臺中市政府衛生局「幼兒專責醫師制度計畫」申請書

本院所申請參加「幼兒專責醫師制度計畫」，計畫執行期間將確實遵守個人資料保護法及依計畫相關規定辦理，並同意與臺中市政府衛生局合作。

此致

臺中市政府衛生局

醫事機構名稱：

醫事機構代碼：

醫事機構代表人：

請
蓋
合
約
印
鑑

醫事機構印章	代表人印章

中 華 民 國 年 月 日

一、醫療機構概況

1. 醫療機構特色與基本環境介紹(含地理環境、交通情形等)

(建議字數：100 至 200 字)

2. 醫療機構經營量能

(1) 是否為健保特約醫療機構登記之院所？

是 否 其他：

(2) 是否參與健保署家庭醫師整合性照護計畫？

是 否

(3) 是否為國民健康署兒童預防保健服務特約院所？

是 否 申請中(預計於 年 月 日取得)

(4) 是否為疾病管制署幼兒預防接種或流感疫苗合約醫療機構？

是 否 申請中(預計於 年 月 日取得)

(5) 服務概況說明：

i. 院所開業日期：民國 年 月 日

ii. 平均每月未滿3歲幼兒就診人數： 人。

(6) 執行本計畫期間，收案人數預估為 人。

(7) 請說明執行本計畫期間，如何招募幼兒及其家長參加計畫？(可複選)

張貼政府宣傳單

其他：(請說明)

二、實施方法與策略

1. 建立個案聯絡機制

- (1) 已建立與幼兒及其家長(孕產婦)的聯絡機制，聯絡方式如下：(可複選)
- 電話 LINE 電子郵件 社群媒體 其他：
- 尚未建立，規劃中
- (2) 是否(規劃)由專人聯絡？
- 是 否，由院所現有人力負責，職稱：_____
- (3) 是否設有 24 小時緊急諮詢服務？
- 是 否，規劃中 否，暫無此規劃

2. 衛生教育宣導與健康促進

- (1) 執行預防保健時負責衛教宣導的人員為何？(可複選)
- 醫生 護理人員 其他：
- (2) 個別衛教使用教材為何？
- 兒童健康手冊 兒童衛教手冊 衛生福利部相關衛教資訊
- 自製宣導教材 其他：
- (3) 是否有電子化播放設備？ 是 否
- (4) 舉行團體活動的場所主要為何？ 候診室 其他：

3. 自由填答

- (1) 是否曾加入執行幼兒專責醫師制度計畫？ 是 否
- (2) 是否有承接本局其他計畫的經驗？
- 是，計畫名稱：_____ 否
- (3) 是否設有營養諮詢服務？ 是 否
- (4) 是否有居家照護經驗？ 否
- 是，請簡述：(限 100 字內)
- (5) 是否有社福通報轉介相關經驗？ 否
- 是，請簡述：(限 100 字內)

本機構聲明以上所提資料均屬實，如經查證有不實之處，同意依照相關規定處置。