附錄

失智症防治照護政策綱領暨行動方案

壹、目標

一、 及時診斷、早期治療，降低失智症風險。

二、 失智者及家屬可獲得需要的優質服務，維持尊嚴及良好生活品質。

貳、策略及行動方案

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
1.提昇民眾對失智症防治及照護的認知	1.1 提高社區及家庭民眾對失智症的正確認知與警覺性，對有需求之認知功能障礙及疑似失智症者，及早轉介專業團隊深入評估	1.1.1 將認識失智症議題，納入廣為利用之相關健康促進及疾病管理等衛教手冊 1.1.2.編製認識失智症之衛教宣導材料如單張，以提供醫療院所、衛生局(所)於辦理預防保健服務或多元之動、靜態相關活動時，發送給民眾與長者，進行宣導	1.至少 3 種衛教手冊納入認識失智症議題 2.認識失智症之衛教單張觸及人數至少達 16 萬人	1.納入認識失智症議題之衛教手冊數 2.宣導資料的觸及人數	103 年：37,341 104 年：37,341 105 年：37,341	國健署 社家署
		1.1.3 製作光碟、印製宣導單張及拍攝影片，並透過多元管道，提昇民眾對失智症的認知	每年辦理宣導 50 場次	年度辦理場次	103 年：500 104 年：500 105 年：500	
		1.1.4 建立整合彙整相關資訊平台，提供民眾失智	規劃建置失智症網頁於本部 e 寶	宣導資料的點閱人數	103 年：0 104 年：0	綜規司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		宣導	箱		105 年：0	
	1.2 推動認識與關懷失智症的相關教育及宣導活動，提昇社會大眾認知，以減少污名化並發展失智友善社區	1.2.1 於高齡友善城市計畫強化友善失智長者行動	至少半數以上縣市辦理友善失智長者相關教育及宣導活動	辦理友善失智長者特色相關教育及宣導活動之縣市數	103 年：1,100 104 年：1,100 105 年：1,100	國健署
		1.2.2 辦理守護天使計畫，培訓守護講師及守護天使，推動並宣導失智症友善社區。	每年辦理宣導 50 場次	年度辦理場次	103 年：400 104 年：400 105 年：400	社家署
		1.2.3 將失智症認識納入國中、國小之衛生教育宣導或課綱教材	於國民中小學正式課程中實施，提升學童對失智症之認識	能友善對待失智症患者	103 年：0 104 年：0 105 年：0	教育部
	1.3 透過學校及社區活動多元的宣導管道，增進民眾對失智症之注意、瞭解與關心	1.3.1 透過本部樂齡學習中心，納入失智症宣導，以增進民眾了解失智症議題	每年辦理 100 場次宣導活動。	年度辦理場次	103 年：500 104 年：500 105 年：500	教育部
		1.3.2 透過於學校辦理的校園慢性病防治教育訓練，納入失智症宣導議題	每年辦理校園慢性病防治教育訓練 5 場	教育訓練課程辦理場次	併入 1.1	國健署
		1.3.3 結合失智症專業團體至各級學校、老人會及社區辦理宣導，強化多元管道進行失智症宣導	每年辦理宣導 20 場次	年度辦理場次	103 年：400 104 年：400 105 年：400	社家署
	1.4 結合公共衛生與社政	1.4.1 透過衛生局所、社區醫療院所，結合社區照	1.每年與社區照顧關懷據點結合	1.每年與社區照顧關懷據點結合辦理老人	併入 1.1	國健署 退輔會

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	體系，協助社會大眾對失智症的認識與瞭解，及早尋求失智症正確因應方式	顧關懷據點等，辦理老人健康促進（含失智症預防）相關活動	辦理老人健康促進活動之結合率達 80%以上 2.每年各榮服處相關座談會結合榮總（分）院辦理老人健康促進活動共計 19 場次。 3.每年辦理關懷站照服員教育訓練（含失智症預防）至少 1 場次，並辦理原住民活力健康操競賽活動 5 場次。	健康促進活動之結合率 2.年度辦理場次 3. 每年辦理照服員教育訓練及活力健康操競賽活動之場次及參加人次。	2. 退輔會： 103 年：597 104 年：597 105 年：597 3. 原民會 103 年：7,000 104 年：7,000 105 年：7,000	原民會
		1.4.2 結合地方政府補助縣市級失智症團體辦理社區宣導及志工訓練	每年辦理宣導 20 場次	年度辦理場次	103 年：400 104 年：400 105 年：400	社家署
	1.5 依據實証研究，宣導及推動國民維持健康生活型態與社會參與，以降低罹患失智症之風險	1.5.1 透過社區健康營造單位等，進行規律運動、健康飲食、肥胖防治、菸害防制、活躍老化等健康議題，以降低失智症風險	1.每年至少輔導全國 140 個社區健康營造單位，進行規律運動、健康飲食、肥胖	1.參與推動規律運動、健康飲食、肥胖防治等之社區健康營造單位數量	併入 1.1	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		1.5.2 全國衛生局所結合鄉鎮公所、里辦公室等，於社區關懷據點、社區健康營造中心等單位，辦理長長三高及腎臟病衛教宣導 1.5.3 辦理全國老人健康促進競賽活動，增加長者社會參加，促進身體、心理及社會之健康，降低失智症罹患風險	防治、菸害防制、活躍老化等健康議題之推動 2.長者參與社區三高及腎臟病衛教宣導人數，達16 萬人以上 3.每年輔導縣市辦理老人健康促進競賽活動，全國總目標 8 萬名以上長者參與	2.長者參與人數 3.每年縣市組隊參加老人健康促進競賽活動長者		
2.完善社區照護網絡	2.1 及早發現失智症狀、早期診斷，以提供完善醫療照護	2.1.1 推動高齡友善健康照護服務，評估長者心智狀況、共同擬定治療計畫，並尊重長者作決定的能力及權利	預計至 103 年底止，共計 77 家機構通過高齡友善健康照護機構認證，提供長者友善且具品質之醫療照護，104 年目標 98 家，105 年目標 120 家	認證通過之健康照護機構家數	103年：4,500 104年：5,010 105年：5,010	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		2.1.2 強化醫事人員對於失智症的認知	醫事人員對於失智症有基本的認知	編訂失智症診療手冊乙冊以作為教育訓練之參據	103 年：800 104 年：0 105 年：0	醫事司
	2.2 結合醫療照護、社區據點、社會福利團體及村（里）辦公室等社區組織，針對社區內認知功能障礙及疑似失智症患者，主動提供服務資訊，並落實轉介機制	2.2.1 編製認識失智症之衛教單張(內容含失智症相關服務資源)，透過醫療院所、衛生局所提供預防保健服務或辦理相關活動時，發送給民眾與長者，以強化社區轉介機制	認識失智症之衛教單張觸及人數至少達 16 萬人	宣導資料的觸及人數	併入 1.1	國健署
		2.2.2 結合據點針對社區內有認知功能障礙及疑似失智症者轉介並提供失智症資源	每年結合 500 個據點協助社區提供失智症資訊	年度結合據點數	103 年：3,000 104 年：3,000 105 年：3,000	社家署
		2.2.3 結合地方衛生局，統整社區失智症醫療服務資源，提供相關單位及民眾運用	各縣市衛生局盤點及統整失智症醫療照護服務資源，並提供就醫資訊予相關社區組織運用	完成失智症社區醫療資源盤點並提供就醫資訊之縣市衛生局比率	103 年：0 104 年：0 105 年：0	醫事司
		2.2.4 透過 22 縣市長期照顧照顧管理中心針對經評估符合長照計畫服務對象資格且有長照需求之失智症患者，主動提供長照服務資訊並收案管	每年服務長照失智個案至少 10,000 人	服務人數	103 年：17,000 104 年：17,000 105 年：17,000	照護司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		理。				
		2.2.5 1.建立中度以上失智症者之駕照管理機制。 2.辦理公路監理機關窗口人員對失智者服務之訓練。 3.研議以試辦方式擇重點布設影像事件偵測設備(IID)，主動偵知誤闖快速公路案件。	1.加強維護中度以上失智症者交通安全。 2.增加公路監理機關人員對失智症之認識，俾提供正確服務方式。 3.偵測行人、自行車及機車誤闖交流道匝道情形，適時協助。	1.駕照管理 (1)寄發通知單數量。 (2)繳回註銷駕照數量。 2.教育訓練 (1)實施教育訓練場次及人數。 (2)認識失智症議題之衛教手冊數。 (3)接待宣導服務的失智者人 3.快速公路誤闖偵測：偵測到行人、自行車及機車誤入或逆向行駛數量。	103 年：450 104 年：450 105 年：450 103 年：1,600 104 年：0 105 年：0	交通部公路總局
	2.3 發展建置多元且可近性高之預防與社區照護網絡，並積極增進民間單位參與失智症照顧服務之提供	2.3.1 推動慢性病共同照護網，強化個案疾病管理與控制	全國各縣市推動糖尿病共同照護網。預計 103 年底成立 201 家糖尿病健康促進機	1.推動糖尿病共同照護網之縣市數 2.審查通過之糖尿病、腎臟病健康促進	103 年：26,048 104 年：26,048 105 年：26,048	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
			構、155 家腎臟病健康促進機構，並逐年增加 10 家為目標	機構家數		
		2.3.2 長照資源不足地區建置失智社區服務據點	63 次區均有社區服務據點	社區服務據點設置數	103 年：44,000 104 年：70,000 105 年：70,000	照護司
	2.4 依失智症不同病程之需求，提供多元照護措施	2.4.1 1.針對榮家失智專區住民，定期周全性老年評估、認知功能及異常精神行為評估 2.定期召開跨領域多專業團隊會議 3.推動非藥物照護模式	1.針對多重照護問題失智個案充分釐清其各種照護需求 2.針對失智個案提供個別化照護問題指導及介入措施 3.避免失智個案過度仰賴抗精神藥物治療，提升整體照護品質	1.失智專區住民每年平均接受兩次評估達成率 2.召開跨領域團隊會議場次 3.定期舉行非藥物治療活動參與人次	103 年：9,000 104 年：9,000 105 年：9,000	退輔會
		2.4.2 依失智程度提供多元照顧服務	提供居家式、社區式、機構式等各類照顧服務	年度服務使用人數	103 年：30,000 104 年：30,000 105 年：30,000	社家署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		2.4.3 長照資源不足地區建置日照中心	護理及醫療機構設置日照中心提供服務	日照中心設置數	103 年：70,104 104 年：349,856 105 年：60,320	照護司
	2.5 建置家庭照顧者支持網絡，提供諮詢、強化社區多元支持性服務，讓家庭照顧者獲得所需的支持服務，以減輕照顧重擔；並提供家庭照顧者照顧技能之教育訓練	2.5.1 設置諮詢專線提供支持服務	每年提供家庭照顧者諮詢服務 6,000 人次	年度諮詢服務受益人次	103 年：600 104 年：600 105 年：600	社家署
		2.5.2 輔導各縣市提供家庭照顧者長照喘息服務	每年提供家庭照顧者喘息服務至少 70,000 人日	年度服務使用人日	103 年：70,000 104 年：70,000 105 年：70,000	照護司
		2.5.3 辦理家庭照顧者支持服務	每年辦理家庭照顧者支持團體、瑞智互助家庭、家庭照顧者支持中心、失智專線等服務	年度服務人數或人次	103 年：4,000 104 年：4,000 105 年：4,000	社家署
		2.5.4 提供長照十年計畫服務個案高關懷家庭照顧者適切之轉介服務	每年提供轉介服務之高風險家庭照顧者 200 人	年度服務人數	103 年：1,500 104 年：1,500 105 年：1,500	照護司
		2.5.5 辦理家庭照顧者照顧訓練課程	1.每年提供 4,000 人次訓練課程 2.每年辦理至少 30 場次	1.年度訓練受益人次 2.年度辦理場次	103 年：1,000 104 年：1,000 105 年：1,000	社家署 照護司
		2.5.6 編製家庭照顧者心理健康促進之衛教單張置放相關網站進行宣導	擬定衛教單張內容供民眾網路瀏覽	編製網頁衛教單張乙式	103 年：100 104 年：0 105 年：0	心口司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	2.6 鼓勵各縣市結合在地團體積極辦理早期介入服務方案，以增進早期輕度失智症患者社會互動，並延緩功能退化	2.6.1 辦理早期輕度失智症服務方案	1.每年補助地方團體辦理服務 15,000 人次 2. 63 次區均有社區服務據點提供早期介入社區服務	1.年度服務受益人次 2. 社區服務據點設置數	103 年：3,000 104 年：3,000 105 年：3,000	社家署照護司
3.強化基層防治及醫療照護服務	3.1 將失智症防治視為基層保健醫療照護重要工作的一環，並強化醫事人員對失智症評估知能	3.1.1 於基層醫事人員之成人預防保健服務訓練課程，納入失智症議題，強化醫事人員對失智症之知能	每年參與成人預防保健服務訓練課程之醫事人員至少 700 人。	參與訓練課程之醫事人員數	103 年：900 104 年：900 105 年：900	國健署
		3.1.2 強化醫事人員對於失智症的認知	醫事人員對於失智症有基本的認知	編訂失智症診療手冊乙冊以作為教育訓練之參據	103 年：800 104 年：0 105 年：0	醫事司
	3.2 促進基層照護體系對失智症患者照護需求之認知，並提供適當轉介	3.2.1 於基層醫事人員之成人預防保健服務訓練課程，納入失智症議題，強化醫事人員對失智症患者照護需求之認知，以提供適當轉介服務	每年參與成人預防保健服務訓練課程之醫事人員至少 700 人	參與訓練課程之醫事人員數	併入 3.1	國健署
	3.3 結合現行醫療體系，	3.3.1 徵求衛生局試行建	結合地方醫療資	試辦衛生局數	103 年：1,500	醫事司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	建置高可近性的失智症評估與診治網絡，均衡城鄉分佈	置失智症診療服務網絡	源，有效提供診治網絡		104 年：1,500 105 年：1,500	
	3.4 協助失智症患者依其不同病程之需求獲得早期介入服務及適當治療	3.4.1 區域醫院層級以上醫院或經衛生局指定之地區醫院，設立失智症門診，且應有失智症衛教及諮詢人員，提供失智症病人及家屬疾病衛教及照護指導服務，並能適時協助其申請或轉介相關福利或社區服務資源	所有區域等級以上醫院均提供失智症門診	區域等級以上醫院設置失智症門診比例	103 年：0 104 年：0 105 年：0	醫事司
		3.4.2 將失智症患者跨專業團隊治療納入健保整合性照護獎勵機制	1.提供有效且高品質之照護。 2.建立以病人為中心之服務模式。 3. 奠定「家庭責任醫師制度」基礎	1.急診率 2.住院率	103 年：－ 104 年：－ 105 年：－ 經費納入「醫院以病人為中心門診整合性照護計畫」或基層推動之「家庭醫師整合性照護計畫」	健保署
4.發展人力資源，強化服務知能	4.1 於政府組織、社區組織、學校與各類職場之工作人員及志工團體，提供	4.1.1 於政府部門相關人員（如警察人員、檢察官等）之基礎訓練、繼續教	1. 司法官養成教育及檢察官在職訓練中納入失智	1. 年度培訓人數 2. 依衛生福利部社會及家庭署補助民間	103 年：0 104 年：50 105 年：50	法務部 司法官學院

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	認識及關懷失智症之教育訓練，並協助推廣於社會大眾生活教育	育或講座中，增加認識失智症相關課程內容	症相關課程 2. 增加第一線基層員警對於失智症者之認識，俾於面對失智症者能有正確之因應處理。	團體製作出版之失智症宣導光碟教材函發各警察機關，由各警察機關每年於相關教育訓練課程播放宣導，增加一線員警對失智症相關知能認知;預計各機關合計每年約播放100場(以上)。	103年：0 104年：0 105年：0	警政署
		4.1.2 將認識失智症議題納入本部樂齡學習志工相關研習課程	每年辦理20場次	年度辦理場次	103年：200 104年：200 105年：200	教育部
	4.2 協助各縣市結合民間單位培訓種子教師，提供並加強社會大眾對失智症認識與關懷之社區教育，擴大失智症之大眾教育	4.2.1 開發失智症相關線上學習課程，提供各界人士自我學習或辦理失智症相關衛教活動之宣導教材	每年度點閱失智症相關線上學習課程之人數至少達2000人次	每年度線上學習課程點閱數	併入3.1	國健署
		4.2.2 辦理失智症種子專業人員教育訓練	每年培訓失智症種子專業人員150人	年度培訓人數	103年：1,000 104年：1,000 105年：1,000	社家署
	4.3 強化培訓醫事、社福及長照相關人員對失智症之認識、防治、照護等專業知識與技能課程，以	提升一般基層及實際提供服務人員之失智症照護知能 4.3.1.研議失智症診療手	4.3.1.提供醫師符	4.3.1.編輯失智症診	103年：800	醫事司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	提升失智症照護知能	冊，提供醫師繼續教育訓練教材	合實務需求之失智症教育訓練教材	療手冊乙冊	104 年：0 105 年：0	
		4.3.2.於基層醫事人員之成人預防保健服務訓練課程，納入失智症議題，強化醫事人員對失智症之知能	4.3.2.每年參與成人預防保健服務訓練課程之醫事人員至少 700 人。	4.3.2.參與訓練課程之醫事人員數	併入 3.1	國健署
		4.3.3 辦理長照醫事人員專業課程繼續教育失智症照顧相關訓練，並提供專業時數認證，以提高醫事人員參與意願	4.3.3 每年至少培訓 2000 人次	4.3.3 年度培訓人數	103 年：3,000 104 年：3,000 105 年：3,000	照護司
		4.3.4 辦理社工在職訓練課程	4.3.4 每年至少培訓 100 人次	4.3.4 年度培訓人數	103 年：60 104 年：200 105 年：200	社救司
		4.3.5 辦理照顧服務員失智症照顧相關訓練	4.3.5 在職訓練納入失智症相關課程	4.3.5 年度培訓人數	103 年：1,000 104 年：1,000 105 年：1,000	社家署
5.強化跨部門合作與資源整合	5.1 推展跨部門合作推展失智症宣導、防治與及早發現失智症狀	5.1.1 透過衛生局所、社區醫療院所，結合社區照顧關懷據點等，辦理老人健康促進（含失智症預	每年與社區照顧關懷據點結合辦理老人健康促進活動之結合率達	每年與社區照顧關懷據點結合辦理老人健康促進活動之結合率	併入 1.1	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		防）相關活動	80%以上			
		5.1.2 透過行政督導或跨部門會議，強化跨部門合作 1.督導地方政府強化衛生局及社會局合作機制 2.定期召開跨部門會議	1.落實失智症宣導與防治 2.落實跨部門合作	召開會議或行政督導次數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	社家署 照護司
	5.2 整合各部門與失智症相關議題，共同研議解決策略	5.2.1 將失智症納入相關會議或培訓議題	強化全國各樂齡學習中心協助推動	召開或參與研習、會議次數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	教育部
		5.2.2 辦理失智專責單位聯繫或經驗分享會議 1.定期召開失智專區工作會報 2.舉辦失智專區照護經驗分享研習 3.舉辦一般護理之家失智專區照護經驗分享會	1.建立失智專區專業服務溝通平台 2.建立跨機構間失智照護交流與品質精進 3.建立跨機構間失智照護交流與品質精進	1.召開失智專區工作會報場次 2.參加失智專區照護研習人次 3.參加一般護理之家失智專區照護分享會人次	103 年：439 104 年：439 105 年：439 103 年：400 104 年：400 105 年：400	退輔會 照護司
		5.2.3 規劃失智症防治策略時，與相關部門共同研	辦理或參與失智症防治跨部門研	辦理或參與失智症防治跨部門研商相關會	併入 1.1	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		議，整合相關資源	商相關會議至少 2 場	議場次		
	5.3 建立跨單位失智症相關照護服務資源整合機制，鼓勵發展居家式、社區式及機構式等多元服務型態，增加服務量能，提供失智者與家屬所需的多元服務	5.3.1 發展照顧資源，提供多元照顧服務	每年提供照顧服務 3,000 人	年度受益人數	103 年：100,000 104 年：100,000 105 年：100,000	社家署
		5.3.2 長照資源不足地區建置失智社區服務據點	63 次區均有社區服務據點	社區服務據點設置數	併入 2.3.2	照護司
	5.4 政府與民間合作，鼓勵民間團體參與失智症相關服務提供及宣傳活動	5.4.1 補助失智相關團體及社區人民團體，辦理老人健康促進（含失智症預防）相關活動	每年度補助相關團體，辦理相關活動至少 4 場次	每年補助辦理之活動數	103 年：300 104 年：300 105 年：300	國健署
		5.4.2 加強推動失智症服務	補助 30 個民間團體辦理失智症服務方案	年度補助單位數	103 年：10,000 104 年：10,000 105 年：10,000	社家署
		5.4.3 失智社區服務據點辦理失智症宣導活動	63 次區均有社區服務據點	社區服務據點設置數	併入 2.3.2	照護司
	5.5 強化單一窗口功能，發展整合式評估與照顧計畫，並轉介服務資源	5.5.1 透過 22 縣市長期照顧照顧管理中心針對長照失智個案，進行長照評估服務資源轉介等單一窗口服務	每年服務長照失智個案至少 10,000 人	服務人數	併入 2.2.4	照護司
6.鼓勵失智	6.1 鼓勵跨領域、跨機構	6.1.1 規劃跨領域之失智	實證研究對失智	完成實證研究之件數	103 年：0	國衛院

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
症相關研究與國際合作	之整合性研究，加強失智症防治照護各面向的實證研究，並依據相關實證資料，以規劃適切失智症防治照護政策	症防治照護之整合性實證研究	症防治政策之轉譯		104 年：2,000 105 年：2,000	
		6.1.2 委託或補助專家學者進行失智症預防相關議題文獻探討或科專計畫，做為政策規劃參考	每年委託或補助與失智症預防相關之計畫至少 2 件	每年委託或補助與失智症預防相關之計畫案件數	103 年：1,500 104 年：1,500 105 年：1,500	國健署
		6.1.3 失智症者多元照顧服務模式之研究	每年補助失智症專業團體辦理	相關計畫之案件數	103 年：0 104 年：1,200 105 年：1,200	社家署
		6.1.4 委託或補助失智症長照相關議題研究計畫，做為政策規劃參考	參考實證資料，研擬失智相關政策	委託或補助與失智症預防相關之計畫案件數	103 年：0 104 年：0 105 年：規劃中	照護司
	6.2 定期進行全國社區失智症盛行率調查及長期追蹤，並運用於宣導及政策規劃	6.2.1 配合相關單位所進行之全國社區失智症盛行率調查及長期追蹤，協助 6.2.2 及 6.2.3 進行分析研究	了解本土性失智症之流行病學現況，並研究相關危險因素	無	103 年：0 104 年：0 105 年：0	國衛院
		6.2.2 運用失智症盛行率資料，將調查結果納入失智症宣導及政策規劃	至少 3 種衛教手冊納入認識失智症議題	納入認識失智症議題之衛教手冊數	併入 1.1	國健署
	6.3 鼓勵對失智症醫療照護與權益保護相關之預防、評估(篩檢)工具、病因病程、治療預後、延緩失智症、照護模式與非藥	6.3.1 對相關預防措施、篩檢工具、治療預後、藥物與非藥物介入方案成效評估等進行研究	加強失智症預防與篩檢之臨床應用，評估社會及經濟效益，提升資源應用效能	完成相關研究件數	103 年：0 104 年：1,000 105 年：1,000	國衛院
		6.3.2 委託或補助專家學	每年委託或補助	每年委託或補助與失	併入 6.1	國健署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	物介入方案成效等研究	者進行失智症預防相關議題文獻探討或科專計畫，做為政策規劃參考(增加高齡或失智友善相關研究)	與失智症預防相關之計畫至少 2 件	智症預防相關之計畫案件數		
		6.3.4 試辦社區照護模式以供未來評估推廣參考	試辦失智症社區照護模式	完成試辦計畫	併入 3.3.1	醫事司
		6.3.5 委託或補助失智症長照相關議題研究計畫，做為政策規劃參考	參考實證資料，研擬失智相關政策	委託或補助與失智症預防相關之計畫案件數	103 年：0 104 年：0 105 年：規劃中	照護司
		6.3.6 將失智症納入老人保護個案通報表單有關個案身心狀況之項目，並定期分析	藉由實證資料之分析，了解失智症狀與老人受暴之關係，俾規劃相關防治策略	定期完成相關調查分析	103 年：500 104 年：500 105 年：0	保護司
		6.3.7 就失智症與高齡者的關聯、高齡者交通安全課題等進行研究	提供我國高齡者駕照管理政策參考	完成研究計畫數	103 年：100 104 年：0 105 年：0	交通部運輸研究所
	6.4 鼓勵相關團體及專業人員辦理失智症防治照護相關學術研討會，並鼓勵參與失智症相關的國際合作研究計畫或國際研討會	6.4.1 補助老人醫學、失智症相關學(協)會之民間團體，辦理失智症防治相關議題之研討會議	補助相關團體辦理失智症防治相關研討會至少 1 場次	補助失智相關團體，辦理失智症防治相關研討會場次。	併入 5.4	國健署
		6.4.2 鼓勵辦理失智症研討會，研議失智症相關議題	補助辦理失智症研討會 500 人參加	研討會參加人數	103 年：800 104 年：800 105 年：800	社家署

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
		6.4.3 鼓勵辦理失智症相關研討會	補助相關團體辦理失智症學術或國際相關研討會	補助研討會場次	103 年：0 104 年：規劃中 105 年：規劃中	照護司
7.保障權益	7.1 失智症防治及照護服務之提供，應不分年齡、性別、族群，均一視同仁，可公平獲得有關失智症的資訊、支持與適當的照護等服務	7.1.1 設置失智症關懷專線，提供失智症諮詢，及照顧支持服務	每年提供失智症諮詢服務 10,000 人次	年度諮詢服務人次	103 年：1,000 104 年：1,000 105 年：1,000	社家署
		7.1.2 透過 22 縣市長期照顧照顧管理中心針對長照失智個案，提供所需資訊、轉介連結長照服務資源	每年服務長照失智個案至少 10,000 人	服務人數	併入 2.2.4	照護司
		7.1.3 長照資源不足地區建置失智社區服務據點	63 次區均有社區服務據點	社區服務據點設置數	併入 2.3.3	照護司
		7.1.4 結合地方政府辦理老人及身心障礙者監護及輔助宣告、財產信託等宣導	每年辦理宣導至少 10 場次，10, 000 人受益	年度辦理場次及受益人數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	社家署
		7.1.5 加強運用志願服務推廣中心，協助老人參與志願服務	1.103 年:培訓志願服務 5,500 人。 2.104 年:培訓志願服務 6,000 人。 3.105 年:培訓志願服務 6,500	培訓志願服務人數	103 年:1,000 104 年:1,000 105 年:1,000	社救司

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
			人。			
		7.1.6 強化老人保護社工對於失智症個案之評估與處遇	藉由教育訓練強化老人保護社工專業知能，對於失智症之個案能適時連結相關醫療照護資源並給予適當之處遇服務	相關訓練之場次	103 年：0 104 年：500 105 年：500	保護司
	7.2 檢視法規，促進失智者及其家庭照顧者之權益	7.2.1 檢視志願服務法規	邀請地方政府於志願服務聯繫會報討論蒐集意見資料	召開會議次數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	社救司
		7.2.2 針對早發性失智症者保障工作權益	運用職務再設計，協助取得身心障礙證明或中高齡早發性失智症者排除就業障礙、以利穩定就業，每年服務人數 6 人	服務人數	103 年：400 104 年：400 105 年：400	勞動部

策略	行動方案	工作項目	預期效益	衡量指標	所需經費（千元）	辦理機關
	7.3 研訂失智症照護品質指標，建置對服務提供的評鑑督導機制	7.3.1 研訂居家服務及日間照顧服務評鑑指標	提升服務品質每年 40,000 人受益	年度服務人數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	社家署
		7.3.2 委託居家式與社區式長照機構評鑑指標研究計畫，做為政策規劃參考	參考實證資料，研訂失智照護相關品質指標	委託與失智症預防相關之計畫案件數	103 年：3000 104 年：2500 105 年：規劃中	照護司
	7.4 結合民間力量，多面向展開失智症倫理、法律、人權維護及促進等問題之研討	7.4.1 鼓勵辦理失智症研討會，研討失智症權益維護議題	1.補助辦理失智症研討會 200 人參加 2. 補助相關團體辦理失智症學術相關研討會	1.年度研討會參加人數 2.補助研討會場次	103 年：500 104 年：500 105 年：500 103 年：0 104 年：規劃中 105 年：規劃中	社家署 照護司
	7.5 失智症相關政策制訂過程，應徵詢及考量失智者及家屬代表之意見	7.5.1 召開相關失智症研商會議	定期邀集專家學者、失智症相關團體代表研議失智症相關政策	召開會議次數	103 年：0 104 年：0 105 年：0	社家署 照護司