

彰化縣衛生局辦理\_\_\_\_\_（鄉/鎮）徵選

案件名稱\_\_\_\_\_（失智據點）—服務提供單位公開徵選

審查評分表

徵選單位：\_\_\_\_\_

項目	內容	分數
一、申請單位背景及資歷(15 分)	1. 成立年資與組織規模 單位合法立案，法人設立時間及組織規模，具穩定運作基礎、在地經營理念及規劃。 2. 計畫執行能力 曾參與失智症相關的實務工作，並在執行公私部門計畫時取得良好的成果紀錄	
二、服務計畫內容與可行性(30 分)	1. 服務目標明確 據點服務目標清楚、符合政策及在地需求 2. 活動設計適切 依失智分期設計課程，具功能促進與情境適應 3. 預估服務可行 預估人數與場地、人力資源匹配，具操作性 4. 危機處理機制 包含走失、情緒、醫療需求等臨時狀況處理流程 5. 執行期程明確 各階段排程合理、資源配置完善	
三、專業人力配置與能力(15 分)	1. 預計聘用人員資格 包含經歷、證照及實務經驗 2. 教育訓練制度 員工培訓與持續進修計畫內部 3. 品質監督 有內部審查機制、督導制度	
四、空間規劃說明(10 分)	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。	
五、品質管控及督導機制(15 分)	作業流程完整 有 SOP、記錄表單、家屬回饋等制度。	

<p>六、盤點及連結社區資源之整合能力 (15 分)</p>	<p>1. 在地資源盤點能力 申請單位充分考量幅員、地形、人口、分布特性，具備完善且系統化的在地資源盤點能力。</p> <p>2. 結合多元社區資源 能有效整合多元社區資源，包括醫療院所、社會福利團體、志工組織、地方政府單位及在地參與組織（如里辦、公所、社團等）互動密切，且有具體的合作經驗，成功推動多項失智症相關服務計畫，並建立穩固的合作網絡。</p> <p>3. 社區辨識與宣導 具潛在個案辨識、記憶守護宣導或健康促進活動經驗。</p>	
<p style="text-align: center;"><b>總分</b></p>		
<p>建議事項：</p>		
<p>委員簽名：</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 ____ 年 ____ 月 ____ 日</p>		