



# 113年預防及延緩失能之長者功能評估 知能提升計畫(ICOPE)

高雄市政府衛生局  
健康管理科  
吳宛璇專案人員



1 / 37



## 大綱

- 高雄市老年人口概況
- ICOPE評估服務
- 計畫年度作業流程
- 功能評估服務內容

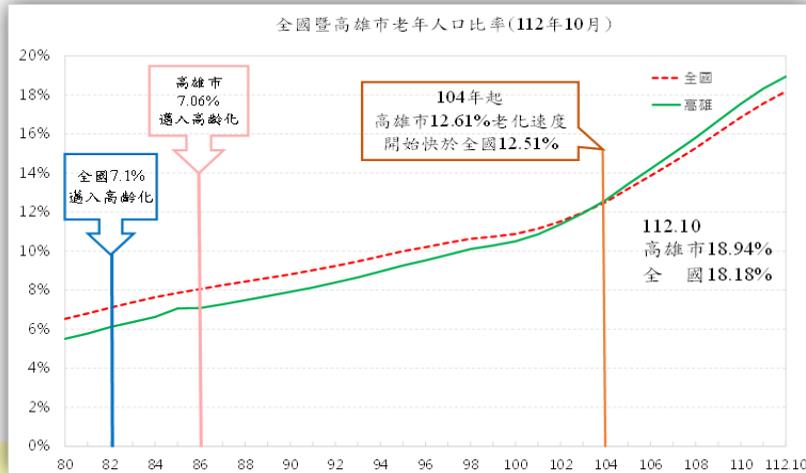
2 / 37





## 全國人口老化趨勢

- 本市自**104年起**老年人口比率高於全國(多0.1%)，至112年為**18.94%**，較全國**18.18%**(多0.76%)。

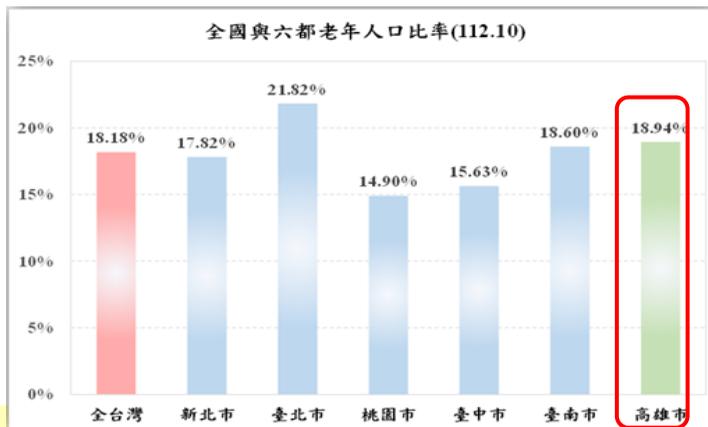


3 / 37



## 六都人口老化現況

- 與6都比較，老年人口數為第2多。
- 106年到112年共六年期間，全市37個行政區中，超高齡區從9區增加到15區，高齡區從16區增加到22區，本市整體高齡區比例為97%。



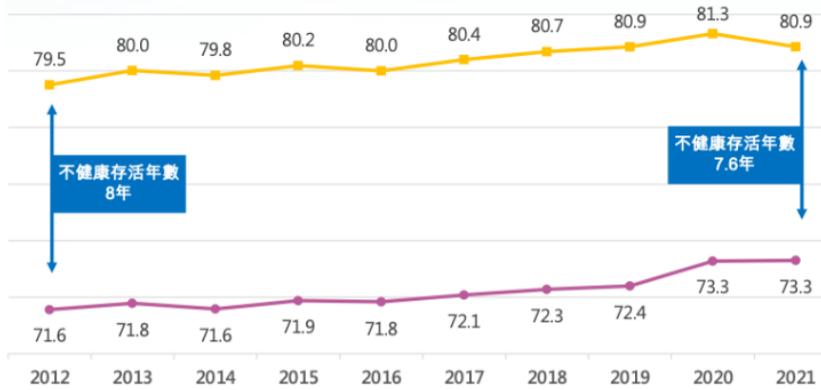
4 / 37





## 平均餘命

「國人平均餘命」逐年增加中，但「不健康餘命」卻也同時攀升。

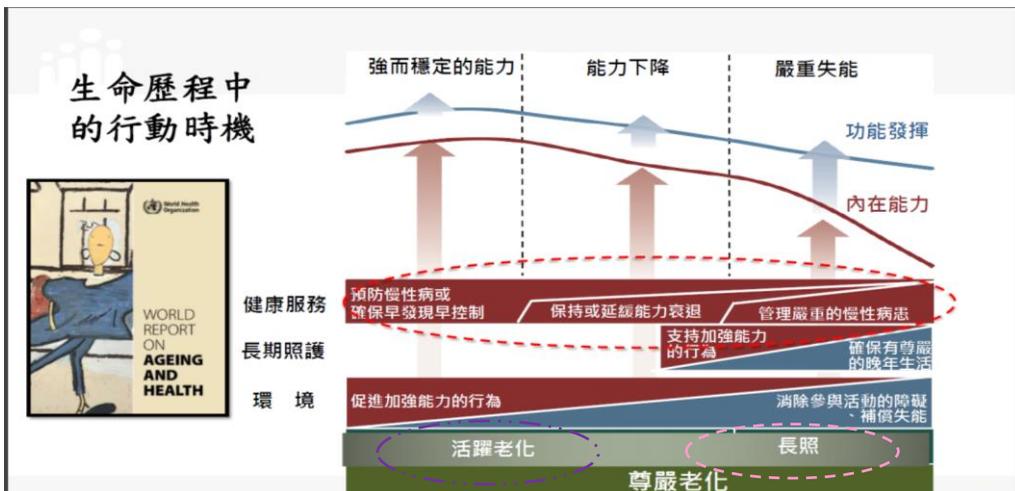


資料來源：2012-2021年台灣人餘命與健康餘命比較（歲）/台灣女人連線整理

5 / 37



## 提升內在能力以延緩功能衰退



6 / 37





## 用物及環境準備

### 👤 評估空間

1. 具有隱密性的空間(或替代方案)
2. 有3公尺或4公尺距離的空間
3. 不受干擾的聽力測試空間

### 👤 評估物品

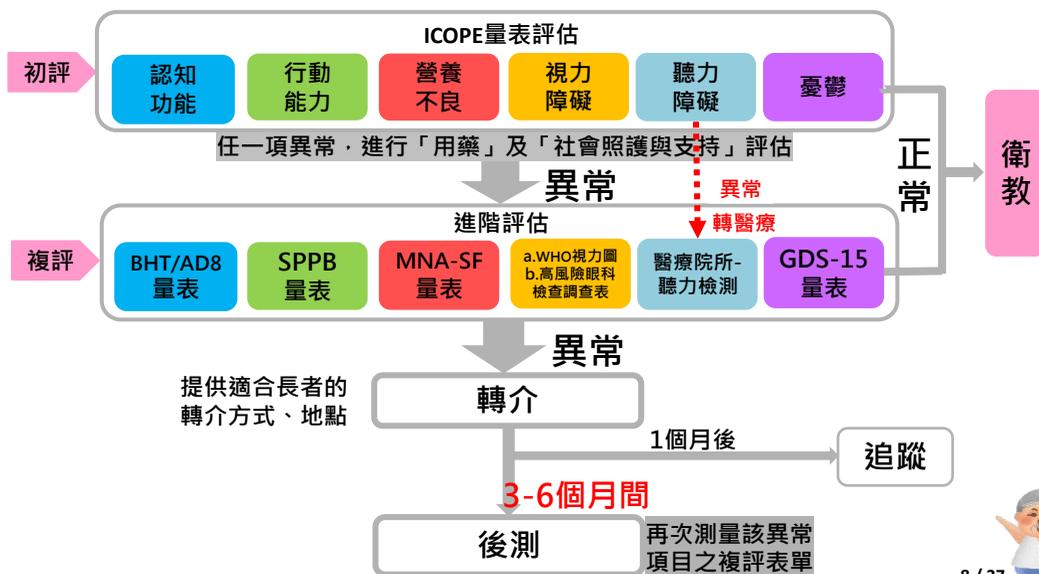
1. WHO簡單視力圖
2. 體重計
3. 計時工具
4. 椅子(椅腳穩定、有椅背、無扶手)



7 / 37



## ICOPE評估服務



8 / 37



# 建立評估轉介追蹤流程

長者功能  
評估服務  
(6大面向)



醫療服務



認知  
視力  
聽力

盤點之社區資源



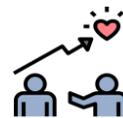
9 / 37



# 計畫年度作業流程



向衛生局申請  
加入計畫



10 / 37



# 計畫年度作業流程



- 醫事機構，即醫事人員依其專門職業法規規定申請核准開業之機構。
- 服務人員，醫事人員、公共衛生師或社會工作師，為依法領有專門職業證書及執業執照，且執業登記於醫事機構者。
- 填寫長者功能評估服務機構申請表單。(113年計畫執行期間都可申請，但須經國健署計畫核定日始得執行)
- 請機構規劃能回饋評估人員之獎勵機制。



113年「預防及延緩失能之長者功能評估知能提升計畫」  
服務機構申請書



服務機構名...稱	醫事機構代碼	1. 預計服務個案數	___人														
		2. 衛生所委外計畫人數 (尚未經委外計畫者不用填寫)	___人														
		上述...1.+2.=合計	___人														
(不低於112年執行數)																	
地...址																	
負...人	簽章	服務機構蓋章															
本...項 服務內容 (可複選)	<input type="checkbox"/> 長者功能評估 <input type="checkbox"/> 認知訓練(別緻) <input type="checkbox"/> 運動介入 <input type="checkbox"/> 營養介入 <input type="checkbox"/> 視力照護... <input type="checkbox"/> 聽力照護 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 長者社交活動/社會參與 <input type="checkbox"/> 多重用藥檢視 <input type="checkbox"/> 其他																
可提供服務之專業醫事人員(蓋章人數即可)	1.各類別人數:醫師:___名、護理師:___名、藥師:___名、營養師:___名、聽力師:___名、物理治療師:___名、職能治療師:___名、驗光師:___名、驗光生:___名、物理治療生:___名、職能治療生:___名、其他:___名 2.總數:___名																
建立獎勵機制回饋服務人員	如:服務費之所得中規劃至少百分之三十回饋至該個別人員之機制。																
轉介合作單位	<input type="checkbox"/> 請列出轉介合作單位之名稱: <table border="1"> <thead> <tr> <th>轉介合作單位名稱</th> <th>介入活動/項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/>認知 <input type="checkbox"/>行動 <input type="checkbox"/>營養 <input type="checkbox"/>視力 <input type="checkbox"/>聽力 <input type="checkbox"/>心理 <input type="checkbox"/>社會參與 <input type="checkbox"/>用藥 <input type="checkbox"/>其他</td> </tr> </tbody> </table>			轉介合作單位名稱	介入活動/項目		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他
轉介合作單位名稱	介入活動/項目																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 聽力 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 社會參與 <input type="checkbox"/> 用藥 <input type="checkbox"/> 其他																
	<input type="checkbox"/> 沒有特別轉介合作單位																

依作業須知其他注意事項辦理

請填寫執行評估人員數目

服務費所得的%回饋給人員，研議中院所之後要回報本局—113年要看回饋佐證資料



(如表格篇幅不足，請自行增列)



## 計畫年度作業流程



- 完成教育訓練課程:基礎課程(線上)及實務操作課程，後者由國健署或衛生局辦理。
- 基礎課程(線上)-「長者功能評估子系統-服務人員管理專區」申請使用權限，計 10 堂課 (共 400 分鐘)，線上測驗，通過分數為 70 分。
- 實務操作課程-通過前述基礎課程者，始能報名參加。計 3 堂 (共 180 分鐘)，完成課程前後測及分組操作，即通過此課程



13 / 37



## 計畫年度作業流程



- 安排實地或電話等方式辦理輔導訪查



14 / 37



## 計畫年度作業流程



- 評估結果上傳國民健康署「成人預防保健暨慢性病防治資訊系統平台」，始支付費用。
- 每案依實際完成服務項目計算服務費，各項目計價如下表，惟經評估需要複評或轉介者，請盡量避免服務中斷。
- 上傳評估結果：當月評估結果請於次月底前完成上傳。

15 / 37



## 服務對象-與112年差異

65歲以上(原住民提前至55歲)



項目	113年	112年
服務對象	<p><b>1.排除距前次評估年月小於1年者。</b> 【Ex.112年6月12日接受評估服務者，113年6月1日後始可接受評估服務。】</p> <p><b>2.鼓勵服務首次評估者。</b> (110至112年未接受評估者)</p>	<p>排除:</p> <p>1.當年度已利用評估服務者</p> <p>2.失智症患者.長期臥床</p>

資料來源:國民健康署

16 / 37



## 評估頻率：歷史資料查詢

### 基本資料

身分證統一編號：

J200070138

檢索

今年可以繼續評估：X，該身分證已被其它院所登錄！

原住民：X

系統可查詢個案接受評估的年度、月份及原住民身分

歷史評估結果

109-112年長者功能評估

年度	評估日期	初評異常項目	評估表
112	20230711	視力、聽力	
111	20220407		

資料來源:國民健康署

17 / 37



65歲以上(原住民提前至55歲)

## 視力評估：異動初評範圍



項目	113年	112年
視力評估	1.無複評，原複評項目整併至初評。 2.依長者狀況轉介眼科檢查。  視力異常定義，依長者情況轉介眼科醫師。 第1題答「是」。 第a.WHO簡單視力圖任一項未通。	有初評、複評(WHO視力圖及高風險個案眼科檢查調查表)
D. 視力障礙	1.您的眼睛看遠、看近或閱讀是否有困難？(答案為「否」者，請接續執行第a題) <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 a.請依附表執行WHO簡單視力圖「遠、近距離」測試。(測試通過者，請接續執行第b題) b.請依附表執行高風險個案之眼科檢查調查表。	本項異常定義如下： • 第1題答案為「是」 • 第a題任1項「未通過」 請依長者狀況轉介眼科檢查。

資料來源:國民健康署

18 / 37

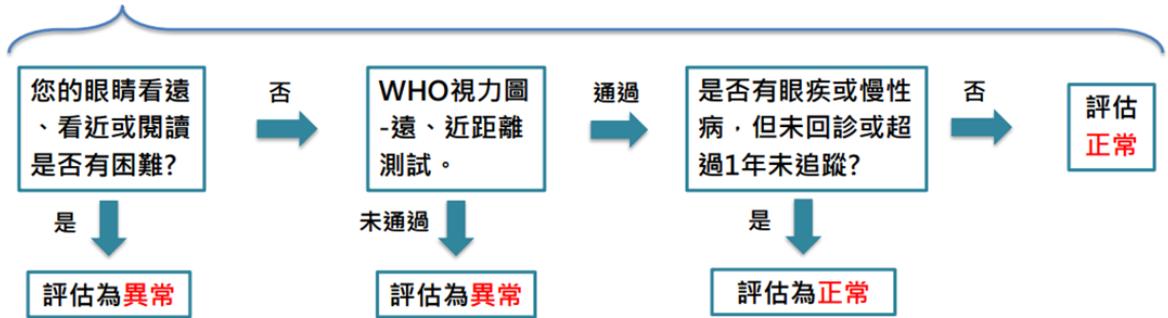


## 視力評估注意事項

資料來源:國民健康署

### 初評

**注意! 視力評估前請確認長輩是否有配戴眼鏡，以矯正後視力進行評估。**



**異常個案：若個案已有眼科追蹤治療者，無需轉介**

19 / 37



## 追蹤與後測之時程調整

65歲以上(原住民提前至55歲)



項目	113年	112年
服務內容	1. 追蹤：有介入計畫者，1個月後至後測(含)前追蹤。 2. 後測：視力與聽力無後測。 3. 跨年度追蹤與後測：112年異常個案得於規定時限內，於113年完成追蹤與後測。	1. 追蹤：有介入計畫者，1個月後執行追蹤。 2. 後測：視力及聽力異常可進行後測。

112年個案須跨至113年進行追蹤及後測者：

➢ 112年已完成之初、複評，請於113年1月5日前核銷完成。

➢ 後續將透過系統轉移，於113年之核銷系統開放申請112年個案之追蹤與後測費用申報。

資料來源:國民健康署

20 / 37



## 113年針對服務費調整

### 1. 評估服務費

項目	初評		初評有異常者			
	非首次評估者	首次評估者	複評項數(均含用藥及社會需求評估)			
			1項	2項	3項	4項
費用	100元	150元	100元	150元	190元	220元

(首次評估：110至112年未接受評估者。)

初評100元，另增加給付50元條件：

1.110至112年未接受評估，113年首次評估者。

2.刪除員112年註冊LINE@之50元。

### 2. 異常個案之追蹤及後測費

項目	追蹤	複評有異常者			
		複評項數 (用藥或社會需求評估有異常者須一併後測，惟不計入項數)			
		1項	2項	3項	4項
費用	50元	100元	150元	190元	220元

後測依異常項數  
給付100至220  
元不等。

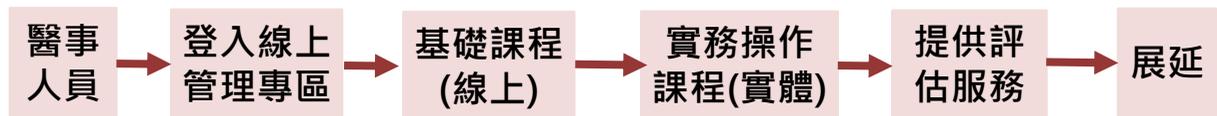


資料來源:國民健康署

21 / 37



## ICOPE服務人員管理(1/3)



### 🧠 基本資格

1. 執業於醫事機構之醫事人員或社工師。
2. 原住民族地區、離島及長照偏遠地區，服務機構不限醫事機構，須經衛生局及國健署審核同意；此類機構服務人員，不限為醫事人員或社工師，惟須有高齡照護相關學歷、學程或資歷。

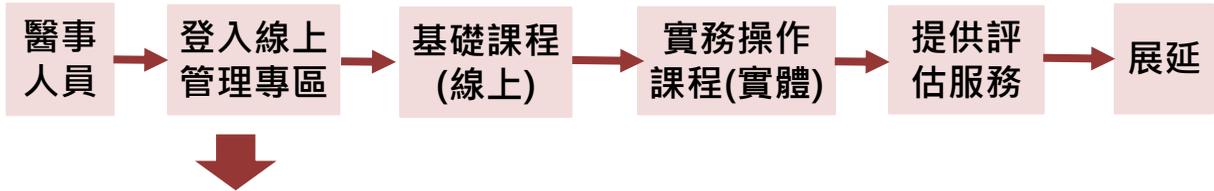


資料來源:國民健康署

22 / 37



## ICOPE服務人員管理(2/3)



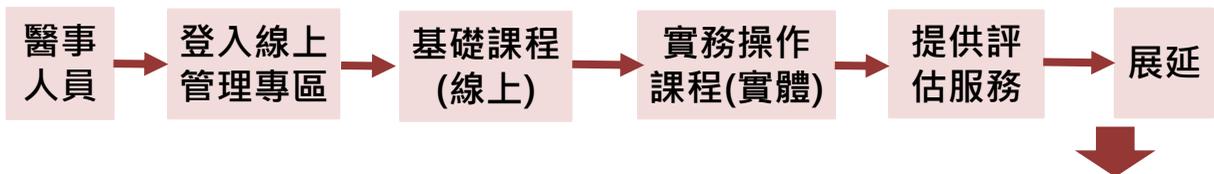
1. 每位評估人員均須登錄，取得個人帳號密碼。
2. 以該帳號密碼登入及上傳評估資料。
3. **上傳者即認定為評估者**，因此，每位評估者務必登錄並取得帳密。

資料來源-國民健康署

23 / 37



## ICOPE服務人員管理(3/3)



1. 基礎課程：計10堂課(共400分鐘)，完成觀看並通過線上測驗。
2. 實務操作課程：計150分鐘，完成操作與回復示教。

1. 服務人員效期為2年
2. 展延條件  
服務30人以上。  
完成繼續教育(150分鐘)

課程	課程 抵免資格
基礎課程	具老年醫學專科醫師資格者。
實務操作課程	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參加112年實體操作課程者</li> <li>2. 參加本署助教培訓課程，取得助教資格者。</li> </ol>

資料來源-國民健康署

24 / 37





## 服務人員資格規定(1/3)

113年服務人員資格規定	
基本資格	<b>醫事人員、社會工作師或公共衛生師</b> ，為依法領有專門職業證書及執業執照，且執業登記於醫事機構者。
服務資格	<p>須完成以下兩項課程並通過測驗。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>長者功能評估「<b>基礎課程</b>」：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)為線上課程，符合前述參與資格者，請至「長者功能評估子系統-服務人員管理專區」申請使用權限，始得觀看課程內容。</li> <li>(2)計 10 堂課(共 400 分鐘)，完成每堂觀看時數後，可接受線上測驗，通過分數為 70分。</li> </ol> </li> <li>長者功能評估「<b>實務操作課程</b>」：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)為實體課程，通過前述基礎課程者，始能報名參加此課程。</li> <li>(2)計 3 堂 (共 180 分鐘)，完成課程前後測及分組操作，即通過此課程。</li> </ol> </li> </ol>
課程抵免	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.具老年醫學專科醫師資格者，得抵免線上「基礎課程」。</li> <li>2. ICOPE 講師及助教得抵免「實務操作課程」，講師及助教為受國民健康署培訓取得資格者或經國民健康署公告者。</li> <li>3.其他國民健康署同意之抵免方案，另行公告。</li> </ol>



25 / 37



## 服務人員資格規定(2/3)

113年服務人員資格規定	
資格展延	<p>一、屆期前半年內於「長者功能評估子系統-人員資格管理專區」提出申請。經審查符合以下 3 項條件者，<b>可展延 2 年</b>，起始日自服務效期屆期之隔日起算。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(一)屆期前 2 年內提供評估服務至少 30 人。</li> <li>(二)於申請展延日期前 1 年內完成繼續教育時數計 150 分鐘。繼續教育內容另行公告。</li> <li>(三)服務期間未有衛生機關公告暫停或不得提供服務之相關情事。</li> </ol> <p>二、屆期未展延：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(一)屆期後立即停止申報長者功能評估服務費用。</li> <li>(二)屆期後半年內補<b>滿繼續教育時數</b>，可申請展延，惟起始日自屆期隔日起算。</li> <li>(三)逾半年未辦理展期，取消本服務人員資格。</li> </ol>

資料來源-國民健康署



26 / 37



## 服務人員資格規定(3/3)

113年服務人員資格規定	
新舊制服務人員 之日落條款	<p>一、<b>舊服務人員</b>：</p> <p>(一) 為符合前述基本資格，且有參與 111 年或 112 年由本署、衛生局或兩者委託(合辦)單位，或醫院辦理之教育訓練。</p> <p>(二) 舊服務人員於 113 及 114 年可提供服務，惟須於 114 年底前依序完成基礎課程及實務操作課程。</p> <p>二、<b>新服務人員</b>：</p> <p>(一) 113 年為完成線上基礎課程即可提供服務，服務資格起始日期為課程完成日，並須於 113 年底前補完實務操作課程。</p> <p>(二) 114 年起參照本資格規定。</p>

資料來源-國民健康署

27 / 37



## 服務階段說明-初評

國民健康署 - 長者功能評估量表

修訂日期: 112年11月

◆ 服務說明：

- 為預防及延緩長者失能，國民健康署參考世界衛生組織(WHO)「長者整合性照護指引(Integrated care for older people, ICOPE)」，培育專業人員提供65歲以上長者功能評估服務，該評估包含「認知、行動、營養、聽力及憂鬱」六大面向，幫助長者早期發現功能問題，及早介入運動與營養等處置。
- 為便利民眾在生活中能持續檢視長者的身心功能狀況，請長者本人，或長者的家屬、照顧者，加入「國健署 長者量六力」LINE官方帳號，每3-6個月自我檢視一次。

**服務對象基本資料**

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證統一編號：\_\_\_\_\_

性別：男 女 生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 具原住民身分：是 否

電話：( ) \_\_\_\_\_ 手機號碼：\_\_\_\_\_

現居地址：\_\_\_\_\_縣(市) \_\_\_\_\_鄉鎮市區 \_\_\_\_\_村里

慢性病史：高血壓 糖尿病 高血尿酸 心臟病 腦中風 腎臟病 精神疾病

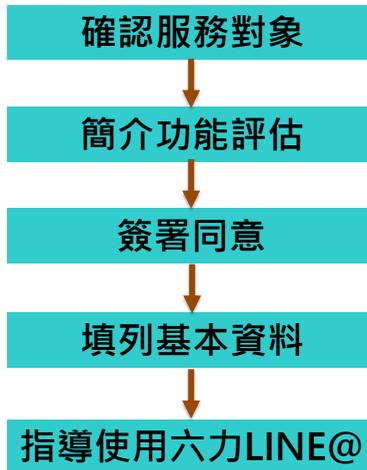
慢性阻塞性肺部疾病(COPD) 癌症 其他 \_\_\_\_\_

「國健署 長者量六力」LINE註冊個人代碼：\_\_\_\_\_

未註冊原因 (無/未帶智慧型手機 拒絕加入 網路/連線異常 其他 \_\_\_\_\_)

本量表回收後，相關資料將作為衛生、社福服務評估及量測或個案追蹤管理使用。

長者同意請簽名或蓋章(手印)：\_\_\_\_\_



- 👤家屬為家中長輩自評
- 👤113年 LINE@無費用
- 👤LINE三項功能
  - 一機註冊多人(新增)
  - 遠距教學課程(新增)
  - 介接院所評估資料

28 / 37





# LINE新增功能

一機註冊多人：可註冊至5人

受評長輩：Lukas 2

REGISTER  
長者資料註冊  
個人代碼

請選擇受評長輩

Lukas (756854)

Lukas 2 (140397)

確定 取消

新增受評長輩

點選受評長輩  
切換不同長輩身分

介接遠端視訊課程

https://www.holdingforce.com.tw

受評長輩：Evaon

RESULT DEV

自評結果 點我 國語

20231016自評表

檢視 下載

正常 行動功能、視力障礙、聽力障礙

異常 認知功能、營養不良、憂鬱

WaCare 失智照顧

長輩吃不下飯？  
營養師傳授飲食妙方

12/13(三) 20:00

高子瑛 醫師

資料來源:國民健康署

29 / 37



# 評估資料與民眾共享

REGISTER  
長者資料註冊  
個人代碼

長者姓名

長者性別  
男

長者生日

服務對象基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證統一編號：\_\_\_\_\_

性別：男 女 生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 具原住身分：是 否

電話：(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ 手機號碼：\_\_\_\_\_

現居地址：\_\_\_\_(市)\_\_\_\_鄉鎮市區\_\_\_\_村里

慢性疾病史：高血壓 糖尿病 高血脂症 心臟病 腦中風 腎臟病 精神疾病

慢性阻塞性肺部疾病(COPD) 癌症 \_\_\_\_\_ 其他 \_\_\_\_\_

「國健署 長者量六力」LINE註冊個人代碼：\_\_\_\_\_

未註冊原因 (無/未持有智慧型手機 拒絕加入 網路/連線異常 其他 \_\_\_\_\_)

六力紀錄站

歡迎您~

點選下方連結可查看「評量結果」囉！

我要看自我評量結果

我要看院所評量結果

1 機構於評估過程中，蒐集民眾量六力之註冊代碼

2 民眾能在手機上查看院所評估結果

資料來源:國民健康署

30 / 37



### ICF-CR長者功能評估量表 (Integrated Care for Older People)

項目	初評內容	初評結果	初評結果說明
A. 認知功能	1. 記憶力：說出3種物品，並聽一次重，請長者重複，並記住。 (第3題定向力完成後，再詢問一次) 2. 定向力：詢問長者「今天的日期？」(含年、月、日)，長者回答是否正確？ 3. 定向力：詢問長者「您現在在哪裡？」，長者回答是否正確？ **詢問長者第1題記憶力的3種物品，長者回答是否正確？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「否」，請擇一(BHT、AD8)量表進行評估。 若AD8量表者，請由長者家屬回答。
B. 行動功能	1. 椅子起身測試：12秒內，雙手抱胸，連續起立坐下5次。 2. 站立大於12秒？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	答案為「是」，請進行SPPB量表評估。
C. 營養不良	1. 過去三個月，您的體重是否在無意中減輕了3公斤以上？ 2. 過去三個月，您是否曾經食慾不振？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請進行MNA-SF量表評估。
D. 視力障礙	1. 您的眼睛看遠、看近或閱讀是否有困難？(答案為「是」者，請繼續執行第E題) a. 請依附表執行WHO簡單視力圖「遠、近距離」測試。(測試請讀者，請繼續執行第E題) b. 請依附表執行高風險個案之眼科檢查調查表。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	本項異常定義如下： 第1題答案為「是」， 第2題任1題「未通過」。 請依長者狀況轉介眼科檢查。
E. 聽力障礙	請執行聽覺測試，長者是否兩耳都聽得到。 (請選擇第6、1-9，若未能正確辨識，再選5-7，仍未能正確辨識，則填「否」)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	答案為「否」，請依長者狀況轉介醫療院所接受聽力檢測。
F. 憂鬱	1. 過去兩週，您是否常常感到憂鬱(心情或說話「阿囉」)，或沒有希望？ 2. 過去兩週，您是否減少很多活動和興趣的事？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請進行GDS-15量表評估。

複評結果有異常者(或視/聽力初評有異常者)，請提供衛教或轉介/介入：(請參考代碼說明填寫以下表格，可複選)

異常項目	衛教指導	介入點類型	後續處置介入點(名稱)	未轉介(若無其他，請說明原因)
A. 認知				
B. 行動				
C. 營養				
D. 視力				
E. 聽力				
F. 憂鬱				
* 社會				
* 用藥	<input type="checkbox"/> 請長者向原處方醫師諮詢	<input type="checkbox"/> 需採用藥整合或照護流程		

代碼說明  
 異常代碼：1.基本/線上治療材料或指引，2.提供線上或面對面學習課程或諮詢輔導  
 介入點類型：1.醫療院所，2.社區方案轉介，3-一般社區活動，4.轉介團體活動，5.社會福利相關轉介，6.長期照顧管理中心，7.服務單位直接介入訓練或課程  
 未轉介：1.已接受處置(例如：居家治療、配藥轉介)，2.自行就醫，3.個案拒絕，4.其他(請說明原因)  
 繼續填寫及代碼(註釋)

## 各項服務階段說明-初評

- ◆完成六項功能初評 (認知、行動、營養、視力、聽力、憂鬱)
- ◆初評結果正常，依照個案狀況提供衛教。(ex: line教學3-6個月自評、據點資訊.....)
- ◆初評結果有異常做複評



### ICF-CR長者功能評估量表 (Integrated Care for Older People)

項目	初評內容	初評結果	初評結果說明
A. 認知功能	1. 記憶力：說出3種物品，並聽一次重，請長者重複，並記住。 (第3題定向力完成後，再詢問一次) 2. 定向力：詢問長者「今天的日期？」(含年、月、日)，長者回答是否正確？ 3. 定向力：詢問長者「您現在在哪裡？」，長者回答是否正確？ **詢問長者第1題記憶力的3種物品，長者回答是否正確？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「否」，請擇一(BHT、AD8)量表進行評估。 若AD8量表者，請由長者家屬回答。
B. 行動功能	1. 椅子起身測試：12秒內，雙手抱胸，連續起立坐下5次。 2. 站立大於12秒？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	答案為「是」，請進行SPPB量表評估。
C. 營養不良	1. 過去三個月，您的體重是否在無意中減輕了3公斤以上？ 2. 過去三個月，您是否曾經食慾不振？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請進行MNA-SF量表評估。
D. 視力障礙	1. 您的眼睛看遠、看近或閱讀是否有困難？(答案為「是」者，請繼續執行第E題) a. 請依附表執行WHO簡單視力圖「遠、近距離」測試。(測試請讀者，請繼續執行第E題) b. 請依附表執行高風險個案之眼科檢查調查表。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	本項異常定義如下： 第1題答案為「是」， 第2題任1題「未通過」。 請依長者狀況轉介眼科檢查。
E. 聽力障礙	請執行聽覺測試，長者是否兩耳都聽得到。 (請選擇第6、1-9，若未能正確辨識，再選5-7，仍未能正確辨識，則填「否」)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	答案為「否」，請依長者狀況轉介醫療院所接受聽力檢測。
F. 憂鬱	1. 過去兩週，您是否常常感到憂鬱(心情或說話「阿囉」)，或沒有希望？ 2. 過去兩週，您是否減少很多活動和興趣的事？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請進行GDS-15量表評估。

複評結果有異常者(或視/聽力初評有異常者)，請提供衛教或轉介/介入：(請參考代碼說明填寫以下表格，可複選)

異常項目	衛教指導	介入點類型	後續處置介入點(名稱)	未轉介(若無其他，請說明原因)
A. 認知				
B. 行動				
C. 營養				
D. 視力				
E. 聽力				
F. 憂鬱				
* 社會				
* 用藥	<input type="checkbox"/> 請長者向原處方醫師諮詢	<input type="checkbox"/> 需採用藥整合或照護流程		

代碼說明  
 異常代碼：1.基本/線上治療材料或指引，2.提供線上或面對面學習課程或諮詢輔導  
 介入點類型：1.醫療院所，2.社區方案轉介，3-一般社區活動，4.轉介團體活動，5.社會福利相關轉介，6.長期照顧管理中心，7.服務單位直接介入訓練或課程  
 未轉介：1.已接受處置(例如：居家治療、配藥轉介)，2.自行就醫，3.個案拒絕，4.其他(請說明原因)  
 繼續填寫及代碼(註釋)

## 各項服務階段說明-複評

- ◆依初評異常項目，完成該項目相對應之複評量表。
- ◆任一異常，均須完成用藥評估及社會照護及支持評估。
- ◆視力評估，異常定義  
 >第1題答「是」  
 >第a題 WHO簡單視力圖任一項未通，依長者情況轉介眼科醫師。
- ◆聽力評估，初評答「否」依長者情況轉介醫療院所接受聽力檢測。





### ICORE長者功能評估量尺 (Integrated Care for Older People)

項目	初評內容	初評結果	初評結果說明
A. 認知功能	1. 記憶力：說出3項物品：鉛筆、汽車、書。請長者重複，並記住。(第3題定向力完成後，再詢問一次。)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「否」，請擇一(BHT、AD8)量表進行評估。
	2. 定向力：詢問長者「今天的日期？」(含年、月、日)；長者回答是否正確？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	按AD8量表者，請由長者家屬回答。
	3. 定向力：詢問長者「您現在在哪裡？」；長者回答是否正確？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	**詢問長者第1題記憶力的3項物品，長者回答是否正確？
B. 行動	1. 椅子起身測試：12秒內，雙手拍胸，連續起立坐下5次。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	需至幾秒？
	2. 站立大腳12秒？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請執行SPPB量表評估。
C. 營養不良	1. 過去三個月，您的體重是否比無意中減輕了3公斤以上？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請執行MNA-SF量表評估。
	2. 過去三個月，您是否曾經食慾不振？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請執行MNA-SF量表評估。
D. 視力障礙	1. 您的眼睛會痛、最近視力是否出現問題？(答案為「否」者，請繼續執行第b題)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	本量尺常定為如下： · 第1題答案為「是」，請依長者狀況轉介眼科檢查。 · 第2題任1題「未通過」，請依長者狀況轉介眼科檢查。
	a. 請依附卷執行WHO簡便視力圖「是、近距離」測試。(測試標準者，請繼續執行第b題) b. 請依附卷執行高屋頂個案之視力檢查調查表。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請依長者狀況轉介眼科檢查。
E. 聽力障礙	1. 請執行聲音測試，長者是否兩耳都聽得到。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請依長者狀況轉介醫院院所接受聽力檢測。
	(備測評：1-9 聲卡能正確辨識，有2-5-7 仍未能正確辨識，即填「否」)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請依長者狀況轉介醫院院所接受聽力檢測。
F. 憂鬱	1. 過去兩週，您是否常感到開心或愉快(「阿健」)；或沒有希望？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請執行GDS-15量表評估。
	2. 過去兩週，您是否減少很多的活動和興趣的事？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	任一答案為「是」，請執行GDS-15量表評估。

初評結果有異常者(或視/聽力初評有異常者)，請提供衛教或轉介/介入；(請參考代碼說明書以下表格，可複選)

異常項目	衛教指標	介入點類型	後續處置介入點(名稱)	承接方 (註：如4其他，請說明原因)
A. 認知				
B. 行動				
C. 營養				
D. 視力				
E. 聽力				
F. 憂鬱				
* 社會				
* 用藥	<input type="checkbox"/> 請長者向藥處方醫師諮詢	<input type="checkbox"/> 銜接用藥整合照護流程		

代碼說明  
 衛教指標：1. 居家/線上保健教材指引；2. 提供線上遠距教學課程或諮詢服務  
 介入點類型：1. 醫療院所；2. 社區方案據點；3. 一般社區據點；4. 輔具服務點；5. 社會福利相關據點；6. 長期照顧管理中心；7. 服務單位直接介入訓練或課程  
 承接方：1. 社區方案(中心、居家治療、居家護理)；2. 社區據點；3. 醫療院所；4. 短期護理服務單位

## 介入點類型說明

1. 醫療院所
2. 社區方案據點：有提供預防及延緩失能方案之社區據點。如：銀髮健身俱樂部、巷弄長照站(醫事 C 據點)、社區關懷 C 據點等。
3. 一般社區據點：有固定開設長者專屬課程、活動或諮詢服務者。如：運動/社區營養/樂齡學習/心為中心、社區大學。
4. 輔具服務點(如：眼鏡行、助聽器門市等)。
5. 社會福利相關據點(如：社福中心)。
6. 長期照護管理中心: 評估發現符合申請長照 2.0 資格者，例如：社會照護與支持評估中，日常生活活動有困難需他人協助者。
7. 服務單位直接介入(相關訓練或課程)。



## 服務機構不良樣態

- 透過外展收案之服務機構，需規劃有轉介、追蹤及後測策略。
- 人力配置與服務量比例不合理。
- 評估流程不確實。
- 須配合國健署輔導訪視。
- 若發現重大異常事件(含以上)，將終止計畫進行。





# 資訊平台

社區健康資源平台

最新消息

服務類別

查詢

35 / 37



# 聯絡方式

## 衛生局健康管理科

吳宛璇專案人員、電話: 7134000-5213。

蔡昏桂股長、電話:7134000-5201。





**Thank  
You.**

**敬請指教**

