

嘉義市長期照顧管理中心辦理居家服務單位特約審查實施計畫

中華民國109年11月2日公告

壹、計畫目的：

為提昇長期照顧特約單位服務品質，保障受服務之個案獲得適切、專業的照顧，特辦理居家服務單位審查作業，依審查結果作為後續長照「特約」之依據，藉此瞭解單位規劃執行情形，並由專家學者提出建議，作為服務提供單位執行服務與品質管理的參考。

貳、審查對象：

- 一、新取得設立許可證明之居家式長照機構。
- 二、當年度評鑑成績合格惟未達優等，或評鑑成績優等惟評鑑有效期間內之督導考核成績僅達合格者。

參、審查時間：

每年3月、7月、11月辦理，期程由本中心排定後以公文函知，審查實施計畫公告於本中心網站。

肆、實施內容：

- 一、由申請辦理居家服務提供單位進行簡報，內容應含：服務理念與服務量能、行政能力、服務規劃、服務品質等。
- 二、邀請相關領域專家學者(至少2名外聘委員)組成審查小組，邀請單位至指定場地受評。

三、採單位簡報方式進行。

四、審查應備文件：

(一)申請書(如附件1)。

(二)計畫書1式5份，計畫書撰寫內容如審查指標。

(三)經主管機關核准之設立許可證書影本。

(四)除新設立未滿1年者，應檢附最近評鑑或督導考核相關文件。

伍、審查方式：

一、初審：

本中心就所送書面資料及資格條件是否符合規定進行審查，如有資料遺漏者，逕行通知送件單位於期限內補送，逾時視同放棄；初審符合資格者，始得參與複審。

二、複審：

(一)針對初審符合資格者之書面資料及簡報進行審核，審核結果作為特約承作長期照顧服務項目之依據。

(二)申請單位總評分未達70分者為不合格，不得列為特約對象，單位可參加下一次審查作業，至合格後始得簽訂特約。

(三)單位簡報之順序，依各單位申請文件送達時間先後次序為準，輪至簡報之單位如唱名3次未到者(包括遲到者)，得予允許順延簡報之次序，但最後順序之單位簡報後，該單位仍未能辦理簡報者，視同

該單位放棄簡報及答詢。

(四)單位簡報時出席相關成員不得超過3人，簡報時間不得超過10分鐘，

逾時停止簡報，計時於倒數2分鐘時，按鈴1聲，時間到時按鈴3

聲；答詢時採統問統答，審查委員全部提問完畢後，單位綜合回答

所有問題，時間不得超過15分鐘，計時於倒數2分鐘時，按鈴1聲，

時間到時按鈴3聲結束答覆。

(五)審查指標：

項次	審查項目	子項	配分	備註
一	服務理念及服務量能	申請特約緣由與組織架構及量能	10	總分 100
		服務規劃與服務理念配合程度		
二	行政能力	訂定明確服務流程(含開案、派案、服務執行、轉介、結案等)	25	
		服務宣導及開發案源規劃		
		實務工作相關手冊與表單(如家訪、電訪紀錄單、排班表、調班單、意外/異常事件通報單、團督、個督紀錄表單、與服務對象或家屬訂定服務契約書、收費標準與開立收據、訂定服務操作手冊、工作倫理與守則)		
		居督或負責人如何落實管考照服員提供服務情形及與提供服務情形(如何避免登載錯誤及浮報機制)		
三	服務規劃	服務人數及營運規劃	25	
		服務人力配置與專業能力適當性		
		服務流程規劃可行性及執行能力		
		照顧服務員薪資條件、勞動權益保護		

		機制及留任機制		
四	服務品質管理	服務人員訓練規劃及管考機制(含照服員、專業人力)	30	
		服務品質監測及維護		
		服務對象權益保障及申訴處理流程		
六	簡報及答詢	單位簡報及答詢	10	

陸、審查結果：

作為特約承作長期照顧居家服務項目之依據。

(一)同意特約:與本中心辦理居家服務特約契約簽訂。

(二)不同意特約:不得列為特約對象，可於下次再申請辦理審查。

柒、經費來源：

衛生福利部長照服務發展基金一般性獎助經費申請獎助項目及基準，如有未盡事宜或衛生福利部修正獎助項目及基準，得視實際需要修正補充之，並依相關規定辦理。

捌、本計畫奉核後於110年1月1日實施，如有未盡事宜，由出席之審查委員當場討論決議之。

附件 1

嘉義市長期照顧管理中心辦理居家式長照機構服務特約申請表

單位名稱		
設立日期		
機構負責人		
地址		
業務負責人 (背景經歷)		
(申請單位用印、負責人簽章)		
一年內預計服務個案數		
聘用/預計聘用照服員數		1. 已聘用照服員：_____人；專任：_____人；兼任：_____人 2. 預計聘用照服員：_____人；專任：_____人；兼任：_____人 3. 預計 1 名專任照服務員可服務_____人；兼任可服務_____人
聘用/預計聘用居督數 及薪資		1. 已聘用居督：_____人，每月薪資：_____元 2. 預計聘用居督：_____人，每月薪資：_____元 3. 預計 1 名居督督導_____名照服員
照服員 給薪 制度	薪資	<input type="checkbox"/> 採時薪制計，每小時薪資：_____元 <input type="checkbox"/> 採月薪制計，每月薪資：_____元 <input type="checkbox"/> 採拆帳制計 (1)依長期照顧給付及支付基準之照顧組合給(之)付價格： 機構_____%~照服員_____%(機構及照服員合計應為 100%) (2)每月薪資：_____元 (3)每小時薪資：_____元 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：
	A 碼(含 AA11 獎勵機 制)	

	轉場交通費	每小時薪資：_____元 請說明計算方式：
--	-------	--------------------------