

**臺南市政府衛生局公開徵求
111年度長者整合性預防及延緩失能計畫
委託維護社區營養教育示範點**

壹、計畫背景

為提供社區長者營養教育、營養諮詢服務，本局自106年起持續辦理社區營養教育示範點計畫，截至目前為止共與67處有供餐之關懷據點結合設置社區營養教育示範點，然營養教育推廣非一蹴可幾，須持續及長期的於社區中深耕，111年期望透過本局社區營養推廣中心和委辦單位一起維護示範點，持續提供社區長者營養教育、營養諮詢等服務。

貳、計畫目的

- 一、提升社區營養教育示範點長者營養識能。
- 二、促進社區營養教育示範點長者將營養知識落實於日常生活飲食。
- 三、使社區營養教育示範點長者能獲得健康餐點。

參、主辦單位:臺南市政府衛生局

肆、辦理方式

- 一、計畫委託對象
 - (一)本市各醫療院所
 - (二)大專院校
 - (三)衛生所
 - (四)區公所或承辦關懷據點之社區發展協會等單位。
- 二、計畫委託經費:
 - (一)委託經費應專款專用，視計畫內容核定。
 - (二)服務65歲以上長者總人數達70人次以上，每一單位委託金額以3萬元為上限。
- 三、收件至111年4月29日。
- 四、執行期程:自計畫核定日起至111年9月8日。
- 五、期末成果繳交:111年9月8日前繳交期末成果書面報告。

伍、111年辦理維護社區營養教育示範點申請須知

一、計畫背景：

本局結合本市各單位共同設立67處社區營養教育示範點，截至110年止，皆以教案進行授課傳遞正確的營養知識，然營養知識與我們息息相關，觸及範圍極大，每個示範點營養知識需求皆有所不同。為持續向民眾推廣正確營養認知，期望透過維護67處社區營養教育示範點，藉團體衛教、營養諮詢等多元推廣方式傳遞社區長者其所需之營養觀念，加深民眾正確營養認知進而落實於日常生活。

二、 計畫目標：

- (一) 透過辦理營養講座及諮詢服務，提升民眾營養識能。
 1. 提供社區營養教育示範點長者需求之營養知識。
 2. 加強社區營養教育示範點認識飲食六大類食物。
 3. 透過諮詢服務，協助民眾解決營養問題。
 4. 促進社區營養教育示範點長者將正確的營養觀念落實於生活中。
- (二) 輔導供餐之關懷據點，提供符合高齡友善健康飲食原則之餐點。

三、 計畫執行時間：

為讓社區民眾能持續獲得營養教育資源，達永續推動之理念，活動辦理期間由計畫核定日起至111年9月8日。

四、 執行方式：

(一)必辦項目

1. 維護「社區營養教育示範點」1處:提供本局已成立之67處社區營養教育示範點如附件一供參。
2. 辦理營養講座至少5場:對象為社區民眾(至少結合1個不同里別)，講座主題以附件二及營養示範點長者需求之營養知識為主軸(須填寫附表一、附表二)，需進行前後測及滿意度調查。
3. 辦理居家運動課程至少1場:
 - (1)課前以「我的餐盤」舞蹈宣導作為暖身(至少拍到一張相關照片)。
影片網址:<https://pse.is/QC8DN>
 - (2)加強長者運動知識及養成運動習慣(須填寫附表一、附表二)。
4. 輔導供餐據點提供高齡友善健康飲食原則之餐點2家
 - (1)以實地輔導方式進行。
 - (2)輔導對象:輔導關懷據點之供餐者(自行烹煮或便當工廠或餐飲業等)。
 - (3)輔導前與輔導後需填寫餐飲輔導紀錄表單
 - (4)於受輔導業者或關懷據點中張貼健康餐飲輔導點之標示(由本局製作提供)。
5. 營養諮詢及風險篩檢服務:為即早提供有營養不良者或營養不良風險者相關介入，提供營養諮詢服務時，並運用「臺灣版迷你營養評估量表」進行營養風險篩檢(附表三)，提供服務並進行後續介入至少4人，並紀錄(附表四)。
6. 參與營養示範點教育訓練:每單位需派1至2人參與，建議由計畫執行者、成果撰寫者或核銷經費者參與本局舉辦之營養示範點教育訓練。
7. 飲食行為調查:課程開始前針對學員進行飲食行為調查(附表五)。
8. 授課之營養師教育訓練:授課之營養師須至少參與本局辦理的社區營養師培訓課程一場。

(二)宣導

1. 宣導「我的餐盤」與「三好一巧」，並填寫附表一。
2. 宣導本局相關社群媒體，資料如附件三

(三)成果填寫

1. 上述成果皆需依衛生福利部國民健康署及本局所提供之問卷、報表填寫。
 2. 辦理社區營養教育示範點及營養講座等相關內容需媒體露出，如海報或網頁露出，並將成果填置媒體(網頁)露出(附表六)。
 3. 居家運動課程照片須至少有一張能代表利用「我的餐盤」舞蹈帶動跳。(附表六)
 3. 預估接受團體營養教育(含活動)之65歲以上長者總人數至少70人次。
 4. 每場講座需填寫簽到單(附表七)。
 5. 需撰寫期中/期末成果報告。
- (三) **成果發表會**:需參與衛生局111年底辦理之成果發表會。
- (四) 將飲食行為認知調查暨課程滿意度調查表填至 EXCEL 表單，請至 <https://pse.is/43dt8u> 下載。

五、評分標準：

評審項目	配分
計畫之實施方法及內容步驟具體、可行、有延續性 (含承接政府單位相關計畫經驗及行政配合度)	40
計畫內容可否達成預期目標及成果	20
經費編列之合理性	20
計畫是否完整及符合申請須知	20
總計	100

#依評分結果達75分(含)以上，始得通過委辦。

六、計畫申請：

申請單位需於111年4月29日(星期五)前將計畫書送達本局(730 台南市新營區東興路163號 國民健康科收)，請註明「維護社區營養教育示範點」，以郵戳為憑，各申請資料收件後恕不退還。

七、計畫撰寫：

- (一) 計畫書內容應包括現況、目標、執行策略與方法、執行進度(甘特圖)、預期成果、經費概算等資料一式3份及 word 電子檔1份(如附件四)。
- (二) 計畫書統一左側裝訂，以 A4 大小直式橫書，並標示頁碼及雙面印刷。
- (三) 經費編列原則：
 1. 人事費及管理費：不予編列。
 2. 國內旅費：不得超過本子計畫總委辦金額之5%。
 3. 業務費不得編列維護費、設備費、國外旅費、獎勵金、獎助、捐助及補助費、生日禮金、聚餐、手機儲值卡、執照費、會費、宣導品。
 4. 水電費：不得編列。

111年社區營養經費編列基準及使用範圍

凡未列於本經費表之項目原則上不得編列，如加入相關學會之年費、論文出版費用等。

項目名稱	說明	編列標準
業務費		
按日按件 計資酬金	<p>1. 講座鐘點費 講座鐘點費係實施本計畫所需訓練研討活動之授課演講鐘點費或實習指導費。 專家指導授課之交通費可依「<u>講座鐘點費支給表附則5</u>」主辦機關得衡酌實際情況，參照出差旅費相關規定，覈實支給外聘講座交通費及國內住宿費。 計畫項下已列支主持費及研究費等酬勞者不得支領本項費用。</p> <p>2. 出席費 實施本計畫所需專家諮詢會議之出席費。計畫項下之相關人員（已列支人事費之各類酬勞者）及非以專家身分出席者不得支領。 屬工作協調性質之會議不得支給出席費。 <u>焦點座談參與座談者，非以專家身</u></p>	<p>講座鐘點費分內聘及外聘二部分： 外聘： 國外聘請者：<u>得由主辦機關衡酌國外專家學者國際聲譽、學術地位、課程內容及延聘難易程度等相關條件自行訂定。</u> 國內聘請者：專家學者每節鐘點費<u>2,000元為上限</u>，與主辦或訓練機關(構)學校有隸屬關係之機關(構)學校人員，每節鐘點費<u>1,500元為上限</u>。 內聘：主辦或訓練機關(構)學校人員，每節鐘點費<u>1,000元為上限</u>。 講座助理：協助教學並實際授課人員，每節鐘點費比照同一課程講座1/2支給。 授課時間每節50分鐘。</p> <p>依「<u>中央政府各機關學校出席費及稿費支給要點</u>」辦理，每人次<u>2,500元為上限</u>。</p>

項目名稱	說明	編列標準
	<u>分出席，不得支領出席費。</u>	
物品	<p>凡處理經常一般公務或特定工作計畫所需使用年限未及2年或金額未達1萬元之消耗或非消耗品購置費用屬之。<u>應詳列各品項之名稱單價、數量與總價。</u></p> <p>1. 消耗品： 指依財物標準分類所定除油料以外之消耗品，包括文具紙張、電腦及周邊設備可拆卸分別處理之耗材（如喇叭、光碟、碳粉匣等）、防護等用品及圖書、報章雜誌之購置費用屬之。</p> <p>2. 非消耗品： (1)指依財物標準分類所定非消耗品，包括事務、衛生、炊事、餐飲、被服、防護、陳設、手工、醫療等用具之購置費用屬之。 (2)單價未達1萬元之非消耗性物品以與計畫直接有關為限；且不得購置普通性非消耗物品，如複印機、印表機、電腦螢幕、碎紙機等。</p>	圖書費每本需低於10,000元。
國內旅費	<p>實施本計畫所需之相關人員及出席專家之國內差旅費。</p> <p>差旅費分為交通費、住宿費、雜費等。</p> <p>出席專家如係由遠地前往（三十公里以外），受委託單位得衡酌實際情況，參照國內出差旅費報支要點規定，覈實支給交通費及住宿費。</p> <p>交通費包括出差行程中必須搭乘之飛機、高鐵、船舶、汽車、火車、捷運等費用，均覈實報支；搭乘飛機、高鐵、<u>座(艙)位有分等之船舶者</u>，應檢附票根或購票證明文件。但受委託單位專備交通工具或領有免費票或搭乘便車者，不得報支。</p>	<p>依「國內出差旅費報支要點」規定辦理，差旅費之編列應預估所需出差之人天數，並統一以2,000元/人天估算差旅費預算。</p> <p>於距離受委託單位三十公里以內之地區洽公者，不得申報出差旅費。實際報支時應按下列標準支給：</p> <p>交通費： 出差人若搭乘飛機、高鐵、船舶者，應乘坐經濟(標準)座(艙、車)位，其餘交通工具，不分等次覈實報支。</p>

項目名稱	說明	編列標準
	<p>前項所稱汽車係指公民營客運汽車。凡公民營汽車到達地區，除因業務需要，報經本局事前核准者外，其搭乘計程車之費用，不得報支。</p>	<p>出差地點距離受委託單位六十公里以上，且有住宿事實，檢據覈實報支住宿費。</p>
<p>一般事務費</p>	<p>1. 凡處理經常一般公務或特定工作所需非屬前述各專項費用，如誤餐費、印刷、獎牌製作、廣告費、活動保險費、材料等。常見規定如下：</p> <p>(1) 連續開會或活動超過用餐時間必須用餐時，可報支誤餐費，但應檢附相關佐證資料，凡與計畫內容無關之會議與活動，不得報支（每人最高80元）。</p> <p>(2) 商品禮券編列適用對象如涉軍公教員工，應符合「全國軍公教員工待遇支給要點」及「公務人員品德修養及工作績效激勵辦法」規定。</p> <p>2. 依全民健康保險法之規定，受補助單位因執行本計畫所應負擔之補充保險費(編列基準請依中央健康保險署之最新版本辦理)。</p>	<p>1. 應列明支用項目及金額，並說明需求原因。</p> <p>2. 依實際需要並參考共同性質編列基準計列。</p>

八、經費核撥及成果報告

(一) 經費核撥

1. 付款方式：採一次支付
2. 申請單位依意見修正計畫書，經本局核定並簽約完成後，本局據以撥付該年計畫總經費100%金額。

(二) 成果報告格式及繳交期限

1. 成果報告：111年7月15日前函送繳交期中成果報告(如附件四)一式3份及word電子檔1份。
2. 111年9月8日前函送最終成果報告併同收支明細表一式3份、原始憑證(勿裝訂成冊)及word電子檔1份等函送本局，請參考附件四。
3. 本計畫之各目標執行成果自計畫核定起始日開始計算，請申請單位依此標準填報執行成果。
4. 本計畫經費需視年度預算經議會審查結果辦理，若經費遭刪除，本局得終止契約；若經費遭刪減，則以預算經法定程序審查通過之金額為準；若經費遭凍結無法如期動支，本局將延遲辦理支付。

(三) 計畫經費之動支、編列注意事項：

1. 受委託者無主動權與決定權，一切依照委託機關核定內容辦理。
2. 經費概算表內各支用項目需與委辦計畫內容相關。
3. 支用經費有需列計所得部分，核銷時請檢附已列計所得之佐證資料。
4. 請確實依本局核定計畫及經費概算表執行，如有新增支用項目，需事先報請同意後再行辦理否則該項經費不得核銷；另各項目經費不得相互挪用，除於規定期限內函報本局同意修正外，執行剩餘數一律繳回。
5. 審核計畫時，各項經費支給標準應依本府相關規定辦理；核銷沖轉時除檢

附

原始憑證正本等核銷文件外，需檢附各項經費支用明細表，俾利查對。

6. 本委託經費專款專用，並自計畫核定起始日始得動支。計畫如有變更或因故無法執行者，應敘明理由、檢具相關事證，於111年7月15日前，來函本局同意後，始得變更，且一次為限。
7. 委託計畫核定之業務費(用途別科目)，應在核定範圍支用。實際執行時，倘發現甲用途別科目預算有賸餘，乙用途別科目預算有不足，必須於用途別科目間流用，其流入、流出金額需於111年7月15日來函本局申請變更。如違反前述規定者，其流用金額，應予以減列。
8. 年度經費結報，倘有結餘，應全數繳回。

九、注意事項：

- (一) 所有團體營養教育皆需填寫簽到單(附表七)並由受委託單位留存備查。
- (二) 受委託之單位必須遵守著作權及專利法等相關規定，所提供之本案相關報告或文件，如包含第三者開發之產品(或無法判斷是否為第三者之產品時)，

應保證（或提供授權證明文件）其使用之合法性（以符合中華民國著作權法規為準），如隱瞞事實或取用未經合法授權使用知識別標誌、圖表及檔案等，受委託單位應負一切損害賠償責任（含訴訟及律師費用），於涉訟或仲裁中為本局之權益辯護。

(三) 本案經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應，計畫內容之各項服務、措施或活動所製作之研究成果報告、訪問報告等項目或範圍、領據、收支明細表、核銷清單，應於明顯適當位置註明**主辦機關名稱**及「**經費由衛生福利部長照服務發展基金支應**」經費來源字樣。倘辦理政策宣導，應確實依政府機關政策文宣規劃執行注意事項及預算法第62條之1規定，明確標示「**廣告**」二字；如有編列人事費用或臨時工資，於薪資發放時，應註明經費來源（例如薪水單等），並將執行成果於繳交期末報告時，檢附相關佐證照片或樣本，以供審查驗收。

社區營養教育示範點67處

1	新營區大宏里社區關懷據點
2	鹽水區洪水里社區關懷據點
3	鹽水區橋南社區發展協會
4	白河區衛生所
5	麻豆區磚井社區發展協會
6	佳里區漳州社區關懷據點
7	新化區東榮社區關懷據點
8	善化區昌隆里照顧關懷據點
9	學甲區平西社區關懷據點
10	學甲區新榮社區照顧關懷據點
11	柳營區中興社區關懷據點
12	柳營區重溪社區關懷據點
13	柳營區果毅社區關懷據點
14	柳營區八翁社區關懷據點
15	後壁區嘉民社區照顧關懷據點
16	後壁區頂安里社區關懷據點
17	東山區高原社區關懷據點
18	下營區甲中社區發展協會
19	下營區下營社區關懷據點
20	六甲區甲東社區關懷據點
21	六甲區水林里社區關懷據點
22	六甲區龜港里社區關懷據點
23	官田區官田社區發展協會
24	大內區頭社社區關懷據點
25	大內區環湖社區關懷據點
26	西港區西港里社區關懷據點
27	七股區樹林里關懷據點
28	將軍區將軍社區關懷據點
29	北門區失智社區據點
30	北門區三慈社區照顧關懷據點
31	新市區大洲社區關懷據點
32	安定區新吉社區關懷據點
33	安定區港口關懷據點
34	山上區衛生所
35	玉井區沙田社區關懷據點

36	楠西區衛生所
37	楠西區鹿田社區發展協會
38	南化區南化里社區關懷據點
39	左鎮區左中社區照顧關懷據點
40	仁德區成功里社區關懷據點
41	仁德區中洲社區關懷據點
42	歸仁區七甲里社區關懷據點
43	關廟區東勢里社區關懷據點
44	龍崎區崎頂里關懷據點
45	龍崎區永續社區關懷據點
46	永康區中華里關懷據點
47	永康區龍埔里社區關懷據點
48	東區東光社區發展協會
49	南區大林社區關懷據點
50	南區國宅社區照顧關懷據點
51	南區金華社區關懷據點
52	南區大恩里社區關懷據點
53	南區車仔寮關懷協會
54	中西區啟智社區關懷據點
55	中西區五條港里關懷據點
56	北區正覺社區關懷據點
57	北區合興社區關懷據點
58	北區安民社區關懷據點
59	北區三德社區發展協會
60	北區中樓社區發展協會
61	北區文成里社區官還據點
62	安平區文平社區發展協會
63	安平區華平社區關懷據點
64	安南區社團法人台南市社區關懷協會(和順教會)
65	安南區塩田社區關懷據點
66	安南區南興社區關懷據點
67	安南區安和里關懷據點

建議之營養主題

項次	主題
1.	乳品類介紹
2.	吃全穀 保健康
3.	豆魚蛋肉類的認識
4.	三蔬二果
5.	我的餐盤
6.	長者三好一巧飲食原則

附件三

社區營養教育示範點資源分享

1. 「呷營養 顧健康」營養教育專欄
http://health-hp.tncghb.gov.tw/?menu=health&kind_id=12
2. 本局多款營養教育影片及動畫，放置於「台南健康情報讚」FB社團、YOUTUBE頻道及LINE@粉絲團，邀請各位一同按讚、分享加訂閱。
3. 若各單位有拍攝營養相關影片，也歡迎提供給本局放於「台南健康情報讚」FB社團、YOUTUBE頻道及LINE@粉絲團，供市民閱覽。



(YOUTUBE)



(FB)



(LINE@)

附件四

111年臺南市政府衛生局 委託維護社區營養教育示範點計畫書

填報日期：111年 月 日

填報單位：

[經費由衛生福利部長照服務發展基金支應]

註：本計畫書限用中文書寫

一、 執行單位基本資料：

1. 機關團體名稱：
2. 登記地址：
3. 立案字號及日期(衛生所免填)：
4. 金融機構名稱及帳號：
5. 組織宗旨或任務：
6. 負責人姓名：
7. 主要推動者姓名：
8. 聯絡人姓名：
9. 連絡電話：
10. 傳真：
11. 電子郵件信箱 (E-mail)：
12. 請摘要過去執行相關計畫之經驗：
13. 推動之區域：
14. 維護的社區營養教育示範點：
15. 結合之關懷據點名稱：

二、 背景與現況(簡述區域營養需求及特性)：

三、 目標：

四、 期程：計畫核定日至111年9月8日止

五、 執行策略與方法：

(一) 必辦項目：

(二) 成果填寫

1. 上述成果皆需依衛生福利部國民健康署及本局所提供之問卷、報表填寫。
2. 辦理社區營養教育示範點及營養講座等相關內容需媒體露出，如海報或網頁露出，並將成果填置媒體(網頁)露出。
3. 預估接受團體營養教育之65歲以上長者總人數至少70人次。

(三) 成果發表會：參與衛生局於年底辦理之成果發表會。

六、 社區營養示範點課程表(表格不足可自行增列)

日期	時間	主題	講師

七、預期成果

八、 預定工作內容與進度 (以甘特圖呈現)

九、 經費編列表(單位:元) ○○○○

單位

項目	單價 (1)	數量/單位 (2)	小計 (3)=(1)*(2)	說明
一、業務費				
文具紙張		1/式		活動辦理所需油墨、紙張、文具、碳粉、資料本…等費用
印刷費		/式		印製相關單張、手冊、講義、問卷及表單、貼紙、海報、報告等之印刷裝訂費及影印費…等。
旅費		/式		辦理業務地點與公司地點距離需大於30公里始得編列使用。
材料費		/式		辦理教案施作、講座、活動所需之食材費。
		/式		辦理教案施作、講座、活動所需之所需之課程材料。
出席費	2500	/節		營養專家出席進行實地輔導
講師鐘點費	1,000	/節		營養講座等，內聘講師。
	2,000	/節		營養講座等，外聘講師。
其他				
總計				

111年臺南市政府衛生局 委託維護社區營養教育示範點計畫 期中/最終成果報告

填報日期：111年 月 日

填報單位：

[經費由衛生福利部長照服務發展基金支應]

註：本計畫書限用中文書寫

一、 執行單位基本資料：

1. 機關團體名稱：
2. 登記地址：
3. 立案字號及日期(衛生所免填)：
4. 金融機構名稱及帳號：
5. 組織宗旨或任務：
6. 負責人姓名：
7. 主要推動者姓名：
8. 聯絡人姓名：
9. 連絡電話：
10. 傳真：
11. 電子郵件信箱 (E-mail)：
12. 請摘要過去執行相關計畫之經驗：
13. 推動之區域：
14. 維護的社區營養教育示範點：
15. 結合之關懷據點名稱：

二、 目錄：包括目次、圖目錄、表目錄、附錄。

三、 摘要

四、 本文：

- (一) 計畫依據
- (二) 前言及目的
- (三) 執行策略
- (四) 執行成效
- (五) 檢討與修正
- (六) 結論與建議
- (七) 圖表

五、 附錄：相關會議紀錄、實地訪查紀錄等文字紀錄與活動照片

附表一

辦理團體營養教育

項次	辦理日期	地點	營養教育課程主題	具體成效（營養知識評值-前、後測變化）
範例	110.4.10	里民活動中心	認識「我的餐盤」	參與65歲以上長者共計30人，整體營養認知率由70%提升為90%。
1				
2				
3				
4				
5				
6				
				總人次 人次

宣導營養教育(我的餐盤、三好一巧)

項次	辦理日期	地點	營養教育課程主題	具體成效（營養知識評值-前、後測變化）
範例	110.4.10	里民活動中心	認識「我的餐盤」	總人次 人次
1				
2				
照片(至少一張)				

附表二

課程滿意度調查表

課程名稱：_____ 課程講師：

課程日期：_____年_____月_____日

大家好：

首先，非常感謝您參與本次的課程，為了讓課程更貼近參與者的期待，請您依實際感受勾選(V)並提供寶貴建議，以作為日後安排之參考，再次感謝您的參與！

題 目	非常 同意 	同 意 	普 通 	不 同 意 	非常 不同 意 
一、課程調查					
1. 對本次課程主題安排滿意					
2. 對本次課程時段及時間安排滿意					
3. 本次課程內容符合我對課程的期待					
4. 講師能適時解決學員之問題					
5. 課程對日常生活有實質的幫助					
6. 對整體上課環境滿意					
7. 對此次課程整體評價					
二、您是從何得知此項課程： <input type="checkbox"/> 衛生所 <input type="checkbox"/> 醫療院所 <input type="checkbox"/> 大專院校 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他					
三、其他意見：					

Mini Nutritional Assessment MNA[®]

Nestlé
Nutrition Institute

姓名:	性別:		
年齡:	體重, 公斤, kg:	身高, 公分, cm:	日期:

請於方格內填上適當的分數以完成篩選。將篩選的分數加總，如分數相等於 11 分或以下，請繼續完成所有評估以得出「營養不良指標值」。

篩選

A 過去三個月內有沒有因為食慾不振、消化問題、咀嚼或吞嚥困難而減少食量？
 0 - 食量嚴重減少
 1 - 食量中度減少
 2 - 食量沒有改變

B 過去三個月內體重下降的情況
 0 - 體重下降大於 3 公斤 (6.6 磅)
 1 - 不知道
 2 - 體重下降 1-3 公斤 (2.2-6.6 磅)
 3 - 體重沒有下降

C 活動能力
 0 - 需長期臥床或坐輪椅
 1 - 可以下床或離開輪椅，但不能外出
 2 - 可以外出

D 過去三個月內有沒有受到心理創傷或患上急性疾病？
 0 - 有 2 - 沒有

E 精神心理問題
 0 - 嚴重絕望或抑鬱
 1 - 輕度絕望
 2 - 沒有精神心理問題

F 身體質量指數 (BMI) (公斤/米², kg/m²)
 0 - BMI 低於 19
 1 - BMI 19 至低於 21
 2 - BMI 21 至低於 23
 3 - BMI 23 或以上

篩選分數 (最高 14 分)

12-14分: 正常營養狀況
 8-11分: 有營養不良的風險
 0-7分: 營養不良

如需要作深入營養評估，請繼續完成問題 G-R。

評估

G 是否獨立生活 (非居住於療養院或醫院)？
 1 - 是 0 - 否

H 每天服用三種以上的處方藥物？
 0 - 是 1 - 否

I 是否有褥瘡或皮膚潰瘍？
 0 - 是 1 - 否

J 每天吃多少次主餐？
 0 - 1 餐
 1 - 2 餐
 2 - 3 餐

K 蛋白質攝取量指標

- 每天進食至少一份乳製品 (牛奶、芝士或乳酪) 是 否
- 每週進食兩份以上乾豆類或蛋類 是 否
- 每天均進食肉類、魚類或家禽類 是 否

0.0 - 0 或 1 個 (是)
 0.5 - 2 個 (是)
 1.0 - 3 個 (是)

L 每天有進食兩份或以上水果或蔬菜？
 0 - 否 1 - 是

M 每天喝多少流質 (水、果汁、咖啡、茶、牛奶...)？
 0.0 - 少於 3 杯
 0.5 - 3 至 5 杯
 1.0 - 多於 5 杯

N 進食模式
 0 - 需輔助才能進食
 1 - 能自行進食但稍有困難
 2 - 能自行進食

O 自我評估營養狀況
 0 - 自覺營養不良
 1 - 不清楚自我的營養狀況
 2 - 自覺沒有營養問題

P 與同齡人士相比，病人如何評價自己的健康狀況？
 0.0 - 比別人差
 0.5 - 不知道
 1.0 - 和別人一樣
 2.0 - 比別人更好

Q 上手臂中點臂圍 (MAC) (公分, cm)
 0.0 - MAC 低於 21
 0.5 - MAC 21 至低於 22
 1.0 - MAC 22 或以上

R 手腕圍 (CC) (公分, cm)
 0 - CC 低於 31
 1 - CC 31 或以上

評估分數 (最高 16 分)

篩選分數

總評估分數 (最高 30 分)

「營養不良指標值」

總評估分數 24 至 30 分 正常營養狀況

總評估分數 17 至 23.5 分 有營養不良的風險

總評估分數少於 17 分 營養不良

Ref. Velaz B, Vilars H, Abellan G, et al. Overview of MNA[®] - Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006; 10: 456-465.
 Rubenstein LZ, Herker JO, Selva A, Guigoz Y, Velaz B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J Gerontol 2001; 56A: M368-377.
 Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA[®]): Review of the Literature - What does it tell us? J Nut Health Aging 2006; 10: 466-487.
 © Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners © Nestlé, 1994, Revision 2006. N67200 1299 10M
 如需更多資料: www.mna-elds.ch

附表四

個別營養服務（面對面衛教/線上衛教/營養風險篩檢）：

編號	日期	姓名	性別	年齡	地點	營養服務紀錄 (可複選)	備註
範例	110.9.1	陳小0	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	65	<input type="checkbox"/> 社區營養推廣中心 <input type="checkbox"/> 社區營養教育示範點 <input type="checkbox"/> 學校 <input checked="" type="checkbox"/> 里民中心 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 長照據點 <input type="checkbox"/> 其他：	1、 <input checked="" type="checkbox"/> 面對面衛教 <input type="checkbox"/> 線上衛教 <input checked="" type="checkbox"/> 營養風險篩檢 2、紀錄：_____（需填寫評估結果及介入措施）	
1			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 社區營養推廣中心 <input type="checkbox"/> 社區營養教育示範點 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 里民中心 <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 長照據點 <input type="checkbox"/> 其他：	1、 <input type="checkbox"/> 面對面衛教 <input type="checkbox"/> 線上衛教 <input type="checkbox"/> 營養風險篩檢 2、紀錄：_____	

共_____人

營養不良的風險_____人

營養不良_____人

附表五

飲食行為自覺量表

一、基本資料

1.姓名:

2.性別： 男性 女性

3.年齡： 45歲以下 46~55歲 56-64歲 65-74歲 75歲以上

4. 居住區域: _____ 區

5. 教育程度: 不識字 識字 小學 國(初)中 高中(職) 大學(專)

研究所或以上

6. 持續工作: 否(含退休) 是(如上班、務農、養殖、開店等)

7. 婚姻狀態: 未婚 離婚 喪偶 已婚 其他

8. 與人同住: 否(獨居) 是

9. 經濟狀況: 足夠應付 剛好打平 稍嫌不足 較為困難

10. 您的族群: 閩南 外省 客家 原住民 其他

二、問卷內容

總是:為每個禮拜7天、常常:為每個禮拜5~6天、偶爾:為每個禮拜3~4天、不常:為每個禮拜1~2天、沒有:為每個禮拜0天	7天	5-6天	3-4天	1-2天	0天
1. 每天都有吃一匙堅果種子類(腰果、核桃等)					
2. 每天都有吃3-7茶匙油脂類					
3. 每天都有喝2杯牛奶(一杯240c. c.)					
4. 每天都有吃3碗全穀雜糧類(如糙米、麵條、白米)					
5. 每天都有吃3份蔬菜(煮熟後半碗蔬菜為一份)					
6. 每天都有吃2份水果(一顆拳頭大小或是一碗切好的水果為一份)					
7. 每天都有吃5份豆魚蛋肉類(半個手掌大為一份)					
8. 每天都有喝6杯水(約2000ml)					

其他任何建議？

附表六

社區營養教育示範點
社區營養團體教育活動成果紀錄

活動名稱			
辦理時間	年 月 日	辦理地點	(_____ 區 _____ 里)
主辦單位		業務主辦人	
講師		參加人數	總人數 _____ 人
			其中65歲以上為 _____ 人

成果照片

說明(一)	說明(二)
說明(三)	說明(四)

表格不足請自行增列

媒體(網頁)露出 (若無, 海報張貼亦可) (至少一則)

備註:衛生局網頁或活動相關單位網站露出

附表七

111年 00 社區營養教育示範點簽到單

一、活動日期:111年 00 月 00 日

二、活動名稱:

三、活動地點: (_____ 區 _____ 里)

姓名	性別	年齡	領有身心障礙手冊	姓名	性別	年齡	領有身心障礙手冊
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

表格不足請自行增列，此表為範例，可依實際需求進行修改