**本次評鑑機構基本資料表**

臺中市社區整合型服務中心(A單位)評鑑作業之基本資料表

ㄧ、基本資料

(ㄧ)單位名稱：

(二)電話：

(三)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)設立日期： 年 月

(六)特約區域：○○區

(七)填表人： 連絡電話：   
 e-mail：

(八)人力配置**(以填表當日人力現況填報)**：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個管人員 | 專業背景 | 專任(人數) | 兼任(人數) | 小計(人數) |
| 醫師 | 受評單位填入 | 受評單位填入 | 受評單位填入 |
| 護理師 |  |  |  |
| 職能治療師 |  |  |  |
| 物理治療師 |  |  |  |
| 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) |  |  |  |
| 總計 | | | 0 |
| 行政人力 | #新增欄位 |  |  |  |
| 離職率 | 受評單位填入 | 年離職人數/(年初個管人數+年增加登錄個管人數) 108年1月~109年5月31日離職人數/(108年1月個管人數+108年2月~109年5月增加登錄個管人數 | | |

**補充：會請受評單位至本次評鑑系統中上傳新個案之清冊，清冊如下：**



**(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)**



**※平均每位個管員每月服務量 人 (除轉介個案須由受評單位自填，其他由系統轉出)**

**(十)個案管理時效(由系統轉出，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)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 108年 | | | | | | | | | | | | 109年 | | | | | 總計 |
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 |
| 照管中心評估後轉介至(A)平均天數 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (A)訪案及計畫擬定4天內完成率(%) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (A)照會服務單位後第一次服務在5天內服務輸送到達的完成率(%) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

註1：個案管理時效為新收案個案，用第一項服務進入時間點

註2：平均天數計算公式=新案經由照管中心評估後轉介至(A)總天數/總新案數

註3：完成率計算=當月在時效內完成評估計畫(或第一次服務到達)新案數/當月總新案數x100%

**(十一)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)** | **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 |  |  |
| 在宅醫療 |  |  |
| 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:由臺中市政府提供委員全市各項服務所有特約名冊

**(十二)社區暨跨專業整合現況**

**1. 社區資源網絡會議**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 會議時間 | 討論議題 | 與會單位數 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. 區域跨專業個案討論會**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會議時間 | 討論個案議題 | 幾種專業人員參加 | 與會專業人員數 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

註：請填寫108年1月~109年5月資料