

113年度臺北市政府社會局團體家屋評鑑自評表

附件2-7

一、機構名稱：_____（全稱）

二、地址電話： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 巷 弄 號 樓；聯絡電話：

三、負責人：

四、業務負責人：_____

五、機構設立許可日期及文號：_____年_____月_____日_____字第_____號

六、機構開始營運日期：_____年_____月_____日

七、許可設立規模：計__單元，共計____人(含__間單人房，__間雙人房)；目前收容人數：計__單元，分別__人及__人

八、建築物所有權：

1. 自有(取得日期：_____年_____月_____日)

2. 租賃(租期：_____年，敘明最近一次日期自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，最近一次租金：_____元)

3. 部分自有，部分租賃(請說明：_____)

4. 公有

5. 其他(請說明：_____)

九、機構所在土地分區：

1. 住宅區(住一 住二) 2. 商業區(商一 商二) 3. 工業區 4. 文教區

5. 保護區(風景區、農業用地等，請說明：_____) 6. 其他(請說明：_____)

十、總樓地板面積_____平方公尺(以主管機關核定資料登錄)；

平均每床_____平方公尺(不含工作人員宿舍及停車場)；

室外庭園面積_____平方公尺

十一、寢室總樓地板面積_____平方公尺，平均每床_____平方公尺

十二、住房型式及間數：

型式	單人房	雙人房	三人房	四人房	五人房	六人房	合計
間數							

十三、收取個案保證金：

無 有；專戶儲存情形：_____

無 有；_____銀行_____專戶，收取_____萬元_____人，_____萬元_____人，_____萬元_____人，合計_____萬元

十四、人員配置 (以112年12月止為準)：

人員職稱	合計	專職	兼職	應備人數	實際人數
合計					
護理人員					
社會工作人員					
本國照顧服務員					
物理治療人員					

職能治療人員				
營養師				
醫師				
行政人員				
清潔人員				
其他人員 (含替代役)				

十五、員工離職率(本項目不含兼職人員)：

離職率： $\frac{112\text{年度離職之員工人數}}{(111\text{年}12\text{月}31\text{日服務人員總數}+112\text{年度新進服務人員總數})}$

111年12月31日，當日員工總數：_____人

112年度，一整年新進員工總數：_____人

112年度，一整年離職員工總數：_____人

員工離職率：_____%

備註：離職人數不含死亡、退休及 3 個月內離職之新進員工。

臺北市政府社會局團體家屋評鑑指標

A、經營管理效能(14計項)(占評分總分28%)

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
A1 (行政)	工作手冊及行政管理規定	1. 應定工作手冊(紙本或電子檔)供每一工作人員運用。 2. 手冊內容應明列機構組織架構、各單位及人員業務執掌、重要工作流程、緊急事件求助與通報等聯繫窗口、電話等資料，以及訂定住民防火衛教、針對吸菸及情緒不穩住民之防範措施、危險物品保管安全之定期查檢，並留有紀錄。 3. 行政管理規定執行與現況符合。	文件檢閱 現場訪談 1. 檢視工作手冊內容 <u>含業務負責人員、照顧服務員、護理人員、社工人員及其他相關行政人員。</u> 2. 請工作人員說明如何執行各項工作及本身之職責。	E. 完全不符合 C. 符合第1項 B. 符合第1,2項 A. 完全符合	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	危險物品泛指可能危及住民本身或他人之物品，包括剪刀、酒精、丙酮、洗廁劑、小刀及打火機...等。
A2 (行政)	入出機構之管理	1. 服務對象符合主管機關許可立案時收案類型。 2. 收容人數符合主管機關許可立案人數。 3. 訂有服務對象入出機構辦法，內容至少包含服務對象、流程與評估機制、服務計畫及收費標準等，並有定期修訂。 4. 最近4年無違規收容紀錄。	文件檢閱 現場訪談 1. 檢閱入住流程。 2. 檢視現場服務對象人數與收容個案類型是否符合主管機關許可立案之機構類型及人數。 3. 與服務對象會談了解其執行情形。 4. 向主管機關查詢機構近4年內是否有無違規收容紀錄。	E. 完全不符合 D. 符合第1,2項 C. 符合第1,2,3項 B. 符合第1,2,3,4項 A. 完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1. 服務對象： 具行動能力且經醫師診斷為失智症。 2. 違規收容紀錄： 收容類型不符合機構立案之收容類型。
A3 (行政)	定期召開服務品質會議及其辦理情形	1. 定期(至少每3個月)召開機構內部服務品質相關會議，應包含服務品質及工作改善等內容，並針對提升服務品質內容做議題討論。 2. 會議決議事項須有執行及追蹤管考制度。 3. 財團法人機構除上述2款外，應有董、監事會議，並符合下列相關規定：	文件檢閱 現場訪談 1. 與工作人員會談。 2. 檢視會議紀錄是否確實依決議事項執行及追蹤管考制度之落實。	E. 完全不符合 D. 第1項部分符合 C. 符合第1項 B. 符合第1項，且第2項部分符合(財團法人機構尚須符合第3項)。	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
		(1)董、監事會議，應依組織章程規定期間定期召開會議。 (2)有關會議前及會議後相關資料之核備依主管機關規定辦理。 (3)議題具體表達機構重要經營方針。	3.檢視每次會議是否有針對提升服務品質做議題討論。 4.檢視財團法人機構董(監)事會議相關資料。	A.完全符合(財團法人機構尚須符合第3項)。			
A4 (行政)	業務計畫及營運(或政策)方針之擬訂與執行情形	1.應訂定年度業務計畫。 2.各項業務依計畫確實執行，並應有紀錄及具體績效。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視業務計畫內容及執行情形。 2.現場與主任(院長)會談。 3.年度業務計畫應於前1年度訂定。	E.完全不符合 C.符合第1項 B.符合第1項且第2項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
A5 (行政)	過去4年接受目的事業主管機關查核缺失改善情形	過去4年接受目的事業主管機關查核缺失改善情形(包含消防、建管、勞工等主管機關)。	1.與本局確認機構過去4年接受查核改善情形。 2.過去4年接受目的事業本局查核無缺失者，本項以A計分。	E.完全未改善 D.改善情形達25%，未達50%。 C.改善情形達50%以上，未達75%。 B.改善情形達75%以上，未達100%。 A.改善情形達100%。	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
A6 (行政)	機構性侵害及性騷擾事件防治機制建置情形	1.訂有性騷擾/性侵害事件處理辦法及流程(含通報流程、轉介)。若有發生相關事件均有處理過程紀錄。 2.訂有性騷擾/性侵害預防措施並確實執行。若有發生的事件能分析檢討並有改善方案及執行情形。 3.工作人員清楚處理流程。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視機構性騷擾/性侵害事件處理辦法及流程(含通報流程、轉介)。 2.檢視機構性騷擾/性侵害預防措施。 3.現場分別與業務負責人及工作人員會談。 4.對象包括住民之間、工作人員間、工作人員與住民間或家屬與工作人	E.完全不符合 D.符合第1項，且第2項部分符合 C.符合第1,2項 B.符合第1,2項，且第3項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	有關基準說明第3項及評核方式/操作說明3部分，工作人員回答相關處理流程須含申訴及再申訴流程，不僅是報告機構主管。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
			員間等等；另如機構聘有移工，也應有適用該國語言之版本。備註：無論容留人數，皆應訂定性騷擾防治措施、申訴及懲戒辦法，並公開揭示。				
A7 (行政)	意外或緊急事件處理情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.訂有緊急及意外事件處理辦法。 2.有明確處理流程及緊急聯絡管道，且工作人員應熟悉。 3.發生時依辦法確實執行，並有處理過程及後續追蹤之紀錄。 4.對發生之事件有檢討及分析報告。 	<p>文件檢閱</p> <p>現場訪談</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.檢閱緊急及意外事件處理辦法。 2.檢閱事件發生之紀錄是否正確完整。 3.檢閱是否具有明確處理流程及緊急聯絡管道。 4.與工作人員會談發生事件時之處理方式。 	<p>E.完全不符合</p> <p>D.符合第1項</p> <p>C.符合第1、2項</p> <p>B.符合第1、2、3項</p> <p>A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	
A8 (行政)	業務負責人設置情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.資格符合相關法規規定。 2.專任且於機構投保勞健保、提撥勞退休金。 3.實際參與行政與照護品質管理。 4.對發生之事件檢討有分析報告、檢討。 5.改善措施及追蹤紀錄。 	<p>文件檢閱</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.資格符合長期照顧服務機構設立標準。 2.與主任(院長)現場訪談。 3.機構負責人(雇主)兼具主任(院長)身分者，可選擇不在機構提撥勞退休金。 4.受僱之主任(院長)已領取勞保老年給付，或年逾60歲以往無參加勞工保險紀錄，但已領取其他社會保險養老給付之退休人員，再受僱工作，得辦理參加職業災害保險。 	<p>E.完全不符合</p> <p>D.符合第1項</p> <p>C.符合第1,2項</p> <p>B.符合第1,2項，且第3項部分符合</p> <p>A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	長期照顧服務機構設立標準第3、4條。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
A9 (行政)	專業人員 人員設置 情形	1.專業人員資格應符合法規規定。 2.人事聘任與異動應於一個月內報局核 備。	文件檢閱 現場訪談	E.完全不符合 B.符合第1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1. 應設置社會工作人員 或護理師(士)1人。 2. 業務負責人具社會工 作人員或護理師(士) 資格者，得與各該人力 人合併計算。
A10 (行政)	照顧服務 員設置情 形	1.所聘照顧服務員人數及人員資格符合 法規規定。 2.每位照顧服務員確實執行照顧服務工 作，並熟悉照顧之實務操作。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視工作人員名冊及相 關證明。 2.核對排班表及照護紀錄 等資料。 3.本籍照服員應有國民身 分證者。(外配及陸配有 居留證明即可) 4.現場瞭解實務操作。 5.基準說明1.「全數照顧服 務員」人數以實際工作 人數計算。 6.照顧服務人員係檢視4 年內之配置狀況。	E.完全不符合 B.符合第1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	每1單元，照顧3人應置1 位照顧服務員；未滿3人 者，已3人計，並得僱用 兼職人員為之。但兼職 人員不得超過3分之1 人，且兼執照顧服務員 每週至少應提供16小時 以上服務時間。
A11 (行政)	工作人員 權益相關 制度訂定 及執行情 形	1.訂定工作人員權益相關制度，包括：工 作人員差假制度、薪資給付制度、退休 撫恤制度、申訴制度、考核獎勵制度、 勞健保之辦理等。 2.確實依據制度執行各項制度並有佐證 資料。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視各項工作人員權益 相關制度規範內容。 2.請工作人員說明機構中 現有之申訴、福利、教育 訓練、進用原則及薪資 等規定。 3.工作人員勞保不得以農 保等其他保險替代。	E.完全不符合 D.第1項部分符合 C.符合第1項 B.符合第1項，且第2 項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
A12 (護理)	工作人員定期接受健康檢查情形	<p>1.新進工作人員到職前健康檢查項目包含：胸部 X 光、血液常規及生化、尿液及糞便檢查(阿米巴痢疾、桿菌性痢疾、寄生蟲) 且有紀錄，及 B 型肝炎抗原抗體報告。</p> <p>2.在職工作人員每年接受健康檢查，檢查項目應包含：胸部 X 光、血液常規及生化、尿液檢查，且有紀錄。</p> <p>3.瞭解健康檢查報告並對於檢查異常值之項目，有追蹤輔導措施。</p>	<p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱健康檢查報告書及相關處理紀錄。</p> <p>2.不得以勞工檢查代替，因該檢查不符合感控要求。</p> <p>3.工作人員包括自行聘用、兼職及外包之人力。</p> <p>4.依據疾病管制署公告之人口密集機構感染管制措施指引。</p> <p>5.新進人員健檢日期應於到職日前完成。</p> <p>6.移工檢查次數依勞工主管機關規定辦理。</p>	<p>E.完全不符合</p> <p>D.符合第1項</p> <p>C.符合第1、2項</p> <p>B.符合第1、2、3項</p> <p>A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	寄生蟲檢查任一項皆可。
A13 (行政)	新進工作人員職前訓練情形	<p>1.新進工作人員至少接受16小時職前訓練，訓練內容應包括整體環境介紹、勞工安全衛生教育(至少3小時)、感染控制(至少4小時)、緊急事件處理及實地操作等。</p> <p>2.新進工作人員之職前訓練，應於到職後1個月內完成</p>	<p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱辦理新進工作人員職前訓練之項目、內容及紀錄，相關訓練證明請以正本呈現。</p> <p>2.檢閱機構新進人員之適任性考核資料。</p> <p>3.勞工衛生安全教育課程項目包括：</p> <p>(1)作業安全衛生有關法規概要。</p> <p>(2)職業安全衛生概念及安全衛生工作守則。</p> <p>(3)作業前、中、後之自動檢查。</p> <p>(4)標準作業程序。</p> <p>(5)緊急事故應變處</p>	<p>E.完全不符合</p> <p>D.第1項部分符合</p> <p>C.符合第1項</p> <p>B.符合第1項，且第2項部分符合</p> <p>A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
			理。 (6)消防及急救常識暨演練。 (7)其他與勞工作業有關之安全衛生知識。				
A14 (行政)	在職教育訓練計畫訂定及辦理情形	1.訂定員工在職教育訓練計畫，訓練內容必須包括：專業服務、服務對象安全、服務對象權益、急救、意外傷害、性別議題、性侵害或性騷擾防治、感染管制及危機管理、緊急事件處理等議題，依服務對象及工作人員需求安排相關課程。 2.每位工作人員均每年至少接受20小時，其中感染管制至少4小時。 3.每年每位護理人員及照顧服務員，具有接受CPR訓練有效期之完訓文件證明。 4.定期辦理勞工安全相關在職訓練(例如：作業安全衛生有關法規概要、職業安全衛生概念及安全衛生工作守則等)。	文件檢閱 1.檢閱辦理在職教育訓練之項目、內容及紀錄，相關訓練證明請以正本呈現。 2.工作人員係指主任(院長)、社工、護理、照服員及其他專任醫事人員。 3.任職滿1年者至少接受機構外訓練10小時；未滿1年者按任職月數比例計算。(機構內辦理者，課程經主管機關審查核定並有外部人員參加，則視同機構外訓練。) 4.CPR訓練(含外籍看護工)時數包含於在職教育訓練時數中。 5.本次評鑑對員工受訓資料之檢視以評鑑當日仍在職之員工為準。 6.醫事人員訓練時數以從醫事系統列印出來之時數為準，其餘均不認列；另護理人員雖已受6年150小時之教育訓練，惟	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中1,2項 B.符合其中1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
			<p>每年仍應有至少20小時之在職訓練。</p> <p>7.服務人員在職訓練每年至少20小時，<u>須</u>符合長期照顧服務人員繼續教育積分認證之居家服務相關課程(須包含原住民族與多元族群文化敏感度及能力2小時)，網路繼續教育課程超過10小時者，以5小時計。</p>				

B、專業照護品質(計15項)(占評分總分30%)

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
B1 (社工)	個案服務計畫與評值及管理情形	1.新進服務對象應於入住72小時內完成個別化服務，包括身體、心理及社會需求評估等。 2.每6個月或依服務對象需要評估服務對象身體、心理、社會、認知及活動功能。 3.執行服務措施與照顧計畫一致，並每半年至少1次依評估結果並討論修正照顧計畫。 4.建立每位個案的資料檔(應包含基本資料、照顧服務計畫及紀錄)，並依規定年限妥善保存。	文件檢閱 現場訪談 1.抽閱檢視至少2位服務對象個案服務計畫等相關文件。 2.請教社會工作人員或護理人員如何針對服務對象需求擬定處遇計畫及連結資源。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B2 (社工)	服務對象適應輔導或支持措施	1.訂有服務對象適應輔導或支持措施(含環境、人員、權利及義務之解說)。 2.對出現適應不良服務對象之輔導及處理，應有完整紀錄，若出現嚴重適應不良之服務對象有社工或護理或其他相關專業人員協處。	文件檢閱 現場訪談	E.完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B3 (社工)	服務對象團體或社區活動辦理情形	1.負責或規劃個案的個別、團體、社區活動。 2.每月至少辦理1次團體或社區活動並有紀錄。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視社交、活動辦理紀錄。 2.請教服務對象參與社交、活動之情形。 3.檢視參與成員之個別評估紀錄。	E.完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	活動地點在社區內，而非在原機構內之活動，即符合社區活動。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
B4 (社工)	友善社區營造	1.訂有社區資源聯結及運用之相關計畫及鼓勵、協助服務對象參與社區交流或宣導服務之策略。 2.接受社區團體進入服務單位辦理交流活動。 3.各項活動均留有紀錄及相片。 4.建立2處以上之多元化社區相關服務網絡(例如：志工人力資源、醫療資源、福利資源、經濟補助資源、社區關懷據點等)。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.檢視機構之社區相關服務網絡。 2.檢視外展活動之計畫書或參與居民之簽到單或活動之照片。 3.社區提供之設施設備。 4.訪談機構內服務對象是否有參與社區活動。	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中2項 B.符合其中3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	若有醫事團隊或志工團隊等相關團體進入團體家屋即算是友善社區營造。
B5 (護理)	防疫機制建置情形	1.服務對象體溫每日至少測量1次，工作人員體溫每週至少測量1次，且有完整紀錄。 2.呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒及群聚感染事件應訂有作業流程及通報辦法且依規定按時通報。 3.制定感染管制手冊確實執行並定期更新。	文件檢閱 現場訪談 實地察看 1.檢閱通報作業流程。 2.訪談工作人員是否熟悉。 3.檢閱服務對象體溫紀錄表，是否每日量測服務對象體溫至少1次及有否異常。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2項，且第3項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B6 (護理)	服務對象處方藥品安全管理情形	1.藥品依規定儲存區分，且均在有效期限內。 2.了解藥物副作用的預防與處置。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.訪談機構服務對象與護理人員藥品使用及管理情形。 2.檢閱服務對象用藥紀錄。 3.實地察查藥品儲存情形。	E.完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
B7 (護理)	提供服務對象藥事服務情形	1.由合格醫護人員執行處方及給藥，並確實執行三讀五對，且有紀錄。 2.每位服務對象有完整之用藥紀錄。 3.每3個月由藥師提供1次藥物管理、諮詢或指導並有紀錄。 4.對於服務對象用藥能觀察用藥反應、交互作用及重複用藥，必要時與醫師或藥師諮詢，並有追蹤紀錄。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.訪談機構服務對象與護理人員服務對象藥品使用情形。 2.檢閱服務對象用藥紀錄。 3.檢閱藥師提供之藥物管理或指導紀錄。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B8 (護理)	服務對象跌倒預防、處理及監測情形	1.訂有服務對象跌倒預防評估措施、處理辦法及流程，並確實執行，如有發生跌倒案件應逐案及定期(至少每半年)進行分析，檢討並有改善方案。 2.針對服務對象跌倒有監測紀錄，且紀錄完整。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視資料。 2.請教工作人員，如何執行。	E.完全不符合 D.第1項部分符合 C.符合第1項 B.符合第1項，且第2項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B9 (護理)	服務對象感染預防、處理及監測情形	1.有服務對象感染預防評估措施、處理辦法及流程，並確實執行，如有發生感染案件應逐案及定期(至少每半年)檢討並有改善方案。 2.針對服務對象感染有監測紀錄，且紀錄完整。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視資料。 2.請教工作人員，如何執行。	E.完全不符合 D.第1項部分符合 C.符合第1項 B.符合第1項，且第2項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
B10 (護理)	服務對象健康檢查及健康管理情形	1.服務對象入住前應提供體檢文件，體檢項目包括胸部X光、糞便(阿米巴痢疾、桿菌性痢疾及寄生蟲感染檢驗陰性)、血液常規及生化、尿液檢查，並完整有紀錄。 2.服務對象每年接受1次健康檢查，至少包括血液常規及生化，尿液檢查，胸部X光或痰液培養，並完整有紀錄。	文件檢閱 1.入住時應有最近3個月內X光檢驗報告；阿米巴痢疾及桿菌性痢疾須在入住前一星期內檢查，或安排區隔一週，觀察有無腸道傳染病疑似症狀，經確認無虞後，才入住一般住房。 2.服務對象每年接受體檢，可配合成人健檢或老人健檢，若無腸道症狀，體檢項目不包括阿米巴痢疾、桿菌性痢疾。 3.由醫院入住之服務對象，直接從醫院轉入並已做過體檢，惟阿米巴痢疾及桿菌性痢疾醫院未驗，若為緊急入住，應先將服務對象隔離，並在病歷內載明原因及補驗日期。	E.完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B11 (護理)	提供緊急送醫服務情形	1.訂有緊急送醫辦法及流程，並有明確之醫療資源網絡。 2.送醫前視需要提供必要之急救措施。 3.緊急就醫服務之紀錄完整。 4.與家屬即時聯繫之紀錄。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.檢視緊急送醫流程。 2.請教工作人員緊急送醫時之處理情形。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B12 (護理)	服務對象及工作人員接受疫苗注射情形	1.服務人員有接種流感疫苗，並能統計疫苗施打率且留有紀錄。 2.依規定繕造、提報流感疫苗等預防接種名冊。並配合政策施打疫苗，未施打疫苗者之原因留有紀錄。 3.具有鼓勵服務人員接種疫苗之策略。	文件檢閱 檢閱預防性疫苗接種紀錄(疫苗接種清冊應有醫師及醫療院所完整核章)。	E 完全不符合 D 符合第1項 <u>C 符合第1、2項</u> B 完全符合，且疫苗施打率未達80%。 A 完全符合，且疫苗施打率達80%。	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	疫苗接種清冊應註明施打日期及施打與否。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
B13 (護理)	提供服務對象自我照顧能力之協助與促進情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.訂有協助及鼓勵服務對象增進自我照顧能力之辦法或策略。 2.提供服務對象衛生保健及健康生活方式等衛教。 3.落實增加服務對象自我照顧能力之措施，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、如廁等，確實執行並有紀錄。 4.落實依服務對象需要提供各類輔具及支持環境。 5.提供服務對象其他生活照顧服務，包括：協助購物服務、郵電服務、陪同就醫、服藥提醒等。 	文件檢閱 實地察看 現場訪談 <ol style="list-style-type: none"> 1.觀察機構具有適合服務對象使用之生活輔助器具。 2.檢視機構鼓勵服務對象具體策略。 3.檢視服務對象之照護紀錄。 4.檢視機構提供予服務對象之各類輔具及支持環境。 5.請教服務對象日常如何使用各類輔具。 6.請機構說明提供服務對象其他生活照顧服務項目。 	E.完全不符合 D.符合第1,2項 C.符合第1,2,3項 B.符合第1,2,3,4項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B14 (護理)	服務對象生活輔助器具及休閒娛樂/體能活動設施設備情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.應依服務對象個別需求提供進食、穿脫衣服、盥洗清潔、行動、如廁等生活輔助器具。 2.相關輔具提供適切且考量安全性(如輪椅有個別化需求等特殊配備，且煞車功能良好，大小適合個別人體尺寸)。 3.有電視、音響、影音及其他適當之康樂設備。 4.有適當的書報類、棋奕類、美勞類、運動健身類等設備及器材，且落實使用並有相關紀錄。 	實地察看 現場訪談 <ol style="list-style-type: none"> 1.請機構說明提供服務對象其他生活照顧服務項目。 2.訪問機構服務對象。於機構實地觀察各類生活輔助器具、休閒及體能活動之設施設備。 3.檢閱休閒娛樂/體能活動設施設備之紀錄。 	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中2項 B.符合其中3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
B15 (護理)	提供個別化飲食情形	<ol style="list-style-type: none"> 1.依服務對象疾病類別、生理狀況與需求(如糖尿病、腎臟病、心臟病、體重過輕或肥胖、痛風等)，設計並提供個別化飲食。 2.提供之食物質地應符合服務對象之生理需求，如：一般飲食、細碎、軟質、流質、管灌等。 	文件檢閱 實地察看 <ol style="list-style-type: none"> 1.檢視服務對象營養照護紀錄。 2.現場了解服務對象個別化餐食提供情形。 	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中2項 B.符合其中3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
		3.依服務對象生活習慣或宗教因素提供符合個人偏好之食物(如素食者或有禁忌者)。 4.每年至少2次進行家屬或住民膳食滿意度調查，並將改善意見落實於改進膳食服務。					

C、安全環境設備(計18項)(占評分總分36%)

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
C1 (環安)	機構房舍總樓地板面積及使用現況符合法規情形	1.建物現況與使用執照登載用途相符。 2.機構房舍總樓地板面積符合規定。 3.寢室樓地板面積符合規定。 4.住民日常活動場所面積符合規定。	文件檢閱 實地察看 1.機構提供使用執照及最新核備之平面圖。 2.請主管機關提供機構立案及最新之平面圖，並察看機構現況與原立案圖面是否符合；若於立案後空間有變更者，請另備最近由主管機關以公文核備之空間平面圖。 3.總樓地板面積不含工作人員宿舍及停車空間。 4.日常活動場所係指設置餐廳、交誼休閒活動等所需之空間與設備。寢室樓地板面積之計算，不包含浴廁面積。	E.不符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	總地板面積平均每人應有16平方公尺以上。
C2 (環安)	寢室設施、公共空間之採光、照明及通風設備情形	1.寢室設施、公共空間符合機構設置標準及相關法規。 2.寢室、公共空間有自然採光及照明設備，通風佳，無異味。 3.未靠窗之公共空間，有充足人工照明及充足空調設備。	1.實地察看 2.察看機構寢室是否通風良好，空氣無異味、光線充足，有自然採光之窗戶及照明設備且通風性，並且無難聞氣味，寢室應將隔間牆置頂，管線貫穿處予以防煙填塞。 3.自然採光意指有對外窗戶，具有自然光	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2項，且第3項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
		4.可依服務對象不同溫度需求提供調整冷暖之設施。	線射入。 4.察看機構公共空間採光、照明設備及通風性是否合宜。 5.寢室應將隔間牆置頂。				
C3 (環安)	餐廳、廚房之設備、環境清潔衛生情形	1.現場察看餐廳環境維持清潔。 2.食物檢體留存(整份或每樣食物200公克)分開裝盛，標示日期及餐次，冷藏存放48小時。	現場察看 文件檢閱 1.檢視廚房現場環境及每日環境管理紀錄。 2.檢視及量秤食物檢體留存之餐數及重量。	E.完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
C4 (環安)	日常活動空間(如閱覽區、活動區、會客區)及設施、設備設置情形	1.日常活動空間之動線與位置具居家溫馨感，並符合服務對象生活需求及便利性。 2.日常活動空間有足夠之設施設備，滿足服務對象交誼所需。 3.每週至少一次清潔環境，且有紀錄。 4.公共空間用途符合居家生活及活動所。	現場察看 文件檢閱 1.現場察看機構交誼空間設施設備設置情形。 2.現場察看環境維持清潔。 3.訪問服務對象使用情形。 4.每樓層均有活動空間。	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中2項 B.符合其中3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
C5 (環安)	浴廁緊急呼叫系統設置情形	1.浴室及廁所應設有緊急呼叫設備。 2.緊急呼叫設備功能正常。 3.緊急呼叫設備，設置位置適當。 4.有人按鈴，服務人員能立即反應處理。	現場察看 1.現場察看機構內浴室及廁所緊急呼叫設備設置情形。 2.現場測試機構內浴室及廁所之緊急呼叫設備之功能。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
C6 (環安)	無障礙通路設置情形	以下各項室外通路、室內通路、坡道相關設置應符合建築法規： 1.室外通路和室內通路走廊之高差及寬度。 2.室外通路與主要通路不同時，應有引導標誌。 3.室內通路走廊上各出入口之高差及寬度。 4.地面應平坦堅固且防滑。	現場察看 1.97年7月1日前領得建造執照之建築物，依85.11.27修正施行建築技術規則條文檢視。 2.97年7月1日以後領得建造執照之建築物，依內政部「建築物無障礙設施設計規範」檢視。	E.不符合 B.機構提出已向工務建管單位研提替代改善計畫書之證明文件者，視同合格。 A.全符合或符合替代改善認定原	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	「既有公共建築物無障礙設施替代改善計畫作業程序及認定原則」，業經內政部於101年11月16日台內營字第1010810493號

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
		5.通路上之突出物。 6.坡道之坡度、平台、防護設施扶手。		則或已依經核可之替代計畫改善完成、或經設置遭拆除依住宅法已向本府提出申訴者。			令修正發布。
C7 (環安)	樓梯設置情形	以下各項樓梯相關設置應符合建築法規： 1.梯級踏面前端防滑及側面防護緣。 2.梯級起點與終點之警示設施。 3.扶手及樓梯底板下方防護設施。	現場察看 1.97年7月1日前領得建造執照之建築物，依85.11.27修正施行建築技術規則條文檢視。 2.97年7月1日以後領得建造執照之建築物，依內政部「建築物無障礙設施設計規範」檢視	E.不符合 B.機構提出已向工務建管單位研提替代改善計畫書之證明文件者，視同合格。 A.全符合或符合替代改善認定原則或已依經核可之替代計畫改善完成、或經設置遭拆除依住宅法已向本府提出申訴者。	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.「幢」係指建築物地面層以上結構獨立不與其他建築物相連，地面層以上其使用機能可獨立分開者。 2.「既有公共建築物無障礙設施替代改善計畫作業程序及認定原則」，業經內政部於101年11月16日台內營字第1010810493號令修正發布。 3.設置在一樓之機構不適用。
C8 (環安)	昇降機(電梯)設置情形	機構內每幢2層樓以上建築物應至少設置1座無障礙昇降機，且該昇降機應符合「建築物無障礙設施設計規範」設置之規定： 1.昇降機門的淨寬度不得小於90公分，機廂之深度不得小於135公分。	現場察看 未設置昇降機，但屬專供安養老人使用之建築物，其無障礙通路應可到達一般院民使用之公共空間(如餐廳及集會廳等)，且無障礙通路(或其替代改善設施)可到達之房間數超過總房間數50%以上者視為符合。	E.不符合 B.機構提出已向工務建管單位研提替代改善計畫書之證明文件者，視同合格。	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.「幢」係指建築物地面層以上結構獨立不與其他建築物相連，地面層以上其使用機能可獨立分開

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
		2.昇降機設有點字之呼叫鈕前方30公分處之地板，應作30公分×60公分之不同材質處理。 3.昇降機前方之輪椅迴轉空間，有直徑150公分以上之輪椅迴轉空間。 4.點字設施、標誌及輪椅乘坐者之操作盤。 5.至少二側設置扶手。 6.未設置昇降機，但屬專供安養老人使用之建築物，其無障礙通路應可到達一般院民使用之公共空間(如餐廳及集會廳等)，且無障礙通路(或其替代改善設施)可到達之房間數超過總房間數50%以上者。		A.完全符合或符合替代改善認定原則或已依經核可之替代計畫改善完成、或經設置遭拆除依住宅法已向本府提出申訴者。			者。 2.「既有公共建築物無障礙設施替代改善計畫作業程序及認定原則」，業經內政部於101年11月16日台內營字第1010810493號令修正發布。
C9 (環安)	無障礙浴廁的設置情形	應符合「建築物無障礙設施設計規範」之規定： 1.出入口高差、寬度、門開關方式及地面材料止滑。 2.設置扶手協助變換姿勢及防止滑倒。 3.輪椅之迴轉空間，馬桶之設計與空間足供可自行使用輪椅者橫向移坐，具有扶手，並應兼顧主要服務者之特性。 4.洗臉盆及鏡子。 5.多人使用之廁所，應有適當的隔間或門簾。 6.至少設置兩處求助鈴。	現場察看 1.97年7月1日前領得建造執照之建築物，依85.11.27修正施行建築技術規則條文檢視。 2.97年7月1日以後領得建造執照之建築物，依內政部「建築物無障礙設施設計規範」檢視。 3.每幢建物至少設置1處無障礙浴廁。 4.無障礙廁所及浴室出入口應無高差，若有高差應設置坡道或昇降設備。 5.無障礙浴室及廁所合併設置者，浴室及廁所皆應有適當隔間(隔簾)，且不可上鎖。	E.不符合 B.機構提出已向工務建管單位研提替代改善計畫書之證明文件者，視同合格。 A.完全符合或符合替代改善認定原則或已依經核可之替代計畫改善完成、或經設置遭拆除依住宅法已向本府提出申訴者。	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.「幢」係指建築物地面層以上結構獨立不與其他建築物相連，地面層以上其使用機能可獨立分開者。 2.「既有公共建築物無障礙設施替代改善計畫作業程序及認定原則」，業經內政部於101年11月16日台內營字第1010810493號令修正發布。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
C10 (環安)	洗澡設備設置情形	1.公共浴室應有多元洗澡設備之配置。 2.符合隱密性(有圍簾或適當隔間之設置)。 3.有維持舒適溫度及保暖之設備。	現場察看 現場訪談 文件檢閱 1.現場察看機構洗澡設備設置情形。 2.訪問服務對象使用情形。 3.洗澡設備之多元化宜因應不同對象之洗澡需求而有不同形式之洗澡設備，如淋浴之洗澡床、淋浴之洗澡椅等。	E.完全不符合 C.符合其中1項 B.符合其中2項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.無公共浴室者，以下情形屬不適用：住民在寢室衛浴間沐浴。 2.無公共浴室者，以下情形屬不符合：住民使用他人寢室衛浴間沐浴。 3.2項以上洗澡設備則算是多元。
C11 (環安)	建築物公共安全檢查簽證申報情形	1.依規定辦理建築物公共安全檢查簽證申報。 2.現場置有檢查報告書及地方政府核發之審查合格證明文件。	文件檢閱 現場實務觀察評估 依建築物公共安全檢查申報期間及施行日期表等相關規定辦理建築物公共安全檢查。	E.不符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
C12 (環安)	消防安全設備設置、檢修申報及管理情形	1.最近一年內消防主管機關檢查合格並備有證明。 2.每半年檢修申報一次，並備有3年內申報完整紀錄。 3.窗簾、地毯及隔簾等均屬防焰材質。 4.建立防火管理制度，且工作人員了解自身職責，操作消防設備無故障且無失效情形。 5.儲藏室及儲存易燃或可燃性物品之房間，應建置適用之火警探測器或自動撒水頭。	文件檢閱 實地查看與測試 現場訪談 1.消防安全設備設置情形： (1)消防安全設備符合法規規定。 (2)外觀檢查或抽樣操作無故障或失效情形。 2.消防安全設備檢修申報情形： (1)依規定每半年辦理1次檢修申報。 (2)有近3年各次紀錄。 3.窗簾、地毯及隔簾等之使用材質情形：依規定使用附有防焰標示之物品。 4.防火管理制度執行情形 (1)防火管理符合法規要求，並依消防機	E.完全不符 D.符合第1,2 C.符合第1,2,3項 B.符合第1,2,3,4項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.有關基準說明第1項，若經主關機關檢查合格，但實地評鑑時卻發現問題，仍須扣分。 2.有關基準說明第5項，有放置易燃物品之空間皆須裝置適用之火警探測器。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
			<p>關核備之消防防護計畫執行防火管理業務。</p> <p>(2)防火管理人之遴用及訓練符合規定，具有效期限內之初訓或複訓合格證書。並有日常用火用電、消防安全設備及防火避難設施等3項自行檢查表(應有最近1年之資料)。</p> <p>(3)自衛消防編組為最新之人員編組情形，且能依員工上班情形，規劃假日、夜間或輪班之應變機制，並有聯絡電話等緊急聯絡方式。</p> <p>(4)依法進行每年2次之訓練中，至少包含1次演練及驗證，並有近3年各次通報表等佐證資料。</p> <p>(5)抽測自衛消防編組人員3人，詢問其對自身職責瞭解情形。</p>				
C13 (環安)	疏散避難逃生系統設置情形	<p>1.設置無障礙設施之逃生路徑，及應能連動火警探測器自動釋放關閉，且不需鑰匙可雙向開啟之防火門。</p> <p>2.逃生路徑為雙向(其中具備一座安全梯及兩個以上避難途徑)，並主要逃生出入口處有具閃滅或音聲引導功能之出口標示燈設備。</p> <p>3.樓梯間、走道及緊急出入口、防火門等周圍1.5公尺內保持暢通無阻礙物。</p> <p>4.設有等待救援空間。</p>	<p>現場實務觀察評估</p> <p>1.防火門應朝避難方向免用鑰匙即可開啟。設置常開式防火門者，應能連動火警探測器。</p> <p>2.逃生路徑部分，如為3層以上，5層以下原有合法建築物之直通樓梯，依現行規定應至少有1座安全梯者，經當地主管建築機關認定設置有困難時，得以其鄰接直通樓梯之牆壁應具1小時以上防火時效；其出入口應裝設具有1小時以上之防火時效及半小時以上阻熱性之防火門窗替代之。</p> <p>3.主要逃生出入口處有具閃滅或音聲引導功能之出口標示燈設備部分，如C13.2項目消防安全設備設置情形之出口標示燈部分評核為合格者，則視同符合。</p>	<p>E.完全不符合</p> <p>D.符合第1項</p> <p>C.符合第1,2項</p> <p>B.符合第1,2,3項</p> <p>A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>D <input type="checkbox"/></p> <p>C <input type="checkbox"/></p> <p>B <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>有關基準說明第2項逃生路徑部分，如為100年7月1日以前領得建造執照之建築物，如C12建築物公共安全檢查簽證申報情形部分評核為合格者，則視同符合，惟仍應列為建議改善事項。</p>

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
			4.樓梯間、走道及緊急出入口、防火門等，須保持暢通不可有阻礙物；另1.5公尺以外亦同。 5.各樓層設置兩處以上不同方向的等待救援空間，應具防火區劃及排煙功能，考量限制火災範圍及提高存活率之目標，並須符合以下4項： (1)空間構造：以不燃材料建造，出入口為防火門。 (2)排煙設計：設置加壓排煙設備或足夠面積之排煙窗。 (3)消防救助可及性：應考量有與戶外聯通之窗戶，或消防人員抵達後可自戶外進入救援之空間。 (4)面積：需足夠容納該區劃之住民。				
C14 (環安)	訂定符合機構特性及需要之緊急災害應變計畫及作業程序，並落實演練	1.對於火災、風災、水災、地震等緊急災害，訂有符合機構與災害特性之緊急災害應變計畫與作業程序。 2.完備之緊急聯絡網及災害應變啟動機制，及具有適當的人力調度及緊急召回機制。 3.機構避難平面圖示應明顯適當，明確訂定各樓層住民疏散運送之順序與策略。 4.應每年實施緊急災害應變演練2次，包括複合型緊急災害應變演練1次及夜間演練1次，並有演練之過程、檢討改善方案、紀錄(含照片)。	審閱書面資料 現場實務觀察評估 1.基準第1項、第2項及第3項，如C12.4項目防火管理制度執行情形評核為合格且消防防護計畫內容已將風災等其他災害之應變、通報聯絡、避難引導或其他防災應變上之必要事項納入者，則視同符合。 2.基準第4項，現場查閱機構每年實施緊急災害應變演練情形與紀錄(照片)，可比照火災之自衛消防編組演練辦理相關編組與訓練課程。 3.機構避難平面圖應於大廳、玄關或主要出入口及梯間張貼足供內部人員、訪客參考及可供消防搶救辨識之圖面(應標註現在位置、滅火器/消防栓箱及等待救援空間)	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	1.夜間演練得以日間模擬夜間情境演練方式代替，惟應設定夜間人力之情境進行規劃及演練。 2.有關基準說明第3項，避難平面圖應標示所在位置並與機構現場方向、方位符合。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
C15 (護理)	設置簡易 急救箱	備有急救箱且各項物品無過期	文件檢閱 實地察看 現場訪談測試	E.不符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	<p>1. <u>基本急救設備之項目包含：</u> <u>體溫計、寬膠帶或紙膠、止血帶、剪刀、優碘液(或棉片)、酒精液(或棉片)、紙口罩、乾棉球(或棉棒)、紗布、繃帶、壓舌板、口呼吸道1組、鼻咽呼吸道1組、彈性紗繃或彈性繃帶、清潔手套、沖洗用生理食鹽(20cc*5pc)。</u></p> <p>2. <u>口呼吸道1組(含各種大小型式五種以上)、鼻咽呼吸道1組(含各種大小型式五種以上)。</u></p>

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	委員評分	
C16 (環安)	機構飲用供水設備安全及清潔情形	<p>1.自來水塔每半年定期清潔保養並有紀錄。</p> <p>2.飲水機每月定期檢查保養並有紀錄；使用濾芯者，應依產品說明書所備註日期更換濾芯，若無規定每3個月更換一次濾芯。</p> <p>3.使用包裝用水者需附水質檢驗合格證明，且須在有效期限內，並應置放於陰涼處。</p>	<p>文件檢閱 實地察看</p> <p>1.檢閱水塔、飲水機、開飲機清潔保養、等紀錄。</p> <p>2.有使用包裝水者察看標示是否過期(包裝飲用水以瓶外標示使用期限為準)及儲存狀況。</p> <p>3.每3個月係指每隔3個月內。</p>	<p>E.不符合 A.完全符合</p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>E <input type="checkbox"/></p> <p>A <input type="checkbox"/></p>	<p>「每隔3個月」係以檢測之當月份起算第4個月再進行下一次檢測。</p>

D、個案權益保障(計7項)(占評分總分14%)

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	自評	
D1 (社工)	服務對象 保證金儲存情形	1.訂有服務對象保證金管理作業。 2.有專戶儲存。 3.保證金收支正常。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視服務對象保證金專戶儲存佐證文件。 2.與機構主任(院長)會談有關服務對象保證金收支情形。 3.保證金金額與委託契約書須一致。	E.完全不符合 C.符合第1,2項 B.符合第1,2項,且第3項部分符合 A.完全符合(符合第1,2,3項)	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	無收保證金之機構,本項不適用。
D2 (社工)	服務單位 辦理安全 保險事項 情形	1.投保公共意外責任險。 2.公共意外責任險保險範圍及額度符合規定。 3.定期更換投保契約且未中斷。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視機構投保佐證文件。 2.與機構主任(院長)會談有關機構投保情形。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2項且第三項部分符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	依長期照顧服務機構投保公共意外責任保險保險範圍及保險金額規定暨臺北市消費場所強制投保公共意外責任險實施辦法： 許可設立規模為收容老人100人以下者： (1)每一個人身體傷亡：新臺幣2百萬元。 (2)每一事故身體傷亡：新臺幣2千萬元。 (3)每一事故財產損失：新臺幣2百萬元。 (4)保險期間總保險金額：新臺幣3千4百萬元。

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	自評	
D3 (社工)	與入住委託人訂立契約情形	1.應與委託人(本人或家屬、監護人、代理人)訂立契約。 2.契約內容應完備(明定有服務項目、收費標準及雙方之權利義務)，保障服務對象權益，不得低於定型化契約之內容。 3.契約應給予服務對象至少5天的審閱期。 4.當相關法規、服務對象、服務提供者條件變更時應更換契約。	文件檢閱 現場訪談 1.檢視契約資料。契約應核章完整且內容不得違反應記載及不得記載事項。 2.與機構主任(院長)及服務對象會談有關契約內容事項。 3.縣(市)政府委託安置個案無需契約審閱期。 4.公費服務對象應備有縣市政府委託安置契約書；契約書應涵蓋定型化契約範本，其內容均能含括定型化契約範本及其附件所規範者，未能涵括其權利及義務則應另立契約。 5.緊急安置及保護個案無需簽契約書。	E.不符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	契約內容如有修改處，須由立約雙方核章。
D4 (社工)	收費標準訂定情形	1.收費標準依規定報主管機關。 2.確實依標準收費。 3.未經核准，不得另立名目收費。	文件檢閱 現場訪談 現場察看 察看機構公告之收費標準與報主管機關是否相符。	E.完全不符合 C.符合第1項 B.符合第1,2項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
D5 (社工)	服務對(家屬)申訴意見反應處理情形	1.訂有意見反應及申訴處理辦法、流程，並張貼於機構明顯處。 2.設置合適的意見箱。 3.明確告知服務對象或家屬申訴管道及處理流程。 4.有專人處理申訴案件，並定期分析，留有紀錄。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.檢視申訴辦法。 2.實地觀察意見箱設置情形。 3.請教服務對象對於申訴事件處理流程是否清楚。	E.完全不符合 D.符合其中1項 C.符合其中2項 B.符合其中3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
D6 (社工)	居家情境佈置情形	1.個人空間隱私之維護，床與床之間應有圍簾或屏風。 2.個人空間隱私之維護，監視器未設置於服務對象寢室及浴廁內。 3.床位旁有可擺放私人物品的櫥櫃或床頭櫃。	實地察看 1.現場察看服務對象之個人物品擺放情形。 2.現場察看機構個人空間是否具隱私性。	E.符合未達2項 D.符合其中2項 C.符合其中3項 B.符合其中4項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	自評	
		4.允許服務對象可攜帶個人物品。 5.允許服務對象佈置自己的空間環境。					
D7 (社工)	辦理服務對象家屬滿意度調查情形	1.每年至少辦理1次不具名滿意度調查。 2.滿意度調查包含服務內容、服務人員態度、設施設備等項目。 3.有調查分析報告。 4.依據調查結果分析及檢討，提出改善之措施。	文件檢閱 現場訪談 1.檢閱調查問卷及改善方案內容。 2.與家屬或服務對象訪談。	E.完全不符合 D.符合第1項 C.符合第1,2項 B.符合第1,2,3項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	調查內容須說明調查對象(如住民或家屬)、調查時間、調查方式，始為完整之調查。

E、加分題(計3項)(額外增加總分3分)

項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	評分		備註
					自評	自評	
E1 (行政)	業務配合度	依本局各類交辦事項配合度。	文件檢閱 現場訪談	E.完全不符合 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
E2 (行政)	創新服務	1.具有創新模式、策略或連結方式。 2.上述創新措施具有成效。	文件檢閱 現場訪談	E 完全不符合 B.符合第1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	
E3 (行政)	收容弱勢長者(低收入、中低收入及保護安置)	1.收容低收入戶、中低收入戶、政府轉介個案，達核准床數之1/5以上。 2.協助無家屬低收入戶或特殊經濟弱勢住民之資源連結(如連結民間資源補足差額或耗材費用等)。	文件檢閱 現場訪談 1.與負責人員現場會談。 2.現場檢閱相關措施證明文件。	E 完全不符合 B.符合其中1項 A.完全符合	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>	

團體家屋評鑑指標得分計算參考

評鑑項目	項數	滿分	得分
A、經營管理效能	14	28	$(\text{機構原始分} / 104) * 100 + \text{加分題} = \text{得分}$ 1題2分 加分題滿分3分
B、專業照護品質	15	30	
C、安全環境設備	16	32	
D、個案權益保障	7	14	
E、加分題	3	-	
總計	52	104	

計分方式說明：

- 1.若該項計分有5項：A.B.C.D.E，則A=2分、B=1.5分、C=1分、D=0.5分、E=0分
- 2.若該項計分有4項：A.B.C.E，則A=2分、B=1.333分、C=0.666分、E=0分
- 3.若該項計分有3項：A.B.E，則A=2分、B=1分、E=0分