



苗栗縣

113 年「預防及延緩失能照護服務方案
內容優化變更」
提報須知

中華民國 113 年 11 月

目 錄

壹、變更相關規定及流程.....	3
------------------	---

附件目錄

附件	內 容	
附件 1	提報計畫書格式-----	5
附件 2	方案提報表格式 -----	10

壹、 變更相關規定及流程

一、 依據預防及延緩失能照護服務方案及師資管理輔導手冊辦理。

二、 相關規定

(一) 方案研發單位應持續確認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計畫書不一致、聯繫資訊有異動等情形，應即刻修正。

(二) 方案變更異動範圍：

1. 可直接異動項目：方案基本聯繫資料，例如：方案聯絡人、電話、地址、信箱，不需經地方政府核定，但應請方案研發單位主動通知地方政府正確之聯絡資訊。。
2. 需經地方政府要求或同意項目：方案名稱、方案研發單位、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（下稱「方案優化內容」）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。

三、 作業流程

(一) 除可直接異動項目外，方案研發單位經地方政府要求（如依據查核結果有方案優化之需求），或其他經地方政府同意進行異動項目，須提供相關異動資料，報管理該方案之地方政府核定。

(二) 方案研發單位至資訊平台申請異動資訊（資訊平台資訊如附件二，相關帳號申請、操作手冊、疑問等請依各資訊平台網站公告內容為準。）

1. 「社區照顧關懷網」

- 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。
- 注意：因輔導手冊版本中央公告時間過晚，故今年度待審核通過後，再由研發單位於平台提繳審核通過之相關佐證資料。

2. 「預防及延緩失能指導員培訓管理系統」

- 除方案研發單位帳號之基本資料及師資名冊，其餘異動現行由系統營運團隊，依地方政府核定結果進行更新異動。

四、 相關提醒

(一) 方案研發單位如有相關異動申請，需提供地方政府申請異動所需資料，並清楚敘明變更理由及前、後修改內容，視異動幅度提供前後修正對照表、修正後人才提報表或核定函等資料（如圖2）。

(二) 經核定後，方案研發單位應自行至資訊平台追蹤資訊異動事宜，確認資訊之正確性及合理性。

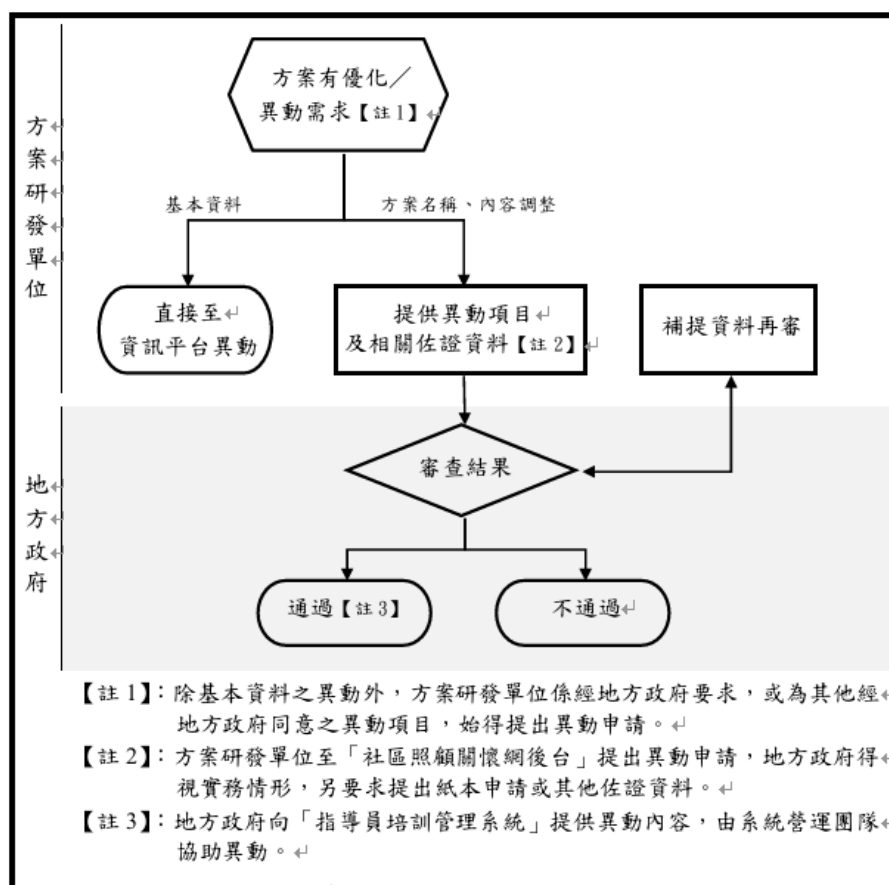


圖 3、方案變更異動流程

貳、提報方式

- 一、 請於12月6日下午5點前，繳交「苗栗縣113年預防及延緩失能照護服務方案內容優化變更提報計畫書」至苗栗縣政府衛生局保健科，資料中必須含計畫書、提報表及相關佐證資料。(郵戳為憑)
- 二、 需準備紙本資料1式3份，裝訂整齊(不必過度包裝)及繳交1份電子檔光碟。若檔案太大，則請利用 Google 雲端硬碟傳送。
- 三、 郵寄地址：35646苗栗縣後龍鎮大庄里21鄰光華路373號/苗栗縣政府衛生局保健科收。(請掛號郵寄，並於外包裝備註【預防及延緩失能照護服務方案內容優化提報計畫書】)。資料概不退還，由本局統一銷毀。

參、注意事項：

- 一、 聯絡窗口：苗栗縣政府衛生局保健科
- 二、 聯絡人：林小姐/陳小姐037-558570
- 三、 電子郵件：mlh247@ems.miaoli.gov.tw

苗栗縣
113 年預防及延緩失能照護服務
方案內容優化變更提報
計畫書

申請單位：_____

方案編號： CL-○○-○○○○

方案名稱：_____

申請日期：113 年○月○日

基本資料

申請單位	單位名稱：	
	聯絡人：	
	電話：	傳真：
	電子郵件：	
	地址：	
內容	方案編號：	方案名稱：
	方案適用對象： <input type="checkbox"/> 健康長者 <input type="checkbox"/> 衰弱長者 <input type="checkbox"/> 輕度失能 <input type="checkbox"/> 中度失能 <input type="checkbox"/> 輕度失智 <input type="checkbox"/> 中度失智 <input type="checkbox"/> 其他	
	方案面向： <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	
	變更項目：	
	<input type="checkbox"/> 模組設計及內容 <input type="checkbox"/> 模組優化機制 <input type="checkbox"/> 師資人才培訓認證機制 <input type="checkbox"/> 師資人才督導與監管機制	

※ 請詳實填寫相關資訊。

目錄

壹、 現況分析	()
貳、 提報優化變更項目及理由	()
參、 優化前、差異對照表	()
肆、 其他檢附資料	()

現況分析

一、目前方案執行概況，含方案利用情形及師資服務概況：

二、優化需求分析：(須包括現有優化之後之成效及未來方案管理等呈現)

壹、提報優化變更項目及理由：(請清楚詳細說明)

請根據變更項目勾選及說明變更理由：

變更項目	變更理由
<input type="checkbox"/> 模組設計及內容 <input type="checkbox"/> 模組優化機制 <input type="checkbox"/> 師資人才培訓認證機制 <input type="checkbox"/> 師資人才督導與監管機制	
<input type="checkbox"/> 模組設計及內容 <input type="checkbox"/> 模組優化機制 <input type="checkbox"/> 師資人才培訓認證機制 <input type="checkbox"/> 師資人才督導與監管機制	
<input type="checkbox"/> 模組設計及內容 <input type="checkbox"/> 模組優化機制 <input type="checkbox"/> 師資人才培訓認證機制 <input type="checkbox"/> 師資人才督導與監管機制	
<input type="checkbox"/> 模組設計及內容 <input type="checkbox"/> 模組優化機制 <input type="checkbox"/> 師資人才培訓認證機制	

<input type="checkbox"/> 師資人才督導與監管機制	
--------------------------------------	--

貳、修正前後差異對照表(請清楚詳細說明)

項目	優化前內容	優化後內容	調整說明

備註：本表如篇幅不足請自行複製，請仔細填寫。

參、 其他檢附資料(務必附上修正前提報表一份)

附件二-修正後提報表

苗栗縣預防及延緩失能照護服務方案

內容優化提報表

【務必填寫正確】

方案基本資料	1. 縣市別：苗栗縣											
	2. 方案編號：											
方案類別	3. 研發單位：											
	4. 方案名稱：											
方案對象	1. 聯絡人：											
	2. 聯絡電話：											
方案類別	3. 電子郵件：											
	4. 聯絡地址：											
方案對象	方案類別：【請勾選(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_____											
方案類別	方案對象：【請勾選(可複選)】											
	<input type="checkbox"/> 健康長者 <input type="checkbox"/> 衰弱長者 <input type="checkbox"/> 輕度失能 <input type="checkbox"/> 輕度失智 <input type="checkbox"/> 中度失能 <input type="checkbox"/> 中度失智 <input type="checkbox"/> 其他：_____											
【以下為方案模組內容優化可調整內容】												
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										
	研發團隊	1. 研發團隊及教案設計相關說明。 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">研發團隊</td> <td rowspan="2"> <input type="checkbox"/> 有(請續填右側) <input type="checkbox"/> 無 </td> <td> <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)：____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td>設計者</td> <td>教案主題</td> </tr> <tr> <td></td> <td>如 00 教學計畫(教案)設計</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	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 00 教學計畫(教案)設計	
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 00 教學計畫(教案)設計											

	方案內容	<p>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）。</p> <p>填報注意：</p> <p>1. 12週課程內容至少均涵蓋 ICOPE 之6大面向。</p> <p>2. 如遇原規劃課程無法滿足社區實際需求者，可調整增修課程之多元化。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>週次</th><th>活動主題</th><th>內容說明</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>第1週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第2週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第3週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第4週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第5週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第6週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第7週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第8週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第9週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第10週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第11週</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>第12週</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	週次	活動主題	內容說明	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		
	週次	活動主題	內容說明																																						
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																																									
模組照護流程	<p>照護服務流程及內容具體說明</p> <p>（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>																																								

	活動設計安排	活動設計執行安排細部 具體說明 。
	創新設計	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。
模組優化機制	檢核模組執行機制	訂有規劃修正、管理、監測機制具體說明。 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。
	可提供方案運用諮詢之人員	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。 填報注意： 如有設置聯繫窗口人員，請提出相關資訊(此非提報表聯絡人資料)。
師資人才培訓認證機制	培訓及認證機制	<p>填報注意：請依據專業師資及指導員的不同，優化培訓制度之規劃(含課程)。(此欄不需要放師資名單)</p> <p>(一)方案師資</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) 培訓機制(課程規劃)： <p>課程規劃內容說明：</p> <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。 認證機制： <p>認證規劃內容說明：</p> <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

		<p>際帶課，並訂有時數要求。</p> <p>➤ 「其它」-請說明；請依據專業師資及指導員的不同，給予相關培訓證明或證書等。</p> <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：
師資人才督導與監管機制	訂有師資人才回訓機制	<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><u>填報注意</u>：請依專業師資與指導員的不同，優化回訓機制之規劃，如回訓課程大綱、回訓週期(每年至少一次)、回訓認證方式等，其中回訓模式原則請以實體為主，線上為輔，如有辦理困難者，須說明。</p>
	與據點訂有雙向評 值 機制	<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><u>填報注意</u>：請具體規劃與據點雙向評值機制。</p>
	訂有不適任之師資人才退場機制	<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>
	訂有師資人才服務追蹤制度(含專業師資、指導員、協助員)	<p>訂有師資人才服務追蹤制度：服務追蹤表、師資回報機制等。</p>
	設立師資人才交流平台	<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>