

中華民國糖尿病衛教學會

2024 胰站式控糖-啟航 競賽辦法

競賽作業時程-啟航:

啟航組競賽公告及報名	2024/02/16 - 2024/03/08
啟航組競賽初審文件申請截止	2024/03/08 下午五點前
啟航組競賽初審入選名單公布	2024/03/18
啟航組競賽計畫執行期程	2024/03/18-2024/09/17 收案期間3個月: 2024/03/18-2024/06/17 觀察期間3個月: 2024/06/18-2024/09/17
啟航組競賽決選文件申請截止	2024/10/16 下午五點前
啟航組競賽決選結果公布	2024/11/06

一、活動宗旨:

控制不佳的糖尿病及其所引發的併發症影響國人健康不容小覷，根據2019年台灣糖尿病年鑑，目前台灣有超過兩百萬名糖尿病患，但血糖達標率低於五成，同時強效的降糖藥胰島素之處方比例僅12.4%。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，鼓勵醫療團隊視病況需求，幫助第二型糖尿病病患及早接受適當的胰島素治療，提升糖尿病患的HbA1c達標率，從而降低併發症風險以增進糖尿病病患之生活品質。

二、活動目的:

雖然UKPDS的長期追蹤以及GRADE 研究證實，第二型糖尿病診斷後的早期使用包括胰島素的強化治療，有助於降低併發症的風險。然由於胰島素治療在民眾心

中存在長期的迷思，且胰島素的每日給予需要事先強化對病人的衛教、追蹤，以及新式降糖藥物上市等各項因素，推遲了胰島素的及時使用。雖然前述三項因素對胰島素的延遲使用具客觀影響性，但臨床醫療人員仍應負起啟動胰島素治療與討論的主動性。胰站式控糖競賽旨在推動醫療專業人員應用胰島素應用技能，包括胰島素的使用方法、劑量調整、監測和管理，積極鼓勵血糖控制不佳的患者儘早使用胰島素治療、搭配定時監測血糖與胰島素劑量調整，以達到理想的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) 報名參賽資格：

- 凡屬糖尿病健康促進機構皆具參賽資格
- 以糖尿病健康促進機構之團隊為參加單位
- 報名採定額制，額滿為止
- 參賽機構以60家為限；合格之參賽機構報名超過60家時，前60家提交完整參賽計畫書之合格參賽機構將優先入選，時間依機構之報名電子郵件送達學會的時間順序為準。若參賽機構過去曾有參加競賽入選但未有收案的情況，在報名超過60家的情況下，學會則保有決定最終入選名單的權利。

(二) 決選參加資格：

- 入選機構之HbA1c檢測涵蓋人數應至少30位患者以上，至多40位患者為上限。
- 競賽合格個案納入條件為第二型糖尿病患年齡80歲以下，過去6個月內未曾於門診就診時使用過胰島素治療，且A1c>7.0%、且空腹血糖>130 mg/dL，經評估後起始基礎胰島素單方治療。

(三) 競賽報名繳交資料：

啟航組：2024年3月08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「2024 胰站式控糖競賽-啟

航組報名」，依電子郵件之先後順序為準。經資格審查通過之入選者名單將於2024年03月18日下午5時前公布於學會網站。

(四) 計畫執行行程：

啟航組收案與觀察：2024年03月18日至2024年09月17日，為期6個月。收案期為2024年03月18日至2024年06月17日，觀察期為2024年06月18日至2023年09月17日(建議最晚收案日期需為2024年06月17日之前，以符合完整的3個月觀察期)，每一個案須完整觀察3個月，且所有個案均需測得開始基礎胰島素治療前後的 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2024年06月17日前測得第1次HbA1c資料，以免延誤檢測時機)。

(五) 活動補助經費及項目：

不分競賽階段，入選機構將補助活動執行經費(1,000 元新台幣/每合格個案，即每個案符合納入條件且記錄競賽期間之2次HbA1c檢查結果)

- 合格HbA1c檢測(即收案前後各一次A1c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。
- 合格收案人數超過30人者，將依合格個案數比例給予補助經費，每家機構以40人為補助上限；若收案人數不足30人者，將依合格個案數比例發給補助經費。
- 入選機構如有血糖機、採血針及試紙需求者，可申請補助血糖機(含 100支採血針及 50片裝專用試紙 2盒)。(每家入選之糖尿病健康促進機構以 10組為申請上限。)

(六) 競賽決選：

啟航組：2024年10月16日下午5時前將以下資料送達本學會：

- 紙本成果報告書條件：

1. 應附紙本列印之個案紀錄表，供評審審查，個案紀錄表之欄位應與計畫成果報告書四之4相同。

2. 成果報告書以12號字體繕打，列印乙式五份，封面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電子檔1份 (Excel檔、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。

(七) 啟航組:決選優勝獎項:得獎者獲頒獎狀乙紙及獎勵金。

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。

(八) 啟航組:決選優勝名單公告:

2024年11月06日前將公布於學會網站。

四、啟航組: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%)	<ol style="list-style-type: none"> 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%)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 平均值^(註 1-1)(20%)。 2. 轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值^(註 2-1) (20%)。 3. 所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 達標率(HbA1c ≤ 7.0%)^(註 3-1)(20%)。 4. 所有病患在第二次 A1c 檢測後之基礎胰島素平均處方劑量小於或等於 0.4U/Kg ^(註 4-1)(10%) 5. 所有病患使用口服藥物種類小於或等於三種的比例 ^(註 5-1) (10%)

	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%)		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 ^(註六) (10%)。 <ul style="list-style-type: none"> - Steno 糖尿病對話卡： <div data-bbox="639 465 1070 656" data-label="Image"> </div> - 胰起控糖知識補給站”影音工具書： <div data-bbox="644 725 1090 1059" data-label="Image"> </div> - 胰島喘息衛教活動： <div data-bbox="651 1093 1034 1630" data-label="Image"> </div>

(註 1-1) HbA1c 平均值的計分方式：20 分

所有病患最後一次觀察點的 HbA1c 平均值(%)	獲得積分
HbA1c ≤ 7.0	20
7.1 ≤ HbA1c < 7.5	15

7.5 ≤ HbA1c < 8.5	10
8.5 ≤ HbA1c	5

(註 2-1) 轉換前後 HbA1c 改善幅度平均值：20 分

HbA1c 改善幅度平均值(%)	獲得積分
2.0% ≤ HbA1c 改善幅度平均值	20
1.0% ≤ HbA1c 改善幅度平均值 < 2.0%	15
0.5% ≤ HbA1c 改善幅度平均值 < 1.0%	10
HbA1c 改善幅度平均值 < 0.5%	5

(註 3-1) HbA1c 達標率的計分方式(HbA1c ≤ 7%)：20 分

HbA1c 達標率(%)	獲得積分
60% ≤ 達標率	20
50% ≤ 達標率 < 60%	15
40% ≤ 達標率 < 50%	10
達標率 < 40%	5

(註 4-1) 第二次 A1c 檢測後之基礎胰島素處方劑量的計分方式(平均劑量小於等於 0.4U/Kg)：10 分

基礎胰島素的處方劑量(U/kg)	獲得積分
每日處方劑量 ≤ 0.4U/kg	10
每日處方劑量 > 0.4U/kg	0

(註 5-1) 所有病患使用口服藥物種類小於或等於三種的患者比例：10 分

口服藥種類數小於或等於三種的患者比例	獲得積分
口服藥種類數小於或等於三種的患者比例 ≥ 60%	10
30% ≤ 口服藥種類數小於或等於三種的患者比例 < 60%	5

(註 6) 搭配 Steno 糖尿病對話卡、「胰起控糖知識補給站」影音工具書、或胰島喘息衛教活動或工具進行衛教額外加分計分方式：10 分

於計畫成果報告書中檢附執行上述任一衛教工具/活動的衛教實景照片，即得 10 分。

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。
- (三) 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。
- (四) 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。
- (五) 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

2024 胰站式控糖-啟航競賽

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 113 年 月 日起 至 113 年 月 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/VWKPN>

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

2024 胰站式控糖-啟航競賽

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 113 年 月 日起 至 113 年 月 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

四、成果摘要：

1. 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。

合格個案數： 位

合格個案數：	使用基礎胰島素 前	加上基礎胰島素 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(≤7.0%) (以%表示)	/		/

2. 每日基礎胰島素平均劑量小於 0.4U/kg 合格個案比例

合格個案數：	基礎胰島素平均劑量小於 0.4U/kg 合格個案數	基礎胰島素平均劑量小於 0.4U/kg 合格個案比例

3. 使用口服藥物種類小於三種之合格個案比例

合格個案數： 位

合格個案數：	使用口服藥物種類小於3種之合格個案數	使用口服藥物種類小於3種之合格個案比例

4. 啟航組個案紀錄表

個案基本資料 (以下皆為必填項目)				血糖數值 (請填寫「數字」, 即可, ex. 7.5) (前後兩次的數值皆為必填項目)			「三個月後」基礎胰島素處方劑量 (體重及處方劑量皆為必填項目)			起始基礎胰島素前·個案使用口服降糖藥種類 (請勾選 Yes/No, 以下各種皆為必填項目) * 如為複方藥物, 應計算為兩種							
個案編號	收案前體重 Kg	使用之基礎胰島素	開始接受基礎胰島素治療日期 (xxxx年/xx月/xx日)	Baseline HbA1c (%)	第二次A1c檢測值(%) HbA1c after 3 months	ΔHbA1c (已帶入公式)	第二次A1c檢測後的 體重 (kg)	第二次A1c檢測後的 每日處方劑量 (U/day)	U/kg (已帶入公式)	SGLT2i	DPP-4i	TZD	SU/Glinide	AGI	Metformin	口服藥種類 總計	口服藥種類 ≤ 3種 (已帶入公式)

5. 搭配何種胰島素衛教工具進行衛教，請檢附照片。

6. 糖尿病衛生教育之心得與建言。

五、參考文獻(如有，將引用於計畫中的所有參考文獻列出)