**彰化縣衛生局辦理和美鎮糖友里混合型日照中心
—服務提供單位公開徵選**

**計畫書資料檢查表**

**徵選單位:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 內容 | 有無說明 | 對應頁碼 |
| 1. 組織健全性
 | (1)組織架構。 | □有 □無 |  |
| (2)組織服務項目簡介。 | □有 □無 |  |
| (3)組織在地經營理念及規劃。 | □有 □無 |  |
| 1. 財務健全性
 | (1)財務狀況 | 最近二年之預、決算表 | □有 □無 |  |
| 資產負債表 | □有 □無 |  |
| 損益表 | □有 □無 |  |
| 現金流量表 | □有 □無 |  |
| 自籌款證明 | □有 □無 |  |
| 財產管理 | □有 □無 |  |
| (2)經費來源(籌措方式與能力) | 經費來源正當性與穩定性 | □有 □無 |  |
| 捐款及徵信狀況 | □有 □無 |  |
| 會計查核情形 | □有 □無 |  |
| (3)本計畫 | 預算編列 | □有 □無 |  |
| 經費概算表(設施設備，請列申請獎助及自籌的項目) | □有 □無 |  |
| 1. 服務計畫規劃、具體可行及完整性（含案源開發及量能進程規劃）
 | (1)最近3年承做日照中心(失智、失能或混合)之實務經驗與在地服務績效 | 個案開發 | □有 □無 |  |
| 服務區域 | □有 □無 |  |
| 服務內容 | □有 □無 |  |
| 活動及復能(含專業人員配置、評估、活動及個案成效)規劃及績效評估等 | □有 □無 |  |
| (2)日照中心空間規劃 | 過去實績 | □有 □無 |  |
| 未來規劃之完整性(空間使用計畫，含空間規劃-裝潢風格、區域劃分) | □有 □無 |  |
| (3)本計畫服務計畫內容及管理執行能力之評估 | 個案量能進程規劃 | □有 □無 |  |
| 個案開發 | □有 □無 |  |
| 服務區域 | □有 □無 |  |
| 服務內容 | □有 □無 |  |
| 每日活動 | □有 □無 |  |
| 復能(含專業人員配置、評估、活動及個案成效)規劃 | □有 □無 |  |
| 計畫執行進度 | □有 □無 |  |
| 服務品質管理(品質及滿意度監測及改善規劃) | □有 □無 |  |
| 績效評估 | □有 □無 |  |
| 收退費辦法 | □有 □無 |  |
| 權利義務 | □有 □無 |  |
| 隱私權維護 | □有 □無 |  |
| 個案服務契約 | □有 □無 |  |
| 意外事件處理流程 | □有 □無 |  |
| 申訴機制 | □有 □無 |  |
| 權益保障 | □有 □無 |  |
| 1. 服務單位人員規劃及專業度
 | (1)專業人力配置、資歷及專長* + 專業人員依法規配置外，另有專職(兼任)職能治療師、物理治療師及營養師等專業人員之配置。
 | □有 □無 |  |
| * + 專業人力資歷、專長之規劃：具有3年或3年以上日間照顧經驗之專任專業人力之配置（至少1人以上）（須檢附佐證資料)
 | □有 □無 |  |
| (2)機構內的人員訓練及督導機制。 | □有 □無 |  |
| (3)機構內人力穩定措施。 | □有 □無 |  |
| (4)應建置醫師諮詢機制。(須檢附證明文件) | □有 □無 |  |
| 1. 政府資源、長照據點及組織資源與服務單位的連結性
 | (1)如何與衛生所、長照據點及醫院的合作。 | □有 □無 |  |
| (2)是否具備與本縣在地社區連結之經驗與實績。 | □有 □無 |  |