

長者健康促進服務 方案及師資管理

執行手冊 【方案研發單位版】

指導單位：衛生福利部國民健康署
編修單位：社團法人臺灣職能治療學會
日期：民國**115**年**3**月

【經費由衛生福利部長照基金獎助及國民健康署運用菸品健康福利捐支應】

第1章、 附件

附件一、方案研發單位檢附文件清單	20
附件二、資訊平台相關連絡方式	21
附件三、長者健康促進服務方案與師資管理指引	22
附件四、縣市長者健康促進服務方案查核表	25
附件五、長者健康促進服務新方案提報表	30
附件六、長者健康促進服務方案-師資輔導紀錄表(參考範本)	34
附件七、長者健康促進服務方案-計畫變更申請書(參考範本)	35
附件八、長者健康促進服務方案-方案及師資資格抽審計畫	36
附件九、社關網可運用資訊	39
附件十、常見問題	40

附件一、方案研發單位檢附文件清單

填表說明：本表目的在提供方案研發單位檢視準備文件內容是否完整，以利備查。

一、審查資料	
*核定計畫書	<input type="checkbox"/> 有
*新方案研發項目提報表(或人才提報表)	<input type="checkbox"/> 有
*新訓、回訓紀錄(含有日期之簡章、照片等)及簽到表(應包含師資人才類別)	<input type="checkbox"/> 有
二、相關附件	
地方政府計畫核定函或方案變更同意函	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
據點服務紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
方案或師資輔導紀錄表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
專家會議或其他會議紀錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
方案內容相關文件:如方案研發依據的參考資料、教案內容、教材使用等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
三、其他檢附資料	
據點課程意見表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
據點師資問卷調查表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
長者滿意度調查表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
介入後之前後測資料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
方案服務人次	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
方案服務據點清單	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

*為必要項目

附件二、資訊平台相關連絡方式

目前已建立「長者健康促進整合平台」與「社區照顧關懷網」等資訊平台，可多加善用。以下為平台網址及QR code：

平台名稱	網址& QR code	聯絡人
長者健康促進整合平台	<p>https://healthtraining.hpa.gov.tw/Web/Notice.aspx (原預防及延緩失能指導員培訓管理系統網址，後續平台整合後將更新)</p> 	<p>天隼資訊有限公司 【服務信箱】 dppi.service@gmail.com 【Line@客服】 @518xhxm 【系統操作諮詢服務】 (07)6225106#06 【服務時間】 非例假日上午9:00-12:00 下午13:30-17:30</p> <p>可協助系統操作相關、線上課程及積分證明</p>
社區照顧關懷網	<p>https://ccare.sfaa.gov.tw/</p> 	<p>台灣資服科技股份有限公司 【聯絡電話】 04-2369-2351 04-2369-2352 04-2369-2355</p>

附件三、長者健康促進服務方案與師資管理指引

長者健康促進服務方案與師資管理指引

112年1月5日國健社字第1110262303號函初訂
113年7月27日國健社字第1130261020號函全案修正

1、 目的：

為確保長者健康促進服務方案及師資人才管理之一致性，以提升長者健康促進服務之品質。

2、 辦理單位：

方案研發單位、地方政府。

3、 管理對象：

衛生福利部公告審查合格且未函報退場之方案研發單位。

4、 適用範圍：

衛生福利部公告審查合格且未函報退場之長者健康促進服務方案。

5、 長者健康促進服務方案及師資人才之監測與管理：

(1) 方案研發單位應辦理事項：

1. 應持續確認「長者健康促進整合平台」、「社區照顧關懷網」等資訊平台(以下稱資訊平台)之方案資料與核定之計畫書一致；若有資訊平台之方案資料與核定之計畫書不一致、聯繫資訊有異動等情形，應即刻修正。

2. 依所訂師資培訓機制持續進行師資培訓及管理，並應確認其方案下師資人才資料於資訊平台之正確性：

(1) 依據地方政府開放之師資培訓額度或徵求規定，辦理新師資培訓。

但前一年度若有未經地方政府同意擅自培訓師資情形，該年度不得培訓新師資。

(2) 依所訂回訓機制持續對師資人才進行增能，對不適任者(含未回訓者)進行汰除，每年須於當年度10月31日前，於「長者健康促進整合平台」提出師資人才名單(含相關培訓或輔導佐證資料)，報地方政府核定。

3. 依核定之計畫書所訂之師資人才回訓、與據點之雙向評值機制、不適任師資人才退場、師資人才服務追蹤制度、建立師資人才交流平台等工作項目，進行師資人才之督導及監管，**辦理前揭工作項目之相關執行資料與佐證文件資料應置於單位內備查。**

4. 取得**服務提供單位**實際介入後之成效評估(前後測)資料進行分析，並依據分析結果及據點回饋意見，確認師資至社區**服務提供單位**提供該方案服務時，有依核定之計畫書執行，並對未按規定提供服務之師資進行輔導，並要求該師資限期改善。

5. 方案退場機制：

(1) **持續3年**均無至**服務提供單位**提供該方案服務之紀錄。

- (2) 經地方政府評核結果為「不符合」，或「限期改善」且未依限改善者。

6. 不適任師資退場機制：

- (1) 不符合方案之回訓機制規定。
 - (2) 達到方案所定之不適任之師資人才退場條件。
 - (3) 方案師資至**服務提供單位**提供該方案服務時，未依核定之計畫書執行，經方案研發單位輔導仍未於期限內改善者。
 - (4) 提供服務時有販售商品等，其他經地方政府認定不適任之情事。
- (2) 地方政府應辦理事項：
1. 衡酌轄下**服務提供單位**實際需求、**方案管理品質**、**辦理成效**等因素，開放所管**方案研發單位**培訓及核予新師資培訓額度。督導並審查**方案研發單位**於資訊平台進行**方案及師資人才**資料異動之正確性及合理性。
 2. 辦理所管**方案研發單位**查核及輔導作業(查核基準如附件2)，前述作業得以**書面或實地查核**方式為之。查核結果為「不符合」者，或審查結果為「限期改善」經地方政府令其**限期改善**仍未改善者，應予退場並報衛生福利部國民健康署備查。另為避免影響師資服務權益，退場日期應與縣市據點管理單位內部溝通後決定，原則上自次年1月1日退場。

3. 另若遇有方案跨縣市移轉情形，以6月30日作為切點，該年度1月1日至6月30日間跨縣市移轉者，由新權管縣市執行查核輔導；7月1日至12月31日間跨縣市移轉者，則由原管理縣市執行查核輔導。
 4. 倘查獲轄下方案研發單位未經同意而擅自培訓，完訓人員不列入師資庫，方案研發單位如收受相關費用者，應督導方案研發單位將款項退予參訓人員。
- 6、 長者健康促進服務方案變更：
- (1) 方案研發單位之單位異動：方案研發單位如有單位異動需求，須提供相關異動資料，報管理該方案之地方政府核定。
 - (2) 另有關方案模組設計、方案內容、模組優化機制、師資人才培訓認證機制、師資人才督導及監管機制等內容，經評估有優化之需求，地方政府得要求或同意方案研發單位進行調整。
- 7、 有關服務提供單位「服務管理及品質監控機制」之執行(如方案選用、開班管理、課程品質管理、緊急應變機制、評估前後測管理、對方案及指導員服務品質回饋機制)，及相關服務提供衍生之經費給付及核銷認定，社會關懷據點請洽衛生福利部社會及家庭署，醫事C據點及失智據點請洽衛生福利部長照司。

附件四、縣市長者健康促進服務方案查核表

____縣(市) 長者健康促進服務方案查核表

一、方案基本資料			
方案名稱		方案編號	
研發單位			
方案審查通過時間	年 月	本評核表填表日期	年 月
方案面向(可複選)	<input type="checkbox"/> 認知促進 <input type="checkbox"/> 肌力強化 <input type="checkbox"/> 營養管理 <input type="checkbox"/> 生活功能 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 口腔保健 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____		
方案架構	<input type="checkbox"/> 每期__週, 每週__次, 每次__小時	師資人才	專業師資: _____人 指導員: _____人 協助員: _____人
方案利用情形	前一年度有選用方案 1.縣市: _____ 2.服務提供單位: _____次	指導員至服務提供單位服務比率	_____ % (前1年度, 有服務指導員 _____人/指導員總數 _____人)

※填寫說明: 請依據各方案研發單位經衛生福利部最新核定之計畫書、資訊平台紀錄及相關執行資料填寫。

二、課程模組設計及內容(選填)		評核分數
2.1 模組研發依據(可複選)	<input type="checkbox"/> 國內、外相關研究、文獻實證資料 <input type="checkbox"/> 服務實務經驗、成效評估分析 <input type="checkbox"/> 無, 或只列出文獻名稱	<input type="checkbox"/> 5.優 <input type="checkbox"/> 4.佳 <input type="checkbox"/> 3.尚可 <input type="checkbox"/> 2.待改善 <input type="checkbox"/> 1.差
2.2 研發團隊	<input type="checkbox"/> 有醫事/社工專業人員(請續填右側) <input type="checkbox"/> 無專業人員	
2.3 模組內容	<input type="checkbox"/> 醫師__科, __位 <input type="checkbox"/> 營養師, __位 <input type="checkbox"/> 物理治療師, __位 <input type="checkbox"/> 社會工作師, __位 <input type="checkbox"/> 職能治療師, __位 <input type="checkbox"/> 護理師, __位 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	
	<input type="checkbox"/> 每週教案內容清楚且有具體說明。 <input type="checkbox"/> 每週教案內容僅有大綱式說明。 <input type="checkbox"/> 每週教案內容僅簡略說明。 <input type="checkbox"/> 每週教案內容僅有活動名稱, 無其他內容說明。 <input type="checkbox"/> 無任何說明。	

2.4 模組服務 流程說明	<input type="checkbox"/> 有從服務前準備、活動介入、前後測設計，以及課程或指導員異動處理等特殊狀況之整體流程說明 <input type="checkbox"/> 無	
2.5 活動設計 安排	<input type="checkbox"/> 講座、會議型態 <input type="checkbox"/> 知識宣導 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 結合活動帶領、實務演練 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
2.6 創新設計	<input type="checkbox"/> 有，說明：_____	
三、模組優化機制		評核分數
3.1 檢核模組 執行機制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明) <input type="checkbox"/> 訂有模組滿意度調查表 <input type="checkbox"/> 有師資回饋表 <input type="checkbox"/> 與據點進行課後檢討會 <input type="checkbox"/> 長輩觀察紀錄、每週活動紀錄等 <input type="checkbox"/> 每年至少召開一次專家會議 <input type="checkbox"/> 針對各項建議，有進行改善修正說明 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____	<input type="checkbox"/> 5.優 <input type="checkbox"/> 4.佳 <input type="checkbox"/> 3.尚可 <input type="checkbox"/> 2.待改善 <input type="checkbox"/> 1.差
3.2 提供方案 運用之諮詢 人員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下諮詢管道) <input type="checkbox"/> 網路平台 (Line、臉書等) <input type="checkbox"/> 電話專線諮詢 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____	
3.3 確認方案 與師資人才 資料之正確 性	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明) <input type="checkbox"/> 持續確認資訊平台之方案資料與核定之計畫書一致;若有不一致或異動情形，應即刻修正網路平台。 <input type="checkbox"/> 確認其方案下師資人才資料於資訊平台之正確性，並依所訂師資培訓機制持續對師資人才進行增能，按地方政府核定師資人數培訓新師資，並對不適任者(含未回訓者)進行輔導及汰除。 <input type="checkbox"/> 每年10月31日前，於「長者健康促進整合平台」提出師資人才名單(含相關培訓或輔導佐證資料)，報地方政府核定。 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____	
3.4 分析實際 介入之成效	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明) <input type="checkbox"/> 有取得服務提供單位實際介入之前後測資料，進行成效評估。 <input type="checkbox"/> 依據分析結果及據點回饋意見，確認師資至服務提供單位提供該方案服務時，有依核定之計畫書執行。 <input type="checkbox"/> 對未按規定提供服務之師資進行輔導，並要求該師資限期改善。 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：_____	
四、師資人才培訓課程設計(選填)		評核分數

4.1專業師資	4.1.1培訓	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有培訓機制, 時數:____(請續填培訓內容) 培訓內容(可複選): <input type="checkbox"/> 專業課程, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 團體示教, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 見習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 實習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式):_____ <input type="checkbox"/> 有培訓機制但未說明規劃內容	<input type="checkbox"/> 5.優 <input type="checkbox"/> 4.佳 <input type="checkbox"/> 3.尚可 <input type="checkbox"/> 2.待改善 <input type="checkbox"/> 1.差
	4.1.2認證	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 培訓後有認證機制(請續填認證內容) 認證內容(可複選): <input type="checkbox"/> 需完成專業課程培訓時數, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 學科測驗, 科數:_____ <input type="checkbox"/> 術科測驗, 科數:_____ <input type="checkbox"/> 實習, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式):_____ <input type="checkbox"/> 有認證機制但未說明認證標準	
4.2指導員	4.2.1培訓	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有培訓課程規劃, 時數:____(請續填培訓內容) 培訓內容(可複選): <input type="checkbox"/> 專業課程, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 團體示教, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 見習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 實習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式):_____ <input type="checkbox"/> 有培訓機制但未說明規劃內容	
	4.2.2認證	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 培訓後有認證機制(請續填認證內容) 認證內容(可複選): <input type="checkbox"/> 需完成專業課程培訓時數, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 學科測驗, 科數:_____ <input type="checkbox"/> 術科測驗, 科數:_____ <input type="checkbox"/> 實習, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式):_____ <input type="checkbox"/> 有認證機制但未說明認證標準	
4.3協助員	4.3.1培訓	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有培訓課程規劃, 時數:____(請續填培訓內容) 培訓內容(可複選): <input type="checkbox"/> 專業課程, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 團體示教, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 見習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 實習規劃, 時數:_____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式):_____ <input type="checkbox"/> 有培訓機制但未說明規劃內容	

	<input type="checkbox"/> 有培訓機制但未說明規劃內容 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 培訓後有認證機制(請續填認證內容) 認證內容(可複選): <input type="checkbox"/> 需完成專業課程培訓時數, 時數: _____ <input type="checkbox"/> 學科測驗, 科數: _____ <input type="checkbox"/> 術科測驗, 科數: _____ <input type="checkbox"/> 實習, 時數: _____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的培訓方式): _____ <input type="checkbox"/> 有認證機制但未說明認證標準	
五、師資人才督導與監管機制		評核分數
5.1訂有師資人才回訓機制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明, 可複選) <input type="checkbox"/> 每年定期舉辦專業培訓課程, 時數: _____ <input type="checkbox"/> 學科定期複試, 時數: _____ <input type="checkbox"/> 術科定期複試, 時數: _____ <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的項目): _____	<input type="checkbox"/> 5.優 <input type="checkbox"/> 4.佳 <input type="checkbox"/> 3.尚可 <input type="checkbox"/> 2.待改善 <input type="checkbox"/> 1.差
5.2與據點訂有雙向評質機制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明, 可複選) <input type="checkbox"/> 據點課程意見表 <input type="checkbox"/> 據點師資問卷調查表 <input type="checkbox"/> 長輩滿意度調查表 <input type="checkbox"/> 未依核定計畫執行記錄表 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	
5.3訂有不適任之師資人才退場機制	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明, 可複選) <input type="checkbox"/> 認證但書 <input type="checkbox"/> 服務條款 <input type="checkbox"/> 工作規範 <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的項目): _____	
5.4訂有師資人才服務追蹤制度(含專業師資、指導員)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明, 可複選) <input type="checkbox"/> 服務追蹤表 <input type="checkbox"/> 師資回報 <input type="checkbox"/> 改善回報 <input type="checkbox"/> 其他(不在上述內的項目): _____	
5.5設立師資人才交流平台	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請續填以下說明, 可複選) <input type="checkbox"/> FB社群 <input type="checkbox"/> Line群組 <input type="checkbox"/> 網站架設 <input type="checkbox"/> 專線電話 <input type="checkbox"/> 其他(請說明): _____	

5.6 師資退場人數	<input type="checkbox"/> 不符合方案之回訓機制規定：_____人。 <input type="checkbox"/> 達到方案所定之不適任之師資人才退場條件：_____人。 <input type="checkbox"/> 方案師資至服務提供單位提供該方案服務時，未依核定之計畫書執行，經方案研發單位輔導仍未於期限內改善者：_____人。 <input type="checkbox"/> 服務時有推銷商品等，其他經地方政府認定不適任之情事：___人。	
必要項目	1、 2.3模組內容須具體：「每週教案內容僅有活動名稱，無其他內容說明」或「無任何說明」則模組內容不具體。 2、 3.2提供可聯繫之方案運用諮詢人員：是否有經連繫確認現有系統上之聯絡方式，已無人辦理此一業務或無法取得聯繫者之情況。 3、 提供「師資、指導員及協助員之培訓內容」：須有具體師資培訓機制。 4、「長者健康促進整合平台」、「社區照顧關懷網」等資訊平台之方案資料與核定之計畫書一致。	
得分	共四大項，每項1~5分，分數範圍4~20分。 總得分：_____分	
評核結果	<input type="checkbox"/> 符合(13-20分) <input type="checkbox"/> 限期改善(5-12分) <input type="checkbox"/> 不符合(0-4分)	
總評建議		
備註	1. 評核結果為限期改善者，須依地方政府要求依限改善。未於期限內改善或評核結果為不符合者，地方政府應衡酌該方案師資服務權益，決定退場日期後令其退場。 2. 本查核作業地方政府得以書面或實地查核方式為之。地方政府若對送審資料存有疑慮，得要求於期限內補件，並敘明補件期限及需備妥之文件。	

附件五、長者健康促進服務新方案提報表

長者健康促進服務新方案提報表

【務必填寫正確】

114.8.21版

方案基本資料	1. 縣市別：(請填提報之地方政府縣市別)	
	2. 研發單位：	
方案類別	3. 方案名稱：	
	1. 聯絡人：	
	2. 聯絡電話：	
	3. 電子郵件：	
	4. 聯絡地址：	
5. 試辦地點：_____ (某縣市某鄉鎮市區)		
方案類別	方案類別：【請勾選(可複選), 應考量縣市既有方案較缺少之類別】 <input type="checkbox"/> 認知促進 <input type="checkbox"/> 肌力強化 <input type="checkbox"/> 營養管理 <input type="checkbox"/> 生活功能 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 口腔保健 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 <input type="checkbox"/> 其他_____	
項目	內容	說明
模組設計及內容	方案綱要	1. 方案目標： 2. 方案簡介：
	方案研發依據 (可複選)	<input type="checkbox"/> 國內、外相關研究、文獻分析 <input type="checkbox"/> 服務實務經驗、成效評估分析 <input type="checkbox"/> 無
	在地化議題需求評估流程	在地化議題評估流程及內容說明(調查社區健康問題及分析長者使用長者健康促進服務情形, 依縣市長者需求排出優先順序)
	方案包含面向	1.WHO長者健康整合式功能評估(ICOPE) 6大面向 2.在地化議題：(1)_____(2)_____ (自選2-4個議題) (3)_____(4)_____

研發團隊	研發團隊及教案設計相關說明。	
	研發團隊 <input type="checkbox"/> 有(請續填右側) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 醫師__科, __位 <input type="checkbox"/> 營養師, ____位 <input type="checkbox"/> 物理治療師, __位 <input type="checkbox"/> 社會工作師, __位 <input type="checkbox"/> 職能治療師, ____位 <input type="checkbox"/> 其他(請說明):
	設計者	教案主題
		如○○教學計畫(教案)設計
方案內容	12週教案內容具體說明(如當週活動主題、目的、執行內容、流程或注意事項等)。	
	週次	涵蓋面向或議題
	第1週	
	第2週	
	第3週	
	第4週	
	第5週	
	第6週	
	第7週	
	第8週	
	第9週	
	第10週	
	第11週	
第12週		

	<p>模組 服務流程</p>	<p>服務流程及內容說明(如服務準備期之收案方式及對象、活動前與學員的溝通、活動期執行內容、活動介入之前後測設計、課程異動或指導員異動處理流程等)。</p>
	<p>活動 設計安排</p>	<p>活動設計執行安排細部說明。</p>
	<p>創新設計</p>	<p>研發單位為模組所特別設計之相關產品、遊戲軟體、手冊、教具等活動媒介說明。</p>
<p>模組 優化 機制</p>	<p>檢核模組 執行機制</p>	<p>訂有規劃修正、管理、監測機制。 如:訂有模組滿意度調查表、師資回饋表、定期分析模組成效評估、每季一次專家會議、每週課後檢討會、長輩觀察紀錄、每週活動紀錄等。</p>
	<p>可提供方 案運用諮 詢之人員</p>	<p>設有可聯繫上的聯絡人且可提供模組相關諮詢。如:師資派遣、模組內容詢問與討論等。</p>
<p>師資 人才 培訓 認證 機制</p>	<p>培訓及認 證機制</p>	<p>(一)方案師資</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 資格定義:(如具有○○證照、相關專業學經歷及相關教學實務經驗者) 2. 培訓機制(課程規劃): 課程規劃內容說明: <ul style="list-style-type: none"> □ 「專業課程」—規劃模組專業課程並聘講師授課。 □ 「團體示教」—培訓課程設計中,由講師或學員於培訓課程期間透過情境模擬,演練擔任指導員或協助員的角色。 □ 「見習規劃」—安排指導員與協助員於培訓期間至據點觀摩專業師資實際帶領方案模組實況。 □ 「實習規劃」—安排指導員與協助員於培訓期間至據點實際帶課並規劃督導制度輔導如:輔導訪視、實習記錄、團督、個督等。 3. 認證機制: 認證規劃內容說明:

		<ul style="list-style-type: none"> □ 「需完成專業課程培訓時數」—清楚明訂學員續完成專業課程之時數或出席率。 □ 「學科測驗」—依據培訓內容規劃試卷並以筆試方式檢測學員學習情況。 □ 「術科測驗」—依據培訓內容規劃考核內容並請學員以實際操作方式檢測。 □ 「實習」—規定指導員與協助員需於培訓期間至據點實際帶課, 並訂有時數要求。 □ 「其它」-請說明。 <p>(二)指導員(主要帶領者)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 資格定義: 2. 培訓機制: 3. 認證機制:
	<p>師資人才培訓人數評估</p>	<p>(一)需求分析: 考量預計試辦服務規模、試辦地點分布及長者需求等面向, 評估所需師資人才培訓人數。</p> <p>(二)師資人才培訓人數:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 方案師資: 2. 指導員(主要帶領者):
<p>師資人才督導與監管機制</p>	<p>訂有師資人才回訓機制</p>	<p>訂有師資人才專業能力管理機制, 如: 定期舉辦專業培訓課程、學/術科定期複試等。</p>
	<p>與據點訂有雙向評質機制</p>	<p>據點有反應或回饋管道給模組單位之師資帶領情況, 如: 據點的課程意見表、據點師資問卷調查表、長輩滿意度調查表等。</p>
	<p>訂有不適任之師資人才退場機制</p>	<p>訂有人才師資監管機制及退場條件, 如: 認證但書、服務條款、工作規範等。</p>

<p>訂有師資人才服務追蹤制度 含專業師資、指導員、協助員)</p>	<p>訂有師資人才服務追蹤制度, 如: 服務追蹤表、師資回報機制等。</p>
<p>設立師資人才交流平台</p>	<p>設有計畫專屬之交流平台, 如: FB社群、Line群組、網站架設等。</p>

附件六、長者健康促進服務方案-師資輔導紀錄表(參考範本)

長者健康促進服務方案-師資輔導紀錄表

受輔導師資姓名：_____ 日期：__年__月__日

所屬方案名稱：		方案編號：
研發單位：		輔導日期： 年 月
輔導專家：		輔導方式： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：
師資情形及 教學表現	1.師資在工作崗位上，執行教學的服務狀況。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 差
	2.師資工作崗位上之出勤狀況。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 差
	3.長者對師資教學之滿意度。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 差
	4.服務據點對師資教學之滿意度。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 差
	5.其他事項：	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 差
社區服務 提供單位	師資教學 情形	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 欠佳，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 差，請說明：_____
	待加強 部分	
方案研發單位	師資培訓 情形	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 欠佳，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 差，請說明：_____
	待加強 部分	
輔導專家	提供之資訊及協助：	
	專家回饋及輔導記錄：	

附件七、長者健康促進服務方案-計畫變更申請書(參考範本)

方案計畫變更申請書

方案名稱及 編號			
執行機構		計畫承辦人	
變更性質	() 培訓課程內容變更 () 培訓場次數及目標人數變更 () 課程辦理形式變更 () 其他		
變 更 內 容			
原訂計畫內容	變更後內容	變更理由	效益分析(自評)
原計畫內容:(摘要敘述, 並註明頁數)	變更後內容:(摘要敘述)		1. 2. 3. 是否達成原計畫效益 <input type="checkbox"/> 超過 <input type="checkbox"/> 符合
請就計畫變更部分, 詳述是否會影響方案服務執行。 計畫變更申請常見問題: 1. 未撰寫計畫變更前、後內容, 僅註記頁數 2. 變更理由不明確、太簡略			

申請日期: 申請人: 申請單位:

附件八、長者健康促進服務方案-方案及師資資格抽審計畫

中華民國113年4月18日初訂

1、 目的：

衛生福利部國民健康署(以下簡稱國健署)為瞭解地方政府監測與管理轄下長者健康促進服務方案(下稱方案)所屬師資人才資料之正確性,訂定本計畫。

2、 辦理機關：

衛生福利部國民健康署委託辦理「預防及延緩失能照護服務輔導暨方案管理計畫」之承辦單位(社團法人臺灣職能治療學會)。

3、 抽審機制與作業程序：

(1) 抽審資料及文件：

經地方政府核定,由方案研發單位登錄及上傳至國健署長者健康促進整合平台(下稱系統)之所屬師資人才培訓資料,包含培訓簡章、培訓日期、培訓簽到表、師資人才資格類別(專業師資、指導員、協助員)。

(2) 抽審規則

1. 必要審查案件為「新合格方案資料」與「去年度系統註記為異常案件之方案資料」。
2. 其餘審查方案挑選採分區隨機抽樣,分為四區(北區、中區、南區、東區與離島區,縣市分區一覽表如附件1),各區方案總數之20%列為受審方案(最少抽樣件數1件);受審方案所屬師資人才總數之10%列為受審師資人才(最少抽樣人數10人,未達10人則全數審查)。
3. 異常案件定義如下：

(1) 抽查項目資料有缺漏。

(2) 培訓簡章、培訓日期、培訓簽到表與師資身份別與系統登錄資訊不相符。

(3) 辦理抽審作業(初審):

1. 由辦理機關利用國健署系統作為方案及所屬師資之抽樣工具，辦理抽審作業，抽審人員依審查情形於**系統填報**抽審結果紀錄(附件2)。
2. 如有異常案件，則由辦理機關**邀集管理縣市召開審查共識會議**，地方政府需於**審查共識會議後30日**內督導並確認轄下方案研發單位補正完成後，回復辦理機關。

(4) 複審作業

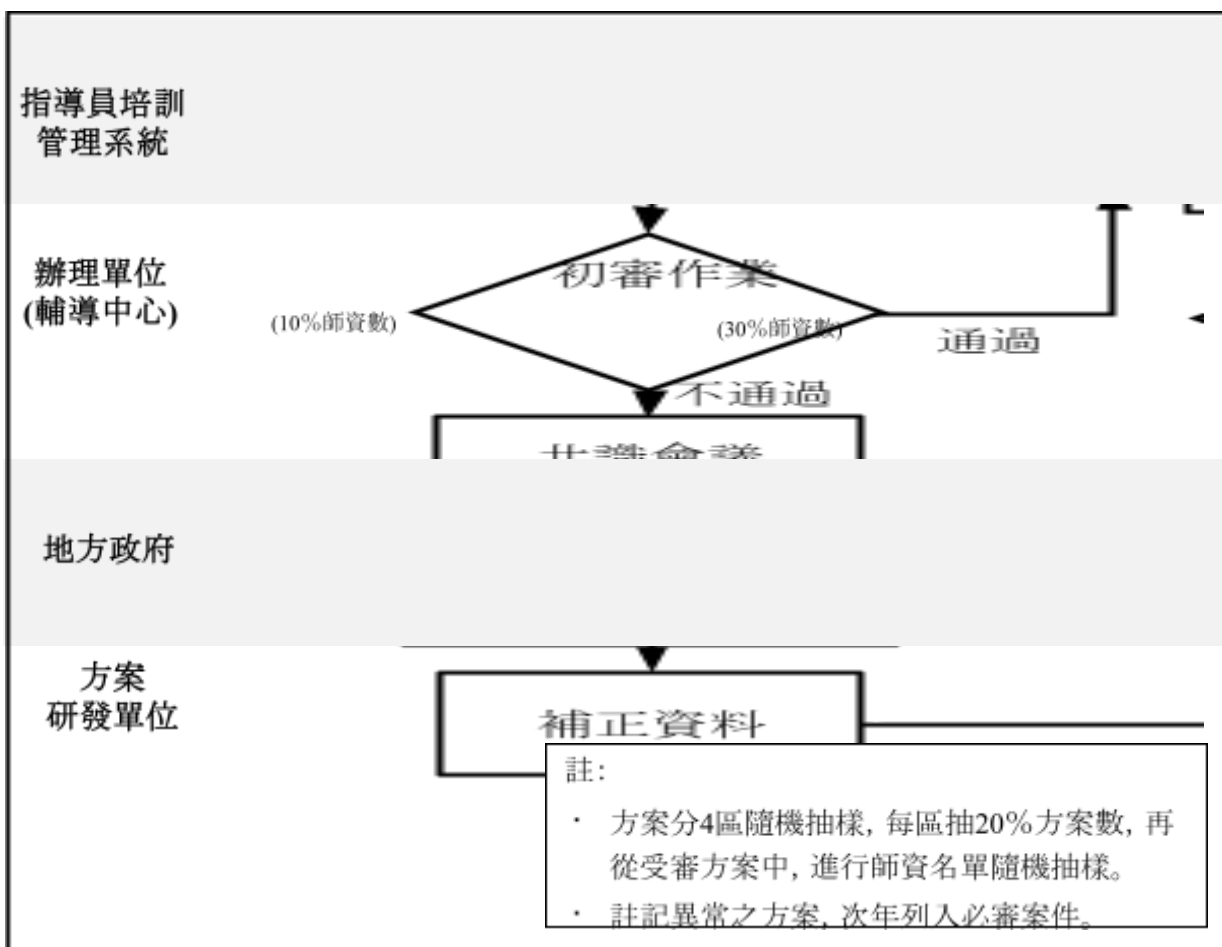
未通過初次抽審之方案，經地方政府回復補正完成後，由辦理機關辦理複審作業，師資抽審比例由10%調高至30%(含前次異常案件)，抽審人員依審查情形於**系統填報**抽審結果紀錄(附件2)。

(5) 抽審後處理:

1. 辦理機關依抽審結果於系統註記「抽審通過」或「異常案件」，並將年度抽審結果彙整後提供國健署。
2. 註記為「異常案件」者，次年列入必審案件。
3. 連續2年經註記為「異常案件」之方案，由地方政府進行改善輔導，若仍無法改善，則啟動方案退場機制，方案經輔導是否改善由地方政府判定。

4、 抽審作業時程：

- (1) 當年度5月開始辦理，並於10月31日前完成包含查看系統抽樣案件、辦理異常案件通知及複審、彙整抽審資料及系統註記等完整抽審作業流程。
- (2) 標準作業流程圖：



附件九、社關網可運用資訊

社區照顧關懷網(簡稱社關網)為綜合性資訊平臺,以下分項介紹方案研發單位於執行長者健康促進方案相關業務時,常見需求及社關網對應的功能選單(相關操作手冊、疑問等請依各資訊平台網站公告內容為準)

常見需求		社關網中左方功能列對應功能選單	說明
1.	方案管理(新增／審核方案異動、特約單位管理)	<u>公告區－社區據點功能教育訓練簡報中相關章節</u>	於社關網的公告區中下載
2.	方案基本資料(基本資料、師資名單)	<u>預防延緩服務方案－服務方案查詢</u> , 可查詢全國所有方案基本資料)	可在「快速搜尋」欄位中輸入關鍵字進行查詢
3.	方案開班資料(提供服務的師資人才名單、學員資料)	<u>預防延緩服務方案－服務方案管理</u> , 僅能檢視及編輯自家單位所管理之方案資料、輸入特定開班日期後, 下載方案分析表*、方案品質指標及 ICOPE報表(無批次下載功能, 需逐個方案下載) *含方案開班縣市、開班據點、開班起訖日、開班起訖日、班級人數、帶領活動師資人才名單	為避免開班日期交錯, 導致產製資料不完整, 建議匯出資料時以一整年度的區間為單位
4.	方案成效(方案品質指標報表)	<u>預防延緩服務方案－服務方案管理</u> , 輸入特定開班日期後, 下載管理方案之方案品質指標	可依此結果作為方案優化與師資輔導之參考

附件十、常見問題

Q1 方案研發單位想知道所管轄方案被使用的情況(在哪些縣市被使用、哪些指導員有提供服務), 該怎麼從社關網下載資料?

步驟1: 登入社關網後, 點選左邊功能列表中的「預防延緩服務方案—服務方案管理」。



步驟2: 點選頁面中「操作」欄位下方的第二個圖示「方案分析表」, 並接著輸入欲查詢的日期期間, 此處建議以輸入一整個年度為原則, 如 114/1/1~114/12/31。

步驟3: 點選「列印分析表」, 系統將自動產出excel表格。

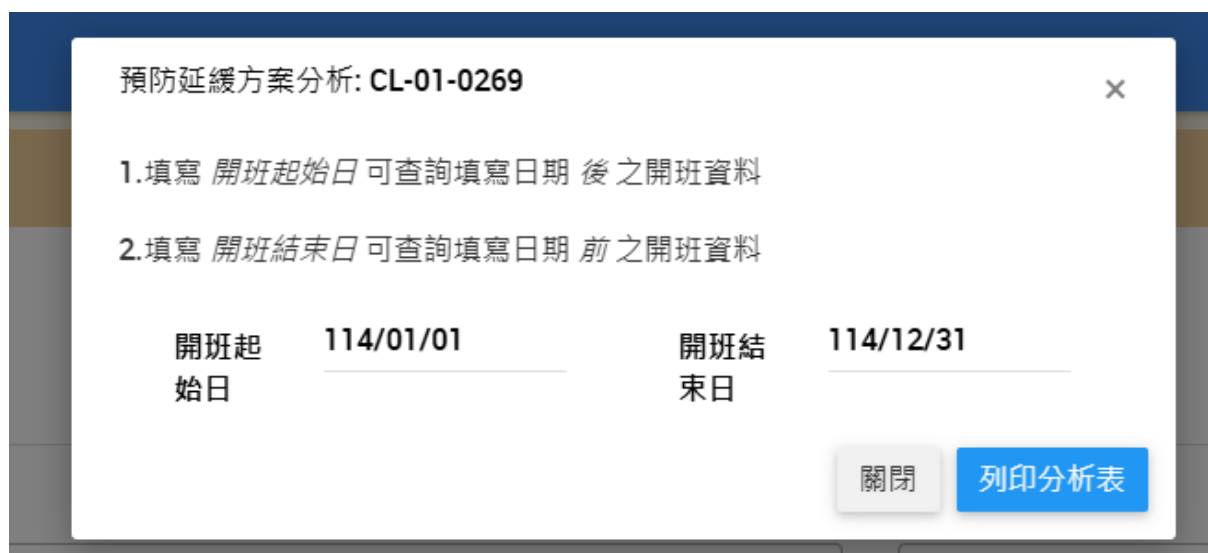
步驟4: 可從excel中獲得方案開班縣市、開班據點、開班起訖日、班級人數、帶領活動師資人才名單等資訊。

步驟5: 依照需求自行分析資料, 例如所管轄的方案被哪個縣市使用最多、所管理的師資人才於特約據點中的服務率、開班日期與人數等。

Q2 方案研發單位想知道所管轄方案各據點方案品質指標填寫情況, 該怎麼從社關網下載資料?

步驟1: 登入社關網後, 點選左邊功能列表中的「預防延緩服務方案—服務方案管理」

步驟2: 點選頁面中「操作」欄位下方的第三個圖示「方案品質指標」, 並接著輸入欲查詢的日期期間, 此處建議以輸入一整個年度為原則, 如 114/1/1~114/12/31。





步驟 3:點選「列印分析表」，系統將自動產出excel表格。

步驟4:可從excel中獲得各據點方案品質指標填寫情形，可依此結果作為方案優化與師資輔導之參考。

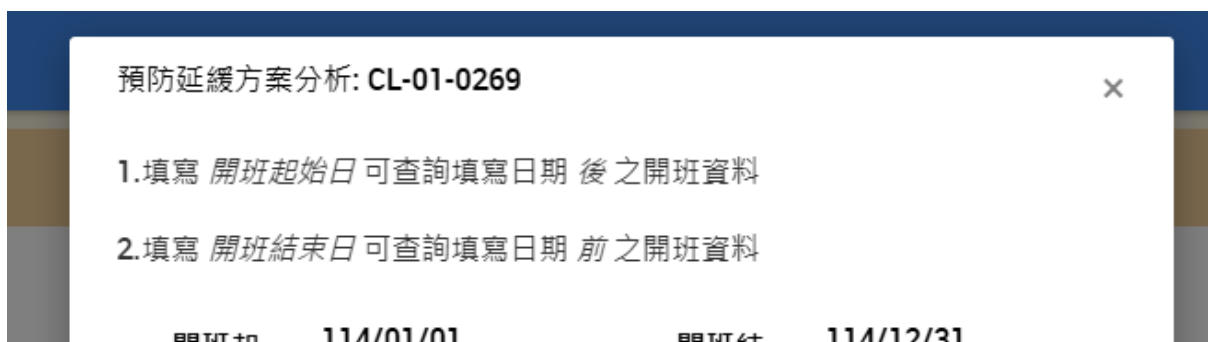
Q3 方案研發單位想知道所管轄方案ICOPE評估前後測填寫情況，該怎麼從社關網下載資料？

步驟1:登入社關網後，點選左邊功能列表中的「預防延緩服務方案－服務方案管理」

步驟2:點選頁面中「操作」欄位下方的第四個圖示「ICOPE評估」，並接著輸入欲查詢的日期期間，此處建議以輸入一整個年度為原則，如 114/1/1~114/12/31。



步驟 3:點選「列印分析表」，系統將自動產出excel表格。



步驟4: 可從excel中獲得方案開班縣市、開班據點、開班起訖日、前後測是否已完成、前後測問卷執行時間、ICOPE、SPPB及MNA題目填答內容等資料。

Q4 方案研發單位想修改資料, 該如何進行?

步驟1: 登入社區照顧關懷網。

步驟2: 點選左邊功能列表中的「預防延緩服務方案－服務方案管理」。

步驟3: 點選頁面中「操作」欄位下方的第一個圖示「編輯」。



步驟4: 進入方案基本資料的頁面中, 可直接異動項目包含方案聯絡人、聯絡電話、地址、信箱等, 不需經地方政府核定; 需經地方政府同意的項目如方案名稱、方案研發單位、方案設計、方案內容、優化機制、師資人才培訓認證機制等內容, 如需變動, 方案研發單位於平台提交異動說明後, 由地方政府進行線上審核, 經地方政府審核通過, 資訊平台即更新異動資訊。

若僅修改可直接異動之項目，系統也會提醒。

