

新生兒聽力篩檢

電腦操作手冊

台北病理中心  
新生兒聽力篩檢電腦操作手冊



## 目 錄



項 目	頁數
• 目錄	1
• 目的與權責	2
• 申請密碼帳號	3
• 資訊系統資料修改流程	3
• 進入資訊系統之窗口	4
• 個案基本資料登錄與篩檢名冊列印	5
• 新生兒篩檢血片採集資料登錄與名冊列印	9
• 聽力篩檢結果登錄	10
• 篩檢未完成個案之追蹤	12
• 院外轉入篩檢作業	13
• 「預約確認轉介單」之登錄與列印	15
• 確認醫院報到	17
• 遺傳諮詢單位	24
• 早療通報單位作業	24
• 公衛追蹤轉介系統	24
• 聽力篩檢資料管理中心	25
• 結算作業	25
• 附件 1： 100 年度新生兒聽力篩檢計畫參與院所	27

## 一、目的：

為確保新生兒聽力篩檢之相關權責人員，於業務執行期間，正確且熟悉的操作本資訊系統，特制定本手冊，請列入移交。

## 二、權責：

1. 系統主持人：督導其作業系統之正常運作，可查詢其系統內的相關資料。

2. 系統協調員：

2.1 出生院所：

2.1.1 建立並匯出「聽力篩檢名冊」(HS-01)、登錄篩檢報告。

2.1.2 登錄並列印「確認轉介單暨回函」(HR-01)。

2.1.3 查詢該院出生個案資料。

2.1.4 轉介未完成篩檢個案：「通知聽資中心轉介公衛追蹤函」(HD-08)。

2.2 聽篩服務單位：查詢並列印聽力「篩檢名冊」(HS-01)，作為篩檢服務的依據。

2.3 專責確診醫院：

2.3.1 登錄與列印「確認結果報告單」(HR-02)、「早期療育轉介單暨回函」(HT-01)、「聽障血液遺傳學檢查送檢申請表」(HG-01)、「遺傳諮詢轉介單」(HG-03)。

2.3.2 轉介未完成確診個案：「確認未回轉介公衛通知單」(HN-01)。

2.3.3 查詢負責確診之個案資料。

2.4 遺傳諮詢系統：查詢負責遺傳諮詢之個案資料。

2.5 早期療育通報單位：

2.5.1 登錄「早期療育評估結果報告單」(HT-03)，包括早期療育開始日期與療育單位、各階段評估結果報告。

2.5.2 查詢接受早期療育轉介之個案資料。

2.6 公衛系統：

2.6.1 查詢該縣市出生院所之資料。

2.6.2 接受由聽篩單位與專責確診醫院所轉介個案之追蹤。

2.6.3 監偵聽篩單位與專責確診醫院之服務時效。

2.7 聽篩資訊管理中心(以下簡稱聽資中心)：

2.7.1 登錄各式轉介單之簽收日期。

2.7.2 登錄並列印「聽篩不通過轉介其他醫院轉介單暨回函」(HR-01-1)。

2.7.3 列印並傳真下列表單：

- 1)聽篩未完成催促通知單(HS-02)
  - 2)拒篩個案轉公衛通知單(HN-02)
  - 3)未篩個案轉公衛通知單(HN-03)
  - 4)確診報告單未收到催促通知單(HR-03)。
  - 5)轉介非專責轉介醫院確認報告單未收到催促通知單(HN-04)
  - 6)早療未報到催促通知單(HT-02)。
- 2.7.4 監偵聽篩單位與專責確診醫院之服務時效。
- 1)列印「確認轉介單回函未收到名冊」(HD-01)。
  - 2)列印「確認未報到名冊」(HD-02)。
  - 3)列印「確認結果報告單未收到名冊」(HD-03)。
  - 4)列印「早療未報到名冊」(HD-04)。
- 2.7.5 統計作業報表列印：
- 1)「月結名冊」(HD-05)
  - 2)「時效作業統計表」(HD-06)
  - 3)「篩檢結果統計表」(HD-07)
  - 4)各式統計報表。

### 三、內容：

#### 1. 申請帳號密碼：

- 1.1 帳號由使用者設定，但請遵守「機構代碼+自訂代號」且字數在 10 碼以內，機構代碼請參閱附件 1。
- 1.2 所有進入本資訊系統之權責人員，需填具「新生兒聽力篩檢資訊系統帳號申請表」(HD-09)，傳真至聽資中心，經審核同意後，開放該帳號使用。
- 1.3 申請帳號的使用者應詳讀並遵守相關的資訊安全與保密約定。離職或轉換工作後應提出「註銷帳號」或「停用帳號」之申請。
- 1.4 首次登錄本系統者，需修改新的密碼後方能進入資訊作業系統。
- 1.5 「新生兒聽力篩檢資訊系統帳號申請表」可台北病理中心網站：[www.tipn.org.tw](http://www.tipn.org.tw)之「下載專區」之「申請表單」取得。

#### 2. 資訊系統資料修改流程：

- 2.1 各作業系統所登錄的資料，經下列步驟後即鎖定無法進入修改。

資料內容	鎖定資料步驟
新生兒基本資料	聽力篩檢結果登錄(包括拒檢)
確認報告單	輸入檢測結果後

- 2.2 如發現資料錯誤須修改，需填具「新生兒聽力篩檢資訊系統資料變更申請表」(HD-10)提出資料修改申請。
  - 2.3 各作業系統只能就其系統內建立之資料提出申請，需求單位填具申請單，經該單位主管簽准後，傳真至聽資中心。
  - 2.4 聽資中心收到傳真後，經單位主管簽准，由權責人員進行資料修改；完成資料修改後，以電話通知申請人，要求確認內容無誤。
  - 2.5 申請單存檔備查。
  - 2.6 「新生兒聽力篩檢資訊系統資料變更申請表」可台北病理中心網站：[www.tipn.org.tw](http://www.tipn.org.tw)之「下載專區」之「申請表單」取得。
3. 進入資訊系統之窗口：有兩種方式進入本系統
    - 3.1 進入台北病理中心網站：[www.tipn.org.tw](http://www.tipn.org.tw)。



點選「新生兒篩檢管理系統登入」即進入以下畫面：



- 3.2 鍵入 <http://hearing.pmf.tw>，直接進入上述畫面。
4. 出生院所登錄個案基本資料與聽篩名冊列印
- 4.1 點選「新生兒篩檢管理系統登入」後，鍵入帳號與密碼。



- 4.2 點選「院內出生聽篩作業」→「新生兒基本資料登錄」。

新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院綠院區 系統管理 2010/4/26 回首頁 | 登出

院內出生聽篩作業	<table border="1"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>院內出生聽篩作業</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>新生兒基本資料登錄</td></tr> <tr><td>2</td><td>新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印</td></tr> <tr><td>3</td><td>新生兒散體血片採集資料登錄</td></tr> <tr><td>4</td><td>新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印</td></tr> <tr><td>5</td><td>聽力篩檢結果登錄</td></tr> <tr><td>6</td><td>聽力篩檢結果名冊列印</td></tr> <tr><td>7</td><td>預約確認轉介單登錄</td></tr> <tr><td>8</td><td>預約確認轉介單暨回函列印</td></tr> <tr><td>9</td><td>通知轉資中心轉介公衛登錄(HD-08)</td></tr> <tr><td>10</td><td>通知轉資中心轉介公衛函列印(HD-08)</td></tr> <tr><td>11</td><td>新生兒篩檢結果及轉介資料查詢</td></tr> </tbody> </table>		編號	院內出生聽篩作業	1	新生兒基本資料登錄	2	新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印	3	新生兒散體血片採集資料登錄	4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印	5	聽力篩檢結果登錄	6	聽力篩檢結果名冊列印	7	預約確認轉介單登錄	8	預約確認轉介單暨回函列印	9	通知轉資中心轉介公衛登錄(HD-08)	10	通知轉資中心轉介公衛函列印(HD-08)	11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢
編號			院內出生聽篩作業																							
1			新生兒基本資料登錄																							
2			新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印																							
3			新生兒散體血片採集資料登錄																							
4			新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印																							
5			聽力篩檢結果登錄																							
6			聽力篩檢結果名冊列印																							
7			預約確認轉介單登錄																							
8			預約確認轉介單暨回函列印																							
9			通知轉資中心轉介公衛登錄(HD-08)																							
10	通知轉資中心轉介公衛函列印(HD-08)																									
11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢																									
院外轉入聽篩作業																										
月結申報作業																										
變更密碼																										



新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院忠孝院區 系統管理 2009/3/24 回首頁 | 登出

聽篩單位	新生兒基本資料登錄		
變更密碼	新增	查詢	結束
[訊息區]			
新生兒出生日期 2009 年 8 月 24 日			

#### 4.2.1 功能鍵說明：

4.2.1.1 新增：欲登錄新的個案資料。

4.2.1.2 查詢：欲查詢已登錄過的個案資料。

4.2.1.3 結束：完成登錄後跳回「聽篩單位」之系統畫面。

4.3 進入「新生兒基本資料登錄」之「新增」畫面如下：

新生兒基本資料登錄新增					
確定		返回			
【訊息區】					
(*)必填欄位					
醫事機構及代碼	余正俊婦產科診所(3501110419)			序號	0990004
母親病歷號碼*		新生兒病歷號碼*		聽力篩檢意願*	<input type="checkbox"/> 拒絕
母親電話(一)*		母親電話(二)			
母親手機號碼		懷孕週數*	週    天	出生體重*	(g)
母親姓名*		多胞胎*	<input checked="" type="radio"/> A. <input type="radio"/> B. <input type="radio"/> C. <input type="radio"/> D. <input type="radio"/> E. <input type="radio"/> F.		
新生兒性別*	<input checked="" type="radio"/> 男, <input type="radio"/> 女		出生日期*	2010 年 4 月 22 日	
母親身份證號*		戶籍代碼*	台北市		
父親國籍*		母親國籍*			
地址	郵遞區號	縣市	鄉鎮區	村里鄰	地址
戶籍地		請選擇-			
現居地	<input type="checkbox"/> 同戶籍地	請選擇-			
坐月子期間	<input type="checkbox"/> 同戶籍地	連絡地址：		連絡電	
	<input type="checkbox"/> 同現居地	話：			
確定		返回			

4.3.1 醫事機構及代碼與個案流水序號由系統自動帶入。

4.3.2 表格中標示\*者務必填寫，否則系統不接受「確定」，並於「訊息區」內顯示錯誤訊息。

4.3.3 聽力篩檢意願：如家長拒絕個案之聽力篩檢者，則點選「拒絕」，本系統會將該個案轉入公衛系統追蹤。

4.3.4 「多胞胎」：指本次出生如為多胞胎，以出生順序分別點選 A、B、C、D.....。

4.3.5 戶籍地址、現居地址與坐月子期間地址、電話，請個案家屬盡量提供，以方便必要時之聯繫。

4.3.6 資料完成輸入後，點選「確定」，再一次確認資料的正確性後，跳回「聽篩單位」之系統畫面。

4.4 點選「新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印」(如下圖)，即可依所設定的條件匯出「聽力篩檢名冊」，如依建檔序號或建檔日期。

新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理 2010/4/26 [回首頁](#) | [登出](#)

院內出生聽篩作業

院外轉入聽篩作業

月結申報作業

變更密碼

編號	院內出生聽篩作業
1	新生兒基本資料登錄
2	新生兒聽力篩檢名冊(HIS-01)列印
3	新生兒血液血片採集資料登錄
4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印
5	聽力篩檢結果登錄
6	聽力篩檢結果名冊列印
7	預約確認轉介單登錄
8	預約確認轉介單發回函列印
9	通知聽資中心轉介公衛登錄(HD-08)
10	通知聽資中心轉介公衛函列印(HD-08)
11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢



新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理 2010/4/26 [回首頁](#) | [登出](#)

院內出生聽篩作業

院外轉入聽篩作業

月結申報作業

變更密碼

**聽力篩檢名冊列印**

執行 結束

【訊息區】

輸篩日期:  年  月  日 至  年  月  日

4.4.1 輸入建檔序號或建檔日期後，點選「執行」後，出現名冊(如下圖)後，點選

預覽 Business Objects

聽力篩檢結果名冊 列印日期: 頁次:

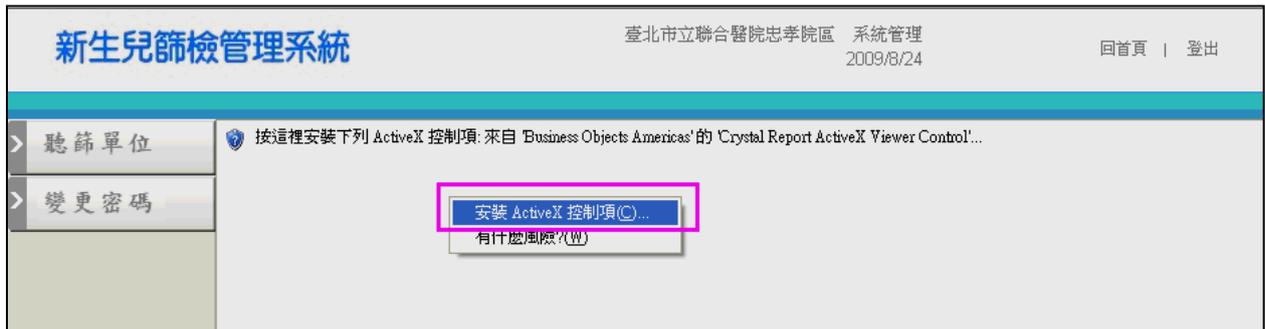
醫院(診所)名稱: 財團法人振興復健醫學中心 (代碼: B006)

序號	母親姓名	性別	出生日期	身分證字號	電話	出生日期(年/月/日)	戶籍	出生體重(kg)	懷孕週數	第一次篩檢		第二次篩檢		結果
										日期	結果	日期	結果	
0990724	張	男	78	B	0	20	01	3432	39 週 6 天	2010/10/19	右耳: refer 左耳: pass	2010/10/22	右耳: pass 左耳: pass	通過
0990725	張	男	78	Q	0	20	01	3030	39 週 6 天	2010/10/20	右耳: pass 左耳: pass			通過
0990726	張	男	78	R	0	20	01	2764	38 週 0 天	2010/10/21	右耳: pass 左耳: pass			通過
0990733	張	女	78	R	0	20	01	4008	40 週 1 天	2010/10/21	右耳: pass 左耳: pass			通過
0990734	張	女	78	C	0	20	01	3438	36 週 1 天	2010/10/22	右耳: pass 左耳: refer	2010/10/29	右耳: pass 左耳: pass	通過

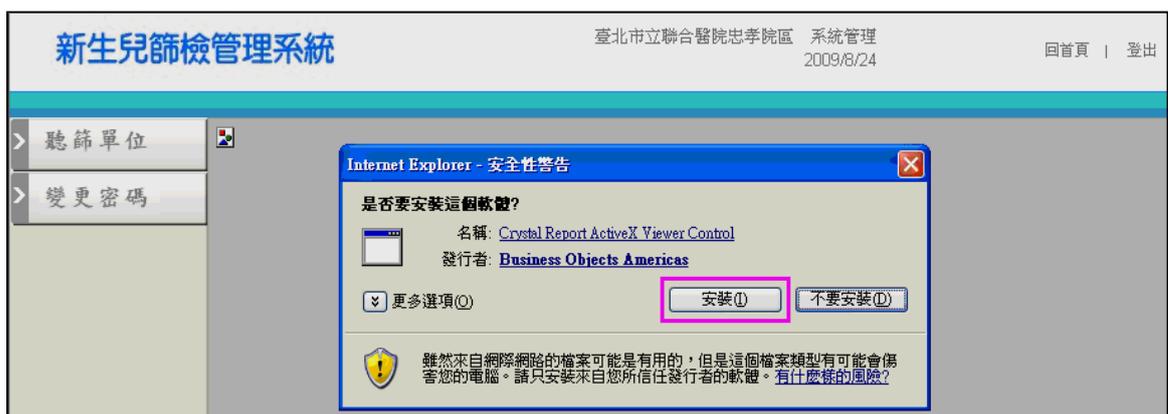
4.4.2 第一次使用本系統者，執行列印時，會出現本畫面：



1) 依指示安裝「ActiveX 控制項」



2) 點選「重試」，再點選「安裝」即會出現名冊。



4.4.3 每日登錄個案基本資料後，即列印名冊(HS-01)，依據名冊執行聽力篩檢。

4.4.4 已列印過的名冊可依選擇範圍再行列印。

## 5. 新生兒檢體血片採集資料登錄與血片檢體名冊列印

新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院總院區 系統管理 2010/4/26 回首頁 | 登出

院內出生聽篩作業	院內出生聽篩作業
院外轉入聽篩作業	
月結申報作業	
變更密碼	

編號	院內出生聽篩作業
1	新生兒基本資料登錄
2	新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印
3	新生兒檢體血片採集資料登錄
4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印
5	聽力篩檢結果登錄
6	聽力篩檢結果名冊列印
7	預約確認轉介單登錄
8	預約確認轉介單登回函列印
9	通知聽資中心轉介公衛登錄(HD-08)
10	通知聽資中心轉介公衛函列印(HD-08)
11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢



新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院忠孝院區 系統管理 2009/3/24 回首頁 | 登出

聽篩單位: 新生兒檢體採集血片資料登錄

變更密碼: [訊息區]

(\*)必填欄位

濾紙編號*	輸血*	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
哺乳滿24小時*	自費勾選	<input type="checkbox"/> 先避計畫 <input type="checkbox"/> 龐貝法布瑞氏症 <input type="checkbox"/> COXO
採血日期*	寄出日期*	

醫事機構及代碼	臺北市立聯合醫院忠孝院區(010:0905:733)	字號	0980001
母親指壓號碼	A	新生兒病歷號碼	E
母親電話(一)	D	母親電話(二)	C
母親手機號碼	E	懷孕週數	33週 1天
母親姓名	F	多胞胎	A
新生兒性別	男	出生日期	2009/08/24
母親身份證號	G	戶籍代碼	台北市

聽力篩檢意願: 同意

出生體重: (g)

- 5.1 只需填寫框內資料，其餘資料由系統帶入。
- 5.2 框內的資料乃「新生兒先天代謝異常疾病篩檢」的相關作業資料，有助於篩檢中心核對血片的相關資料，尤其是「濾紙編號」，希望採集單位配合填寫，有助於本系統之建置。
- 5.3 請再一次確認新生兒基本資料之正確性。
- 5.4 資料完成輸入後，點選「確定」，再一次確認資料的正確性後，點選「確定」完成登錄。
- 5.5 進入「新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印」，列印新生兒代謝異常疾病篩檢名冊，做為嬰兒室的建檔名冊。

## 6. 聽力篩檢結果登錄

新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理  
2010/4/26 回首頁 | 登出

- 院內出生聽篩作業
- 院外轉入聽篩作業
- 月結申報作業
- 變更密碼

編號	院內出生聽篩作業
1	新生兒基本資料登錄
2	新生兒聽力篩檢名冊(HIS-01)列印
3	新生兒檢體血片採集資料登錄
4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印
5	聽力篩檢結果登錄
6	聽力篩檢結果名冊列印
7	預約確認轉介單登錄
8	預約確認轉介單暨回函列印
9	通知聽資中心轉介公衛登錄(HD-08)
10	通知聽資中心轉介公衛函列印(HD-08)
11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢

6.1 進入篩檢名冊畫面後，選取欲登錄之個案欄位時，該欄位會出現不同顏色(如下圖)，以確認選取無誤。

新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院忠孝院區 系統管理  
2009/3/24 回首頁 | 登出

聽篩單位: 登錄聽力篩檢結果登錄

結束

變更密碼: [訊息區]

序號	母親姓名	母親身分證	新生兒病歷編號	出生日期	第一次篩檢		第二次篩檢	
					篩檢日期	篩檢結果	篩檢日期	篩檢結果
0950001	ANNIE 之男	A00000002	BBBBBB	2009/03/20				
0950003	dd 之男	ss	ef	2007/12/20				
0980001	F 之男	G	3	2009/03/24				



新生兒篩檢管理系統 臺北市立聯合醫院忠孝院區 系統管理  
2009/3/24 回首頁 | 登出

聽篩單位: 登錄聽力篩檢結果登錄

確定 返回

變更密碼: [訊息區]

篩檢次數	篩檢日期	右耳		左耳	
第一次篩檢	年 月 日 E	<input type="radio"/> pass	<input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass	<input type="radio"/> refer
第二次篩檢	年 月 日 E	<input type="radio"/> pass	<input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass	<input type="radio"/> refer
篩檢結果		<input type="radio"/> 通過	<input type="radio"/> 轉介	<input type="radio"/> 拒絕	

警事機關及代碼: 臺北市立聯合醫院忠孝院區(010:0905:703) 字號: 0950001

母親病歷號碼	AAAAAA	新生兒病歷號碼	EBBBBE	聽力篩檢意願	同意
母親電話(一)	(02)111-2222#100	母親電話(二)	(02)1111-2222#200		
母親手機號碼	01	懷孕週數	33週 5天		
母親姓名	ANNIE	多胞胎	B		
新生兒性別	男	出生日期	2009/03/20		
母親身分證號	A000000002	戶籍代碼	台北市		

確定 返回

須填寫欄位

6.2 登錄第一次或第二次篩檢日期與篩檢結果，其他資料由系統帶入：

### 6.2.1 第一次篩檢

- 1) 填寫第一次篩檢結果時，第二次篩檢之欄位無法填入，以避免填錯欄位。
- 2) 第一次篩檢結果如為兩耳都通過，則於右耳與左耳處點選「pass」，並於篩檢結果點選「通過」，否則須完成第二次篩檢後才能填入篩檢結果。
- 3) 如有任何一耳或兩耳無法通過篩檢，於該耳處點選「refer」，並安排第二次篩檢。

### 6.2.2 第二次篩檢

- 1) 如兩耳都通過篩檢，則於右耳與左耳處點選「pass」，並於篩檢結果點選「pass」，並於篩檢結果處點選「通過」。
- 2) 如第二次篩檢仍有任何一耳或兩耳無法通過篩檢，則於篩檢結果處點選「轉介」，並跳回登錄「預約確認轉介單暨回函」(HR-01)。

6.3 點選「聽力篩檢結果名冊列印」即出現下面畫面，點選



序號	母親姓名	個案 病歷編號	母親 身分證字號	電話/ 行動電話	出生日期 (年/月/日)	戶 籍	出生體重 (g)	懷孕 週數	第一次篩檢		第二次篩檢		結果	預約轉介確認 單位及日期
									日期	結果	日期	結果		
0990001		990101		879 0921	20100101	01	3000	38 週 0 天	20100105	右耳: pass 左耳: pass			通過	
0990002		990105		0921 0921	20100105	01	2500	37 週 6 天	20100107	右耳: pass 左耳: pass			通過	

## 7. 篩檢未完成個案之追蹤：

7.1 篩檢未完成個案包括初篩未篩個案、初篩未完成個案(包括轉院個案)與拒篩個案。

新生兒篩檢管理系統		臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理 2010/4/26	回首頁   登出
> 院內出生聽篩作業			
> 院外轉入聽篩作業			
> 月結申報作業			
> 變更密碼			
	編號	院內出生聽篩作業	
	1	新生兒基本資料登錄	
	2	新生兒聽力篩檢名冊(HIS-01)列印	
	3	新生兒檢體血片採集資料登錄	
	4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印	
	5	聽力篩檢結果登錄	
	6	聽力篩檢結果名冊列印	
	7	預約確認轉介單登錄	
	8	預約確認轉介單暨回函列印	
	9	通知聽資中心轉介公衛登錄(HD-08)	
	10	通知聽資中心轉介公衛函列印(HD-08)	
	11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢	

7.2 由上面之畫面進入，登錄該個案轉入公衛系統追蹤，並列印轉介函，傳真至公衛系統。

7.3 上述個案追蹤後仍拒絕篩檢者，於篩檢結果處點選「拒篩」，本系統會將該個案轉入公衛系統追蹤。

7.4 上述個案追蹤後如變更篩檢服務單位，則由聽資中心將個案轉入該單位的「院外轉入聽篩作業」系統，由新的聽篩服務單位繼續後續的篩檢流程。

## 8. 院外轉入篩檢作業：

新生兒篩檢管理系統		臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理 2010/4/26	回首頁   登出
> 院內出生聽篩作業			
> <b>院外轉入聽篩作業</b>			
> 月結申報作業			
> 變更密碼			
	編號	院外轉入聽篩作業	
	1	新生兒基本資料登錄	
	2	新生兒聽力篩檢名冊 (HS-01)列印	
	3	聽力篩檢結果登錄	
	4	聽力篩檢結果名冊列印	
	5	預約確認轉介單登錄	
	6	預約確認轉介單暨回函列印	
	7	通知聽資中心轉介公衛登錄 (HD-08)	
	8	通知聽資中心轉介公衛函列印 (HD-08)	
	9	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢	

8.1 院外轉入系指非該院初生之個案，卻因某些因素轉至該院進行聽力篩檢，公衛系統或聽資中心獲知後，將該個案的相關初生資料轉至該院的「院外轉入聽篩作業」系統之名冊內，由該院進行後續之聽篩服務。

新生兒篩檢管理系統		臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理 2010/4/27	回首頁   登出
> 院內出生聽篩作業	院外轉入個案新生兒基本資料登錄		
	查詢	結束	
> <b>院外轉入聽篩作業</b>	【訊息區】		
> 月結申報作業	出生醫師序號	母親姓名	母親身分證
> 變更密碼			出生醫院 新生兒病歷編號
			出生日期
	0990	任 之 女B	A2250 35970
	0990	劉 之 男	U2202 35974
	0990	楊 之 女	A2216 35976
	0990	李 之 女	P2211 35976
	0990	江 之 女	H2202 35976
	0990	陳 之 男	C2209 35977
	0990	葉 之 女	P2600 35977
	0990	洪 之 女B	S2223 35977
	0990	謝 之 女	K2214 35976
	0990	謝 之 女B	K2214 35976



8.2 新生兒基本資料登錄中，該個案於出生院所的資料本系統會自動帶入，但該院仍需輸入個案之姓名(非XXX之子)、轉入醫院的病歷號等資料。

**新生兒篩檢管理系統** 臺北市立聯合醫院婦幼院區 系統管理  
2010/4/27 [回首頁](#) | [登出](#)

---

院內出生聽篩作業 院外轉入個案新生兒基本資料登錄
 確定 返回

院外轉入聽篩作業 【訊息區】

月結申報作業 (\*)必填欄位

變更密碼

出生醫院	臺北市立聯合醫院忠孝院區		轉入序號	
新生兒姓名*	<input type="text"/>	新生兒病歷號碼*	<input type="text"/>	聽力篩檢意願* <input type="checkbox"/> 拒絕
母親電話(一)*	<input type="text"/>	母親電話(二)	<input type="text"/>	
母親手機號碼	<input type="text"/>	懷孕週數	37週 0天	出生體重
母親姓名	任	多胞胎	B	2040 (g)
新生兒性別	女	出生日期	2010.01/	
母親身份證號	A2	戶籍代碼	台北市	
父親國籍	中華民國	母親國籍	中華民國	

確定 返回

- 8.3 請再次確認系統帶入的資料是否正確，如有必要，務必修改。
- 8.4 除了「新生兒先天代謝異常疾病篩檢」的血片採集作業外，其他相關作業與院內出生個案的作業相同。
- 8.5 如個案聽篩結果正常，則登錄篩檢結果後即可結案。
- 8.6 如個案聽篩結果異常，則後續的轉介確認醫院流程與「院內出生聽篩作業」相同，但必須由「院外轉入聽篩作業」系統進入。

9. 「預約確認轉介單」登錄與列印：

篩檢結果異常需要轉介時，則進入點選「預約確認轉介單暨回函」(HR-01)。

編號	院內出生聽篩作業
1	新生兒基本資料登錄
2	新生兒聽力篩檢名冊(HS-01)列印
3	新生兒檢體血片採集資料登錄
4	新生兒先天代謝異常疾病篩檢名冊列印
5	聽力篩檢結果登錄
6	聽力篩檢結果名冊列印
7	預約確認轉介單登錄
8	預約確認轉介單暨回函列印
9	通知聽資中心轉介公衛登錄(HD-08)
10	通知聽資中心轉介公衛函列印(HD-08)
11	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢

9.1 如步驟 6.1 點選欄位。

序號	母親姓名	母親病歷編號	新生兒病歷編號	出生日期	篩檢結果
096001	ANNIE 之男	AAAAAA	BBEBBB	2009/08/20	轉介
096002	cd 之男	aa	ef	2007/12/20	轉介



專責轉介醫院: [Dropdown Menu]

轉介其他醫院名稱: [Text Field]

預約日期: [Date Picker]

預約時間: [Time Picker]

早產:  是  否

小兒科檢查結果:  無異常  異常

備註: [Text Area]

篩檢單位協議員: [Text Field]

轉介日期: [Date Picker]

- 9.2 點選「專責轉介醫院」及預約日期、時間與報到地點，其餘資料由系統帶入。
- 9.2.1 如個案不去專責確診醫院，可依個案意願轉介其他醫院，並於「轉介其他醫院名稱」內填寫醫院名稱與電話。
- 9.2.2 基本資料登錄時未填寫的資料請於「個案資料」內補登，如是否黃疸等。
- 9.3 「預約確認轉介單暨回函」(HR-01)填寫完成，進入功能鍵即可列印該表單，並傳真至確認醫院與聽資中心，同時列印一份交給個案家長於報到當天攜帶就診。
- 9.4 變更確認醫院：
- 9.4.1 如後來因任何因素變更確認醫院，仍應進入此畫面修改資料。
- 9.4.2 如變更之確認醫院非專責確認醫院之一，則由聽資中心修改「專責轉介醫院」為填寫「轉介其他醫院」，系統將轉為列印「聽篩不通過個案轉介其他醫院轉介單暨回函」(HR-01-1)，一份由家長帶回，一份傳真公衛系統，由公衛系統列印「確認結果報告單」(HR-02)，一併寄至該確認醫院，並追蹤病人是否報到與確認結果。
- 9.5 確認醫院協調員收到「確認轉介單」(HR-01)之傳真時，簽收後回傳至出生院所與聽資中心，由聽資中心協調員進行「簽收勾選」並註記簽收日期。

## 10. 確認醫院報到：

當個案到確認醫院報到當天，由耳鼻喉科進行初步檢測後，協調員進入系統畫面登錄「耳鼻喉科初步檢測結果」報告。

### 10.1 專責確認醫院進入窗口

**新生兒聽力篩檢推廣計畫**  
*Newborn Hearing Screening Program*

[ [新生兒篩檢管理系統登入](#) ] [ [聽力篩檢資訊管理系統登入](#) ]

請點我

- [新生兒聽力篩檢簡介](#)
- [新生兒聽力篩檢作業流程](#)
- [新生兒聽力篩檢作業表單](#)
- [新生兒聽力篩檢作業單位名錄](#)
- [新生兒聽力篩檢衛教單](#)
- [新生兒聽力篩檢作業手冊](#)
- [新生兒聽力篩檢電腦系統操作手冊](#)
- [新生兒聽力篩檢相關網路資源](#)

**NEW**

99.11.04 [台北縣、市政府合作推廣免費新生兒聽力篩檢](#)

99.05.01 [新生兒聽力篩檢作業手冊 \(Ver 1.1\) 更新說明](#)

98.08.26 [臺北市政府宣布 98年9月5日 正式開始篩檢服務](#)



網址: <http://www.tipn.org.tw/HERS/>

Google 搜尋 分享 網頁註解 拼字檢查 翻譯 自動填入 登入

**聽力篩檢資訊管理系統**  
**Hearing Screening System**

系統登入  
Login System

帳號:

密碼:

10.2 點選「聽力篩檢資訊管理系統登入」後，鍵入帳號與密碼，則出現以下畫面，進入「專責轉介醫院」之系統畫面。

10.3 轉介個案初篩與確診檢驗之相關資料查詢。

編號	聽篩單位
1	新生兒篩檢結果及轉介資料查詢

The cell containing '新生兒篩檢結果及轉介資料查詢' is also highlighted with a red box."/>

 未篩  通過  轉介  拒篩  全部

10.3.1 輸入出生醫院、新生兒出生日期、出生序號、篩檢結果(轉介或全部)等條件，即可列出相關個案名冊。

10.3.2 如 6.1 步驟點選個案後，就可叫出該個案資料。

10.3.3 確認醫院應確認個案之相關基本資料與檢測果是否正確。

聽力篩檢資訊管理系統		臺北市立聯合醫院婦幼院區 吳芳蓉 2010/4/28		登出	
位 新生兒篩檢結果及轉介資料查詢 <b>查詢</b>					
院 繼續查詢 返回					
育 【訊息區】					
育 (*)必填欄位					
醫事機構及代碼		臺北市立聯合醫院和平院區(010109051702)		序號 0980060	
母親病歷號碼*		35909157		新生兒病歷號碼* 61759354	
母親電話(一)*		22778841		聽力篩檢意願* 同意	
母親手機號碼		0935572512		懷孕週數* 39週 6天	
母親姓名*		謝盈盈		出生體重* 3295 (g)	
新生兒性別*		男		多胞胎* A	
母親身份證號*		E222751665		個案狀態 轉介公衛	
父親國籍*		中華民國		出生日期* 2009年10月30日	
				個案異動狀態 未篩個案轉公衛通知	
				戶籍代碼* 台北市	
				母親國籍* 中華民國	
地址		郵遞區號		縣市	
戶籍地		嘉義縣		鄉鎮區	
現居地		台北縣		村里鄰	
坐月子期間				地址	
				崎子頭27之277號	
				思源路287巷1弄5號3樓	
<b>聽力篩檢結果</b>					
篩檢次數		篩檢日期		右耳	
第一次篩檢		2009年 11月 1日		refer	
第二次篩檢		2009年 11月 1日		refer	
				左耳	
				pass	
				pass	

#### 10.4 確認結果登錄

聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會 系統管理 2010/4/25		登出																								
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>聽篩單位</b></li> <li>▶ 轉介醫院</li> <li>▶ 早期療育</li> <li>▶ 資管中心監偵</li> <li>▶ 資管中心結算</li> </ul>						<table border="1"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>專責轉介醫院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果</td> </tr> <tr> <td>1-1</td> <td>確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果</td> </tr> <tr> <td>1-2</td> <td>確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>確認未回轉公衛通知單(HN-01)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)</td> </tr> </tbody> </table>					編號	專責轉介醫院	1	新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果	1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果	1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估	2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印	3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)	4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)	5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)	6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)
編號	專責轉介醫院																											
1	新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果																											
1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果																											
1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估																											
2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印																											
3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)																											
4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)																											
5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)																											
6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)																											

##### 10.4.1 進入系統後如步驟 6.1 點選欄位。

新生兒聽力篩檢確認結果報告單-耳鼻喉科初步檢測結果								
結束								
【訊息區】								
個案姓名	性別	個案身份證號	出生日期	接生院所	病歷號碼 (接生院所)	轉介醫院	母親姓名	母親身份證號
	男		2009/10/08	台	621018	台北振興		A
	女		2010/03/15	台	7572438	台北振興		A
	女		2010/03/19	台	7572436	台北振興		A
	男		2010/03/31	台	35973277	台北婦幼		F
	男		2010/04/05	台	35976330	台北婦幼		F
	男		2010/04/04	台	7800059	台北振興		A
	女		2010/04/06	台	7801885	台北振興		F

請注意：完成輸入「耳鼻喉科初步檢測結果」報告後，才表示該個案完成報到並開始進入確診流程，協調員務必於初步檢測完成當天，進入本系統輸入結果。

聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會 系統管理 2010/4/25		登出
聽篩單位	新生兒聽力篩檢確認結果報告單-耳鼻喉科初步檢測結果			
轉介醫院	[訊息區]			
早期療育	個案姓名		性別	女
	個案身份證字號		出生日期	201003/15
資管中心監偵	接生院所	台北振興	病歷號碼 (接生院所)	
資管中心結算	母親姓名		母親身份證字號	
	地址		電話	
<b>耳鼻喉科初步檢測結果</b>				
	專責轉介醫院	台北振興	轉介醫院病歷號	
	主治醫師		協調員	
	確診開始日期	2010年4月25日	聯絡電話	(02) 28264400轉3366
	篩檢	篩檢日期	右耳	左耳
1、耳聲傳射： <input checked="" type="radio"/> DPOAE <input type="radio"/> TEOAE		2010年4月25日	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer
			<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer
2、自動聽性腦幹反應 (aABR)		2010年4月25日	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer
			<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer	<input type="radio"/> pass <input type="radio"/> refer

10.5 系統帶入的資料為出生醫院的資料，因此個案於確認醫院的姓名與身分證字號、病歷號需另行輸入，並確認系統帶入的資料如地址與電話是否正確。

10.6 登錄耳鼻喉科初步檢測結果(OAE and/or aABR)。如兩耳的初步檢測結果(OAE and aABR)均為 pass，表示確認結果為「通過」，則選擇列印本報告單，醫師簽名後即可傳真至「出生院所」與「聽資中心」歸檔結案。

10.7 如初步檢測結果(OAE and/or aABR)不通過，則安排陸續檢查：

10.7.1 小兒科評估及相關檢查結果：

聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會 系統管理 2010/4/25		登出
聽篩單位				
轉介醫院				
早期療育				
資管中心監偵				
資管中心結算				
	編號	專責轉介醫院		
	1	新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果		
	1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果		
	1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估		
	2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印		
	3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)		
	4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)		
	5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)		
	6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)		



進入系統後如步驟 6.1 點選欄位。

新生兒聽力篩檢確認結果報告單-小兒科評估及相關檢查結果			
確定	返回		
【訊息區】			
個案姓名		性別	女
個案身份證字號		出生日期	2009/12/01
接生院所	台北婦幼	病歷號碼	
母親姓名		母親身份證字號	
地址		電話	
小兒科評估及相關檢查結果			
1、一般理學檢查：	檢查日期：2010年4月25日	體重： <input type="text"/> (gm)； 身高： <input type="text"/> (cm)； 頭圍： <input type="text"/> (cm)	
		<input type="radio"/> 無異常， <input type="radio"/> 顯弱發育異常， <input type="radio"/> 其他 <input type="text"/>	
2、實驗室檢查：	血液檢查：2010年4月25日	血液檢查：CMV IgM： <input type="radio"/> Positive， <input type="radio"/> Negative； 其他項目： <input type="text"/>	
	血液遺傳學：2010年4月25日	血液遺傳學檢查： <input type="text"/>	
	其他檢查：2010年4月25日	其他檢查： <input type="text"/>	
3、是否服用 Aminoglycoside 抗生素：	<input type="radio"/> 有； <input type="radio"/> 無		

### 10.7.2 耳鼻喉科完整聽力評估：

初步檢測未通過的個案，應繼續進行耳鼻喉科完整評估，並將結果登錄於系統內。

聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會	登出
		系統管理 2010/4/25	
聽篩單位			
轉介醫院			
早期療育			
資管中心監偵			
資管中心結算			
	編號	專責轉介醫院	
	1	新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果	
	1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果	
	1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估	
	2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印	
	3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)	
	4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)	
	5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)	
	6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)	



聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會	登出
		系統管理 2010/4/25	
聽篩單位			
轉介醫院			
早期療育			
資管中心監偵			
資管中心結算			
	編號	專責轉介醫院	
	1	新生兒聽力篩檢確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果	
	1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果	
	1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估	
	2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印	
	3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)	
	4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)	
	5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)	
	6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)	

10.7.3 由「轉介醫院」系統進入，登錄與列印下列表單：

「聽障血液遺傳學檢查送檢申請單」(HG-01)

「聽障血液遺傳學檢體採檢同意書」(HG-02)

「新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單」(HG-03)

1)登錄檢體採檢時間與轉介時間後，即可列印。如因任何因素需要以手寫填寫表單則由下列方式進入列印空白表單。

2)回到以下畫面：

### 新生兒聽力篩檢推廣計畫

Newborn Hearing Screening Program

[ [新生兒篩檢管理系統登入](#) ] [ [聽力篩檢資訊管理系統登入](#) ]

- [新生兒聽力篩檢簡介](#)
- [新生兒聽力篩檢作業流程](#)
- [新生兒聽力篩檢作業表單](#)
- [新生兒聽力篩檢作業單位名錄](#)

- [新生兒聽力篩檢衛教單](#)
- [新生兒聽力篩檢作業手冊](#)
- [新生兒聽力篩檢電腦系統操作手冊](#)
- [新生兒聽力篩檢相關網路資源](#)

NEW

99.11.04 [台北縣、市政府合作推廣免費新生兒聽力篩檢](#)

99.05.01 [新生兒聽力篩檢作業手冊 \(Ver 1.1\) 更新說明](#)

98.08.26 [臺北市政府宣布 98年9月5日 正式開始篩檢服務](#)



分別點選表單編號處，即可列印該表單。

新生兒聽力篩檢作業相關表單			
使用單位	表單名稱	表單編號	備註
聽篩單位	新生兒聽力篩檢名冊	<a href="#">HS-01</a>	聽篩單位
	新生兒聽力篩檢衛教單暨不同意書	<a href="#">HC-01</a>	聽篩單位→家長，「不同意書」聽篩單位存檔
	聽力篩檢結果貼紙	<a href="#">HS-03</a>	聽篩單位→兒童健康手冊→家長
	聽篩確認轉介單暨回函	<a href="#">HR-01</a>	聽篩單位→轉介醫院→回函→聽篩單位，聽資中心
	聽篩不通過個案轉介其他醫院轉介單暨回函	<a href="#">HR-01-1</a>	聽篩單位→其他確認醫院→公衛系統→回函→聽篩單位，聽資中心
	新生兒聽力篩檢不通過衛教單	<a href="#">HC-02</a>	聽篩單位→家長
	通知聽資中心轉介公衛追蹤函	<a href="#">HD-08</a>	聽篩單位→聽資中心→公衛系統
轉介醫院	確認結果報告單	<a href="#">HR-02</a>	轉介醫院→聽資中心，聽篩單位
	確認未回轉公衛通知單	<a href="#">HN-01</a>	轉介醫院→公衛→回函→聽篩單位，聽資中心
	早期療育轉介單暨回函	<a href="#">HT-01</a>	轉介醫院→早期療育單位，早療通報中心，聽資中心→回函→轉介醫院，聽資中心
	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單	<a href="#">HG-01</a>	轉介醫院→遺傳學檢查單位
	聽障血液遺傳學檢體採集同意書	<a href="#">HG-02</a>	轉介醫院→遺傳學檢查單位，家長及轉介醫院各留底一份
	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單	<a href="#">HG-03</a>	轉介醫院→遺傳諮詢單位
育療期早	早期療育評估結果報告單	<a href="#">HT-03</a>	早療通報中心→聽資中心

- 3) 血液檢體採集後，依表單說明將檢體與送檢申請單一起送檢，並傳真遺傳諮詢轉介單。
- 4) 等後續之檢查評估報告陸續出來後，再由協調員分批輸入，至確認報告完成後，執行表單列印，經耳鼻喉科醫師綜合判定確認結果並簽名，將「確認結果報告單」(HR-02)傳真至出生院所與聽資中心歸檔。

聽篩單位	
轉介醫院	
早期療育	
資管中心監偵	
資管中心結算	

編號	專責轉介醫院
1	確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果
1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果
1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估
1-3	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力再追蹤評估
2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印(HR-02)
3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)
4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)
5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)
6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)

10.7.4 當個案確診後無法結案，則點選再追蹤評估，之後該個案將進入1-3項「確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力再追蹤評估」之名冊內。

聽力篩檢資訊管理系統		財團法人預防醫學基金會	登出
		系統管理	2010/7/16
聽篩單位			
轉介醫院			
早期療育			
資管中心監偵			
資管中心結算			

編號	專責轉介醫院
1	確認結果報告單登入-耳鼻喉科初步檢測結果
1-1	確認結果報告單登入-小兒科評估及相關檢查結果
1-2	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力評估
1-3	確認結果報告單登入-耳鼻喉科完整聽力再追蹤評估
2	新生兒聽力篩檢確認結果報告單列印(HR-02)
3	確認未回轉公衛通知單(HN-01)
4	早期療育預約轉介單暨回函(HT-01)
5	聽障血液遺傳學檢查送檢申請單(HG-01)
6	新生兒聽力篩檢遺傳諮詢轉介單(HG-03)



③ 閾值表， 單位： 分貝 (dBHL)	篩檢日期			部位	0.5K Hz	1K Hz	2K Hz	4K Hz	平均Hz
	[年] [月] [日] [年] [月] [日]	右耳							
	左耳								
	聲場								
	右耳								
	左耳								
	聲場								

5、其他聽力相關檢查

(1) 前庭導水管擴大症 (Enlarged vestibular aqueduct syndrome) :  有;  無

(2) Mondini 氏畸形 (Mondini dysplasia) :  有;  無

(3) 其他: \_\_\_\_\_

6、綜合診斷:  無異常,  雙側異常,  單側異常  其他疾病

7、治療方法及建議:  結案;  再追蹤評估, 預約日期: [年] [月] [日]

說明: \_\_\_\_\_

8、確認日期: [年] [月] [日]

確定 返回

10.7.5 如轉介個案未如期報到，應列印「確認未回轉公衛通知單」，填寫後傳真至個案居住地之衛生局進行追蹤。

10.7.6 完整評估報告出來，確認為聽力異常之個案應轉介至早期療育單位方可結案。

1) 點選「早期療育轉介單暨回函」(HT-01)，記錄「早期療育機構」與報到時間等相關資料後，傳真「確認結果報告單」(HR-02)與「早期療育轉介單暨回函」(HT-01)至早療通報單位、早期療育機構與聽資單位。

## 11. 遺傳諮詢單位

遺傳諮詢單位協調員收到「篩檢遺傳諮詢轉介單」(HG-03)後，據以執行檢查與個案輔導。

## 12. 早療通報單位作業

12.1 早療通報單位協調員收到「早期療育轉介單暨回函」(HT-01)時，簽收後回傳至轉介醫院與聽資中心，由聽資中心協調員進行登錄簽收日期。

12.2 個案報到後，協調員進入「早期療育評估結果報告單」(HT-03)中登錄「早期療育日期」與「療育單位」。

12.3 各階段完成評估後，進入系統內登錄評估結果，並列印「早期療育評估結果報告單」(HT-03)，傳真至聽資中心後存檔。

## 13. 公衛追蹤轉介系統

13.1 公衛系統協調員負責簽收各式轉介公衛通知單後，傳真回「專責轉

介醫院」與「聽資中心」。

13.2 將各區的「健康服務中心」或「衛生所」回覆的追蹤訪視結果結案，並傳真副本至原「專責轉介醫院」與「聽資中心」。

#### 14. 聽力篩檢資料管理中心(聽資中心)

14.1 監偵作業：定期列印下列表單並傳真相關單位

表單	傳真單位
拒篩個案轉公衛通知單(HN-02)	公衛系統
未篩個案轉公衛通知單(HN-03)	公衛系統
篩檢未完成催促通知單(HS-02)	出生院所
確認報告單未收到催促通知單(HR-03)	轉介醫院
早療未報到催促通知單(HT-02)	早療通報中心

#### 14.2 登錄簽收日期

14.2.1 篩檢確認轉介單暨回函(HR-01)

14.2.2 早期療育轉介單暨回函(HT-01)

#### 15. 結算作業

15.1 各聽篩服務單位每月結算篩檢人數，進入「月結申報作業」，

編號	月結申報作業
1	聽力篩檢名冊
2	聽力篩檢人數統計分表

#### 15.1.1 聽力篩檢月結名冊(HD-05)：

1)輸入統計期間之聽篩起迄日期後點選「執行」。

新生兒聽力篩檢名冊																																																																																						
XX 日期：__年__月__日 ~ __年__月__日										統計日期：_____																																																																												
醫院（診所）名稱（代碼）：_____（    ）										頁次： /																																																																												
序號	建檔日期	個案姓名	個案 病歷號	母親 身分證號	電 話	出生 日期	戶籍	第一次 聽篩日期	第一次 篩檢結果	第二次 聽篩日期	第二次 篩檢結果	篩檢 結果	轉介單位	轉介日期	通知轉介 公衛日期	備註																																																																						
		林 XX 之女	--	A20001234	--								--	--	--	--																																																																						
合計：_____ 結案人數/未結案人數： _____      通過人數/不通過人數/拒篩人數： _____ 篩檢人數(篩檢率)： _____ ( _____ )      本單位篩檢數/其他單位篩檢數： _____																																																																																						
戶籍統計： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>縣市</td> <td>臺北市</td> <td>新北市</td> <td>基隆市</td> <td>桃園縣</td> <td>新竹縣</td> <td>新竹市</td> <td>苗栗縣</td> <td>臺中市</td> <td>彰化縣</td> <td>南投縣</td> <td>雲林縣</td> <td>嘉義縣</td> <td>嘉義市</td> <td>臺南市</td> <td>高雄市</td> <td>屏東縣</td> <td>宜蘭縣</td> <td>花蓮縣</td> <td>臺東縣</td> <td>澎湖縣</td> <td>金門縣</td> <td>連江縣</td> <td>外籍</td> </tr> <tr> <td>籍家數</td> <td colspan="22"></td> </tr> <tr> <td>比率</td> <td colspan="22"></td> </tr> </table>																	縣市	臺北市	新北市	基隆市	桃園縣	新竹縣	新竹市	苗栗縣	臺中市	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	臺南市	高雄市	屏東縣	宜蘭縣	花蓮縣	臺東縣	澎湖縣	金門縣	連江縣	外籍	籍家數																							比率																						
縣市	臺北市	新北市	基隆市	桃園縣	新竹縣	新竹市	苗栗縣	臺中市	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	臺南市	高雄市	屏東縣	宜蘭縣	花蓮縣	臺東縣	澎湖縣	金門縣	連江縣	外籍																																																															
籍家數																																																																																						
比率																																																																																						
經辦人核章： _____										機關首長核章： _____																																																																												
Form HD-05.4										SOP Ver. 1.2; 2011/03/10 PMF																																																																												

2)其他單位篩檢數即屬院外轉入之個案，由以下名冊表列。

新生兒聽力篩檢名冊																																																																																						
XX 日期：__年__月__日 ~ __年__月__日										統計日期：_____																																																																												
醫院（診所）名稱（代碼）：_____（    ）										院外轉入個案				頁次： /																																																																								
序號	建檔日期	個案姓名	個案 病歷號	母親 身分證號	電 話	出生 日期	戶籍	第一次 聽篩日期	第一次 篩檢結果	第二次 聽篩日期	第二次 篩檢結果	篩檢 結果	轉介單位	轉介日期	通知轉介 公衛日期	備註																																																																						
		林 XX 之女	--	A20001234	--								--	--	--	--																																																																						
合計：_____ 結案人數/未結案人數： _____      通過人數/不通過人數/拒篩人數： _____ 篩檢人數(篩檢率)： _____ ( _____ )																																																																																						
戶籍統計： <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td>縣市</td> <td>臺北市</td> <td>新北市</td> <td>基隆市</td> <td>桃園縣</td> <td>新竹縣</td> <td>新竹市</td> <td>苗栗縣</td> <td>臺中市</td> <td>彰化縣</td> <td>南投縣</td> <td>雲林縣</td> <td>嘉義縣</td> <td>嘉義市</td> <td>臺南市</td> <td>高雄市</td> <td>屏東縣</td> <td>宜蘭縣</td> <td>花蓮縣</td> <td>臺東縣</td> <td>澎湖縣</td> <td>金門縣</td> <td>連江縣</td> <td>外籍</td> </tr> <tr> <td>籍家數</td> <td colspan="22"></td> </tr> <tr> <td>比率</td> <td colspan="22"></td> </tr> </table>																	縣市	臺北市	新北市	基隆市	桃園縣	新竹縣	新竹市	苗栗縣	臺中市	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	臺南市	高雄市	屏東縣	宜蘭縣	花蓮縣	臺東縣	澎湖縣	金門縣	連江縣	外籍	籍家數																							比率																						
縣市	臺北市	新北市	基隆市	桃園縣	新竹縣	新竹市	苗栗縣	臺中市	彰化縣	南投縣	雲林縣	嘉義縣	嘉義市	臺南市	高雄市	屏東縣	宜蘭縣	花蓮縣	臺東縣	澎湖縣	金門縣	連江縣	外籍																																																															
籍家數																																																																																						
比率																																																																																						
經辦人核章： _____										機關首長核章： _____																																																																												
Form HD-05.4										SOP Ver. 1.2; 2011/03/10 PMF																																																																												

3)將名冊分別送交臺北市衛生局、新北市衛生局與預防醫學基金會，由名冊下方之戶籍統計處區分「臺北市籍」、「新北市籍」與「非臺北市籍、新北市籍」，以便分別申請款項。

附件 1 100 年度新生兒聽力篩檢計畫參與院所

聽力篩檢作業單位					
編號	醫療院所 代碼	醫院名稱	編號	醫療院所 代碼	醫院名稱
1	B010	西園醫院	44	H016	汐止吳婦產科診所
2	C001	國軍松山醫院	45	H019	新店耕莘醫院
3	E027	吳坤光婦產科診所	46	H020	新店慈濟醫院
4	E077	余正俊婦產科診所	47	H025	永和泰祥婦產科診所
5	E081	李義男婦產科診所	48	H026	永和耕莘醫院
6	E173	周大中婦產科診所	49	H027	永和薛俊福婦產科診所
7	B012	博仁綜合醫院	50	H028	永和柯瑞祥婦產科診所
8	B017	博全婦產科診所	51	H029	永和鍾婦產科診所
9	E025	彭婦產科診所	52	H030	中和春暉醫院
10	E006	益生婦產科診所	53	H038	土城張甫行婦產科診所
11	D002	聖約翰婦產科診所	54	H041	三峽恩主公醫院
12	E085	沈煥昌婦產科診所	55	H042	三峽愛慈婦產科診所
13	E011	蔡賡禧婦產科診所	56	H043	樹林惠生婦產科診所
14	E084	張智郁婦產科診所	57	H044	樹林劉遠祺婦產科診所
15	G241	鍾兆智婦產科診所	58	H045	鶯歌麥婦產科診所
16	A013	臺北市立聯合醫院 婦幼院區	59	H047	三重東和婦產科診所
17	A004	臺北市立聯合醫院 陽明院區	60	H048	三重新北市立聯合醫院
18	A003	臺北市立聯合醫院 中興院區	61	H049	三重王立德婦產科診所
19	A002	臺北市立聯合醫院 和平院區	62	H052	三重惠心婦幼診所
20	D000	臺北市立聯合醫院 仁愛院區	63	H059	新莊天給婦產科診所
21	A001	臺北市立聯合醫院 忠孝院區	64	H060	新莊劉長達婦產科診所
22	B007	臺安醫院	65	H066	新莊署立台北醫院
23	E172	許世賓婦產科診所	66	H071	蘆洲張太和婦產科診所
24	A015	臺大醫院	67	H072	蘆洲宥生婦產科診所

聽力篩檢作業單位					
編號	醫療院所代碼	醫院名稱	編號	醫療院所代碼	醫院名稱
25	B001	馬偕醫院	68	H073	蘆洲長榮宥宥婦產科診所
26	A011	萬芳醫院	69	H078	淡水馬偕醫院
27	B006	振興醫院	70	H192	中和署立雙和醫院
28	B005	新光醫院	71	H196	板橋遠興婦產科診所
29	B023	國泰醫院	72	H197	新莊元程婦產科診所
30	B009	宏恩醫院	73	H212	茵生婦產科診所
31	A000	臺北榮民總醫院	專責確診醫院		
32	C000	三軍總醫院	編號	醫療院所代碼	醫院名稱
33	B000	長庚醫院	1	HR-01	臺北市立聯合醫院 婦幼院區
34	B014	協和婦女醫院	2	HR-02	馬偕紀念醫院
35	B054	財團法人康寧醫院	3	HR-03	振興醫院
36	H001	板橋遠華婦產科診所	4	HR-04	臺大醫院
37	H004	板橋辰祐婦產科診所	5	HR-05	臺北榮總
38	H006	板橋重成婦產科診所	6	HR-06	三軍總醫院
39	H007	板橋國泰醫院	7	HR-07	財團法人天主教耕莘醫院 新店總院
40	H008	板橋合泰婦產小兒科 診所	8	HR-08	財團法人佛教慈濟綜合醫 院臺北分院
41	H009	板橋亞東醫院	9	HR-09	行政院衛生署雙和醫院
42	H011	板橋優生婦產科診所	10	HR-10	亞東紀念醫院
43	H012	板橋孫三源婦產科診 所			