

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：

壹、 前言

貳、 組織情況

參、 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

肆、 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 $G=C/(B+C)$

伍、 執行情況

一、 服務區域

二、 服務對象

三、 服務項目

四、 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				

五、 照顧計畫完成情形: $\frac{3\text{日內完成計畫擬定個案數}}{\text{計畫擬定個案數}} \times 100\%$

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			

六、 長照服務核派情形: $\frac{\text{該單位派案數}}{\text{該服務項目總派案數}} * 100\%$

服務項目	服務單位	派案數	派案率

七、 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

八、 活動辦理情形

服務區域：		
日期	活動名稱	參加人數

九、 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)	

十、 在職教育情形

人員姓名	日期	課程名稱	課程時數
總計時數			

十一、 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%							

十二、 滿意度調查分析及後續追蹤

陸、 計畫目標達成情況及改善辦法

柒、 附件（活動照片、滿意度調查表）