**附件G**

**臺中市政府衛生局113年社區整體照顧服務體系計畫C據點長照站計畫效益自評表**

填表日期：\_\_年＿月＿日

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫編號 |  |
| 單位名稱 |  (單位用印) |
| 服務點行政區 |  |
| 服務地址(樓層) |  |
| 計畫核定期程 | 113年＿月＿日至113年12月31日 |
| 依規辦理 | 本單位已遵守及依照「衛生福利部長照服務發展基金113年度一般性獎助經費申請、審查及財務處理暨獎助項目及基準規定」及本計畫需求說明辦理。□是 □否(未按規定辦理者，得依規減少或撤銷補助經費) |
| 計畫執行/活動內容 | 【請分項條列，含內容及對象，每項至少須250字敘述。】

|  |  |
| --- | --- |
| 每週服務時段 | □2至5個時段　□6至9個時段　□10個時段以上辦理社會參與、健康促進、共餐服務、預防失能及延緩失能服務。(每時段至少3小時，每半天以1個時段計，並辦理共餐服務) |
| 每週服務時間 | 每週\_\_＿，\_＿\_：＿＿至\_＿\_：＿＿(填寫範例:每週一9:00至15:00、每週四8:00至14:00) |
| 社會參與 |  |
| 健康促進 |  |
| 共餐服務 |  |
| 關懷訪視/電話問安 |  |
| 預防及延緩失能服務 |  |
| 社區喘息(臨托)(無則刪除) |  |
| 其他服務 |  |

 |
| 效益評估 |

| **項目** | **服務****目標值****(每月)** | **實際達成值** |
| --- | --- | --- |
| **月份** | **1月** | **2月** | **3月** | **4月** | **5月** | **6月** | **1-6月合計** |
| **服務對象人數/次****(人數不重複計算，1個個案算1人)** | **服務對象中為衰弱及輕、中度失能或失智長者之人數/次** |
| 社會參與 | 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  |  |  |  | － | － |
| 健康促進 | 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  |  |  |  | － | － |
| 共餐服務 | 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  |  |  |  | － | － |
| 關懷訪視/電話問安 | 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 人次 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  |  |  |  | － | － |
| 社區喘息(臨托)(無則刪除) | 人數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  |  |  |  | － | － |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **目標期數** | **實際期數** | **服務目標值(每期)** | **第一期** | **第二期** | **第三期** | **合計****(人數不重複計算，1個個案算1人)** |
| 預防失能及延緩失能服務 |  |  | 實際/預計辦理日期 |  |  |  | － |
| 人數 |  | (衰弱老人\_人) | (衰弱老人\_人) | (衰弱老人\_人) | (衰弱老人\_人) |
| 人次 |  |  |  |  |  |
| 達標 | 是/否 |  |  |  | － |

**注意事項：**1. **人數合計欄，請注意非直接加總，需扣除重複個案歸人計算。**
2. **辦理2-5時段每年度至少服務20名長者；6-9時段每年度至少服務30名長者；10時段以上每年度至少服務40名長者。**
3. **預防及延緩失能服務建議每期服務5位以上衰弱老人長者。**
 |
| 服務效益未達標說明 | 1. 社會參與：
2. 健康促進：
3. 共餐服務：
4. 關懷訪視/電話問安：
5. 社區喘息(臨托)(無則刪除) ：
 |

**承辦人員： 覆核： 單位負責人：**