

衛生福利部國民健康署

111年高齡友善服務診所自我評核

作業說明



中華民國111年10月

<u>壹、</u>	<u>目的</u>	3
<u>貳、</u>	<u>辦理機關</u>	3
<u>參、</u>	<u>申請資格及檢附文件</u>	3
<u>肆、</u>	<u>自我評核期程規劃</u>	4
<u>伍、</u>	<u>自我評核內容</u>	4
<u>陸、</u>	<u>申請自我評核作業流程</u>	5
<u>柒、</u>	<u>自我評核結果</u>	6
<u>捌、</u>	<u>複查申請</u>	6
<u>玖、</u>	<u>其他</u>	6
<u>壹拾、</u>	<u>參考文獻連結</u>	7
<u>壹拾壹、</u>	<u>附件</u>	8
	附件1 同意書	8
	附件2 高齡友善服務診所自我評核申請書	9
	附件3 高齡友善服務診所自我評核表	11
	附件4 高齡友善服務診所自我評核結果複查申請表	21
	附件5 高齡友善診所人員教育訓練建議規範	22
	附件6 高齡友善研習活動紀要	33

壹、目的

因應高齡社會之發展，衛生福利部國民健康署自民國 100 年開始，以增進長輩的身心健康、延緩失能，並具尊嚴的適切照護前提下，協助國內健康照護機構提供高齡友善健康促進服務，目前已漸進擴展至醫院、衛生所、長照機構等。為使高齡友善機構更為普及，讓長者就醫環境可以更為完善，邀請診所一起參與，成為我們高齡友善團隊的夥伴，提供基層醫療的經驗，共同精進高齡友善健康照護機構品質。國民健康署於110年參考國際發展高齡友善健康照護之趨勢(如:世界衛生組織公布新版的高齡整合照護指南(Integrated Care for Older People Guidelines, ICOPE)¹及美國健康照護促進協會發展之4Ms 架構:What Matters、Medication、Mentation、Mobility)²，融入五大標準之基準中。以自我評核表的方式與診所共同來檢視基層高齡友善的品質提升，110年共計131家診所採用紙本自我評核，111年則經由平台線上自我評核方式推展診所高齡友善服務。

貳、辦理機關

衛生福利部國民健康署(以下簡稱國民健康署)主辦，並委託長庚科技大學辦理。

參、申請資格及檢附文件

- 一、有意願參與自我評核之西醫診所均得申請。
- 二、申請方式：採線上申請。
- 三、申請機構應檢附下列文件：
 - (一) 同意書(附件1)。
 - (二) 高齡友善服務診所自我評核申請書(附件2)。
 - (三) 高齡友善服務診所自我評核表(附件3)。
 - (四) 相關佐證資料。
- 四、申請機構須有1位代表人(由機構負責人擔任)及1位行政聯絡人，資料請填於申請書。
- 五、申請期限：即日起至111年10月31日前(暫定)，完成線上相關文件的寄送。

肆、自我評核期程規劃(將視實際情況調整自我評核期程及辦理方式)

作業事項	(預定)期程
公告高齡友善服務診所自我評核基準	111年9月9日前
診所線上申請作業	111年10月31日前
審查作業	111年11月20日
公告審查結果	112年3月31日前

伍、自我評核內容

一、「高齡友善服務診所自我評核表」所列項目辦理，共有5大標準，27項基準共計81分，其中各標準中有一項為必備項目，共計5項。

二、必備項目：

- (一) 1.2.2 視長者或環境需求，工作人員可協助填寫表單。
- (二) 2.1.2 確保適宜光線、空氣、溫溼度的就診環境。
- (三) 3.1.4 評估高齡用藥風險，且於發現問題時，轉介至原處方醫師或醫院藥物整合門診，或得到長者同意後提供藥物整合服務。
- (四) 4.2.1 可自行提供或轉介相關預防保健服務。
- (五) 5.1.1 負責人及1位專業人員(護理師或藥師或營養師等)參與國健署舉辦或認可之高齡友善健康照護教育訓練(外部訓練或線上課程等方式)(2小時/每人/每年)。

三、評核方式

- (一) 評分方式：依「高齡友善服務診所自我評核表」所列5項標準27項，各項目逐一評分。
- (二) 評分標準：依實際執行「規劃期(1分)」、「執行期(2分)」、「成熟期(3分)」評定，滿分81分。
- (三) 通過標準：達60分(含)以上，且5項必備核心項目皆須達「執行期(2分)」以上之評定。

陸、申請自我評核作業流程

申請高齡友善服務診所自我評核資料

1. 登入健康考核平台(<https://hpdc.hpa.gov.tw>)將帳號申請單與保密切結書下載列印，簽名、用印後掃描上傳回平台，審核通過後，登入平台修改密碼，完成帳號申請。
2. 下載列印同意書(簽名、用印後掃描)，平台上填寫申請書、自評表，附上佐證資料，連同同意書掃描檔上傳平台。

平台審核

1. 申請診所於平台填寫送出後，平台將同時寄送其管轄之衛生局與委辦單位，依診所提交順序辦理申請審核。
2. 如發現有未符合申請條件或需補件者，由平台電郵通知；申請機構需於7日內將有關文件修正完成。
3. 審查完成後由平台寄出「完成自我評核申請」的通知信。

委員審查

訪查後資料整理與回饋

自評診所提供之資料(包含自我評核表之佐證資料等)，主辦單位得無償使用於相關平面、電子媒體、網站、診所高齡友善健康促進服務實務指引等，以擴大宣導高齡友善、健康促進服務之成效，並促進交流學習。

國民健康署通知

柒、自我評核結果

- 一、自我評核結果：獲自我評核通過之診所，由國民健康署通知。
- 二、認證效期：3年（自通過認證下一年度起算），如111年通過認證者，效期為112年至114年。

捌、複查申請

- 一、申請診所如對自我評核結果有疑義，得於收到通知自我評核結果公文後10天內(含假日)，填寫「高齡友善服務診所自我評核複查申請表」(附件4)，連同自我評核結果通知，以傳真或郵寄方式向國民健康署申請複查，逾期不予受理，並以1次為限。
- 二、複查成績，依下列規定處理：
 - (一) 由機關調出原始評核資料，詳細核對診所名稱無訛，再查對各項標準勾選項目分數之加總無誤後，復知申請機構是否通過。
 - (二) 複查過程如發現有疑義時，應即查明處理之。
 - (三) 複查不提供原始成績資料，亦不得要求重新自評。
 - (四) 複查結果將於收件日起1個月內回復，遇有特殊原因不能如期複查時，得酌予延長並通知申請機構。

玖、其他

依同意書所載，經評定通過自我評核之診所，在效期內，如遇民眾申訴或接獲檢舉事宜，經查屬實，將無條件同意國民健康署撤銷通過。

壹拾、參考文獻連結

- 一、世界衛生組織公布新版的高齡整合照護指南 (Integrated Care for Older People Guidelines ICOPE) :
<https://www.who.int/ageing/health-systems/icope/en/>
- 二、美國健康照護促進協會發展之 4Ms 架構
Age-Friendly Health Systems: Guide to Using the 4Ms in the Care of Older Adults (Institute for Healthcare Improvement, 2020) http://www.ihc.org/Engage/Initiatives/Age-Friendly-Health-Systems/Documents/IHIAgeFriendlyHealthSystems_GuidetoUsing4MsCare.pdf

壹拾壹、附件

附件1

同意書

本診所同意申請「高齡友善服務診所自我評核」，已充分瞭解評核說明及內容，願意主動提供評核所需資料及配合審查作業，並同意審查結果等相關資訊內容可由衛生福利部國民健康署公告於網路上供民眾查詢，且所提之自我評核資料，可供衛生福利部國民健康署及其相關計畫委託單位進行統計分析，作為政策擬定之參考用途。

此致

衛生福利部國民健康署

機構全銜：_____

機構負責人簽名：_____

本人保證自我評核結果為實際狀況，若遇民眾申訴或接獲檢舉事宜，經查屬實，將無條件同意國民健康署撤銷通過證明。

本同意書簽署日期：111 年 月 日

高齡友善服務診所自我評核申請書

機構代碼		地址	(郵遞區號)
機構名稱		電話	
機構負責人暨 代表 /職稱		成立日期	
		診所專科 服務	
E-mail		手機	
行政聯絡人 /職稱		電話	
E-mail		手機	

高齡友善服務診所自我評核表

整體檢核項目： _____ /81分(共27項)

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
標準一、提供就診服務友善度					
1.1 減少 長者 就醫 障礙	1.1.1 針對需長期追蹤(如有連續處方箋)及疾病需進一步確診之病患主動提供就診提醒	無相關長者就診提醒機制	有提供就診、轉診提醒機制	有提供就診、轉診提醒機制，並有人員進行追蹤與關懷。	提醒方式如電話、簡訊或社群軟體通知等。
	1.1.2 以當地慣用語言與長者溝通	診所僅有以國語與長者溝通	診所可以當地慣用語言與長者溝通	診所有提供輔助溝通機制(例如人員、圖卡、外語翻譯單張或溝通軟體等)	
	1.1.3 針對有回診需求的長者主動提供預約(掛號)下次回診的時間	無法依長者回診需求提供預約(掛號)下次回診時間	針對有回診需求的長者有主動提供預約(掛號)下次回診時間的機制	針對有回診需求的長者有主動提供預約(掛號)下次回診時間的機制，並於回診前1-2天進行提醒	
	1.1.4 掛號處、診間有明顯標示 (備註1)	掛號處及診間無明顯標示	掛號處及診間有明顯標示	掛號處及診間有明顯標示，且對各處所有提供方向指引	
	1.1.5 可提供行動不便、視障、聽障等特殊需求引導服務(備註1)	無提供特殊需求之引導服務或相關輔具	能提供行動不便、視障之引導服務與相關輔具	可提供行動不便、視障、聽障之引導服務與相關輔具	<ul style="list-style-type: none"> ◎行動不便輔具：輪椅、拐杖等 ◎視覺輔具：老花眼鏡、放

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
					大鏡 ◎聽覺輔具：聲音放大器等工具
	1.1.6如長者有需求 (包含因氣溫、氣候、空汙等問題),能主動協助調整看診時間	無調整機制	可依長者需求,協助調整看診時間	可依長者需求,協助調整看診時間,並依長者狀況提供相關衛教	相關衛教單張請查詢本署健康九九網站
1.2 提升候診及就診品質	1.2.1有安全性較佳之座椅	未設有具背靠及雙側扶手之座椅	設有具背靠座椅(非滾輪式)	設有具背靠及雙側扶手座椅(非滾輪式)	
	1.2.2 視長者或環境需求,工作人員可協助填寫表單 *必備	工作人員無法協助長者填寫表單		工作人員會視狀況主動協助長者填寫表單	
	1.2.3 依據長者臨床需求,優先看診	無長者優先看診之機制	能依照長者臨床需求,安排優先看診	能依照長者臨床需求,安排優先看診,且有此作法之說明標示。	
	1.2.4 提供候診時合宜之服務,減少等候焦慮	無提供候診時之相關服務	提供候診者相關視聽設備、閱讀素材或衛教資訊	提供候診者相關視聽設備、閱讀素材或衛教資訊外,亦可提供血壓、腰圍測量等服務	
標準二、確保適宜就診環境氛圍					
2.1 提供健康及療癒環境	2.1.1 設有乾式或溼式洗手設備,並有確保其安	未設有乾或溼洗手之設備	設有乾或溼洗手之設備	設有乾或溼洗手之設備,並清楚標示內容物及效期,及有定期檢核與更換機制	

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
	全衛生之作法				
	2.1.2 確保適宜光線、空氣、溫溼度的就診環境 *必備	光線過暗或太亮、空氣不流通	光線合宜、就診環境通風良好	光線合宜、就診環境通風良好，並具調節溫濕度之設備	
	2.1.3 提供健康促進宣導及紓壓設計。	無健康促進宣導及紓壓設計	有提供健康促進宣導，如張貼健康促進之衛教單張或海報	有提供或張貼健康促進之衛教單張或海報，以及紓壓相關設計(如盆栽、展示品、圖片繪畫、攝影作品展示等)	
	2.1.4 保持環境清潔舒適，減少地面潮濕，避免長者跌倒受傷之情形發生	無相關作法	有定期查檢保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物	有定期查檢保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物，且走道與地面無不平整或不合適之地毯或踏墊	

標準三 評估用藥風險

3.1 關懷 長者用藥情形	3.1.1 藥袋資訊字體方便閱讀，或有圖示說明 (備註2)	藥袋資訊字體太小，或無圖示	藥袋字體較大(14號字)	藥袋字體大，或標示易理解之圖示	診所如未設置藥局，則指與其合作藥局所提供之藥袋。
	3.1.2 檢視藥物有無重複用藥 (備註3)	無檢視重複用藥		有檢視藥物種類和數量，以及查詢重複用藥	
	3.1.3 評估下列用藥風險(請勾選，可複選)：	3項皆未評估	至少有1項評估	至少有2項評估	

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
	(1)查詢有無藥品交互作用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	(2)評估有無出現藥物不良反應(如平衡感改變、跌倒、睏倦、眩暈、低血壓或口乾舌燥等)及不適症狀	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	(3)定期協助長者評估高風險用藥品項(備註4)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	3.1.4評估高齡用藥風險,且於發現問題時,轉介至原處方醫師或醫院藥物整合門診,或得到長者同意後提供藥物整合服務 *必備	未評估高齡用藥風險	有評估用藥風險,有問題時會提醒患者,但無轉介或藥物整合服務	有評估用藥風險,有問題時除會提醒患者,且可轉介至原處方醫師或醫院藥物整合門診,或得到長者同意後提供藥物整合服務	
3.2 關心長者功能性狀況	3.2.1提供並執行長者健康提供健康整合式評估(ICOPE)	無提供 ICOPE 評估	有提供 ICOPE 評估,無服務流程	有提供 ICOPE 評估,有服務流程	
	3.2.2依前項 ICOPE 評估結果,進行衛教或轉介服務	無提供衛教或轉介服務	針對評估結果異常者及正常者,有進行衛教或轉介	針對評估結果異常者及正常者,有進行衛教或轉介,並有後續追蹤服務	
標準四、提供轉介相關服務					
4.1 提供長者評	4.1.1每年更新1次健康	無健康促進行為紀錄或衛教	有健康促進行為紀錄或提供衛教	每年至少更新一次健康促進行為	■如記錄吸菸、飲

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
估、紀錄及衛教	促進行為紀錄及衛教。			紀錄，且在病歷上記載衛教內容	酒、嚼檳榔等行為及 BMI【含正常(確)及異常狀況】，予勸戒菸、檳榔、酒及給予運動規劃、營養指導
	4.1.2提供衛教防止跌倒	無提供衛教	提供衛教資訊(如衛教單張或海報)	紀錄長者有無跌倒風險並提供衛教	長者特性如身體功能(視力、聽力、認知障礙、平衡力及下肢肌力不足)、用藥情形、鞋子、居家環境等
4.2 連結後續服務資源與轉介	4.2.1可自行提供或轉介相關預防保健服務 *必備	未提供或無轉介服務	有提醒長者接受預防保健服務，但未能提供服務也無轉介機制	提供或轉介相關預防保健服務	保健服務如流感疫苗、癌症篩檢、成人健檢等
	4.2.2可提供(或連結)下列服務，並紀錄之。(請勾選，可複選)	未提供或連結任何服務	提供或連結1~2項服務	至少提供或連結3項服務	
	(1)醫療服務(如轉診或居家醫療)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	(2)預立醫療照護諮商	<input type="checkbox"/> 有			

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
	(ACP)或安寧	<input type="checkbox"/> 無			
	(3)社會福利(如社福機構、長照機構)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	(4)社區健康促進(如慢性病支持團體、運動保健班、營養衛教/諮詢等)可提供(或連結)相關服務：醫療服務(如轉診或居家醫療)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
4.3 追蹤轉介的後續結果	4.3.1 追蹤轉介個案皆有後續的紀錄或照護結果(運用資訊交換平台或紙本資料)	無追蹤及紀錄	有追蹤，無紀錄	有追蹤及紀錄	<ul style="list-style-type: none"> ■ 資訊交換平台如健保署電子轉診平台、醫療群資訊交換平台 ■ 追蹤與轉介處理目標能考量長者在意之事
標準五、高齡友善健康照護教育訓練					
5.1 人員具備照護長者知能	5.1.1 負責人及1位專業人員(護理師或藥師或營養師等)參與國健署舉辦或認可之高齡友善健康照護教育訓練(外部訓練或線上課程等方式)(2小時/每人/每年)	負責人及診所內專業人員(護理師或藥師或營養師等)皆無完成教育訓練時數	負責人或1位專業人員(護理師或藥師或營養師等)有完成教育訓練時數，並有佐證資料	負責人及1位專業人員(護理師或藥師或營養師等)已完成教育訓練時數，並有佐證資料	請完成高齡友善研習活動紀要(附件6)，並於佐證資料區上傳

	規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
請參見(附件5) *必備				
5.1.2每年至少1次於診所內辦理高齡相關案例討論或課程(現場或視訊),相關佐證資料留存於診所內	診所無辦理相關案例討論或課程	有辦理相關案例討論或課程,但每年不到一次	每年至少辦理1次相關案例討論或課程	

備註1：可參考國民健康署編製「健康識能工具包」/指路包（健康九九網站可下載）

備註2：可參考國民健康署編製「健康識能工具包」說明原則（健康九九網站可下載）：包括

- (a)使用淺白用語
- (b)提供容易理解與容易應用的資訊
- (c)主動傾聽，鼓勵提問
- (d)運用溝通方法與技巧（如：分段檢視、回覆示教）
- (e)運用易懂書面或視聽教材輔助溝通。

備註3：檢視每天使用的藥物有無大或等於10種（包括中藥）。

備註4：定期係指每年一次及出現疑似藥物不良反應時進行評估。建議評估高風險用藥品項包括 Benzodiazepines 苯二氮平類、Opioids 鴉片類藥物、Highly anticholinergic medications 較強的抗膽鹼作用藥物、Musclerelaxants 肌肉鬆弛劑、Tricyclic antidepressants 三環抗憂鬱劑、Antipsychotics 抗精神病藥物。

附件4

高齡友善服務診所自我評核結果複查申請表

機構名稱			
機構地址	(郵遞區號)		
機構負責人			
聯絡人			電話：
			傳真：
			E-mail：
申請複查事由			
注意事項	一.複查自我評核結果，請填寫本申請表，並附上自我評核結果通知書影本。 二.複查申請方式為傳真或郵寄至國民健康署。 三.申請複查僅限一次。 四.複查應於收到通知書後10日內提出申請，逾期恕不受理。		
申請機構 印鑑	機構名稱：		
	負責人：		(簽章)
	聯絡人：		(簽章)

填表人：

填表日期： 年 月 日

高齡友善診所人員教育訓練建議規範

- 一、目的：提高診所工作人員對於高齡長者相關照護知能，期能提供於該診所就診長者與家屬高齡友善之照護。
- 二、範圍：國民健康署(含國民健康署委辦計畫)舉辦或認可之高齡友善健康照護教育訓練課程包含與議題相關的課程，且有研習證明者。來源可來自國健署、醫師、護理師、藥師等醫事人員在職教育課程，或線上高齡長者照護主題推廣課程。
- 三、認可時間:自 108 年 1 月 1 日起算。

高齡友善服務診所 自我評核標準	教育訓練主題
標準一、提供就診服務友善度	(1) 與長者溝通之技巧 (2) 多元復能與長照服務 (3) 正常的老化：如視力、聽力方面之變化
標準二、確保適宜就診環境氛圍	(1) 療癒設施 (2) 情緒紓壓與感官刺激技巧 (3) 國民健康署編製「健康識能工具包」
標準三 評估用藥風險	(1) 長者友善照護與多重用藥問題 (2) 認識增加跌倒風險的常見藥物 (3) 認知障礙的預防與改善 (4) 長者常見之憂鬱情緒與謔妄
標準四、提供轉介相關服務	(1) 長者整合性照護及周全性評估 (2) 長者居家照護 (3) 長者預防保健及健康促進 (4) 長者常見照護議題(例如衰弱、憂鬱、跌倒、尿失禁、認知功能障礙、膳食營養不良、謔妄及睡眠疾患等) (5) 與長者溝通之技巧 (6) 預防跌倒的運動訓練
標準五、高齡友善健康照護教育訓練	(1) 高齡友善相關訓練課程

各單位盤點結果：

製作單位	提供堂數	總時數	時數/積分/學分證明
國民健康署	6	13.5	請註明上課日期， 依承作機構提供之 簽到單採認
行政院人事行政總處 e 等公務園學習平台	14	22.5	時數
長庚科技大學	16	12	積分(需另向承辦單 位申請)
高雄醫師公會	4	2	積分(需另向承辦單 位申請)
中華民國醫師公會全國 聯合會	6	20.5	積分
中華民國護理師護士公 會全國聯合會	7	7	積分

國民健康署

課程名稱	開課日期	形式	類別	時數
「111 年度預防及延緩失能照護方案品質指標教育訓練」	2022-07-30	實體	專業	3
	2022-08-03	實體	專業	3
	2022-08-13	實體	專業	3
111 年度「整合性預防及延緩失能計畫-長者健康促進站」績優單位線上觀摩工作坊	2022-08-12	線上/實體	專業	1.5
	2022-08-16	線上/實體	專業	1.5
	2022-08-18	線上/實體	專業	1.5

行政院人事行政總處-e 等公務園學習平台

影片名稱	講師	製作單位	連結網址	片長
第3堂:預防及延緩失智,從這做起(二)	新康居家職能治療所 職能治療師沈明德 台北市社區營養推廣 中心主任張惠萍	國民健康 e 學苑 衛生福利部國民健康署	https://www.youtube.com/watch?v=1ZWa1rTKjn8	49 分鐘
第2堂:預防及延緩失智,從這做起(一)	花蓮慈濟醫院認知暨 老年精神科主任羅彥 宇 竹山秀傳醫院神經部 主任 劉彥良 亞東紀念醫院神經醫 學部失智中心主任甄 瑞興 國立政治大學心理學 系副教授楊啟正	國民健康 e 學苑 衛生福利部國民健康署	https://www.youtube.com/watch?v=Enf50JbmWUY	51 分鐘
失智友善的一天	台北海洋大學健康照 顧社會工作系兼任講 師楊君宜 天主教失智老人基金 會社工主任陳俊佑 台灣創意高齡推動發 展協會秘書長周妮萱	國民健康 e 學苑 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10026915	54 分鐘
健康生活預防失智-均衡飲食	高雄市政府衛生局社 區營養推廣中心陳韋 靜專案營養師	高雄市政府港都 e 學苑 / 高 雄市政府公務人力發展中心	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10025011	47 分鐘
失智友善線上學習課程	國立陽明大學王培寧 等	公務人力發展學院 / 台灣失 智症協會	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10011608	600分鐘
第1堂:失智並不可怕,可怕的是您不知道	臺北市立聯合醫院中 心主任劉建良	國民健康 e 學苑 / 衛生福利 部國民健康署	https://www.youtube.com/watch?v=ozOZeIRVC7I	51分鐘

影片名稱	講師	製作單位	連結網址	片長
	國立陽明大學附設醫院神經內科特約主治醫師蔡秉晃 大林慈濟醫院失智症中心主任曹汶龍 台大醫院神經部兼任主治醫師朱智邦			
失智友善社區推動實務操作與經驗分享	臺北市立聯合醫院神經內科/失智症中心 劉建良主任	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027505	43分
「互助共力 社區永續」~談社區健康工作之永續經營策略課堂	一粒麥社福基金會 張竣傑 副執行長暨宜蘭服務中心主任	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027501	77分
行銷延緩失能之概念與策略	高雄醫學大學周傳久 兼任助理教授	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027498	96分
非正式資源的挖掘、連結與整合(包含人員、單位的溝通)	東勢區農會附設農民醫院 黃興舒行政副院長	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027497	69分
預防及延緩長者失能概論	慈濟大學醫學系人文醫學科 王英偉 教授	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027482	73分
延緩長者失能的飲食營養策略	臺北市立聯合醫院 金惠民 顧問	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027507	51分

影片名稱	講師	製作單位	連結網址	片長
衛生局所如何營造高齡友善社區	元培醫事科技大學護理系 洪兆嘉 副教授	國民健康 e 學苑 / 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027504	29分
預防及延緩失能活動設計與帶領技巧	台北市職能治療師公會理事長沈明德 職能治療師鄭心婷	國民健康 e 學苑 衛生福利部國民健康署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027506	65分

長庚科技大學

影片名稱	講師	連結網址	片長
第一單元 高齡者常見身心問題	吳雪菁	https://youtu.be/q8vkCeKe2iU	36分49秒
第二單元 溝通	王瑋	https://youtu.be/hXyiL21bQo8	53分43秒
第三單元 以社區資產為導向的社區發展 ABCD	汪惠芬	https://www.youtube.com/watch?v=Rx_B15qWJtE	55分46秒
第四單元 社區資源盤點工具與服務連結	熊曉芳	https://www.youtube.com/watch?v=Jik8y-inGAK	1小時02分51秒
第五單元 資源整合及交換之範例，以跌倒為例	蘇美禎	https://www.youtube.com/watch?v=Rr5LcO4zsKs	38分
第六單元 資源整合及交換之範例，以多重用藥為例	劉欣宜	https://www.youtube.com/watch?v=r_fnSTgyMqU	51分52秒
第一單元 高齡整合性評估及其常見健康議題	吳雪菁	https://youtu.be/k_uW7uHEnhc	35分23秒
第二單元 高齡友善社區之資源盤點及挖掘社區資源	熊曉芳	https://youtu.be/xYTQCKpWpg4	45分30秒

影片名稱	講師	連結網址	片長
第三單元 高齡友善社區之 樞紐行銷與夥伴關係建立	洪兆嘉	https://youtu.be/BM8m8hHLas8	38分50秒
第四單元 高齡友善社區之 資源整合與應用	黃興舒	https://youtu.be/UashrginJWk	33分44秒
第五單元 資源整合及交換 之範例，以亞健康之獨居長 者為例	林嘉玲	https://youtu.be/olciiX01KHs	33分52秒
第六單元 資源整合及交換 之範例，以失智友善為例	蘇美禎	https://youtu.be/yVB11OgpKEY	43分16秒

高雄縣醫師公會

影片名稱	講師	連結網址	片長
2020-12-11(1/2): 從 ICOPE 談在基層醫療推行高齡照護 于/大岡山醫療群/高雄縣醫師公會 00034	羅玉岱醫師	https://www.youtube.com/watch?v=IEXIjnEvo0c	32分
2020-12-11(2/2) 羅玉岱醫師: 從 ICOPE 談在基層醫療推行高齡照護 于/大岡山醫療群/高雄縣醫師公會00035	羅玉岱醫師	https://www.youtube.com/watch?v=elcCVKHPMDc	33分35秒
2021-2-19 (1/2) 李純瑩醫師: 長者健康整合式功能評估(ICOPE)/大岡山醫療群/高雄醫師公會 00052	李純瑩醫師	https://www.youtube.com/watch?v=m1cFYlg_rkU	33分59秒
2021-2-19 (2/2) 李純瑩醫師: 長者健康整合式功能評估(ICOPE)/大岡山醫療群/高雄縣醫師公會00053	李純瑩醫師	https://www.youtube.com/watch?v=LQo00cAq7xM	20分24秒

中華民國醫師公會全國聯合會- 醫師繼續教育

一、網路繼續教育(https://www.tma.tw/elearning_98/index.asp)

二、各單位繼續教育

活動主題	活動日期	活動地點	主辦單位 / 主講人	聯絡人(電話)	積分類別
2022年安寧緩和療護品質系列課程	2022/08/20 09:10~11:30 2022/09/03 14:10~16:30	視訊課程請洽開課單位	台灣安寧緩和醫學學會	范小姐 02-23225320#22	2022/08/20 品質2.8 2022/09/03 品質2.6
111年繼續教育研習季會課程:健保新增擴大安寧緩和醫療給付適應症共識研討會	2022/08/27 09:00~16:10	台中市南區中山醫學大學誠愛樓9樓 第一演講廳	台灣安寧緩和醫學學會	范小姐 02-23225320#22	品質2.1、倫理3.3、法規1.8
110年基隆市基層診所推動慢性病照護經驗分享課程	2021/09/12 09:00~11:30	基隆市信義區 信二路266號4樓禮堂	基隆市衛生局	陳小姐 0937508584	品質3
失智症醫事專業8小時訓練課程(各醫療單位職業中之醫師)	2022/08/07 09:40~17:20	視訊課程請洽開課單位	成大醫院	黃09724024	專業8
失智症最新治療進展	2022/10/13 12:30~13:30	高雄市三民區 愛仁醫院內科大樓三樓	愛仁醫院	林 0987916527	專業1.2

中華民國護理師護士公會全國聯合會

雲端學習中心

課程名稱	開課日期	形式	類別	時數
智症長者之行為症狀與處置	2021-09-01	線上	專業	1
預立醫療照護諮商人員 C 類訓練課程：（預立醫療照護諮商技巧與常見問題）-1小時	2020-04-01	線上	專業	1
預立醫療照護諮商人員 C 類訓練課程：（重大案例研討與安寧療護）-1小時	2020-04-01	線上	專業	1
預立醫療照護諮商人員 C 類訓練課程：（預立醫療照護諮商程序及技巧）-1小時	2019-10-01	線上	專業	1
預立醫療照護諮商人員 B 類訓練課程：（預立醫療決定及緩和醫療照護）-1小時	2019-10-01	線上	專業	1
預立醫療照護諮商人員 A 類訓練課程：（子法概述與相關法規）-1小時	2019-10-01	線上	法規	1
預立醫療照護諮商人員 A 類訓練課程：（病人自主權利法）-1小時	2019-10-01	線上	法規	1

附件 6

高齡友善研習活動紀要

活動名稱		活動日期	年 月 日
活動時數		活動方式	<input type="checkbox"/> 線上 <input type="checkbox"/> 實體
主講者		主講者職稱或背景簡介	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 復健師 <input type="checkbox"/> 其他_____
是否具有教育積分或研習證明？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
具有教育積分或研習證明者	請檢附證明(截圖或照片)：		
不具有教育積分或研習證明者	請簡述課程內容：		