

113 年度臺北市政府社會局家庭托顧評鑑自評表

- 一、機構名稱：_____（全稱） 填報時間：____年____月____日
- 二、地址電話：____縣(市)____鄉(鎮市區)____路(街)____巷____弄____號____樓；聯絡電話：_____
- 三、負責人：_____
- 四、機構設立許可日期及文號：____年____月____日____字第____號
- 五、機構開始營運日期：____年____月____日
- 六、目前實際服務人數：(以 113 年 4 月 30 日為準)_____人；男：_____人、女：_____人。
- 七、建築物所有權：
1. 自有(取得日期：____年____月____日)
2. 租賃(租期：____年，敘明起迄日期自____年____月____日，至____年____月____日，每月租金：____元)
3. 部分自有，部分租賃(請說明：_____)
4. 公有
5. 其他(請說明：_____)
- 八、機構所在土地分區：
1. 住宅區 2. 商業區 3. 工業區 4. 文教區 5. 保護區(風景區、農業用地等，請說明：_____)
6. 其他(請說明：_____)
- 九、機構圖記及負責人章：

臺北市政府社會局社區式長照機構(家庭托顧)評鑑指標

| 項次 | 評鑑項目 | 基準說明 | 評分標準 | 評核方式/ 操作說明 | 評分 | | 委員意見 |
|---------------------|--------------|---|---|---------------|--|--|------|
| | | | | | 自評 | 複評 | |
| 壹、經營管理效能 25% | | | | | | | |
| 一、人力資源管理與運用 | | | | | | | |
| 111 (行政) | 工作手冊 | 1.製作工作手冊，含替代照顧者權益相關制度。 2.有替代照顧者制度並確實落實。 | E.完全不符合 B.符合其中 1 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 112 (護理) | 每年健康檢查及施打疫苗 | 1.健康檢查包含個案以及替代照顧者。 2.服務對象之健康檢查項目包含:胸部 X 光、血液常規、生化、尿液、傷寒(糞便)及寄生蟲檢查，且有紀錄。 3.照顧者和替代照顧者之健康檢查項目包含：胸部 X 光、血液常規、生化、尿液、A、B 型肝炎抗原體報告、傷寒(糞便)及寄生蟲檢查，且有紀錄。 4.施打流感疫苗。 | E.完全不符合 C.符合其中 1 項 B.符合其中 2 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 二、財務管理 | | | | | | | |
| 121 (行政) | 服務機構財務管理 | 1.確實依標準收費 2.帳目詳實且清楚 3.未經核准不得另立名目收費 | E.完全不符合 C.符合其中 1 項 B.符合其中 2 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 三、行政管理 | | | | | | | |
| 131 (行政) | 申訴或意見反應管道及流程 | 確實設立申訴管道與處理流程並公告周知 | E.完全不符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 132 | 業務配合度 | 依社會局各類交辦事項配合度給予評分 | E.完全不符合 | | E. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> | |

| 項次 | 評鑑項目 | 基準說明 | 評分標準 | 評核方式/ 操作說明 | 評分 | | 委員意見 |
|---------------------|--------------|--|---------------------------------|----------------------|---|---|------|
| | | | | | 自評 | 複評 | |
| (行政) | | | B.部分符合 A.完全符合 | | B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 貳、個案權益保障 15% | | | | | | | |
| 意外事件處理 | | | | | | | |
| 211 (行政) | 意外及緊急事件處理及追蹤 | 1.緊急處理流程定期更新 2.張貼緊急狀況聯絡電話表於明顯之處 | E.完全不符合 B.符合其中 1 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 212 (行政) | 緊急疏散逃生訓練演習 | 1.訂有緊急疏散流程與分工，現場訪談工作人員，均了解相關機制 2.每年至少演練 1 次 | E.完全不符合 B.符合其中 1 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 213 (行政) | 性侵害及性騷擾事件防治 | 1.清楚了解性騷擾/性侵害事件 2.工作人員清楚處理流程及通報 | E.完全不符合 B.符合其中 1 項 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 參、安全環境設備 20% | | | | | | | |
| 一、器材維護 | | | | | | | |
| 311 (護理) | 置有簡易的急救箱 | 備有急救箱且各項物品無過期：體溫計、寬膠帶、止血帶、剪刀、優碘液(或棉片)、酒精液(或棉片)、紙口罩、乾棉球(或棉棒)、紗布、繃帶。 | E.完全不符合 A.完全符合 | 文件檢閱 實地查看 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 二、環境安全管理與維護 | | | | | | | |
| 321 (行政) | 辦理安全保險事項情形 | 投保公共意外責任險 | E.完全不符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 322 | 設置手提滅火器及 | 手提滅火器及住宅火災警報器設置符合規定 | E.完全不符合 | 文件檢閱 | E. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> | |

| 項次 | 評鑑項目 | 基準說明 | 評分標準 | 評核方式/ 操作說明 | 評分 | | 委員意見 |
|---------------------|-------------|--|---|-----------------------------------|---|---|------|
| | | | | | 自評 | 複評 | |
| (行政) | 住宅火災警報器符合規定 | 及定期檢查並更新 | A.完全符合 | 實地查看 現場訪談 | A. <input type="checkbox"/> | A. <input type="checkbox"/> | |
| 323 (護理) | 環境維護 | 1.環境清潔衛生 2.定期打掃 3.環境美化 4.環境安全性 5.水塔定期清洗並留有紀錄 | E.完全不符合 D.符合其中 2 項 C.符合其中 3 項 B.符合其中 4 項 A.完全符合 | 水塔每年至少清洗 1 次；若未使用水塔者則需附上相關水質檢驗報告。 | E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 肆、專業照護品質 35% | | | | | | | |
| 一、個案服務 | | | | | | | |
| 411 (護理) | 個案照顧紀錄 | 1.留有個案照顧紀錄並以紙本呈現 2.個案照顧紀錄內容應能反應個案目前的照顧狀況。 | E.完全不符合 B.部分符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 412 (護理) | 個案基本生理量測 | 定期紀錄個案基本生理量測並留有紀錄 | E.完全不符合 B.部分符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 413 (護理) | 提供個人衛生清潔維護 | 保持個案身體清潔無異味 | E.完全不符合 A.完全符合 | 文件檢閱 實地查看 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 414 (護理) | 設有休憩空間 | 1.午休場地採多功能規劃 2.能兼具長者自主性與個別隱私性 | E.完全不符合 B.符合其中 1 項 A.完全符合 | 文件檢閱 實地查看 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 415 | 提供營養餐點服務 | 1.餐點具變化性並符合長者個別需求 | E.完全不符合 | 文件檢閱 | E. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> | |

| 項次 | 評鑑項目 | 基準說明 | 評分標準 | 評核方式/ 操作說明 | 評分 | | 委員意見 |
|---------------|-------------|--|------------------------------------|---------------|---|---|------|
| | | | | | 自評 | 複評 | |
| (護理) | | 2.至少存留 48 小時膳食檢體，且每餐檢體總重達 200 公克 3.冰箱溫度冷藏必須低於 7°C | C.符合其中 1 項 B.符合其中 2 項 A.完全符合 | 實地查看 現場訪談 | C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 416 (護理) | 活動安排符合個案所需 | 每日有靜態及動態活動安排，並留有活動紀錄 | E.完全不符合 B.部分符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |
| 二、專業成長 | | | | | | | |
| 421 (護理) | 專業訓練規劃與執行情形 | 服務人員在職訓練每年至少 20 小時， 須 符合長期照顧服務人員繼續教育積分認證之居家服務相關課程(須包含原住民族與多元族群文化敏感度及能力 2 小時)，網路繼續教育課程超過 10 小時者，以 5 小時計。 | E.完全不符合 B.部分符合 A.完全符合 | 文件檢閱 現場訪談 | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | E. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/> | |

家庭托顧評鑑指標得分計算參考

| 評鑑項目 | 項數 | 滿分 | 得分 |
|----------|----|----|---|
| 壹、經營管理效能 | 5 | 25 | 機構原始分/95*100 = 得分 (另補充說明各項標準計分方式) 1 題 5 分 |
| 貳、個案權益保障 | 3 | 15 | |
| 參、安全環境設備 | 4 | 20 | |
| 肆、專業照護品質 | 7 | 35 | |
| 總計 | 19 | 95 | |

備註：

計分方式說明：

- 1.若該項計分有 5 項：A.B.C.D.E，則 A=5 分、B=3.75 分、C=2.5 分、D=1.25 分、E=0
- 2.若該項計分有 4 項：A.B.C.E，則 A=5 分、B=3.334 分、C=1.167 分、E=0
- 3.若該項計分有 3 項：A.B.E，則 A=5 分、B=2.5 分、E=0