

彰化縣 111 年度「失智照護服務計畫」  
計畫申請書

計畫名稱：

分項計畫一：設置失智社區服務據點

分項計畫二：設置失智共同照護中心

申請單位：

申請日期：111年 月

# 目 錄

壹、綜合資料

貳、計畫緣起

一、單位現況分析及相關執行成果

(一)現況分析

(二)110年1月-12月服務成果(延續型據點需填)

參、計畫期程

肆、計畫目標

一、目標說明

二、預期績效指標

伍、執行策略及方法

陸、輔導計畫(旗艦型共照中心適用)

柒、預定進度

捌、計畫執行團隊規劃

玖、環境硬體設備規劃運用

壹拾、個案轉介機制

壹拾壹、 健康促進活動計畫及家庭照顧者課程(家庭支持團體)

壹拾貳、 在地資源盤點及如何連結在地資源

壹拾參、 110年度計畫輔導考評檢討及改善方針

壹拾肆、 創新模式

壹拾伍、 經費需求

壹拾伍、 預期效益及未來規劃

壹拾陸、 附件資料(請載明)

壹、綜合資料

計畫名稱	111 年度「失智照護計畫」				
申請單位					
預計設置地址					
預計執行期限	自 111 年 月 日起至 111 年 12 月 31 日止				
計畫經費 (單位：元)	合計	(一)失智社區 服務失智據點	認知促進模 組( 期)	(二)失智共 同照護中心	失智共同照護 中心平台費
	元	元	元	元	元
負責人		職稱			
計畫承辦人		職稱		電話	
E-mail					
連絡地址					

## 貳、計畫緣起

### 一、單位現況分析及相關執行成果

#### (一)現況分析：

單位性質：延續型單位      新增型單位

失智據點      失智共同照護中心

負責輔導失智共照中心名稱(據點填列)：\_\_\_\_\_

#### (二)據點請於下表填列服務時間及勾選開站時段：

鄉鎮	系統編號	核定單位	服務項目				每週 服務時間	全日 (個)	半日 (個)	認知 促進 模組 (期)	延續 型(是 /否)
			認知 促進、 緩和 失智	安全 看視	照顧 者照 顧訓 練課 程	照顧 者支 持團 體					
彰化	I-CS-00	000 失智據點(舉例)	V	-	V	-	週一上 午、週 二、週三 全日	1	3	2	是

備註：

1. 每個據點每週至少服務 2.5 天。

2. 服務項目請用” V ”。

鄉鎮	系統 編號	核定單位	個案管理服務(人數)					轉介失 智據點/ 照管中 心		共同照護平台 (旗艦型始需填報)					延續型 (是/否)		
			極輕度	輕度	中度	重度	經費	個 案 數	經 費	聯 繫 會 議 (場 次)	輔導 失智 據點 (家 數)	失智人才 培訓(場次)		識能公 共教育 (場次)		經費	
												專 業 人 員	照 服 員				
○○區		○○○○															

(三)110 年 1-12 月服務成果(延續型據點/共照)：

關鍵績效指標		評估標準	目標值 <sup>註</sup> (A)	實際值 (B)	達成率 (B/A)*100%
失智個案確診率		(110 年共照中心確診數 /110 年實際接受共照中心個 管服務之個案數) x100%			
共照中心個管個案數					
共照中心轉介失智據點個 案數					
失智 據點 服務	個案數				
	照顧者人數				
辦理認知促進模組期數					
人才 培育	專業人員	場次			
		人數			
	照服員	場次			
		人數			
公共識能率		【接受公共識能宣導人數/轄 區總人口數】 x100%			
經費執行率		執行經費數/本部核定經費 數 x100%			
(請依申請書增列之KPI 填 列)					

註：目標值請填報至 110 年 12 月 31 日之累計目標值。

參、計畫期程：111 年 月 日起至 111 年 12 月 31 日

## 肆、計畫目標

一、目標說明：請具體列述本計畫所要達成之目標以及所要完成之工作項目。

二、預期績效指標：包含關鍵績效指標、評估標準及年度目標值。

(可另行增列其他項目，但至少應包括本局所列工作項目)

關鍵績效指標	評估標準	目標值 <sup>註一</sup>		
		4月 (50%)	8月 (30%)	12月 (20%)
例： 共照/據點轉介服務	轉介確診個案至失智據點數			
	轉介個案至照管中心接受評估且符合失能等級第2-8級之個案數			
經費執行率	【執行經費數/核定經費數】x100%			
(自行增列)				

註一：

1. 目標值請以累計目標值呈現(填報至該月底之累計目標值)。
2. 分項計畫一-設置社區服務據點關鍵績效指標
  - (1) 經費執行率
  - (2) 服務個案數
  - (3) 服務照顧者數
  - (4) 辦理認知促進模組期數
  - (5) 每月轉介服務(轉介人數(共照中心/長照中心人數);如無轉介也要註記原因)
  - (6) 共照平台會議參與率
  - (7) 據點滿意度調查率(含結案個案,至少1次/年)
3. 分項計畫二-設置失智共同照護中心年度關鍵績效指標
  - (1) 經費執行率
  - (2) 個案確診率
  - (3) 個案管理並完成平台登錄人數(目標自訂)。
  - (4) 新收案個案數
  - (5) 每月轉介服務(轉介人數(共照中心/長照中心人數);如無轉介也要註記原因)
  - (6) 共照滿意度調查率(服務中,至少1次/年)
  - (7) 人才培育、公共識能場次及人數(目標自訂)。(須符合衛福部訂定之下限)

伍、執行策略及方法:請明確詳細說明計畫執行策略。

陸、輔導計畫(共照中心適用)：

柒、預定進度(以甘特圖表示，可另行增列其他項目，但至少應包括本局所列工作項目)

工作項目	月 份											
	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月
單位核銷進度												
認知促進、緩和失智 (社區據點適用)												
預防及延緩失能照護 (社區據點適用)												
家屬支持團體或家屬照顧者訓練課程 (社區據點適用)												
人才培育 (旗艦型共照中心適用)												
公共識能率提升 (旗艦型共照中心適用)												

據點輔導  (旗艦型共照中心適用)												
聯繫會議  (旗艦型共照中心適用)												
繳交期末成果報告												
(可另行增列其他項目)												

(如篇幅不足，請自行增列)

### 捌、計畫執行團隊規劃

姓名	職稱	學經歷	服務年資	計畫工作內容

(如篇幅不足，請自行增列)

### 玖、環境硬體設備規劃運用

例如據點空間規劃（附配置圖，請依照預防延緩失能坪數要求）、設備規劃等，以定時定點及符合失智者需求且須溫馨感為佳。



(如篇幅不足，請自行複製)

**壹拾、個案轉介機制**

**疑似失智個案及確診個案之失智照護資源轉介服務流程及辦法(以流程圖為佳)。**

--

(如篇幅不足，請自行複製)

**壹拾壹、健康促進活動計畫(含預防及延緩失智照護方案)及家庭照顧者課程(家庭支持團體)**

活動計畫書	
計畫名稱	例：認知促進、緩和失智
目的	例：引導個案思考、參與互動，提升感官刺激….
活動內容	例：藉由桌遊課程….
實施方法	
期程	
預期效益	

**壹拾貳、在地資源盤點及如何連結在地資源**

**壹拾參、110 年度考評之建議改善事項檢討並檢附改善資料(延續型單位需填列)**

**壹拾肆、創新模式**

壹拾伍、經費需求(請依 111 年度衛生福利部失智照護服務計畫經費編列基準及使用範圍詳實編列)

失智社區服務據點：如下所列					
<b>(一)人事費</b>					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
研究助理 薪資					須提供研究理相關學經歷及聘用書。
健保					
勞保					
公提離職儲金 或勞工退休金					
小計					
<b>(二)業務費(無宣導品項目)</b>					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
講座鐘點費	時				實施本計畫所需訓練研討活動之授課講演鐘點費 2,000 元× 小時=元
餐費	批				100 元× 人次=元
印刷	批				實施本計畫所需書表、研究報告等之印刷裝訂費及影印費。
(自行依編列表 增列項目)					
小計					
<b>(三)設備費</b>					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明

小計					
(四)管理費					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
小計					
110 年度金額總計					
備註：若因計畫規劃所需，在總金額不變情況下，各項目得以互相勻支					

認知促進模組(社區據點適用)						
(一)業務費						
期數	項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
總計						

(項目不足部分，請自行增列)

失智共同照護中心費(含個案管理費、轉介費)、平台營運費：如下所列					
個案管理費					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
轉介費					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
備註：若因計畫規劃所需，在總金額不變情況下，各項目得以互相勻支					

平台營運費(旗艦型共照中心適用)

(一)人事費

項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
研究助理 薪資					須提供研究理相關學經歷及聘用書。
健保					
勞保					
公提離職儲金 或勞工退休金					
小計					

(二)業務費

項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
講座鐘點費	時				實施本計畫所需訓練研討活動之授課講演鐘點費 2,000 元× 小時=元
餐費	批				80 元× 人次=元
印刷	批				實施本計畫所需書表、研究報告等之印刷裝訂費及影印費。
(自行依編列表 增列項目)					
小計					

(三)設備費

項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
小計					

(四)管理費					
項目	單位	單價	數量	預估經費(元)	說明
小計					
總計					
備註：若因計畫規劃所需，在總金額不變情況下，各項目得以互相勻支					

(項目不足部分，請自行增列)

壹拾陸、 預期效益及未來規劃

壹拾柒、附件資料(請載明)：