

志工教育訓練

2022.03.18



健康服務站競賽



選拔辦法

◆ 活動期間：

111/05/01 ~ 111/10/31

◆ 參加條件：

- ① 健康服務站志工人數須5人(含)以上
- ② 服務站負責人繳交同意參與回條

◆ 成績結算與公布：

- ① 請於111/11/07前，將「集點簿」繳回，
- ② 成績將於111/12/22志工教育訓練公布

服務站競賽評選項目

1. 預防保健服務類 (老人/成人健檢、四癌篩檢)
2. 慢性病防治類 (黃單回收/完整率)
3. 活躍老化類 (參加銀髮族健康活力秀)
4. 健康體能類 (參加健走、登山、路跑等)
5. 馬偕健康日&參與本院所辦理健康促進活動 (參與健康日次數)
6. 瀏覽線上課程&完成課後評值 (衛教影片/單張)
7. 健康服務站服務量評比 (志工服務人次比)

雲端健康服務站



若平板出現此視

請志工進行意
寫，並於管理
狀態

我

表示後台尚未收到

→ 請民眾填寫「個

審核單位填寫	
送 日期： 年 月 日	收 日期： 年 月 日

台灣基督長老教會
馬偕醫療財團法人 淡水馬偕紀念醫院社區醫學中心

個人健康管理意願書

本人 _____ 茲同意加入「社區個案健康管理系統」，願意配合接
[由志工填寫正楷字]

受 _____ 健康服務站的測量服務，包括血壓、身高、體重及腰
[填寫站別及站名]
圍等生理量測，並同意將所量測的資料登錄於「社區個案健康管理系統」中
及接受「淡水馬偕紀念醫院社區醫學中心」護理師之健康衛教諮詢。據此，
所需登錄之資料涉及個人隱私，依據「個人資料保護法」之規定，需經本人
同意並簽署備查，方可將後述資料授權予本中心，以利相關健康促進業務之
進行。

基本資料

*同意人：

(同身分證姓名)

*身分證統一編號：

(或居留證號[非本國籍])

*出生年月日：

(民國年)

通訊住址：

行動電話：

(至少1項)

市內電話：()

性 別：女 男 身 高： _____ 公分

教育程度：不識字 國小 國中 高中職 專科

大學 研究所以上

~第1頁，續下頁~

全家寶APP



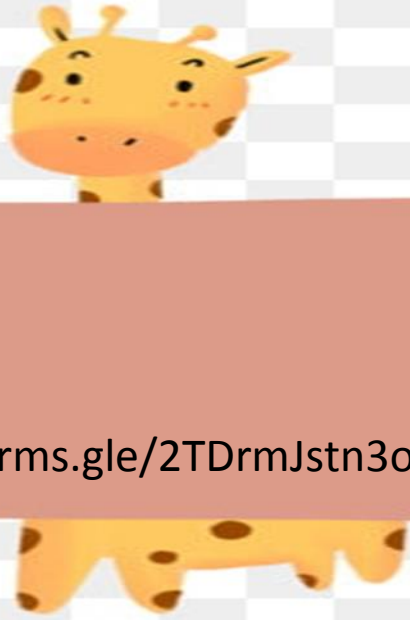
馬偕社區健康乎哩哉



全家寶

- ◆ 查看在社區量測的數值
- ◆ 帳號：身分證字號
- ◆ 預設密碼：000000

親愛的厝邊朋友您好
在您瀏覽網頁影片或
衛教單張後，懇請您
撥出些時間協助填寫
此份問卷，因您寶貴的
意見與建議將作為
本院未來規劃衛教題
材之參考。謝謝您~



<https://forms.gle/2TDrmJstn3oyADEn9>



THANKS