

高雄市
110 年度「住宿式機構服務品質提升卓越計畫」
○○護理之家申請計畫書

負責人姓名		連絡電話		統一編號	
計畫聯絡人		職稱		電話	
機構地址			E-mail		
許 床	可 數	開放床數		樓地 板 面 積	

執行期間：自 110 年 1 月 1 日起至 110 年 12 月 31 日止

中華民國 110 年 月 日

目 錄

機構簡介

壹、計畫依據

貳、計畫目的

參、執行期程

肆、計畫內容

一、配合主管機關填報系統資料

二、改善公共安全

(一)、緊急災害(EOP)應變計畫及作業程序

(二)、落實緊急災害應變演練

(三)、配合改善公共安全設施設備補助計畫之進度

三、達到適當日常活動空間

四、照顧品質提升

(一)、感染控制指標

1. 長照機構手部衛生指標

2. 長照機構工作人員感染管制教育訓練

3. 長照機構流感疫苗接種指標

(二)、落實人事管理制度

1. 聘用工作人員(含專任、兼任人員)設置情形

2. 工作人員權益相關制度訂定及執行情形

3. 外籍看護食宿照顧

(三)、服務對象團體或社區活動辦理情形

(四)、提升服務對象自我照顧能力之促進

五、個案服務需求評估及資源連結

(一)、社工人員對於新入住個案進行家庭生態系統評估

(二)、依據個案家庭生態系統評估，擬定處遇服務計畫，並依據計畫提供服務及相關資源連結。

(三)、住民終止契約/結案前進行結案評估，並依據返家後照護需資源連結與轉介服務。

伍、預期效益

陸、附件資料

機構簡介

壹、計畫依據

依據衛生福利部 110 年度「住宿式服務機構品質提升卓越計畫」辦理

貳、計畫目的

參、執行期程

110 年 1 月 1 日至 110 年 12 月 31 日止。

肆、計畫內容

一、配合主管機關填報系統資料

請就如何配合填報長照人員資訊系統(住民名冊、服務人員名冊)進行書寫，包含每月填報時間(5 日前完成前一個資料更新維護)主責維護人員、維護更新頻率。

二、改善公共安全

請就 109 年度成果查核後修正版本檢具，109 年未參加查核之機構依據下面各項之要點說明進行計畫撰寫。

(一)緊急災害(EOP)應變計畫及作業程序

1. 緊急災害(EOP)應變計畫及作業程序:請就機構特性及需要訂定之並符合下述要件:

(1)前言、目的、依據、適用範圍

(2)災害風險評估(含風險評估及危害脆弱度評估分析)

(3)應變啟動機制、適當人力調度及緊急召回機制含任務編組、消防自衛編組、任務編組名冊(應註明日夜間人力及策略)、編組人員通訊方式等。

(4)火災應變應備有日夜間火災應變計畫且分開列明。

(5)檢視修訂紀錄並呈現於書頁上。

2. 各樓層住民疏散運送計畫之順序與策略:

(1)應有水平及垂直疏散策略。

(2)疏散平面圖(垂直疏散策略若為建築主題為一樓樓建物可不列)，圖示上應箭頭標示疏散方向及說明順序及策略(請附現場張貼照片)。

(3)火災疏散策略應依空間及防火牆設置情況，以各種起火原因(單一火源、多處火源、外部縱火等)為情境設定之。

3. 防火及避難安全風險自主檢核表計畫(含用電設備管理)

(1)請就防火及避難安全風險自主檢核執行方式、頻率、主責

人員、執行項目進行撰寫

(2)請以附表 2-1 為防火及避難安全風險自主檢核表進行檢。

檢核項目若不敷使用可自行增設但不得少於表上要件。

(3)風險自主檢核結果分析及改善措施。

(4)檢視修訂紀錄並呈現於書頁上。

(二)落實緊急災害應變演練

1. 110 年預計辦理情形及執行期程。

2. 上下半年度請規劃「複合式緊急災害應變演練」及「夜間火災情境緊急應變演練」各 1 次。

3. 上述兩項演練至少有一項需申請「消防局自衛消防編組訓練計畫」進行演練，申請表可利用附表 2-2(消防局自衛消防編組訓練計畫提報表)，向轄區消防局聯繫申請。並請於表格中「其他」欄位註記”**住宿式服務機構品質提升卓越計畫 指標 2.2 併同辦理**”字樣。

4. 可配合 110 年度成果查核、督考、評鑑業務辦理建議 8 月份前完成。

5. 實地演練腳本應符合機構及住民特性、夜間人力等情境且應有服務對象參與。

6. 具演練腳本及演練後之檢討紀錄表格式。

7. 演練過程應盤析、溝通及辨識機構風險。

8. 後續工作人員風險教育規劃。

(三)配合改善公共安全設施設備補助計畫之進度

1. 109 年度執行進度(含申請、核備、工程進度、補助款核撥等)及核備文件(核定公文、掛件證明、施工許可函、工務局變更使用執照、消防局查驗核准函、室內裝修許可証)、設備設施照片等佐證資料備查。

2. 110 年執行進度(核定公文、掛件證明、施工許可函、工務局變更使用執照、消防局查驗核准函、室內裝修許可証)等及含目前執行問題及困難。

3. 已完成之設施設備使用情形及維護、檢修記錄(附照片)。

三、達到適當日常活動空間

(一)填具 110 年度樓地板面積確認表(附表 3-1)，並就空間用途說明。日常活動空間包含多功能活動空間、休閒交誼空間、客廳、餐廳、休憩設施、日常訓練室、活動室及其他活動空間，不包含走道。

(二)平面圖或原始圖說(應有各空間面積及總樓地板面積資料)。

(三)開放床數與每床 4 平方公尺之乘積符合規定。

(四)日常活動空間應符合住民活動使用原則，不應屏蔽、另作他用

或堆置雜物，請附佐證照片。

(五)針對 110 年現行日常活動空間未達基準者，110-111 年各年度之具體改善措施

四、照顧品質提升

(一)感染控制指標

1. 長照機構手部衛生指標

- (1)執行情形並檢附平面圖標示酒精性乾洗手設備位置及數量(需附照片)並定期紀錄備查。
- (2)計算完整率並每月定期提報:含工作人員隨身攜帶乾洗手比律、固定式酒精乾洗手比率。每間寢室需固定式，請勿隨時拿走酒精之方式。

※計算公式：

- (1)工作人員隨身攜帶酒精性乾洗手液比率%=(隨身攜帶功能正常的乾洗手液設備之工作人員數/實地稽核機構內工作人員)*100%
 - (2)固定式酒精性乾洗手設備完整率%=[(設置有功能正常的乾洗手液設備之護理站數+工作車數+寢室數)/(實地稽核機構內護理站數+工作車數+寢室數)]*100%
 - (3)分裝後使用之酒精期限應在一個月內；原裝酒精應在有效期限內。
2. 長照機構工作人員感染管制教育訓練:本年度長照工作人員感染管制教育訓練規劃(執行內容、期程及各式紀錄表單格式，不需檢附過去成果)。

- (1)在職人員符合「完成」教育訓練條件需選讀「e 等公務員+學習平臺」之「長期照護機構感染管制數位學習課程」，自 5 大類課程中挑選 4 大類，每 1 類至少選 1 堂課完成學習並取得證書，才算符合。
- (2)專責人員需選讀「e 等公務員+學習平臺」之「長期照護機構感染管制數位學習課程」，完成學習共 8 堂課並取得證書，才算符合。專責人員需符合「長期照護矯正機關(構)與場所執行感染管制措施及查核辦法」第 4 條第 2 項規定。
- (3)在職所有工作人力落實接受至少 4 小時感染管制課程；專責人員落實接受至少 8 小時感染管制課程。目標值為在職及專責人員感染管制教育訓練達 100%
- (4)外籍照服員受訓課程皆需有詳細上課講義及資料佐證(該國之母語資料)。

3. 長照機構流感疫苗接種指標：

- (1) 請說明公費流感疫苗接種之實施策略(接種對象、實施方式、實施地點等)及執行記錄表單格式(年度接種名冊、不施打疫苗同意書)、接種率計算等。
- (2) 名冊需有診所之醫師姓名、評估、批號、診所大小張及一定要具備不施打疫苗同意書(含原因)。
- (3) 符合公費流感疫苗接種之工作人員或住民，實際接受接種率達 80%(排除經評估具接種禁忌症不宜接種者)。
- (4) 計算接種率： $\text{*應接種數 A: 符合公費流感疫苗接種之對象，包括工作人員與及服務對象。*接種數 B: 實際接受流感疫苗接種之人數。*接種完成率} = [B / (A - \text{不適合接種人數})] * 100\%$ 。
- (5) 以前一個流感流行期(前一年 10 月 1 日起至當年度 3 月 30 日止)的接種完成率計算。

(二) 落實人事管理制度

1. 聘用工作人員(含專任、兼任人員)設置情形

- (1) 護理人員、照顧服務員、社工等各專任人員名冊及相關專業證明文件。
- (2) 請檢附各類專業人員(含全職及兼職專業人員)排班表、簽到記錄表、護理/照顧/各專業照護紀錄等表單格式。(若用個案資料作範本 請隱蔽能辨別個案的個資資訊)
- (3) 兼任人員(含物理/職能治療、藥師/醫師/營養師等)之支援報備紀錄或與機構簽訂之合約等相關執業資料。
- (4) 廚工應每年至少一次供膳人員健康檢查且檢附丙級以上餐飲技術士證照及完成廚工外訓經工會認證課程 8 小時。

2. 工作人員權益相關制度訂定及執行情形

- (1) 工作手冊、組織架構、單位及人員工作職掌、重要工作流程。
- (2) 工作人員相關權益制度內容(應包括差假制度教育訓練、薪資給付制度、退休撫卹制度、申訴制度、考核獎勵制度、勞健保之辦理、身心健康維護措施(如聚餐、講座、旅遊、紓壓)。
- (3) 緊急事件(意外、自殺、災害)求助與通報等聯繫窗口、電話。
- (4) 住民及家屬防火衛教策略(含衛教單張及衛教辦理照片)。
- (5) 吸菸及情緒不穩住民之防範措施(應包含處理紀錄或照會使用之相關表單)。
- (6) 危險物品保管安全之定期檢查策略及查檢表。

(7)工作手冊及相關制度至少每年修訂一次。

3. 外籍看護食宿照顧

(1)請就高雄市政府衛生局一般護理機構外國人飲食管理指導原則」及外國人勞動權益相關規定擬定符合機構外籍照顧服務員需求之食宿照顧規劃。

(2)落實填寫照顧檢核紀錄表(可參考附表 4-2-3、4-2-4)，可自行增修符合機構需要但不得少於表單要件)。

(3)請提供食宿照片，住宿空間請提供能看出空間規劃及環境條件等照片。

(三)服務對象團體或社區活動辦理情形:請參閱範本 4-3 撰寫

1. 訂有年度計畫，內容多元，涵蓋動態及靜態活動，並符合服務對象需求，且有鼓勵服務對象參與之策略。

2. 有專人負責或規劃服務對象的個別、團體、社區活動。

3. 每月至少辦理 1 次團體或社區活動，並有紀錄(內容包含:活動辦理時間、參加成員、活動內容、活動過程、活動照片…)。

4. 評值團體活動對服務對象的助益(量與質之評值成果)。

(四)提升服務對象自我照顧能力之促進

1. 協助及鼓勵服務對象增進自我照顧能力之辦法或策(含記錄表單):例如提供服務對象最少必要之協助、鼓勵服務對象自己照顧自己，如自己吃飯、翻身、成功移除管路(鼻胃管、尿管等)、如廁，確實執行並有紀錄)。

2. 請說明服務對象衛生保健及健康生活方式等衛教措施(含紀錄表單)。

3. 有收容管灌個案者應制訂管路移除計畫及完整作業規範(包括目的、護理對象、評值方法)、評估記錄表單等。

4. 各類專業人員均應有評估記錄、照護記錄及評值結果記錄並持續修訂(記錄中應含體重量測記錄、體溫記錄)。

五、個案服務需求評估及資源連結(本市指標):

(一)社工人員對於新入住個案進行家庭生態系統評估:

1. 含家系圖、生態圖等家庭支持及相關支持/資源系統。

2. 評估內容可包含家庭成員經濟、職業類別/收入、成員關係等面向進行評估。

(二)個案家庭生態系統評估，擬定處遇服務計畫，並依據計畫提供服務及相關資源連結。

(三)住民終止契約/結案前進行結案評估，並依據返家後照護所需進行資源連結與轉介服務或通報。

(四)個案記錄表單、轉介單、資源連結紀錄、處遇計畫等相關記錄表單。

※上述各項子計畫自制定施行起後若有修改，請於子計畫書首頁右上明列修訂歷程。

伍、預期效益

陸、附件資料

附表 2-1

護理機構 防火及避難安全風險自主檢核表

【機構概要】

機構名稱				
機構型態	<input type="checkbox"/> 公立附設機構	<input type="checkbox"/> 私立獨立機構	機構設立年代	
	<input type="checkbox"/> 法人附設機構		建築建造年代(建造執照)	
機構地址				
檢核人員		檢核人員職級(職稱)		檢核日期

【本表說明】

1. 本表之製作：依行政院 106 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案(核定本)」之要項、衛生福利部 107 年 9 月 7 日衛授家字第 1070801030 號函檢附「長期照顧機構防火及避難安全風險項目自主檢核表」(附件 1-1)及財團法人台灣建築中心(以下稱台建中心)108 年 4 月出版之「醫療院所防火安全及緊急應變整體規劃指引-二版」(ISBN:9789868630772)，並參考台建中心網站：http://web.tabc.org.tw/firelogo/news_list.php?no=20 公告之防火安全健檢暨防火標章認證之評估基準。
2. 檢核表目的：係以防火管理及建築物防火避難、消防安全設備為主(緊急應變作為非本表內容)，考量建築物既成之事實，專注於可控制/管理/提升/改善項目，由火災預防至發生時之控制及減災構面，提供機構初步自我檢視之風險因子。
3. 機構除依本表檢核外，另應就日常電器設備使用訂有日常巡查檢核表及檢核紀錄，相關表單可參考衛生福利部 107 年 9 月 7 日衛授家字第 1070801030 號函檢附「修正後之長期照顧機構用電設備檢測紀錄表(含紀錄表及附表)及長期照顧機構用電設備自主檢查紀錄表、衛生福利部 108 年 3 月 8 日衛部醫字第 1081661110 號函檢附「『醫院住院病人使用自帶電器管理指引』、『醫療機構電氣設備儀器管理指引』」及前述第 1 點台建中心出版指引之「○○醫院/機構用電安全自主檢查表」。

【檢核內容】

一、機構建築物環境條件

項目	內容	檢核	備註
1	消防救災車輛能通行靠近並進行救災(須符合 a 或 b): <input type="checkbox"/> a. 五層以下建築物，道路或通路至少有 3.5 公尺以上之淨寬；六層以上至少有 4 公尺以上之淨寬。 <input type="checkbox"/> b. 如位於狹小巷弄，出入口必須無固定式障礙物，如果有側懸式招廣告突出不超過 1.5 公尺。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	機構非位於土石流或淹水等災害潛勢區	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	機構非位於土壤液化潛勢區	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	機構非軟弱底層的建築物	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	機構屬獨棟使用，不是使用建築物部分樓層或樓層部分空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	機構設置樓層位於 10 層(含)以下(有消防緊急進口)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

二、建築物依法應具備之基本防火安全性能

項目	內容	檢核	備註
1	有委託專業檢查人完成建築物公共安全檢查申報並合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	有委託消防設備師(士)每年完成消防安全設備檢修申報報請消防機關備查並複查合格	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	依法確實使用附有防焰標示之防焰窗簾、地毯及布幕	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	有指定防火管理人，製定消防防護計畫書，有消防演習並有紀錄	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	辦妥公共意外責任保險。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

三、火氣（用電設備）管理預防對策

項目	內容	檢核	備註
1	機構內有禁止住民及訪客吸煙，並不得自行持有打火機	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	住房內禁止燒香、燃燒紙錢、蠟燭等明火	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	住房內禁止使用加熱設備，含爐具、電磁爐、碳火爐等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	廚房、加熱等炊煮備餐空間，住民出入有適當的管制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	高風險區域（如加熱、儲藏、機房設備）及未使用的空間必須上鎖管制	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	公共空間、機構出入口及建築物外圍之必須有照明及監控設備，防止縱火	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	避免在機構建物周圍附近放置可燃物、焚燒垃圾等	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	電器及加熱設備，均有造冊管理並定期巡檢（請參照本表說明 3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	加熱設備，如電磁爐、電暖器、熱水爐等，必須有過熱保護裝置。加熱設備（含電毯）與易燃物（如床單、傢俱、窗簾、毛巾、衣物、紙張、塑膠袋）或可燃性液體（如酒精、乾洗手等）必須保持適當距離	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	電器使用有標檢局合法之產品，使用時並在允許電流範圍正確使用，未同時使用高耗電電器（如吹風機、電鍋、電磁爐、熱水器、微波爐等）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
11	電器電線應確保完整，避免彎曲、裂痕、斷裂，且避免用可燃物（如家具或木材）墊底及避免老鼠破壞線路	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
12	白熾燈、照明燈等發熱設備，必須遠離易燃物或可燃性液體（請參照本表說明 3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
13	盤點所有插座，了解各插座迴路之電流負荷、電壓之上限，標示出來供日後使用參考（請參照本表說明 3）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
14	插座禁止使用多插頭配線（章魚腳配線）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15	延長線必須有過載保護，並統一管理使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
16	插頭與用水設備避免設置在一起，避開水管路徑、水龍頭、魚缸、飲水機設置下方，設有漏電斷路器或設有保護蓋保護用水空間旁邊之插座	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

四、延燒控制對策

項目	內容	檢核	備註
1	防火門不得使用門止、門檔或相關物品防礙防火門關閉	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	防火門的關閉性能必須確保（須符合 a 或 b）： <input type="checkbox"/> a. 常時開放式防火門偵煙感知後能”自動”關閉，並能確實”閉合” <input type="checkbox"/> b. 常時關閉式防火門，應確保人員能確實開啟”無上鎖”，開啟並應自動關閉”閉合”	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	倘有安全管制需求之防火門，於火警時能連動解鎖且該門禁應設不斷電系統	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置	

		安全管制之防火門	
4	住房內部裝修材料壁材、天花板必須使用耐燃材料	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	各寢室隔間高度與樓板密接(依據行政院 107 年 12 月 26 日函頒之「強化長期照顧機構公共安全推動方案」要項規定)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	空調設備倘有風管穿越各寢室者(須符合 a 或 b): <input type="checkbox"/> a. 被穿越之分隔牆為防火牆者, 於穿越處風管具有防火填塞且設有防火閘門 <input type="checkbox"/> b. 是否有火災時空調自動切斷功能之裝置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無風管	
7	貫穿樓層的管道間及廚房送菜口(送菜梯)破壞防火區劃處, 採防火門或捲門予以區劃	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
8	洗衣機等需大量散熱空間有足夠通風, 避免棉絮、粉塵滯留與熱蓄積後造成爆炸	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置洗衣機	
9	供氧系統於火災發生時具有自動關閉裝置(倘無至少應列入應變作業)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置供氧系統	
註: 該項檢核為「否」者, 請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」, 共__項	

五、火災即早偵知、初期滅火、早期通報對策

項目	內容	檢核	備註
1	消防警報設備必須有維護管理, 火警事件有紀錄及檢討	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	受信總機附近常時有工作人員常駐(24 小時)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	儲藏室隔間至少以耐燃材料區隔(防火區劃尤佳), 且該空間設有自動警報探測器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	各空間、住房設有自動撒水設備	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
5	廚房等用火使用空間及儲藏空間設有滅火器, 並列入防護計畫書之巡檢表檢查內容(含滅火器壓力表無失壓及皮帶無龜裂)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	工作人員對各區域之滅火器、消防栓位置都了解, 也熟悉操作方式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	廚房使用天然氣或瓦斯鋼瓶者(須符合 a 或 b): <input type="checkbox"/> a. 油煙罩有簡易滅火設備, 且油煙管定期挖除油污 <input type="checkbox"/> b. 屬簡易爐具(如家庭料理使用之簡易二口爐且排油煙機管直接接外牆), 使用後有確實清潔油煙罩, 旁置有滅火器	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置廚房	
8	廚房使用天然氣或瓦斯鋼瓶者(須符合 a 或 b): <input type="checkbox"/> a. 使用天然氣者有一氧化碳探測器及自動遮斷器 <input type="checkbox"/> b. 使用瓦斯鋼瓶者, 有固定及自動遮斷器及瓦斯流量表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置廚房	
9	各緊急應變小組組長有行動聯絡裝置(如行動電話、無線電等)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	廣播設備有語音自動廣播	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註: 該項檢核為「否」者, 請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」, 共__項	

六、避難、輔助避難及疏散搶救對策

項目	內容	檢核	備註
1	各層樓之住房出口, 至少有兩個往安全梯的避難方向	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2	各樓層平面具有兩個水平防火區劃之避難設計(例如 A 區移至 B 區之具防火防煙性能及同等持續照護功能之空間)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	各樓層對於無法自行避難住民另能提供等待救援空間(該空間須具有防火時效及遮煙性能之門扇區隔, 並能提供消防人員快速到達之功能)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	需輪椅或床單等輔助避難設備放置於住民房內方便取用位置	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

5	避難通道路徑至少維持有效淨寬 1.2 公尺，保持平順	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
6	避難通路必須有緊急照明燈	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
7	供避難使用之避難梯，設置於獨立防火區劃空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 無設置 避難梯	
8	定期訓練員工緊急應變、滅火及疏散，並熟悉避難工具	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	火災發生時，除工作人員外，鄰近居民能提供適當協助（平時曾討論達成協議）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
10	火災發生時供消防人員進入機構之緊急入口（外牆窗戶或陽台替代開口），應可開啟（或無妨礙）並有救災人員下降的空間	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註：該項檢核為「否」者，請於備註欄內說明原因		合計檢核為「否」，共__項	

【結果檢討】

(一) 檢核結果統計

六面向檢核項目	請填寫檢核結果為「否」之數量
一、機構建築物環境條件	
二、建築物依法應具備之基本防火安全性能	
三、火氣（用電設備）管理預防對策	
四、延燒控制對策	
五、火災即早偵知、初期滅火、早期通報對策	
六、避難、輔助避難及疏散搶救對策	
合計	

(二) 綜合檢討與分析

請就以上六面向檢核為”否”者提出困難或精進提昇說明

附表 2-2

自衛消防編組訓練計畫提報表

受文者						
主旨		提報自衛消防編組訓練計畫（如附件）。				
提報人		管理權人：		(簽章)		
實施者		防火管理人：		(簽章)		
場所	名稱			電話		
	地址					
訓練	日期					
	內容	<input type="checkbox"/> 滅火訓練 <input type="checkbox"/> 通報訓練 <input type="checkbox"/> 避難引導訓練 <input type="checkbox"/> 綜合演練				
	種類	<input type="checkbox"/> 白天人員之訓練 <input type="checkbox"/> 夜間人員之訓練 <input type="checkbox"/> 全體人員之訓練				
	參加人數	_____人	前次訓練日期	民國_____年_____月_____日		
	派員指導	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	消防車支援	<input type="checkbox"/> 需要_____輛 <input type="checkbox"/> 不要		
	其他	住宿式服務機構品質提升卓越計畫 指標 2.2 併同辦理				

綜合意見 (消防機關填寫)	
------------------	--

1. 依消防法施行細則第十五條第五項之規定辦理，並應於實際訓練日期十日前，提報消防機關，消防機關於該場所實際進行訓練時，得派員前往查察，以確認業已報請消防機關核備之消防防護計畫，是否依規劃日期進行。
2. 為落實滅火、通報及避難訓練之實施，應結合自衛消防編組進行，故應製定自衛消防編組訓練計畫，由消防機關提供必要之指導。

表 單 下 載 網 址 :

<https://law.nfa.gov.tw/GNFA/FLAW/FLAWDAT01.aspx?lsid=FL044064>
內政部消防署/消防法令查詢系統/法規查詢/消防機關辦理防火管理業務注意事項/
查閱附件/自衛消防編組訓練計畫提報表

附表 3-1

110 年一般護理之家總樓地板面積及活動空間面積確認表

機構名稱：_____ 護理之家

開放床數：_____ 床

填寫人：_____

連絡電話：_____

※請填報所屬空間用途及面積(需與工務局核定之原始圖說一致)。

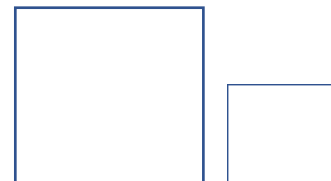
(本表請自行增修使用)

樓層別	空間名稱	用途說明	使用面積	備註
總樓地板面積(A): _____			m ²	
總活動空間面積(B): _____			m ²	
平均每人日常活動空間面積:B/開放床數 為 _____ 平方公尺/床				

◎本表為申請「110 年度住宿式服務機構服務品質提升卓越計畫」使用，請確認上述空間用途符合原核備之平面簡圖，如有已與前核定不符，請另依規定辦理變更登記。

填具日期：_____

機構負責人簽章：_____ 機構用印：



附表 4-2-3

高雄市政府衛生局一般護理機構外國人飲食管理自主查檢表

1060921 訂定

機構名稱：		機構地址：		
※項目及基準	僱主自評		備註	
	符合	不符合		
壹、飲食：				
一、飲用水之供應：				
(一) 合乎飲用標準之飲用水，須有外國人易懂之文字或標示以資辨識。				
(二) 不得設置共用杯具。				
二、如設置餐廳、廚房應合乎下列規定：				
(一) 餐廳、廚房應隔離，並應隨時清理，且應有充分照明、通風、防止蚊、蠅、蟑螂、老鼠等之設施。				
(二) 應備清潔衛生餐具及桌椅設施。				
(三) 經健康檢查不合格之外國人遣返前其所使用餐具應特別單獨處理，不得與其他外國人混合使用。				
(四) 餐廳、廚房均應設置足夠（二處以上）之安全門以因應緊急事故發生時逃生之需。				
(五) 餐廳、廚房與衛生、化糞處理設備間應距離三十公尺以上（衛生沖水式廁所不在此限）。				
(六) 經常維持整潔，由專人巡檢，並作成紀錄。				
(七) 不得與機構共同使用廚房設施、設備。				
三、伙食：				
(一) 僱主提供外國人伙食時，應尊重外國人意願並能兼顧其文化，以確保伙食之衛生及足夠。				
(二) 僱主所提供之飲食符合食品良好衛生規範相關準則。				
(三) 外國人自行烹煮伙食時，請機構應了解並掌握食品來源及適當保存，以避免不明食材及食品或已感染之食品導致人員身體不適或相關傳染病源。				

附表 4-2-4

外國人住宿及生活照顧管理自主查檢表

※項目及基準	雇主自評		備註
	符合	計畫改善	
壹、住宿：			
一、宿舍通道：			
(一)宿舍區應設置寬敞暢通之通道，且不得堆積物品。			
(二)通道及避難設施，均應以外國人易懂之文字標示。			
二、宿舍不得設置之工作場所：			
(一)爆炸物質、發火性物質、氧化性物質、引火性物質、可燃性氣體或大量易燃性物質之放置或儲存場。			
(二)使用窯、鍋爐之作業場所。			
(三)發散安全衛生上有害氣體、蒸汽或粉塵之作業場所。			
(四)產生強烈振動及噪音之機械設備附近場所。			
三、宿舍設置之廁所及盥洗設備			
(一)浴室應設置合乎安全規定之冷、熱水供應設施。			
(二)經常維持整潔，依性別妥為分界，並注重其隱私。			
四、隔離措施及管理規則			
(一)經衛生機關健康檢查有法定傳染病待遣返之外國人，應安排隔離措施。			
(二)雇主及所聘僱外國人應遵守中央主管機關依中央流行疫情指揮中心指揮官指示，實施應變處置或措施。			
(三)雇主或其委託之私立就業服務機構安排之外國人自主健康管理地點應儘量一人一室。如有困難應保持一點五公尺以上距離，配戴口罩、落實消毒作業。			
(四)訂定外國人住宿管理規則，並以外國人易懂文字公告之。			
(五)雇主應負責保護外國人人身安全之責，並依性侵害犯罪防治法及性騷擾防治法規定，妥善保護外國人隱私。外國人住宿地點確有設置監視設施之必要者，亦同。			
(六)以外國人易懂文字訂定外國人生活須知(含環境介紹、設備使用說明及外語廣播電台節目簡介等)在顯而易見之場所公告且於外國人住宿前以易懂語言說明之。			

範本 4-3

護理之家 「110 年度文康活動及團體活動辦理計畫書」

參考大綱及注意事項(範本)

壹、目的：

撰寫原則：說明本計畫辦理原因及目的。

貳、執行單位：請依實際執行單位填寫如例：

1. 社工人員負責策畫節慶及社交活動並說明辦理重點
2. 職能治療人員負責活動設計並說明效益

參、參與對象：服務對象、家屬及志工

肆、活動項目及時間：註明辦理項目、辦理內容、辦理頻率。可分項表格呈現如圖，辦理項目如圖後說明提供參考。

活動時間	活動取向	活動名稱	活動內容	活動地點	預算	器材
一月	靜態	鞭炮迎新春	春節裝飾製作	交誼廳		◎紙盤、色紙、棉線、剪刀、打洞機、雙面膠
	動態	春節寫春聯	寫春聯			◎毛筆、墨水、春聯紙
二月	靜態	棉花吐司下午茶	甜點製作	交誼廳	0	◎食材、烤箱、叉子
	動態	元宵猜燈謎活動	猜燈謎			◎筆電、紙卡
三月	靜態	社區活動	戶外活動	社區	0	◎志工人力、相機、餐點、飲水、急救箱、
	動態	懷舊老電影	電影欣賞	交誼廳	0	◎電腦、投影機
四月	動態	清明春捲樂	包春捲	交誼廳		◎春捲材料
	動態	乒乓過水活動	吹球活動			◎紙杯、乒乓球
五月	動態	母親節活動	園康表演	交誼廳		◎蛋糕、康乃馨胸花
	靜態	阿木節 插花	撕畫黏貼			◎色紙、蠟筆、膠水、繪圖稿
六月	靜態	點點繪龍舟	龍舟黏貼	交誼廳		◎繪圖稿、圓點貼紙、蠟筆
	動態	端午香包	香包製作			◎彩色棉布、中國結繩、緞帶
七月	靜態	衛教資訊宣導	登革熱茲卡病毒宣導	交誼廳	0	◎筆電、喇叭、投影機
	動態	清涼凍飲製作	點心製作			◎各類果凍粉、糖、杯具
八月	動態	父親節活動	園康表演	交誼廳		◎蛋糕、胸花
	靜態	爸爸領帶藝術性活動	彩繪、黏貼			◎各式素材、膠水、蠟筆、繪圖稿
九月	動態	月餅慶中秋	月餅製作	交誼廳		◎烤箱、手套、盤子、食材
	靜態	文旦藝中秋	文旦彩繪			◎彩色筆、文旦
十月	靜態	雙十國慶	國旗彩繪	交誼廳	0	◎彩色筆、蠟筆、繪圖稿
	動態	卡拉 OK	老歌欣賞			◎志工人力
十一月	動態	社區活動	戶外郊遊參訪	社區	0	◎志工人力、相機、餐點、飲水、急救箱
	靜態	紙類吊飾製作	裝飾吊飾	交誼廳		◎各式雲彩紙、色紙、膠帶、膠水、剪刀
十二月	動態	聖誕節活動	教會活動帶領	交誼廳	0	◎節慶音樂、志工人力、相機
	靜態	冬至湯圓樂	湯圓甜品製作			◎湯碗、手套、食材
合計		共 24 場次				

一、節慶活動：各機構可自訂要辦理的節慶活動規畫辦理月份說明後。

二、社交活動：機構可自行規劃社交活動辦理執行，種類如慶生會、外出活動、

靈性活動、音樂律動、親屬共食、卡拉 ok 等。

三、職能治療活動：機構可自行規劃職能治療活動辦理執行，種類依功能分列或綜合說明皆可。分列項目如：

1. 運動類活動：保齡球大賽、桌上籃球…
2. 認知性活動：圖卡認知訓練、讀報分享活動、比手劃腳..
3. 藝術性活動：音樂/影片欣賞、藝術/繪畫創作、表演演奏、音樂律動..
4. 生理性活動：肩頸按摩、足部按摩、感官刺激箱。
5. 靈性活動：寺廟參佛、教堂禮拜..
6. 其他

四、社區活動：可整理社區相關服務網絡及資源資料(如廟宇、購物場所、休憩空間或社區提供之設施設備等)結合上述三項活動辦理。或針對社區資源狀況專項規畫辦理。

伍、辦理成效：請說明辦理成果呈現方式或成效評估，以下為參考項目

1. 成果紀錄：簽到表、活動照片
2. 成效評估：各類活動參與人次統計、職能治療評估表格、個別化活動需求評估(依住民及機構收住對象自行設計)、參與對象回饋等

陸、經費預算：以經費概算表依機構經費規畫狀況呈現。