



桃園市政府
TAOYUAN CITY GOVERNMENT

115 年度「年輕型失智症專屬時段服務」 執行規劃書

申請單位全銜：

申請日期：115 年 月 日

目 錄

頁 碼

壹、基本資料

貳、計畫緣起

一、依據

二、背景說明

三、現況分析及未來環境預測

(一) 服務需求面分析

(二) 服務供給面分析

參、計畫期程

肆、計畫目標

一、目標說明

二、預期績效指標

伍、執行策略及方法

一、執行策略

二、據點場地規劃

三、課程規劃理念及目標

四、功能導向活動內容

五、相關行政流程

陸、分期工作項目及預定進度（甘特圖）

柒、預期效益

捌、未來規劃

壹、基本資料

計畫名稱	桃園市政府 115 年度「年輕型失智症專屬時段服務」補助計畫				
申請單位全銜					
執行期限	自 115 年____月____日起至 115 年____月____日止				
負責人		職稱			
計畫承辦人		職稱		市話 (含分機)	
				手機	
E-mail					
聯絡地址					
據點服務時間					
據點地址					
場地空間	登記有案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 室內場所是否平坦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 無障礙空間： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有無障礙空間為佳） 無障礙廁所： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（有無障礙廁所為佳） 活動地點：__樓，電梯： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（2樓以上或地下一樓須有電梯） 公共意外責任險： <input type="checkbox"/> 已投保 <input type="checkbox"/> 將投保 緊急處理流程： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
場地可容納人數	<input type="checkbox"/> 6-10 人 <input type="checkbox"/> 11-20 人 <input type="checkbox"/> 21 人以 上		據點實際可 使用坪數	_____坪	

貳、計畫緣起：

一、依據

二、背景說明

三、現況分析及未來環境預測

(一)服務需求面分析：請就本市長期照顧需求人口之城鄉、族群、文化特色等進行評估，並提供具體量化分析數據。

(二)服務供給面分析：請就本市長期照顧服務資源、服務人力等進行評估，並提供具體量化分析數據。

參、計畫期程：115 年 1 月 1 日起至 115 年 12 月 31 日

肆、計畫目標：

一、目標說明：請分點具體列述本計畫所要達成之目標以及所要完成之工作項目，應避免空泛性之敘述。

二、預期績效指標：應包含關鍵績效指標、評估標準及年度目標值。

關鍵績效指標	評估標準	目標值
1. 服務個案數與穩定度(25%)	(1) 計畫目標： 計畫期滿，實際穩定在案人數達4人(含)以上 (2) 穩定定義： 個案於計畫期間內累計服務達3個月且平均出席率達70%以上，即認定為穩定個案	
2. 照顧者支持服務(20%)	年度辦理至少2場專為年輕型個案家屬設計之教育訓練或支持課程	
3. 空間與人力配置(20%)	(1) 具備足夠且可獨立使用之服務空間，且服務對象每人應至少有4平方公尺以上之活動空間 (2) 至少配置1名專責或固定服務人員(如社工、護理師或職能治療師等專業人員)，負責專班之課程規劃、個案管理與執	

關鍵績效指標	評估標準	目標值
	行	
4. 行政管理與安全機制(10%)	(1) 建立標準行政作業流程 (2) 訂定緊急事件處理流程(如常見意外或緊急事件預防、處理流程與規劃等)	
5. 功能導向課程設計(25%)	(1) 課程是否包含功能導向等內容 (2) 課程規劃是否能體現「賦權」或「社會參與」而非單純被動照顧	
加分指標：家屬滿意度(5分)	(1) 年度家屬滿意度達90% (2) 或提供2份以上家屬回饋紀錄(如深度訪談紀錄等)	

註：目標值請填報至115年12月31日之累計目標值。

伍、執行策略及方法：

一、執行策略：人力結構及專業師資(含人員、職稱、經歷、服務年資、相關專業證照)

姓名	職稱	學經歷	服務年資	計畫工作內容

(如篇幅不足，請自行增列)

二、據點場地設置規劃：(含場地配置圖及標示符合感控規定之人員活動空間、空間規劃、桌椅設備、公共意外責任險等)。

1. 出入口	
大門口(含申請據點之門牌號碼)	教室出入口(如有階梯建議設置無障礙坡道或其他替代方案)

<p>電梯(如場地在一樓，可免附)</p>	
<p>2.廁所環境(須具備無障礙設備及防滑措施等)</p>	
<p>內部照片</p>	<p>外部照片</p>
<p>3.基本消防安全設備(如符合效期滅火器、緊急照明燈及煙霧警報器等)</p>	
<p>4.簡易廚房或備餐場地</p>	
<p>5.上課場地(至少2張)請排列課程需要椅子數量並檢附實際空間坪數 (服務對象每人應至少有4平方公尺以上活動空間)</p>	
<p>6.活動場地平面配置圖</p>	
<p>7.公共意外責任險：可待本局核定後，開課前備齊佐證資料</p>	

三、課程規劃理念及目標：

四、功能導向活動內容：（生活功能、任務導向、社會角色重建、技能培養、心理支持、分級規劃等）

五、相關行政流程：

（一）轉介服務流程

（二）緊急事件處理流程（含訂定常見意外或緊急事件預防、處理流程與規劃）、滿意度調查及效果量測規劃等

（三）請說明如何安排人員上課的時段及如何與共照中心相互配合，提升服務品質及人數

陸、分期工作項目及預定進度（甘特圖）：

柒、預期效益：

捌、未來規劃：

