

桃園市政府衛生局

113 年度「高齡友善社區及機構整合計畫」
申請須知



桃園市政府衛生局編印

中華民國 113 年

壹、計畫背景：

依據 112 年 10 月內政部戶政司人口統計資料，本市為 6 都最年輕的城市，雖 65 歲以上長者人口比率 14.9% 低於全國平均值 18.1%，惟從 109 年 12.9% 至 112 年 10 月 14.9%，與全國一致呈上升趨勢，而因應高齡社會所衍生的問題，包含營養和運動不足、慢性病、身體功能及認知退化以至於失能及失智照護等，因此可預見長者預防及延緩失能照護服務需求將會持續增加，衛生福利部自 106 年起辦理「預防及延緩失能照護計畫」，透過向醫事及相關專業團體徵求照護方案，包含肌力強化運動、生活功能重建訓練、社會參與、口腔保健、膳食營養、認知促進等單一或複合式方案，並培訓各級師資（包含專業師資、指導員及協助員），於巷弄長照站（C 據點）（含社區照顧關懷據點、醫事單位或文化健康站）、失智據點、長者健康促進站等運作。

一、高齡友善社區暨預防延緩失能

本市自 106 年起將活躍老化議題納入社區健康營造計畫推廣，讓敬老及親老政策落實至社區，112 年共有 13 個行政區推動高齡友善社區計畫，營造 364 個里別，高齡友善社區涵蓋率 100%（13 區/13 區）、里涵蓋率 70.5%（364 里/516 里），將長者議題納入尊重與社會融入、社會參與、戶外空間和建築物、交通運輸、住宅、溝通與訊息、公民參與和就業、社區支持與健康服務等面向，與轄內資源整合、連結、與社區資源及學術團體合作，建立有影響力的夥伴關係，營造適合長者在地安老及活躍老化之高齡友善生活。

本市於 108 年起積極盤點、整合與推廣社區資源，110 年起擴大提供高齡友善健康照護整合服務範圍，13 個行政區進行健康服務傳遞，截至 112 年 10 月 31 日長者服務累計至 7,696 筆，包括醫療保健 2,285 筆、慢病管理 431 筆、高齡營養 899 筆、運動 611 筆、居家安全防跌 366 筆、失智高齡友善 1,385 筆、社會參與 952 筆、就醫交通 170 筆、福利補助 424 筆、個人資源 173 筆，因應長者的健康保健相關需求，提供長者所需服務，透過多元管道提升長者營養、肌力及認知等功能。

112 年起本市成立協作中心，本市計有 12 個預防及延緩失能照護方案，包含 5 個地方方案及 7 個中央回歸方案，並分別由本府社會局及衛生局協助管理，112 年新培訓師資計 185 位，累計至 112 年 10 月底師資（含新師資）共計 379 位，分別為專業師資 33 位、指導員 343 位及協助員 3 位。本市方案服務於本市計有 46 個據點、31 位指導員提供服務。

二、本市衛生所高齡友善認證情形

本市 13 區衛生所皆於 106 年至 108 年陸續通過「高齡友善健康照護機

構認證」，112 年參照高齡友善健康照護機構認證 2.0 加強「提供員工有關高齡友善課題之知識與技能訓練」、「以人為中心的平等溝通」、「友善環境/健康及療癒設施」、「整合性評估與照護服務」「社區照護服務網」等項目，並針對 65 至 75 歲執行 ICOPE 評量之長者實施防跌介入率 100%。

為使資源妥善分配，113 年持續將推動高齡友善社區普及至每一里，輔導執行單位以長者為中心思維，共同解決社區健康問題，鼓勵與社區建立合作夥伴關係，並運用本市預防及延緩失能照護方案及其指導員，提升社區長者在 WHO 長者健康整合式照護(ICOPE)面向之功能，提升高齡友善社區服務品質，以達 114 年里涵蓋率 100%之願景。

本市持續全力協助衛生所順利通過再認證，亦能不斷精進各項服務措施，定期長者社區資源整合平台，提供長者更優質高齡友善服務。

貳、執行期間：自計畫書經審查通過核定日至 113 年 10 月 31 日止。

參、計畫目標：

一、工作分項 1、高齡友善社區暨預防延緩失能

- (一) 為提升本市高齡友善社區里涵蓋率，預計招募至少 23 個單位，營造 80 個新里別、深化或優化 48 個曾營造里別，共計 128 個里別（各行政區營造目標數及歷年營造里別如附表 1 及 2）。
- (二) 透過 13 區區層級之平台推動高齡友善政策，結合公私部門並整合運用社區資源，營造符合長者需求之高齡友善環境。
- (三) 以高齡友善八大面向，融合在地特色推動高齡友善社區，提供長者友善環境，結合預防及延緩失能照護服務方案等，以提供民眾在地健康促進及預防延緩失能的照護服務。
- (四) 定期檢視更新【長者社區資源整合運用專區】資料的完整性。

二、工作分項 2、高齡友善健康照護機構

提升衛生所人員健康促進服務之量能，提供長者更優質高齡友善服務。

肆、計畫申請對象、經費額度及辦理事項

一、申請資格：

項目	工作分項 1 高齡友善社區暨預防延緩失能	工作分項 2 高齡友善健康照護機構
申請資格	依法設立、登記或立案之法人、公司、學校、機構或團體，具執行預防及延緩失能服務經驗者為佳	本市 13 區衛生所

項目	工作分項 1 高齡友善社區暨預防延緩失能	工作分項 2 高齡友善健康照護機構
招募 單位數	至少 23 家	13 家
申請經費	每里 6 萬 3,000 元，各營造 3 至 6 里。	每家申請金額最高上限為 8 萬元整。
備註	<p>(一) 工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能營造里別原則。</p> <p>1、持續承辦之單位（新增營造 2 至 4 里、持續營造里別）其中復興區衛生所所在區 10 里已全數營造，113 年持續營造 3 里。</p> <p>2、新承辦之單位，新增營造 3 至 6 里。</p> <p>(二) 實際核定家數、申請經費將依計畫審查結果調整。</p>	

二、申請方式：

- (一) 113 年 3 月 1 日（星期五）前函送計畫書、經費概算表至本局健康促進科（桃園市桃園區縣府路 55 號），辦理審查及經費核定事宜，逾期未送達者，一律不予受理，各申請資料收件後概不退還。
- (二) 計畫書格式（如附件 1）：以 A4 大小裝訂成冊，直式橫書及雙面印刷（中文字型標楷體，英文字型 Time New Roman，標題字體大小 16 級，內文字體大小 14 級）並請務必標示頁碼。
- (三) 受理方式：
 - A. 於計畫書受理截止日前，按次序裝訂成冊，函送計畫書 Word 電子檔 1 份至本局。
 - B. 所送計畫書資料，不予退還。

三、辦理事項及指標

- (一) 工作分項 1、：高齡友善社區暨預防延緩失能
 - A. 服務提供對象：65 歲以上長者為優先。
 - B. 工作項目：辦理不同場域、對民眾宣導高齡友善、失智友善及關懷城市等相關議題，持續推動高齡友善社區相關業務。

工作項目	工作重點	指標	指標說明
1. 召開區層級跨單位推動平台、高齡友善社區或相關合作單位辦理之工作會議	<p>1. 區層級跨單位推動平台工作會議：</p> <p>(1) 持續運作區層級高齡友善社區營造推動委員會，召集人為行政區首長，將健康願景納入政策中，同時建置各行政組織執行窗口，將資源整合且公開透明化，達到健康承諾、永續推動與有效溝通目標。</p> <p>(2) 宣導本市重大或亮點政策如 LDCT 肺癌篩檢。</p> <p>(3) 上開會議結束後 10 日內函送會議紀錄並副知本局。</p> <p>(4) 各行政區強化專家學者或長者代表參加推動組織架構，增加運作機制及功能。</p>	各衛生所持續召開區層級高齡友善社區營造推動委員會至少 1 場	於期中、末報告呈現表表 1 區層級跨單位推動平台工作會議
	2. 高齡友善社區工作會議：聯繫該區醫療院所、高齡(失智)友善相關資源據點、社區關懷據點，以高齡友善議題凝聚社區共識，建立資源轉介管道；宣導本市重大或亮點政策如 LDCT 肺癌篩檢。	至少 1 場	於期中、末報告呈現表 1-2 跨單位工作會議
2. 高齡友善社區指引執行策略及行動方案(擇定營造里別皆需訂定, 2 個面向, 且不得重複)	<p>1. 依本局規劃各區 2 個必辦面向及指標(附表 3) 訂定指標：1 里其中 1 面向需為必辦面向，且透過擇定營造里完成 2 面向及指標。</p> <p>2. 除上述必辦面向外，再依各營造里別在地現況及長者需求，利用各社區在地特色文化及需求發展，於八大面向中擇定推動面向，以在地永續經營高齡友善社區，提供附表 7 供參。</p> <p>(1) 需求：健康社區評估及推動面向的相關性。</p> <p>(2) 指標：推動面向欲改善的議題或具體目標，並訂定監測指標。</p> <p>(3) 行動策略或計畫：應具體說明參與計</p>	<p>(1) 必辦 2 個面向及指標</p> <p>(2) 選辦：各執行單位應依在地需求自訂選辦議題</p> <p>(3) 認知率提升 10%</p> <p>(4) 滿意度</p>	於計畫書、期中、末報告呈現表 9-1 高齡友善社區 8 大面向之策略與行動及 9-2 高齡友善社區 8 大面向之定義說明表格內

工作項目	工作重點	指標	指標說明
	<p>畫之合作單位和其分工，及長者或民眾參與機制，提升社區組織力。</p> <p>(4)成效評估：面向推動前後的具體改變或成效，需於課後進行認知及滿意度調查（附表 8 供參）。</p> <p>3.倘若一行政區計 2 家單位以上承接/執行單位跨區辦理，必辦面向以 2 項為原則，如有營造處數、場次及人數（次）之目標數得比例調整。</p> <p>4.以深化、深耕社區推動曾執行之里別，依過去成果中發現問題，呈現面向推動前後的具體改變或成效。於計畫書表 5-1 社區特色或現況問題、實施策略及進行步驟中敘述呈現。</p> <p>5.提供居家環境檢核表（附表 9）供參。</p>	自訂	
3. 社區人員充能	辦理實務工作人員（包括里長、社區領導人、長者志工、合作夥伴等）相關培訓課程，如健康體能、健康飲食、促進長者社會參與活動、失智症預防、慢性病防治及社區共生與資源發展等或辦理線上學習課程、社區觀摩標竿學習等。	<p>(1)至少 1 場</p> <p>(2)至少 20 人</p> <p>(3)提升高齡友善社區政策認知率至 80%</p>	於期中、末報告呈現表 2 高齡友善社區工作者賦能課程
4. 高齡友善場域	運用會議、現場勘查或裝載模擬長者之設備等方式，挖掘高齡者常聚集及使用的空間及其需求，以利規劃及提供符合長者需求之服務，如：營造高齡友善環境如公園無礙之出入口與大門、字體較大且標示清楚服務資訊、對員工進行高齡者議題（如失智知能、溝通等）之教育訓練或高模體驗等友善長者之改善策略或營造高齡友善商店、餐廳、咖啡廳等。	至少 2 處	於期中、末報告呈現表 3 高齡友善環境及場域新增處

工作項目	工作重點	指標	指標說明
5.倡議尊老、敬老及親老行動	鼓勵各單位結合公所、醫院、社區、學校辦理世代共融活動，響應高齡友善，塑造健康及活躍老化之正面形象。	至少 1 場	於期中、末報告呈現表 4 倡議尊老、敬老及親老行動
6.預防延緩失能	<p>1.定期更新長者資源整合平台管理率：各所每月定期更新維護國健署「長者社區資源整合運用專區」，並執行報表提供 EXCEL 檔（僅限衛生所）。</p> <p>2.鼓勵社區執行預防及延緩失能照護方案。（本局協助提供延緩失能照護方案指導員名單供各單位參考使用。）</p> <p>3.辦理營養風險篩檢（附表 5，本局將另提供 EXCEL 表請單位填報）：完成營養風險篩檢，請次月 5 日繳交報表日提供 EXCE 表，如有異常者請填寫營養諮詢/衛教轉介單（附表 6）並轉介至衛生所營養諮詢門診或醫院營養諮詢服務，或可申請向社區營養中心營養師至社區辦理團體衛教及營養衛教（人數至少 5 人以上）。另請單位配合本局媒合社區營養中心未營造里別之營養團衛課程。</p>	<p>(1)100%</p> <p>(2)至少 1 期</p> <p>(3)50 份</p>	於期中、末報告呈現表 6 長者社區資源整合平台資源更新情形、表 7 運用預防及延緩失能照護方案，課程介入內容及回饋及表 8 辦理營養風險篩檢

(二) 工作分項 2、高齡友善健康照護機構（限衛生所）

工作項目	工作重點	指標	指標說明
1.提供員工有關高齡友善課題之知識與技能訓練	1.所有員工均接受高齡友善健康照護基本訓練課程，而專業照護人員應進一步接受配合政策及趨勢之高齡友善進階能力訓練，以利提昇長者為中心	(1)所有員工(涵蓋專業人員及其他行政人員)每人每年參與「基本訓練」課程至少 2 小時。	應於期中、末報告呈現註 1 統計表。

工作項目	工作重點	指標	指標說明
	<p>的照護能力。</p> <p>2. 各項訓練課程：可參考國健署公告的「衛生所高齡友善教育訓練認定規範」。</p>	<p>(2) 專業照護人員（師級別）每人每年參與「進階能力訓練」課程至少 2 小時。</p>	<p>應於期中、末報告呈現註 1 統計表。</p>
		<p>(3) 以提升員工高齡友善為目標之相關活動至少 1 場。</p>	<p>相關活動如：讀書會、閱讀書刊、機構觀摩、講座等（實體或線上方式皆可，含與其他單位合辦），應於期中、末報告呈現註 2 成果表。</p>
2. 以人為中心的平等溝通	<p>1. 依據長者之特殊需求，調整與設計服務流程：依據長者身心狀況之特殊需求，包含教育程度較低或認知功能障礙等，調整服務流程。</p> <p>2. 為提升健康識能，辦理健康識能活動或措施提供民眾參與。</p>	<p>(1) 提供長者健康服務有管理或評核之機制至少 2 項。</p>	<p>針對長者預防保健（如疫苗施打）、醫療門診、健康諮詢服務有提供管理或評核提供服務之機制（如：服務須知、走動式管理等）。</p>
		<p>(2) 每年辦理健康識能活動或措施至少 2 場（不限實體或線上，含與其他機構合辦）。</p>	<p>辦理健康識能相關議題活動或課程，並設計健康識能評量表，進行前、後測並分析知識提升率，針對答題率低之題目進行宣導，應於期中、末報告呈現註 2 成果表。</p>
3. 友善環境/健康及療癒設施	<p>1. 改善衛生、採光、噪音、溫溼度、電磁波及空氣品質等健康環境對人的影響，環境設計包括照明、自然採光、低噪音、適合的溫度及注重隱私。</p>	<p>改善高齡友善環境至少 1 項。</p>	<p>應於期中、末報告呈現改善成果。</p>

工作項目	工作重點	指標	指標說明
	2.創造友善的療癒環境：以健康促進、紓解壓力、社會支持、接近自及尊重個人為目的，規劃設計一舒適療癒環境，以促進長者健康、提升生活品質。		
4.整合性評估與照護服務	針對 65 至 75 歲執行 ICOPE 評量之長者實施防跌介入措施【分子:分母中有進行防跌介入措施之人數；分母:衛生所 65 至 75 歲長者經 ICOPE 評量有行動、認知等異常人數】	(1)針對 65 至 75 歲執行 ICOPE 評量之長者實施防跌介入率達 100%。	介入措施包含衛教、提供衛教單張及轉介資源，應於期中、末報告呈現。
		(2)長者防跌相關知能之實體宣導活動至少 1 場。	應於期中、末報告呈現註 2 成果表。
5.社區照護服務網	1.運用保健志工推動社區健康促進並推廣長者志願服務透過運用夥伴關係，集結志工團隊的能量，促進社區參與，提升社區健康促進工作的能，並且於社區內推動長者參與志願服務，以求達活力老化之目標。 2.機構透過社區活動及媒介宣傳，形塑長者的正面形象，促進長者社會參與，營造和諧的世代關係：提升對長者的正面形象，鼓勵長者參加社區活	(1)建立長者參與志願服務之管道，依社區需求安排訓練課程至少 1 場。	機構設有長者參與志願服務之管道、宣傳或活動，安排訓練課程或依長者能力發展之特色服務，應於期中、末報告呈現註 2 成果表。
		(2)運用各類媒介增加長者的正面形象至少 1 種。	機構內無長者刻板形象之宣導，且運用各類媒介宣傳，增加長者正面形象，應於期中、末報告呈現註 3。
		(3)於社區辦理有關增加世代共融，營造和諧的世代關係活動至	辦理結合跨世代相關活動（涵括不同年齡層參與者），有提供發揮長者價值的活動，應於期中、末報告呈現註 2 成果表。

工作項目	工作重點	指標	指標說明
	動，提供發揮長者價值的機會。	少 1 場。	

伍、計畫書審查內容及評分原則：

一、本局邀請相關領域專家學者進行審查，計畫分數達 80 分（含）以上，始得通過補助。

二、審查項目及權重如下：

評 審 項 目		配 分
計畫主題之重要性與適當性：預期成果是否有益於衛生保健工作及預防延緩失能之推動		10
計畫書創意性：計畫內容是否具創意，可否達成預期目標及成果		20
計畫內容之具體性及可行性：	（一）配合計畫預期目標，已訂定各項具體、明確之指標	20
	（二）計畫之實施方法、內容步驟及評價方法具體、可行，內容包括如何整合轄內社區相關資源，及明訂策略	20
	（三）計畫之工作時程及人力配置適當，分工明確	10
	（四）衛生所成立鄉鎮市層級跨部門平台或社區營造單位理高齡友善工作會議	10
經費編列之合理性		10
合計		100

陸、計畫相關管理作業

一、各申請單位請依計畫格式撰寫計畫成果。

二、每月 5 日（含）（遇假日順延）前繳交執行報表電子檔（附件 2），最後一次繳交報表日期是 113 年 9 月 5 日；完成營養風險篩檢須於次月 5 日提供 EXCEL 表。

三、113 年 5 月 31 日（星期五）前繳交期中報告電子檔（附件 2，僅執行報表及照片）。

四、113 年 10 月 31 日（星期四）前繳交依結案成果報告及電子檔各 1 份、收支明細表 1 式 2 份，以核銷結案。

柒、經費撥付及核銷：

- 一、第一期款：依審查意見修正計畫書，經本局核定並於雙方簽約完成後，函送第一期請款領據，俾利本局預撥第一期款（補助經費 50%）。
- 二、第二期款：請於 113 年 5 月 31 日（星期五）繳交期中報告後且第一期款之經費執行率達 60% 以上，即可函送分工作分項 1 及 2 收支明細表（附件 8）及第二期款領據至本局，經本局審查通過後，預撥第二期款（補助經費 50%）。倘於函送期中報告期限後，第一期款經費執行率未達 60% 者，俟第一期款經費執行率達 60% 後，另由單位逕自函送更新後收支明細表及第二期款領據辦理
- 三、計畫結報：請於 113 年 10 月 31 日（星期四）前繳交期末成果報告 1 式 2 份、word 電子檔 1 份、且依工作分項 1 及 2 之經費支出憑證簿（附件 3）、收支明細表（附件 4）、經費支出明細表（附件 5）、經費勻支表（附件 6；若原核定經費有異動之單位，需附此表）及完成內部核銷流程（一段式核銷）之原始黏貼憑證正本，依預算科目分類順序裝訂成冊，若有結餘款，請一併於期末結報時繳回，函送本局辦理核銷結案。

捌、經費編列注意事項：

- 一、依法令規定變更或立法院刪減預算，致需調整本計畫內容或無法繼續執行者，得修正或終止補助計畫，另成效不彰之計畫請停止辦理。
- 二、計畫經費編列核定後，若因實際需要必須調整經費時，各經費項目間之流用，以原核定金額的 40% 為上限，經費變更申請（附件 7 及 8）須於結案 1 個月前向本局提出，俟本局同意後憑辦，經費變更申請以一次為限。
- 三、本計畫經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐（簡稱菸捐）及長照基金支應。凡提供民眾相關服務、措施或活動所製作之單據、單張、文宣品、媒體傳播、活動舞台背景、出國報告、研究成果報告、訪問報告等項目或範圍，應於明顯適當位置註明「經費由國民健康署運用菸品健康福利捐及長照基金支應」等經費來源字樣。
- 四、採購項目單價不得超過 1 萬元，1 萬元以上項目屬「設備」，不得採購。
- 五、經費表未編列之項目，不可採買。

玖、補助單位應配合事項：

- 一、實際執行時，必須於各經費項目間流用，其流入、流出金額未超過各該用途別科目預算金額百分之四十時，得由受委託之單位首長核定辦理，但本局核定計畫所列不得支用之項目，均不得流入，且資本門與經常門亦不得相互流用。若超過上述規定時，由受補助單位來函申請變更，經本局同意後，始得變更。如違反前述規定者，其流用金額，應予以減列。

- 二、研討會場地應依行政院 95 年 7 月 14 日院授主會三字第 0950004326A 號函之規定，各項會議及講習訓練，以在公設場地辦理為原則，若因場地不敷使用，無法在公設場地或訓練機關辦理者，每人報支之食宿及交通費，原則上不得超過國內出差旅費報支要點規定之差旅費標準，其膳雜費用仍依行政院 103 年 7 月 7 日院授主預字第 1030101699 號函修正前「國內出差旅費報支要點」標準辦理。
- 三、本案應確實依照政府機關政策文宣規劃執行注意事項及及預算法第 62 條之 1 之規定，辦理政策宣導，應明確標示其為廣告且揭示辦理或贊助機關、單位名稱，並不得以置入性銷方式進行。執行計畫宣導贈品不得有商業買賣行為。
- 四、計畫內容不得有推銷商品、藥品...等商業行為，並應保護服務對象隱私權，若有違反情事，致使本局遭致任何損失或聲譽損害時，執行單位與受委辦單位應負一切損害賠償責任。
- 五、智慧財產權：必須遵守著作權及專利法等相關規定。交付所提供之本案相關報告或文件，如包含第三者開發之產品（或無法判斷是否為第三者之產品時），應保證（或提供授權證明文件）其使用之合法性（以符合中華民國著作權法規為準），如隱瞞事實或取用未經合法授权使用之識別標誌、圖表及圖檔等，致使本局遭致任何損失或聲譽損害時，地方政府應負一切損害賠償責任（含訴訟及律師費用），於涉訟或仲裁中為本局之權益辯護。
- 六、計畫書及經費經本局核定後，應據以確實執行並及依原訂用途支用款項，執行期間不得拒絕本局派員輔導或相關監測措施；計畫執行期間本局得派員至執行單位瞭解計畫執行情形或要求向本局簡報，執行單位須指派專人擔任窗口，處理計畫執行事宜。
- 七、同一案件向二個以上機關提出申請補（捐）助，應列明全部經費內容，及向各機關申請補（捐）助之項目及金額。如有隱匿不實或造假情事，應撤銷該補（捐）助案件，並收回已撥付款項。
- 八、對補（捐）助款之運用考核，如發現成效不佳、未依補（捐）助用途支用、或虛報、浮報等情事，除應繳回該部分之補（捐）助經費外，得依情節輕重對該補（捐）助案件停止補（捐）助一年至五年。
- 九、受補（捐）助經費中如涉及採購事項，應依政府採購法等相關規定辦理。
- 十、受補（捐）助經費結報時，所檢附之支出憑證應依政府支出憑證處理要點規定辦理，並應詳列支出用途及全部實支經費總額，同一案件由二個以上機關補（捐）助者，應列明各機關實際補（捐）助金額。
- 十一、受補（捐）助經費於補（捐）助案件結案時尚有結餘款，應全數繳回。

- 十二、執行本申請須知有關事項，應依政府採購法及行政程序法等相關法令規定辦理，其他未盡事宜，得以換文方式代之，修正時亦同。
- 十三、違反本申請須知規定者，本局得限期令其改正，視情節輕重撤銷補助，追回全部或部分已撥付之補助經費，並列為本局下一年度審查補助之參考。
- 十四、其他未盡事宜，依「衛生福利部長照服務發展獎助作業要點」、「衛生福利部衛生業務補（捐）助作業要點」、「衛生福利部執行委辦及獎補助計畫應行注意事項」、「衛生福利部補（捐）助科技發展計畫作業要點」、「衛生福利部及所屬機關研究計畫助理人員約用注意事項」及「衛生福利部補（捐）助款項會計處理作業要點」暨其他相關法令規定辦理。

桃園市政府衛生局
高齡友善社區及機構整合計畫

一、辦理單位: _____

二、申請額度: 共計 _____ 萬 _____ 元

三、計畫聯絡單位: _____

(一)主管: _____

聯絡電話: _____

電子郵件: _____

(二)承辦人: _____

聯絡電話: _____

電子郵件: _____

填報日期: 年 月 日

【本計畫經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐及長照基金支應】

一、基本資料：

(一)承辦單位：_____衛生所/_____醫院/_____社區

(二)總人口數_____人，長者總人數_____人，

轄內 65 歲以上人口比率_____%

(三)營造里別：

1.新里別：_____。

2.持續里別：_____ / 外展里別：_

二、跨單位推動平台：

(一)成立_____推動委員會/_____（請寫出）：

1.召集人：_____（層級:區長）

2.共_____單位：_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

3.長者代表：_____名

(二)預定召開會議：

113 年：_____ 次；預定時間：113 年__月、__月、...

三、社區資產盤點調查表

確認社區資源	如何連結到計畫當中？ (請條例敘述)

四、衡量指標：

(一)工作分項 1、：高齡友善社區暨預防延緩失能

工作項目	指標項目	目標值

(二)工作分項 2：高齡友善健康照護機構

工作項目	指標項目	目標值

五、高齡友善社區八大面向：

5.1、高齡友善社區 8 大面向之策略與行動

社區 (行政區)	高齡 比例 %	社區特色	現況問題/長者需求	辦理面向(可複選)

5.2、高齡友善社區 8 大面向之定義說明

社區 (行政區/ 里)	面向	評價指標項 目	定義/說明	目標值	合作單位	備註/ 參考基準
○○區 ○○里	交通					

六、實施策略及進行步驟：

實施策略		進行步驟
1		
2		

七、經費編列：

工作分項 1、「高齡友善社區暨預防延緩失能」

項 目	單價/單位 (1)	數量 (2)	預估金額 (3) = (1) * (2)	用途說明
業務費				
文具紙張				實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。 說明：
調查訪問費				實施本計畫所需問卷調查之填表或訪視費。問卷調查或訪視時所需之禮品或宣導品費用。每份 50-300 元。 說明：
推展費				實施本計畫非透過平面媒體、網路媒體（含社群媒體）之宣導費用（如：舉辦活動、說明會、園遊會相關支出）。 說明：
郵電費				辦理本計畫期間通知民眾或各類聯繫所需郵資、快遞費、電報、電話費、網路使用費，但不得編列手機費用。 說明：
鐘點費				實施本計畫所需訓練研討活動之授課講演鐘點費或實習指導費，計畫項下已列支主持費及研究費等酬勞者不得支領本項費用。 說明：
誤餐費				實施本計畫執行需要而召開之相關會議，已逾用餐時間之餐費。每人最高 100 元餐費 說明：
其他				1. 辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因。 2. 補充保險費用編列基準請自行上網參照中央健康保險署的最新版本辦理。 說明：
雜支				最高以業務費百分之五為上限 上述項目經費不足時，得以雜支支應
總計				

※配合款金額（主、協辦單位自籌或民間捐助等）：_____元

工作分項 2、「高齡友善健康照護機構」

項 目	單價/單位 (1)	數量 (2)	預估金額 (3) = (1) * (2)	用途說明
業務費				
文具紙張				實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。 說明：
調查訪問費				實施本計畫所需問卷調查之填表或訪視費。問卷調查或訪視時所需之禮品或宣導品費用。每份 50-300 元。 說明：
推展費				實施本計畫非透過平面媒體、網路媒體(含社群媒體)之宣導費用(如:舉辦活動、說明會、園遊會相關支出。 說明：
郵電費				辦理本計畫期間通知民眾或各類聯繫所需郵資、快遞費、電報、電話費、網路使用費，但不得編列手機費用。 說明：
鐘點費				實施本計畫所需訓練研討活動之授課講演鐘點費或實習指導費，計畫項下已列支主持費及研究費等酬勞者不得支領本項費用。 說明：
誤餐費				實施本計畫執行需要而召開之相關會議，已逾用餐時間之餐費。每人次最高 100 元餐費 說明：
其他				1.辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。應於計畫書列明支用項目，並說明需求原因。 2.補充保險費用編列基準請自行上網參照中央健康保險署的最新版本辦理。 說明：
雜支				上述項目經費不足時，得以雜支支應
總計			80,000	

桃園市政府衛生局
高齡友善社區及機構整合計畫
期中/期末報告

一、年度：_____

二、辦理單位：_____

三、申請補助額度：共計_____萬元

四、計畫聯絡單位：_____

(一)主管：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

(二)承辦人：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

【本計畫經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐及長照基金支應】

- 一、封面
- 二、執行報表
- 三、實施策略、步驟及成效
- 四、高齡友善八大面向成效評估
- 五、結論與修正（含經費執行未達 90%之檢討及說明）
- 六、活動成果：相關會議紀錄、實地訪查紀錄、活動成果紀錄或活動照片

備註：印刷樣式

1. 報告應打字印刷，採橫式、由左至右繕打。
2. 紙張大小為 A4。
3. 採雙面印刷，平裝裝訂。

承辦單位名稱：

一、執行報表

(一) 工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能

執行項目	定義/說明	目標值	達成值	達成率%	備註

表 1.區層級跨單位推動平台工作會議

表 1-1.跨單位推動平台（限衛生所）

層級	推動委員會名稱	召集人	辦理日期	參與單位	長者代表
區			例：113/5/5		

表 1-2.跨單位工作會議

會議名稱	會議簡述	會議類型	辦理日期	與會單位	參與人數
		<input type="checkbox"/> 說明會 <input type="checkbox"/> 記者會 <input type="checkbox"/> 訓練課程 <input type="checkbox"/> 觀摩會 <input type="checkbox"/> 工作會議 <input type="checkbox"/> 拜會 <input type="checkbox"/> 聯繫會議 <input type="checkbox"/> 其他_____	例：113/5/5		人

表 2.高齡友善社區工作者賦能課程

辦理單位	活動名稱	活動類型及主題	與會專家 單位/姓名/職稱	辦理日期	與會單位	參與人數
		<input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 說明會 <input type="checkbox"/> 實務工作培訓課程 <input type="checkbox"/> 專家輔導會議 <input type="checkbox"/> 觀摩會 <input type="checkbox"/> 其他_____		例：113/5/5		人

表 3.高齡友善環境及場域新增處

里別	場域名稱	場域特色 (限 100 字內)	營造策略 (限 500 字內)
○○里	○○郵局		例:無礙之出入口與大門、字體較大且標示清楚服務資訊等改善策略。
○○里	○○共融公園		例:公園內加裝安全扶手、消除路面凹凸不平或高低落差，排除空間障礙營造高齡友善環境。
○○里	○○賣場		例:對員工進行高齡者議題（如失智知能、溝通等）之教育訓練、改善長者休憩座椅、字體較大且標示清楚之商品資訊、對於行動不便的長輩提供宅配服務等等友善長者

里別	場域名稱	場域特色 (限 100 字內)	營造策略 (限 500 字內)
			之改善策略。

表 4. 倡議尊老、敬老及親老行動

辦理期程	倡議主題 (以 100 字為限)	策略 (限 500 字為限)	評價方式/成效 (限 500 字為限)
例： 113/1/1-113/ 12/31			

表 5. 高齡友善社區之在地化夥伴關係

合作期程	夥伴名稱	合作項目 (限 300 字內)	服務行政區數	服務行政區
	○○水電行	例：號招社區志工，定期進行獨居老人居家修繕	例：2	例：○○區及○○區

表 6. 長者社區資源整合平台資源更新情形

更新日期	增加數	減少數	合計	備註
截至 112.12.31	+醫療保健 1 筆	-個人資源 1 筆	7,696	
核定日次月起				
4 月				
5 月				
6 月				
7 月				
8 月				
9 月				
10 月				

表 7. 運用預防及延緩失能照護方案，課程介入內容及回饋

ICOPE 異常項目	預防及延緩失能照護方案名稱	複評項目	60-100 天後測評估

表 8. 辦理營養風險篩檢異常及轉介成果表

單位 (營造地點)	類別 (每 1 類別填 1 列)	關鍵人物	提供資源 (可複選)	事由	異常	轉介成功
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 協會 <input type="checkbox"/> 里辦公室 <input type="checkbox"/> 據點 <input type="checkbox"/> 樂齡中心 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	<input type="checkbox"/> 里長 <input type="checkbox"/> 總幹事 <input type="checkbox"/> 醫生 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 據點照服員 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	<input type="checkbox"/> 醫療保健 <input type="checkbox"/> 慢病管理 <input type="checkbox"/> 高齡營養 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 居家安全防跌 <input type="checkbox"/> 失智高齡友善 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 福利補助 <input type="checkbox"/> 個人資源 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	MNA 評估後所需營養資訊 提供何種介入措施	____位	____位
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 協會 <input type="checkbox"/> 里辦公室 <input type="checkbox"/> 據點 <input type="checkbox"/> 樂齡中心 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	<input type="checkbox"/> 里長 <input type="checkbox"/> 總幹事 <input type="checkbox"/> 醫生 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 據點照服員 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	<input type="checkbox"/> 醫療保健 <input type="checkbox"/> 慢病管理 <input type="checkbox"/> 高齡營養 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 居家安全防跌 <input type="checkbox"/> 失智高齡友善 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 福利補助 <input type="checkbox"/> 個人資源 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請自行列出)	MNA 評估後所需營養資訊 提供何種介入措施	____位	____位

(欄位不足請自行增加)

表 9-1、高齡友善社區 8 大面向之策略與行動

社區 (行政區)	高齡 比例 %	社區特色	現況問題/長者需求	辦理面向 (可複選)
○○區	15%	1.人口外流 2.隔代教養 3.農業為本	1.長者健康促進識能低 2.高齡交通 3.科技識能缺乏	<input type="checkbox"/> 尊重與社會融入■社會參與 <input type="checkbox"/> 戶外空間和建築物 <input type="checkbox"/> 交通 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 溝通與訊息 <input type="checkbox"/> 公民參與 和就業■社區支持與健康服務

表 9-2、高齡友善社區 8 大面向之定義說明

社區 (行政區/里)	面向	評價指標項目	定義/說明	目標值/ 達成值	合作單位	備註/ 參考基準
○○區 ○○里	交通					

表 10、經費使用情形

核定經費	實際核銷	已執行未核銷	總計	備註

(二) 工作分項 2：高齡友善健康照護機構

執行項目	定義/說明	目標值	達成值	達成率%	備註

註 1、員工參加高齡友善課題教育訓練統計表

○○區衛生所					
項目	人數	專業人員	其他 行政人員	合計	完訓率
	編制人員				
完成基本訓練 2 小時					
完成進階能力訓練 2 小時					

註 2、辦理課程及活動成果表（不同場次請自行複製內容於下方增列填寫）

合計場次數：				
活動主題	辦理單位	參與對象	辦理日期/ 活動名稱	具體成效
<input type="checkbox"/> 高齡友善 <input type="checkbox"/> 健康識能活動 <input type="checkbox"/> 長者防跌相關知能 <input type="checkbox"/> 結合跨世代相關活動 <input type="checkbox"/> 其他：_____		<input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保健志工 <input type="checkbox"/> 社區長者 <input type="checkbox"/> 其他：_____	例：於 113 年 3 月 11 日辦理○○○活動或課程。	例：共 x 人參與本次活動，對慢性疾病風險認知率由 70% 提升為 90%。

註 3、運用各類媒介增加長者的正面形象宣導（表格若不敷使用請自行增列）

宣導主題	宣導方式	辦理日期	宣導成效

二、實施策略步驟及成效

實施策略	步驟及成效	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1		
2		

三、高齡友善八大面向成效評估（具體改變或成效）（期末呈現）

面向	推動前	推動後
1		例：共 x 人參與本次活動，對 OO 認知率由 70% 提升為 90%。
2		
3		

四、結論與修正（期末呈現）

工作分項 1、高齡友善社區暨預防延緩失能

活動名稱：相關會議紀錄、實地訪查紀錄、活動成果紀錄

【社區參與面向】

日期	涵蓋里別	活動名稱	場次	人次
1 至 7 月	〇〇里、〇〇里	健康飲食	3	50
		失智症	6	86
		慢性病防治	3	50
		用藥安全	6	100
合計				

【社區支持與健康服務面向】

日期	涵蓋里別	活動名稱	場次	人數
		整合性篩檢服務		
合計				

各工作項目挑選清晰、人多之照片至少各 2 張

照片簡述：	照片簡述：
照片簡述：	照片簡述：

工作分項 2、高齡友善健康照護機構

照片簡述：	照片簡述：
照片簡述：	照片簡述：

受補助機構單位：_____

接受桃園市政府衛生局委任辦理經費支出憑證簿

會計年度：	113 年	
計畫名稱：	高齡友善社區及機構整合計畫 <input type="checkbox"/> 工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能 <input type="checkbox"/> 工作分項 2：高齡友善健康照護機構	
核定內容	日期：	中華民國 年 月 日
	文號：	字第 號
	核定經費新臺幣：	
結報內容	原始憑證正本張數	共 張
	結報金額（新臺幣元）	
	繳回賸餘款（新臺幣元）	
受委任（機關）單位核章 業務單位： 會計單位： 機關首長：		

填表說明：請各接受委任機關（單位）於計畫執行完畢後，連同「支出憑證明細表」，
「支出憑證黏存單」依序裝訂。

【本計畫經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐及長照基金支應】

桃園市政府衛生局

收支明細表

執行機構：

年度：113 年度

計畫名稱：高齡友善社區及機構整合計畫

工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能/工作分項 2：高齡友善健康照護機構

期中核銷期末核銷

總經費：新臺幣 元整

核撥（結報） 經費預算核撥數		第一次核撥 年 月 日 金額： 元	第二次核撥 年 月 日 金額： 元	合計
			第一次餘（絀）數 金額： 元	
經費項目	核定金額	第一次結報 年 月 日 金額： 元	第二次結報 年 月 日 金額： 元	
業務費				
小計				
餘（絀）數				
備註		1. <input type="checkbox"/> 期中經費執行率（%）= % ，是否達 60%。 <input type="checkbox"/> 期末經費執行率（%）= % ，是否達 80%。 <input type="checkbox"/> 已達成。 <input type="checkbox"/> 未達成，請說明原因及處理方式： 2. 年度經費繳回款：新臺幣 元。		

製表人：

覆核：

會計人員：

單位首長：

經費支出明細表

計畫名稱：高齡友善社區及機構整合計畫

工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能/工作分項 2：高齡友善健康照護機構

執行單位名稱：

會計年度：113 年度

經費項目	支出日期			摘要	金額 (新臺幣)	項目合計
文具紙張						
調查訪問費						
推展費						
郵電費						
鐘點費						
誤餐費						
其他						
雜支						
合計						元

製表人：

覆核：

會計主管：

單位首長：

附件 6

經費勻支總表

計畫名稱：高齡友善社區及機構整合計畫

工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能

工作分項 2：高齡友善健康照護機構

執行單位：

經費項目	原核定 金額	勻支金額		勻支後 金額	說明
		增加數	減少數		
業務費					
文具費					
調查訪問費					
推展費					
郵電費					
鐘點費					
誤餐費					
其他					
雜支					
合計					

承辦人：

覆核：

會計：

單位主管：

計畫變更申請書

計畫名稱	高齡友善社區及機構整合計畫 □工作分項 1：高齡友善社區暨預防延緩失能 □工作分項 2：高齡友善健康照護機構		
執行單位	桃園市○○區衛生所 /○○醫院/○○社區	計畫承辦人	
變更性質	() 計畫經費項目變更 () 計畫內容及經費項目 (如附表) 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)
1. 原計畫內容:(摘要敘述,並註明頁數) 2. 原經費:XXXXXX	1. 變更後內容:(摘要敘述) 2. 變更後經費:XXXXXX	1. 2. 3.	1. 2. 3.
<p>請就計畫變更部份,詳述是否會影響其過程目標達成</p> <p>計畫變更申請常見問題:</p> <p>1.未撰寫計畫變更前、後內容,僅註記頁數</p> <p>2.變更理由不明確、太簡略</p>			

承辦人：

主辦單位會計人員：

主辦單位長官或授權代簽人：

經費變更表

計畫名稱：高齡友善社區及機構整合計畫

□工作分項 1：高齡友善社區暨資源運用

□工作分項 2：高齡友善健康照護機構

執行單位：桃園市○○區衛生所/○○醫院/○○社區

112 年	原核定金額			變更預算用途及金額		
經費項目	單價	數量	總金額	調整後各 項目總金額	調整前後 之金額	調整原因
業務費						
鐘點費						
出席費						
調查訪問費						
郵電費						
文具紙張						
印刷費						
誤餐費						
其他						
雜支						
總計						

承辦人：

主辦單位會計人員：

主辦單位長官或授權代簽人：

經費編列基準及使用範圍

項目名稱	說明	編列標準
按日按件 計資酬金	<p>1. 審查費</p> <p>審查費係指執行本計畫所需聘請專家學者進行實質審查並提供書面意見所支給之酬勞。</p>	<p>審查費依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理。</p>
	<p>2. 講座鐘點費</p> <p>講座鐘點費係實施本計畫所需訓練研討活動之授課演講鐘點費或實習指導費。</p> <p>專家指導授課之交通費可依「講座鐘點費支給表附則 5」主辦機關得衡酌實際情況，參照出差旅費相關規定，覈實支給外聘講座交通費及國內住宿費。</p> <p>計畫項下已列支主持費及研究費等酬勞者不得支領本項費用。</p>	<p>講座鐘點費分內聘及外聘二部分：</p> <p>外聘：</p> <p>國內聘請者：專家學者每節鐘點費 2,000 元為上限，與主辦或訓練機關（構）學校有隸屬關係之機關（構）學校人員，每節鐘點費 1,500 元為上限。</p> <p>內聘：主辦或訓練機關（構）學校人員，每節鐘點費 1,000 元為上限。</p> <p>講座助理：協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座 1/2 支給。授課時間每節 50 分鐘</p> <p>*執行預防及延緩失能照護方案支付方式比照衛生福利部規定。</p>
	<p>3. 出席費</p> <p>實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。計畫項下之相關人員（已列支人事費之各類酬勞者）及非以專家身分出席者不得支領。</p> <p>屬工作協調性質之會議不得支給出席費。</p> <p>焦點座談參與座談者，非以專家身分</p>	<p>依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」辦理，每人次 2,500 元為上限。</p>

項目名稱	說明	編列標準
	出席，不得支領出席費。	
文具紙張	實施本計畫所需油墨、碳粉匣、紙張、文具等費用。	
郵電	實施本計畫所需郵資、快遞費、電報、電話費、網路使用費，但不得編列手機費用。	
印刷	實施本計畫所需書表、研究報告等之印刷裝訂費及影印費。	
調查 訪問費	實施本計畫所需調查訪問費 (1) 實施本計畫所需問卷調查之填表或訪視費。 (2) 問卷調查或訪視時所需之禮品或宣導品費用。	每份單價金額不得超過300元。需編列調查訪問費始得編列宣導品，若為辦理活動相關應為文宣品。 調查訪問費編列：每份50元至300元(訪視費及禮品費合計)，依問卷內容繁簡程度，酌予增減。經審核可之全國性之大型訪問調查，不受上開經費限制。
推展費	實施本計畫，非透過平面媒體、廣播媒體、網路媒體(含社群媒體)及電視媒體辦理之宣導費用屬之(如舉辦活動、說明會、園遊會或發放各項宣傳品等)。	宣導品每份單價金額不得超過300元。
媒體政策 及業務宣 導費	實施本計畫,依預算法第62條之1規定於平面媒體、廣播媒體、網路媒體(含社群媒體)及電視媒體辦理之宣導費用屬之。	
國內旅費	實施本計畫之相關人員及出席專家之所需國內差旅費。 凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經本局事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。 專家指導授課之交通費可依「講座鐘	依「中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點」及「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數，並統一以2,000元/人天估算差旅費預算。

項目名稱	說明	編列標準
	點費支給表附則5」，主辦機關得衡酌實際情況，參照出差旅費相關規定，覈實支給外聘講座交通費及國內住宿費。	
誤餐費	實施本計畫執行需要而召開之相關會議或活動，已逾用餐時間之餐費。	(1) 每人次最高100元餐費 (2) 配合環保署推動一次用產品源頭減量政策，減少廢棄物產生。
其他	辦理本計畫所需之其他未列於本表之項目。 如:辦理本計畫課程及活動、改善高齡友善環境或場域之相關材料費用、二代補充保費、茶點費、臨時工資	每人次最高20元茶點費
雜支費	實施本計畫所需之雜項費用	

備註：

- 1.本表係參採「113 年度補助地方政府辦理整合性預防及延緩失能計畫」及「113 年度補助地方推動綜合保健計畫」經費使用範圍及編列標準請依經費使用範圍及編列標準編制，應在核定範圍支用，如附件 10。
- 2.凡未列於本經費項目原則上不得編列（例如加入相關學會之年費、論文、出版費用等）。
- 3.因本預算未編列資本門，故不能採購儀器設備，必要時可採租賃方式辦理。

附表 1

高齡友善社區各行政區營造目標表

辦理 行政區	全區 里數 A	112 年總 營造里 數 B	預計 113 年新增目 標里數 C	113 年 持續營 造里數	113 年總營 造目標里數 D (B+C)	113 年里目 標涵蓋率 D/A
桃園區	82	53	14	9	67	81.7%
中壢區	88	54	17	8	71	80.7%
平鎮區	46	38	5	4	43	93.4%
八德區	51	36	8	4	44	86.3%
楊梅區	41	30	6	3	36	87.8%
蘆竹區	39	25	8	2	33	84.6%
龜山區	32	25	4	4	29	90.6%
龍潭區	32	22	6	3	28	87.5%
大溪區	28	22	3	2	25	89.3%
大園區	20	16	2	2	18	90.0%
新屋區	23	15	4	2	19	82.6%
觀音區	24	18	3	2	21	87.5%
復興區	10	10	0	3	10	100.0%
合計	516	364	80	48	444	86%

附表 2

高齡友善社區歷年營造里別

單位	全區里別	已營造里別	里數	未營造里別	里數
桃園區	82	中德里、龍祥里、中成里、龍壽里、汴洲里、三民里、龍安里、龍岡里、龍鳳里、新埔里、中泰里、中聖里、中路里、中信里、泰山里、西埔里、中平里、中山里、中正里、中埔里、文中里、龍山里、福林里、建國里、雲林里、豐林里、福安里、大豐里、東埔里、中原里、福元里、莊敬里、永興里、瑞慶里、光興里、玉山里、信光里、慈文里、會稽里、青溪里、大林里、北埔里、經國里、同安里、大興里、春日里、三元里、大有里、大業里、南門里、寶慶里、忠義里、寶山里	53	武陵里、民生里、文化里、文昌里、文明里、南華里、西門里、西湖里、長美里、中興里、中和里、北門里、南埔里、永安里、中寧里、同德里、明德里、長安里、長德里、朝陽里、成功里、東門里、東山里、萬壽里、大樹里、寶民里、檜樂里、自強里、寶安里	29
中壢區	88	興國里、內厝里、山東里、普義里、信義里、福德里、永福里、中山里、新街里、芝芭里、洽溪里、自立里、莊敬里、龍東里、中原里、健行里、龍興里、仁和里、東興里、過嶺里、光明里、忠福里、興福里、興平里、興南里、幸福里、金華里、中央里、復華里、自治里、仁祥里、仁德里、新明里、永光里、舊明里、龍岡里、林森里、普仁里、龍慈里、至善里、仁愛里、華愛里、文化里、忠孝里、自強里、龍平里、五福里、青埔里、新興里、復興里、五權里、月眉里、石頭里、內定里	54	三民里、明德里、中正里、中建里、中堅里、後寮里、中榮里、中興里、振興里、中壢里、仁美里、普忠里、普強里、仁義里、仁福里、普慶里、華勳里、內壢里、水尾里、正義里、德義里、篤行里、興仁里、永興里、興和里、成功里、龍安里、自信里、龍昌里、和平里、龍德里、忠義里、青溪里、興華里	34
平鎮區	46	東社里、高雙里、雙連里、建安里、復旦里、金星里、南勢里、新勢里、新榮里、復興里、北貴里、廣仁里、義民里、平興里、平安里、平南里、廣興里、宋屋里、平鎮里、湧豐里、北富里、北勢里、北華里、北安里、福林里、鎮興里、湧安里、北興里、義興里、莊敬里、華安里、新安里、廣達里、新英里、東勢里、東安里、中正里、貿易里	38	龍恩里、龍興里、忠貞里、山峰里、湧光里、新富里、新貴里、金陵里	8
八德區	51	茄明里、瑞祥里、瑞豐里、大仁里、大明里、大安里、大竹里、大發里、大浦里、茄苳里、白鷺里、大成里、宵裡里、廣隆里、竹園里、瑞泰里、大勇里、廣興里、大福里、大忠里、大智里、大宏里、大千里、陸光里、興仁里、興中里、福元里、福德里、瑞發里、大同里、大漢里、大義里、高城里、廣德里、高明里、大正里	36	大強里、大榮里、大慶里、大昌里、大和里、大信里、大順里、大華里、大愛里、大興里、永豐里、福興里、瑞德里、瑞興里、龍友里	15
楊梅區	41	水美里、東流里、上田里、員本里、富岡里、富豐里、豐野里、金龍里、埔心里、仁美里、光華里、四維里、瑞坪里、瑞塘里、瑞溪里、紅梅里、楊梅里、中山里、永寧里、秀才里、大同里、三民里、永平里、金溪里、青山里、梅新里、梅溪里、楊明里、楊江里、大平里	30	三湖里、上湖里、高上里、高山里、高榮里、新榮里、瑞原里、裕成里、裕新里、頭湖里、雙榮里	11
蘆竹區	39	內厝里、錦興里、山腳里、上竹里、中山里、南崁里、五福里、大竹里、長興里、海湖里、營盤里、上興里、坑口里、新莊里、坑子裡、順興里、南興里、宏竹里、蘆竹里、瓦窯里、外社里、福昌里、吉祥里、中興里、新興里	25	山鼻里、福祿里、錦中里、長壽里、營福里、羊稠里、興榮里、南榮里、福興里、蘆興里、富竹里、中福里、正興里、濱海里	14
龜山區	32	山頂里、幸福里、福源里、楓樹里、山德里、大同里、陸光里、新路里、兔坑里、公西里、文化里、長庚里、精忠里、舊路里、大湖里、新嶺里、嶺頂里、大華里、南上里、新興里、龜山里、中興里、大坑里、大崗里、南美里	25	山福里、迴龍里、樂善里、龍華里、龍壽里、文青里、楓福里	7
龍潭區	32	聖德里、八德里、中正里、龍祥里、凌雲里、高原里、高平里、三和里、中興里、龍潭里、九龍里、上華里、大平里、東興里、北興里、烏林里、烏樹林里、百年里、富林里、三林里、三坑里、武漢里	22	黃唐里、中山里、三水里、佳安里、上林里、永興里、龍星里、建林里、祥和里、渴望里	10
大溪區	28	僑愛里、一心里、田心里、一德里、仁義里、中新里、仁美里、福安里、興和里、南興里、月眉里、仁善里、福仁里、仁愛里、仁和里、光明里、三元里、員林里、瑞源里、瑞興里、康安里、義和里	22	永福里、美華里、復興里、新峰里、仁武里、仁文里	6
大園區	20	大園里、橫峰里、內海里、北港里、後厝里、圳頭里、溪海里、竹園里、南港里、萊林里、田心里、青山里、青峰里、田心里、青山里、青峰里	16	大海里、五權里、和平里、海口里	4
新屋區	23	埔頂里、九斗里、下田里、大坡里、永興里、石磊里、東明里、深圳里、社子裡、永安里、赤欄里、棟榔里、後湖里、清華里、頭洲里	15	新屋里、新生里、笨港里、下埔里、石牌里、望間里、後庄里、蚵間里	8
觀音區	24	廣福里、新坡里、崙坪里、樹林里、上大里、藍埔里、保障里、白玉里、草漯里、觀音里、塔腳里、草新里、富林里、大堀里、大同里、廣興里、新興里、富源里	18	武威里、保生里、坑尾里、三和里、大潭里、金湖里	6
復興區	10	長興里、三民里、義聖里、震雲里、義盛里、奎輝里、澤仁里、羅浮里、華陵里、三光里	10		0

附表 3

高齡友善社區 8 大面向之策略與行動

行政區	高齡比例	現況問題/ 長者需求	辦理面向	評價指標項目	目標值	備註
桃園區	14.7	1、健康識能不足及溝通理解識能低 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	14 場	
			社會參與	促進長者社會參與活動	36 場 720 人次	
中壢區	14.9	1、長者退休後，多在家中少外出，出現社交隔離 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	17 場	
			社會參與	促進長者社會參與活動	36 場 720 人次	
平鎮	14.9	1、長者因年邁外出不便加上資訊缺乏，對於健康檢查認知不足等，缺乏健康行為的動力 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	社區支持與健康服務	辦理健康檢查(含 ICOPE 評估)與篩檢	20 場 500 人	
			公民參與和就業	長者志工訓練課程	2 場 50 人	
八德	14.9	1、人口老化，高齡比例 14.8% 2、長者教育程度國小、自修及不識字達 51.7% 3、參照 111 年本市高齡問卷結果長	公民參與和就業	長者志工訓練課程	2 場 50 人	
			溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	8 場	

行政區	高齡比例	現況問題/ 長者需求	辦理面向	評價指標項目	目標值	備註
		者需求度高及滿意度低之項目				
楊梅	14.2	1、社區聚落較零散：都會型長者覺得健康促進課程不足；鄉村型長者因年邁外出不便	社會參與	促進長者社會參與活動	25場 500人次	
		2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	6場	
蘆竹	12.7	1、長者教育程度國小、自修及不識字達 45.7%。	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	8場	
		2、轄內無大型醫院，醫療資源較不足 3、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	社區支持與健康服務	辦理健康檢查(含 ICOPE 評估)與篩檢	4場 200人次	
龜山	14.9	1、人口老化，高齡比例 14.8%	社會參與	促進長者社會參與活動	25場 500人次	
		2、長者教育程度國小、自修及不識字達 47.3% 3、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	3場	
大溪	17.4	1、醫療資源不足	社區支持	辦理健康檢	12場	

行政區	高齡比例	現況問題/ 長者需求	辦理面向	評價指標項目	目標值	備註
		2、長者教育程度國小、自修及不識字達 55.1%。 3、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	與健康服務 溝通與訊息	查(含 ICOPE 評估)與篩檢 樂齡數位新生活課程	1,000 人 3 場	
龍潭	16.6	1、人口老化，高齡比例 16.4% 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高及滿意度低之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	6 場	
			戶外公共空間與建築物	社區公共空間進行高齡友善環境或營造高齡友善場域	4 處	
大園	14.5	1、長者教育程度國小、自修及不識字達 56.9%。 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	2 場	
			社會參與	促進長者社會參與活動	12 場 240 人次	
新屋	19.7	1、人口老化，高齡比例 19.5%。 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高之項目	社會參與	促進長者社會參與活動	12 場 240 人次	
			敬老與社會融入	辦理青銀共學、同遊等活動，落實敬老、親老行動	1 場 100 人	
觀音	14.2	1、長者教育程度國小、自修及不識字達 57.6% 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	3 場	
			社會參與	促進長者社會參與活動	12 場	

行政區	高齡比例	現況問題/ 長者需求	辦理面向	評價指標項目	目標值	備註
		者需求度高之項目			240 人次	
復興	14.5	1、長者教育程度國小、自修及不識字達 56.5% 2、參照 111 年本市高齡問卷結果長者需求度高之項目	溝通與訊息	樂齡數位新生活課程	3 場	
			戶外公共空間與建築物	社區公共空間進行高齡友善環境或營造高齡友善場域	2 處	

附表 4

112 年本市及各行政區資源一覽表

類別 區域	醫療 保健	慢病 管理	高齡 營養	運動	居家安 全防跌	失智高 齡友善	社會 參與	就醫 交通	福利 補助	個人 資源	合計
桃園區	678	83	195	45	47	200	127	24	74	23	1,496
中壢區	427	135	163	64	43	270	60	13	53	7	1,235
平鎮區	161	45	81	52	44	134	90	27	41	24	699
八德區	147	36	60	71	52	141	89	14	35	19	664
楊梅區	107	24	36	70	13	132	62	8	17	66	535
蘆竹區	201	22	81	47	31	104	100	4	46	5	641
龜山區	190	16	69	27	18	101	37	14	23	5	500
大溪區	74	16	46	34	32	51	50	27	41	4	375
龍潭區	124	16	52	86	23	63	69	5	30	10	478
大園區	78	16	33	26	11	57	46	1	17	2	287
新屋區	37	9	34	55	17	63	101	16	14	3	349
觀音區	36	6	33	24	16	48	56	5	23	3	250
復興區	25	7	16	10	19	21	65	12	10	2	187
合計	2,285	431	899	611	366	1,385	952	170	424	173	7,696

資料來源：長者社區資源整合運用專區 112.10.31

*長者社區資源整合運用專區十大資源服務定義如下：

資源	定義
1.運動	(1)各種運動課程如：肌力訓練、健走、舞蹈、氣功等。 (2)運動場地-(提供長者安心運動的場地(包含對於行動不便長者，能有方便活動的地方)。 (3)對長者有優惠或免費時段的運動場地。
2.居家安全與防跌	(1)教導長者避免跌倒或居家安全的注意事項。 (2)協助民眾評估居家環境是否安全、協助民眾改善居家環境安全性、中低收入老人住宅改善補助、無障礙環境改善補助、住宅火災警報器補助、經濟弱勢原住民建構及修繕住宅等。 (3)輔具之提供、維修、租借等，協助長者行走或避免跌倒及視力保健資源。

資源	定義
	(4)聽力篩檢評估或助聽器等。
3.高齡營養	(1)營養教育。(2)營養評估。(3)口腔保健及健口操。 (4)健康飲食實作課程。(5)餐飲服務(送餐及共餐)。
4.失智及高齡友善	(1)友善環境。(2)諮詢及支持。(3)失智篩檢/醫療照護。 (4)防走失載具。
5.醫療保健	(1)成人健康檢查、BC型肝炎篩檢。(2)癌症篩檢。 (3)戒菸服務。復健。(4)流感及肺炎。(5)巡迴醫療。
6.慢性 疾病管 理	(1)糖尿病。 (2)腎臟病。 (3)心血管疾病。 (4)癌症支持團體。 (5)其他慢性疾病資源如：風濕病病友團體、慢性病用藥管理、慢病衛教課程等。
7.交通	(1)銀髮或無障礙接送 (2)接駁。 (3)共乘服務。 (4)志工接送或陪同。 (5)無障礙設備改裝。
8.社會 參與	(1)進修/課程/活動 (2)長者活動場所 (3)擔任志工 (4)銀髮就業 (5)關懷陪伴及心理健康
9.福利 補助	申請各項補助或民間資源發放，例如經濟補助、物資提供、救難補助等/食物銀行/老花眼鏡補助/假牙補助
10.個人 資源	志工例如擅長主持的老師、修繕志工等在社區內願意協助他人或活動的個人資源。

附表 5

Mini Nutritional Assessment

MNA®



姓名:

性別:

年齡:

體重 (kg):

身高 (cm):

日期:

篩選	分數
<p>A 過去三個月內有沒有因為食慾不振、消化問題、咀嚼或吞嚥困難而減少食量？</p> <p>0 = 食量嚴重減少</p> <p>1 = 食量中度減少</p> <p>2 = 食量沒有改變</p>	
<p>B 過去三個月內體重下降的情況</p> <p>0 = 體重下降大於 3 公斤 (6.6 磅)</p> <p>1 = 不知道</p> <p>2 = 體重下降 1-3 公斤 (2.2-6.6 磅)</p> <p>3 = 體重沒有下降</p>	
<p>C 活動能力</p> <p>0 = 需長期臥床或坐輪椅</p> <p>1 = 可以下床或離開輪椅，但不能外出</p> <p>2 = 可以外出</p>	
<p>D 過去三個月內有沒有受到心理創傷或患上急性疾病？</p> <p>0 = 有</p> <p>2 = 沒有</p>	
<p>E 精神心理問題</p>	

<p>0 = 嚴重痴呆或抑鬱</p> <p>1 = 輕度痴呆</p> <p>2 = 沒有精神心理問題</p>	
<p>F 身體質量指數 (BMI) (公斤/米²,kg/m²)</p> <p>0 = BMI 低於 19</p> <p>1 = BMI 19 至低於 21</p> <p>2 = BMI 21 至低於 23</p> <p>3 = BMI 23 或以上</p>	
<p>篩選分數 (最高 14 分)</p> <p>12-14 分: 正常營養狀況</p> <p>8-11 分: 有營養不良的風險</p> <p>0-7 分: 營養不良</p>	

附表 6

桃園市政府衛生局營養諮詢/衛教轉介單

一、轉介單位


填寫日期：民國 年 月 日

單位名稱		轉介人員	
聯繫電話		Email	傳真

二、個案基本資料

個案姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 其他_____	
年 齡	歲	身分別	<input type="checkbox"/> 65歲以上長者 <input type="checkbox"/> 55歲以上原住民	
主要照顧者	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 外籍看護 <input type="checkbox"/> 其他：			
參與據點	<input type="checkbox"/> 有(單位名稱：_____)		出席頻率：	次/周 次/月) <input type="checkbox"/> 無
聯 絡 人		電話		
與個案關係		Email		
營養篩檢	MNA-SF：_____分			
	備註：符合轉介條件，0-7分為營養不良；8-11分為具營養不良風險			

三、使用資源

轉介社區 營養推廣 中心	<input type="checkbox"/> 轉介營養(分)中心營養諮詢(<input type="checkbox"/> 桃園區 <input type="checkbox"/> 平鎮區 <input type="checkbox"/> 大溪區 <input type="checkbox"/> 觀音區) <input type="checkbox"/> 轉介線上營養衛教，加入社區營養中心 LINE@ <input type="checkbox"/> 於社區據點進行營養評估衛教	
其他	<input type="checkbox"/> 無轉介意願給予說帖 <input type="checkbox"/> 其它單位：_____	

聯絡人：桃園市政府衛生局 健康促進科 營養師

電話：03-3340935

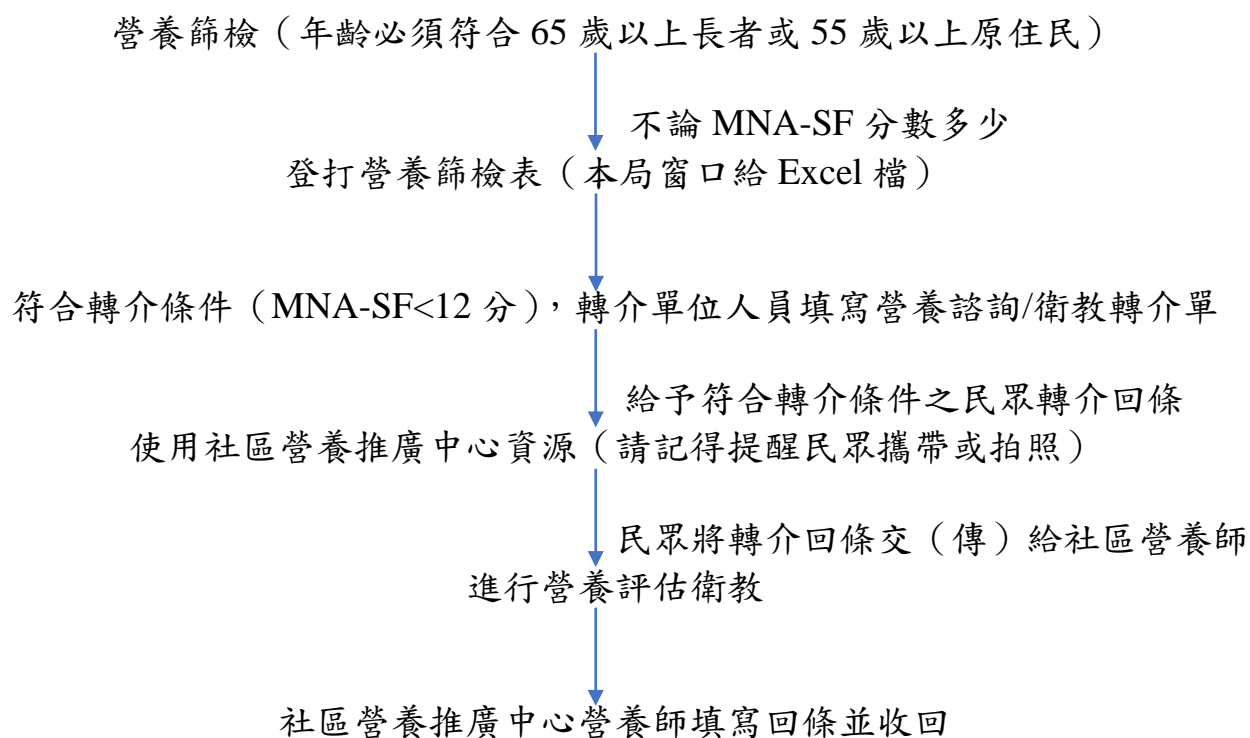
轉 介 回 條

營養諮詢/衛教方式		營養師	
<input type="checkbox"/> 社區據點進行營養評估衛教，地點：			
<input type="checkbox"/> 營養(分)中心營養諮詢(<input type="checkbox"/> 桃園區 <input type="checkbox"/> 平鎮區 <input type="checkbox"/> 大溪區 <input type="checkbox"/> 觀音區)			
<input type="checkbox"/> 線上營養衛教			
轉介日期	年 月 日	轉介單位	
轉介者		聯繫電話	

服務日期	<input type="checkbox"/> 資源已連結，並接受服務 <input type="checkbox"/> 資源已連結，但無接受服務 <input type="checkbox"/> 未符合轉介條件，提供其他資訊 <input type="checkbox"/> 個案無意願
年 月 日	

備註：灰底由社區營養推廣中心營養師填寫，其它由轉介人員填寫

執行營養篩檢暨營養諮詢/衛教轉介流程



高齡友善社區指引

專家共識彙整

面向	戶外空間和建築物
社區觀察	部分地區街道硬體狀態不佳，且公共廁所因考量管理、安全性而會上鎖，與設立美意背道而馳，因此，部分指引雖從社區段無法以一己之力達成，但可以先行形成民眾對於高齡友善環境意識形態，自下而上讓地方單位重視高齡者需求。
目的	維持街道和街景設施之安全性及友善性，可以提升高齡者的活動性和參與社區活動的意願。
操作方式	社區端可自行發展社區小組定期巡邏社區環境，專門維護、管理公共環境之清潔；亦可透過里村長之行政資源維護環境設備之完整性。

項次	指引內容
1	提供綠地空間及足夠的戶外座椅、休息區和遮陽棚，且安全維護良好。
2	人行道狀態維持安全且無障礙之狀態（例如：平坦寬敞、光線充足、裂縫修補、防滑設計），並鼓勵增設有行人優先通道或是腳踏車道與人行步道分離。
3	行人穿越道應兼顧高齡者與各種行動不便者行的安全設施（例如：使用防滑標示、適當的過路時間、長接道中間行人穿越停等區、路口具有良好可見度及清楚可視的電子信號標示）。
4	公共建築物內外應配置足夠且具有機動性的通道可進入建築物（例如：地面通道、水平入口、無障礙電梯、輪椅坡道、自動門、寬敞通道）。
5	室內外的公共廁所均應配置充足的無障礙廁所，且位於高齡者容易抵達的地方，並保持其衛生與整潔。

面向	交通
社區觀察	部分地區縱然有接駁車，但通常要提早預約，且費用高昂，因此高齡者使用意願不高。大眾運輸方面，因公車業者對於高齡者態度不佳，常造成高齡者不願意選擇公車而需仰賴家人接送，造成高齡者可活動性大幅降低。部分社區有在教育高齡者步行安全，有效降低當地社區高齡者發生交通意外的次數。
目的	提供高齡者多元、安全且易於使用之可活動性選擇，對於高齡者獲得醫療或社區服務非常重要。
操作方式	社區端可透過活動、課程方式，教育並提升高齡者對於道路安全之認識，降低高齡者行走、駕駛汽機車、代步車時可能發生的危險；並提升高齡者使用大眾運輸工具時所感受到的友善態度，鼓勵高齡者使用意願。

項次	指引內容
1	鼓勵當地企業贊助前往購物和其他商業中心的社區接駁車。
2	全區均有大眾運輸工具可達，具有好的連結性，且路線及車輛皆有清楚標示。
3	提供使用者完整乘車資訊，包含路線、時間表與特殊需求設施。
4	候車亭位於交通便利地區，並具備可及性、安全、整潔、充足的照明、明確的標示與足夠的休息座椅與遮蔽空間。
5	路況隨時保持良好狀態（例如：適當定時的照明、無障礙通道、設置交通安全設備（如減速坡）、減少標示造成的視覺混亂）。
6	針對高齡駕駛員提供定期培訓進修課程。
7	透過宣傳及教育，在當地高齡者社區中提高對於道路安全的認識。
8	透過宣傳及培訓，提高大眾運輸司機對於高齡者的友善態度。

面向	住宅
社區觀察	社區觀察心得：部分社區高齡者無法自行更換燈泡，因而導致跌倒，或是家中熱水器因裝設在室外屢屢遭竊而選擇洗冷水澡，但往往高齡者不願移住安養機構，卻也無法維持安全且舒適的生活品質。
目的	隨著年齡的變化、生活方式和工作方式的變化，對於高齡者之住宅需求產生影響，提供高齡者安全且舒適的居住環境，提升高齡者在地安養的品質。
操作方式	社區端可以透過資源整合，為有需求的高齡者提供住宅服務或居家修繕等計畫

項次	指引內容
1	提供可負擔且充足的住宅服務給身體孱弱及身心障礙之高齡者。
2	針對居家修繕及支援服務，提供足夠的服務連結。
3	促進高齡者優先選擇在地安養，提供諸如房屋改建和維護計劃之類的服務資訊。
4	為高齡者提供預防犯罪策略和方案（包括詐欺和虐待）。

面向	社會參與
社區觀察	高齡者透過社區服務及活動課程，提升走出家門的意願，對於高齡者的心理狀態有明顯改善。
目的	鼓勵高齡者參加當地社交和娛樂活動，讓高齡者獲得社區歸屬感。
操作方式	社區端可針對高齡者及其照護者提供多元且容易參加之課程。

項次	指引內容
1	進行社區活動之場所應燈光明亮、充足洗手間、且搭乘大眾運輸可容易到達之處。
2	活動舉辦的時間必須是高齡者能夠參與的。
3	活動形式與內容可以讓高齡者可獨自參與或有他人陪同。
4	對於獨居老人等弱勢高齡者提供照護服務與關懷，並協助其建立關懷互助網絡。
5	提供高齡者表達意見之管道，並鼓勵高齡者參與活動之決策或籌劃過程。
6	為高齡者之家人及照護者提供可互動之課程或交流機會。

面向	尊重與社會融入
社區觀察	部分社區會舉辦高齡者與孩童同樂活動，如採摘蔬菜，高齡者教導孩童辨別可以採摘的蔬菜，也會教導孩童蔬菜的台語；高齡者也從中獲得孩童的活力。
目的	跨越高齡者被設定為受照顧者的定位，提升對於高齡者的正面態度。
操作方式	社區端除可與學校合作，提供高齡者與學童的互動，提升跨世代交流。

項次	指引內容
1	高齡者在媒體宣傳中能有一定的能見度，並且被形塑為正面形象。
2	社區的服務性質活動能吸引各個世代的參與者，並考量高齡者特殊的需求及偏好。
3	學校能提供認識高齡者的課程，並安排高齡者成為課程活動的一部分。

面向	公民參與和就業
社區觀察	社區志工多為社區內高齡者之子女，照顧父母之餘也同時照顧其他人因此投入志工行列。
目的	鼓勵高齡者退而不休，增加學習與認識不同領域的知識。
操作方式	社區端可組成社區社團，協助並鼓勵高齡者可參與單位志工或二度就業等。

項次	指引內容
1	提供高齡志工彈性且多元化的志工服務選擇。
2	提倡具工作彈性且合適的支薪工作機會給高齡者，並提供就業培訓指導。
3	提供高齡員工退休後的進修課程。

面向	溝通與訊息
社區觀察	社區端多以line群組，快速且廣泛地傳達資訊。
目的	讓高齡者可以清楚的獲得自己所需的資訊。
操作方式	社區端可以建立符合高齡者視聽習慣之方式，提供其所需之資訊。一般印刷品資訊提供則需考量高齡者是否容易閱讀。

項次	指引內容
1	推廣與高齡者口頭溝通的服務。
2	面對具社會孤立風險的高齡者（例如獨居老人），能採專人一對一溝通。
3	高齡者所需的資訊及文件有放大版文字，並且有簡單清楚的標題與粗黑字體顯示主要訊息。

面向	社區支持與健康服務
社區觀察	社區端尚無針對高齡者於緊急事故發生時之疏散計畫。
目的	讓高齡者有良好管道，以取得所需要的健康及社會服務，維持身體健康及獨立生活的能力。
操作方式	社區端可進行資源盤點，結合社區醫療院所、商家之力量，提供完整、即時的社區健康服務。

項次	指引內容
1	提供高齡者清楚且容易獲得健康與社會服務的訊息管道。
2	簡化高齡者的公共服務行政手續。
3	社區緊急事件計畫，應考量高齡者的承受度及行動能力。
4	整合並提供個別化的生活與健康服務資源。
5	定期更新社區健康服務資源訊息。

○○單位 滿意度調查表

日期：_____

課程名稱：_____

各位學員大家好

為作為日後舉辦類似活動之參考，請您依參加本次活動的感受提供寶貴的建議與回饋，再次感謝您！

一、講師整體表現滿意度？

- | | | | | | |
|--------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 講師專業知識程度 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 2. 教學表達技巧 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 3. 教材內容的實用性 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 4. 授課方式設計 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 5. 時間掌控方面 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 6. 講師與學員互動效果 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |

二、本單位服務及環境設施方面滿意度？

- | | | | | | |
|-----------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 研習時間安排 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 2. 活動規劃 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |
| 3. 教學環境設備 | <input type="checkbox"/> 很滿意 | <input type="checkbox"/> 滿意 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不滿意 | <input type="checkbox"/> 很不滿意 |

三、課程學習效果？

- | | | | |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1. 課程主題與內容切合度 | <input type="checkbox"/> 高度 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 低度，原因_____ |
| 2. 對研習內容瞭解與吸收程度 | <input type="checkbox"/> 高度 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 低度，原因_____ |
| 3. 未來工作上實際應用程度 | <input type="checkbox"/> 高度 | <input type="checkbox"/> 中度 | <input type="checkbox"/> 低度，原因_____ |

您希望再深入了解的部份？

您對於開課及師資的建議？




請您填寫完畢後交予現場工作人員 ~ 謝謝您的配合! ☺

居家環境檢核表

跌倒是可以預防的，透過一些小改變，就能降低跌倒風險。多利用以下檢查表，自我檢視家中的環境，可以防跌保平安。

檢視項目	狀況	是	否
【地板】 	1. 平放在地上的地毯或踏墊是否沒有邊緣捲起或皺摺？		
	2. 腳踏墊底下是否有加上防滑墊？		
	3. 地板上是否沒有散落雜亂的東西或物品？		
	4. 所有的電線是否與走道維持一定的安全距離且收納好？		
【燈光】 	1. 室內燈光是否明亮？		
	2. 樓梯是否有足夠的照明？		
	3. 電梯的開關是否接近門口，並且能很輕易的接觸到？		
	4. 是否能從床上輕易的切換燈的開關？		
【樓梯與踏階】 	1. 樓梯的上方和底部是否都各有一個電燈開關？		
	2. 階梯的邊緣是否都有加裝止滑條？		
	3. 樓梯旁邊是否有堅固的扶手？		
【浴室和淋浴間】	1. 浴室是否放置防滑墊？		
	2. 肥皂、洗髮精和毛巾是否放在離您較近的地方，以防走太遠或需要彎腰？		

	<p>3. 在浴室或馬桶旁是否有裝設扶手？</p>	
<p>【廚房】</p> 	<p>1. 流理台上和其他工作的地方是否有充足的照明？</p> <p>2. 是否有將灑出來的水立刻擦乾？</p>	
<p>【客廳】</p> 	<p>1. 所有的傢俱、電線或繩子是否都遠離走道且收納整齊？</p> <p>2. 電話/手機擺放的位置是否方便取得？</p>	
<p>【臥房】</p> 	<p>1. 您是否容易上下床？</p> <p>2. 電燈開關是否從床上就能輕易控制？</p> <p>3. 如果您有使用助行器或拐杖，是否放置在床邊？</p>	
<p>【服裝和鞋子】</p>	<p>1. 您穿的鞋子是否為防滑鞋底呢？</p> <p>2. 寬大的衣物或過長的褲管容易絆倒自己，請檢視您的衣物是</p>	

	<p>否合身?</p>	
<p>【助行器或拐杖】</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 您能在行走時，輕鬆的保持平衡嗎? 2. 您的助行器或拐杖是否能讓您感到舒適且易使用? 3. 您家具擺放的方式，是否不至於造成您使用助行器或拐杖的困難? 	
<p>【戶外環境】</p> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 階梯邊緣是否有清楚標示? 2. 階梯邊緣是否有防滑膠條? 3. 樓梯旁邊是否有堅固且易於握的扶手? 4. 居家附近的道路是否有良好的修繕狀況? 5. 道路以及進出口的地方是否有良好的照明? 	

資料來源：衛生福利部國民健康署網站