

居家護理評鑑準備分享

專業居家護理所：呂郁芳

評鑑基準

* 去年試評：

4大項、33小項

A.服務對象權益保障：4小項

B.專業服務：10小項

C.行政管理：14小項

D.感染管制與預防：5小項

評鑑基準

* 今年評鑑

5大項、20小項

A.行政管理：8小項

B.專業服務及健康生活照顧：7小項

C.感染管制與預防：2小項

D.服務對象權益保障：2小項

E.創新改革：1小項

- * 評鑑說明會：6月召開
- * 評鑑期間：6-10月
- * 評鑑方式：創新方式
- * 評鑑成績：合格/不合格
- * 評鑑頻率：4年一次，每年接受衛生局督考

評鑑基準

* 行政管理：一級指標

A1業務負責人實際參與行政作業與照顧品質管理情形
基準：

- 1.加保於機構，勞健保、勞退
- 2.參與業務負責人研習課程：衛福部於評鑑前會辦理
- 3.實際參與行政與照護管理

準備資料：

- 1.負責人加保證明
- 2.研習證明
- 3.開會及護理紀錄

評鑑基準-行政管理

A2年度計畫之擬定與執行情形

基準：

- 1.依照社區特色及服務對象需求訂定年度計劃
- 2.依年度計畫落實執行，並留有紀錄
- 3.每年定期檢視與修正計畫

準備資料：

- 1.年度計畫
- 2.計畫執行紀錄
- 3.檢視及修正紀錄

評鑑基準-行政管理

A3工作手冊及行政規範

基準：

1.紙本或電子檔的工作手冊

2.手冊內容：組織架構、人員配置、工作職掌、工作人員權益、
工作流程、緊急事件通報聯繫窗口、電話

3.每年審閱或修訂

準備資料：

1.紙本工作手冊

2.工作手冊審閱或修訂紀錄

評鑑基準-行政管理

A4器材維護與管理

基準：

- 1.有專人管理
- 2.有定期盤點、維修、保養及校正紀錄

準備資料：

- 1.設備定期及維護管理辦法
- 2.設備保養及維修紀錄單

評鑑基準-行政管理

A5訂有服務對象個案管理資料

基準：

- 1.訂有個案紀錄管理辦法
- 2.相關紀錄保存7年
- 3.保存紀錄的設備
- 4.配合衛生福利部長照2.0政策上傳照護資料

資料準備：

- 1.個案紀錄管理辦法
- 2.保存7年的紀錄
- 3.病歷櫃-鐵櫃

評鑑基準-行政管理

A6訂有居家訪視人員安全管理辦法

基準：

- 1.訂有居家訪視人員安全管理辦法
- 2.工作人員清楚緊急事件處理流程、通報管道
- 3.意外事件的紀錄、檢討、分析及改善追蹤紀錄

評鑑基準-行政管理

準備資料：

- 1.居家訪視人員安全管理辦法
- 2.緊急及意外事件處理辦法
- 3.居家護理師意外事件處理流程
- 4.居家護理師家訪途中發生交通意外處理流程
- 5.居家護理師遭受個案或家屬攻擊(騷擾)處理流程
- 6.個案氣切套管滑脫緊急事件處理作業規範
- 7.生命徵象惡化緊急處理作業規範
- 8.個案意外事件處理流程
- 9.意外事件登記記錄表

評鑑基準-行政管理

A7服務人員教育訓練情形

基準：

- 1.訂有職前及在職訓練年度計畫
- 2.新進人員在一個月內完成至少16小時之職前訓練
- 3.服務人員每年20小時長照相關訓練(50%以上時數為長照2.0相關研習課程)

準備資料：

- 1.新進人員職前訓練辦法、工作人員在職訓練辦法
- 2.職前訓練表
- 3.工作人員長照研習證明

A7服務人員教育訓練情形

長照服務人員訓練認證繼續教育及登錄辦法草案

1.長照服務人員類別

2.長照人員認證資格、登錄

3.6年120小時教育訓練：

專業課程、專業品質、專業倫理、專業法規

評鑑基準-行政管理

A8意外或緊急事件處理情形

基準：

- 1.訂有個案緊急及意外事件處理辦法
- 2.意外發生時的處理過程記錄
- 3.發生的意外事件有分析、檢討及改善追蹤措施

準備資料：

- 1.個案緊急及意外事件處理辦法
- 2.意外事件登記記錄表

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B1訂定開業/收案/轉介與結案作業標準

基準：

- 1.訂定開業/收案/轉介/結案標準及處理流程
- 2.向服務對象/家屬說明開業/收案/轉介/結案之過程
- 3.訂有後續追蹤機制，並確實執行
- 4.轉介或結案紀錄完整

準備資料：

- 1.開業/收案/轉介/結案標準及處理流程
- 2.合約書
- 3.轉介及結案紀錄

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B2服務對象評估及照顧計畫

基準：

1.個案及家屬身心評估表、居家環境安全、社會資源之取得及提供

2.評估 → 確立問題 → 訂定照顧計畫(評估後7天內完成)

3.4個月評估一次

4.照顧計畫的評值、追蹤

準備資料：

1.病歷3-5本

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B3維持自我照顧能力

基準：

- 1.服務對象日常活動執行情形，並有紀錄
- 2.依服務對象需求建議日常活動
- 3.定期評估改變情形

準備資料：

- 1.護理紀錄3-5份

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B4指導個案用藥安全

基準：

- 1.訂有藥物諮詢作業標準
- 2.提供藥物安全指導衛教單張
- 3.居家個案用藥安全指導紀錄
- 4.諮詢醫師或藥師紀錄
- 5.醫師或藥師提供意見之後續追蹤紀錄

準備資料：

- 1.藥物諮詢作業標準
- 2.藥物安全指導衛教單張
- 3.護理紀錄(居家個案用藥安全指導紀錄、醫師或藥師提供意見之後續追蹤紀錄)

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B5執行侵入性照護措施

基準：

- 1.訂有換藥、抽痰、換管路等侵入性技術照護標準
- 2.護理人員依標準作業流程執行且技術正確
- 3.定期稽核侵入性照護技術之正確性
- 4.依稽核結果有檢討改善措施

準備資料：

- 1.技術手冊(所有居護所可能或都會執行到的技術)
- 2.技術考核辦法
- 3.技術考核表
- 4.技術考核檢討改善紀錄

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B6訂定服務單位感染管制作業手冊

基準：

- 1.含有傳染病、肺結核、疥瘡、洗手等訪視作業標準
- 2.訪視包用品之處理符合感控規定、且有監測記錄
- 3.洗手定期稽核紀錄
- 4.手冊要每年更新

準備資料：

- 1.感染管制手冊
- 2.訪視包作業管理辦法
- 3.洗手技術稽核表
- 4.手冊更新證明

評鑑基準-專業服務及健康生活照顧

B7執行服務品管指標

基準：

- 1.至少2項服務品管指標
- 2.訂有指標的辦法跟流程，且能確實執行
- 3.指標異常案件應進行逐案及定期分析
- 4.檢討問題並擬有改善方案

準備資料：

- 1.服務品管指標的程序書
- 2.品管指標的年度分析及改善措施

評鑑基準-感染管制與預防

C1服務人員定期接受健康檢查情形

基準：

- 1.新進人員健康檢查項目包含：胸部X-ray、CBC、生化、尿液
B型肝炎抗原抗體報告
- 2.在職人員每年接受健康檢查報告：胸部X-ray、CBC、生化、
尿液
- 3.檢查報告異常值有追蹤輔導措施
準備資料：
 - 1.員工(新進、在職)健康檢查報告
 - 2.異常值得追蹤輔導措施

評鑑基準-感染管制與預防

C2服務人員接受疫苗注射情形

基準：

- 1.服務人員有注射疫苗
- 2.依規定提報流感疫苗接種名冊、並配合政策施打疫苗、未施打疫苗者之原因留有紀錄
- 3.鼓勵服務人員接種疫苗之策略

準備資料：

- 1.服務人員疫苗接種紀錄單
- 2.鼓勵服務人員接種疫苗之策略辦法

評鑑基準-服務對象權益保障

D1服務契約簽訂情形

基準：

- 1.與案家簽訂契約書
- 2.契約書訂有審閱期
- 3.契約書內容包含：雙方權利義務、申訴管道、收費標準、收費方式、服務項目

準備資料：

- 1.契約書

* 衛福部社家署將制定：

居家式服務類長照服務機構定型化契約

評鑑基準-服務對象權益保障

D2個人資料管理與保密

基準：

- 1.訂有管理規定(肖像權同意書、借閱規定)
- 2.有依規定執行
- 3.資料有妥善保管設備
- 4.服務對象資料電腦化者設有權限

準備資料：

- 1.服務對象個人資料管理規定
- 2.個人資料借閱登記表
- 3.肖像權同意書

評鑑基準-創新改革

E1與長照2.0政策相關之創新或特色措施

基準：

- 1.配合執行長照2.0政策相關項目至少一項
- 2.具有創新或特色的措施

準備資料：

- 1.足部護理



謝謝聆聽！

敬請指教！