

115 年度臺東縣失智照護服務計畫分項計畫一-失智共同照護中心輔導考評表

基本資料

115 年 月

單位名稱				
系統編號		開辦日期		<input checked="" type="checkbox"/> 延續型 <input type="checkbox"/> 新增型
地 址				

關鍵績效指標	評估標準	目標值 (A)	實際值 (B)	達成率 (B/A)*100%
失智個案確診率	【115 年確診數/115 年實際接受個管服務之個案數】×100%	100%	%	%
共照中心個案數	配合衛生局年度計畫	依核定表	人	%
共照中心轉介失智據點/巷弄長照站/文健站/ 照管中心/就業服務資源個案數	轉介人數	依核定表	人	%
經費執行率	執行經費數/核定經費數 x100%	100%	%	%

說明：總分 100 分 配分：A.個案管理(60%)；B. 行政管理(30%)；C. 創意加值(10%)

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議
A. 個案管理 (60%)	A-1. 個案管理案量	A-1-1. 個案資料建檔	文件檢閱 A-1-1-1. 個案資料建檔、紀錄完整，並定期更新。 個案資料包括： <input type="checkbox"/> 2分：個案基本資料。 <input type="checkbox"/> 2分：滿意度調查。 <input type="checkbox"/> 2分：個案服務管理申請書、知情同意書及轉案申請書。 <input type="checkbox"/> 2分：前後測評估量表。 <input type="checkbox"/> 2分：診斷證明 (CDR、NPI)。 <input type="checkbox"/> 2分：轉介單 (含失智據點/巷弄長照站/文健站/照管中心/就業服務資源)。	檢閱相關書面及系統資料。 系統資料來源：衛生福利部失智照護服務管理系統平臺資料。	12		

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議										
	A-2. 115 年度服務績效達成率	A-2-1. 服務人數達 70%(失智系統諮詢服務有 1 筆以上服務紀錄人數)。	A-2-1-1. 【115 年收案量人數/依據核定表訂定之目標人數】*100%。 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">服務績效達成率：</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 8 分</td> <td>86% ≤ ○ ≤ 100%</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 分</td> <td>70% ≤ ○ ≤ 85%</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 分</td> <td>60% ≤ ○ ≤ 69%</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 0 分</td> <td><60%</td> </tr> </table>	服務績效達成率：		<input type="checkbox"/> 8 分	86% ≤ ○ ≤ 100%	<input type="checkbox"/> 4 分	70% ≤ ○ ≤ 85%	<input type="checkbox"/> 2 分	60% ≤ ○ ≤ 69%	<input type="checkbox"/> 0 分	<60%		8		
服務績效達成率：																	
<input type="checkbox"/> 8 分	86% ≤ ○ ≤ 100%																
<input type="checkbox"/> 4 分	70% ≤ ○ ≤ 85%																
<input type="checkbox"/> 2 分	60% ≤ ○ ≤ 69%																
<input type="checkbox"/> 0 分	<60%																
	A-3. 個案諮詢紀錄	A-3-1. 提供諮詢服務，項目包含：訂定照顧計畫、提供個案及照顧者關懷、照顧技巧諮詢服務、追蹤長照或醫療相關服務使用情形，及視需要輔導轉介相關資源接受服務。	系統檢閱 現場訪談(隨機抽 5 位檢閱) <input type="checkbox"/> 4 分：訂定照顧計畫。 <input type="checkbox"/> 4 分：諮詢內容以健康管理為主，包含 3 大面向。 <input type="checkbox"/> 4 分：提供輔導轉介相關資源。	檢視諮詢紀錄內容	12												
	A-4. 轉介資源連結	A-4-1. 長照中心或各單位轉介單回覆情形。	文件、系統檢閱及現場訪談	檢視轉介流程及相關機制	25												

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議										
		<p>A-4-2. 訂定與失智據點相互轉介流程。</p> <p>A-4-3. 訂定醫院內轉介失智個案之機制及流程。</p>	<p>A-4-1-1. 檢視照管中心或各單位轉介回覆時效性。</p> <table border="1" data-bbox="808 419 1205 671"> <tr> <td colspan="2">轉介回覆工作天數：</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5分</td> <td>1天 ≤ ○ ≤ 3天</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3分</td> <td>4天 ≤ ○ ≤ 7天</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1分</td> <td>8天 ≤ ○ ≤ 14天</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 0分</td> <td>< 14天</td> </tr> </table> <p>A-4-2-1. <input type="checkbox"/> 5分：檢視與失智據點相互轉介流程圖。</p> <p>A-4-3-1. <input type="checkbox"/> 5分：檢視醫院內轉介失智個案之機制及流程圖。</p> <p>A-4-3-2. <input type="checkbox"/> 5分：訪談共照人員對於個案的處置及轉介資源運用。</p>	轉介回覆工作天數：		<input type="checkbox"/> 5分	1天 ≤ ○ ≤ 3天	<input type="checkbox"/> 3分	4天 ≤ ○ ≤ 7天	<input type="checkbox"/> 1分	8天 ≤ ○ ≤ 14天	<input type="checkbox"/> 0分	< 14天				
轉介回覆工作天數：																	
<input type="checkbox"/> 5分	1天 ≤ ○ ≤ 3天																
<input type="checkbox"/> 3分	4天 ≤ ○ ≤ 7天																
<input type="checkbox"/> 1分	8天 ≤ ○ ≤ 14天																
<input type="checkbox"/> 0分	< 14天																

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議										
			A-4-3-3. <input type="checkbox"/> 5分：檢視新案轉介率： 【115年共照中心新案且為確診失智症者轉介至據點人數/115年共照中心新案且為確診失智症者人數】*100% <table border="1" data-bbox="808 671 1205 922"> <tr> <td colspan="2">新案轉介率：</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5分</td> <td>$\geq 45\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3分</td> <td>$30\% \leq \bigcirc < 45\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1分</td> <td>$15\% \leq \bigcirc < 30\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 0分</td> <td>$< 15\%$</td> </tr> </table> (轉介人數依失智照護服務管理系統平台資料為準。)	新案轉介率：		<input type="checkbox"/> 5分	$\geq 45\%$	<input type="checkbox"/> 3分	$30\% \leq \bigcirc < 45\%$	<input type="checkbox"/> 1分	$15\% \leq \bigcirc < 30\%$	<input type="checkbox"/> 0分	$< 15\%$				
新案轉介率：																	
<input type="checkbox"/> 5分	$\geq 45\%$																
<input type="checkbox"/> 3分	$30\% \leq \bigcirc < 45\%$																
<input type="checkbox"/> 1分	$15\% \leq \bigcirc < 30\%$																
<input type="checkbox"/> 0分	$< 15\%$																
	A-5. 個案服務滿意度調查	A-5-1. 每月諮詢抽案訪問照顧者服務滿意度，抽案率應達總收案數達3成以上，並於期末報告分析。	<table border="1" data-bbox="808 1027 1205 1278"> <tr> <td colspan="2">滿意度抽案率：</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3分</td> <td>$\geq 30\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2分</td> <td>$20\% \leq \bigcirc < 30\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1分</td> <td>$10\% \leq \bigcirc < 20\%$</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 0分</td> <td>$< 10\%$</td> </tr> </table>	滿意度抽案率：		<input type="checkbox"/> 3分	$\geq 30\%$	<input type="checkbox"/> 2分	$20\% \leq \bigcirc < 30\%$	<input type="checkbox"/> 1分	$10\% \leq \bigcirc < 20\%$	<input type="checkbox"/> 0分	$< 10\%$	現場訪談(隨機抽5位檢閱)	3		
滿意度抽案率：																	
<input type="checkbox"/> 3分	$\geq 30\%$																
<input type="checkbox"/> 2分	$20\% \leq \bigcirc < 30\%$																
<input type="checkbox"/> 1分	$10\% \leq \bigcirc < 20\%$																
<input type="checkbox"/> 0分	$< 10\%$																

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議
B. 行政管理 (30%)	B-1. 共照人員資格	B-1-1. 共照中心組織架構成員，辦理個案管理服務需配置共照人員，並具有失智相關培訓或臨床照顧經驗知能。	文件檢閱 B-1-1-1. 完成相關訓練課程並取得證明。 <input type="checkbox"/> 2分：擔任共照人員半年內完成共照人員訓練。 <input type="checkbox"/> 2分：完成失智症照顧服務8小時進階教育訓練。 <input type="checkbox"/> 2分：完成失智症照顧服務8小時初階教育訓練。	檢閱相關訓練課程證書或證明	6		
	B-2. 系統登錄	B-2-1. 每月按時登打系統服務紀錄及轉介情形。	B-2-1-1. 系統檢閱 <input type="checkbox"/> 2分：個案基本資料及健康家庭層面。 <input type="checkbox"/> 2分：個案評估。 <input type="checkbox"/> 2分：照顧者評估。 <input type="checkbox"/> 2分：諮詢記錄(每月)。 <input type="checkbox"/> 2分：轉介服務。	檢閱相關系統資料。 資料來源：衛生福利部失智照護服務管理系統平臺資料。	10		

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議
	B-3. 建置失智症照顧與服務資訊網頁	B-3-1. 院內網頁、院內各科室或是報章雜誌推廣宣傳失智共同照護中心。 B-3-2. 架設失智症照護專頁並持續更新資訊	B-3-1-1. 失智症介紹及相關資源等宣導素材。 <input type="checkbox"/> 2分：失智症介紹。 <input type="checkbox"/> 2分：資源連結。 <input type="checkbox"/> 2分：院內各科室知曉度。 B-3-1-2. 失智症照護資源及聯絡洽詢方式。 <input type="checkbox"/> 2分：照護資源。 <input type="checkbox"/> 2分：聯絡洽詢。	檢閱相關佐證資料。	10		
	B-4. 失智照護服務經營管理效能	B-4-1. 工作手冊及行政管理規定	<input type="checkbox"/> 4分：手冊內容應明列單位組織架構、人員業務職掌、重要工作流程及內容，實務操作及代理人制度等資料。	檢閱相關資料。	4		

執行面	指標	基準說明	評分標準	備註	配分	得分	委員建議										
C. 創意 加值 (10%)	C-1. 創新 或亮點服 務	C-1-1. 多元宣導，提 升失智共照服 務資訊管道的 多元性及可及 性。	C-1-1-1. 辦理宣導活動場 次。 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">宣導活動辦理場次：</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>7分</td> <td>≥5場</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>5分</td> <td>3場≤○<5場</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>2分</td> <td><3場</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>0分</td> <td>未辦理</td> </tr> </table>	宣導活動辦理場次：		<input type="checkbox"/> 7分	≥5場	<input type="checkbox"/> 5分	3場≤○<5場	<input type="checkbox"/> 2分	<3場	<input type="checkbox"/> 0分	未辦理	檢附相關佐證資 料	7		
		宣導活動辦理場次：															
<input type="checkbox"/> 7分	≥5場																
<input type="checkbox"/> 5分	3場≤○<5場																
<input type="checkbox"/> 2分	<3場																
<input type="checkbox"/> 0分	未辦理																
C-1-2. 具有專業創新 服務項目。	C-1-2-1. 依實證依比例計 分。	3															

考核日期	115年 月 日	(A+B+C)合計(分)	分
督考委員簽章			