**彰化縣衛生局辦理和美鎮糖友社區失智據點**

**—服務提供單位公開徵選**

**計畫書資料檢視表**

**徵選單位:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 內容 | 有無說明 | 對應頁碼 |
| 1. 申請單位背景及資歷 | (1)成立年資與組織規模。 | □有 □無 |  |
| (2)計畫執行能力。 | □有 □無 |  |
| 1. 服務計畫內容與可行性 | 1. 服務目標明確 | □有 □無 |  |
| 1. 活動設計適切 | □有 □無 |  |
| 1. 預估服務可行 | □有 □無 |  |
| 1. 危機處理機制 | □有 □無 |  |
| 1. 執行期程明確 | □有 □無 |  |
| 1. 專業人力配置與能力 | 1. 預計聘用人員資格 | □有 □無 |  |
| 1. 教育訓練制度 | □有 □無 |  |
| 1. 品質監督 | □有 □無 |  |
| 1. 空間規劃說明 | 符合本案之空間規劃，含動線、活動區域、休憩空間、無障礙浴廁等，並有失智友善環境設計之標示，請提供A3大小之平面圖。 | □有 □無 |  |
| 1. 品質管控及督導機制 | 作業流程完整 | □有 □無 |  |
| 1. 盤點及連結社區資源之整合能力 | 1. 在地資源盤點能力 | □有 □無 |  |
| 1. 結合多元社區資源 | □有 □無 |  |
| 1. 社區辨識與宣導 | □有 □無 |  |