

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：106646臺北市大安區安和路1段29號
9樓

承辦人：陳威利

電話：(02)2752-7286分機123

傳真：(02)2771-8392

Email：ili.chen@mail.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年6月5日

發文字號：全醫聯字第1150000646號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

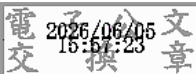
附件：如文 (0000646A00_ATTCH8. pdf)

主旨：衛生福利部國民健康署檢送社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會辦理115年度「獎勵提供心血管疾病病人戒菸服務」暨「獎勵基層醫療院所提供病人戒菸服務」競賽一案之相關辦法，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署115年5月29日國健教字第1150005319A號函辦理。
- 二、旨揭競賽應於115年6月30日前報名參賽，詳細之活動辦法、報名方式及獎金詳如附件，亦可至中華民國血脂及動脈硬化學會官網查詢(<https://www.tas.org.tw/?action=academic&id=969>)。
- 三、相關訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會

副本：

理事長 陳 相 國

正本

收文編號	收文日期
1432	115. 6. 02

檔 號：
保存年限：

衛生福利部國民健康署 函

地址：103205 臺北市大同區塔城街36號

聯絡人：許庭毓

聯絡電話：02-25220888 分機：593

傳真：02-25220621

電子郵件：audi0821@hpa.gov.tw

106



臺北市大安區建倫里安和路一段29號

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年5月29日

發文字號：國健教字第1150005319A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115年度競賽辦法 1份

主旨：檢送有關社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會辦理115年度「獎勵提供心血管疾病病人戒菸服務」暨「獎勵基層醫療院所提供病人戒菸服務」競賽一案之相關辦法，請惠予協助轉知所屬會員，請查照。

正本：台灣醫院協會、中華民國基層醫療協會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國診所協會全國聯合會、台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、台灣精神醫學會、社團法人台灣菸害防制暨戒菸衛教學會、台灣神經學學會

副本：社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會

署長沈靜芬

115 年度「獎勵提供心血管疾病病人戒菸服務」暨「獎勵基層醫療院所提供病人戒菸服務」競賽辦法

一、前言

國際知名醫學期刊The Lancet於2010年及2015年分析主要健康風險因子，其中菸害（含吸菸及二手菸）皆列為造成男性健康失能或死亡的第一位與第二位高風險因子。由菸害所造成的健康損失中，又以心血管疾病，例如腦中風和心肌梗塞，導致的失能或死亡比例最高。從近幾年來國人的十大死亡原因分析，除了心血管疾病，惡性腫瘤及呼吸道疾病也受菸害影響甚大。

菸品至少含有7,000種以上的物質，其中一氧化碳（CO）與血紅素的結合力遠大於氧氣，因此吸菸會造成一氧化碳進入血液中，減少我們身體的氧氣攜帶率。與一氧化碳結合的血紅素濃度在正常人體內為0.5-2%，但在吸菸者體內濃度可以高達5%，甚至可以高達10%。

這些對身體的影響可能造成紅血球質量的增加、或是血液黏滯度增高，進而影響到一些血栓事件的發生，像是腦中風和心肌梗塞。尼古丁會增加心搏量、心跳速率、血壓；除了對動脈粥狀硬化有一些影響外，尼古丁更會對動脈血管造成收縮。

吸菸也增加了身體的自由基，造成氧化壓力升高，影響動脈粥狀硬化並增加心血管疾病的機會。其實，不管是吸菸者本身或暴露於二手菸者，都造成輕重不一的傷害。據統計，和非吸菸者比較，

吸菸者其冠狀動脈心臟病會多出80%的機會，二手菸的接觸者也多出30%的機會。另外，台灣即將正式有加熱菸的合法販賣，加上非法管道輸入的電子煙，讓國人面對更為複雜的菸害，也讓醫師們幫助病人戒菸更具挑戰。

本學會致力推動心血管疾病病人戒菸服務，期能藉此競賽降低國人動脈粥狀硬化疾病，以維護心臟血管健康，從107年迄今在醫學中心及地區醫院推動，成效卓著。為了能夠推廣到基層嘉惠更多民眾，自113年起新增加邀請地區醫院及診所之醫師為病人提供戒菸治療服務。

二、主旨：

1. 提高醫學中心及區域醫院心血管疾病相關科醫師對心血管疾病病人戒菸治療的重視暨提高地區醫院及診所醫師對病人戒菸治療的重視，並投入戒菸服務。
2. 積極宣導加熱菸與電子菸的危害，提升戒菸服務醫師對此類菸品之宣導與重視。

三、活動辦法及報名：

[醫學中心及區域醫院]

(一) 有意參加本競賽之醫學中心或區域醫院，應於115年6月30

日前於指定網站報名，報名網站及詳細報名方式請至中華民國

血脂及動脈硬化學會官網：(115年度「獎勵提供心血管疾病病

人戒菸服務」暨「獎勵基層醫療院所提供病人戒菸服務」競賽；

網站連結：

<https://www.tas.org.tw/?action=academic&id=969>)。無論報

名個人或團體競賽皆須完整填妥報名表單中必填項目，未列入

報名表之醫師不予統計。報名名單中具戒菸治療服務合約或預

計簽約之醫師為戒菸服務王及戒菸成功王統計範圍

團隊競賽以科別為單位，競賽項目包含戒菸成功王，團隊中具

戒菸治療服務資格醫師需 ≥ 3 位，(如果該機構該科僅2位醫師

則需2位皆具戒菸治療服務資格)；個人競賽為戒菸服務王，已

報名團體競賽之醫師自動計算戒菸服務王之成績不需另外報名

個人競賽。

(二) 參加本競賽，應鼓勵該院心臟內科、神經內科(含復健科)、新陳代謝科、腎臟科醫師接受戒菸服務人員訓練課程，獲得證明後和國民健康署簽訂合約(請於申請表加註「心臟、神經(含復健)、新陳代謝科、腎臟科報名之專案」)。

(三) 參加本競賽應辨識所有病人吸菸情形，對於吸菸個案應直接提供戒菸服務並持續追蹤個案後續回診及戒菸成功情形，且至國民健康署醫事機構戒菸服務系統(戒菸服務VPN系統)填報提供戒菸服務、追蹤等相關資料。請參加之院所協調院內人力，確保能依時限追蹤並填報戒菸服務個案(含心血管疾病相關科

別個案)之追蹤結果。

(四) 參加對象：醫學中心與區域醫院參加競賽之心臟內科、神經內科(含復健科)、新陳代謝科及腎臟科主治醫師(包含預定或已簽訂戒菸服務合約之該科主治醫師)。

(五) 評價指標及獎項：

(1) 戒菸成功王：計算該機構各組別戒菸治療個案3個月點戒菸成功率。(有關成功王之規定，各競賽組別於7月1日到9月15日之戒菸治療服務總人數，須超過30人、3個月點戒菸成功率須超過30%，始進入評比)

1. 指標定義：
$$\frac{\text{各組3個月點戒菸成功人數}}{\text{各組戒菸治療服務總人數}}$$
2. 競賽組別：心臟內科組、新陳代謝科組、神內+復健科組及腎臟科組共同評比。
- 3.
4. 獎項：參加本競賽之醫院(四大組別共同評比)，戒菸治療服務個案3個月點戒菸成功率，各取前三名及特別獎若干，各得2萬元、1萬5千元、1萬元、5千元。
5. 備註：
 - i. 考量競賽期程，僅計算115年7月1日至9月15日間起始治療療程者之3個月點戒菸成功率。
 - ii. 計算條件為個案初診之服務醫師為該院報名之醫師，服務人數及成功人數皆以登錄於國民健康署醫事機構戒菸服務系統(戒菸服務VPN系統)數據為準，因此請記得依時

限追蹤個案戒菸情形並登錄(以115年9月15日前各院報名醫師戒菸治療服務收案數為分母,並請依規定進行3個月戒菸服務VPN系統追蹤填報,且須於12月15日前完成追蹤填報才會計入分子)。

iii. 請參加之院所應協調院內人力,確保能依時限追蹤並填報競賽組別戒菸治療服務個案之追蹤結果。

(2) 戒菸服務王:計算競賽期間醫師個人戒菸治療服務量

1. 指標定義:於競賽期間參加本競賽醫院之合約醫師(不分科別),計算個人戒菸治療服務人數(成功率需>30%始列入評比)。
2. 獎項:醫學中心與區域醫院各取前三名及特別獎若干,分別可獲得2萬元、1萬5千元、1萬元、5千元。(若戒菸治療服務人數相同,以醫師年齡大者為勝)。
3. 備註:服務人數以115年12月15日前(含)填報於國民健康署醫事機構戒菸服務系統(戒菸服務VPN系統)數據為準。
4. 已報名團體競賽之醫師將自動計算此項成績,無須另外報名個人競賽。

[地區醫院及診所]

(一) 參賽單位定義:

地區醫院及高服務量診所組:高服務量定義:≥四萬人次/年

一般診所組:一般服務量定義:<四萬人次/年

(服務量定義為年度健保申報量總數,參賽機構請依[114年度健保署扣繳憑單年度人次]為判斷標準選擇組別。)

(二) 有意參加本競賽之地區醫院或一般診所，應於 115 年 6 月 30

日前於指定網站報名，報名網站及詳細報名方式請至中華民國
血脂及動脈硬化學會官網：(115 年度「獎勵提供心血管疾病病人
戒菸服務」暨「獎勵基層醫療院所提供病人戒菸服務」競賽；
網站連結：

<https://www.tas.org.tw/?action=academic&id=969>)。

報名者需為戒菸治療服務合約或預計簽約之醫師，未列入報名
表之醫師不予統計。團隊報名以機構為單位，其中團體競賽項
目為戒菸成功王，需包含具戒菸治療服務資格醫師地區醫院及
大型診所需 ≥ 2 位；一般診所需 1 人(含)以上。個人競賽獎項
為戒菸服務王及戒菸新人獎，已報名團體競賽之醫師自動計算
戒菸服務王之成績不需另外報名個人競賽。戒菸新人獎為報名
前兩項競賽且符合新人獎資格者自動列入計算。

(三) 參加本競賽應鼓勵該院醫師接受戒菸服務人員訓練課程，獲得
證明後和國民健康署簽訂合約，應辨識所有病人吸菸情形，對
於吸菸個案，應直接提供戒菸服務，並持續追蹤個案後續回診
及戒菸成功情形，且至國民健康署醫事機構戒菸服務系統（戒
菸服務 VPN 系統）填報提供戒菸服務、追蹤等相關資料。請參
加之院所協調院內人力，確保能依時限追蹤並填報戒菸服務個
案之追蹤結果。

(四) 參加對象：地區醫院及診所具戒菸資格之戒菸服務醫師。

(五) 評價指標及獎項：

(1) 戒菸成功王(團體競賽)：計算該機構各組別戒菸治療個案3個月點戒菸成功率。(有關成功王之規定，各競賽組別於7月1日到9月15日之戒菸治療服務總人數門檻：

地區醫院+高服務量診所>40人、

一般診所>20人

且3個月點戒菸成功率須超過30%，始進入評比)

1. 指標定義：
$$\frac{\text{各組3個月點戒菸成功人數}}{\text{各組戒菸治療服務總人數}}$$

3. 獎項：不分組別取前三名及特別獎若干，各得2萬元、1萬5千元、1萬元、5千元。

4. 考量競賽期程，僅計算115年7月1日至9月15日間起始治療療程者之3個月點戒菸成功率。計算條件為個案初診之服務醫師為該院報名之醫師，服務人數及成功人數皆以登錄於國民健康署醫事機構戒菸服務系統(戒菸服務VPN系統)數據為準，因此請記得依時限追蹤個案戒菸情形並登錄(以115年9月15日前各院報名醫師戒菸治療服務收案數為分母，並請依規定進行3個月戒菸服務VPN系統追蹤填報，且須於12月15日前完成追蹤填報才會計入分子)。

5. 請參加之院所應協調院內人力，確保能依時限追蹤並填報競賽組別戒菸治療服務個案之追蹤結果。

(2) 戒菸服務王：計算競賽期間醫師個人戒菸治療服務量

1. 指標定義：於競賽期間參加本競賽醫院之合約醫師，計算個人戒菸治療服務人數且成功率>30%。

2. 競賽組別分成兩組：

第一組 地區醫院+高服務量診所

第二組 一般診所。

3. 獎項：每組各取前三名及特別獎若干，分別可獲得2萬元、1萬5千元、1萬元、5千元。(若戒菸治療服務人數相同，以醫師年齡大者為勝)。

5. 備註：服務人數以115年12月15日前(含)填報於國民健康署醫事機構戒菸服務系統(戒菸服務VPN系統)數據為準。

6. 已報名團體競賽之醫師將自動計算此項成績，無須另外報名個人競賽。

(3) 戒菸新人獎：於114年7月1日起至競賽報名結束前(115年6月30日)新加入戒菸治療之地區醫院及診所醫師(以跟國健署簽約日期判定)個人競賽，報名[地區醫院及一般診所]成功王及服務王之資料(含團體及個人報名)自動進行評比。

1. 指標定義：計算競賽期間個人戒菸治療服務數量，競賽期間戒菸服務人數須達>10人、且成功率需達20%以上。

2. 獎項：不分組別取前三名，分別可獲得1萬5千元、1萬元、5千元。

3. 個人獎項不得重複獲獎，若有重複得獎則擇優頒發。

[其他報名注意事項]

(一) 請依照學會官網說明完整填寫報名表單並上傳。

(二) 請留意機構代碼是否為10碼並確認正確性。

(三) 請留意參賽醫師姓名不要留有空格或難以辨識。

(四) 為推廣加熱菸及電子菸相關衛教資訊，請所有報名單位於115年10月1日前於在各科或各醫院醫療相關會議中播放本學會提供之相關衛教影片：[認識電子煙、加熱菸與如何幫助戒除]，並回覆相關表單內容(影片及表單連結如下：<http://https://www.tas.org.tw/?action=academic&id=967>)，完成者

才具有獲獎資格。

四、頒獎：預訂於116年第一季由社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會、台灣腦中風學會、中華民國糖尿病衛教學會、中華民國糖尿病學會、台灣腎臟醫學會、中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會、台灣老人急重症醫學會合辦之頒獎典禮中頒發各獎項。典禮結束後主辦學會將提供感謝狀，感謝對戒菸服務工作的投入。

五、其他：本競賽主辦單位為社團法人中華民國血脂及動脈硬化學會，指導單位為衛生福利部國民健康署，合辦單位為台灣腦中風學會、中華民國糖尿病衛教學會、中華民國糖尿病學會、台灣腎臟醫學會、中華民國心臟學會、臺灣介入性心臟血管醫學會、台灣老人急重症醫學會。本競賽因故無法進行時，主辦單位保有修改、變更或暫停本活動之權利，如有未盡事宜，悉依主辦單位相關規定或解釋辦理，並得隨時補充公告之。

