附件14：

照料服务人评价表

（ 年 季度）

填表人： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供养对象姓名 |  | 照料服务人（机构） |  |
| 特困人员自理能力 |  □失能 □半失能 □自理 |
| 照料服务方式 |  □机构照料 □委托照料 □自助照料 |
| 签订委托照料服务协议时间 |  年 月 日 |
| **评估人** | **考评内容** | **评估得分** | **评估人签字** |
| 乡镇（街道）、村（居）干部和挂点党员干部定期探视巡访评估检查（60分） | 照料服务（20分） | 提供用餐服务（3分） |  |  |
| 提供用药服务（3分） |  |
| 提供居家清洁服务（3分） |  |
| 提供日常康复训练（4分） |  |
| 代购日常用品和药品（3分） |  |
| 提供住院陪护（4分） |  |
| 个人卫生（15分） | 衣物干净整洁（5分） |  |  |
| 头发干净，长短适中（5分） |  |
| 指甲长短合适（5分） |  |
| 居住环境（25分） | 居住环境光线充足（5分） |  |  |
| 房屋安全稳固（5分） |  |
| 居住房屋通风良好（5分） |  |
| 房屋室内基本整洁（5分） |  |
| 床铺基本整洁（5分） |  |
| 服务成效（40分） | 满意度调查 | 饮食健康、护理服务质量、照料服务人是否有侵害供养对象人身权益等行为（15分） |  |  |
| 邻里评价 | 随机选择5户邻居，对照料人日常对供养对象照料服务工作进行总体评价（25分） |  |  |
| 总体得分（100分） |  |
| 总体评估 |  乡镇（街道）分管领导 （签字并盖章）：      年   月   日 |