臺東縣衛生局110年度辦理社區整體照顧服務體系

社區整合型服務中心（A單位）服務執行成果

110年總成果報告書

(成果報告書僅供參考，單位可自行調整，紅色字體為備註請自行刪除，表格自行增減)

指導單位：衛生福利部

主辦單位：臺東縣衛生局

協辦單位：

服務區域：

1. 前言
2. 組織情況
3. 人力配置

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 任別 | 姓名 | 到職日 | 離職日 | 證照取得情形 |
|  | 兼任、專任 |  |  |  | □LEVEL1  □LEVEL2  □LEVEL3  □個管人員初階  □個管人員進階 |

1. 人員穩定度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 應在職人數  A | 在職人數  B | 離職人數  C |
|  |  |  |
| 進用率  E=B/A | 在職率  F=B\*10/A\*10 | 離職率  G=C/(B+C) |
|  |  |  |

1. 執行情況
   1. 服務區域
   2. 服務對象
   3. 服務項目
   4. 個案管理服務量

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務區域： | | | | |
| 月份 | 新案數 | 舊案數 | 結案數 | 總案數 |
| 1月 |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |
| 4月 |  |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |

* 1. 照顧計畫完成情形

服務時效>3天，請說明原因，請改善方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月份 | 3日內完成計畫擬定個案數(A) | 計畫擬定個案數(B) | 完成率(A/B\*100%) |
| 1月 |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |
| 4月 |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |
| 7月 |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |
| 總計 |  |  |  |

* 1. 長照服務核派情形

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務項目 | 服務單位 | 派案數 | 派案率 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. 其他資源轉介情況

未有其他轉介紀錄請說明原因

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務區域： | | |
| 轉介單位 | 轉介項目 | 轉介案數 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. 活動辦理情形

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務區域： | | |
| 日期 | 活動名稱 | 參加人數 |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. 會議辦理情形

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務區域： | | |
| 日期 | 會議名稱 | 參加人數 |
|  | (社區網絡會議、跨專業討論會、個案研討、家庭討論會等) |  |

* 1. 在職教育情形

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人員姓名 | 日期 | 課程名稱 | 課程時數 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
| 總計時數 | | |  |

* 1. 經費執行情況(請依核定項目填寫，請依實際申請金額填寫)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服務區域： | | | | | | | |
| 月份 | 業務費 | 個案管理人員費用 | 管理費 | 司機及車輛業務費 | 修繕及開辦設施設備費 | 交通車購置 | 每月申請金額 |
| 一月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 二月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 三月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 四月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 五月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 六月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 七月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 八月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 九月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十一月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 十二月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 累計金額(A) |  |  |  |  |  |  |  |
| 核定金額(B) |  |  |  |  |  |  |  |
| 執行率  (A)/(B)\*100% |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. 滿意度調查分析及後續追蹤

1. 計畫目標達成情況及改善辦法
2. 附件（活動照片、滿意度調查表）