**臺中市114年度社整中心評鑑及督考計畫　單位基本資料表**

ㄧ、單位名稱：

二、電話：市話：(04) ；手機：

三、單位立案地址：

四、組織屬性：

4-1醫事機構：⬜4-1-1衛生所 ⬜4-1-2醫院 ⬜4-1-3護理之家  
 ⬜4-1-4居家護理所 ⬜4-1-5物治所 ⬜4-1-6職治所  
 ⬜4-1-7診所 ⬜4-1-8藥局

4-2長照機構：⬜4-2-1居家式長照機構 ⬜4-2-2社區式長照機構  
 ⬜4-2-3住宿式長照機構 ⬜4-2-4綜合式長照機構

4-3其 他：⬜4-3-1老人福利機構 ⬜4-3-2身心障礙福利機構  
 ⬜4-3-3社團法人 ⬜4-3-4財團法人 ⬜4-3-5社會福利團體  
 ⬜4-3-6勞動合作社 ⬜4-3-7其他，請說明：

五、第一次特約日期：民國 年 月

六、特約區域：

|  |  |
| --- | --- |
| **主服務區**  **(特約區域為全區者，請填寫在主服務區)** |  |
| **次服務區** |  |

七、填表人：

連絡電話：市話：(04) ；手機：   
 e-mail：

計畫負責人：

八、人力配置：

8-1：個管人員歷年情形

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  號 | 姓名 | 性別 | 出生年  (民國) | 最高學歷 | 專業背景 | 專/兼任 | 登錄日期 | 註銷日期 | 服務期間 | 離職主因 |
| 範例 | 王曉華 | ⬜男⬛女 | 75 |  | 護理師 | 專任 | 111/10/01 | 112/11/11 | 1年2月 | 回臨床 |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ⬜男⬜女 |  |  |  |  |  |  |  |  |

註：

1.請填寫評鑑期間各年資料，並按登錄日期依序填寫。

2.登錄及註銷日期係為於「衛生福利部長照機構暨長照人員相關管理資訊系統」登錄或註銷日期。

3.最高學歷，專科畢業者請填寫「副學士」、一般大學或科技大學畢業者請填寫「學士」、研究所畢業者請填寫「碩士」、具博士學位者請填寫「博士」。

4.113年度新特約A單位，填寫範圍為自特約日起至114年4月30日。

5.114年度接受評鑑者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

6.114年度接受督考者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

7.格式不足請自行調整。

8-2：112年至113年個管人員離職率

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 離職人數  (A) | 年初個管員人數  (B) | 年增加登錄  個管員人數(C) | 離職率  A/(B+C)\*100% |
| 112年 |  |  |  |  |
| 113年 |  |  |  |  |

註：

* + - 1. 本表所稱「個管員人數」，不論其為專任或兼任個管人員，皆以1人計算。
      2. 「離職人數」指當年度離職(含因業務轉換而註銷)之個管員人數。
      3. 「年初個管員人數」指當年度1月1日在職登錄之個管員人數；113年新特約A單位，以特約日期當日登錄之在職個管員人數填寫。
      4. 離職率：當年離職人數 /（當年年初個管員人數＋當年增加登錄個管員人數）× 100%

8-3：目前人力配置情形**(請填寫114年4月30日當日的人力資料)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **個管人員** | **專業背景** | **專任(名)** | **兼任(名)** | **小計(名)** |
| 醫師 |  |  |  |
| 護理師/士 |  |  |  |
| 職能治療師/生 |  |  |  |
| 物理治療師/生 |  |  |  |
| 營養師 |  |  |  |
| 其他醫事人員 |  |  |  |
| 社會工作師/員 |  |  |  |
| 照顧服務員 |  |  |  |
| 其他，請說明 |  |  |  |
| **行政人力** |  |  |  |  |

**九、個管服務量(粗框由資訊系統產製，倘系統未完成建置，由單位自行計算並附計算方式及佐證**

**資料供評核)(113年新特約A單位，填寫範圍為自特約日起至114年4月30日；114年度接受評鑑者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日；114年度接受督考者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。)**

| **年/月** | **新案**  **(Ａ)** | **持續追蹤**  **(舊案)**  **(Ｂ)** | **累計個案量**  **(C=A+Ｂ)** | **多元服務新案個案數(媒合兩種服務以上)**  **(Ａ1)** | **自行轉介照管中心之新案個案數**  **(A2)** | **當月個管員人數(以當月月底之資料呈現)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **專任** | **兼任** |
| 113/1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113/12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113年小計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 總計 |  |  |  |  |  |  |  |

註：

* + - 1. 新案(A)：本項新案包含初評、出備及出備三個月之初評。
      2. 持續追蹤(舊案)(B)：原有已服務之舊案，包含持續服務之個案(複評、AA01或計畫異動)、其他A單位轉派個案、照管中心轉派自管案。
      3. 累計個案量(C=A+B)：新案+持續追蹤(舊案)=當月A單位案管量。
      4. 多元服務新案個案數(媒合兩種服務以上)(A1)：指新案(A)於初評或出備照會服務單位時，其中媒合兩種(含)服務以上，倘為日後計畫異動方媒合多元服務則不列計，惟得另行備妥相關佐證資料依委員提問補充之。(A1≦A)
      5. 自行轉介照管中心之新案個案數(A2) ：指新案(A)中是否為A單位自行轉介照管中心之個案(即自行開發案)。(A2≦A)
      6. 請填寫評鑑期間各月資料，表格不敷使用得自行增加欄位。
      7. 表九應留佐證資料，於評鑑/督考日供委員查核。

**十、合作服務提供單位(粗框由資訊系統產製，倘系統未完成建置，由單位自行計算，並附計算方式及佐證資料供評核)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **服務類別** | **機構名稱** | **目前實際轉介個案數** |
| **居家服務** |  |  |
| **日間照顧** |  |  |
| **家庭托顧** |  |  |
| **小規模多機能** |  |  |
| **輔具或無障礙環境** |  |  |
| **交通接送** |  |  |
| **餐飲服務** |  |  |
| **專業服務(C碼)** |  |  |
| **居家喘息** |  |  |
| **社區喘息** |  |  |
| **機構喘息** |  |  |
| **在宅沐浴車** |  |  |
| 失智共照中心 |  |  |
| 失智據點 |  |  |
| 家庭照顧據點 |  |  |
| 失能居醫 |  |  |
| 巷弄長照站 |  |  |
| 團體家屋 |  |  |
| 住宿型機構 |  |  |
| 居家護理 |  |  |
| 其他(請自填類別) |  |  |

註：

* + - 1. 本表係為評鑑/督考區間內之所有初評及出備案(出備後三個月初評不再計算)。
      2. 專業服務(C碼)：所有C碼，包含CC01。
      3. 社區喘息：包含喘息服務(社區)及喘息服務(社區-C據點)。
      4. 巷弄長照站：轉介參加C據點健康促進、社會參與、共餐服務或預防延緩失能活動，不含喘息服務(社區-C據點)。

**十一、社區暨跨專業整合現況**

**1. 社區資源網絡會議**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **會議日期** | **討論議題** | **與會單位數** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

註：1.請填寫評鑑/督考期間資料。

2.113年新特約A單位，填寫範圍為自特約日起至114年4月30日。

3.114年度接受評鑑者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

4.114年度接受督考者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

**2. 區域跨專業個案討論會**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **會議日期** | **討論個案議題** | **幾類專業人員參加** | **與會專業人員數** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

註：1.請填寫評鑑/督考期間資料。

2.113年新特約A單位，填寫範圍為自特約日起至114年4月30日。

3.114年度接受評鑑者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

4.114年度接受督考者，填寫範圍為113年1月1日至113年12月31日。

機構印章： 計畫負責人印章：