

衛生福利部國民健康署 全國國中、國小校園慢性病個案管理成效選拔獎勵須知

中華民國 110 年 8 月 2 日國健慢病字第 1100660055 號函核定

壹、辦理目的

為獎勵全國國中、國小積極推動校園慢性病個案管理之努力，同時將其優良執行模式擴展至其他校園等場域，以提升國內整體校園慢性病個案管理品質，彰顯全國國中、國小對校園慢性病防治之重視及貢獻。

貳、辦理單位與時程

- 一、主辦單位：衛生福利部國民健康署。
- 二、協辦單位：教育部國民及學前教育署。
- 三、執行單位：國立臺中科技大學。

參、參選資格及對象

- 一、全國有實施校園慢性病防治及個案管理之國中、國小學校。
- 二、符合上述資格者，可經由衛生福利部國民健康署、教育部國民及學前教育署、地方政府衛生局、地方政府教育局(處)推薦(推薦表如附件 3)，或自行參選，並依規定備齊資料，於公告期限內寄送至執行單位。

肆、參選應備資料

- 一、報名表暨授權書紙本 1 份(格式如附件 1，務必確認報名資料之完整性與正確性，後續獲獎公告與獎座(牌)將依據報名表資訊製作)。
- 二、成果海報(不須印出紙本繳交電子檔即可，海報大綱如附件 2，以 A1 大小設計檔案)。
- 三、佐證資料紙本 1 份(請依據成果海報所展示的內容提供佐證資料 3-5 頁內容，以現有的資料呈現即可)。
- 四、推薦表紙本 1 份(格式如附件 3，無則免附)。
- 五、參選應備資料光碟 1 份：光碟上請註明參加的學校名稱，光碟之內容應內含：(1)報名表暨授權書 Word 檔及簽名後掃描檔、(2)成果海報檔案 (PDF 格式為主，A1 大小)、(3)佐證資料電子檔或掃描檔。

伍、報名期限及聯絡資料

- 一、報名截止時間：自公告日起至 110 年 10 月 15 日 (星期五) 截止，將參選應備資料以掛號郵寄 (以戳章為憑) 至國立臺中科技大學，逾期不予受理。
- 二、收件地址：40343 臺中市西區三民路一段 193 號 國立臺中科技大學校園慢性病防治計畫辦公室 謝澤銘助理收。
- 三、聯絡資訊：國立臺中科技大學校園慢性病防治計畫辦公室 謝澤銘助理，
電話：04-2219-6952，電子信箱：hpaccd@gmail.com。

陸、選拔方式

為使本選拔獎勵案之審查標準具一致性與公平性，聘任具校園慢性病防治相關領域委員至少 5 人組成選拔委員會，惟委員服務之單位若參選本選拔獎勵案，將自動喪失委員資格。

一、選拔標準

選拔項目	配分	項目內容
個案管理過程與照護過程	40分	依據個案管理過程及照護計畫成效(質性或量化皆可)進行評分。個案管理過程如附件2個案管理流程表所示8大步驟進行，每項步驟均佔5%。
個案管理之個別性及獨特性	20分	依據學校推動慢性病個案管理之個別性及獨特性(如:宅在家照護)進行評分。
優質校園特色亮點	40分	依據各校推動慢性病管理的特色亮點，如學校行政系統、環境建置、健康促進學校六大範疇...等，進行評分。
總計	100分	-

二、選拔程序

- (一) 選拔委員會依據選拔標準，針對參選者所提出之成果海報及佐證資料，依選拔項目及配分填寫評比表，再交由執行單位以序位法方式計算得分。
- (二) 經執行單位彙整得分序位後，選出特優、優良及佳作名單。若平均得分相同，則以「個案管理過程與照護過程」項目之分數較高者為優先。

柒、獎勵方式

- 一、依據選拔結果選出特優、優良及佳作數名。得獎單位將可獲頒獎座(牌)乙座及等值商品禮券，並進行公開表揚及函轉教育部國民及學前教育署協助轉發得獎學校名單至相關學校辦理敘獎。
 - (一)特優：3名，頒發獎座(牌)乙個、等值10,000元商品禮券。
 - (二)優良：6名，頒發獎座(牌)乙個、等值6,000元商品禮券。
 - (三)佳作：10名，頒發獎座(牌)乙個、等值3,000元商品禮券。
- 二、預計於110年10月以公文及電話通知得獎者，並公布於衛生福利部國民健康署、教育部國民及學前教育署相關網站，及公開儀式表揚或視疫情變化改以郵寄送達。

捌、得獎義務

衛生福利部國民健康署及本案執行單位得邀請獲獎者協助及參與校園慢性病防治及推廣之相關研習活動，分享經案與心得，其參選資料應授權交由衛生福利部國民健康署收錄作為專書或數位檔案使用。

玖、歷年優良作品請參閱此網站 (<https://reurl.cc/a9gm49>)

- 壹拾、本須知經衛生福利部國民健康署核定後施行，修正時亦同，若有未盡事宜，衛生福利部國民健康署保有最終解釋權與增修權。

全國國中、國小校園慢性病個案管理成效選拔獎勵報名表及授權書

學校基本資料	
學校名稱	
學校班級數	
學校學生數	
學校主要議題	<input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 代謝症候群
學校個案數	氣喘：_____人 糖尿病：_____人 心臟病：_____人 代謝症候群：_____人
參選資格 (可複選)	<input type="checkbox"/> 曾參與 104~110 年校園主要慢性病防治及個案管理 <input type="checkbox"/> 實施校園慢性病防治及個案管理之國中、國小學校
參選方式	<input type="checkbox"/> 相關單位推薦 (<input type="checkbox"/> 衛生福利部國民健康署、 <input type="checkbox"/> 教育部國民及學前教育署、 <input type="checkbox"/> 地方政府衛生局、 <input type="checkbox"/> 地方政府教育局(處))，並檢附推薦表。 <input type="checkbox"/> 自行參選
學校聯絡人	姓名：_____ 職 稱：_____ 電話：_____ E - mail：_____
參選授權書	
學校名稱	
授權人代表 (校長)	(簽名)
被授權人	主辦單位：衛生福利部國民健康署。
授權期限	同意提供本案主辦單位永久非營利之利用，並不受次數、期限、方式及平台限制。
備註	1、請將表格空白處以正楷文字詳細填寫。 2、授權人代表請學校校長代表簽署。
<p>(一)茲聲明本作品為授權人自行創作，內容未侵犯他人著作權。</p> <p>(二)授權人同意將上述著作無償授權衛生福利部國民健康署，得不限時間、地域與次數，以紙本、微縮、光碟或其他數位化方式重製、典藏、發行或上網，提供讀者基於個人非營利性質及教育目的之檢索、瀏覽、列印或下載，以利資訊交流。另為符合典藏及網路服務之需求，被授權單位得進行格式之變更。</p> <p>(三)本授權為非專屬授權，授權人對授權者著作權能擁有著作權。</p> <p>此致</p> <p>衛生福利部國民健康署</p> <p>授權人代表(校長)：_____ (簽名)</p> <p>日期：110 年 月 日</p>	

(請依據內容大綱，按照各校進行校園慢性病個案管理成果進行海報設計)

110 年校園主要慢性病防治及推廣 全國中、國小校園慢性病個案管理成果發表

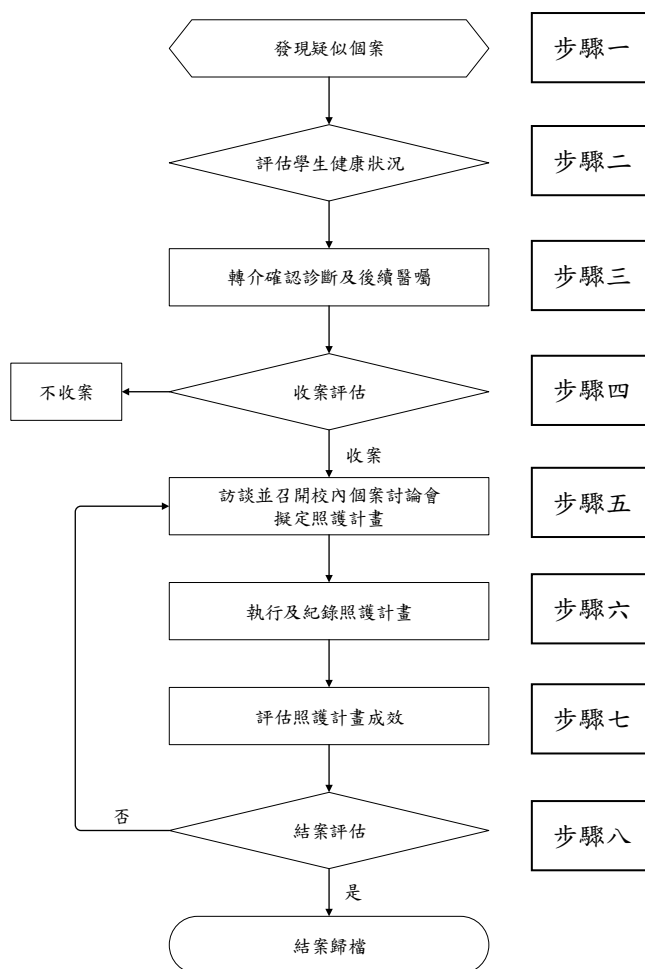
【學校名稱：○○縣/市○○國民中/小學，主要慢性病議題：○○○○】

壹、學校簡介

貳、校園特色亮點介紹(如:學校行政系統、環境建置、健康促進學校的六大範疇)

參、校園慢性病個案管理照護計畫與成效(如:8 大步驟或家長、校長、教師的聯繫、訪談呈現)

-----以下提供個案管理流程表參考-----



全國國中、國小校園慢性病個案管理成效選拔獎勵推薦表

推薦基本資料	
推薦單位(全銜)	
被推薦單位(全銜)	
推薦單位聯絡人	
推薦理由(可複選)	
<p><input type="checkbox"/> 辦理校園慢性病防治及個案管理，顯有成效。</p> <p><input type="checkbox"/> 辦理校園慢性病防治宣導，顯有成效。</p> <p><input type="checkbox"/> 擴展校園慢性病個案管理模式至其他校園等場域，顯有成效。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他（請說明）：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
推薦單位核章	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 300px; height: 200px; margin: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 80px; margin: 20px;"></div> </div>	