

彰化縣衛生局辦理彰化市民族新村衛福大樓

—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。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(2)組織服務項目簡介。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	(3)組織在地經營理念及規劃。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
2. 財務健全性	(1)財務狀況	最近二年之預、決算表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		資產負債表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		損益表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		現金流量表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		自籌款證明	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		財產管理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2)經費來源 (籌措方式與能力)	經費來源正當性與穩定性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		捐款及徵信狀況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		會計查核情形	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(3)本計畫	預算編列	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
經費概算表(設施設備,請列申請獎助及自籌的項目)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
3. 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)及失智據點之實務經驗與在地服務績效	個案開發	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		服務區域	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		服務內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2)日照中心、失智據點及團體家屋空間規劃	過去實績	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		個案開發	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		服務區域	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		服務內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		每日活動	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		復能(含專業人員配置、評估、活動及個案成效)規劃	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		計畫執行進度	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		服務品質管理 (品質及滿意度監測及改善規劃)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
績效評估	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

		收退費辦法	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		權利義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		隱私權維護	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		個案服務契約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		意外事件處理流程	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		申訴機制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		權益保障	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4. 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。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2)機構內的人員訓練及督導機制。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(3)機構內人力穩定措施。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(4)應建置醫師諮詢機制。(須檢附證明文件)		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5. 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。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	(2)是否具備與本縣在地社區連結之經驗與實績。		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	