**附件**

(機關名稱)辦理老人福利機構內不利處境老人倡導關懷服務方案

115年申請計畫書

一、方案名稱：(請與申請表、補助系統一致)

二、現況說明

(一)轄區特性分析：

【請整體描述分析轄內人口特性、65歲以上人口數、機構數量及特性、接受中低收入失能老人機構公費安置於住宿式長照機構、護理之家或榮民之家之需求者。】

(二)轄內倡導關懷服務情形

(三)服務情形及服務績效盤點【僅列計老人福利機構相關資料。】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 機構家數 | | 倡導關懷人數 | | 服務對象人數 | | 個案照顧服務與  權益問題處理 | |
|  | 轄內  機構數 | 實際服務  機構數 | 現有  人數 | 實際提供服務人數 | 目標數 | 實際接受服務人數 | 案件數 | 完成數 |
| 112年 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 113年 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 截至114年3月 |  |  |  |  |  |  |  |  |

(四)培訓、督導與宣導執行情形

1.113年(113年1月1日至113年12月31日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 預計辦理  場次數 | 實際辦理  場次數 | 參與人數/人次 | 活動內容/補充說明 |
| 培訓教育訓練 |  |  |  |  |
| 持續教育訓練 |  |  |  |  |
| 個體督導 |  |  |  |  |
| 團體督導 |  |  |  |  |
| 方案宣導 |  |  |  |  |

2.114年(114年1月1日至114年3月31日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 預計辦理  場次數 | 實際辦理  場次數 | 參與人數/人次 | 活動內容/補充說明 |
| 培訓教育訓練 |  |  |  |  |
| 持續教育訓練 |  |  |  |  |
| 個體督導 |  |  |  |  |
| 團體督導 |  |  |  |  |
| 方案宣導 |  |  |  |  |

(五)倡導關懷服務介入成效-個案照顧服務與權益問題處理情形【僅列計老人福利機構相關資料，本項為本案執行精華所在，涉及服務案量、人力推估需求與方案服務品質，請務必盡量填寫。】

1.113年(113年1月1日至113年12月31日)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪視  日期 | 倡導  關懷人 | 機構名稱 | 照顧服務與權益問題內容 | 工作項目(次數) | | | | | 追蹤及處理狀況 | 備註 |
| 心理  支持 | 社會  支持 | 提供  資訊 | 保障  權益 | 回應  服務 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(表格不敷使用時請自行新增)

2.114年(114年1月1日至114年3月31日)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訪視  日期 | 倡導  關懷人 | 機構名稱 | 照顧服務與權益問題內容 | 工作項目(次數) | | | | | 追蹤及處理狀況 | 備註 |
| 心理  支持 | 社會  支持 | 提供  資訊 | 保障  權益 | 回應  服務 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(表格不敷使用時請自行新增)

三、需求評估與盤點：

(一)轄內老人福利機構家數與服務對象人數

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公立機構 | 公設民營 | 財團法人 | 私立小型 | 小計 |
| 1.老人福利機構家數 | | | | | |
| 轄內機構數 |  |  |  |  |  |
| 現有簽約機構數 |  |  |  |  |  |
| 實際合作機構數 |  |  |  |  |  |
| 115年度預計新增合作機構數 |  |  |  |  |  |
| 2.服務對象需求盤點 | | | | | |
| 目標服務對象人數 |  |  |  |  |  |
| 實際服務對象人數(小計) |  |  |  |  |  |
| (1)無扶養義務人或法定代理人者 |  |  |  |  |  |
| (2)家庭(屬)支持薄弱者 |  |  |  |  |  |
| (3)經主管機關評估有關懷需求者 |  |  |  |  |  |
| (4)經老福機構評估有關懷需求者 |  |  |  |  |  |
| 本案115年度預計增加服務對象數 |  |  |  |  |  |

(二)中低收入失能老人機構公費安置盤點

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 老人福利機構 | 住宿式長照機構 | 護理之家 | 榮民之家 | 小計 |
| 轄內機構數 |  |  |  |  |  |
| 1.公費安置機構合作情形盤點 | | | | | |
| 轄內簽約公費安置機構家數 |  |  |  |  |  |
| 本案已簽約合作公費安置機構家數 |  |  |  |  |  |
| 本案實際合作公費安置機構家數 |  |  |  |  |  |
| 115年度預計新增合作公費安置機構數 |  |  |  |  |  |
| 2.公費安置對象需求盤點 | | | | | |
| 目標服務對象人數 |  |  |  |  |  |
| 實際服務對象人數 |  |  |  |  |  |
| 本案115年度預計增加服務對象數 |  |  |  |  |  |

(三)倡導關懷人歷年人數

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 倡導關懷人數 | 113年 | 114年 | 115年 |
| 預計招募人數 |  |  |  |
| 實際招募人數 |  | (填到3/31) |  |
| 現有倡導關懷人數 |  | (填到3/31) |  |

(四)115年倡導關懷服務老人福利機構與住民估算數

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 機構名稱  (老人福利機構) | 目標服務  對象人數 | 實際服務  對象人數  (至113/12/31止) | 預估倡導  關懷人  組數 |
| 總計 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| (表格不敷使用時請自行新增) | | | | | |

(五)115年倡導關懷服務中低收入失能老人機構公費安置於住宿式長照機構、護理之家或榮民之家與住民估算數

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 機構名稱  (住宿式長照機構、護理之家或榮民之家) | 目標服務  對象人數 | 公費安置  對象人數  (至113/12/31止) | 預估倡導  關懷人  組數 |
| 總計 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| (表格不敷使用時請自行新增) | | | | | |

四、辦理單位

(一)指導單位：衛生福利部社會及家庭署、中華民國老人福利推動聯盟

(二)申請單位：(直轄市政府社會局、衛生局、縣（市）政府)

(三)承辦單位：(直轄市政府社會局、衛生局、縣（市）政府或委辦單位)

五、計畫期間：115年1月1日至115年12月31日

六、本方案依序針對以下服務對象，提供倡導關懷服務：

(一)由直轄市、縣（市）主管機關委託中低收入失能老人公費安置於老人福利機構者。

(二)居住於老人福利機構，並符合下列指標之一者：

1.無扶養義務人或法定代理人者。

2.家庭(屬)支持薄弱者。

3.經直轄市、縣（市）主管機關評估有關懷需求者。

4.經老人福利機構評估有關懷需求者。

(三)由直轄市、縣（市）主管機關委託中低收入失能老人公費安置於住宿式長照機構、護理之家或榮民之家，且無扶養義務人或法定代理人、家庭(屬)支持薄弱，並經直轄市、縣（市）主管機關評估有關懷需求者。

七、計畫內容與執行方式

(一)跨縣市委託公費安置個案之橫向連繫機制：【應說明跨縣市公費安置個案資訊連結及服務處遇方式】

(二)培訓教育訓練：【請提供課程規劃表，應包含課程名稱、時數、內容及辦理地點】

(三)持續教育訓練：【應提供課程規劃表，應包含課程主題、時數、課程內容及辦理地點】

(四)個別督導及團體督導：【應說明預計辦理辦理方式與內容、場次數、受益人數(次)及辦理地點】

(五)倡導關懷服務：【應說明服務處遇方式】

(六)檢核倡導關懷個案服務紀錄及相關文件【應說明檢核方式、頻率】

(七)方案宣導：【應說明預計辦理辦理方式與內容、場次數、受益人數(次)及辦理地點】

(八)參與本部社會及家庭署結合民間團體辦理之工作小組會議、團體督導及相關活動等，凝聚方案推動共識，分享交流執行經驗及成果。

八、辦理期程

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月份  工作項目 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

九、計畫經費概算

本計畫總經費計○○萬○○○○元整，地方政府自籌比率為○%，自籌金額○○萬○○○○元，申請衛生福利部社會及家庭署公益彩券回饋金補助○○萬○○○○元；經費概算表如下：

單位：元

| 補助項目 | | 單價 | 數量 | 單位 | 小計 | 備註 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 專業服務費 | |  | 13.5 | 人/年 |  | 社會工作人員年資及證照加給請分列，申請時應併附相關證明文件 |
| 培訓教育訓練 | 講座鐘點費 | 2,000 |  | 節 |  |  |
| 講師交通費 |  |  |  |  |  |
| 講師住宿費 |  |  |  |  | 僅限花蓮、台東及離島地區申請，依國內出差旅費報支要點規定每人平日最高3,500元；假日最高4,500元。 |
| 膳費 | 140 |  | 個 |  |  |
| 場地及佈置費 |  |  |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |  |
| 臨時酬勞費 |  |  |  |  | 請於計畫書內確實敘明需求 |
| 意外保險費 |  |  |  |  | 請敘明需求及計算方式 |
| 器材租金 |  |  |  |  | 請敘明需求及項目 |
| 持續教育訓練 | 講座鐘點費 | 2,000 |  | 節 |  |  |
| 講師交通費 |  |  |  |  |  |
| 講師住宿費 |  |  |  |  | 僅限花蓮、台東及離島地區申請 |
| 膳費 | 140 |  | 個 |  |  |
| 場地及佈置費 |  |  |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |  |
| 臨時酬勞費 |  |  |  |  | 請於計畫書內確實敘明需求 |
| 意外保險費 |  |  |  |  | 請敘明需求及計算方式 |
| 器材租金 |  |  |  |  | 請敘明使用需求 |
| 個別/團體督導 | 專家學者出席費 | 2,500 |  | 次 |  |  |
| 專家學者交通費 |  |  |  |  |  |
| 專家學者住宿費 |  |  |  |  | 僅限花蓮、台東及離島地區申請 |
| 膳費 | 140 |  | 個 |  |  |
| 場地及佈置費 |  |  |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |  |  |
| 臨時酬勞費 |  |  |  |  | 請於計畫書內確實敘明需求 |
| 意外保險費 |  |  |  |  | 請敘明需求及計算方式 |
| 器材租金 |  |  |  |  | 請敘明使用需求 |
| 倡導關懷服務 | 個案服務費 | 800 |  |  |  | 每家機構每組倡導關懷人以服務5名個案為基準 |
| 方案宣導 | 講座鐘點費 |  |  | 節 |  |  |
| 講師交通費 |  |  |  |  |  |
| 膳費 | 140 |  | 個 |  |  |
| 場地及佈置費 |  |  |  |  |  |
| 臨時酬勞費 |  |  |  |  | 請於計畫書內確實敘明需求 |
| 意外保險費 |  |  |  |  | 請敘明需求及計算方式 |
| 器材租金 |  |  |  |  | 請敘明使用需求 |
| 車輛租金 |  |  |  |  | 請敘明需求及計算方式 |
| 參與老盟辦理相關活動及會議 | |  | 1 | 式 |  |  |
| 專案計畫管理費 | |  | 1 | 式 |  | 最高不得超過經常門核定補助總經費(不含專案計畫管理費)10%。 |
| 勞、健保及提撥勞退準備金費 | | 6,000 | 12 | 月  人 |  | 6,000(元)\*12(月)\*1(人)=72,000  (不列入專案計畫管理費額度計算) |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

(本表所列為補助項目，倘因計畫執行有其他經費需求，應列為自籌)

十、預期效益

(一)依本部社會及家庭署結合民間團體訂定之倡導方案品質監測指標檢核本案執行情形。

(二)量化指標(詳如附件效益評估表)：

1.辦理一般民眾倡導服務宣導＿場次及宣導＿人次。

2.新增倡導關懷人＿位及成長率。

3.合作老人福利機構＿家及占轄內老人福利總機構家數比率。

4.合作小型老人福利機構＿家及占轄內小型老人福利機構家數比率。

5.新增合作老人福利機構＿家及成長率。

6.服務對象人數占目標服務對象人數比率：

(1)中低收入失能老人公費安置於老人福利機構者。

(2)居住於老人福利機構者。

(3)中低收入失能老人公費安置於住宿式長照機構、護理之家或榮民之家者。

7.新增服務對象人數及成長率：

(1)中低收入失能老人公費安置於老人福利機構者。

(2)居住於老人福利機構者。

(3)中低收入失能老人公費安置於住宿式長照機構、護理之家或榮民之家者。

8.個案照顧服務與權益問題處理案件＿案及完成率。

(三)質化指標：依倡導關懷服務工作項目(心理支持、社會支持、提供資訊、保障權益及回應服務)實際執行情形，分項敘述服務介入成效。