

中華民國糖尿病衛教學會

2022 兼顧餐後 胰得健康 競賽辦法

作業時程：

公告及報名	2022/09/05 - 2022/09/26
第一階段初審文件申請截止	2022/09/26 下午五點前
初審入選名單公布	2022/10/05
計畫執行期程	2022/10/05-2023/04/17 收案期間3個月：2022/10/05-2023/01/11 觀察期3個月：2023/1/12-2023/04/17
第二階段決選文件申請截止	2023/05/17 下午五點前
決選結果公布	2023/06/23

一、活動宗旨：

目前台灣約有兩百多萬名糖尿病患，並以每年約新增兩萬五千名患者的速度持續上升；糖尿病及其所引發的併發症影響國人健康不容小覷，診斷後積極控糖並改善生活習慣，有助於延緩併發症產生。本競賽希望透過醫療團隊的合作介入，配合國家的糖尿病照護品質提升政策，鼓勵第二型糖尿病病患視病況需求，及早接受胰島素治療並同時控制空腹及餐後血糖，以提升糖尿病患的HbA1c達標率，並增進糖尿病病患之生活品質。

二、活動目的：

當第二型糖尿病患無法以飲食運動及口服藥控制血糖時，使用胰島素是常見有效且相對於腸泌素促效劑藥費廉宜的選擇，能有效協助患者降低血糖來達到 HbA1c 治療目標。而亞洲地區因人種以及飲食習慣以米食為主的關係，餐後血糖對高血糖的貢獻度較西方人高，顯示餐後血糖的控制於亞洲族群更顯重要。而內含速效胰島素的混合型胰島素為目前常用來控制餐後血糖的選項，此類胰島素可同時有效控制空腹及餐後血糖，並提供簡單方便的治療方式，減少病人須學習多種注射藥物的障礙，以達到 HbA1c 治療目標。

為達到良好的血糖控制，除了從調整飲食內容與份量著手，同時建立運動習慣，介入藥物的治療，甚至病人的自我血糖監測，都非常重要。本競賽鼓勵病患主動積極監測血糖，同時重視空腹及餐後血糖，配合胰島素劑量調整以達到 HbA1c 血糖控制目標，預防或延緩各種糖尿病併發症的發生。

三、競賽方式說明：

(一) 參賽資格：

- 凡屬糖尿病健康促進機構皆具參賽資格
- 請以糖尿病健康促進機構為參加單位
- 報名採定額制，額滿為止

(二) 參賽說明:

- 門診就診時於過去6個月內未曾使用過含速效胰島素的混合型胰島素治療^(註1)，經評估後轉換為含速效胰島素的混合型胰島素治療，預計HbA1c檢測涵蓋人數至少30位患者以上，至多40位患者為上限（參賽機構以60家為限）。

註1: 含速效胰島素的混合型胰島素係根據WHO ATC/DDD index: A10AD04 ~ A10AD06，包含IDegAsp、Insulin Aspart 30/70、Insulin Aspart 50/50、Insulin Lispro 25/75、Insulin Lispro 50/50。

(三) 納入條件:

- 過去 6 個月內未曾接受含速效胰島素的混合型胰島素^(註 1)治療之門診第 2 型糖尿病病患，其 HbA1c 仍大於 7%
- 參賽後轉換為一天一次、兩次或三次含速效胰島素的混合型胰島素^(註1)，並得視臨床狀況併用或停用口服降血糖藥或速效胰島素

註1: 含速效胰島素的混合型胰島素係根據WHO ATC/DDD index: A10AD04 ~ A10AD06，包含IDegAsp、Insulin Aspart 30/70、Insulin Aspart 50/50、Insulin Lispro 25/75、Insulin Lispro 50/50。

(四) 競賽初審繳交資料：

- 2022年9月26日下午5時前將計畫申請書（如附件一）E-mail 至本學會(tade-t12@umail.hinet.net)，來信主旨請註明「2022 兼顧餐後胰得健康競賽」，依電子郵件之先後順序為準。經初審通過之入選者名單將於2022年10月05日前公布於學會網站。

(五) 計畫執行行程：

2022年10月05日至2023年04月17日，活動為期6個月。收案期為2022年10月05日至2023年01月11日，觀察期為2023年01月12日至2023年04月17日(建議最晚收案日期需為2023年01月12日之前，以符合完整的3個月觀察期)，每一個案完整觀察3個月，個案需於納入競賽之前6個月內未曾使用含速效胰島素的混合型胰島素，並於納入競賽時轉換為含速效胰島素的混合型胰島素，所有個案均需測得治療前後 HbA1c資料，才能視為合格的參賽個案。建議欲納入競賽之個案最遲於2023年01月12日前測得第1次HbA1c資料，以免延誤檢測時機)。

(六) 活動補助經費及項目：

入選機構，將補助活動執行經費(1000 元新台幣/每位病患)

- 合格HbA1c檢測涵蓋人數達30人之機構，可獲新台幣參萬元之活動補助經費，參賽機構以60家為限。
- 合格收案人數超過30人者，將依合格個案數比率給予補助經費，每家機構以40人為補助上限；若收案人數不足30人者，將依合格個案數比率發給補助經費。
- 入選機構如有血糖機及試紙需求者，可申請補助血糖機(含 50片裝專用試紙 2 盒)」（每家入選之醫療機構以 15 組為申請上限。）

(七) 競賽決選:

2023年05月17日下午5時前將以下資料送達本學會:

- 紙本成果報告書乙式2份，封面並需檢附促進機構負責人簽名。(如附件二)
- 另附含有所有資料之光碟1份 (PowerPoint檔、Word檔或PDF檔。照片檔需以Windows可讀取之作業模式)。
- 參加決選評選機構之合格個案數需達30人。

(八) 決選獎項

得獎者獲頒獎狀乙紙及獎勵金。

決選獎項：

特優之機構共3家，每家頒發新台幣伍萬元，得從缺。

優等之機構共6家，每家頒發新台幣參萬元，得從缺。



佳作之機構共6家，每家頒發新台幣壹萬元，得從缺。

(九) 決選名單公布：

2023年06月23日前將公布於學會網站。

- 預計HbA1c檢測涵蓋人數至少須30人，最後涵蓋人數未滿30人者將無法進入決選。

四、決選評選標準：決選積分共 100 分(另有額外加分項目 10 分)

決選積分	計畫方法 (10%)	1. 計畫完整可行，且具明確目標(5%) 2. 計畫納入病患數及追蹤時程(5%)
	計畫成果 (80%)	1. 所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 平均值 ^(註一) (25%)。 2. 轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值 ^(註二) (25%)。 3. 所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 達標率(HbA1c ≤ 7.0%) ^(註三) (30%)。
	結論 (10%)	1. 計畫總結與效益(5%)。 2. 衛生教育之建言參考(5%)。
額外加分項目 (10%)	<p>1. 搭配 Steno 糖尿病對話卡、“胰起控糖知識補給站”影音工具書 (擇一即可)進行衛教，請檢附照片^(註四)(5%)。</p> <p>Steno 糖尿病對話卡：</p> <p>“胰起控糖知識補給站”影音工具書：</p> <p>2. 納入本競賽的個案，共計 15 位(含)以上每周進行至少一次的自我餐後血糖檢測^(註五) (5%)。</p>	

(註一) HbA1c 平均值的計分方式：25 分

所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 平均值(%)	獲得積分
HbA1c \leq 7.0	25
7.1 \leq HbA1c $<$ 7.5	20
7.5 \leq HbA1c $<$ 8.0	15
8.0 \leq HbA1c $<$ 8.5	10
8.5 \leq HbA1c	5

(註二) 轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值：25 分

HbA1c 改善幅度平均值(%)	獲得積分
2% \leq HbA1c 改善幅度平均值	25
1.5% \leq HbA1c 改善幅度平均值 $<$ 2%	20
1% \leq HbA1c 改善幅度平均值 $<$ 1.5%	15
0.5% \leq HbA1c 改善幅度平均值 $<$ 1%	10
HbA1c 改善幅度平均值 $<$ 0.5%	5

(註三) HbA1c 達標率的計分方式(HbA1c \leq 7%)：30 分

HbA1c 達標率(%)	獲得積分
60% \leq 達標率	30
50% \leq 達標率 $<$ 60%	25
40% \leq 達標率 $<$ 50%	20
30% \leq 達標率 $<$ 40%	15
20% \leq 達標率 $<$ 30%	10
達標率 $<$ 20%	5

(註四) 搭配 Steno 糖尿病對話卡、”胰起控糖知識補給站”影音工具書進行衛教
額外加分計分方式：5 分

於計畫成果報告書中檢附利用上述任一衛教工具的衛教實景照片，即得 5 分。

(註五) 額外加分計分方式：5 分

每周進行一次以上的自我餐後血糖檢測個案數	獲得積分
15 位 ≤ 個案數	5
10 位 ≤ 個案數 ≤ 14 位	3
1 位 ≤ 個案數 ≤ 9 位	1

五、 競賽注意事項：

- (一) 若遇天災或其他不可抗拒之因素，主辦單位有權調整比賽相關時程，並另行通知。
- (二) 參賽計畫案必須未曾獲得政府或其他單位之獎金、獎項或補助，若正在參與其他競賽尚未公佈結果，待結果公佈後請自行告知主辦單位，只能選擇一方獲獎，若隱瞞實情經人檢舉，主辦單位有權追回經費補助及獎狀。
- (三) 參賽計畫案須為團隊創作，若經人檢舉或告發為他人代勞且有具體事證者，取消其參賽資格及追回經費補助。
- (四) 參賽團隊請自行留底，所有參賽團隊之計畫書或成果報告將不予退回。

- (五) 參賽團隊於投件後，即視同承認遵守本競賽活動所訂之各項內容及規定，並同意將報告內容之著作權授予本學會，若有未盡事宜，主辦單位保留修改之權利。
- (六) 本競賽活動之競賽辦法、活動日程等相關事項以學會網站之最新公告為準，不另通知。

中華民國糖尿病衛教學會

2022 兼顧餐後 胰得健康競賽

計畫申請書

申請單位：

計畫名稱：

計畫主持人：

職稱：

計畫執行期限：自 111 年 10 月 05 日起至 112 年 04 月 17 日止

計畫聯絡人：

職稱：

聯絡電話：

通訊地址：

電子信箱：

請於送出計畫申請書後，同時點選以下連結，選擇需要的血糖機廠牌及數量

連結：<https://www.surveycake.com/s/2Rewl>

或掃描 QR code→



一、計畫中文摘要：請就本計畫要點作一概述。(300- 500 字)

二、計畫內容：

(一) 計畫目的之詳述。

(二) 計畫方法，包括病患數目、追蹤時程與步驟。

(三) 預期完成成果，請詳述預期完成之工作項目及成果。

三、主要計畫人力：

姓名	職稱	在本研究計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍

四、參考文獻(如有，將引用於計畫中的所有參考文獻列出)

中華民國糖尿病衛教學會

2022 兼顧餐後 胰得健康競賽

計畫成果報告書

申請單位：

計畫名稱：

計畫主持人：

職稱：

計畫執行期限：自 111 年 10 月 05 日起至 112 年 04 月 17 日止

計畫聯絡人：

職稱：

聯絡電話：

通訊地址：

電子信箱：

一、計畫中文摘要：請概述計畫要點，內容應包含目的、方法、結果與結論。(300-500字)

二、計畫內容：

(一) 計畫目的與方法的介紹。

(二) 計畫實際完成之成果包括已完成之工作項目及成效。

三、主要計畫人力：

姓名	職稱	在本研究計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍

五、成果摘要：

計畫整體成效之描述包括整體 HbA1c 平均值、轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值及整體 HbA1c 達標率。

病患數目：	未轉換含速效胰島素的混合型胰島素前	轉換含速效胰島素的混合型胰島素後	p value
整體 HbA1c 平均值 (以 mean & standard deviation 表示)			
轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值 (以%表示)			
整體 HbA1c 達標率($\leq 7.0\%$) (以%表示)			

參賽後每周進行一次(含)以上的自我餐後血糖檢測個案數：____位

搭配何種胰島素衛教工具進行衛教，請檢附照片。

糖尿病衛生教育之心得與建言。

六、參考文獻(如有，將引用於計畫中的所有參考文獻列出)

