

# 預防及延緩失能照護服務方案與師資管理規範

112年1月5日初訂

## 一、目的：

為確保預防及延緩失能照護服務方案及師資人才管理之一致性，以提升預防及延緩失能照護服務之品質。

## 二、辦理單位：

方案研發單位、縣市政府協作中心

## 三、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。

## 四、適用範圍：

衛生福利部公告審查合格且未函報退場之預防及延緩失能照護服務方案，但111年「預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫」、111年「預防及延緩失能照護服務方案新師資培訓計畫-第2次徵求」及112年新方案研發計畫，依原計畫期程辦理。

## 五、預防及延緩失能照護服務方案及師資人才之監測與管理：

### (一) 方案研發單位應辦理事項：

1. 應持續確認「預防及延緩失能指導員培訓管理系統」、「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. 應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日前提出師資人才名單(師資人才提報表如附件1)，報地方協作中心核定，同步於資訊平台進行資料之填報與補正。
3. 依核定之計畫書所訂之師資人才回訓、與據點之雙向評估機

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. 取得特約服務點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，確認師資至社區特約點提供該方案服務時，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年均無至特約服務點提供該方案服務之紀錄。

(2) 經縣市政府協作中心評核不通過，且未限期改善者。

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) 方案師資至特約服務點提供該方案服務時，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) 持續2年均無至特約服務點提供該服務之紀錄。

(二) 縣市政府協作中心應辦理事項：

1. 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)，查核不通過之方案，經縣市政府協作中心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。

3. 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。

六、 預防及延緩失能照護服務方案變更：

- (一) 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，報管理該方案之縣市政府協作中心，經核定後，由縣市政府至資訊平台修正。
- (二) 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，不得異動。

附件 1

預防及延緩失能照護服務方案人才明細表

方案人才合格師資人數						
	首次培訓	109年	110年	111年	112年	本署指導員線上培訓課程
專業師資						
指導員						
協助員						

方案人才名單										
編號	姓名	性別	身分證字號	資格類別 (專業師資/ 指導員/ 協助員)	現職單位	首次培訓 起訖日	109年回 訓日期	110年回 訓日期	111年回 訓日期	完成本部國民 健康署指導員 線上培訓課程 【是/否，協 助員免填】
例 1	OOO	女	A000000000	指導員	OO 物理治 療所	106.9.1- 107.2.1	109.9.1- 109.10.1	110.10.1	111.10.1	是
例 2	OOO	男	N000000000	指導員	OO 協會	106.11.30	109.11.3	未回訓		

備註：本表如篇幅不足請自行複製填寫。

附件 2

縣(市)預防及延緩失能照護方案查核表

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):		
方案對象 (可複選)	<input type="checkbox"/> 健康長者 <input type="checkbox"/> 衰弱老人 <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(請說明):		
方案時間	<input type="checkbox"/> 每期__週，每週__次，每次__小時 <input type="checkbox"/> 未明確登載，說明：_____	師資人才	專業師資：_____人 指導員：_____人 協助員：_____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、預防及延緩失能資訊平台紀錄及相關執行資料填寫，選填部分由協作中心決定是否納入該縣市之查核表要求方案研發單位填寫。

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	
	<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):	
2.3 模組內容	<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 模組照護流程說明	<input type="checkbox"/> 有流程說明 <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：	

	<input type="checkbox"/> 無		
<b>三、模組優化機制</b>		<b>評核分數</b>	
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 (請續填以下諮詢管道) <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，並依所訂回訓機制持續對師資人才進行增能。 <input type="checkbox"/> 對不適任者(含未回訓者)有進行汰除 <input type="checkbox"/> 每年10月31日前提出師資人才名單，報地方協作中心核定，並同步於資訊平台進行資料之填報與補正。 <input type="checkbox"/> 其他 (請說明)：		
3.4 分析實際介入之成效，確認方案資料與師資人才資料之正確性	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (請續填以下諮詢管道) <input type="checkbox"/> 有取得社區特約單位實際介入後之前後測資料，進行成效評估。 <input type="checkbox"/> 依據分析結果及據點回饋意見，確認師資至社區特約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)：		
<b>四、師資人才培訓課程設計(選填)</b>		<b>評核分數</b>	
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)	<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
		<b>培訓內容 (可複選)：</b> <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
	4.1.2 認證	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 培訓後有認證機制（請續填認證內容） <b>認證內容（可複選）：</b> <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） <b>培訓內容（可複選）：</b> <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） <b>認證內容（可複選）：</b> <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	4.1.1 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） <b>培訓內容（可複選）：</b> <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
	4.1.2 認證	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 培訓後有認證機制（請續填認證內容） <b>認證內容（可複選）：</b> <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	
<b>五、師資人才督導與監管機制</b>		<b>評核分數</b>
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"/> 方案師資至社區特約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"/> 持續2年均無至社區特約單位提供該服務之紀錄：_____人。	

六、其他加分項目		評核分數
媒體正向報導	<input type="checkbox"/> 有，說明及佐證： <input type="checkbox"/> 無	<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
論文期刊、報章雜誌之公開發表	<input type="checkbox"/> 有，說明及佐證： <input type="checkbox"/> 無	
感人故事	<input type="checkbox"/> 有，說明及佐證： <input type="checkbox"/> 無	
方案利用率	<input type="checkbox"/> 本年度方案之利用次數：_____次 <input type="checkbox"/> 無	
Super 師資之推薦	<input type="checkbox"/> 據點強力推薦之師資人數：_____人 <input type="checkbox"/> 無	
其他	<input type="checkbox"/> 有，說明及佐證： <input type="checkbox"/> 無	
必要項目	一、 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。 二、 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。 三、 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。 四、 「預防及延緩失能指導員培訓管理系統」、「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	共五大項，每項1~5分，分數範圍5~25分。 總得分：_____分	
評核	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 修正後通過	
備註	請地方協作中心自訂評核通過與否之分數切點	