

第九屆南山醫務社工獎報名表

【團體組-綜合績效類】

填表日期： 年 月 日

醫 院 名 稱			
聯 絡 窗 口	聯絡人		職稱
	聯絡電話		EMAIL
參 獎 組 別	<input type="checkbox"/> 8人(含)以上之醫學中心、區域醫院 <input type="checkbox"/> 7人(含)以下之區域、地區醫院		
社 工 室 人 力	❖現有社工____名(編制____名專案或計畫____名) ❖具社工師證照____名;單位主管 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 為社工背景		
醫 院 提 供 年 度 社 會 工 作 之 業 務 預 算	【不含薪資福利、提撥基金或捐款所提供經濟補助金額】		協助評選委員了解醫院對醫務社會工作之支持並瞭解社工部門可獲得之資源及工作限制。
醫 院 提 供 社 工 人 員 在 職 專 業 教 育 訓 練 經 費	❖113年度NT\$_____元; 114年度NT\$_____元		
醫 院 訂 有 社 工 人 員 升 等 (進 階) 或 升 遷 之 制 度	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有; 每年補助約_____元		
醫 院 依 社 工 人 員 職 業 特 性 提 供 安 全 保 護、福 利 制 度... 等 制 度 及 措 施	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有(具體內容可於下方服務事蹟說明)		
補 助 經 費 來 源	經濟補助經費來源： <input type="checkbox"/> 醫院基金提撥：約_____% <input type="checkbox"/> 專案募款：約_____% <input type="checkbox"/> 政府補助：約_____% <input type="checkbox"/> 院外慈善單位補助：約_____% <input type="checkbox"/> 其他：_____, 約_____%		
■ 服務特色與優秀事蹟推薦摘要 (以 300 字內簡述 113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日期間事蹟) 			
專業服務與工作成效 (期間：113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日)			
<p>請就貴單位於 113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日期間，以社會工作專業所執行之主要業務中，較有成效、影響或特色之內容撰寫，並非每項必填；請參考評選項目下方之建議/提示說明，以表格及標題條列方式摘要呈現量化與質性內容；並以符合 12 級字、總頁數不超過 10 頁之規定內，可自行調整格式撰寫。</p> <p>■ 專業服務項目量化成果 (非每項必填，表格及服務項目名稱可自行增減修改，若無相關服務可刪除或填無)</p>			
1. 個案工作			
服務項目	113 年服務量	114 年服務量	
(1)病房個案	案次/年	案次/年	
(2)急診個案	案次/年	案次/年	
(3)門診個案	案次/年	案次/年	
(4)諮詢個案	案次/年	案次/年	
(5)	案次/年	案次/年	

2. 團體工作

服務項目	113 年服務量	114 年服務量
(1)病友團體	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年
(2)病人自助團體	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年
(3)病友講座及活動	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年

3. 社區工作

服務項目	113 年服務量	114 年服務量
(1)社區健康促進	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年
(2)志願服務計畫	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年
(3)員工心理健康	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年
(4)社區方案	場次/年； 人次/年	場次/年； 人次/年

4. 其他業務（例如：醫療品質、醫病關係、輔具租借...等）

■ 專業服務內容及成效：

1. 個案/團體/社區工作等服務內容，跨單位/跨組織/跨領域合作之服務計畫....等，以醫務社工主責/主導的服務事蹟與成效
2. 或可以簡述說明貴團隊最常遇到的個案類型？面對服務對象的差異，有無提供不同的服務規劃以及考量有哪些？

■ 服務特色或創新作法：

1. 針對特殊服務對象/議題的改善/創新服務作法或工作模式，依在地醫院特色及需求所提供的特殊或創新服務模式及方案等
2. 或可以簡述說明貴團隊在服務過程最常面臨或曾遭遇什麼樣的困難挑戰，以及如何克服限制、解決難題？

■ 專業責信與願景：

1. 臨床服務品質管理、社工專業繼續教育與訓練、人力資源制度、臨床研究與發展、專業角色倡議...等；
2. 或可以簡述說明貴團隊為提升社工服務專業，做了那些教育訓練、研究發展、專案計畫、公部門及社區參與等

第九屆南山醫務社工獎報名表

【團體組-特色服務類】

填表日期： 年 月 日

醫 院 名 稱				
聯 絡 窗 口	聯絡人		職稱	
	聯絡電話		EMAIL	
社 工 室 人 力	<input type="checkbox"/> 現有社工 名 (編制 名專案或計畫 名) <input type="checkbox"/> 具社工師證照 名；單位主管 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否為社工背景			
方 案 或 模 式 名 稱				
執 行 期 間				
專業服務方案與工作模式 (於 113 年~114 年期間已執行/執行中)				
<input type="checkbox"/> 緣起與目標：發起服務的動機或機緣、看到服務對象什麼需求、如何發現需求或必要性、期待解決或改善什麼問題、或可以呼應哪些病人/家屬/社區/社會/環境/產業議題、特定目標與願景				
<input type="checkbox"/> 執行內容：分項摘要說明工作模式或服務方案的執行項目、過程、地點/地區、對象...等，並簡要說明內部如何啟動 (如果有醫院內溝通協調歷程) 或如何結合外部夥伴資源 (如果有) ...等。				
<input type="checkbox"/> 投入資源：113 年~114 年期間投入資源執行本服務 (不適用者可填不適用或自行調整欄位說明)				
1. 投入經費：				
	醫院經費 (元)	醫院社服基金 (元)	外部單位贊助(元)	合計
113 年				
114 年				
合計				
2. 投入人力：				
	投入人力 (人次)	由哪個單位專責? 或跨哪些單位任務型編組?		
113 年				
114 年				
合計				
3. 其他投入資源 (如物資、設備、場地等)：				

■ 其他重要績效

回饋推薦與獎項認證

■ 服務對象回饋或專業人士、合作夥伴推薦：300字內簡述

■ 獲獎或認證之紀錄：包含單位及個人，期間：113年1月1日至114年12月31日

醫院/科室/機關團體用印

推薦人(院長/主管)核章：

■ 服務特色/模式創新：本服務方案或臨床工作模式之特色或創新點為何？相較過去執行的服務或與其他同質性服務相比有何不同？

■ 專業職能結合/永續醫療發展連結：如何運用醫務社會工作方法/核心職能或資源，以展現專業價值及提升執行效益？或本服務方案對於促進醫院永續醫療健康發展，具有何種實質效益/正面影響力？

■ 服務成效/社會效益：服務方案量化與質性的成果呈現，或執行過程產生哪些正面效益或對醫院/社區/社會產生影響、是否有執行成效檢核機制/參與者(如員工、志工、合作單位、受益者等)滿意度調查？

■ 後續規劃/長期推廣：未來是否有中長期後續規劃？是否已制訂具體時程？

回饋推薦與獎項認證

■ 服務對象回饋或專業人士、合作夥伴推薦：300字內簡述

■ 獲獎或認證之紀錄：包含單位及個人，期間：113年1月1日至114年12月31日

醫院/科室/機關團體用印

推薦人(院長/主管)核章：

第九屆南山醫務社工獎報名表

【個人組】

填表日期： 年 月 日

受推薦者資料	姓名		出生日期	民國 年 月 日	性別		照 片	
	服務單位	(請填全銜，並提供在職證明)				職稱	(請填全名)	
	聯絡地址	(請填郵遞區號)						
	電話	(O) (手機)						
	e-mail							
	報名組別	<input type="checkbox"/> 主管或總醫務社工年資 20 年(含)以上 <input type="checkbox"/> 總醫務社工年資 10 年(含)至 19 年 <input type="checkbox"/> 總醫務社工年資 10 年以下				將依報獎狀況調整分組，以職等、任務及年資相近同組為原則		
	最高學歷	畢業學校：		畢業科系：				
		畢業年度：		(表格如不敷使用，可自行擴充)				
服務經歷	服務單位 (請填全銜)			職稱		服務年資 (現職請計算至 114 年 12 月)		
■ 服務特色與優秀事蹟推薦摘要 (以 300 字內簡述 113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日期間事蹟)								
專業服務與工作成效 (期間：113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日)								

請就被推薦人於 113 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日期間，以社會工作專業所執行之主要業務中，較有成效、影響或特色之內容撰寫，並非每項必填；請參考評選項目下方之建議/提示說明，以表格及標題條列方式摘要呈現量化與質性內容；並以符合 12 級字、總頁數不超過 10 頁之規定內，可自行調整格式撰寫。

■ 專業服務項目量化成果（非每項必填，表格及服務項目名稱可自行增減修改，若無相關服務可刪除或填無）

1. 個案工作(如：病房個案 100 案/年、急診個案 150 案/年、移植個案 25 案/年...等)

服務項目	113 年服務量	114 年服務量

2. 團體工作 (如：病友團體 4 場/年；200 人次/年、病友講座 10 場/年；200 人次/年...等)

服務項目	113 年服務量	114 年服務量

3. 社區工作 (如：健康促進 10 場/年；400 人次/年、社區活動 2 場/年；100 人次/年)

服務項目	113 年服務量	114 年服務量

4. 其他業務 (如：醫療品質、醫病關係、社區據點...等)

服務項目	113 年服務量	114 年服務量

■ 專業服務內容及成效：

1. 個案/團體/社區工作等服務內容、跨單位/跨組織/跨領域合作之服務計畫....等，以醫務社會工作主責/主導的服務事蹟與成效
2. 或可以簡述說明工作中最常遇到的服務個案類型、面對服務對象的差異，有無提供不同的服務規劃以及考量有哪些？

■ 服務特色或創新作法：

1. 針對特殊服務對象/議題的改善/創新服務作法或工作模式，依在地醫院等特色及需求所提供的特殊或創新服務模式及方案等
2. 或可以簡述說明服務過程中最常面臨或曾遭遇什麼樣的困難挑戰，以及如何克服限制、解決難題？

■ 專業責信與願景：簡要說明為了提升社工服務專業的持續學習及進修、臨床教學與督導、實證研究與發表、參與社工專業倡議與發展計畫、未來社工專業生涯規劃與願景等

■ 其他重要績效

回饋與推薦

■ 服務對象回饋或專業人士、合作夥伴推薦：300字內簡述

■ 獲獎或認證之紀錄：期間：113年1月1日至114年12月31日

醫院/科室/機關團體用印：

推薦人(院長/主管)核章：