

正本

發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

# 嘉義縣衛生局 函

地址：61249嘉義縣太保市祥和二路東段3號

承辦人：營養師 陳奕伶

電話：05-3620600#343

傳真：05-3621138

電子信箱：hb9592@cyshb.gov.tw

600

嘉義市西區仁愛路347號

受文者：嘉義縣藥師公會

發文日期：中華民國109年12月3日

發文字號：嘉衛健字第1090037868號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：嘉義縣社區營養推廣中心分中心個案服務轉介流程圖

|           |     |     |              |
|-----------|-----|-----|--------------|
| 收 文       | 承辦人 | 理事長 | 批 示          |
| 109.12.07 | 楊雅惠 | 陳奕伶 | 總如公#<br>12/3 |

主旨：檢送本縣社區營養推廣中心個案轉介流程(如附件)，請惠予轉知所屬協助辦理，請查照。

說明：

- 一、為推動本縣社區營養推廣計畫及建立轉介流程及落實社區營養不良高風險族群後續醫療轉介服務及後續追蹤。
- 二、本縣社區營養推廣中心共設置3名營養師人員至社區據點及轄內衛生所進行營養諮詢評估相關服務，經發現個案異常(如過去3個月非預期體重下降>3公斤、MNA 評估量表<17分或其他慢性疾病等狀況)，再由營養師開立轉介單建議個案至醫療機構診治，請貴單位協助個案醫療照護及轉介單回覆。
- 三、為避免個案因營養問題未加以重視疏於就醫，本縣營養推廣中心開立轉介後將不定期以電訪關懷個案就醫情形，以後續追蹤轉介管理。
- 四、檢附轉介流程圖及轉介單1份。

正本：長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、衛生福利部朴子醫院、臺中榮民總醫院灣橋分院、社團法人嘉義縣醫師公會、嘉義縣藥師公會、嘉義縣各鄉鎮市衛生所

副本：本局健康促進科

代理局長 趙 紋 華

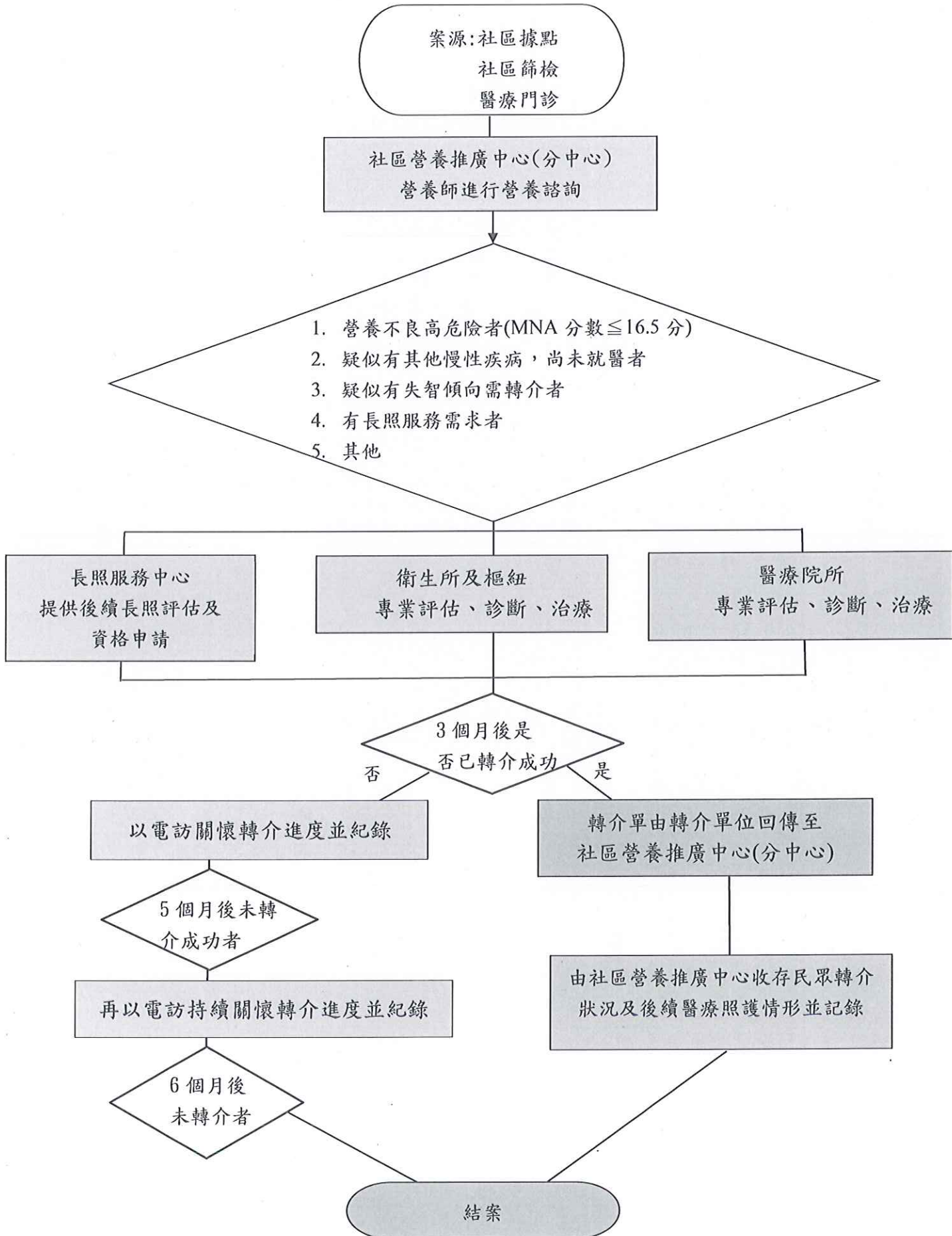
裝

訂

線

# 嘉義縣衛生局社區營養推廣中心(分中心)轉介服務個案流程圖

109年11月修



## 嘉義縣社區營養推廣中心營養諮詢建議轉介單

敬愛的醫師(營養師)您好：

本中心執行個案營養篩檢/諮詢，經評估發現個案有營養風險或是其他醫療需求，提供個案初步營養諮詢結果及建議事項，協助您進行後續評估及診斷。

|              |  |    |   |      |
|--------------|--|----|---|------|
| 個案姓名         |  | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 聯絡電話 |
| 生日           |  | 地址 |   |      |
| 轉介原因         | <input type="checkbox"/> 過去3個月非預期體重下降>3公斤<br><input type="checkbox"/> 營養不良高危險者(台灣版迷你營養評估量表< 16分)<br><input type="checkbox"/> 慢性疾病(非共照網及長照個案)： <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 高脂血症<br><input type="checkbox"/> 其他(患者主訴)：  |    |   |      |
| 初步營養<br>評估結果 | 評估結果<br><input type="checkbox"/> 熱量攝取過多/不足 <input type="checkbox"/> 蛋白質攝取過多/不足 <input type="checkbox"/> 膳食纖維攝取不足<br><input type="checkbox"/> 脂肪攝取過多/不足 <input type="checkbox"/> 水分攝取不足 <input type="checkbox"/> 甜食、糕餅攝取過多<br><input type="checkbox"/> 食物與營養相關知識不足<br><input type="checkbox"/> 其他：<br>飲食建議<br>增加攝取： <input type="checkbox"/> 熱量 <input type="checkbox"/> 蛋白質 <input type="checkbox"/> 膳食纖維 <input type="checkbox"/> 水份<br>減少攝取： <input type="checkbox"/> 熱量 <input type="checkbox"/> 蛋白質 <input type="checkbox"/> 甜食、糕餅<br><input type="checkbox"/> 六大類食物均衡攝取<br><input type="checkbox"/> 其他： |    |   |      |
| 建議轉介<br>單位   | <input type="checkbox"/> 鄰近醫療院所營養諮詢，名稱：_____   |    |   |      |
|              | <input type="checkbox"/> 鄰近衛生所，名稱：_____  |    |   |      |
| 轉介單位<br>評估結果 | 評估結果及建議：   |    |   |      |

嘉義縣社區營養推廣中心營養師：\_\_\_\_\_

轉介醫師(醫事人員)簽章：\_\_\_\_\_

※為維護個案隱私，皆遵守保密約定，個案個人資料，均不得任意揭露、公開或散布。

◇若有其他問題請撥打社區營養推廣中心專線電話：0800-600-786。

～嘉義縣社區營養推廣中心～關心您～