

苗栗縣政府長期照護管理中心

長期照顧服務-專業服務查核紀錄表

110.02.25 修訂

特約單位名稱：			
查核時間： 年 月 日			
查核項目	訪查情形	改善建議	
(一) 行政管理	1-1 個案檔案管理及文書管理情形 (依個資法妥善保管個案資料) 相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	1-2 訂定明確服務收費方式、標準， 並開立載明收費項目及金額之收據。 相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	1-3 專業人力取得合格相關專業證書、長照人員認證之情形。相關佐證資料。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	1-4 服務人員是否依規定辦理醫事人員報備支援經主管機關核准在案。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	1-5 提供服務人員與個案數比率及專職兼職人員比率相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
(二) 專業服務管理	2-1 訂定明確服務流程及標準(含派案、轉介與結案)、使用表單及填寫方式。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-2 對於照會之個案，於7個工作天內回覆，並於7日內提供第一次服務。系統抽查近3個月內照會個案。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-3 有與案主簽訂「服務合約、切結書、專業服務說明書」。案件抽查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-4 服務目標訂定過程是否有與社區整合型服務中心(A單位)、及個案(或個案家屬)共同討論。是否積極與照管中心、A單位溝通個案情形。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-5 服務計畫與評估結果是否具一致性，於服務目標的訂定是否明確具體，包含訓練或指導內容、方式、協	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	

特約單位名稱：

查核時間： 年 月 日

查核項目		訪查情形	改善建議
	助程度、達成時間及可否測量。服務內涵是否符合復能精神，非執行復健治療。案件抽查		
	2-6 依照顧計畫提供服務，撰寫服務紀錄並留存相關資料。案件抽查	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-7 定期辦理個案討論並撰寫紀錄。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
	2-8 服務期間符合感染管制作業規範。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	
(四) 服務績效管理	4-1 目前服務案量_____人(截至查核當日)		
	4-2 服務期間是否有申訴情形。相關佐證資料	<input type="checkbox"/> 有，_____件 <input type="checkbox"/> 無	
	4-3 對於案主或案家申訴案件處理紀錄與追蹤情形。相關佐證資料。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善 <input type="checkbox"/> 不適用	
	4-4 執行服務時，於晚間服務(AA08)及例假日服務(AA09)，是否為配合個案或案家需求，而非單位排班或人員調度問題。相關佐證資料。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善 <input type="checkbox"/> 不適用	
	4-5 服務提供單位之結案及延案之比例。	延案，_____件 結案，_____件	
	4-6 依服務評估若有需二組不同專業提供服務個案時，是否有二組不同專業人員進行服務。相關佐證資料。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善 <input type="checkbox"/> 不適用	
	(五) 其他	5-1 參與長期照顧專業服務相關在職教育訓練。相關佐證資料。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善
5-2 長照服務人員系統登錄情形。系統抽查。		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	

特約單位名稱：

查核時間： 年 月 日

查核項目		訪查情形	改善建議
	5-3 是否配合照管中心推動衛生福利部長照政策或相關規定。	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 需改善	

綜合建議：

特約單位負責人簽章：

照管中心查核人員：

照護服務課課長：