

臺中市政府衛生局 函

地址：420206臺中市豐原區中興路136號
承辦人：約用人員 蕭百芳
電話：04-25265394#3110
電子信箱：hbtc02045@taichung.gov.tw

受文者：社團法人臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國113年5月15日

發文字號：中市衛保字第1130063716號

速別：普通件

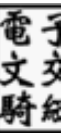
密等及解密條件或保密期限：

附件：自評作業說明、自評作業說明差異對照表 (387140000I_1130063716_ATTACH1.pdf、387140000I_1130063716_ATTACH2.pdf)

主旨：轉知「113年診所高齡友善健康促進自評作業說明」相關資訊，敬請貴會惠予轉知所屬會員踴躍參與自評，請查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署(以下簡稱國健署)113年5月9日國健慢病字第1130660344號函辦理。
- 二、旨揭自評為協助國內健康照護機構提供高齡友善健康促進服務，國健署委託長庚學校財團法人長庚科技大學辦理高齡友善服務診所自評作業。
- 三、113年自評作業說明如下(詳如附件)：
 - (一)申請資格：有意願參與自評之西醫(不限科別)診所(不含牙醫、中醫診所)。
 - (二)申請方式：採線上作業。
 - (三)評核方式：請見作業說明。
 - (四)自評結果：
 - 1、自評結果通過之診所，由國健署函文通知。



2、自評通過效期：3年(自通過自評下一年度起算)，如
113年通過自評，效期為114年至116年。

四、期程規劃：

- (一)公告作業說明：以核定日為公告日。
- (二)受理診所線上申請：113年5月27日至7月31日止。
- (三)委員審查作業：113年8月1日至9月15日止。
- (四)公告審查結果：113年10月9日前

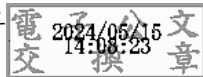
五、旨揭計畫113年國健署委託長庚科技大學辦理，如有相關疑問，請洽聯絡人：陳羽柔助理(電話：03-2118-999#3364，電子郵件：yrchen02@mail.cgust.edu.tw)或本局蕭百芳企劃管理員(電話：04-2526-5394#3120，電子郵件：hbtcm02045@taichung.gov.tw)。

六、隨文檢附「113年診所高齡友善健康促進 自評作業說明」及診所高齡友善健康促進自評作業說明差異對照表供參。

七、敬請貴會惠予協助轉知所屬會員旨揭自評作業相關資訊。

正本：社團法人臺中市大臺中醫師公會、社團法人臺中市醫師公會、臺中市診所協會、社團法人臺中市大臺中診所協會、臺中市台中都診所協會

副本：本局保健科



衛生福利部國民健康署

113年診所高齡友善健康促進

自評作業說明



中華民國113年05月

目錄

壹、	目的.....	1
貳、	辦理機關.....	1
參、	申請資格及檢附文件.....	1
肆、	自評期程規劃.....	2
伍、	自評內容.....	2
陸、	申請自評作業流程.....	4
柒、	自評結果.....	5
捌、	複查申請.....	5
玖、	其他.....	5
壹拾、	參考文獻連結.....	6
壹拾壹、	附件.....	7
	附件1 診所高齡友善健康促進自評表	7
	附件2 診所高齡友善健康促進自評結果複查申請表	14
	附件3 診所人員高齡友善健康促進教育訓練建議規範	15
	附件4 高齡友善研習活動紀要.....	27

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。以自評表的方式與診所共同來檢視基層高齡友善健康促進的品質提升，110-112 年共計通過自評診所家數為 515 家。

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、有意願參與自評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) 診所高齡友善健康促進自評同意書與申請書(線上申請)。
 - (二) 診所高齡友善健康促進自評表(附件1)。
 - (三) 相關佐證資料。
- 四、申請機構須至少有1位代表人（由機構負責人或行政聯絡人擔任），資料請填於申請書。
- 五、申請期限：113年5月27日起至113年7月31日止，完成線上相關文件的寄送。

肆、自評期程規劃(將視實際情況調整自評期程及辦理方式)

作業事項	期程
公告診所高齡友善健康促進自評基準	113年5月8日前
診所線上申請作業	113年5月27日起至 113年7月31日截止
審查作業	113年8月1日起至 113年9月15日截止
公告審查結果	113年10月9日前

伍、自評內容

一、「診所高齡友善健康促進自評表」所列項目辦理，共有5大標準，27項基準共計100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促進教育訓練(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「診所高齡友善健康促進自評表」所列5大標準27項基準，各項目逐一評分。
- (二) 評分標準：依實際執行「規劃期」、「執行期」、「成熟期」評定，說明如下：
 - 1. 一般項目配分為規劃期(1分)、執行期(2分)、成熟期(3分)。
 - 2. 以下項目為加重計分項目：

1.2.2、2.1.2、3.1.4、4.2.1、5.1.1 五項必備項目及
3.1.1、3.2.1、3.2.2 三項配分為，規劃期（1分）、
執行期（3分）、成熟期（5分）；4.2.2配分為，規劃
期（1分）、執行期（3分）、成熟期（6分），滿分
100分。

(三) 通過標準：達70分(含)以上，且5項必備核心項目皆達
「執行期(2分)」以上之評定。

陸、申請自評作業流程

申請診所高齡友善健康促進自評資料

1. 登入資訊系統(<https://hpdc.hpa.gov.tw>)將帳號申請單與保密切結書下載列印，簽名後掃描或拍照寄至(cgust.gp@gmail.com)，審核通過後，登入平台修改密碼，完成帳號申請。
2. 登入資訊系統(<https://hpdc.hpa.gov.tw>)平台上填寫同意書、申請書、自評表，附上佐證資料，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「完成自評申請」的通知信。



衛生局給予綜合意見



訪查後資料整理與回饋

自評診所提供之資料（包含自評表之佐證資料等），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、自評結果

- 一、自評結果：獲自評通過之診所，由國民健康署通知。
- 二、自評通過效期：3年（自通過自評下一年度起算），如113年通過自評者，效期為114年至116年。

捌、複查申請

- 一、申請診所如對自評結果有疑義，得於收到通知自評結果公文後10天內(含假日)，填寫「診所高齡友善健康促進自評複查申請表」(附件2)，連同自評結果通知，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，經評定通過自評之診所，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.ihl.org/Engage/Initiatives/Age-Friendly-Health-Systems/Documents/IHIAgeFriendlyHealthSystems_GuidetoUsing4MsCare.pdf
- 三、實務指引手冊：待上架提供網址，預計近日會上架健康99及成人預防保健暨慢性疾病防治資訊系統，屆時補上。
- 四、實務指引影片：網址、QR code
(一)診所高齡友善健康促進服務示範影片(提供診所)
<https://health99.hpa.gov.tw/material/8045>



- (二)診所高齡友善健康促進服務宣導影片(提供民眾)
<https://health99.hpa.gov.tw/material/8046>



- 五、高齡友善健康促進社區照護服務手冊：
<https://health99.hpa.gov.tw/material/7349>

壹拾壹、附件

附件 1

診所高齡友善健康促進自評表

整體檢核項目： _____ /100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。	◎ 行動不便輔具：輪椅、拐杖等。

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
1.2提升 候診及就 診品質					◎視覺輔具：老花眼鏡、放大鏡。 ◎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。
	1.2.1 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)。	參考圖示  
	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。	調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
	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，且有此做法之說明標示。	公版告示牌，提供診所參考，可依各診所情況調整，並張貼於明顯處。 

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
	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，並有確保其安全衛生之做法。	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，有自行定期檢核與更換機制。	
	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。	調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
	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。	無相關做法。	能自行定期查檢，保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物。	能自行定期查檢，保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物，遇有跌倒風險的狀況，能即時警示或排除。	須即時警訊或排除的情境： 1. 地面潮濕。 2. 不合適之地毯或踏墊。

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
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。	1.診所如未設置 藥局，則指與其 合作藥局所提供 之藥袋。 2.可以額外刻章 或貼紙，蓋或貼 在藥袋上。 3.調整配分比重 規劃期(1分)、執 行期(3分)、成 熟期(5分)。
	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。	
	(1)查詢有無藥品交 互作用	☐ 有 ☐ 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。	☐ 有 ☐ 無			
	(3)定期協助長者評 估高風險用藥品項 (備註4)	☐ 有 ☐ 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	調整配分比重 規劃期(1分)、執 行期(3分)、成 熟期(5分)。

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
				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整合式評估(ICOPE)	無提供 ICOPE 評估(初評)。	配合政策提供 ICOPE 評估(初評)或協助長者(或其家屬)加入長者量六力 Line@。	視長者需求主動提供 ICOPE 評估(初評)或協助長者(或其家屬)加入長者量六力 Line@。	長者量六力 Line@  調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
	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，進行衛教或轉介。	針對評估結果，進行衛教或轉介，並有後續追蹤服務。	調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
標準四、提供轉介相關服務					
4.1提供 長者評估、紀錄及衛教。	4.1.1 每年更新1次健康促進行為紀錄及衛教。	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。	提供衛教資訊並在病歷記錄。	■如記錄吸菸、飲酒、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)。	記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

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
					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。 調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
	4.2.2 可提供(或連結)下列服務，並記錄之。(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。	調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(6分)。
	(1)醫療服務(如轉診或居家醫療)	☐ 有 ☐ 無			
	(2)預立醫療照護諮商(ACP)或安寧	☐ 有 ☐ 無			
	(3)社會福利(如社福機構、長照機構)	☐ 有 ☐ 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)	☐ 有 ☐ 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。	■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

		規劃期 (1分)	執行期 (2分)	成熟期 (3分)	補充說明
標準五、高齡友善健康促進教育訓練					
5.1人員 具備照護 長者知能	5.1.1 負責人及1位工作人員(醫事人員或行政人員)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)請參見(附件3)* 必備	負責人及診所內工作人員(醫事人員或行政人員)皆無完成教育訓練時數。	負責人或1位工作人員(醫事人員或行政人員)有完成教育訓練時數，並有佐證資料。	負責人及1位工作人員(醫事人員或行政人員)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3)，並於佐證資料區上傳。 調整配分比重 規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。
	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。	相關案例討論或課程之時間長短不限。

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2

診所高齡友善健康促進自評結果複查申請表

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.複查自評結果，請填寫本申請表，並附上自評結果通知書影本。 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

附件3

診所人員高齡友善健康促進教育訓練建議規範

國民健康署113年3月00日(核定日)國健慢病字第1130660263號修訂

- 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促進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、各標準教育訓練主題：

診所高齡友善健康促進 自評標準	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譫妄 (5) 長者整合性照護及周全性評估
標準四、提供轉介相關服務	(1) 長者居家照護 (2) 長者預防保健及健康促進 (3) 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、譫妄及睡眠疾患等) (4) 預防跌倒的運動訓練 (5) 長者社區資源整合及應用 (6) 預立醫療照護諮商 (7) 緩和安寧療護

標準五、高齡友善健康促進教育訓練	(1) 高齡友善相關訓練課程
------------------	----------------

各單位盤點結果：

形式類型	製作單位	提供堂數	總時數	時數/積分/學分證明
課程/工作坊	國民健康署	16	47.5	請註明上課日期， 依承作機構提供之 簽到單採認
	高雄醫師公會	6	12	時數
	中華民國醫師公會全國聯合會	5	20	積分
	中華民國護理師護士公會全國聯合會	2	17	積分
影片	行政院人事行政總處 e 等公務園學習平台	15	28.5	時數
	長庚科技大學	6	6	時數
	udn 元氣網-2022 高齡 心理健康照護論壇	5	5	時數(有參與當日論壇 者亦可提出相關證明)
	高齡醫學暨健康福祉 研究中心- 2023 高齡 失智友善共融論壇	3	4.5	時數(有參與當日論壇 者亦可提出相關證明)
總時數		58	140.5	-

課程資訊一覽表

※新增課程：

課程名稱	時數	類別
國民健康署		
「113年度預防及延緩失能照護服務方案 - 方案品質指標研習課程」	6	專業
「113年度預防及延緩失能照護服務方案 方案品質指標教育訓練」- 社團法人臺灣職能治療學會	28	專業
高雄縣醫師公會		
高齡友善健康照護工作～我們都會慢慢變老	2	專業
線上直播課程-老人醫學與門診整合之實務經驗	2	專業
線上直播課程-老人多重用藥	2	專業
高齡友善照護	2	專業
有效改善老年人行動力：退化性關節炎與肌少症的預防與營養治療	2	專業
視訊線上課程-長者友善照護	2	專業
中華民國護理師護士公會全國聯合會雲端學習中心		
高齡友善(aging friendly)國際研習會	8	專業
跨域長期照護研討會(中臺科大辦理)	9	專業
中華民國醫師公會全國聯合會- 醫師繼續教育		
「ICOPE 評估之後續照護」	依單位證明	
e 等公務園學習平台		
超高齡社會-自主、共融、共好新時代	1	
咀嚼吞嚥障礙篩檢教育訓練	6	
長庚科技大學		
接地氣的健康傳播與行銷(熱情、勇敢)盧鴻毅	67分鐘	
運用「巧推」於社區健康促進活動之規劃	76分鐘	

課程名稱	時數	類別
社區組織如何增進長者社會參與-以社會處方箋為例	49分鐘	
預防及延緩長者失能之整合性介紹	53分鐘	
以實例分享十大項長者資源之挖掘、連結與整合	58分鐘	
社區評估-以成果導向執行高齡者之健康促進活動	69分鐘	
udn 元氣網- 2022 高齡心理健康照護論壇—銀向樂齡生活的必修課		
【高齡心靈成長班】老化對心理、社會、大腦等健康層面的影響十分重大，如何維持健康，是非常重要的任務	88分鐘	
【高齡幸福加油站】尊重、友善、包容，讓幸福感油然而生	93分鐘	
【高齡社會面面觀】高齡族群要快樂，須從家庭、心理、社會各面向，達到生活品質的提升	83分鐘	
《健康、生活、就業—高齡產業面對面》長者應一視同仁？非所有長者都是年老體衰！	15分鐘	
《打造高齡心理健康與幸福感的樂齡友善理想國》長者步入高齡生活也能過得幸福？強化社會連結，有助幸福感產生！	24分鐘	
高齡醫學暨健康福祉研究中心- 2023高齡失智友善共融論壇- 如果我忘了自己，請幫忙記得我		
【失智友善共融／不小心迷了路的長輩】《論壇主題一—抱歉！我不是故意要忘記》（認識、接納失智症）	80分鐘	
【失智友善共融／幸福人生重開機】《論壇主題二—加油！再陪自己長大一次》（失智症預防與延緩）	89分鐘	
【失智友善共融／認知友善、共融共榮】《論壇主題三—走吧！讓我牽您的手回家》（如何幫助失智症族群與社會共融、社區共融）	94分鐘	

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
【新增】 「113 年度預防及延緩失能照護服務方案 - 方案品質指標研習課程」	2023-03-10 北部場	實體	專業	3
	2023-03-17 南部場	實體	專業	3
【新增】 「113 年度預防及延緩失能照護服務方案 方案品質指標教育訓練」- 社團法人臺灣職能治療學會	2023-04-25 台北市	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-03 花蓮縣	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-10 台中市	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-12 新北市	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-17 屏東縣	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-19 台南市	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-23 南投縣	線上/實體	專業	3.5
	2023-05-27 澎湖縣	線上/實體	專業	3.5

高雄縣醫師公會

課程名稱	開課日期	形式	類別	時數
【新增】 高齡友善健康照護工作～我們都會慢慢變老	2022-2-18	線上/實體	專業	2
【新增】 線上直播課程-老人醫學與門診整合之實務經驗	2022-06-14	線上	專業	2
【新增】 線上直播課程-老人多重用藥	2023-03-08	線上	專業	2
【新增】 高齡友善照護	2023-08-02	線上	專業	2
【新增】 有效改善老年人行動力：退化性關節炎與肌少症的預防與營養治療	2023-11-23	實體	專業	2
【新增】 視訊線上課程-長者友善照護	2024-01-03	線上	專業	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
【新增】 高齡友善(aging friendly)國際研習會	2023-10-27	實體	專業	8
【新增】 跨域長期照護研討會(中臺科大辦理)	2023-06-03	實體	專業	9

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
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
【新增】「ICOPE 評估之後續照護」	2023/11/18	高雄醫學大學附設醫院啟川大樓6樓第一講堂	台灣老年學暨老年醫學會/林克隆主任	02-2388-5342	台灣老年醫學暨老年醫學會，每場甲類5學分

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/QR 碼	片長
【新增】 超高齡社會-自主、共融、共好新時代	國立政治大學社會工作所呂寶靜教授	衛生福利 e 學園 行政院人事行政總處公務人力發展學院 衛生福利部社會及家庭署	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10035190 	50分鐘
【新增】 咀嚼吞嚥障礙篩檢教育訓練	台灣咀嚼吞嚥障礙醫學學會-王亭貴醫師 高雄榮民總醫院復健部-孫淑芬主任 建志牙醫診所-施建志醫師 弘光科技大學語言治療與聽力學系-王良惠語言治療師 成大醫院營養部咀嚼吞嚥照護小組-田詩亭組長 台灣咀嚼吞嚥障礙醫學學會-王雪珮語言治療師	臺南市政府 e 學補給站 臺南市政府衛生局	https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033065 	360分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033231 	43分鐘
「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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033230 	77分鐘

影片名稱	講師	製作單位	連結網址/QR 碼	片長
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/10033229 	96分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033228 	69分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033227 	73分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033233 	51分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10027504 	29分鐘
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		https://elearn.hrd.gov.tw/info/10033232 	65分鐘

長庚科技大學

影片名稱	講師	製作單位	連結網址/QR 碼	片長
【新增】 接地氣的健康傳播與行銷(熱情、勇敢)盧鴻毅	國立中正大學傳播系-盧鴻毅教授	衛生福利部國民健康署 長庚科技大學	https://www.youtube.com/watch?v=w_KdQnNKe38 	67分鐘
【新增】 運用「巧推」於社區健康促進活動之規劃	臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系-王澤強老師		https://www.youtube.com/watch?v=Lfh2-1BR190 	76分鐘
【新增】 社區組織如何增進長者社會參與-以社會處方箋為例	臺北市立聯合醫院失智症中心-劉建良醫師		https://www.youtube.com/watch?v=KI-7qBRVHZk 	49分鐘
【新增】 預防及延緩長者失能之整合性介紹	屏東縣政府社會處-劉美淑處長		https://www.youtube.com/watch?v=Fr-c7B3mAtM 	53分鐘
【新增】 以實例分享十大項長者資源之挖掘、連結與整合	東勢區農會附設農民醫院-黃興舒副院長		https://www.youtube.com/watch?v=3oILOm4je0Q 	58分鐘
【新增】 社區評估-以成果導向執行高齡者之健康促進活動	國立臺灣大學職能治療學系-毛慧芬副教授		https://www.youtube.com/watch?v=aU_L29Ct9UM 	69分鐘

udn 元氣網-2022 高齡心理健康照護論壇

—銀向樂齡生活的必修課

影片名稱	講師	製作單位	連結網址/QR 碼	片長
【新增】 【高齡心靈成長班】 老化對心理、社會、大腦等健康層面的影響十分重大，如何維持健康，是非常重要的任務	政治大學心理學系-吳治勳副教授 台北市立關渡醫院-陳亮恭院長 成功大學醫學院行為醫學研究所-郭乃文教授	衛生福利部 國家衛生研究院高齡醫學暨健康福祉研究中心 聯合報健康事業部 元氣網	https://www.youtube.com/watch?v=F4Ra2qQwxm0 	88分鐘
【新增】 【高齡幸福加油站】 尊重、友善、包容，讓幸福感油然而生	台灣老年精神醫學會-黃宗正理事長 林口長庚醫院精神科-張家銘副教授主治醫師 臺北醫學大學附設醫院精神科暨睡眠中心-李信謙主任		https://www.youtube.com/watch?v=xWOOXB6-gQw 	93分鐘
【新增】 【高齡社會面面觀】 高齡族群要快樂，須從家庭、心理、社會各面向，達到生活品質的提升	華人本土心理研究基金會-林以正執行長 國家衛生研究院 群體健康科學研究所-林煜軒主治醫師 台灣安寧緩和醫學學會-蔡兆勳理事長		https://www.youtube.com/watch?v=KG12Qxz0CIk&t=2s 	83分鐘
【新增】 《健康、生活、就業—高齡產業面對面》 長者應一視同仁？非所有長者都是年老體衰！	國家衛生研究院院長-梁賡義		https://reurl.cc/g4Q4DR 	15分鐘
【新增】 《打造高齡心理健康與幸福感的樂齡友善理想國》 長者步入高齡生活也能過得幸福？強化社會連結，有助幸福感產生！	國家衛生研究院高齡醫學暨健康福祉研究中心-執行長許志成		https://www.youtube.com/watch?v=9-f7aWEvJcE 	24分鐘

高齡醫學暨健康福祉研究中心-2023 高齡失智友善共融論壇

- 如果我忘了自己，請幫忙記得我

影片名稱	講師	製作單位	連結網址/QR 碼	片長
【新增】 【失智友善共融／不小心迷了路的長輩】 《論壇主題一——抱歉！我不是故意要忘記》（認識、接納失智症）	臺北榮總 失智症治療及研究中心 -王培寧教授 高雄醫學大學 神經科學研究中心 -楊淵韓主任 台灣臨床失智症學會 -陳正生理事長 臺北醫學大學 部立雙和醫院失智症中心 -胡朝榮主任		https://www.youtube.com/watch?v=7iWe8I5y5jI 	80分鐘
【新增】 【失智友善共融／幸福人生重開機】 《論壇主題二——加油！再陪自己長大一次》（失智症預防與延緩）	台灣失智症協會-陳筠靜祕書長 臺北榮總精神醫學部老年精神科-蔡佳芬主任 亞太職能治療區域聯盟-張玲慧會長 新北市立土城醫院神經內科-徐榮隆主任	衛生福利部 財團法人國家衛生研究院 高齡醫學暨健康福祉研究中心 國立台灣大學	https://www.youtube.com/watch?v=JGzmv4qmp1I&t=1s 	89分鐘
【新增】 【失智友善共融／認知友善、共融共榮】 《論壇主題三——走吧！讓我牽您的手回家》（如何幫助失智症族群與社會共融、社區共融）	彰化基督教醫院 失智症中心-張凱茗執行長 大林慈濟醫院 失智症中心-曹汶龍主任 蘇惠美女士、白婉芝女士、曾清芳先生 郭秀麗女士、陳欣儀女士、張康筠女士		https://www.youtube.com/watch?v=EgTOot_vS6E 	94分鐘

附件4

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	☐ 線上 ☐ 實體
參與人員		參與人員職稱	為負責人 ☐ 是 ☐ 否
			☐ 醫師 ☐ 護理師 ☐ 復健師 ☐ 藥師 ☐ 其他_____
主講者		主講者職稱或背景簡介	☐ 醫師 ☐ 護理師 ☐ 復健師 ☐ 藥師 ☐ 其他_____
是否具有教育積分或研習證明？ ☐ 是 ☐ 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：		

診所高齡友善健康促進自評作業說明差異對照表

目 錄	113 年	112 年	說明	頁碼
封面	封面 113 年診所高齡友善健康促進 自評作業說明	封面 112 診所高齡友善健康促進 自我評核作業說明	文字調整 「自我評 核」調整 為「自 評」，以 下皆同。	-
目 錄	目錄 壹拾壹、附件 附件 1 診所高齡友善健康促進 自評表 附件 2 診所高齡友善健康促進自 評結果複查申請表 附件 3 診所人員高齡友善健康 促進教育訓練建議規範 附件 4 高齡友善研習活動紀要	目錄 壹拾壹、附件 附件 1 同意書 附件 2 診所高齡友善健康促進自 我評核申請書 附件 3 診所高齡友善健康促進自 我評核表 附件 4 診所高齡友善健康促進自 我評核結果複查申請表 附件 5 高齡友善健康促進教育訓 練診所人員教育訓練建議規範 附件 6 高齡友善研習活動紀要	原附件 1、2 改線 上申請， 故刪除。 其餘項次 亦調整。	-
壹、目的	壹、目的 因應高齡社會之發展，……，融 入五大標準之基準中。以自評表 的方式與診所共同來檢視基層高 齡友善健康促進的品質提升，110 年共計 131 家診所採用紙本自 評，111 年則經由平台線上自評方 式推展診所高齡友善健康促進服 務，110-112 年共計通過自評診所 家數為 515 家。	壹、目的 因應高齡社會之發展，……，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 層高齡友善健康促進的品質提 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 善健康促進服務。	文字調整	p.1
參	參、一、有意願參與自評之西醫 診所均得申請。	參、一、有意願參與自我評核之 西醫診所均得申請。	文字調整	p.1

目 錄	113 年	112 年	說明	頁碼
參、申請資格及檢附文件	參、三、申請機構應檢附下列文件： (一) 診所高齡友善健康促進自評同意書與申請書(線上申請)。 (二) 診所高齡友善健康促進自評表(附件 1)。 (三) 相關佐證資料。	參、三、申請機構應檢附下列文件： (一) 同意書(附件 1)。 (二) 診所高齡友善健康促進自我評核申請書(附件 2)。 (三) 診所高齡友善健康促進自我評核表(附件 3)。 (四) 相關佐證資料。	原附件 1、2 改線上申請，故刪除。其餘項次亦調整。	p.1
肆、自評期程規劃	參、五、申請期限：<u>113 年 5 月 27 日起至 113 年 7 月 31 日止</u>，完成線上相關文件的寄送。	參、五、申請期限：<u>112 年 6 月 12 日起至 112 年 7 月 31 日止</u>，完成線上相關文件的寄送。	更新日期	p.2
伍、自評內容	肆、自評期程規劃(將視實際情況調整自評期程及辦理方式) 公告高齡友善服務診所自評基準：<u>113 年 5 月 8 日前</u> 診所線上申請作業：<u>113 年 5 月 27 日起至 113 年 7 月 31 日截止</u> 審查作業：<u>113 年 8 月 1 日起至 113 年 9 月 15 日截止</u> 公告審查結果：<u>113 年 10 月 9 日前</u>	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) 公告高齡友善服務診所自我評核基準：<u>112 年 4 月 14 日</u> 診所線上申請作業：<u>112 年 6 月 12 日起至 112 年 7 月 31 日截止</u> 審查作業：<u>112 年 8 月 1 日起至 112 年 8 月 31 日截止</u> 公告審查結果：<u>112 年 10 月 6 日前</u>	更新期程	p.2
	伍、自評內容 一、「診所高齡友善健康促進自評表」所列項目辦理，共有 5 大標準，27 項基準共計 100 分，其中各標準中有一項為必備項目，共計 5 項。	伍、自我評核內容 一、「診所高齡友善健康促進自我評核表」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。	文字調整，滿分調整	p.2
	伍、三(一)評分方式：依「診所高齡友善健康促進自評表」所列 5 大標準 27 項基準，各項目逐一評分。	伍、三(一)評分方式：依「高齡友善服務診所自我評核表」所列 <u>5 大標準 27 項基準</u>，各項目逐一評分。	文字調整	p.2

目 錄	113 年	112 年	說明	頁碼
伍、 自 評 內 容	伍、三(二)評分標準：依實際執行「規劃期」、「執行期」、「成熟期」評定，說明如下： 1. 一般項目配分為規劃期（1分）、執行期（2分）、成熟期（3分）。 2. 以下項目為加重計分項目： 1.2.2、2.1.2、3.1.4、4.2.1、5.1.1 五項必備項目及 3.1.1、3.2.1、3.2.2 三項配分為，規劃期（1分）、執行期（3分）、成熟期（5分）；4.2.2 配分為，規劃期（1分）、執行期（3分）、成熟期（6分），滿分 100 分。	伍、三(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。	配分及滿分調整	p.2~3
	伍、三(三)通過標準：達 70 分 (含)以上，且 5 項必備核心項目皆達「執行期(3分)」以上之評定。	伍、三(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。	及格分數及配分調整	p.3
陸、 申 請 自 評 作 業 流 程 第 1 步	陸、申請自評作業流程 第 1 步 申請高齡友善服務診所自評資料 1. 登入資訊系統 (https://hpdcs.hpa.gov.tw)將帳號申請單與保密切結書下載列印，簽名後掃描或拍照寄至 (cgust.gp@gmail.com)，審核通過後，登入平台修改密碼，完成帳號申請。 2. 登入資訊系統 (https://hpdcs.hpa.gov.tw)平台上填寫同意書、申請書、自評表，附上佐證資料，上傳平台。	陸、申請自我評核作業流程 第 1 步 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://hpdcs.hpa.gov.tw)將帳號申請單與保密切結書下載列印，簽名後掃描上傳回平台，審核通過後，登入平台修改密碼，完成帳號申請。 2. 載列印同意書 (簽名後掃描)，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。 3. 帳號申請單與保密切結書用印	1. 文字調整。 2. 調整線上申請方式。	p.4
第 2 步	陸、第 2 步 <u>平台審核</u> 3. 審查完成後由平台寄出「完成自評申請」的通知信。	陸、第 2 步 <u>平台審核</u> 3. 查完成後由平台寄出「完成自我評核申請」的通知信。	文字調整	p.4
第 3 步	陸、第 3 步 <u>衛生局→委員</u>給予綜合意見	陸、第 3 步 <u>衛生局、委員</u>給予綜合意見	文字調整	p.4

目 錄	113 年	112 年	說明	頁碼
第 4 步	陸、第 4 步 <u>訪查後資料整理與回饋</u> 自評診所提供之資料（包含自評表之佐證資料等），主辦單位得……，並促進交流學習。	陸、第 4 步 <u>訪查後資料整理與回饋</u> 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……，並促進交流學習。	文字調整	p.4
柒、 自 評 結 果	柒、 <u>自評結果</u> 一、 <u>自評結果</u> ：獲自評通過之診所，由國民健康署通知。	柒、 <u>自我評核結果</u> 一、 <u>自我評核結果</u> ：獲自我評核通過之診所，由國民健康署通知。	文字調整	p.5
	柒、二、 <u>自評通過效期</u> ：3 年（自通過自評下一年度起算），如 113 年通過自評者，效期為 114 年至 116 年。	柒、二、 <u>自評通過效期</u> ：3 年（自通過自評下一年度起算），如 112 年通過自評者，效期為 113 年至 115 年。	文字調整	p.5
捌、 複 查 申 請	捌、一、申請診所如對自評結果有疑義，得於收到通知自評結果公文後 10 天內(含假日)，填寫「診所高齡友善健康促進自評複查申請表」(附件 2)，連同自評結果通知，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。	捌、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「診所高齡友善健康促進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。	文字調整	p.5
玖、 其 他	玖、依同意書所載，經評定通過自評之診所，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。	玖、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。	文字調整	p.5
壹 拾 壹、 附 件	壹拾壹、附件	壹拾壹、附件		
	-	附件 1 同意書	刪除，改為線上	-
	-	附件 2 診所高齡友善健康促進自我評核申請書	刪除，改為線上	-
	附件 1 診所高齡友善健康促進自評表	附件 3 診所高齡友善健康促進自我評核表	詳見自評條文對照表	p.7 ~13

目 錄	113 年	112 年	說明	頁碼
壹 拾 壹 、 附 件	附件 2 診所高齡友善健康促進自評結果複查申請表 注意事項：一.複查自評結果，請填寫本申請表，並附上自評結果通知書影本。	附件 4 診所高齡友善健康促進自我評核結果複查申請表 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。	項次及文字調整	p.14
	附件 3 診所人員高齡友善健康促進教育訓練建議規範 三、表頭：診所高齡友善健康促進 自評標準	附件 5 高齡友善健康促進教育訓練 診所人員教育訓練建議規範 三、表頭：診所高齡友善健康促進 自我評核標準	(內容已核定) 項次及文字調整	p.15
	附件 4 高齡友善研習活動紀要	附件 6 高齡友善研習活動紀要	(內容已核定) 項次調整	p.27

診所高齡友善自評條文差異對照表

113 年	112 年	說明	頁碼
整體檢核項目： _____/84100 分 (共 27 項)	整體檢核項目： _____/100 分(共 27 項)	調整分數	
1.2.1 有安全性較佳之座椅 補充說明：參考圖示 	1.2.1 有安全性較佳之座椅	新增補充說明、參考圖示	-
1.2.2 視長者或環境需求，工作人員可協助填寫表單*必備 補充說明：調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。	1.2.2 視長者或環境需求，工作人員可協助填寫表單*必備	調整配分比重	-
1.2.3 依據長者臨床需求，優先看診 補充說明：公版告示牌，提供診所參考，可依各診所情況調整，並張貼於明顯處。 	1.2.3 依據長者臨床需求，優先看診	新增補充說明、新增參考圖示	
2.1.1 設有乾式或溼式洗手設備、並有確保其安全衛生之作法 成熟期：設有乾或溼洗手之設備，並清楚標示內容物及效期， 及有自行 定期檢核與更換機制	2.1.1 設有乾式或溼式洗手設備、並有確保其安全衛生之作法 成熟期：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	文字調整	
2.1.2 確保適宜光線空氣、溫溼度的就診環境*必備 調整配分比重規劃期(1分)、執行期	2.1.2 確保適宜光線空氣、溫溼度的就診環境*必備	調整配分比重	

(3分)、成熟期(5分)。			
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 執行期：有定期能自行定期查檢，保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物 成熟期：有定期能自行定期查檢，保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物，遇有跌倒風險的狀況，能即時警示或排除。 補充說明： 須即時警訊或排除的情境： 1.地面潮濕 2.不合適之地毯或踏墊	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 執行期：有定期查檢保持環境整潔乾爽及走道未堆雜物 成熟期：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	文字調整、新增補充說明	
3.1.1 藥袋資訊字體方便閱讀，或有圖示說明(備註2) 補充說明： 1.診所如未設置藥局，則指與其合作藥局所提供之藥袋。 2.可以額外刻章或貼紙，蓋或貼在藥袋上。 3.調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。	3.1.1 藥袋資訊字體方便閱讀，或有圖示說明(備註2) 補充說明：診所如未設置藥局，則指與其合作藥局所提供之藥袋。	新增補充說明、調整配分比重	
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 補充說明：調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。	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	調整配分比重	
3.2.1 提供並執行長健康提供長者健康整合式評估(ICOPE) 規劃期：無提供 ICOPE 評估(初評) 執行期：配合政策提供 ICOPE 評估(初評)或協助長者(或其家屬)加入長者量六力 Line@。 成熟期：視長者需求主動提供	3.2.1 提供並執行長健康提供健康整合式評估(ICOPE) 規劃期：無提供 ICOPE 評估 執行期：有提供 ICOPE 評估，無服務流程 成熟期：有提供 ICOPE 評估，有服務流程	文字調整、調整配分比重、新增補充說明	

ICOPE 評估(初評)或協助長者(或其家屬)加入長者量六力 Line@。 補充說明: 調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。 長者量六力 Line@ 			
3.2.2 依前項 ICOPE 評估結果，進行衛教或轉介服務 執行期: 針對評估結果異常者及正常者，有進行衛教或轉介 成熟期: 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 補充說明: 調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。	3.2.2 依前項 ICOPE 評估結果，進行衛教或轉介服務 執行期: 針對評估結果異常者及正常者，有進行衛教或轉介 成熟期: 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	文字調整、調整配分比重	
4.1.1 每年更新1次健康促進行為紀錄及衛教。 成熟期: 每年至少更新一次健康促進行為紀錄，且在病歷上記載衛教內容提供衛教資訊並在病歷記錄。	4.1.1 每年更新1次健康促進行為紀錄及衛教。 成熟期: 每年至少更新一次健康促進行為紀錄，且在病歷上記載衛教內容	文字調整	
4.2.1 可自行提供或轉介相關預防保健服務*必備 補充說明: 調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(5分)。	4.2.1 可自行提供或轉介相關預防保健服務*必備	調整配分比重	
4.2.2 (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) 補充說明: 調整配分比重規劃期(1分)、執行期(3分)、成熟期(6分)。	4.2.2 (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)	文字調整、調整配分比重	
5.1.1 負責人及1位專業人員(護理師或藥師或營養師等)工作人員(醫事人員或行政人員)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)請參見(附件3)* 必備	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)請參見(附件5)* 必備 規劃期:負責人及診所內專業人員	文字調整、調整配分比重	

規劃期:負責人及診所內專業人員(護理師或藥師或營養師等)工作人員(醫事人員或行政人員)皆無完成教育訓練時數。 執行期:負責人或 1 位專業人員(護理師或藥師或營養師等)工作人員(醫事人員或行政人員)有完成教育訓練時數，並有佐證資料。 成熟期:負責人及 1 位專業人員(護理師或藥師或營養師等)工作人員(醫事人員或行政人員)已完成教育訓練時數，並有佐證資料。 補充說明: 調整配分比重規劃期(1 分)、執行期(3 分)、成熟期(5 分)。	(護理師或藥師或營養師等)皆無完成教育訓練時數。 執行期: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。 成熟期: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。		
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。 補充說明: 相關案例討論或課程之時間長短不限。	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。	新增補充說明	