**接受衛生福利部長照服務發展基金獎助經費**

**辦理C級巷弄長照計畫成果報告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受獎助單位 |  | 統一編號 |  |
| 計畫名稱 | 108年社區整體照顧服務體系-醫事機構設置C級巷弄長照站 | 核定文號 |  |
| 計畫執行概況 | 時間 | 自 年 月 日至 年 月 日 | □與計畫預定時間相同。□因故更改時間，原因： |
| 辦理時段 | □2-5時段□6-9時段□10時段 |
| 地點 | 【服務區域或活動辦理地點】 | □與計畫預定地點相同。□因故更改地點，原因： |
| 【含單位服務時間、活動內容及服務對象】 |
| 受益人數/人次 | 預期辦理： 受益人數/受益人次 | 1. 社會參與：每年提供\_\_\_位長者、\_\_\_人次以上服務。
2. 健康促進：每年提供\_\_\_位長者、\_\_\_人次以上服務。
3. 共餐服務：每年可提供\_\_\_\_位長者，共\_\_\_人次服務。
4. 預防及延緩失能服務：每年辦理\_\_\_\_期，提供\_\_\_\_位長者，共\_\_\_人次以上服務。
5. 社區式喘息服務(臨時托顧)：每月可提供\_\_\_位失能者臨托服務，每年服務量達\_\_\_人、\_\_\_人次。
 |
| 實際辦理：受益人次 | 男性︰　　　人/年女性︰　　　人/年人數達成率： ％/人 |
| 效益評估 | 【依申請補助計畫書所載效益，評估目標達成情形】 |
| 預期效益 |  |
| 實際效益 | 【實際效益與預期效益有顯著落差者，請敘明原因及改善方式】 |
| 計畫主辦人 |  | 機關關防/團體圖記 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 電子信箱 |  |

**108年南投縣醫事機構設置C 級巷弄長照站**

**成果報告**

最美的照片一張

申請單位： **(單位全銜)**

單位地址(即公文寄送地址)：

實施期程：民國108年 月 日~108年12月31日

主辦單位：南投縣政府衛生局

單位負責人/職稱：

聯絡人/職稱: 聯絡電話：

傳真： E-mail：

填報日期: 年 月 日

目 錄

頁碼

壹、摘要…………………………………………………………………

貳、前言及目的…………………………………………………………

參、現況分析…………………………………………………………

肆、執行策略…………………………………………………………….

伍、執行成效……………………………………………………………

陸、檢討與未來規劃………………………………………………………

柒、其他檢附資料(如活動成果)

壹、摘要

貳、前言及目的

參、現況分析(以服務鄰近里別分析需求人口概況)

肆、執行策略：

一、開辦時段 ，辦理預防及延緩失能服務 期。

|  |  |
| --- | --- |
| **服 務** **項 目** | **執行方式** |
| 社會參與 |  |
| 健康促進 |  |
| 共餐服務 |  |
| 預防及延緩失能服務 | 載明辦理期數及導入模組課程全名 |
| 社區式喘息服務(臨時托顧)  |  |

二、實際課程表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 週一 | 週二 | 週三 | 週四 | 週五 | 備註 |
| 8:30-9:00 | 早安 (看報紙、聽音樂、吃早餐)  |  |
| 09:00-12:00 |  |  |  |  |  |  |
| 預防及延緩失能(10:00-12:00) |
| 12:00-13:00 | 共餐時光 |  |
| 13:00-16:00 |  |  |  |  |  |  |
| 16:10- | 準備回家 |  |

伍、執行成效

(請簡述及分析單位收案年齡層、男女人數、經費執行率…等)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務項目 | 預期效益 | 實際達成 | 達成率100% |
| 收案數 |  | 共 人(男： 人)(女： 人) |  |
| 社會參與 |  人 人次 |  人 人次 |  |
| 健康促進 |  人 人次 |  人 人次 |  |
| 共餐服務 |  人 人次 |  人 人次 |  |
| 預防及延緩失能 |  人 人次 |  人 人次 |  |
| 社區式喘息服務(臨時托顧)  |  人 人次 |  人 人次 |  |

陸、檢討與未來規劃

柒、其他檢附資料

成果照片

時間： 參加人數： 人

辦理地點：

活動內容：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 說明：  |  | 說明：  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 說明：  |  | 說明：  |