過轉介至愛滋指定醫療院所就醫確診，則依愛滋指定醫療院所簽收之「HIV 檢驗轉介單」註記之初步檢驗執行單位歸屬縣市執行成果，本署將統一由愛滋指定醫療院所透過醫療品質提升計畫提報本署之「院外初步檢驗陽性民眾就醫確認檢驗服務執行成果表及名冊」資料進行勾稽核算。
 - (3)請縣市衛生局於 114 年 1 月 5 日前提報名冊予本署核對（欄位包含：HIV 編號、身分證字號/居留證或護照號碼、篩檢項目或原因、提供 HIV 初步檢驗服務之非愛滋指定醫事機構名稱等）。
- 4.經核對縣市主動發現之 HIV 個案檢驗結果及時序，如經發現有偽造之情事，該項發現新確診通報個案數按抽查不實之比例回推扣除

(例如：主辦篩檢為 100 個新確診通報個案，抽查比例 10%為 10 個新確診通報個案，發現登載情形與抽查紀錄不符合有 4 個新確診通報個案，比例為 40%，原 100 個主辦篩檢發現之新確診通報個案即以 $100 \times (1-40\%)=60$ 個計算)。

5.自我篩檢及 PrEP 計畫篩檢發現的新案，由本署統一計算後扣除。

(四)急性初期感染個案為符合 HIV 通報定義者，由系統自動研判，判定之資料來源包含：傳染病通報系統通報單之「通報時檢驗資料」、愛滋指定醫院系統自動介接至本署之「疑似愛滋感染者就醫及檢驗資料」。

► 項目二評分標準：

一、資料來源：如下表。

縣市 角色	易感族群		權重	資料來源
協助 (宣導 篩檢)	愛滋免費匿名篩檢諮詢服務計畫(匿篩服務之醫療院所)		1	匿篩系統
	性病或藥癮病患全面篩檢愛滋病毒計畫(B1)		1	健保資料
	愛滋防治替代治療計畫(BA)		1	健保資料
	孕婦全面篩檢愛滋計畫(B9)和臨產婦篩檢等		1	健保資料/ 擴篩系統
	初篩陽性孕婦於 3 個工作天內完成確認檢驗者		3	愛滋追管
主辦 篩檢	36-55 歲民眾具名篩檢服務		1	擴篩系統
	警方查獲之性交易服務者及其相對人、藥癮者（施用、販賣、持有毒品等），以及藥物濫用性派對者		3	擴篩系統
	八大業者（含性交易服務者）等篩檢方案		3	擴篩系統
	衛生局自行追蹤之性病患者		3	擴篩系統
	藥癮者（包含持兌換券轉介之社區藥癮者、符合轉介替代治療計畫對象等）		3	擴篩系統
	自我篩檢 計畫	人工服務點、自動服務機	2	匿篩系統
		網路訂購超商取貨	1	
	35 歲以下年輕族群之具名篩檢服務		5	擴篩系統
	社區匿名 篩檢	外展匿名篩檢	5	匿篩系統
		衛生局多元性別健康中心內篩檢	2	匿篩系統
		非外展匿名篩檢(如民眾至衛生局/所進行匿名篩檢、或未事先提報外展篩檢活動場次清冊等)	1	匿篩系統

縣市 角色	易感族群	權重	資料來源
	感染者之法定配偶（登錄檢驗日期與檢驗結果者）	15	愛滋追管 系統
	感染者之除配偶外性接觸者或社會網絡對象（登錄檢驗日期與檢驗結果者）	20	
	愛滋病毒暴露前預防性投藥計畫（PrEP）之相異伴侶/配偶篩檢	15	匿篩系統

二、計算公式：

(一)易感族群愛滋病毒篩檢成效 (R2) = (易感族群篩檢人次 × 權重) / (當年6月月底轄區15至49歲人口數 × 10%) × 100%

(二)本項分數：(R2 + 加分項目A + 加分項目B) 得分，並以20分為上限。

三、評分標準：

易感族群愛滋病毒篩檢成效	得分
$R2 \geq 70\%$	20
$70\% > R2 \geq 60\%$	18
$60\% > R2 \geq 50\%$	16
$50\% > R2$	14

四、說明：

(一) 易感族群篩檢人次歸於執行篩檢之縣市計分。

(二) 衛生局主辦篩檢方案，請將具名篩檢資料登錄至擴篩系統，匿名篩檢資料請登錄至匿篩系統，本署將進行篩檢資料抽查比對及稽核。匿名篩檢不得與其他篩檢項目重複登錄計算。

(三) 若3個月內重複篩檢者，只計1次，惟警方查獲對象則不受此限。

(四) 統計期間自113年1月1日至113年12月31日止。主辦篩檢之HIV篩檢資料以檢驗日期統計，本署將於114年1月6日進行系統資料下載核算，請縣市儘早完成相關資料登錄系統作業。

(五)主辦篩檢之各類對象說明：

1. 初篩陽性孕婦於3個工作天內完成確認檢驗者：本署自愛滋追蹤管理系統「懷孕初篩陽性」頁籤，勾稽通報日及檢驗結果等，計算於3個工作天內完成其中一項HIV確認檢驗且完成檢驗結果登錄。
2. 感染者之法定配偶、伴侶或社會網絡（登錄檢驗日期與結果者）：檢驗資料請維護於「愛滋追蹤管理系統」個案管理頁面之接觸者追蹤頁籤中，並請定期提供感染者伴侶篩檢服務。所發現之HIV新案，亦可納入前項指標R1之縣市主動發現之HIV新確診通報個案

計算。

3. 愛滋病毒暴露前預防性投藥計畫 (PrEP) 之相異伴侶/配偶篩檢：由本署自匿篩系統計算加入公費 PrEP 計畫之相異伴侶/配偶的 HIV 篩檢資料。

4. 35 歲以下年輕族群、及 36-55 歲民眾之具名篩檢資料請登錄至擴篩系統之全民愛滋病毒篩檢項下。

5. 社區匿名篩檢：

(1) 外展匿名篩檢：辦理外展篩檢地點請以年輕族群或高風險行為族群活動地點或場域等為主。執行方式說明如下：

A. 請於外展篩檢活動 2 週前，線上填報「外展篩檢活動場次清冊」(網址：https://hiva.cdc.gov.tw/Application_index.aspx，欄位如附件 2-1)。如有外展篩檢活動場次異動等特殊狀況，至遲於活動前 1 日至前揭網址線上修改。

B. 執行外展篩檢時，請受檢民眾至匿名諮詢網完成填答「風險評估問卷」後，記錄其「諮詢代碼」並填寫至「篩檢批次上傳清冊」，於外展篩檢活動完成後 1 個月內將「篩檢批次上傳清冊」匯入匿篩系統，「篩檢地點」請登錄實際執行外展篩檢地點名稱或地址。系統以「篩檢單位、篩檢日期、篩檢地點」等欄位資料進行外展篩檢活動場次清冊資料勾稽及權重分數計算。

(2) 衛生局多元性別健康中心內篩檢：請受檢民眾至匿名諮詢網完成填答「風險評估問卷」後，記錄其「諮詢代碼」並將資料登錄至匿篩系統，請於篩檢批次上傳清冊之「篩檢地點」登錄「多元性別健康中心全名」。

(3) 非外展匿名篩檢：如民眾自行至衛生所進行匿名篩檢、或外展匿名篩檢未事先提報「外展篩檢活動場次清冊」等，請受檢民眾至匿名諮詢網完成填答「風險評估問卷」後，記錄其「諮詢代碼」，並將資料登錄至匿篩系統。

(六) 加分項目 A：完善公衛端檢驗流程及加速確診時效，本項最高 2 分。

1. 縣市衛生局(所) HIV 初步檢驗方法「全面」導入「HIV 抗原及抗體複合型初步檢驗方法」(Combo test，包含快速初步檢驗或實驗室上機之初步檢驗)，可得 0.5 分。請檢附相關試劑(或儀器)採購或委託契約等相關證明文件供本署備查。

2. 縣市衛生局自行或委外方式提供轄內 HIV 初步檢驗陽性檢體進行快速確認檢驗服務：

(1) 提供抗體免疫層析法確認檢驗(ICT)服務，並建立檢體送驗與檢驗

流程，且平均確診時效在 2 日內（以「初篩檢驗結果報告日」至「ICT 檢驗結果報告日」計算），可得 0.5 分。

(2)提供分子生物學核酸檢測（NAT）服務，並建立檢體送驗與檢驗流程，可得 0.5 分。

(3)檢驗資料請登錄至擴篩系統，表格欄位請參照附件 2-2。

(4)請檢附相關試劑（或儀器）採購或委託契約等相關證明文件，且須完成本署傳染病認可實驗室之申請程序並取得證明文件，前揭證明文件請提供本署備查。如檢體送本署檢驗中心協助進行檢驗者不列入計算。

3.縣市衛生局如轄區 HIV 初步檢驗陽性個案轉介至愛滋指定醫療院所執行確認檢驗者，轄內非愛滋指定醫事機構與公衛端篩檢發現之 HIV 初步檢驗陽性個案平均 7 日內完成轉介進行確認者（由 HIV 初步檢驗陽性結果報告日至愛滋指定醫療院所簽收轉介單之日期計算），可得 0.5 分。本署將統一由愛滋指定醫療院所透過醫療品質提升計畫提報本署之「院外初步檢驗陽性民眾就醫確認檢驗服務執行成果表及名冊」資料進行勾稽核算。請縣市衛生局於 114 年 1 月 6 日前提報名冊予本署核對（如附件 2-3，欄位包含：身分證字號/居留證或護照號碼、篩檢單位名稱、篩檢項目或原因、轉介愛滋指定醫療院所名稱等）。

4.統計期間：自 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日止。

5.HIV 檢驗流程請參照「愛滋病防治工作手冊第貳章-愛滋病毒(HIV)檢驗及諮詢服務」辦理。

(七)加分項目 B：配合辦理藥癮愛滋減害計畫發放清潔針具達目標值，本項最高 1 分。

1.縣市辦理減害計畫發放清潔針具，如轄區注射藥癮者清潔針具領用量達成每人每年 250 支，可得 0.5 分，如達成每人每年 300 支以上，可再得 0.5 分，本項由本署統一計算。

2.計算公式：縣市注射藥癮者清潔針具每人每年領用量目標值 = 清潔針具發放量/社區注射藥癮者人數

(1)清潔針具發放量（分子）：依據縣市清潔針具發放量且登錄於智慧物資管理系統（SMIS）月報表。

(2)社區注射藥癮者人數（分母）：（縣市當年 6 月月底 15-64 歲人口數－轄區矯正機關收容人數）* 注射藥癮者比率－（參加替代治療 MMT 人數*60%）。

(3)各矯正機關收容人數係依據法務部法務統計月報、注射藥癮者比率則依據聯合國毒品和犯罪年度報告（UNODC World

DrugReport 2020) 估計，鴉片類藥癮者盛行率為 0.1%。

(4)統計期間：自 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日止。

➤ 項目三評分標準：

一、資料來源：愛滋追蹤管理系統、健保資料。

二、計算公式：

(一)新確診通報個案 1 個月內服藥率 (R3) = 新確診通報個案 1 個月內開始服用 HAART 個案數/新確診通報個案數(分子分母皆扣除延遲診斷個案) × 100%

(二)找回 112 年(含)未服藥個案就醫服藥之比率 (R4)：(2)/(1)

1.分母：112 年未有服藥紀錄的個案名單(111 年 9 月 1 日至 112 年 8 月 31 日)。

2.分子：112 年未有服藥紀錄的個案，於 112 年 9 月 1 日至 113 年 8 月 31 日間至少有 1 次就醫及服藥紀錄者。

3.資料由本署比對計算。

(三)本項分數：(R3+R4 +加分項目 A+加分項目 B) 得分，並以 10 分為上限。

三、評分標準：

(一)新確診通報個案 1 個月內服藥率 (R3)

新確診通報個案 1 個月內服藥率	得分
$R3 \geq 95\%$	4
$95\% > R3 \geq 90\%$	3
$90\% > R3 \geq 85\%$	2
$85\% > R3$	1

(二)找回 112 年(含)未服藥個案就醫服藥之比率 (R4)

找回 112 年(含)以前未服藥個案	得分
$R4 \geq 35\%$	6
$35\% > R4 \geq 30\%$	5
$30\% > R4 \geq 25\%$	4
$25\% > R4$	3

(三)加分項目 A：協助愛滋失能個案(經評估 ADL 指數<100 或領有身心障礙手冊)或有需求個案(如未成年、併有精神疾病個案)轉介入住立案機構，依轉入立案機構個案人數加分，本加分項最高得 1.2 分。

當年度轉介至立案機構(各縣市累計個案數)	得分
1-2 人	0.5
3-4 人	0.8
5 人以上	1.2

(四)加分項目 B：113 年新通報個案之平均每名個案發現伴侶數達 0.7 人 (0.5 分)。

四、說明：

(一)新確診通報個案 1 個月內服藥率 (R3)：

1.新確診通報個案：

(1)係指 112 年 9 月 1 日至 113 年 8 月 31 日通報之本國籍(含外籍配偶)、存活且排除「延遲診斷」之個案數。(以 113 年 12 月愛滋統計分析之月報檔為基準)。

(2)延遲診斷係指 HIV 通報日後 1 個月內診斷 AIDS 者(通報日後被診斷 AIDS 之日期小於或等於 30 天)。

(3)管理縣市定義：以新確診通報個案其通報日期 1 個月內之管理縣市為管理定義，非 113 年 12 月年底之管理縣市。

2.新確診通報個案(扣除延遲診斷個案)1 個月內開始服用 HAART 服藥人數邏輯定義：新確診通報個案通報日後首次開立 HAART 紀錄之日期(含門診、住院及自費)小於或等於 30 天。外國籍個案如於台灣 1 個月內完成服藥者亦納入分子計算。

3.113 年無確診愛滋個案之縣市，以全國平均數值計分。

4.扣除下列情形之個案：

(1)通報一個月內死亡者。

(2)通報一個月內出境者(檢附移民署出境等資料佐證)。

(二)找回 112 年(含)未服藥個案就醫服藥之比率 (R4)：

1.該縣市無 112 年(含)以前未服藥之個案時，若 R3 值達 90%以上，R4 以 5 分計；R3 值因無新確診通報個案，則 R4 以全國平均分計。

2.以 114 年 1 月 1 日資料下載時的本國籍個案(含外籍配偶)之管理縣市計算。

3.感染危險因子為注射藥癮，或愛滋追蹤管理系統近 3 年定期追蹤訪視紀錄之藥癮行為現況有記錄使用成癮性藥物或有接受戒癮治療或 MMT 治療紀錄之未服藥個案，每追回 1 人加權 1.5，以 1.5 人計算。

4.扣除下列情形之個案：

(1)已死亡者。

(2)長期居住國外者(指以移民署入、出境等資料計算，居住國外超過1年者，需檢附移民署入、出境等資料佐證)。

(三)加分項目 A：

1.由個案管理縣市或個案戶籍地縣市，於113年1月1日起至113年12月31日止，將愛滋個案成功轉介至合法立案機構(包括長照住宿式機構、衛生福利機構、護理之家、精神照護機構、榮譽國民之家及社會福利(兒童、老人、身心障礙福利機構)等機構且至少入住1個月以上。

2.衛生局檢附個案轉入立案機構清冊及相關佐證資料(如:個案紀錄、機構入住證明)，若個案未住滿1個月但因病死亡或有其他個案個人因素(需附佐證資料予本署認定)亦列入計算。

(四)加分項目 B:113年新通報個案之平均每名個案發現伴侶且完成愛滋篩檢數達0.7人。

1.新確診通報個案：

(1)係指112年9月1日至113年8月31日通報之本國籍、外國籍且存活之個案數。(以113年12月愛滋統計分析之月報檔為基準)。

(2)管理縣市定義：以113年12月底管理縣市為管理定義(以113年12月愛滋統計分析之月報檔為基準)。

2.伴侶數：係指愛滋追蹤管理系統有鍵入的伴侶/接觸者且於113年12月31日前完成愛滋篩檢人數。

參、結核病防治成效（50分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、發生率下降績效	25
（一）94年起發生率累計降幅（R1）	10
（二）113年度發生率降幅（R2）	15
二、潛伏結核感染介入績效	25
（一）LTBI檢驗比率（R3）	10
（二）LTBI治療政策對象加入治療比率（R4）	15
小計	50

➤ 項目一評分標準：

一、資料來源：結核病追蹤管理系統；資料均於114年1月6日下載為準。

二、計算公式：

(一)94年起發生率累計降幅(R1)=(94年發生率-113年發生率)/94年發生率×100%

(二)113年度發生率降幅(R2)=(112年發生率-113年發生率)/112年發生率×100%

(三)遷入作業負荷(加分項目)=113年跨縣市遷入個案/113年新案發生數

(四)本項分數：(R1+R2+加分項目+調整項目)得分，以25分為上限

三、評分標準：

(一)94年起發生率累計降幅(R1)，占本指標10分：

94年起發生率累計降幅	得分
$R1 \geq 62\%$	10
$62\% > R1 \geq 59\%$	9
$59\% > R1 \geq 56\%$	8
$56\% > R1$	7

(二)113年度發生率降幅(R2)，占本指標15分：

113年度發生率降幅	得分
$R2 > 6\%$	15
$6\% \geq R2 > 5\%$	14
$5\% \geq R2 > 4\%$	13
$4\% \geq R2$	12

(三)加分項目：遷入作業負荷

占113年至10月31日止之新案發生數百分比為>0且<5%者加1分、百分比≥5%者加2分，以2分為限。

(四)調整項目：都治計畫補助經費結報時效

結報時效晚於113年12月20日，每延遲一個工作日扣0.1分。

四、說明

(一)發生率僅計算當年度本國籍新案發生數。

(二)113年發生率計算=(113年10月31日止之新案發生數-113年10月31日止之主動發現數)×1.2(12個月/10個月，以10個月的新案發生數推算12個月之新案發生數)/113年6月底之人口數。

(三)主動發現個案數計算對象包括：

1.團體別屬一般巡檢、經濟弱勢、地方計畫、接觸者(以0.8計算)、山地原鄉等，結核病追蹤管理系統之主動發現績效功能所列者，其中地方計畫之主動發現個案數以提報本署核備同意者為限。

2.執行高風險族群 LTBI 治療計畫，進行 LTBI 檢驗及治療前評估時主動發現之個案。

3.113 年縣市發生數低於 25 人，則「指標參-項目一」各項分數以全國平均數值計算。

(四) 遷入作業負荷定義：

113 年至 10 月 31 日止之通報日起算 >15 天以上（排除因通報地址錯誤進而遷入之個案）始自他縣市辦理遷入，且管理至少 60 天以上之跨縣市遷入個案，占 113 年 10 月 31 日止之新案發生數之百分比。

(五) 都治計畫補助經費結報送達定義：

1. 於 113 年 12 月 20 日（以發文日為憑）前，函文檢附收支明細表、經費使用明細清冊及計畫成果報告至本署，並經本署核定資料完整無誤，且如有賸餘款應於函文時併同繳回。

➤ 項目二評分標準：

一、資料來源：結核病追蹤管理系統；資料均於 114 年 1 月 6 日下載為準。

二、計算公式：

(一) 潛伏結核感染 (LTBI) 檢驗比率 (R3) =

完成 LTBI 檢驗人數 / 應進行 LTBI 檢驗之接觸者人數

(二) LTBI 治療政策對象加入治療比率 (R4) =

加入 LTBI 治療人數 / LTBI 檢驗陽性人數

(三) 本項分數：(R3 + R4 + 加分項目) 得分，以 25 分為上限

三、評分標準：

(一) LTBI 檢驗比率 (R3)，占本指標 10 分：

檢驗比率	得分
$R3 \geq 3.0$	10
$3.0 > R3 \geq 2.0$	9
$2.0 > R3 \geq 1.5$	8
$1.5 > R3$	7

(二) LTBI 治療政策對象加入治療比率 (R4)，占本指標 15 分：

治療比率	得分
$R4 \geq 3.0$	15
$3.0 > R4 \geq 2.0$	14
$2.0 > R4 \geq 1.5$	13
$1.5 > R4$	12

(三) 加分項目：LTBI 完治率：(2)/(1)

- 1.加入 LTBI 治療人數(分母部分)：加入 LTBI 治療之政策對象，且於 113 年 12 月 31 日前依處方期程應完成治療者。
- 2.LTBI 完成治療人數(分子部分)：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日 LTBI 處方應完治者，加入都治且完成 LTBI 治療，於 114 年 1 月 6 日成績結算時，銷案原因為完治者。
- 3.分子分母均排除：出境、治療中死亡及確診 TB 者。
- 4.本項完治率 $\geq 86\%$ 者，其 R4 指標得分加權($\times 1.2$)計算。

四、說明：

(一)潛伏結核感染 (LTBI) 檢驗比率 (R3)：(2)/(1)

- 1.應進行 LTBI 檢驗之接觸者：112 年 10 月 1 日至 113 年 9 月 30 日確診個案，其接觸者依政策規範建議進行 LTBI 檢驗者。
- 2.完成 LTBI 檢驗者 ($A \times 1.2 + B \times 1.5 + C$)：下列完成 LTBI 檢驗且檢驗結果完整登錄於結核病追蹤管理系統者。(A、B、C 項不重複計算)
 - A.112 年 10 月 1 日至 113 年 12 月 31 日間完成 LTBI 檢驗之上述(1)接觸者，此對象加權($\times 1.2$)。
 - B.於 113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日間完成 LTBI 檢驗之擴大回推歷年 TB 個案之接觸者，此對象加權($\times 1.5$)。
 - C.高風險族群 LTBI 治療計畫對象及配合本署推動之各項 LTBI 專案計畫對象。

註 1:分子與分母均不含聚集事件之接觸者。

註 2:關係別為職場接觸者之醫院工作者，不納入分母，但若完成 LTBI 檢驗則列入分子計算。

(二)LTBI 治療政策對象加入治療率 (R4)：(2)/(1)

- 1.LTBI 檢驗陽性人數：112 年 11 月 1 日至 113 年 10 月 31 日完成 LTBI 檢驗且檢驗結果為陽性之「依政策規範建議進行 LTBI 檢驗之接觸者」。
- 2.加入 LTBI 治療人數($D \times 1.2 + E \times 1.5 + F$)：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日加入 LTBI 治療且納入 DOPT，於 114 年 1 月 5 日成績結算時，仍持續或已完成治療者。包含 (D、E、F 項不重複計算)：
 - D.接觸者，此對象加權($\times 1.2$)。
 - E.擴大回推歷年 TB 個案之接觸者，此對象加權($\times 1.5$)。
 - F.高風險族群 LTBI 治療計畫對象、配合本署推動及經本署核定之縣市自辦各項 LTBI 專案計畫對象。
- 3.分子與分母均排除下列情形：
 - A.通報並確診為 TB 個案
 - B.醫師評估不需治療者 (如：醫師專業評估其肝功能異常或健康因

- 素或嚴重藥物交互作用等不適合治療)
- C.醫囑副作用中斷治療者
- D.已死亡者
- E.已轉出境者(如：外籍移工、外籍人士出境者)
- 4.關係別為職場接觸者之醫院工作者，不納入分母，但若加入 LTBI 治療則列入分子計算。
- 5.如無 LTBI 檢驗陽性或無醫師建議進行治療人數之縣市，則「指標參-項目二」各項分數以全國平均數值計算。

肆、常規預防接種防治成效（26 分）

► 考評項目：

考評項目	配分
一、常規疫苗接種完成率	17
(一)3 歲以下常規疫苗適齡接種完成率 (R1)	6
(二)113 年入學世代常規疫苗全數接種完成率及入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤達成率(R2)	7
(三) 母親為 B 型肝炎帶原之新生兒 HBIG 接種完成率(R3)	4
二、實地訪查考核	9
預防接種作業及疫苗冷運冷藏實地訪查 (R4)	9
小 計	26

► 項目一評分標準：

一、資料來源：NIIS 系統

二、計算公式：

(一)3 歲以下常規疫苗適齡接種完成率 (R1) = (設籍該縣市 3 歲以下幼
童常規疫苗適齡接種人數 / 設籍該縣市 3 歲以下人數)

(二) 113 年入學世代常規疫苗全數接種完成率及入境未完成常規疫苗接
種之學齡前幼兒追蹤達成率(R2=R2.1+R2.2)

1.113 年入學世代常規疫苗全數接種完成率 (R2.1) = [(113 年入學世
代入學前疫苗全數完成人數 / 113 年在籍入學世代人數) × 2.5] + [
(113 年入學世代至當年年底疫苗全數完成人數 / 113 年在籍入學
世代人數) × 1.5]

2.入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤達成率 (R2.2) = (113
年入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤完成數 / 113 年入境
未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒數) × 100%

(1)常規疫苗列入之項目及劑次： HepB-3、VAR、MMR1、5in1-

3、PCV-2

(2)分子：113 年入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤完成數=入境未完成接種 HepB-3 幼兒追蹤完成數+入境未完成接種 VAR 幼兒追蹤完成數+入境未完成接種 MMR1 幼兒追蹤完成數+入境未完成接種 5in1-3 幼兒追蹤完成數+入境未完成接種 PCV-2 幼兒追蹤完成數

(3)分母：113 年入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒數=入境未完成接種 HepB-3 幼兒數+入境未完成接種 VAR 幼兒數+入境未完成接種 MMR1 幼兒數+入境未完成接種 5in1-3 幼兒數+入境未完成接種 PCV-2 幼兒數

(三) 母親為 B 型肝炎帶原之新生兒 HBIG 接種完成率 ($R3=R3.1+R3.2$)

1.HBsAg(+)母親新生兒 HBIG 完成率($R3.1$)=(設籍該縣市 HBsAg(+)母親之新生兒 HBIG 接種人數 / 設籍該縣市 HBsAg(+)母親之新生兒) $\times 100\%$ 。

2.孕婦 B 肝產檢資料未匯入比率 ($R3.2$) = (該縣市產檢單位 B 肝產前檢查資料之未匯入筆數/該縣市產檢單位之產檢數) $\times 100\%$

三、評分標準：

納入統計之疫苗接種成效項目如下：

(一) 3 歲以下常規疫苗適齡接種完成率($R1$)，占本指標 6 分：完成率 $\times 6$ 。

(二) 113 年入學世代常規疫苗全數接種完成率及入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤達成率 ($R2$)，占本指標 7 分

1. 113 年入學世代常規疫苗全數接種完成率($R2.1$)：占本指標 4 分

2. 入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤達成率($R2.2$)：占本指標 3 分，評分標準如下：

追蹤達成率	得分
$R2.2 \geq 66\%$	3 分
$66\% > R2.2 \geq 58\%$	2.4 分
$58\% > R2.2 \geq 50\%$	1.6 分
$50\% > R2.2 \geq 43\%$	1.0 分
$R2.2 < 43\%$	0.5 分

(三) 母親為 B 型肝炎帶原之新生兒 HBIG 接種完成率 ($R3$)：4 分

1.HBsAg(+)母親新生兒 HBIG 完成率 ($R3.1$)，占本指標 2 分，完成率 $\times 2$ 。

※若 HBsAg(+)接種完成率 $>99.0\%$ 且 HBeAg(+)接種率為 100%，加 0.2 分。加分後以「指標肆-項目一」總分(17 分)為上限。

※分子及分母扣除國外出生者；跨轄未接種 HBIG 人數回歸出生

醫療院所之所在之縣市。

2.孕婦B肝產檢資料未匯入比率(R3.2)占本指標2分,評分標準如下:

未匯入率	得分
$R3.2 < 5\%$	2 分
$10\% \geq R3.2 > 5\%$	1.75 分
$15\% \geq R3.2 > 10\%$	1.25 分
$20\% \geq R3.2 > 15\%$	0.75 分
$25\% \geq R3.2 > 20\%$	0.5 分
$R3.2 > 25\%$	0 分

※孕婦實際於NIIS登錄有產檢結果者,自未匯入筆數扣除。

四、說明

(一)3歲以下常規疫苗適齡接種完成率分數(R1):

基礎及追加劑分別於達接種年齡後完成之疫苗劑次:

疫苗劑次	完成時間(出生後)	出生區間
PCV(2)	滿7個月內	112.7.1-113.6.30
BCG	滿11個月內	112.5.1-113.4.30
5in1(3)、HepB(3)	滿9個月內	
VAR、MMR(1)	滿15個月內	111.11.1-112.10.31
HepA(1)、PCV3&4	滿18個月內	
JE-CV_LiveAtd(1)	滿18個月內	111.8.1-112.7.31
5in1(4)	滿24個月內	111.2.1-112.1.31
HepA(2)	滿27個月內	
JE-CV_LiveAtd(2)	滿33個月內	110.6.1-111.5.31

(二)113年入學世代常規疫苗全數接種完成率及入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒追蹤達成率(R2)

1.113年入學世代常規疫苗全數接種完成率分數(R2.1):113年入學世代(106.9.2-107.9.1出生)全數完成HepB(3)、VAR、5in1(4)、JE-CV_LiveAtd(2)、DTaP-IPV、MMR(2)。

2.入境未完成常規疫苗接種之學齡前幼兒(106.9.2-112.12.24出生)追蹤達成率(R2.2):依級距得分,入境 ≤ 7 日之個案不列入母數。完成率之計算包含國內補接種及國外接種補登。

(三)母親為B型肝炎帶原之新生兒HBIG接種完成率(R3):

1.R3.1:113.1.1-113.9.30出生HBsAg(+)母親之新生兒。

2.R3.2:孕婦產檢期間為113.1.1-113.9.30,資料來源:NIIS 7.4.1「B

肝產檢資料未匯入統計」產生之清冊及統計表。

➤ **項目二評分標準：**

一、資料來源：NIIS、衛生局提報預防接種作業、疫苗管理及其冷運冷藏管理等之相關管理績效資料及實地查核結果。

二、評分標準：

(一) 預防接種作業及疫苗冷運冷藏管理實地訪查占 8 分，項目包括：

- 1.預防接種作業流程，占本指標 1 分。
- 2.預防接種政策及相關規範認知占本指標 1 分。
- 3.疫苗冷運冷藏管理占本指標 6 分。

(1)疫苗效期及消耗結存量管控 (2 分)

(2)衛生局所及轄內院所冷運冷藏管理 (3 分)

(3)轄內院所冷運冷藏查核並備相關查核及改善建議文件 (1 分)

實地訪查作業由本署會同衛生局執行，訪查對象包括衛生局、衛生所及合約醫療院所。

(二) 協助下列疫苗管控事項之一者，占 1 分：

- 1.運用本署跨縣市調撥之疫苗。
- 2.協助其他由衛生福利部推動之預防接種政策相關事宜。

註：上述兩項均符合者，將酌情於「肆、常規預防接種防治成效」

總分加分，以 0.5 分為限

三、說明

預防接種作業及疫苗冷運冷藏管理實地訪查

評分標準依各受評單位之屬性，視其管理現況，分四級評比，A 級滿分、B 級得配分之 75%、C 級得配分之 50%，D 級為配分之 25%，各指標評比內容說明如下：

(一) 預防接種作業流程：包括接種動線、執行接種作業前後相關之三讀五對等措施。

(二) 預防接種政策及相關規範認知：依各院所屬性詢問現場工作人員與其業務相關之預防接種現行政策與實務規範。

(三) 疫苗冷運冷藏管理

- 1.疫苗效期及消耗結存量管控：疫苗領用管理、結存量盤點等。
- 2.衛生局所及轄內院所冷運冷藏管理：包括疫苗擺放配置、疫苗冷儲設備溫度監控、緊急應變措施、平時維護管理及工作人員之認知等。
- 3.轄內院所冷運冷藏查核並備相關查核及改善建議文件 (含年度內異常事件之處置作為)。

伍、流感疫苗接種成效（9 分）

► 考評項目：

考評項目	配分
流感疫苗接種率	9
一、65 歲以上長者流感疫苗接種率（R1）	4
二、國小入學前幼兒接種率（R2）	5
小 計	9

► 項目一評分標準：

一、資料來源：

（一）65 歲以上長者接種率：「全國性預防接種資訊管理系統」（NIIS）113 年 10-12 月接種人數。

（二）國小入學前幼兒接種率：「全國性預防接種資訊管理系統」（NIIS）113 年 10-12 月各類對象接種人數。

二、計算公式：

（一）65 歲以上長者流感疫苗接種率（R1）=[縣市 65 歲以上長者接種數/縣市 65 歲以上人口數]×100%。

（二）國小入學前幼兒接種率（R2）=[（縣市首次接種者第一劑接種數）+（縣市首次接種者第二劑接種數）×2+（縣市曾接種者接種數）]/縣市國小入學前幼兒應接種數×100%

三、評分標準：（百分比計算採四捨五入取小數點第一位）

（一）65 歲以上長者流感疫苗接種率（R1），占本指標 4 分：

接種率	得分
$R1 \geq 55\%$	4 分
$55\% > R1 \geq 50\%$	3 分
$50\% > R1 \geq 40\%$	2 分
$40\% > R1 \geq 25\%$	1 分
$R1 < 25\%$	0.5 分

（二）國小入學前幼兒接種率（R2），占本指標 5 分：

接種率	得分
$R2 \geq 70\%$	5 分
$70\% > R2 \geq 60\%$	4 分
$60\% > R2 \geq 50\%$	3 分
$50\% > R2 \geq 30\%$	2 分
$R2 < 30\%$	1 分

四、說明

- (一) 其他接種對象接種率指標將於 113 年度流感疫苗接種計畫考評作業規劃辦理，以各類對象不重複評比為原則。
- (二) 縣市 65 歲以上長者及國小入學前幼兒接種量（分子）及應接種人數（分母）均以 NIIS 依戶籍地資料計算。另接種量（分子）含上傳 NIIS 之自費接種量。

陸、新興傳染病整備作為（18 分）

► 考評項目：

考評項目	配分
一、新興傳染病整備度	8
（一）流感大流行/新興傳染病應變整備落實度（R1）	2
（二）新興傳染病應變策略完整度（R2）	6
二、防疫物資整備度	10
（一）各縣市「個人防護裝備儲備管理符合率」（R3）	6
（二）公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構查核管理符合率（R4）	4
小 計	18

► 項目一評分標準：

一、資料來源：

- (一) 衛生局提供流感疫情高峰期應變規劃/計畫書及流感大流行相關應變計畫，以及辦理流感大流行/新興傳染病應變整備計畫演習成果。
- (二) 衛生局繳交書面資料，各區管制中心填報之新興傳染病應變整備與應變機制評分標準暨評分結果表（如附件 6-1）。

二、計算公式：

- (一) 流感大流行/新興傳染病應變整備落實度（R1）：依是否訂定及繳交相關規劃/計畫書及辦理演習成果計分。
- (二) 新興傳染病應變策略完整度（R2）：依辦理新興傳染病應變整備與應變機制評分標準暨評分結果表計分。

三、評分標準：

- (一) 流感大流行/新興傳染病應變整備落實度（R1），占 2 分，項目包括：
 - 1. 訂定轄區流感疫情高峰期應變規劃/計畫書及流感大流行相關應變計畫，並於 113 年 11 月 30 日前電郵繳交，占本指標 1 分，繳交兩項得分 1 分；繳交其中 1 項得 0.5 分；未繳交者，得分 0 分。
 - 2. 辦理流感大流行/新興傳染病應變整備計畫演習，並於 113 年 12 月 30 日前電郵繳交演習成果，占本指標 1 分；有繳交成果得 1 分；未

繳交者，得 0 分。

(二)新興傳染病應變策略完整度 (R2)，占 6 分，項目包括：

- 1.查核輔導縣市應變醫院完成負壓隔離病房定期自主查核/檢測病房系統效能(換氣次數、負壓值及發煙測試)並有書面紀錄或檢測報告，占本指標 2 分：完成查核/檢測並檢附書面紀錄或報告者，得 2 分；未完成查核/檢測或未檢附書面紀錄或報告者，得 0 分。
- 2.辦理至少 2 場次跨機關人員新興傳染病相關教育訓練，且及格率需達參與人數 95%，占本指標 2 分：2 場次及格率均達參與人數 95% 者，得 2 分；僅 1 場次及格率達參與人數 95% 者，得 1 分；2 場及格率均未達參與人數 95% 者，得 0.5 分；未辦理者，得 0 分。
- 3.參考最新資料完成新興傳染病應變整備計畫更新，占本指標 2 分：完成計畫更新者，得 2 分；未完成計畫更新者，得 0 分。

► 項目二評分標準：

一、資料來源：

(一)本署各區管制中心填報之文件：「113 年度防疫物資-個人防護裝備實地查核結果（含複查）紀錄表」（如附件 6-2）。

(二)本署智慧防疫物資管理資訊系統 (SMIS)。

二、計算公式：

(一)各縣市「個人防護裝備儲備管理符合率」(R3)：

$$[(\text{衛生局是否符合}) \times 40\% + (\text{符合之醫療機構家數} / \text{抽查之醫療機構家數}) \times 60\%]$$

(二)公費流感抗病毒藥劑合約醫療機構查核管理符合率 (R4)：

$$\{[(\text{回報日期}-\text{使用日期}) \leq 7 \text{ 之回報筆數}] / \text{總回報筆數} \times 90\% \} + [(\text{衛生局實地稽查家數} / \text{總合約醫療機構家數}) \times 10\%]$$

三、評分標準：(百分比計算採四捨五入取小數點第一位)

(一)個人防護裝備儲備管理符合率 (R3)，占本指標 6 分：

管理符合率	得分
$R3 \geq 90\%$	6 分
$90\% > R3 \geq 80\%$	4.8 分
$80\% > R3 \geq 70\%$	4.2 分
$70\% > R3 \geq 60\%$	3.6 分
$R3 < 60\%$	0.5 分

*備註：

(a)衛生局符合情形：符合者得 1；不符合者為 0。

(b)符合率計算：需符合附件 6-2 之所有子項目，其中「查核項

目 2 及 3」初查即應符合。另計算公式中，「符合之衛生局/醫療機構家數」係指抽查之所有查核項目須均為「符合」；如有查核項目為「待改善」時，則為不符合。

(二)查核管理符合率 (R4)，占本指標 4 分：

查核管理符合率	得分
$R4 \geq 90\%$	4 分
$90\% > R4 \geq 85\%$	3.2 分
$85\% > R4 \geq 80\%$	2.4 分
$80\% > R4 \geq 75\%$	1.6 分
$R4 < 75\%$	0.5 分

*備註：

(a)衛生局每年實地稽查比率目標為當年度轄下總合約醫療機構之 50%不重複，2 年內查 100%；稽查當年度新增之合約醫療機構則得列為下一年度稽查家數。

(b)衛生局應於 SMIS 登錄每季實地稽查結果，並即時維護轄區醫療機構合約狀態，以落實公費抗病毒藥劑儲備管理。

柒、感染管制成效 (28分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、提升醫療機構感染管制品質	14
I.轄區有醫院須辦理 113 年感染管制查核之衛生局	
(一)醫院感染管制查核執行情形 (R1)	8
(二)督導考核診所感染管制執行情形 (R2)	4
(三)不定期或無預警查核辦理情形 (R3)	2
II.轄區所有醫院皆不須辦理 113 年感染管制查核之衛生局	
(一)督導考核診所感染管制執行情形 (R1)	5
(二)不定期或無預警查核辦理情形 (R2)	5
(三)督導轄區醫院醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形 (R3)	4
二、提升長期照護矯正機關 (構) 與場所感染管制品質	14
(一)長期照護矯正機關 (構) 相關主管局 (處、科、股等) 於聯合稽查、督考或輔訪等管理機制納入督導機關(構) 感染管制品質之辦理情形 (R4)	5
(二)長期照護矯正機關 (構) 例行查核依查核作業流程辦理	6

情形 (R5)	
(三)長期照護矯正機關(構)與場所不定期或無預警查核辦理情形 (R6)	3
小 計	28

► 項目一評分標準：

I.轄區有醫院須辦理 113 年感染管制查核之衛生局

一、資料來源：

- (一) 醫院感染管制查核作業系統提報之自評表及查核結果等資料。
- (二) 衛生局提供 113 年度轄區診所^{註1}督導考核表、評量內容(如衛生局公文、行前說明、網站公布等佐證資料)及考核結果統計等。
- (三) 衛生局提供於 113 年度自行辦理轄區醫院或診所^{註1}不定期或無預警查核之規劃內容及查檢表等資料。另疾病管制署通知辦理之不定期或無預警查核，則由疾管署依衛生局配合辦理情形進行評分。

二、評分標準：

(一) 醫院感染管制查核執行情形 (R1)

依據正確繳交自評資料醫院比例、完整查核醫院比例及查核改善比例評分，占本指標 8 分。

- 1.正確繳交自評資料醫院比例=依限繳交資料內容正確自評表之醫院家數/113 年度應接受感染管制查核之醫院家數。本項 4 分，評分為比例×4。
- 2.完整查核醫院比例=依醫院感染管制查核作業流程執行並繳交完整查核結果之醫院家數/113 年度應接受感染管制查核之醫院家數。本項 2 分，評分為比例×2。
- 3.查核改善比例^{註2}=依限完成 113 年度查核結果評量為不符合改善追蹤之項數/113 年度查核結果評量為不符合之項數。本項 2 分，評分為比例×2。

(二)督導考核診所感染管制執行情形 (R2) ^{註3}：

依據辦理方式、評量項目、評量說明及考核結果評分，占本指標 4 分。

- 1.依醫療法第 28 條實施定期診所督導考核時納入感染管制項目得 0.5 分，單獨安排行程方式得 0.2 分。
- 2.依本署公布之感染管制建議項目及評量說明進行考核並提供考核結果之項目數評分，本項共 3.5 分。

(三)不定期或無預警查核辦理情形 (R3)，占本指標 2 分。

辦理情形	得分
除依疾病管制署通知辦理外，另有自行規劃辦理 ^{註4}	2 分

疾病管制署通知辦理（未通知不計分）	1 分
-------------------	-----

註 1：本項所稱之診所係指衛生福利部醫事管理系統登記為診所者（含西醫、牙醫、中醫）。

註 2：轄區所有醫院查核結果被評為不符合的項數為 0 之衛生局，則以查核結果優良或符合且有查核委員提出建議之項數列計。

註 3：轄區無診所之衛生局，本項分數調整為【正確繳交自評資料醫院比例】5 分、【完整查核醫院比例】3 分、【查核改善比例】3 分及【不定期或無預警查核辦理情形】3 分；其中【不定期或無預警查核】除疾管署通知外，另有自行規劃辦理 3 分，疾管署通知辦理 1.5 分。

註 4：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區醫療機構群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至醫院或診所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。查核家數須至少達轄區醫院及診所總數的 10%；惟計算後家數大於 12 者，至少抽查 12 家；計算後家數小於 5 者，以 5 家或至少抽查總數的 30%（無條件進位）。

II. 轄區所有醫院皆不須辦理 113 年感染管制查核之衛生局

一、資料來源：

(一) 衛生局提供 113 年度轄區診所^{註 1}督導考核表、評量內容（如衛生局公文、行前說明、網站公布等佐證資料）及考核結果統計等。

(二) 衛生局提供於 113 年度自行辦理轄區醫院或診所^{註 1}不定期或無預警查核之規劃內容及查檢表等資料。另疾病管制署通知辦理之不定期或無預警查核，則由疾管署依衛生局配合辦理情形進行評分。

(三) 醫療照護相關感染監測系統通報資料。

二、評分標準：

(一) 督導考核診所感染管制執行情形 (R1)^{註 2}：

依據辦理方式、評量項目、評量說明及考核結果評分，占本指標 5 分。

1. 依醫療法第 28 條實施定期診所督導考核時納入感染管制項目得 0.8 分，單獨安排行程方式得 0.4 分。

2. 依本署公布之感染管制建議項目及評量說明進行考核並提供考核結果之項目數評分，本項共 4.2 分。

(二) 不定期或無預警查核辦理情形 (R2)，占本指標 5 分。

辦理情形	得分
除依疾病管制署通知辦理外，另有自行規劃辦理 ^{註 3}	5 分
疾病管制署通知辦理（未通知不計分）	2 分

(三)督導轄區醫院醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形(R3)，
占本指標 4 分：

指標項目	得分
113 年未通報 HAI 個案月份數=0	2 分
113 年未通報月維護資料月份數=0	2 分

註 1：本項所稱之診所係指衛生福利部醫事管理系統登記為診所者（含西醫、牙醫、中醫）。

註 2：轄區無診所之衛生局，本項分數調整至【不定期或無預警查核辦理情形(R2)】8 分及【督導轄區醫院，醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形(R3)】6 分；其中【不定期或無預警查核】除疾管署通知外，另有自行規劃辦理 8 分，疾管署通知辦理 3 分。

註 3：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區醫療機構群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至醫院或診所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。查核家數須至少達轄區醫院及診所總數的 10 %；惟計算後家數大於 12 者，至少抽查 12 家；計算後家數小於 5 者，以 5 家或至少抽查總數的 30%（無條件進位）。

► 項目二評分標準：

一、資料來源：

(一)長期照護感染管制查核資訊系統（以下簡稱查核系統）。

1.長期照護矯正機關（構）例行查核作業資料。

2.長期照護矯正機關（構）與場所^{註1}無預警查核資料。

(二)衛生局提供轄區機關（構）（非 113 年感染管制例行查核之受查核機關（構）類型^{註2}）113 年度督導考核表及感染管制項目^{註3}之考核結果統計等。

(三)衛生局提供於 113 年度自行辦理轄區長期照護矯正機關（構）與場所不定期或無預警查核之規劃內容及查檢表等資料。

(四)衛生局提供轄區機關（構）感染管制專責人員取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符合照護機構感染管制人員資格之統計表等資料。

二、評分標準：

(一)長期照護矯正機關（構）相關主管局（處、科、股等）於聯合稽查、督考或輔訪等管理機制納入督導機關（構）感染管制品質之辦理情形(R4)，占本指標 5 分：

依轄區非 113 年感染管制例行查核之受查核機關（構）類型^{註2}的機關（構）聯合稽查、督考或輔訪納入感染管制考核項目數^{註3}進行評

分，本項共 5 分。督導考核納入 1 項感染管制項目得 0.5 分，每 1 類型機關（構）最高得 2.5 分；轄區非 113 年感染管制例行查核之受查核機關（構）類型僅有 1 類者，該類型機構最高得分不受 2.5 分限制。

(二)例行查核^{註2}依查核作業流程辦理情形（R5）占本指標 6 分：

1.例行查核依查核作業流程辦理情形配分如下表：

辦理情形	得分
衛生局依限完成「自評表內容正確性稽核、排程、查核結果填報、應改善及建議事項追蹤稽核」之機關（構）比例	率值×4
查核委員評核表填報比例	衛生局填報率值×1+ 受查核機關（構）填報率值×1

2.例行查核依查核作業流程辦理情形，將依查核系統之「自評表稽核」、「查核排程」、「查核結果」「後續追蹤」、「統計報表」等功能項下之資料計算率值，進行評分。

3.查核委員評核表填報比例將依查核系統之「查核委員」及「統計報表」功能項下資料計算率值；原則以衛生局應對每 1 位出梯之委員至少進行 1 次評核，受查核機關（構）應對查核其機關（構）之委員進行評核，分別計算填報比例。

(三)不定期或無預警查核辦理情形（R6），占本指標 3 分：

1.不定期或無預警查核辦理情形配分如下表：

辦理情形	得分
除依疾病管制署通知辦理外， 另有自行規劃辦理 ^{註4 註5}	3 分
依疾病管制署通知辦理	1.5 分

2.不定期或無預警查核辦理情形，將依查核系統之「無預警查核」及「統計報表」功能項下之資料，或衛生局提供自行辦理不定期或無預警查核之規劃內容及查檢表等資料，進行評分。

(四)加分項目：轄區機關（構）感染管制專責人員取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符合照護機構感染管制人員資格之比例達 5%，本加分項得 1 分。

率值=感染管制專責人員取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符

合照護機構感染管制人員資格之機關(構)數/機關(構)總數^{註6}×100%。

(五)本項分數：(R4+R5+R6+加分項目)得分，並以14分為上限。

註1：本項所稱之長期照護矯正機關(構)與場所係指「長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法」適用對象。

註2：113年感染管制例行查核之受查核機關(構)類型包含：老人福利機構、矯正機關、精神護理之家、全日型身心障礙福利機構、住宿式長期照顧服務機構、托嬰中心、產後護理之家，非113年感染管制例行查核之受查核機關(構)類型包含：一般護理之家、住宿型精神復健機構、兒童及少年安置及教養機構、榮譽國民之家。

註3：依「長期照護矯正機關(構)與場所感染管制查核表」或該類型機關(構)最近年度之例行性感染管制查核基準查核項目認計。

註4：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區長期照護矯正機關(構)與場所群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至長期照護矯正機關(構)與場所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。目前查核系統預設之無預警查核受查原因如下：A-曾發生過群聚事件、B-曾查核成績不佳、C-隨機抽查、D-普查、E-未曾進行感染管制查核、F-民眾檢舉、G-其他(請填寫原因)。衛生局自行規劃辦理之不定期或無預警查核對象，其受查原因至少需涵蓋3類，且查核總家數符合註5之標準者，始可得3分；若涵蓋之受查原因未達3類，每少1類減0.5分。

註5：自行規劃辦理之不定期或無預警查核之長期照護矯正機關(構)與場所總家數如下：

(1)金門縣、連江縣、澎湖縣須至少達轄區長期照護矯正機關(構)與場所總數的30%(無條件進位)；

(2)其他縣市須達轄區長期照護矯正機關(構)與場所總數的5%(無條件進位)，惟計算後家數大於20者，至少抽查20家；計算後家數小於5者以5家計。

註6：機關(構)總數以註2所列11類機關(構)家數加總計算。

捌、檢驗品質管理(5分)

► 考評項目：

考評項目	配分
傳染病檢驗及送驗	5
一、持續建構轄內傳染病指定/認可檢驗網絡(R1)	2
二、傳染病檢體送驗時效(R2)	3
小計	5

► 各項目評分標準：

一、資料來源：傳染病檢驗實驗室管理平台、疫情資料倉儲 BO、實驗室資訊管理系統

二、計算公式：

(一)持續建構轄內傳染病指定/認可檢驗網絡 (R1) = $\left[(113 \text{ 年度轄內傳染病指定/認可檢驗家數} + \text{指定/認可檢驗項目數總和} + \text{指定/認可項目種類數}) - (112 \text{ 年度轄內傳染病指定/認可檢驗家數} + \text{指定/認可檢驗項目數總和} + \text{指定/認可項目種類數}) \right] / (112 \text{ 年度轄內傳染病指定/認可檢驗家數} + \text{指定/認可檢驗項目數總和} + \text{指定/認可項目種類數}) \times 100\%$

(二)傳染病檢體送驗時效(採檢日至檢體收件日之日距 ≤ 3 日) (R2) = $(\text{採檢日至檢體收件日之日距} \leq 3 \text{ 日送驗件數} / \text{轄區內送驗傳染病檢體至本署實驗室件數}) \times 100\%$

三、評分標準：

(一)持續建構轄內傳染病指定/認可檢驗網絡 (R1)，占本指標 2 分

組別	A 組	B 組	C 組	D 組	E 組	F 組
112 年度轄內傳染病指定/認可檢驗 (家數+項目數總和+ 項目種類數) (X)	X ≥ 400	400 $>X \geq 200$	200 $>X \geq 100$	100 $>X \geq 40$	40 $>X \geq 10$	10 $>X \geq 1$

組別 拓展 幅度(Y) 分數	A 組	B 組	C 組	D 組	E 組	F 組
2 分	$Y \geq 2.8\%$	$Y \geq 2.8\%$	$Y \geq 4\%$	$Y \geq 4.8\%$	$Y \geq 12\%$	$Y \geq 32\%$
1.75 分	$Y \geq 2.4\%$	$Y \geq 2.4\%$	$Y \geq 3.2\%$	$Y \geq 4\%$	$Y \geq 8\%$	$Y \geq 16\%$
1.5 分	$Y \geq 1.6\%$	$Y \geq 2\%$	$Y \geq 2.4\%$	$Y \geq 3.2\%$	$Y \geq 4\%$	
1.25 分	$Y \geq 1.2\%$	$Y \geq 1.2\%$	$Y \geq 1.6\%$	$Y \geq 2.4\%$		
1 分	$1.2\% > Y \geq 0$	$1.2\% > Y \geq 0$	$1.6\% > Y \geq 0$	$2.4\% > Y \geq 0$	$4\% > Y \geq 0$	$16\% > Y \geq 0$

(二)傳染病檢體送驗時效(採檢日至檢體收件日日距 ≤ 3 日)(R2)，占本指標 3 分

採檢日至檢體收件日日距 3 日(含)以下比例	得分
$R2 \geq 99.5\%$	3
$99.5 > R2 \geq 99\%$	2
$99\% > R2 \geq 98\%$	1

玖、防疫業務加分考評（5 分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
特殊防疫成果	5
一、推動雙語與性別平等相關傳染病防治業務（R1）	2
二、配合本署辦理當年度防疫相關政策、試辦計畫或活動（R2）	3
小 計	5

➤ 各項目評分標準：

一、推動雙語與性別平等相關傳染病防治業務（R1）：

請衛生局檢具 113 年度由衛生局主辦製作包含雙語、性別平等元素之防疫相關照片、文宣、計畫書內容、活動文案或執行成果等佐證資料電子檔(形式不拘)，並於 114 年 1 月 16 日前提交疾病管制署轄屬各區管制中心，經各區管制中心彙整後，提供疾病管制署企劃組審查。

評比	得分
包含雙語與性別平等 2 項元素	2 分
僅有雙語或性別平等 1 項元素	1 分
未依限繳交	0 分

二、配合本署辦理當年度防疫相關政策、試辦計畫或活動（R2）（3 分）

(一)積極配合及支持本署政策

1.配合本署辦理 113 年度防疫相關試辦計畫(或業務)，並達成計畫之設定目標。

2.配合本署辦理相關政策或全國性活動。

(二)由本署企劃組依各政策權責組提供之參與縣市名單進行審查。

辦理內容	評比	得分
積極配合及支持本署政策， 辦理 113 年度防疫相關全國	≥ 2 項	3 分
	1 項	1.5 分

性活動、試辦計畫（須達成計畫設定目標）	無	0 分
---------------------	---	-----

三、如防疫考評總分因此超過 200 分，仍以 200 分計

四、配合事項與得分標準

(一)辦理 HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查：

1.計算公式：HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒抽血追蹤檢查率=
〔HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒完成抽血追蹤檢查人數/HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒符合抽血追蹤檢查人數〕×100%。

2.評分標準：

HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒 抽血追蹤檢查率	得分
追蹤檢查率≥90%	1.5 分
90%>追蹤檢查率≥80%	1 分
80%>追蹤檢查率≥70%	0.5 分
追蹤檢查率<70%	0 分

3.以 HBeAg(+)孕產婦之滿 1 歲幼兒戶籍縣市計算，幼兒出生日期為 109 年 7 月 1 日至 112 年 6 月 30 日止。

4.以 114 年 1 月 15 日 NIIS 幼兒抽血追蹤檢查率統計資料計分；年滿一歲之受檢者於考評當年未於我國停留超過 90 天者，得自應受檢人數（分母）扣除。請衛生局於考評結算前（113 年 12 月 31 日前），提供前揭名單及相關佐證資料予本署計算考評結果。

(二)辦理猴痘(Mpox)風險次族群疫苗接種服務：

1.計算公式：接種完成率=接種 Mpox 疫苗風險次族群人數/風險次族群人數×100%；各類風險次族群與接種完成率目標如下：

(1)愛滋暴露前預防性投藥(HIV PrEP)使用者(依使用者加入醫院所屬縣市別)：以 113 年 10 月 31 日前加入公費 HIV PrEP 計畫者納入計算，接種 2 劑完成率目標為 75%。

(2)本國籍存活男性 HIV 個案(依 HIV 個案管理縣市別)：以 113 年 10 月 31 日前通報且疾病分類為「確定病例」者納入計算；接種 2 劑完成率目標為 75%。

(3)本國籍存活男性 106 年後曾確診通報梅毒、淋病、急性 A、B、C 型病毒性肝炎等任一種性病 2 次以上者(扣除 HIV 個案)(依個案最新一次通報之居住縣市別)：性病以 106 年 1 月 1 日至 113 年 10 月 31 日通報且疾病分類為「確定病例」者納入計算；接種至少 1 劑完成率目標為 50%。

(4)近 1 年確診通報活性梅毒或淋病者(扣除 HIV 個案)(依個案最新

一次通報之居住縣市別)：以 112 年 11 月 1 日至 113 年 10 月 31 日通報且疾病分類為「確定病例」者納入計算；接種至少 1 劑完成率目標為 50%。

2. 評分標準：

風險次族群接種完成率 目標達成情形	得分
4 類均達成目標	1.5 分
僅 3 類達成目標	1.2 分
僅 2 類達成目標	0.8 分
僅 1 類達成目標	0.5 分

4 項完成率平均高於全國平均者，可再得 0.2 分，並以滿分 1.5 分計。

3. HIV 及性病診斷日期、居住縣市別與管理縣市別以法定傳染病通報系統及 HIV 追蹤管理系統資料為準，疫苗接種資料計算截止日至 113 年 12 月 31 日止，並以 114 年 1 月 6 日資料下載全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)資料計算。

(三) 辦理響應抗生素抗藥性管理相關宣導活動：

1. 請衛生局提供 113 年度辦理響應國際「世界抗生素覺醒週」與「醫療照護工作人員手部衛生日」活動執行情形佐證資料（包括活動議程、主題、日期、地點、主持人及照片等響應活動紀錄），並於 114 年 1 月 16 日前提交疾病管制署轄屬各區管制中心，經各區管制中心彙整後，提供疾病管制署感染管制及生物安全組審查。

2. 評分標準：

辦理響應國際活動	得分
辦理「世界抗生素覺醒週」與「醫療照護工作人員手部衛生日」2 項響應活動	1.5 分
辦理「世界抗生素覺醒週」或「醫療照護工作人員手部衛生日」任 1 項響應活動	1 分
皆未辦理「世界抗生素覺醒週」與「醫療照護工作人員手部衛生日」活動	0 分

(四) 配合辦理其他 113 年新增之政策或活動，1 項得 1.5 分。

113年地方衛生局防疫業務考評

指標2-愛滋病防治成效

附件2-1、○○○衛生局外展篩檢活動場次清冊

場次	篩檢日期 (年/月/日)	時間	篩檢對象	場域類別	篩檢地點	目標數	備註
範例	113/1/1	(如:下午1:30)	(如:男男間性行為者)	(如:三溫暖)	(如:○○三溫暖)	10人	
1							
2							
3							
4							
5							
6							

執行篩檢單位：_____局/所 聯絡窗口姓名：_____ 職稱：_____ 聯絡電話：_____

※外展地點請以年輕族群或高風險行為族群活動場域為主，請縣市衛生局（所）於辦理外展篩檢活動2週前，至匿名諮詢網線上填報「外展篩檢活動場次清冊」（網址：https://hiva.cdc.gov.tw/Application_index.aspx），俾利本署人員擇場次參與，以及系統篩檢人次資料勾稽計算。

113年地方衛生局防疫業務考評

指標2-愛滋病防治成效

附件2-2、抗體免疫層析（ICT）及分子生物學核酸檢測（NAT）確認檢驗結果清冊(範本)

序號	姓名	身分證字號	出生年月日	HIV 初步檢驗（篩檢）陽性					抗體免疫層析確認檢驗（ICT）				分子生物學核酸檢測（NAT）			
				初步檢驗檢體採檢場域類別 如：衛生局主辦篩檢之項目名稱	初步檢驗採檢原因 如：匿名篩檢、體檢等	初步檢驗檢體採檢地點名稱	初步檢驗檢體採檢日、檢驗方法及試劑廠牌等	初步檢驗結果報告日	執行 ICT 檢驗單位名稱	執行 ICT 檢驗單位收件日	ICT 檢驗結果報告日	ICT 檢驗結果	執行 NAT 檢驗單位名稱	執行 NAT 檢驗單位收件日	NAT 檢驗結果報告日	NAT 檢驗結果
範例1	王小明	A123456789	1986/1/1	非愛滋指定醫事機構	就醫篩檢	○○醫院	2024/1/10 實驗室上機 Combo 亞培	2024/1/10	OO 醫院 檢驗科	2024/1/12	2024/1/13	陽性	OO 醫院 檢驗科	2024/1/15	2024/1/17	陽性
範例2	王大明	A111000000	1987/1/1	社區匿名篩檢	匿名篩檢	○○ 三溫暖	2024/1/10 Combo 快篩 亞培	2024/1/12	OO 衛生局	2024/1/12	2024/1/14	陰性	CDC 檢驗中心	2024/1/16	2024/1/19	陰性

備註：請於每月5日前，提供前一月「抗體免疫層析（ICT）及分子生物學核酸檢測（NAT）確認檢驗結果清冊」予本署轄屬區管中心，並副知本署慢性傳染病組。

單位名稱：_____衛生局 聯絡窗口姓名：_____ 職稱：_____ 填表日期： 年 月 日

113年地方衛生局防疫業務考評

指標2-愛滋病防治成效

附件2-3、HIV 初步檢驗陽性個案轉介愛滋指定醫療院所就醫進行確認檢驗清冊(範本)

序號	姓名	身分證字號	出生年月日	HIV 初步檢驗（篩檢）陽性					轉介愛滋指定醫療院所		
				初步檢驗 檢體採檢 場域類別 如：衛生局主辦 篩檢之項目名稱	初步檢驗 採檢原因 如：匿名篩檢、體 檢等	初步檢驗 檢體採檢 地點名稱	初步檢驗檢 體採檢日、 檢驗方法及 試劑廠牌等	初步檢驗 結果 報告日	轉介愛滋指定醫 療院所名稱(全 名)	HIV 檢驗轉介單 簽收日	HIV 檢驗轉介單 簽收人姓名
範例1	王 OO	A123456789	1986/1/1	非愛滋指定醫 事機構	就醫篩檢	○○診所	2024/1/10 實驗室上機 Combo 亞培	2024/1/10	OO 醫院	2024/1/15	
範例2	陳 OO	A123000000	1988/1/1	非愛滋指定醫 事機構	自費篩檢	檢驗所	2024/1/10 Combo 快篩 亞培	2024/1/10	OO 醫院	2024/1/12	

備註：請於每月5日前，提供前一月清冊予本署轄屬區管中心，並副知本署慢性傳染病組。

單位名稱：_____衛生局 聯絡窗口姓名：_____ 職稱：_____ 填表日期： 年 月 日

附件6-1 113年度地方衛生機關防疫業務考評作業
新興傳染病應變整備與應變機制評分標準暨評分結果表

縣市別：_____縣/市 評分日期：_____年____月____日

評分標準	評分結果	
	評分結果	補充說明 特色、效益或尚須強化部分等
1.查核輔導縣市應變醫院完成負壓隔離病房定期自主查核/檢測病房系統效能(含換氣次數、負壓值及發煙測試)並有書面紀錄或檢測報告，占本指標2分：完成查核/檢測並檢附書面紀錄或報告者，得2分；未完成查核/檢測或未檢附書面紀錄或報告者，得0分。		
2.辦理至少2場次跨機關人員新興傳染病相關教育訓練，且及格率需達參與人數95%，占本指標2分：2場次及格率均達參與人數95%者，得2分；僅1場次及格率達參與人數95%者，得1分；2場及格率均未達參與人數95%者，得0.5分；未辦理者，得0分。		
3.參考最新資料完成新興傳染病應變整備計畫更新，占本指標2分：完成計畫更新者，得2分；未完成計畫更新者，得0分。		

註：請於113年11月30日前，檢附新興傳染病應變整備計畫(內容包含應變機制與因應策略、應變中心架構、跨機關聯繫表)、負壓隔離病房定期自主查核/檢測病房系統效能、教育訓練課程成果與照片等予本署轄屬區管中心，並副知本署新興傳染病整備組。

承辦人資訊

姓名/職稱：_____；聯絡電話：(____)_____；電子郵件：_____@_____

附件6-2 113年度防疫物資一個人防護裝備實地查核結果(含複查)紀錄表

縣市： 查核日期： 年 月 日

單位屬性	單位名稱	承辦人員	承辦人電話
受查核單位			
查核單位			

查核項目	查核結果及註明事項	說明
1.防護裝備儲備環境管理 1.1指派專人管理 1.2溫度與濕度控制 1.3貨架/棧板 1.4依品項、批號及尺寸分類儲存 1.5使用紀錄	☐ 符合 ☐ 待改善 ☐ 符合 ☐ 待改善 倉儲環境：溫度（ ）℃、 相對濕度（ ）%RH ☐ 符合 ☐ 待改善 ☐ 符合 ☐ 待改善 ☐ 符合 ☐ 待改善 限期改善日期：	1.「防疫物資及資源建置實施辦法」（下稱實施辦法）第12條規定應由專人管理防疫物資。 2.有關防疫物資之儲存，如受查核單位與廠商簽訂代庫存合約，在契約中應明訂廠商倉庫應有屬於該單位之實體庫存量，且受查核單位應建立監督機制以及做成紀錄備查，並於查核當日提供各項證明文件，俾利檢視其庫存數量與儲存環境是否符合查核基準。查核說明中未規範外部倉儲訪視時間及應備查紀錄內容部分，係依受查核單位自行訂定之標準，惟訪視時間1年應至少1次，且紀錄內容應與衛生局之要求相同，如：溫濕度每日記錄1次、領用紀錄每月更新1次。查核單位仍可視需要進行外部倉儲實地訪查。 3.溫控指空調，一般為室溫不高於35°C；濕控指除濕，宜低於80%RH；或可依各類物資供應商之建議。

查核項目	查核結果及註明事項	說明									
		4. 防護裝備應放於貨架、櫃子或棧板上。 5. 分類貯存指各項物資應分類放置並有明顯標示。 6. 使用紀錄包括領用紀錄及耗損登紀錄，並需定期更新。 7. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。									
2.防護裝備安全儲備管理 2.1外科口罩儲備量符合規定。 2.2 N95等級以上口罩儲備量符合規定。 2.3防護衣儲備量符合規定。 2.4外科口罩應符合 CNS 14774「外科手術面(口)罩」之性能規格，並領有醫療器材第二等級許可證。113年起新採購之口罩應提出各廠牌產品符合國家標準 CNS14774之5項檢測報告，且報告日期為採購日期前一年內。 2.5 N95等級以上口罩應符合 CNS 14774「外科手術 TN95防塵面(口)罩」之性能規格，並領有衛	☐符合☐待改善 ☐符合☐待改善 ☐符合☐待改善 ☐符合☐待改善 ☐符合☐待改善 防疫物資儲備量：	1. 依據行政院禽流感防治第62次聯繫會議決議訂定三級庫存之「全國防護裝備安全整備調整方案」，各縣市衛生局及醫院應完成外科口罩、N95等級以上口罩、連身型防護衣安全儲備量之設定且不得為0，並經主管機關核定，實地查核時盤點數量與 SMIS 庫存量相符，且大於等於安全儲備量，始為符合。 2. 實施辦法第6條第1項規定醫療機構應自行估算30天所需之儲備量，並經主管機關核定；儲備量可參考嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心109年4月4日肺中指字第1093900288號函所重新提報之防疫物資安全儲備量。 3. CNS14774「外科手術面(口)罩」5項檢測說明如下： <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th><th>檢測項目</th><th>標準</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>合成血液穿透性(mmHg)</td><td>通過80</td></tr> <tr> <td>2</td><td>細菌過濾效率(%)</td><td>95以上</td></tr> </tbody> </table>	項目	檢測項目	標準	1	合成血液穿透性(mmHg)	通過80	2	細菌過濾效率(%)	95以上
項目	檢測項目	標準									
1	合成血液穿透性(mmHg)	通過80									
2	細菌過濾效率(%)	95以上									

查核項目	查核結果及註明事項				說明																				
生福利部(或前行政院衛生署)「醫療用衣物(I.4040)」第二等級醫療器材許可證。113年起新採購之口罩應提出各廠牌產品符合國家標準 CNS14774之5項檢測報告，且報告日期為採購日期前一年內。 2.6 連身型防護衣及隔離衣應領有醫療器材許可證。	物資品項	安全儲備量	SMIS庫存量	實地盤點量	3	次微米防護效率(%)	80以上																		
	N95等級以上口罩				4	壓差(mmH ₂ O/cm ²)	5以下																		
	外科口罩				5	防焰性(級)	1																		
	連身型防護衣				4. CNS14774「外科手術 TN95防塵面(口)罩」5項檢測說明如下： <table><tr><th>項目</th><th>檢測項目</th><th>標準</th></tr><tr><td>1</td><td>合成血液穿透性(mmHg)</td><td>通過80</td></tr><tr><td>2</td><td>次微米防護效率(%)</td><td>95以上</td></tr><tr><td>3</td><td>吸氣阻抗(Pa{mmHg})</td><td>350{35}以下</td></tr><tr><td>4</td><td>呼氣阻抗(Pa{mmHg})</td><td>250{25}以下</td></tr><tr><td>5</td><td>防焰性(級)</td><td>1</td></tr></table>			項目	檢測項目	標準	1	合成血液穿透性(mmHg)	通過80	2	次微米防護效率(%)	95以上	3	吸氣阻抗(Pa{mmHg})	350{35}以下	4	呼氣阻抗(Pa{mmHg})	250{25}以下	5	防焰性(級)	1
	項目		檢測項目	標準																					
	1	合成血液穿透性(mmHg)	通過80																						
2	次微米防護效率(%)	95以上																							
3	吸氣阻抗(Pa{mmHg})	350{35}以下																							
4	呼氣阻抗(Pa{mmHg})	250{25}以下																							
5	防焰性(級)	1																							
隔離衣				5. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。																					
3.防疫物資管理資訊系統維護 3.1 SMIS 系統單位物資資料與實際庫存吻合，包括名稱、品項、廠牌、效期、批號皆一致	☐ 符合 ☐ 待改善 限期改善日期：				1. 實施辦法第4條第1項規定中央主管機關得依傳染病防治之需，辦理防疫物資資料庫調查作業；同條第2項規定相關機關與醫療機構應配合之義務。 2. 有關3.1項查核缺失，請於紙本下方及 SMIS 系統之「查核總結」項下「缺失」欄位中，加註缺失種類（如名稱、品項、廠牌、效期、批號等）並簡述缺失情形。 3. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。																				

查核項目	查核結果及註明事項	說明
4.防護裝備定期維護與已逾標示效期防護裝備管理 4.1 訂定防護裝備定期維護計畫及已逾標示效期之管理原則。	☐符合☐待改善 限期改善日期：	1. 實施辦法第15條規定應定期維護及處理已逾標示效期之防護裝備。 2. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。
5.訂定防護裝備管理方案（醫院不適用） 5.1訂定防護裝備無償撥用原則。 5.2訂定防護裝備物資調度原則。	☐符合☐待改善 ☐符合☐待改善 限期改善日期：	1. 實施辦法第8條第3項規定地方主管機關準用防護裝備無償撥用相關規定。 2. 實施辦法第9條規定相關團體向地方主管機關申請防護裝備調用，地方主管機關之因應作為，與調用物資歸還原則。 3. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。
6.查核缺失輔導改善追蹤（醫院不適用） 6.1 衛生局督導轄區查核缺失醫院於查核次日算起30日曆天內完成改善並辦理複查作業	☐符合☐待改善 限期改善日期：	1. 實施辦法第14條第1項規定主管機關每年進行物資查核作業與輔導改善，第2項規定相關受查核單位配合之義務。 2. 查核紀錄表中有待改善項目應通知受查核單位，最遲應於查核次日算起30個日曆天內完成改善並辦理複查作業。 3. 若有待改善事項應填寫限期改善日期。

查核總結	複查結果
優點： 缺失： ☐ 無 ☐ 有；缺失： 其他未列於查核表之需改善事項： 查核人員簽名： 受查核單位代表簽名：	複查日期： 結果： ☐ 已改善缺失 ☐ 尚未改善；原因與後續處置方式 查核人員簽名： 受查核單位代表簽名：

備註：

- 1.醫療機構範圍：應接受抽查之醫療機構係指該轄區地區級以上醫院。另倘醫院新增時間落在113年11月1日之後，則不列為113年度抽查對象。
- 2.抽家家數/方式：抽查之醫療機構家數為5家，倘該縣市醫療機構為5家以下者，則全數進行。抽查方式由本署區管中心隨機抽查。
- 3.查核/抽查結果處置：本署各區管制中心針對衛生局之查核結果，應於查核作業完成後1週內登錄於智慧防疫物資管理資訊系統（SMIS）線上查核資料登錄專區；本署各區管制中心偕同衛生局抽查醫療機構之查核結果，則逕於113年11月30日前登錄 SMIS 線上查核資料登錄專區。
- 4.查核項目如有「待改善」時即為不符合，且查核單位應於查核次日起30個日曆天內改善完成及辦理複查作業，以落實平時即符合防疫物資查核規範、改善機制及公平原則。
5. 如為受撥配或自行採購之衛生福利部徵用外科/N95口罩無需提供檢測報告。

113年地方衛生局防疫業務考評
指標7-感染管制成效
 ○○○衛生局自評表

考評依據	填寫說明
7.1 提升醫療機構感染管制品質	1.轄區內有醫院須辦理113年感染管制查核之衛生局請填寫「附表1-醫療機構感染管制查核作業情形彙總表」 2.轄區內所有醫院皆不須辦理 113 年感染管制查核之衛生局請填寫「附表 2-醫療機構感染管制執行情形彙總表」
7.2 提升長期照護矯正機關（構）與場所感染管制品質	請填寫「附表 3-長期照護矯正機關（構）與場所感染管制執行情形彙總表」

填表日期： 年 月 日

附表1-醫療機構感染管制查核作業情形彙總表【轄區內有醫院須辦理113年感染管制查核之衛生局】

衛生局

填表日：__年__月__日

7.1提升醫療機構感染管制品質(14分)

(1)摘要表

衛生局執行情形			衛生局自評成績	區管中心評分	區管中心意見
1	依限繳交資料內容正確自評表之醫院家數(A) 共__家	113年度應接受感染管制查核之醫院家數(B) 共__家	自評成績 = $\frac{(A)}{(B)} \times 4$ 分 __分		
	依醫院感染管制查核作業流程執行並完整繳交查核結果之家數(C)		自評成績 = $\frac{(C)}{(B)} \times 2$ 分 __分		
	共__家		__分		
	依限完成113年度查核結果評量為「不符合」改善追蹤之項數(D)	113年度查核結果評量為「不符合」之項數(E)	自評成績 = $\frac{(D)}{(E)} \times 2$ 分 __分		
	共__項	共__項	__分		
	☐ 若轄區醫院之查核結果無「不符合」改善追蹤之項數，則填寫下表				
	依限完成113年度查核結果評量為「符合」、「優良」且有查核委員提出建議項目的參酌辦理情形追蹤之項數(F)	113年度查核結果評量為「符合」、「優良」且有查核委員提出建議之項數(G)	自評成績 = $\frac{(F)}{(G)} \times 2$ 分 __分		
共__項	共__項	__分			
2 ^{註1}	督導考核診所感染管制之執行情形	☐ 有 ^{註2} 且依據醫療法第28條實施定期診所督導考核時，納入感染管制項目 ^{註3} (得0.5分) ☐ 有 ^{註2} 但採單獨安排行程方式進行考核(得0.2分) ☐ 無(得0分)	自評成績 = __分		
	依本署公布之感染管制建議項目及評量說明進行考核並提供考核結果之項數(H)	本署公布之感染管制建議項目(I)	自評成績 = $\frac{(H)}{(I)} \times 3.5$ 分		

	共____項	共____項	分		
3 ^{註4}	不定期或無預警查核醫院或診所辦理情形	☐ 除疾管署通知辦理外，另有自行規劃辦理（得2分） ☐ 依疾管署通知辦理(得1分) 轄區醫院及診所共____家， 查核家數共____家，查核比例____%。	自評成績=____分		

註1：轄區無診所之衛生局，序號2免填；序號1【正確繳交自評資料醫院比例】調整為5分、序號1【完整查核醫院比例】調整為3分、序號1【查核改善比例】3分及序號3【不定期或無預警查核辦理情形】調整為3分；其中【不定期或無預警查核】除疾管署通知外，另有自行規劃辦理3分，疾管署通知辦理1.5分。

註2：必須包含至少1項本署建議之感染管制項目，始符合本項要求。

註3：即與醫政、藥政等督導考核合併辦理。

註4：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區醫療機構群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至醫院或診所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。查核家數須至少達轄區醫院及診所總數的10%；惟計算後家數大於12者，至少抽查12家；計算後家數小於5者，以5家或至少抽查總數的30%（無條件進位）。

(2)明細表-1

今年度提報至本署之 應查核醫院家數	於期限內完成自評表檢核份數
_____家	_____份
	☐ 與提報醫院家數相符 ☐ 與提報醫院家數不符， 原因：_____

(3)明細表-2(「醫院名稱」~「總病床數」等4項欄位資料可由系統下載)

編號	醫院名稱	查核時間	實地查核聘請至少2位以上之查核委員數	總病床數	是否符合查核作業之時間分配	是否依查核手冊之查核作業流程進行方式查核
1	A 醫院		_____委員 _____委員 _____委員		☐ 符合 ☐ 未符合 適用之時間分配標準 ☐ 99床(含)以下：130-170分鐘 ☐ 100至249床：160-200分鐘 ☐ 250至499床：190-230分鐘 ☐ 500床(含)以上：230-270分鐘 ☐ 1,000床(含)以上(準)醫學中心：260-300分鐘	☐ 是 ☐ 否
2	B 醫院		_____委員 _____委員 _____委員		☐ 符合 ☐ 未符合 適用之時間分配標準 ☐ 99床(含)以下：130-170分鐘 ☐ 100至249床：160-200分鐘 ☐ 250至499床：190-230分鐘 ☐ 500床(含)以上：230-270分鐘 ☐ 1,000床(含)以上(準)醫學中心：260-300分鐘	☐ 是 ☐ 否

(表格篇幅不足請自行複製增列)

(4)明細表-3

編號	醫院名稱	查核結果繳交
1	A 醫院	已繳交下列項目(請勾選)： ☐ 查核結果 ☐ 查核成績與缺失及建議事項
2	B 醫院	已繳交下列項目(請勾選)： ☐ 查核結果 ☐ 查核成績與缺失及建議事項
3	C 醫院	已繳交下列項目(請勾選)： ☐ 查核結果 ☐ 查核成績與缺失及建議事項

(表格篇幅不足請自行複製增列)

(5)明細表-4

轄區醫院查核基準項目被評量為「不符合」之家數共____家(若家數為0，請續填：(6)明細表-5)

編號	醫院名稱	查核結果評量為「不符合」之項數	依限完成轄區醫院查核結果評量為「不符合」項目改善情形追蹤之項數
1.	A 醫院	共____項	共____項
2.	B 醫院	共____項	共____項
3.	C 醫院	共____項	共____項
4.	D 醫院	共____項	共____項
...	...	共____項	共____項
合計		共____項	共____項

(6)明細表-5(若轄區醫院之查核結果無改善追蹤之項數，則填寫下表)

轄區醫院有查核基準項目被評量為「符合」或「優良」，且查核委員有針對該項目提出建議之家數共____家

編號	醫院名稱	查核結果評量為「符合」或「優良」，且查核委員有提出建議之項數	依限完成轄區醫院對左列項目參酌辦理情形追蹤之項數
1.	A 醫院	共____項	共____項
2.	B 醫院	共____項	共____項
3.	C 醫院	共____項	共____項
4.	D 醫院	共____項	共____項
...	...	共____項	共____項
合計		共____項	共____項

(7)明細表-6

113年度督導考核診所感染管制之執行情形

編號	執行方式	備註
1	☐ 依據醫療法第28條實施定期診所督導考核時，納入感染管制項目(即：與醫政、藥政等督導考核合併辦理)	
2	☐ 採單獨安排行程方式進行診所感染管制督導考核	
3	☐ 未將感染管制項目納入診所督導考核	
4	其他方式：_____	

註：轄區無診所之衛生局，本明細表免填

(8)明細表-7

編號	感染管制督導考核項目 ^註	西醫考核結果(診所家數)			牙醫考核結果(診所家數)			中醫考核結果(診所家數)		
		合格	不合格	不適用	合格	不合格	不適用	合格	不合格	不適用
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
...										

註：

- 1.請依貴局督導考核表填寫考核項目，西醫、牙醫、中醫分開列計
- 2.表格篇幅不足請自行複製增列
- 3.轄區無診所之衛生局，本明細表免填

(9)明細表-8

113年度不定期或無預警查核醫院或診所辦理情形

編號	醫院/診所名稱	查核日期	查核重點 (如：OO群聚事件、OO疫情因應作為、OO感染管制主題等)
1.	A 醫院/診所		
2.	B 醫院/診所		
...	...醫院/診所		

附表 2-醫療機構感染管制查核作業情形彙整表
【轄區內所有醫院皆不須辦理 113 年感染管制查核之衛生局】

衛生局

填表日：__年__月__日

7.1提升醫療機構感染管制品質(14分)

(1)摘要表

衛生局執行情形			衛生局自評成績	區管中心評分	區管中心意見
1	督導考核診所感染管制之執行情形 ^{註1}	☐ 有 ^{註2} ，且依據醫療法第28條實施定期診所督導考核時，納入感染管制項目 ^{註3} (得0.8分) ☐ 有 ^{註2} ，但採單獨安排行程方式進行考核(得0.4分) ☐ 無(得0分)	自評成績____分		
	依本署公布之感染管制建議項目及評量說明進行考核並提供考核結果之項數 ^{註1} (A)	本署公布之感染管制建議項目 (B)	自評成績= $\frac{(A)}{(B)} \times 4.2$ 分		
	共____項	共____項	____分		
2	不定期或無預警查核醫院或診所辦理情形	☐ 依疾病管制署通知辦理(得2分) ☐ 除疾管署通知辦理外，另有自行規劃和辦理(得5分)。轄區醫院及診所共____家，查核家數共____家，查核比例____%。	自評成績=____分		
3	轄區醫院醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形	☐ 113年未通報 HAI 個案月份數=0 (得2分) ☐ 113年未通報月維護資料月份數=0 (得2分)	自評成績____分		

註1：轄區無診所之衛生局，序號1免填；本項分數調整至【不定期或無預警查核辦理情形 (R2)】8分及【督導轄區醫院，醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形 (R3)】6分；其中【不定期或無預警查核】除疾管署通知外，另有自行規劃辦理8分，疾管署通知辦理3分。

註2：必須包含至少1項本署建議之感染管制項目，始符合本項要求。

註3：即與醫政、藥政等督導考核合併辦理。

註4：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區醫療機構群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至醫院或診所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。查核之醫院或診所家數須至少達轄區醫院及診所總數的10%；惟計算後家數大於12者，至少抽查12家；計算後家數小於5者，以5家或至少抽查總數的30%（無條件進位）。

(1)明細表-1

113年度督導考核診所感染管制之執行情形

編號	執行方式	備註
1	☐ 依據醫療法第28條實施定期診所督導考核時，納入感染管制項目(即：與醫政、藥政等督導考核合併辦理)	
2	☐ 採單獨安排行程方式進行診所感染管制督導考核	
3	☐ 未將感染管制項目納入診所督導考核	
4	其他方式：_____	

註：轄區無診所之衛生局，本明細表免填

(2)明細表-2

編號	感染管制督導考核項目 ^註	西醫考核結果(診所家數)			牙醫考核結果(診所家數)			中醫考核結果(診所家數)		
		合格	不合格	不適用	合格	不合格	不適用	合格	不合格	不適用
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
...										

註：

- 1.請依貴局督導考核表填寫考核項目，西醫、牙醫、中醫分開列計
- 2.表格篇幅不足請自行複製增列
- 3.轄區無診所之衛生局，本明細表免填

(3)明細表-3

113年度不定期或無預警查核醫院或診所辦理情形

編號	醫院/診所名稱	查核日期	查核重點 (如：OO 群聚事件、OO 疫情因應作為、OO 感染管制主題等)
1.	A 醫院/診所		
2.	B 醫院/診所		
3.	C 醫院/診所		
...	...醫院/診所		

(4)明細表-4**113年度醫療照護相關感染監測系統指定指標之通報情形**

編號	醫院/診所名稱	指標項目	通報情形	
1.	A 醫院/診所	113年 HAI 個案通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
		113年月維護資料通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
2.	B 醫院/診所	113年 HAI 個案通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
		113年月維護資料通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
3.	C 醫院/診所	113年 HAI 個案通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
		113年月維護資料通報	應通報月份數 _____個月	已通報月份數 _____個月
...	...醫院/診所			

附表3-長期照護矯正機關（構）與場所感染管制執行情形彙總表

_____衛生局

填表日：____年____月____日

7.2提升長期照護矯正機關（構）與場所感染管制品質執行情形(14分)

(1)摘要表

衛生局執行情形			衛生局自評成績	區管中心評分	區管中心意見
1	非113年感染管制例行查核之受查核機關(構)類型的長期照護矯正機關(構)相關業務主管單位於聯合稽查、督考或輔訪等管理機制納入督導機關(構)感染管制品質之辦理情形	☐【_____】(請填機關(構)類型)業務主管單位之聯合稽查(督考或輔訪)納入感染管制考核項目^{註1}數，共_____項。 ☐【_____】(請填機關(構)類型)業務主管單位之聯合稽查(督考或輔訪)納入感染管制考核項目數，共_____項。 (每1項感染管制項目得0.5分，每1類型機關(構)最高得2.5分；轄區非113年感染管制例行查核之受查核機關(構)類型僅有1類者，該類型機構最高得分不受2.5分限制)	_____分		
2	例行查核機關(構)中，依限完成自評表內容正確性稽核，且在實地查核日期前 ≥ 7 天進行排程且在實地查核日期後 ≤ 14 天完整登錄初查結果共_____家(C)	應接受例行查核機關(構)共_____家(G)	$\frac{(C + D + E + F)}{(G + H + I + J)} \times 4 = \text{_____分}$		
	依限完整登錄例行查核機關(構)複查結果共_____家(D)	應接受例行查核複查機關(構)共_____家(H)			
	依限完成例行查核機關(構)初查結果應改善及建議事項辦理情形填報稽核共_____家(E)	例行查核機關(構)初查結果有應改善及建議事項機關(構)共_____家(I)			

	依限完成例行查核機關(構)複查結果應改善及建議事項辦理情形填報稽核共____家(F)	例行查核機關(構)複查結果有應改善及建議事項機關(構)共____家(J)			
	衛生局完成查核委員評核表填報，受評人數共____人(K)	113年出梯之查核委員總人數共____人(L)	$\frac{(K)}{(L)} \times 1 = \underline{\hspace{1cm}}$ 分		
	受查核機關(構)完成查核委員評核表之填報共____件(M)	113年出梯之查核委員總人次共____人次(N)	$\frac{(M)}{(N)} \times 1 = \underline{\hspace{1cm}}$ 分		
3	長期照護矯正機關(構)與場所不定期或無預警查核辦理情形	☐ 依疾病管制署通知辦理(1.5分) ☐ 除依疾病管制署通知辦理外，另有自行規劃和辦理(1.5分) ^{註2} 。轄區長期照護矯正機關(構)與場所 ^{註3} 共____家，查核家數共____家，查核比例____%，涵蓋____類受查原因。	____分		
4	轄區機關(構)感染管制專責人員取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符合照護機構感染管制人員資格之情形	轄區機關(構)總家數 ^{註4} 共____家，其中感染管制專責人員取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符合照護機構感染管制人員資格之機關(構)共____家，比例____%。 (比例達5%得1分，未達5%得0分)	____分		
小計					

註1：依「長期照護矯正機關(構)與場所感染管制查核表」或該類型機關(構)最近年度之例行性感染管制查核基準項目認計。

註2：自行規劃辦理之不定期或無預警查核係由衛生局視轄區長期照護矯正機關(構)與場所群聚事件發生情形、國內外疫情、或檢討轄區現況設定之感染管制主題等，自行規劃至長期照護矯正機關(構)與場所進行整備現況及感染管制措施落實情形實地訪查。目前查核系統預設之無預警查核受查原因如下：A-曾發生過群聚事件、B-曾查核成績不佳、C-隨機抽查、D-普查、E-未曾進行感染管制查核、F-民眾檢舉、G-其他(請填寫原因)。衛生局自行規劃辦理之不定期或無預警查核對象，其受查原因至少需涵蓋3類，且查核總家數符合以下標準者，始可得3分；若涵蓋之受查原因未達3類，每少1類減0.5分。查核之長期照護矯正機關(構)與場所總家數如下：

(1)金門縣、連江縣、澎湖縣須至少達轄區長期照護矯正機關(構)與場所總數的30%(無條件進位)；

(2)其他縣市須達轄區長期照護矯正機關(構)與場所總數的5%(無條件進位)，惟計算後家數大於20者，至少抽查20家；計算後家數小於5者以5家計。

註3：轄區長期照護矯正機關(構)與場所包含：一般護理之家、精神護理之家、產後護理之家、住宿型精神復健機構、老人福利機構、住宿式長期照顧服務機構、全日型身心障礙福利機構、托嬰中心、兒童及少年安置及教養機構、榮譽國民之家、矯正機關，及未依法設置經地方主管機關認定提供「長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法」第2條第1款至第5款所列機關(構)服務事項之場所。

註4：轄區機關(構)包含：一般護理之家、精神護理之家、產後護理之家、住宿型精神復健機構、老人福利機構、住宿式長期照顧服務機構、全日型身心障礙福利機構、托嬰中心、兒童及少年安置及教養機構、榮譽國民之家、矯正機關，不包含未依法設置經地方主管機關認定提供「長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法」第2條第1款至第5款所列機關(構)服務事項之場所。

(2)明細表

A1. 非113年感染管制例行查核之受查核機關（構）類型中，將感染管制考核項目納入相關主管局（處、科、股等）聯合稽查、督考或輔訪等管理機制之證明文件（如：督導考核表）

編號	證明文件	備註
1		
2		
...		

A2.於 A1表格所列證明文件之感染管制考核項目及其考核結果

編號	機關（構） 類型代碼*	感染管制考核項目	結果(機關（構）家數)		
			合格	不合格	不適用
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
...					

*機關（構）類型代碼：A.一般護理之家、B.精神護理之家、C.產後護理之家、D.住宿型精神復健機構、E.老人福利（長期照顧、安養）機構、F.全日型身心障礙福利機構、G.托嬰中心、H.兒童及少年安置及教養機構、I.榮譽國民之家、J.矯正機關、K.住宿式長期照顧機構、L.其他

B1.自行規劃辦理不定期或無預警查核（若查核結果未鍵入查核系統，請提供查核表）

編號	不定期或無預警查核名稱	查核日期區間	是否鍵入查核系統
1			☐ 是 ☐ 否
2			☐ 是 ☐ 否
...			☐ 是 ☐ 否

B2.自行規劃不定期或無預警查核機關（構）明細表（若已將查核結果鍵入查核系統，本項免填）

編號	機關（構） 類型代碼*	機構名稱	查核日期	受查原因
1.				
2.				
...				

*機關（構）類型代碼：A.一般護理之家、B.精神護理之家、C.產後護理之家、D.住宿型精神復健機構、E.老人福利（長期照顧、安養）機構、F.全日型身心障礙福利機構、G.托嬰中心、H.兒童及少年安置及教養機構、I.榮譽國民之家、J.矯正機關、K.住宿式長期照顧機構、L.其他

C. 轄區機關（構）感染管制專責人員曾取得經疾病管制署認可之專業學會甄審符合照護機構
感染管制人員資格統計表

編號	機關（構）類型代碼 ^{註1}	甄審之專業學會代碼 ^{註2}	甄審符合照護機構感染管制人員數 ^{註3}
1			
2			
3			
...			

註1：機關（構）類型代碼：A.一般護理之家、B.精神護理之家、C.產後護理之家、D.住宿型精神復健機構、E.老人福利（長期照顧、安養）機構、F.全日型身心障礙福利機構、G.托嬰中心、H.兒童及少年安置及教養機構、I.榮譽國民之家、J.矯正機關、K.住宿式長期照顧機構、L.其他

註2：甄審之專業學會代碼：A. 社團法人台灣感染管制學會、B. 台灣長期照顧感染預防暨控制學會

註3：經疾病管制署認可為甄審醫療機構感染管制人員專業學會之感染症醫學訓練合格專科醫師及感染管制訓練合格感染管制師，視同照護機構感染管制人員。

考評指標

九、保健業務

113 年度地方政府衛生局保健業務考評指標

一、考評單位：國民健康署

二、考評目的：考核地方政府衛生局 113 年保健業務之執行成效

三、受評機關：地方政府衛生局（以下簡稱衛生局）

四、受評時間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

五、考評方式：

（一）由國民健康署就各衛生局提報之執行績效資料及成果報告進行評分。

（二）各項考評分數計算，四捨五入取小數點後一位。

（三）成果報告，每項考評指標至多 15 頁，精彩照片至多 10 張。

編排：以條列式及量化摘要說明。

字體：中文用「標楷體」、英文數字用「Time New Roman」。

字體大小：大標字體 18 級、次標字體 16 級、內文字體 14 級。

（四）請各衛生局將各考評指標成果報告相關資料，於 113 年 12 月 15 日前備函逕送國民健康署。

六、有關本考評項目說明及應注意事項，請參閱「113 年度補助地方推動綜合保健工作計畫」辦理。

七、考評指標摘要表：

考評計畫		考評指標項目	配分	
			原配分	加權調整後
綜合保健	壹、菸害防制工作	一、縣市執行菸害防制法成效 (8分) 二、衛生局稽查成果與陳情處理成效 (7分) 三、查處網路平台業者及網路違法案件情形 (9分)(+3) 四、無菸環境與宣導(禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形) (6分) 五、菸害防制工作成果達成情形 (20分)	50 分 (+3)	51 分
	貳、營造健康生活環境	一、健康體位管理 (22分) 二、推動社區據點提供高齡友善飲食及營養風險篩檢服務 (8分) 三、提升高齡友善社區涵蓋率 (5分)	35 分	36 分

考評計畫		考評指標項目	配分	
			原配分	加權調整後
	參、推動慢性病照護網	一、縣市40至64歲成人預防保健服務首篩占率 (12分) 二、B、C型肝炎篩檢涵蓋率 (14分) 三、代謝症候群防治計畫 (14分)	40 分	41 分
	肆、癌症篩檢	一、三項癌症篩檢目標達成率平均值 (23分) 二、三項癌症篩檢陽性個案追蹤平均值 (17分)	40 分	41 分
	伍、婦幼健康促進	一、強化孕產婦母乳哺育支持環境 (10分) 二、新生兒聽力篩檢及學齡前兒童視力管理 (6分) 三、身心障礙及新住民孕婦生育指導 (6分) 四、疑似發展遲緩兒童門診服務量能(8分)	30 分	31 分
總 分			195 分 (+3)	200 分

113 年保健業務考評指標說明

綜合保健

壹、菸害防制工作 (50分)

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、縣市執行菸害防制法成效	8
二、衛生局稽查成果與陳情處理成效	7
三、查處網路平台案件成果及網路違法案件情形(+3)	9
四、無菸環境與宣導(禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形)	6
五、菸害防制工作成果達成情形	20
小計	50 分(+3)

➤ 評分標準：

一、縣市執行菸害防制法成效 (8 分)

A 得分

【說明】

考評指標：近 3 年（108 年、112 年及 113 年）菸害防制法第 13、17、18、19 條執法成效總平均合格率。

【資料來源】

本署委託公正第三方團體辦理「縣市執行菸害防制法成效研究計畫」，訪查各縣市執法情形及喬裝測試結果。

【計算公式】

$A = (\text{第 13、17、18、19 條近 3 年平均合格率總和} / \text{項目總數}) \times 8 \text{ 分}$

【評分標準】依計算公式給分。

$A = (w1 + w2 + w3 + w4) \div 4 \text{ 項} \times 8 \text{ 分}$

w1=第13條近3年平均合格率。

w2=第17條近3年平均合格率。

w3=第18條近3年平均合格率。

w4=第19條近3年平均合格率。

※109年至111年受 COVID-19 疫情影響調整「縣市執行菸害防制法成效研究計畫」之考評項目，爰113年將採計108年、112年及113年調查數值，不採計109年至111年數值。

二、衛生局稽查成果與陳情處理成效 (7 分)

B 得分

【說明】

考評指標：

1. 各級學校及學校周邊禁菸道路稽查成果 (5 分)。
2. 菸害陳情稽查處理成效 (2 分)。

【資料來源】

- 1、菸害防制法第 18 條第 1 項第 1 款之各級學校及依第 18 條第 1 項第 13 款或第 19 條第 1 項第 4 款公告各級學校周邊道路稽查成果 (依本署稽查處分通報系統)。
- 2、菸害陳情稽查處理成效之案件來源，包含本署轉請衛生局查處之人民陳情案件及其他衛生局移送案件。

【計算公式】

B 得分=各級學校及公告學校周邊禁菸道路稽查成果+菸害陳情稽查處理成效。

■各級學校及公告學校周邊禁菸道路稽查成果=稽查場所比率配分+稽查次數比率配分。

※稽查場所比率 (2 分) =該縣市實際執行稽查場所數/該縣市各級學校立案數及公告之禁菸周邊道路數。(註 1)

※稽查次數比率 (3 分) =該縣市稽查總次數/該縣市各級學校立案數及公告之禁菸周邊道路數。(註 2)

■菸害陳情稽查處理成效=(本署發函具體回復辦理情形之案件數+其他縣市移送並具體回復辦理情形之案件數) / (本署請該縣市查處人民陳情之案件總數+其他縣市移送人民陳情之案件數)。(註 3、4)

【評分標準】

評分項目	達成率		B 得分
各級學校及公告學校周邊禁菸道路稽查成果	稽查場所比率	<80%	0 分
		$80\% \leq X < 100\%$	1 分
		100%	2 分
	稽查次數比率	<100%	1 分
		$100\% \leq X < 200\%$	2 分
		$200\% \leq X$	3 分
菸害陳情稽查處理成效	$X < 80\%$		0 分
	$80\% \leq X < 90\%$		1 分
	$90\% \leq X \leq 100\%$		2 分

評分項目	達成率	B 得分
註 1：該縣市各級學校立案數依教育部公布當年度該縣市各級學校名錄為準。 註 2：同一場所稽查次數，大於 2 次視為 2 次。 註 3：有關人民陳情派案，本署將於公文內文加註「本案請依 113 年補助地方推動綜合保健工作計畫指標，於本署發函次日起 10 個工作日內具體回復本署辦理情形」。 註 4：陳情案件係以人民陳情部長、署長等民意信箱之菸害案件為主，依本署發文 1 文號為 1 案件，回復本署辦理情形係指以電子郵件回復預定辦理規劃時程或查處結果。 註 5：菸害陳情稽查處理成效案件計算期間為 113 年 1 月 1 日至 10 月 31 日。		

三、查處網路平台業者及網路違法案件情形 (9 分) (+3)

F 得分

【說明】

考評指標：衛生局查處網路平台業者完成率、查處網路違法案件完成
率、自行監測並完成處分平台業者家次。

【資料來源】

依本署稽查處分通報系統登錄案件。

【計算公式】

得分 $F = (\text{查處網路平台業者案件完成結果 } S1) + (\text{查處網路違法案件完
成結果 } S2) + (\text{衛生局自行監測並完成處分平台業者成果 } S3)$

$V1 = \text{全年查處網路平台業者家次結案數}$

$P = \text{全年查處網路違法案件結案數} / \text{全年查處網路違法案件數}$

$V2 = \text{衛生局自行監測網路違法案件，經查處後對平台業者開立裁處書。}$

※案件計算期間為 113 年 1 月 1 日至 10 月 31 日。

【評分標準】

參照地方衛生機關業務考評分組，並依據本署 112 年 4 月 18 日至 8 月 20 日網路監測案件分派予衛生局查處之情形(包含境內平台及境外平台)，以「同一平台，每月至多被衛生局查處 1 次」為原則，以此推估 22 縣市全年應查處平台業者次數，以台北市為例，分為第 1 組，全年應查處查處網路平台家次為 20 次。

組別	預估衛生局每年應查處網路平台家次
第 1 組 臺北市、新北市、桃園市、臺中市、臺南市、 高雄市	20 次
第 2 組 新竹縣、彰化縣、雲林縣、屏東縣	15 家次
第 3 組 基隆市、宜蘭縣、新竹市、苗栗縣、嘉義市、 嘉義縣	10 家次
第 4 組 花蓮縣、臺東縣、南投縣、澎湖縣、金門縣、 連江縣	5 家次

評分項目	分組	查處完成家次 V1	得分 S1
衛生局查處 網路平台業 者完成結果 (V1)	第 1 組	<10 家次	1
		$10 \leq V < 12$ 家次	2
		$12 \leq V < 14$ 家次	3
		≥ 14 家次	4
	第 2 組	<8 家次	1
		$8 \leq V < 10$ 家次	2
		$10 \leq V < 12$ 家次	3
		≥ 12 家次	4
	第 3 組	<6 家次	1
		6 家次	2
		7 家次	3
		≥ 8 家次	4
	第 4 組	<3 家次	1
		3 家次	2
		4 家次	3
		5 家次	4

評分項目	分組	完成率 P	得分 S2
衛生局查處 網路違法案 件完成率 (P)	第 1 組	$P < 40\%$	1
		$40\% \leq P < 50\%$	2
		$50\% \leq P$	3
	第 2 組	$P < 50\%$	1
		$50\% \leq P < 60\%$	2
		$60\% \leq P$	3
	第 3 組	$P < 60\%$	1
		$60\% \leq P < 70\%$	2
		$70\% \leq P$	3
	第 4 組	$P < 70\%$	1
		$70\% \leq P < 80\%$	2
		$80\% \leq P$	3

評分項目	分組	完成處分家次 V2	得分 S3
衛生局自行監測 並完成處分平台 業者家次 (V2)	第 1 組	4	1
		5	2
	第 2 組	3	1
		4	2
	第 3 組	2	1
		3	2
	第 4 組	1	1
		2	2

【加分項目】

113 年縣市衛生局查處平台業者或案件，依菸害防制法第 26 條、第 27 條或第 28 條裁處金額大於 1,000 萬者，加 3 分。

註：網路違法案案件分案準則（透過本署菸害稽查處分通報管理系統派案）

- 1、分案以賣家「戶籍地」縣市衛生局為主。其中，戶籍地類型先以網路平台業者提供賣家之身分證字號以戶役政查詢為主，若查無此

人，再以賣家行動電話號碼函請電信業者提供身分認證資料，若再查無此人或為境外公司、外籍人士，最後以賣家地址認定。

2、處辦依據不限於菸害防制法，依其他法律裁處或以正式公文移送司法機關調查並副知本署亦可納入計分。

3、如案件有轄區移轉情形，為加速行政作業流程，各衛生局可依所屬業務權責自行轉案，無需經由本署函轉。至於案件移轉之時效計算及結案條件如下：

(1)原本接獲本署交辦之縣市：

請於接獲系統派案次日起 1 個月內，於系統回復預定辦理規劃時程或查處結果。

(2)接獲其他縣市移轉者：

於接獲其他縣市移轉函或系統移轉次日起 1 個月內，於系統回復預定辦理規劃時程或查處結果。

(3)本署交辦之部分，倘若 A 縣市移轉 B 縣市，2 縣市皆會納入「其他縣市移送」項計分，各加 1 案。若持續移轉至 C 縣市也納入計分（請於回復內容註明移轉之衛生局，若查獲相同違規賣家亦請回復，並以回復內容作為計分依據），若仍有移轉至 C 縣市仍續計分（即 ABCD……縣市皆計分）。

(4)各縣市自行監測而移轉至其他縣市之案件亦列入計分。

四、無菸環境與宣導(6 分)

D 得分

【說明】

考評指標：禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形（6 分）

【資料來源】

國民健康署「國民健康促進暨國人健康行為監測調查」。

【計算公式】

以「國民健康促進暨國人健康行為監測調查」之禁菸公共場所二手菸暴露率下降情形計算得分。

1、採前 1 年度人口結構權值，計算 22 縣市近 5 次（106 年、107 年、109 年、111 年、113 年）調查數據平均值（Z），及計算全國平均值及標準差，並將 22 縣市分成 3 組。

2、依該縣市組別，進一步計算 106 年、107 年、109 年、111 年、113 年之 5 次平均值與 105 年、106 年、107 年、109 年、111 年 5 次平均值比較之下降幅度，依下表計算得分。

【評分標準】

近 5 次平均值 (Z) 分組	下降幅度	D 得分
低於平均值 0.5 個標準差之縣市 ($Z \leq \text{全國平均值} - 0.5 \text{ 標準差}$)	有下降	6 分
	沒下降	5 分
介於平均值正負 0.5 個標準差之縣市 ($\text{全國平均值} - 0.5 \text{ 標準差} < Z < \text{全國平均值} + 0.5 \text{ 標準差}$)	下降幅度 $\geq 4\%$	6 分
	下降幅度 $< 4\%$	5 分
高於平均值 0.5 個標準差之縣市 ($Z \geq \text{全國平均值} + 0.5 \text{ 標準差}$)	下降幅度 $\geq 8\%$	6 分
	下降幅度 $< 8\%$	5 分

五、菸害防制工作成果達成情形(20 分)

E 得分

【說明】

考評指標：各縣市菸害防制工作之重點查核項目自提目標達成情形及戒菸專線利用率。

【資料來源】

各縣市提報之 113 年菸害防制工作計畫與成果報告及國民健康署之戒菸專線利用服務人數。

【計算公式】

1、V 得分為 (113 年各縣市菸害防制工作，重點查核項目自提目標之達成率總和 / 項目總數) $\times 15$ 分。

2、C 得分為透過戒菸專線利用率 (Y) = 戒菸專線利用人數 / 該縣市戒菸專線利用目標數，估算出 C 得分。

※戒菸專線利用目標數為推估嘗試戒菸人數之 10%。

※推估嘗試戒菸人數為該縣市吸菸人口數之 20%。

戒菸專線利用率 (Y)	C 得分
$Y \leq 4\%$	1 分
$4\% < Y < 10\%$	$1 < C < 5$ 分 得分 $C = \left[\frac{Y\% - 4\%}{10\% - 4\%} \times (5 - 1) \right] + 1$
$Y \geq 10\%$	5 分

【評分標準】

即各縣市菸害防制工作之重點查核項目自提目標達成情形之 V 得分及戒菸專線利用率 C 得分之總和。

貳、營造健康生活環境（35分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、健康體位管理	22
（一）促進身體活動	10
（二）促進均衡飲食	6
（三）營造飲食支持性環境	6
二、推動社區據點提供高齡友善飲食及營養風險篩檢服務	8
三、提升高齡友善社區涵蓋率	5
小 計	35 分

➤ 評分標準：

一、健康體位管理（22分）

（一）促進身體活動（10分）

【資料來源】

依據112年綜合保健工作計畫，「促進身體活動」項目介入計畫之成果評價不足點制定113年介入計畫，提出創意性促進身體活動策略計畫。

【計算公式】

如評分標準。

【評分標準】

項目	配分	評分方式
促進身體活動策略計畫辦理	10	於學生、成人及長者3個族群中擇定1個族群制定促進身體活動策略計畫，辦理健康促進活動，提出辦理成果及評價分析，其活動參與率並依直轄市、非直轄市及離島進行分組。 1、學生： ● 評分方式：活動參與率。 ● 公式：參與活動之學生人數÷該縣市112年6月底7-17歲人口數×100%。 2、成人： ● 評分方式：活動參與率。 ● 公式：參與活動之成人人數÷該縣市112年6月底18-64歲人口數×100%。

項目	配分	評分方式							
成果及評價分析		3、長者：							
		● 評分方式：活動參與率。							
		● 公式：參與活動之 65 歲以上人數÷該縣市 112 年 6 月底 65 歲以上人口數×100%。							
		※計分標準：							
		縣市別	學生		成人		長者		計分
			轄內 7-17 歲人口數 (人)	級距	轄內 18-64 歲人口數 (人)	級距	轄內 65 歲以上人口數(人)	級距	
		直轄市	≥25 萬	0.5%≤參與率<1.5%	≥180 萬	0.2%≤參與率<0.6%	≥50 萬	0.75%≤參與率<2.25%	4
				1.5%≤參與率<2.5%		0.6%≤參與率<1.0%		2.25%≤參與率<3.75%	7
				2.5%≤參與率		1.0%≤參與率		3.75%≤參與率	10
			<25 萬	0.6%≤參與率<1.8%	<180 萬	0.3%≤參與率<0.9%	<50 萬	1.0%≤參與率<3.0%	4
				1.8%≤參與率<3.0%		0.9%≤參與率<1.5%		3.0%≤參與率<5.0%	7
				3.0%≤參與率		1.5%≤參與率		5.0%≤參與率	10
		非直轄市	≥5 萬	0.7%≤參與率<2.1%	≥35 萬	0.35%≤參與率<1.05%	≥10 萬	1.25%≤參與率<3.75%	4
				2.1%≤參與率<3.5%		1.05%≤參與率<1.75%		3.75%≤參與率<6.25%	7
				3.5%≤參與率		1.75%≤參與率		6.25%≤參與率	10
			<5 萬	0.8%≤參與率<2.4%	<35 萬	0.4%≤參與率<1.2%	<10 萬	1.5%≤參與率<4.5%	4
				2.4%≤參與率<4.0%		1.2%≤參與率<2.0%		4.5%≤參與率<7.5%	7
				4.0%≤參與率		2.0%≤參與率		7.5%≤參與率	10
離島	無區分	0.9%≤參與率<2.7%	無區分	0.45%≤參與率<1.35%	無區分	1.5%≤參與率<4.5%	4		
		2.7%≤參與率<4.5%		1.35%≤參與率<2.25%		4.5%≤參與率<7.5%	7		
		4.5%≤參與率		2.25%≤參與率		7.5%≤參與率	10		

【說明】

相關說明如「促進身體活動策略計畫辦理成果及評價分析」之計分標準。

(二)促進均衡飲食 (6 分)

【資料來源】

由縣市規劃健康均衡飲食之衛教宣導，以提升民眾健康飲食知能，併入綜合保健工作計畫與整體成果報告繳交，不須另提計畫書及成果報告。

【計算公式】

參照評分方式配分。

【評分標準】

項目	配分	評分方式
提升民眾健康均衡飲食知能	6	規劃健康飲食衛教宣導活動(6分) 針對轄區民眾，規劃與辦理包含「減鹽」、「減糖」、「多攝取全穀及未精製雜糧之健康均衡飲食」健康飲食宣導活動至少3場，且總參與民眾鄉鎮市區涵蓋率(註1)須達50%，活動形式不拘(如實體、線上活動、有獎徵答、縣市(圖)文比賽、課程講座等)，惟至少一場須為跨局處且縣市首長或其代理人長官出席實體活動或參與倡議(如：縣市政府社群媒體貼文、拍攝推廣影片等方式)。皆完成給6分，僅達成宣導活動場次給3分，僅達成參與民眾鄉鎮市區涵蓋率給3分。(活動結束需提出相關佐證資料及成效)。

【說明】

註1：參與民眾鄉鎮市區涵蓋率，直轄市每一鄉鎮市區參加民眾需達60位以上，非直轄市需達40位以上，離島需達20位以上。

(三)營造飲食支持性環境 (6分)

【資料來源】

製作轄下健康地圖，包括轄區域內符合健康元素之餐飲業者，營造支持性環境，並推動健康採購。

【計算公式】

參照評分標準。

【評分標準】

項目	配分	評分方式
營造飲食支持性環境	6	持續擴充縣市健康地圖飲食店家(註1)，並辦理健康地圖及餐飲店家宣導活動，提升民眾對健康地圖之知曉度，健康地圖餐飲店家須達鄉鎮市區涵蓋率(註2)50%，宣導活動應至少辦理兩場次(活動形式不拘)。皆達成給6分，僅達成健康地圖餐飲店家涵蓋率給3分，僅達成宣導活動給3分。(活動結束需提出相關佐證資料及成效如註3)。

【說明】

註 1：於網站公告包含轄區域內符合健康元素之餐飲業者之健康地圖。

健康地圖中餐飲業者需清楚標示符合餐點、健康元素項目及內容等供民眾參考。餐飲業者分類項目如符合飲食建議盒餐、減鹽店家、減糖烘焙業者等，並需詳述各項目之定義，如該項目符合：

- (1)全穀雜糧類、蔬菜類及豆魚蛋肉類符合我的餐盤之建議。
- (2)提供如糙米之全穀或含南瓜、地瓜等未精製雜糧。
- (3)減少油炸食品及加工食品
- (4)不送含糖飲料，或為減糖、低/無糖食品。
- (5)使用碘鹽及減少用鹽量。

註 2：納入參與店家鄉鎮市區涵蓋率，直轄市每一鄉鎮市區參加店家需達 8 家以上，非直轄市需達 4 家以上，離島需達 2 家以上。

註 3：成果報告需檢附活動佐證資料及成效及健康地圖中餐飲業者名單清冊(以鄉鎮市區區分，包含店家名稱、店家位置、餐飲業者分類項目、符合餐點名稱、符合健康飲食之元素等。)

註 4：依「食品及相關產品標示宣傳廣告涉及不實誇張易生誤解或醫療效能認定準則」第四條規定，除取得許可之健康食品外，食品品名不得標示「健康」字樣。

二、推動社區據點提供高齡友善飲食及營養風險篩檢服務 (8 分)

【資料來源】

社區據點總數以各縣市盤點之 112 年據點數為基準，各縣市可依據點實際執行情形酌修據點總數，並提出明細表。

【計算公式】

社區據點總數	接受培訓之社區據點比率	配分
≥500 個	≥45%	8 分
	30% ~ 44%	6 分
	<30%	4 分
300~499 個	≥55%	8 分
	35% ~ 54%	6 分
	<35%	4 分
150~299 個	≥80%	8 分
	55% ~ 79%	6 分
	<55%	4 分
<150 個	≥95%	8 分
	70% ~ 94%	6 分
	<70%	4 分

【評分標準】

參照計算公式之區間及配分。

【說明】

- 1、社區據點包含「社區照顧關懷據點」、「C 級巷弄長照站」，及各部會長者據點，例如：文化健康站、長青食堂、伯公照護站、綠色照顧站等（以上據點若同時具有不同類型之據點資格，則不重複計算），請納入明細表。培訓重點包含均衡飲食 1-2 小時、高齡友善飲食環境營造課程 1-2 小時，以及營養風險篩檢課程 1-2 小時。
- 2、培訓對象以社區據點之負責人、督導或志工（每據點至少 1 人以上）為主，接受社區營養照護相關人員培訓課程之比率。其中達到據點比率得配分之 50%、高齡友善飲食環境營造課程得配分 25%、營養風險篩檢課程得配分 25%，請於計畫書中提供單位名稱明細表 1 份。

三、提升高齡友善社區涵蓋率 (5 分)**【資料來源】**

參採 WHO 高齡友善城市指南訂定推動策略與行動，各縣市提報之 113 年高齡友善城市及社區辦理情形與成果報告。

【計算公式】

鄉鎮市區高齡友善社區涵蓋率=（各縣市辦理高齡友善社區計畫之鄉鎮市區數÷各縣市鄉鎮市區數）×100%。

【評分標準】

組別	地區	高齡友善社區涵蓋率	配分
1	臺北市、新北市、桃園市、 臺中市、臺南市、高雄市	≥42%	5
		33%-42%	3
		≤33%	1
2	新竹縣、彰化縣、雲林縣、 屏東縣	≥40%	5
		30%-40%	3
		≤30%	1
3	基隆市、宜蘭縣、新竹市、 苗栗縣、嘉義市、嘉義縣	≥46%	5
		35%-46%	3
		≤35%	1
4	花蓮縣、臺東縣、南投縣、 澎湖縣、金門縣、連江縣	≥40%	5
		35%-40%	3
		≤35%	1

【說明】

呼應 WHO 之倡議，鼓勵地方政府作為跨部門整合平台，根據高齡友善城市8大面向推動策略與行動，以長者為中心思維，因地制宜並發展在地特色計畫，營造適合長者在地安老及活躍老化之高齡友善環境。

參、推動慢性病照護網（40分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、縣市 40 歲至 64 歲成人預防保健服務首篩占率	12
二、B、C 型肝炎篩檢涵蓋率	14
三、代謝症候群防治計畫	14
小 計	40 分

➤ 評分標準：

一、縣市 40 歲至 64 歲成人預防保健服務首篩占率（12 分）

【資料來源】

本署成人預防保健申報資料及本署取得之 40 歲以上民眾戶籍資料。

【計算公式】

- 1、各縣市已加入特約之醫療院所之 40 歲至 64 歲成人預防保健服務，歸戶後之利用率=【各縣市已加入特約之醫療院所，112 年 11 月至 113 年 10 月申報 40 歲至 64 歲成人預防保健服務之歸戶後個案數/〔113 年各縣市戶籍地可篩人口數/3〕×100%
- 2、各縣市已加入特約之醫療院所之 40 歲至 64 歲成人預防保健服務，歸戶後之篩檢人數中首篩占率【各縣市已加入特約之醫療院所，40 歲至 64 歲成人預防保健服務歸戶後之個案篩人數，其 112 年 11 月至 113 年 10 月之首篩篩檢人數/112 年 11 月至 113 年 10 月篩檢人數】×100%。

【評分標準】

利用率(A)	首篩占率(B)	配分
利用率 ≥ 33%	首篩占率 ≥ 13%	12 分
	12% ≤ 首篩占率 < 13%	11 分
	11% ≤ 首篩占率 < 12%	10 分
	首篩占率 < 11%	9 分
32% ≤ 利用率 < 33%	首篩占率 ≥ 13%	11 分
	12% ≤ 首篩占率 < 13%	10 分
	11% ≤ 首篩占率 < 12%	9 分
	首篩占率 < 11%	8 分

利用率(A)	首篩占率(B)	配分
30%≤利用率<32%	首篩占率≥14%	11 分
	13%≤首篩占率<14%	10 分
	11%≤首篩占率<13%	9 分
	首篩占率<11%	8 分
28%≤利用率<30%	首篩占率≥17%	11 分
	14%≤首篩占率<17%	10 分
	11%≤首篩占率<14%	9 分
	首篩占率<11%	8 分
利用率<28%	首篩占率≥17%	10 分
	14%≤首篩占率<17%	9 分
	11%≤首篩占率<14%	8 分
	首篩占率<11%	7 分

【說明】

- 1、首篩係指當年度 40 歲至 44 歲首次篩檢。
- 2、依本署健康促進品質管理考核資訊合平臺提供之未篩名冊為基準，如查民眾已利用其他類健檢資源，如：勞工體檢、公務人員體檢、軍人體檢、自費體檢(檢驗項目需有血壓、血糖、血膽固醇及三酸甘油脂)等，於名冊上註記，可納入扣除利用率之分母。
- 3、若縣市提供 45 至 64 歲未曾篩民眾服務資料作為佐證，則採分子計分。
- 4、成績計算算至小數點第 4 位，採四捨五入法取至小數點第 3 位。

二、B、C 型肝炎篩檢涵蓋率 (14分)

【資料來源】

依本署成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統提供之資料為基準。

【計算公式】

- 1、B、C 型肝炎篩檢之涵蓋率＝【100 年至 113 年 10 月 45-79 歲 B、C 型肝炎篩檢人數(含成健及非成健)／113 年 45 至 79 歲戶籍人口數】× 100%
- 2、成長率＝【100 年至 113 年 10 月 45-79 歲 B、C 型肝炎篩檢人數(含成健及非成健)－100 年至 112 年 10 月 45-79 歲 B、C 型肝炎篩檢人數(含成健及非成健)／100 年至 112 年 10 月 45-79 歲 B、C 型肝炎篩檢人數】×100%

【評分標準】

涵蓋率	113 年成長率	配分
涵蓋率 $\geq 61\%$	—	14 分
$55\% \leq \text{涵蓋率} < 61\%$	成長率 $\geq 5\%$	14 分
	成長率 $< 5\%$	13 分
$50\% \leq \text{涵蓋率} < 55\%$	成長率 $\geq 9\%$	14 分
	$8\% < \text{成長率} \leq 9\%$	13 分
	成長率 $< 8\%$	12 分
$45\% \leq \text{涵蓋率} < 50\%$	成長率 $\geq 10\%$	14 分
	$9\% \leq \text{成長率} < 10\%$	13 分
	成長率 $< 9\%$	12 分
涵蓋率 $< 45\%$	成長率 $\geq 11\%$	14 分
	$10\% \leq \text{成長率} < 11\%$	13 分
	成長率 $< 10\%$	12 分

【說明】

評分標準將依 112 年實際執行情形滾動式調整。

註：縣市申報成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查之專科醫師人數
112 年增加 100 人以上及離島縣市增加 70% 以上，加 0.5 分；以
滿分 14 分為上限。

三、代謝症候群防治計畫 (14分)**【資料來源】**

由縣市規劃代謝症候群防治計畫之推動，併入綜合保健工作計畫與整體成果報告繳交。不須另提計畫書及成果報告。

【計算公式】

進行代謝症候群防治宣導與管理，以提升轄區之民眾代謝症候群防治知能，增進民眾和基層院所參與「全民健康保險代謝症候群防治計畫」意願，以有效改善代謝症候群之健康問題，爰訂定以下指標：

1、指標 1：針對轄區民眾，規劃與辦理至少 1 場次民眾代謝症候群認知提升之活動宣導，辦理形式不拘(實體或線上活動均可)，並於活動結束提出相關佐證資料及成效，且執行活動須符合下列任 2 項條件：

(1) 針對民眾辦理全縣(市)性且為期至少 1 個月之活動 (如線上活動、有獎徵答、徵文(圖)比賽...)。

(2) 結合跨局處規劃辦理活動內容。

(3) 由縣市首長出席之活動。

2、指標 2：輔導轄區基層診所加入「全民健康保險代謝症候群防治計畫」，並鼓勵診所收案，目標為轄區具成健資格診所之 40% 家數參與且收案達 30 人(轄區成健院所數超過 550 家之縣市，以達成 220 家參與且收案達 30 人為目標)。

【評分標準】

指標 1：辦理民眾代謝症候群認知提升之活動，至少 1 場次。(6 分)

指標 2：輔導轄區診所加入代謝症候群防治計畫並收案管理。(8 分)

評分項目	達成值	配分
指標 2	達成 40% 家數(或達成 220 家)參與且收案 30 人以上	8 分
	$35\% \leq \text{達成值} < 40\%$	7 分
	$30\% \leq \text{達成值} < 35\%$	6 分
	$25\% \leq \text{達成值} < 30\%$	5 分
	$20\% \leq \text{達成值} < 25\%$	4 分
	$15\% \leq \text{達成值} < 20\%$	3 分
	$10\% \leq \text{達成值} < 15\%$	2 分
	參與家數 $< 10\%$	1 分

備註：

1、轄區具成健資格且有執行之診所名單由本署於 112 年 12 月份提供。(資料統計日期依數據可取得日期為準)

2、指標 2 評分計算如下：(目標數如附件)

(1) 分母 = 轄區具成健資格且有執行之診所家數。

(2) 分子 = 參與本計畫且收案 100 人以上之診所數 * 2 + 50-99 人以上之診所數 * 1.5 + 參與本計畫且收案 30-49 人之診所數 * 1 + 參與本計畫且收案 1-29 人之診所數 * 0.4 + 參與本計畫且未收案之診所數 * 0.1。

例 1：某縣共有 175 家成健院所，該縣有 5 家診所參與本計畫且收案 100 人以上、25 家診所參與本計畫且收案 50-99 人以上、10 家診所參與本計畫且收案 30-49 人、20 家診所參與本計畫且收案 1-29 人、8 家診所參與本計畫且未收案，則該縣達成率為：

分子=5*2+25*1.5+10*1+20*0.4+8*0.1=65.8；分母=175

達成值=65.8/175=37.6%；得分為 7 分

例 2：某市共有 700 家成健院所，該市有 30 家診所參與本計畫且收案 100 人以上、70 家診所參與本計畫且收案 50 人以上、30 家診所參與本計畫且收案 30-49 人、15 家診所參與本計畫且收案 1-29 人、30 家診所參與本計畫且未收案，則該縣達成率為

分子=30*2+70*1.5+30*1+15*0.4+30*0.1=204；分母=550

達成值=204/550=37.1%；得分為 7 分

- 3、113 年新加入成健服務之診所(即未列於 112 年底提供之診所名單)，若參與成健服務且加入代謝症候群防治計畫，則該診所列入該縣市分母，分子計算方式依備註 2 辦理；另考量部分縣市之衛生所為當地基層醫療場域，爰各縣市之衛生所若參加代謝症候群計畫且有收案者，列入分子計算，計分方式比照診所辦理。
- 4、考量連江縣無具備上開資格之診所，指標 2 配分移至指標 1 及計算。

推動慢性病照護網考評項目相關附件

附件1

轄區具成健資格之診所參與及收案人數分布

縣市	收案數人數分組					合計家數
	0 人	1-29 人	30-49 人	50-99 人	100 人以上	
臺北市	63	52	6	15	13	149
新北市	127	98	18	19	36	298
桃園市	69	59	9	11	22	170
臺中市	132	76	25	26	42	301
臺南市	56	48	16	20	28	168
高雄市	81	93	30	31	33	268
新竹縣	15	16	4	6	2	43
彰化縣	29	26	10	14	14	93
雲林縣	35	22	3	6	6	72
屏東縣	25	36	6	5	8	80
基隆市	9	7	0	3	3	22
宜蘭縣	15	17	2	7	5	46
新竹市	12	12	0	3	6	33
苗栗縣	5	24	7	4	7	47
嘉義市	6	10	2	11	10	39
嘉義縣	14	17	0	3	2	36
花蓮縣	11	8	3	6	6	34
臺東縣	5	13	2	4	9	33
南投縣	13	20	10	5	13	61
澎湖縣	5	8	0	0	0	13
金門縣	0	3	3	2	1	9
總計	727	665	156	201	266	2,015

備註：

- 1、本表格統計至 112 年 8 月 31 日，將依實際情況更新。
- 2、連江縣無具備上開資格之診所不列入表格。

肆、癌症篩檢（40分）

➤ 考評項目：

考評項目	配分
一、三項癌症篩檢目標達成率平均值	23
二、三項癌症篩檢陽性個案追蹤率平均值	17
小 計	40 分

➤ 評分標準：

一、三項癌症(子宮頸癌、乳癌、大腸癌)篩檢目標達成率平均值 (23 分)

【說明】

衛生局請結合轄區內醫療及社區資源，提供民眾具實證之主要癌症篩檢服務，依衛生局就各項癌症篩檢目標數（如附件 1）達成情形（各癌別達成率若超過 100%，則以 100%計算），取平均值予以計分，配合本署地方考評及 CCAP 計畫之癌篩關檔日期，將訂 114 年 1 月 7 日（二）下午 24 時（1 月 8 日凌晨 0:00）為關檔日。

（一）大腸癌：50 歲以上至未滿 75 歲族群。

（二）乳癌：45 歲以上至未滿 70 歲婦女。

（三）子宮頸癌：30 歲以上至未滿 70 歲婦女。

【資料來源】數據來源

癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統-子宮頸癌、乳癌、大腸癌篩檢子系統。

【計算公式】

三項癌症篩檢目標達成率平均值=子宮頸癌篩檢目標達成率×30%+乳癌篩檢目標達成率×35%+大腸癌篩檢目標達成率×35%

【評分標準】

三項癌症篩檢目標達成率平均值	配分
達成率 $\geq$ 98%	23 分
90% $\leq$ 達成率<98%	19 分 $\leq$ 得分<23 分
80% $\leq$ 達成率<90%	16 分 $\leq$ 得分<19 分
達成率<80%	15.9 分

備註：配分為使用斜率方式計算。各癌成績計算至小數點第2位，加總後四捨五入取小數點第1位。

二、三項癌症(子宮頸癌、乳癌、大腸癌)篩檢陽性個案追蹤率平均值 (17分)

【說明】

依衛生局就子宮頸癌、乳癌、大腸癌之癌症篩檢陽性個案追蹤率平均值予以計分，有關篩檢陽性個案與追蹤完成定義，各癌說明如下：

(一)「陽性個案追蹤率」之計算方式，分母：112 年 10 月 1 日至 113 年 9 月 30 日止，各癌症篩檢結果為陽性個案數；分子：分母中個案於 113 年 12 月 31 日完成追蹤數。

1、年齡計算為大腸癌篩檢為 50 歲以上至未滿 75 歲、乳癌篩檢為 45 歲以上至未滿 70 歲（含 40 歲以上至未滿 45 歲有家族史者）、子宮頸癌篩檢為 30 歲以上至未滿 75 歲（詳如附件 2）。

2、「乳癌篩檢陽性個案追蹤率」：篩檢結果疑似陽性個案中之 category「0」、「4」、「5」追蹤完成率，並加入權重：category「0」×0.4，category「4」、「5」×0.6。（計算公式見附件 2「篩檢陽性個案與追蹤完成定義」）

【資料來源】數據來源

癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統-子宮頸癌、乳癌、大腸癌篩檢子系統。

【計算公式】

三項癌症篩檢陽性個案追蹤率平均值=大腸癌篩檢陽性個案追蹤率*40%+乳癌篩檢陽性個案追蹤率*30%+子宮頸癌篩檢陽性個案追蹤率*30%

【評分標準】

三項癌症篩檢陽性個案追蹤率平均值	配分
追蹤率 $\geq$ 85%	17 分
80% $\leq$ 追蹤率 $<$ 85%	14 分 $\leq$ 得分 $<$ 17 分
75% $\leq$ 追蹤率 $<$ 80%	12 分 $\leq$ 得分 $<$ 14 分
70% $\leq$ 追蹤率 $<$ 75%	10 分 $\leq$ 得分 $<$ 12 分
追蹤率 $<$ 70%	9.9 分

備註：配分為使用斜率方式計算。各癌分別計算成績至小數點第 2 位，加總後四捨五入取小數點第 1 位。

三項癌症篩檢考評項目相關附件

附件 1

113 年癌症篩檢總目標數

縣市別	子宮頸癌 篩檢目標數	乳癌 篩檢目標數	大腸癌 篩檢目標數
臺北市	82,576	99,242	142,375
新北市	132,454	161,931	225,622
桃園市	71,779	83,298	113,891
臺中市	89,050	105,883	144,248
臺南市	58,226	71,259	102,980
高雄市	87,201	108,095	154,190
新竹縣	16,931	19,527	26,705
彰化縣	35,937	42,555	64,221
雲林縣	18,407	22,633	36,061
屏東縣	23,856	30,026	46,042
基隆市	11,406	14,569	21,917
宜蘭縣	13,402	16,640	24,844
新竹市	13,754	15,884	21,175
苗栗縣	15,382	18,529	28,376
嘉義市	8,164	10,124	14,036
嘉義縣	13,730	17,475	28,762
花蓮縣	9,482	11,892	18,068
臺東縣	6,151	7,772	12,125
南投縣	13,944	17,554	27,557
澎湖縣	3,143	3,784	5,812
金門縣	2,794	3,536	5,186
連江縣	258	303	534
合計	728,027	882,511	1,264,727

註：癌症篩檢目標數說明如下

一、子宮頸癌

- (一)113 年各縣市 30-69 歲 2 年以上(110 年及以前未篩者)篩檢目標數
= $\{[\text{各縣市 112 年 6 月底 30-69 歲婦女人數}-\text{已罹子宮頸癌人數}-\text{死亡人數}]/[\text{112 年 6 月底全國 30-69 歲婦女人數}-\text{已罹子宮頸癌人數}-\text{死亡人數}]\times 730,000 \text{ 人}\}$ 。
- (二)為鼓勵 6 年以上未篩族群(含首篩)接受篩檢，113 年目標達成率計算公式如下：篩檢目標達成率= $\{[(30 \text{ 歲以上首篩及 6 年以上未篩者接受篩檢人數}\times 1.5)+(\text{30-69 歲屬 2 年以上至未滿 6 年未篩者接受篩檢人數}\times 1)]/113 \text{ 年篩檢目標數}\}\times 100\%$ 。
- (三)70 歲以上婦女接受子宮頸抹片檢查者(符合篩檢間隔)，分子及分母各加 1。

二、乳癌

- (一)113 年各縣市 45-69 歲篩檢目標數= $\{[\text{各縣市 112 年 6 月底為 45-69 歲婦女人數}-\text{已罹乳癌人數}-\text{已死亡人數}]/[\text{112 年 6 月底全國 45-69 歲婦女人數}-\text{已罹乳癌人數}-\text{死亡人數}]\times 885,000 \text{ 人}\}$ 。
- (二)另，篩檢成績計算，為鼓勵提供首篩族群接受篩檢，113 年目標達成率計算公式如下：篩檢目標達成率= $[(\text{首篩人數}\times 1.5+\text{非首篩人數}\times 1)/113 \text{ 年篩檢目標數}]\times 100\%$ 。
- (三)40 歲以上至未滿 45 歲乳癌家族史篩檢者列入乳癌篩檢目標達成率計算之分子及分母各加 1。

三、大腸癌

- (一)113 年各縣市 50-74 歲篩檢目標數= $\{[\text{各縣市 112 年 6 月底 50-74 歲人數}-\text{已罹大腸癌人數}-\text{已死亡人數}]/[\text{112 年 6 月底全國 50-74 歲人數}-\text{已罹乳癌人數}-\text{死亡人數}]\times 1,270,000 \text{ 人}\}$ 。
- (二)另，分析篩檢資料之族群分布，為聚焦首篩族群接受篩檢 113 年目標達成率計算公式如下：篩檢目標達成率= $[(\text{首篩人數}\times 1.5+\text{非首篩人數}\times 1)/113 \text{ 年篩檢目標數}]\times 100\%$ 。

四、113 年各癌篩檢目標達成率之計算方式，分母：(縣市戶籍篩檢對象人口數+該縣市篩檢戶籍地為外縣市之人數-外縣市篩檢戶籍地為該縣市之人口數)；分子：現居地篩檢數。

五、參考行政院主計總處「109 年人口住宅普查初步統計結果提要分析」之「各地區本國籍常住人口設籍情形」，對於設籍且常住比例低於 3 成之縣市，將上述原則所計算出之目標數下修 6 成後，始為該縣市之目標數；對於設籍且常住比例低於 4 成之縣市，將上述原則所計算出之目標數下修 7 成後，始為該縣市之目標數。(*金門縣設籍且常住比例為 29.7%；連江縣設籍且常住比例為 39.9%)。

篩檢陽性個案與追蹤完成定義

一、大腸癌：FIT 陽性個案，接受大腸鏡檢查。

二、乳癌篩檢陽性個案追蹤完成率：篩檢結果疑似陽性個案中之 category「0」、「4」、「5」追蹤完成率，並加入權重：category「0」×0.4，category「4」、「5」×0.6。

※計算方式：該縣市本年度之[（乳房攝影結果為 0 之個案完成複檢數／乳房攝影結果為 0 之個案數）×0.4 +（乳房攝影結果為 4、5 之個案完成確診治療數（含乳房攝影結果為 0，複診為 4、5 的個案））／乳房攝影結果為 4、5 之個案數（含乳房攝影結果為 0，複檢為 4、5 的個案））×0.6]×100%。

※乳房攝影結果 4、5（含乳房攝影結果 0 複檢為 4、5 的個案）完成追蹤定義：以有完成病理檢查為原則，若無以上程序，不列入完成個案，俟說明理由合理性再算是否完追。

※乳房攝影結果 0 完成追蹤定義：需完成複檢；若複檢結果為 4、5，完成追蹤程序同以上乳房攝影結果 4、5 之完追原則。

※乳房攝影結果 3 完成追蹤定義：6-12 個月完成複檢。

※確診乳癌個案完成追蹤定義：以有完成手術為原則，若無以上程序，不列入完成個案，俟說明理由合理性再算是否完追。

三、子宮頸癌：子宮頸抹片篩檢結果為下列者，已接受切片或西醫治療，或醫囑抹片追蹤者抹片追蹤結果 AGC 以下。

Atypical squamous cells cannot exclude HSIL-----	⑩
HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION	
Moderate dysplasia(CIN2)-----	⑧
Severe dysplasia(CIN3)-----	⑨
Carcinoma in situ(CIN3)-----	⑩
SQUAMOUS CELL CARCINOMA-----	⑪
ATYPICAL GLANDULAR CELLS	
Atypical glandular cells-----	⑤
Atypical glandular cells favor neoplasm-----	⑮
ENDOCERVICAL ADENOCARCINOMA IN SITU-----	⑮
ADENOCARCINOMA-----	⑫
OTHER MALIGNANT NEOPLASM-----	⑬
Dysplasia cannot exclude HSIL-----	⑰

※確診子宮頸癌個案完成追蹤定義：以有完成手術為原則。若無以上程序，不列入完成個案，俟說明理由合理性再算是否完追。

五、婦幼健康促進 (30分)

➤ 考評項目：

考評指標	配分
一、強化孕產婦母乳哺育支持環境	10
二、新生兒聽力篩檢及學齡前兒童視力管理	6
三、身心障礙及新住民孕婦生育指導	6
四、疑似發展遲緩兒童門診服務量能	8
小 計	30 分

➤ 評分標準：

一、強化孕產婦母乳哺育支持環境 (10 分)

【資料來源】

縣市提報執行結果

【計算公式】

- 1、機構(有接生之婦產科醫療院所^{註1}/產後護理機構分別計算)至少辦理 2 場孕產婦母乳哺育技能課程，轄區內每家機構至少辦理 2 場課程達成率。課程係針對孕產婦辦理母乳哺育技能演練(產前可運用假乳房、假嬰兒等實際演練)，並須有執行之辦理成果(如：辦理場次時間及參與人數)。

分母：轄區內有接生之婦產科醫療院所/產後護理機構之家數

分子：轄區內有接生之婦產科醫療院所/產後護理機構，完成辦理 2 場以上孕產婦母乳哺育技能課程之家數。

- 2、轄內鄉鎮市區成立且持續運作母乳哺育支持團體(可透過醫療院所成立團體或結合母乳相關非政府組織共同成立團體)之出生數涵蓋率。母乳哺育支持團體應有年度運作計畫，包括:母乳志工或工作人員培訓、至少每月辦理 1 次聚會活動^{註2}、即時性相關支持資源。

分母：轄區內 112 年全年出生數^{註3}。

分子：轄區內有成立且持續運作母乳哺育支持團體的鄉鎮市區之 112 年全年出生數^{註3}。

【評分標準】

- 1、婦產科醫療院所至少辦理2場孕產婦母乳哺育技能課程達成率之配分×占比(a)=加權分數(A)

- 2、產後護理機構至少辦理2場孕產婦母乳哺育技能課程達成率之配分×占比(b)=加權分數(B)
- 3、成立母乳支持團體鄉鎮市區之出生數涵蓋率之配分×占比(c)=加權分數(C)
- 4、加權分數(A)+加權分數(B)+加權分數(C)=合計加權分數
- 5、依合計加權分數為最後得出本項分數。
- 6、若轄內於該年度無出生數且無產後護理機構，則本項不列入計算，此項分數移入「婦幼健康促進」得分，調整加權。

機構孕產婦母乳哺育技能訓練	轄內鄉鎮市區成立母乳哺育支持團體的出生數涵蓋率	配分
達成率 $\geq 100\%$	出生數涵蓋率 $\geq 75\%$	10 分
$95\% \leq \text{達成率} < 100\%$	$60\% \leq \text{出生數涵蓋率} < 75\%$	8 分
$90\% \leq \text{達成率} < 95\%$	$45\% \leq \text{出生數涵蓋率} < 60\%$	6 分
$85\% \leq \text{達成率} < 90\%$	$30\% \leq \text{出生數涵蓋率} < 45\%$	4 分
達成率 $< 85\%$	出生數涵蓋率 $< 30\%$	2 分

註：

- 1、統計期間：113年1月1日至113年12月31日止。
- 2、轄內有接生之婦產科醫療院所，若112年1月1日至112年10月31日止出生數小於(不含)10，該醫療院所可扣除，不納入孕產婦母乳哺育技能課程達成情形之計算。
- 3、每月辦理1次聚會活動，聚會活動亦可採線上辦理，不限於實體現場活動，但至少每2個月須辦理1場次實體聚會。
- 4、出生數計算，係以出生通報中產婦現居地。
- 5、期中報告及成果報告皆請附上轄區內各機構執行孕產婦母乳哺育技能課程之場次時間及參與人數，以及各鄉鎮市區成立母乳哺育支持團體執行成果(包括培訓課程及聚會活動之內容重點、場次時間及參與人數、即時支持資源等)。
- 6、均計算至小數點第2位四捨五入。
- 7、配分占比如下

112 年產後護理機構新入住數占 該縣市出生數之百分比	配分 占比
百分比 $\geq 75\%$	(a) 30% (b) 30% (c) 40%
$50\% \leq \text{百分比} < 75\%$	(a) 40% (b) 20% (c) 40%
$0\% < \text{百分比} < 50\%$	(a) 50% (b) 10% (c) 40%
0%	(a) 60% (b) 0 % (c) 40%

二、新生兒聽力篩檢及學齡前兒童視力管理 (6 分)

【說明】

對象：

- 1、新生兒聽力篩檢陽性個案：篩檢陽性個案出生日期為 112 年 7 月 1 日至 113 年 6 月 30 日。
- 2、滿 4 歲及 5 歲兒童複檢異常個案：複檢異常個案人數，包含弱視、斜視、近視及不等視之個案人數（空戶、死亡、遷出者不列入計算）。

【評分標準】

新生兒聽力篩檢及學齡前兒童視力管理得分=(新生兒聽力篩檢陽性個案完成確診率之配分+學齡前兒童視力複檢異常個案接受醫師治療或處置追蹤完成率之配分) $\div 2$

1、新生兒聽力篩檢陽性個案完成確診率

【資料來源】

本署婦幼健康管理整合系統-新生兒聽力篩檢

【計算公式】

加權調整後現居地完成確診人數/現居地篩檢陽性人數= $(A*100\%+B*80\%+C*30\%) / \text{現居地篩檢陽性人數}$

※統計人數：篩檢陽性個案出生日期為 112 年 7 月 1 日至 113 年 6 月 30 日

※統計期間：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

【評分標準】

完成確診率	配分
完成確診率 $\geq 99\%$	6.0 分
$98\% \leq \text{完成確診率} < 99\%$	5.0 分
$95\% \leq \text{完成確診率} < 98\%$	4.0 分
$90\% \leq \text{完成確診率} < 95\%$	3.0 分
$85\% \leq \text{完成確診率} < 90\%$	2.0 分
完成確診率 $< 85\%$	1.0 分

備註：

➤ 加權調整後現居地完成確診人數(D)：

完成確診時程	代號	權重比率	加權調整後現居地完成確診人數
≤ 4 個月	A	*100%	A*100%
4 個月 $<$ 完成確診 ≤ 5 個月	B	*80%	B*80%
> 5 個月	C	*30%	C*30%

◇篩檢陽性個案扣除條件：拒確診、失聯、早產、重病、其他等。

◇其他包括：外籍(非補助條件)、經本署認定符合扣除條件之個案(需檢附相關佐證資料)。

◇追蹤篩檢陽性個案時，於出生滿 3 個月(含)才遷出現居地者，可列為扣除個案，超過出生滿 4 個月(含)以後才遷出現居地者不可列為扣除個案。

◇確診追蹤訪視紀錄務必於統計期間完成填報。

◇陽性個案完成確診率均計算至小數點第 1 位四捨五入(如：95.67% 計算至小數點第 1 位四捨五入為 95.7%)。

◇如無篩檢異常個案，無法計算完成確診率分數，則本項不列入計算，此項分數移入「婦幼健康促進」得分，調整加權。

2、學齡前兒童視力複檢異常個案接受醫師治療或處置追蹤完成率

【資料來源】

縣市提報資料

【計算公式】

視力複檢異常個案接受醫師治療或處置追蹤完成率＝視力複檢異常個案接受醫師治療或處置人數／視力複檢異常個案人數。

分母：視力複檢異常個案人數，包含弱視、斜視、近視及不等視之個案人數（空戶、死亡、遷出者不列入計算）。

分子：複檢異常個案（包含斜視、弱視、近視及不等視）接受醫師治療或處置人數（含現居地及跨縣市人數）。

※複檢異常個案：指轄區內現住滿4歲及5歲視力篩檢未通過，經複檢異常兒童。

※篩檢率：縣市現住滿4歲及5歲兒童接受視力篩檢比率。

分母：滿4歲（108年次）及5歲（107年次）兒童該縣市年中現住人口數，空戶、死亡、遷出者不列入計算人數。

分子：接受視力篩檢人數（含現居地及跨縣市人數）。

※接受醫師治療或處置方法說明如下：

- 斜視：治療弱視、矯正屈光異常、配鏡（雙焦點或多焦點眼鏡）、稜鏡、手術治療、定期追蹤等。
- 弱視：弱視訓練、遮眼訓練、藥物治療、屈光矯正、手術治療、定期追蹤等。
- 近視：配戴眼鏡、藥物治療、定期追蹤等。
- 不等視：配戴眼鏡、定期追蹤等。

※統計期間：113年1月1日至113年12月31日。

【評分標準】（配分依受分配占分調整）

追蹤完成率	篩檢率 達 100%之配分	篩檢率 達 99%之配分	篩檢率 98%之配分
完成率≥99.5%	6.0	5.0	4.0
完成率≥99%	5.0	4.0	3.0
完成率≥98.5%	4.0	3.0	2.0
完成率≥98%	3.0	2.0	1.0
完成率<98%	2.0	1.0	0.6

註：

- 1、計畫書應呈現轄區眼科醫師服務資源現況，及對於無眼科醫師服務地區如何整合資源提供服務。
- 2、成果報告需檢附執行兒童視力保健眼科醫師服務資源表（如為外展巡迴或遠距服務，需敘明服務週期）。

三、身心障礙及新住民孕婦生育指導 (6 分)

【對象】

身心障礙及新住民懷孕婦女

1、對象：

- (1) 身心障礙懷孕婦女：本署透過社家署每月提供 15 至 50 歲女性身障者資料，及健保署產檢申報檔每月進行比對，取得身心障礙孕婦名單後，定期提供衛生局。
 - (2) 新住民懷孕婦女：本署透過介接戶政檔，取得新住民結婚登記資料，與健保署產檢申報檔、「婦幼健康管理整合系統-新住民及特殊群體補助業務-補助紀錄聯管理-新住民未納保產檢補助」每月進行比對，取得新住民懷孕婦女名單後，定期提供衛生局。
- 2、請參考本署製作衛教手冊，進行生育 健康衛教諮詢包括產前、產後孕婦重點衛教事項、提供孕產婦諮詢資訊平台及社福需求轉介。
- 3、請衛生局(所)人員關懷個案是否有定期產檢，如有特殊情形需持續進行追蹤關懷者請轉介(如周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷計畫等)相關資源。

【資料來源】

- 1、身心障礙懷孕婦女：本署婦幼健康管理整合系統—身心障礙者孕產婦管理提供勾稽清單，由本署每月 10 日匯入系統。(社家署每月提供 15 至 50 歲女性身障者資料給本署，透過產檢申報檔每月進行比對，取得身心障礙孕婦名單)。
- 2、新住民懷孕婦女：本署透過介接戶政檔，取得新住民結婚登記資料，與健保署產檢申報檔、「婦幼健康管理整合系統-新住民及特殊群體補助業務-補助紀錄聯管理-新住民未納保產檢補助」每月進行比對，取得新住民懷孕婦女名單後，定期提供衛生局。

【計算公式】

[(分母中個案於 113 年 12 月 31 日前完成身心障礙懷孕婦女之生育指導數/112 年 10 月 1 日至 113 年 9 月 30 日身心障礙懷孕婦女之現居人口數)*0.5+(分母中個案於 113 年 12 月 31 日前完成越南、印尼、泰國、菲律賓及柬埔寨新住民懷孕婦女之生育指導及諮詢檢核完成數/112 年 10 月 1 日至 113 年 9 月 30 日越南、印尼、泰國、菲律賓及柬埔寨新住民懷孕婦女之現居人口數)*0.5]×100%。

※統計人數：112 年 10 月 1 日至 113 年 9 月 30 日之身心障礙懷孕婦女及越南、印尼、泰國、菲律賓及柬埔寨新住民懷孕婦女。

※統計日期：112 年 10 月 1 日至 113 年 12 月 31 日

※個案扣除條件及調整方式：

- (1)失聯、拒訪、死亡、空寄戶、無此人、遷址不詳，不列計算。
- (2)如無身心障礙或新住民懷孕婦女個案數，無法計算生育指導達成率，則本項不列入計算，此項分數移入「婦幼健康促進」得分，調整加權。

【評分標準】

生育指導達成率	配分
達成率＝100%	6 分
$99\% \leq \text{達成率} < 100\%$	5 分
$98\% \leq \text{達成率} < 99\%$	4 分
$97\% \leq \text{達成率} < 98\%$	3 分
$96\% \leq \text{達成率} < 97\%$	2 分
達成率 < 96%	1 分

四、疑似發展遲緩兒童門診服務量能 (8 分)

【說明】

- 1、本項指標計算「疑似發展遲緩兒童門診量」係指轄區醫院門診時段接受疑似發展遲緩兒童及依醫囑須再次評估之發展遲緩兒童掛號名額。由地方政府衛生局提供轄區內兒童發展聯合評估中心及地方自行補助或指定之評估醫院之公開門診資訊(如網路門診表、實體門診表等)1 份，俾供評核。
- 2、疑似發展遲緩兒童門診量目標數：本署依據近 3 年衛生福利部社會及家庭署之「發展遲緩兒童早期療育服務個案通報概況」，及婦幼健康管理整合系統-兒童發展聯合評估個案資料，推估疑似發展遲緩兒童及依醫囑須再次評估之發展遲緩兒童數總和，計算方式如下：
 - (1) 依 113 年度縣市推估 0-6 歲人口數*校正後疑似發展遲緩兒童通報率(下稱通報率)*1.35(依醫囑須再次評估之發展遲緩兒童比例約 35%進行校正)，並四捨五入至百位數。
 - (2) 111 年度通報率為 2.49%，預估 112 年度通報率為 2.79%，爰前述校正後通報率以 2.79%為計算基準，如縣市 111 年度通報率大於 2.79%，則門診量之目標數以 111 年度通報率計之，如縣市 111 年度通報率偏低(小於 2.32%)則以 111 年通報率*1.2 倍計之。

【資料來源】

地方政府衛生局提報資料。

【計算公式】

疑似發展遲緩兒童門診量目標數達成率*配分 8 分(最高 8 分，並四捨五入至小數點第 1 位):[疑似發展遲緩兒童門診量目標數達成率=縣市提報門診量/本署訂定之疑似發展遲緩兒童門診量目標數(詳附表)。]。

※統計日期：113 年 1 月 1 日至 113 年 12 月 31 日之門診表

※門診量採計之關鍵字包括，「發展鑑定」、「發展評估」、「發展門診」、「聯合評估」、「早療評估」或衛生局提出並經本署認定之文字，並應標註於網路及實體門診表上任一明顯處。

※澎湖縣、金門縣及連江縣，本項不列入計算，此項分數移入「婦幼健康促進」得分，調整加權。

※附表：

縣市別	本署訂定之疑似發展遲緩兒童門診量目標數
臺北市	4,800
新北市	7,200
桃園市	4,000
臺中市	5,600
臺南市	3,100
高雄市	3,800
宜蘭縣	800
基隆市	1,200
新竹縣	1,500
新竹市	1,100
苗栗縣	1,200
彰化縣	3,700
南投縣	800
雲林縣	1,200
嘉義縣	600
嘉義市	400
屏東縣	1,100
臺東縣	500
花蓮縣	1,000
澎湖縣、金門縣、連江縣	本項不列入計分