

衛生福利部彰化老人養護中心 107 年度工作計畫

一、計畫目標

- (一)強化機構經營管理。
- (二)推動高齡友善健康照護。
- (三)落實生活照顧及專業服務。
- (四)提升服務對象權益。

二、執行策略及方法

(一)保健科

1. 營養膳食服務：

- (1)辦理住民飲食營養評估、調配等個別化營養計畫及非計畫性體重改變監測。
- (2)廚房環境等食品衛生安全管理及廚司烹調指導。
- (3)辦理住民多元化餐食服務，並提供每週至少 1 次自主選擇快樂餐。
- (4)辦理產學合作服務，提供大專院校營養系所學生實習機會，促進機構與學界營養專業服務交流。
- (5)辦理住民伙食滿意度調查。
- (6)辦理提升住民營養狀況，促進健康方案。
 - ①依據 106 年 10 月份 住民醫事檢驗生化數值-白蛋白為基本數值，統計本中心住民營養狀況白蛋白異常比率為 12%。
 - ②分析造成住民營養狀況不佳問題之可能原因。
 - ③篩選白蛋白數值 ≤ 3.2 之住民，進行收案及營養介入。
 - ④每 3 個月追蹤營養介入執行情形，每半年追蹤白蛋白數值變化。
 - ⑤製作年度統計分析報表。
- (7)辦理廚工勞務承攬、膳食副食品、白米糙米、液化石油氣、管灌營養品等採辦業務，及推動臨時工作津貼用人計畫案。

2. 藥事服務：

- (1)辦理藥物使用評估、分包及用藥安全管理、用藥諮詢，與廢棄藥品回收等。

- (2)提供藥師走動式服務，主動提供藥事服務，以增加住民對藥事服務的了解與使用率，增進藥事服務滿意度。
- (3)辦理藥品管理稽核。
- (4)辦理降低住民多重用藥，增進用藥安全方案。
 - ①以 106 年 12 月 住民藥物使用現況為依據，統計本中心住民慢性病用藥品項數 ≥ 9 種之百分比，多重用藥百分比為 14%【(用藥品項數 ≥ 9 種之住民人數/有使用藥物住民總人數) $\times 100\%$ 】。
 - ②分析造成老人多重用藥問題之可能原因。
 - ③篩選具有多重用藥問題之住民，經評估疾病診斷與用藥後，針對有調整用藥需求住民，進行收案。
 - ④制定老人多重用藥問題相關介入執行表單。
 - ⑤落實檢視住民多重用藥問題作為：每週一上午 8 時 30 分至 11 時 30 分，由藥師檢視住民藥物，針對問題處方(包括多重用藥問題)提出建議，並後續追蹤，以提升用藥安全。
 - ⑥每 4 個月(4、8、12 月)，針對多重用藥問題收案之住民，製作追蹤改善情形相關報表。

3. 復健服務：

- (1)辦理住民復健評估、計畫與執行物理治療服務及相關衛教諮詢。
- (2)辦理樂活銀髮健康促進活力老年等復健團體活動，並持續住民日常生活介入服務，提供個別化輔具服務及維修等，提升健康促進效能及生活品質。
- (3)辦理四季遊園活動。
- (4)住民生活自立-提升住民下床活動自主性方案
 - ①環境評估：可獨立下床住民環境評估。
 - ②照顧人員協助下床技巧之提升：辦理協助下床技巧衛教，及協助下床技巧稽核，不合格者由物理治療師安排個別輔導。
- (5)辦理提升照服員翻身擺位、被動關節活動等照顧技巧方案。
 - ①進行翻身擺位、被動關節活動之衛教(團體衛教)，並提供翻身擺位及關節活動運動之衛教影片。

②執行技巧稽核及輔導。

4. 醫療保健服務：

- (1)與彰化地區鄰近醫療院所簽訂醫療合作合約、居家護理合作合約及語言治療吞嚥訓練合作，提升周全性老年診療、定期巡診、管路留置住民服務品質與減緩住民失能，增進健康生活。
- (2)賡續辦理「提升住民口腔照護服務品質計畫」，提供牙醫定期診療等相關服務。
- (3)辦理住民醫事檢驗採辦業務及住民定期醫事檢驗及新進役男健康檢查服務。
- (4)辦理流感與肺炎鏈球菌疫苗預防接種。
- (5)辦理住民衛生教育健康講座。
- (6)辦理個案研討，強化專業人員照顧觀念與技巧。
- (7)協辦健康照護機構參與健康促進工作計畫。

(二)護理科

1. 辦理人力勞務承攬案之履約管理(包含臨時護理人員勞務承攬案、照顧服務員勞務承攬案及公費住民重病住院看護勞務承攬等案)。
2. 辦理激勵第一線同仁工作士氣措施。
3. 定期召開各區工作檢討會議，進行政策宣導、聽取建言、品質檢討，以落實雙向溝通及建立共識。
4. 產學合作：與鄰近大專院校合作，提供護理或老人照顧相關科系學生實習，聘請專家學者指導特殊個案及護理問題。
5. 住民健康照護：續與彰化醫院合作，藉由每週支援之各科別醫療服務滿足中心住民就診需求，提供良好的醫療品質。
6. 失智照顧專區-康樂家園(健康の家、幸福の家、快樂の家)，配合社工科收案進度，提供失智住民妥適照顧。
7. 健康促進：
 - (1)推行自立支援照護
 - ①由物理治療師及照護人員每週三次共同帶領養護住民進行STS訓練、長照住民進行靜態平衡訓練。
 - ②配合衛生福利部國民健康署計畫及永信基金會計畫持續推動。

- ③辦理健康促進小團體(與彰基中醫部合作-太極拳及八段錦)。
- ④每月召開會議，討論住民狀況，修正執行計畫。
- ⑤推動自立支援相關照護-口腔清潔、下床、約束移除、協助如廁、飲水等。
- ⑥由物理治療師進行住民(含新進住民)生活及行動輔具評估及改善，提升自我照顧能力，改善用餐環境，協助住民臨桌用餐。

(2)推行口腔照護

①工作人員在職教育

- a. 由種子教師教育新進人員。
- b. 安排種子教師到各區指導住民及工作人員口腔衛教及實作。
- c. 參與口腔照護協會指導員課程訓練再教育。

②進行健口瑜珈：持續將健口瑜珈排入固定活動，每天中、晚餐前由工作同仁帶領住民進行健口瑜珈，種子教師定期至各區帶領或個別性加強指導。

③每天協助住民刷牙

- a. 由種子教師持續宣導口腔照護觀念，讓住民及工作人員能接受並配合潔牙。
- b. 每月聘請口腔照護協會講師輔導及討論1次(每次2小時)。
- c. 各區口腔照護小組成員每週協助口腔機能評估。
- d. 由工作人員協助，並鼓勵住民自行刷牙，口腔種子教師每週至各區稽核成效。
- e. 養護區及失智區由工作人員協助，並鼓勵住民自行刷牙；長照區 3D 及 3E 各篩選 15 位臥床住民，由工作人員協助刷牙。

④辦理競賽活動，增加住民與照護者間互相觀摩及學習的機會。

8. 品質指標監測：

(1)約束小組

- ①約束密度 $\leq 0.8\%$ ，約束移除率 $\geq 7\%$ ，多重約束率 $\leq 10.5\%$ 。

- ②每區派照顧服務員參加小組會議，協助推動業務。
- ③每季會議逐案檢討「多重約束」及「連續使用約束 1 年」之住民。
- ④鼓勵小組創新照護，參加中心革新改進建議團隊提案至少 2 案。

(2) 壓瘡小組

- ①養護區住民點下床率 $\geq 85\%$ 。
- ②長照區意識不清住民每日至少下床 1 次。
- ③每區派照顧服務員參加小組會議，協助推動業務。
- ④推動住民日光浴及泡腳服務，增進下肢血循。
- ⑤改善足部壓瘡，聘請專家演講強化足部照護認知。

(3) 管路移除小組

①PEG 推廣

收集相關資料提供家屬參考，增加配合意願，提升第一線同仁照護知能。

②推行吞嚥訓練

評估選擇合適移除個案，由語言治療師指導，協助擬訂個案照護計畫，每區增派 2 名照顧服務員參加管路移除小組，提升本職學能，提高移除率。

(4) 感染管制小組

- ①增進住民口腔衛生，將推展住民口腔照護列為感染管制小組工作項目。
- ②運用家屬、志工辦理茶棧活動、泡茶開講活動，提供住民補充水份機會，另請照服員確實為住民補充水分，加強尿褲更換時的感控，減少感染發生率。

9. 舒適照護：

- (1)配合社工科臨終關懷小組推動臨終業務。
- (2)協助設立「安寧宣導角落」1 處。
- (3)派訓臨終關懷小組之種子護理師，取得安寧緩和護理師資格，協助安寧舒適照護服務。
- (4)結合安寧居家服務，推動住民舒適照護。
- (5)強化工作人員臨終症狀評估及處理能力，聘請專家演講 2 場。
- (6)安寧相關住民衛教活動 2 場。

(7)臨終關懷服務之住民圓夢 2 案。

10. 個別化衣服：

依住民個別化需求，提供合適衣物，在衣物上合適處標示可供辨識之代號或名字，分別放置，於住民沐浴後提供穿著。

11. 辦理小團體活動：

(1)魔法阿嬤：每月辦理 2 次，全年辦理 24 次，每次 3 至 5 位住民參加。

(2)繪畫班：每月辦理 2 次，全年辦理 24 次，每次 3 至 5 位住民參加。

(3)陶藝班：辦理 10 個月，每月 1 次，每次 8 至 10 位住民參加。

(4)園藝班：試辦園藝活動，聘請老師帶領有興趣住民捻花惹草，提升住民之自我價值。

12. 辦理在職教育：

(1)為持續提升照護知能，依據老人福利服務專業人員資格及訓練辦法，每月辦理員工教育訓練，聘請各照護專業領域專家學者授課，提供最新照護技術或知能；另每季辦理團督，邀請老師指導護理及照護實務技巧，預計 9 月辦理個案研討，提供特殊個案照護策略或方式之參考。

(2)辦理感染控制教育訓練：本中心為人口密集機構，為做好感控措施，每年辦理 8 小時感控教育訓練，包含「因應流感或其他傳染病疫情桌上演練」及「因應傳染病相關防疫送醫動線管制（555）實地演練」，另規劃辦理「因應流感或其他傳染病疫情分級分區照顧桌上演練」。

13. 辦理「相招逗陣行」住民社區活動：由各區輪流帶住民至社區傳統市場、超市、大賣場及藝術中心、美學館等地，增加住民與社區連結，並促進人際互動、擴展視野，進而提升住民生活品質，增添生活樂趣並充實精神生活，每月選擇 1 天，辦理 2 梯次，每梯次 4 位住民參加，全年預計辦理 24 梯次，96 位住民參加。

14. 辦理住民旅遊活動：為豐富住民生活樂趣，增廣視野，活絡身心，4 月辦理春季旅遊活動，10 月辦理秋季旅遊活動，每次 34 位住民，全年預計 68 位住民參加。

15. 辦理創齡銀向樂活活動：為活化住民身心，於各區推展休閒運動，辦理趣味競賽，評估健康情況較佳住民，經集訓後參加全國老人福利機構運動會，讓住民有參與感、榮譽感及成就感。
16. 辦理住民衛教：為增加住民用藥、人身安全、保健及防火衛教等觀念，辦理各式衛教 25 場，預估 600 位住民、100 位工作人員參加。
17. 辦理住民圓夢計畫：了解住民及家屬人生夢想，預計每季辦理 1 案，全年辦理 4 案。
18. 接受感染控制評鑑：配合彰化縣衛生局自 106 年起將老人福利機構感染管制查核作業改以評鑑方式辦理，依據查核作業手冊規定，依期程召開跨科室會議，討論分工及準備事項，並接受評鑑。
19. 辦理 107 年公益彩券回饋金補助「購置自立支援能力回復復建設備實施計畫」及「購置照顧床設備實施計畫」。

(三) 社工科

1. 電子化服務：
 - (1) 持續使用電子相框，播放中心活動照片及影片並定期更新，以讓家屬及來賓瞭解中心各項服務措施和長輩活動參與情形。
 - (2) 持續推廣會談室電腦設備(視訊軟體)之使用，加強住民與遠方(或無法前來探視)之家屬通訊聯繫；另安排穩定人力陪同住民使用或學習電腦上網等功能。
2. 臨終關懷服務：
 - (1) 分別辦理工作人員及家屬臨終關懷教育訓練。
 - (2) 針對住民辦理四道人生團體。
 - (3) 製作住民生命故事書。
 - (4) 推動安寧緩和醫療暨維生抉擇意願書簽署。
3. 住民多元化活動：
 - (1) 懷舊電影院：每月第二週星期四上午辦理「大型電影欣賞活動」(首播)，且事前張貼活動海報，供住民自由選擇觀賞；另每月不定期(暫訂週四上午)於活動室辦理「小型電影播放」，播放該月電影或前月份電影(重播)，不另動

員志工、不提供餐點，由長輩於接獲廣播後由現場服務志工、工作人員或自行前往觀賞。

(2) 桌遊活動：結合實習生、學生志工至各區帶領桌遊活動，以強化養護及失智住民認知訓練。

(3) 住民節慶活動。

(4) 參加「創齡銀向樂活全國老人福利機構運動會」。

(5) 結合彰化社區大學辦理各類才藝班活動。

(6) 住民宗教活動、卡拉 OK 教唱活動。

4. 辦理 107 年公益彩券回饋金補助「長照多元服務資源發展計畫」，於 3 樓志工室籌設日間照顧中心等相關作業。

5. 辦理社會個案工作(入退住相關事宜、定期關懷訪視)、團體工作(新進住民生活適應團體、人生故事書團體、四道人生團體)。

6. 辦理住民圓夢計畫。

7. 辦理公費住民看護費用及代辦喪葬費用申請補助核銷。

8. 辦理家屬座談會 2 場次，及辦理家屬與住民滿意度調查。

9. 辦理模範家屬遴選。

10. 辦理個案研討會、主照顧者研習及社區關懷研習。

11. 推展志願服務相關工作，並研擬志願服務中程發展計畫(增加招募青年及學生志工之內容)。

12. 結合志願服務隊志工辦理社區關懷據點各項居家服務。

13. 與各直轄市、縣(市)政府簽訂公費住民委託安置契約(含緊急安置契約)。

14. 配合藝文走廊不定期換展並邀請相關作家、藝術家參展。

15. 辦理高齡友善健康照護機構認證 2.0(長照機構版)再認證作業。

16. 參與彰化縣 107 年度社會福利績優志願服務團體評鑑。

(四) 行政室

1. 院舍區建設及維護：

(1) 辦理 106 年公益彩券回饋金補助「井水處理改善計畫」，更新本中心地下水濾材，設置繞流板、頂板及加氯消毒設備，預計 1 月完工，2 月驗收，3 月核銷結案。

(2) 辦理 107 年公益彩券回饋金補助「污水廠設備改善實施計畫」，汰換管路、機具、拆除無用設備，更新污泥處理設

備及控制主機，預計 1 月技術服務發包，6 月工程發包，12 月完工結案。

- (3)屋頂防水維修勞務外包：以開口契約針對中心屋頂進行修補，執行期限至年底。
- (4)院舍修繕工程：辦理規劃設計監造技術服務，將 1B 廁所修改為無障礙廁所，並視中心需要進行其他區域修繕。預計 3 月委託技術服務，6 月招標，10 月完工。
- (5)汰換飲水機 3 台：預計於 2 月完成。
- (6)新增失智專區呼叫鈴系統：預計 3 月發包，6 月完成。
- (7)購置中型復康巴士 1 台，預計 3 月發包，6 月完成。
- (8)配合長照 2.0 辦理日間照顧中心（原志工室）修繕，預計 2 月辦理技術服務發包，5 月辦理工程發包，9 月完工，12 月取得變更後使用執照。
- (9)院舍及人員安全維護：
 - ①消防演練：於上半年及下半年各辦理消防演練暨天然災害避難演練 1 次，強化工作人員防災急救災能力，維護住民及院舍安全。
 - ②設備檢修：每月定期針對高低壓電、飲水設備、消防器材、電梯等設備進行檢修，並隨時維修損壞之設施設備，確保設備之堪用性及安全性。
- (10)辦理汗水廠代操作勞務外包承攬。

2. 行政管理作業：

- (1)內部控制作業：不定期召開內部控制稽核小組會議，2 月底前完成 106 年度內部稽核及自行評估作業整理，5 月前完成高風險項目滾動式檢討，6 月完成內部控制制度修訂，12 月前完成內部稽核及自行評估。
- (2)108 年度財物與勞務年度標案：為確保屆時順利履約，預計 9 月由各科室提出需求，10 月辦理招標，12 月完成簽約程序。
- (3)每月召開主管會報。
- (4)召開中程計畫及年度工作計畫研(修)訂會議。

3. 中心網頁重新撰寫：預計 3 月發包，9 月結案。

4. 環境教育：8 月前辦理 2 梯次環境教育課程，加強同仁環保愛地球的決心及作為。

5. 檔案管理：9 月完成檔案管理績效報告，12 月完成檔案清查報告。

6. 財產盤點：預計 8 至 10 月完成盤點，11 月完成報告。

(五) 人事機構

1. 人力規劃：

- (1) 控管年度內社工人員、護理人員及照顧服務員(照顧服務員由行政室或護理科主責)等各類專業人員配置比例均符合「老人福利機構設立標準」規定；其資格均符合「老人福利服務專業人員資格及訓練辦法」規定。
- (2) 配合中央管控總員額零成長政策及衛生福利部作業期程，完成本中心年度員額評鑑作業。
- (3) 年度內適時審酌業務增減狀況，就現有人力盤點並進行活化，必要時原單位配置人力予以跨單位相互支援，以期彈性用人，並發揮節約用人功能。
- (4) 年度內持續列管超額護理人員 5 名，未來俟職員出缺情形檢討評估以「減列其他非屬出缺不補之相同類型」或「人事成本相當之不同人力類型員額缺額」方式調整之可行性，以相對消化超額員額控管數。

2. 訓練進修：

- (1) 年初彙整前一年度各單位控管之工作人員(社工人員、護理人員及其他專任醫事人員等；照顧服務員由行政室或護理科主責)接受在職訓練時數、各單位自辦專業訓練課程及薦派人員參加外部單位舉辦之與業務相關各類訓練課程之心得報告，以增進社工人員、護理人員、照顧服務員及其他專任醫事人員等各類專業人員專業知能。
- (2) 訂定本中心「107 年度訓練進修計畫」，控管本中心公務人員終身學習狀況，以達成行政院規定之公務人員每人每年最低終身學習時數目標。
- (3) 配合行政院推動政策性訓練(係人事行政總處即將調整之公務人員每年必須完成之課程及其時數 10 小時)，預計 8 月前辦理 3 場次。
- (4) 為使新進員工認識工作環境及熟悉中心各項業務，不定期辦理新進人員職前訓練。

- (5)為與其他績優機構雙向交流與學習，配合社工科、保健科、護理科各規劃 1 場與業務相關之觀摩活動(可跨單位派員)，預訂年度內辦理 3 梯次活動。活動後對於參訓人員均要求研提建議，會請各單位評估各意見對業管工作改善之可行性並回應說明，倘採納建議則錄案列管追蹤執行進度。
3. 人事案件依法令辦理：公務人員考試分發、任免遷調、留職停薪、職務代理、聘僱人員及任用(含俸給)、考績及退撫送審案，續依人事相關法令規定辦理。賡續辦理考績獎金、年終工作獎金(含年終慰問金)、三節慰問金及每月薪津發放，公保費、公健及退撫基金扣繳，受理進修補助、各項生活津貼(含子女教育補助費)、公保各項給付、國內休假補助及未休假加班費申請或核銷等待遇福利作業。
4. 推動員工協助方案：
- (1)預計辦理 3 場次員工協助方案相關研習。
- (2)為落實在職員工定期接受健檢，續與中、彰、投醫療院所洽談提供團體優惠，預訂 5 月辦理 2 梯次在職員工健康檢查服務。
- (3)依規定辦理 40 歲以上職員及未滿 40 歲輪班職員之身體健康檢查補助核銷作業。
5. 為提倡中心人員正當休閒活動，增進彼此間情誼及鼓舞工作士氣，並激勵員工，表揚績優人員以提升團隊精神，不定期舉辦文康活動：
- (1)2 月辦理新春團拜。
- (2)考量員工大多數為輪班制人員，員工文康活動續由員工自行組隊利用公餘時間參加藝文或康樂等活動並結合慶生會方式辦理。
- (3)5 月辦理績優員工選拔獎勵。
- (4)為增進公務人員親子間之情感，並能瞭解並體會父母親平日上班情形及辛勞，於 8 月辦理親子活動。
- (5)推動參與及建議制度：①每季召開員工擴大會報。②適時研修獎勵誘因，以鼓勵各類人員踴躍提案；11 月辦理優良提案評選獎勵。

6. 落實退休人員照護：

- (1) 依例春節前寄送新年賀卡，不定期以電話關懷慰問，並視中心活動性質適時邀請退休人員同歡。
- (2) 配合年金制度改革及銓敘部規劃之公務人員退休制度改革方案適時轉知各項政令及權益。

(六) 主計機構

配合中心推動之業務，迅速提供正確、詳盡及有效之財務資訊，發揮支援決策之功能。

三、績效指標及目標值

(一) 保健科

1. 住民伙食滿意度達 80%。
2. 提升住民營養狀況，促進健康：降低住民醫事檢驗白蛋白異常比率 $\leq 11\%$ 。
3. 降低住民多重用藥，增進用藥安全：住民多重用藥平均百分比 $\leq 12\%$ 。
4. 住民生活功能自立~提升住民下床活動自主性：
 - (1) 自行下床住民床邊環境評估達 100%。
 - (2) 照顧人員協助下床技巧衛教 4 場。
 - (3) 照顧人員協助下床技巧稽核合格率高達 90%。
5. 提升照服員翻身擺位、被動關節活動等照顧技巧：
 - (1) 翻身擺位、被動關節活動衛教 4 場。
 - (2) 照顧人員翻身擺位、被動關節活動技巧稽核合格率高達 90%。

(二) 護理科

1. 人力勞務承攬案之履約管理：

- (1) 臨時護理人員：新進人員完成職前訓練後，於一週內辦理照護技術考核，每 2 個月辦理 1 次業務檢討會，每年應配合機關至少辦理 2 次技術考核，由護理長查核工作表現，出勤情況。每月至少查核 2 次。
- (2) 照顧服務員勞務承攬：新進人員完成職前訓練後，於一週內辦理照護技術考核，每 2 個月辦理 1 次業務檢討會，每年應配合機關至少辦理 2 次照顧技術考核，由各外包區護理長及護理師隨時進行工作查核，有缺失時即依契約辦理通知或罰款。查核缺失紀錄之處理(含告知當事人、交班時之宣導、函文廠商改進或依契約處罰)比率達 100%。
- (3) 公費住民重病住院看護：每月實施至現場查核 1 至 2 次，不定期以電話查核。

2. 每年辦理績優及資深人員遴選及表揚，辦理「愛與奉獻-護理照服日」活動 1 次，績優及資深人員安排參加績優機構觀摩學習。

3. 各區每季召開 1 次工作檢討會議，召開會議比例達 100%。

4. 健康促進：

(1) 推行自立支援照護

住民參與自立支援人數 > 40 位

召開討論會議 > 8 次

進行個案輔具評估 > 80 案

① STS 訓練

A. 落實 1 週執行 3 次 STS 訓練，並教導照服員執行相關自立支援之照護方式。

B. 物理治療師參加 STS 訓練後，到護理區教導照服員及住民，另在執行 STS 訓練時，發現動作異常時立即給予一對一指導。

C. 每 3 個月統計住民之出席率，針對出席率最高的前 10 名給予禮物鼓勵。

D. 年度針對努力帶領 STS 訓練之照服員提供獎勵 5 名。

E. 聘請專家指導自立支援實務，包括：餵食、移位、洗澡、移除尿布等課程訓練

② 提升新進住民之輔具需求評估 100%

A. 在住民入住 3 天內，由物理治療師辦理輔具需求評估。

B. 對於新進住或已進住住民有輔具需求者，定期追蹤輔具使用情形，直至該輔具合宜適配。

C. 派員參加台灣輔具暨長期照護大展，以吸收最新輔具資訊。

D. 若評估市面上量產輔具規格不符合住民需求，可藉由創新輔具或相關材料製作或修改。

(2) 推行口腔照護

① 工作人員在職教育

a. 辦理新進人員衛教 2 場次。

b. 辦理各區衛教及實作 3 場次。

c. 遴派 3 位以上工作人員參加口腔照護協會指導員課程訓練。

② 每天中、晚餐前進行健口瑜珈比率 > 92%。

③ 每天協助住民刷牙

- a. 聘請口腔照護協會講師前來輔導及討論 5 次。
 - b. 口腔種子教師至各區稽核住民每月 >90 人次。
 - c. 辦理 1 次口腔照護競賽活動
養護區及失智區：可自行刷牙住民（90 位）自行刷牙比率 >93%。長照區：協助臥床住民（3D、3E 各 15 位）刷牙 >90%。
5. 指標監測：
- (1) 約束小組
約束密度 $\leq 0.8\%$ ，約束移除率 $\geq 7\%$ ，多重約束率 $\leq 10.5\%$ 。
 - (2) 管路移除小組
移除率達有鼻胃管使用住民之 10%，鼻胃管移除率 >75%（106 年 1-10 月 66.67%，24 人接受訓練，16 人成功移除）。
工作人員依語言治療師指導，執行住民吞嚥訓練措施稽核。
 - (3) 感染管制小組
上呼吸道感染率下降 15%，泌尿道感染率下降 10%。
6. 舒適照護：
- (1) 長照區 DNR 意願書簽署住民達 50%。（106 年 46%）
 - (2) 養護區 DNR 意願書及同意書達 32%。（106 年 28%）
 - (3) 推動疾病末期住民，符合安寧緩和照護收案者接受安寧緩和照護 20 案。
7. 提供住民日光浴及泡腳服務：
- (1) 養護住民，每週 1 次泡腳服務，每次 15-20 人。
 - (2) 長照住民，每週至少 2 次日光浴（10-15 分鐘），每次 6-10 人。
8. 個別化衣服：完成全中心住民之個別化衣服。
9. 辦理小團體活動：
- (1) 魔法阿嬤：預估有 72 至 120 人次參加。
 - (2) 繪畫班：預估有 120 至 150 人次參加。
 - (3) 陶藝班：預估有 80 至 100 人次參加。
 - (4) 園藝團體：預估有 120 至 150 人次參加。
10. 辦理在職教育：計畫全年辦理在職教育 12 場，個案研討及護理團督共 4 次。
11. 辦理住民社區活動：將持續於每月選擇 1 天，辦理 2 個梯次，每梯次 4 人參加，預估全年可辦理 24 個梯次，約 96 位住民參加。

(三) 社工科

1. 電子化服務：

- (1) 持續更新電子布告欄內容。
- (2) 依 106 年服務數量，加強使用視訊人次至每月 2 次，全年 24 次；依長輩個人興趣，結合學生或青年志工、實習生等增加並穩定長輩使用電腦人數至 6 人。

2. 臨終關懷服務：

- (1) 分別針對工作人員與家屬各辦理 1 場教育訓練，由各護理區之團隊同仁討論，對新進住民或有簽署 DNR 住民及家屬進行簽署，至少推動 15 人。
- (2) 每年遴選 8 位住民製作生命故事書，藉以了解住民未竟事項，以作為當年度或明年度夢想實踐計畫對象。
- (3) 每年辦理四道人生團體 1 至 2 次，讓家屬與住民間能在生命末期與過去和解。

3. 多樣化活動：

- (1) 懷舊電影院：全年辦理 12 次大型電影欣賞活動；6 場小型電影院。
- (2) 桌遊活動：結合學生或青年志工、實習生至各區帶領長輩進行桌遊活動，每月 1-2 次；全年至少 12 次。
- (3) 懷舊迎春嘉年華園遊會活動：結合社團於 107 年 1 月 6 日辦理前述嘉年華園遊會活動。

4. 配合藝文走廊展期邀請相關作家、藝術家辦理參展 1 次。

5. 辦理籌設日照中心事宜，配合工程（使照變更）進度辦理社工人力招募及規劃日照中心宣導計畫（如：社區宣導、日照體驗及空間參訪等）。

6. 配合彰化縣政府參與「107 年度社會福利績優志願服務團體評鑑」。

7. 參與高齡友善健康照護機構認證 2.0(長照機構版)再認證，規劃會前準備會議、分工會議及檢討會議等。

(四) 行政室

1. 12 月完成污水廠設備改善實施計畫工程結案。
2. 12 月完成日照中心修繕工程結案。
3. 6 月完成購置中型復康巴士結案。
4. 9 月完成中心網頁更新改版結案。
5. 11 月完成財產盤點報告。

(五) 人事機構

1. 人力資源管理：

- (1)編制內各類專業人員配置比例及資格均符合法令規定。
- (2)依限完成員額評鑑作業。
- (3)每半年報送已出缺應減列之超額員額數，正確率 100%；如年度內非屬超額之職員臨時出缺，適時評估減列之可行性並就其餘人力盤點及活化。

2. 訓練進修：

- (1)每名公務人員終身學習狀況均有完成行政院規定之必修課程及達到最低學習時數目標，達標率 100%。
- (2)編制內社工人員、護理人員、照顧服務員及其他專任醫事人員等各類專業人員於年度內完成與業務相關之在職教育訓練之時數至少 20 小時以上(配合上級政策調整)，達標率 100%。

3. 人事案件均依法令辦理：均依規定期程辦理，無疏漏情事。

4. 推動員工協助方案：依年度計畫執行。

5. 舉辦文康活動：依年度計畫執行，並依年度內實際員工人數每人新臺幣 2,000 元額度內，控管支應文康活動經費。推動參與及建議制度：適時研修現行制度並檢討獎勵誘因，年度總提案量達 10 件以上，提案成功率達 70%以上。

6. 落實退休人員照護：依年度計畫執行。

(六)主計機構

1. 依衛生福利部社會及家庭署規定期限提供月報、半年報及決算等財務報告，並於本中心政府資訊公開網站即時公告財務資訊。
2. 協助各科室順利完成請購及核銷程序，增進行政效能，達成分配預算之執行效率；預計於 107 年底完成，並持續更新調整。

四、經費

107 年度社會福利基金來源別預算編列 6,910 萬 7,000 元，用途別預算編列 2 億 1,177 萬 2,000 元。

五、附則

- (一)本工作計畫採滾動式修正。
- (二)於 107 年 12 月召開本工作計畫檢討會議，以檢討各工作項目執行情形及成效，並做為各科室(人員)工作考核參據。