

臺北市政府公共安全聯合稽(複)查紀錄表(衛生局住宿式服務類長期照顧服務機構)

機構名稱					
設置地址					
服務規模	<input type="checkbox"/> 全日型服務____床	<input type="checkbox"/> 一般失能者____床	<input type="checkbox"/> 具行動能力之失智症者____床		
	<input type="checkbox"/> 夜間住宿服務____床	<input type="checkbox"/> 管路、造瘻口、植物人、長期臥床(含重癱)者____床	<input type="checkbox"/> 呼吸器依賴者____床		
負責人		電話			
業務負責人		傳真			
審核項目		符合	不符合	備註	
寢室	1. 每床應附有櫥櫃或床頭櫃並配置緊急呼叫系統				
	2. 二人以上床位之寢室，應具隔離視線之屏障物				
	收住失智症中度以上、具行動能力者達4床以上	1. 每一寢室不得超過4床，其中4人寢室床數不得逾單元總床數1/2			<input type="checkbox"/> 不適評
		2. 兩人或多人寢室具明確區隔個人生活空間屏障			
	收住呼吸器依賴服務使用者	1. 每床應有中央氣體供應系統(含氧氣、抽吸設備)或每床設置移動式之氧氣、抽吸設備			<input type="checkbox"/> 不適評
2. 使用移動式氧氣筒，應有獨立儲存空間及安全防護設備					
3. 每床備有呼吸器					
4. 應有適當之空調					
5. 至少應有心肺血壓監視器、服務使用者每超過10人應再增加1台					
工作站	1. 簡易急救設備： <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> 鼻管 <input type="checkbox"/> 氧氣面罩 <input type="checkbox"/> 人工氣道 <input type="checkbox"/> 抽吸設備 <input type="checkbox"/> 甦醒袋				
	2. 緊急應變應勤裝備： <input type="checkbox"/> 哨子或可攜式擴音器 <input type="checkbox"/> 可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩 <input type="checkbox"/> 指揮棒 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 發電機 <input type="checkbox"/> 兩層樓(含)以上應備無線電及其備用電池				
	3. 每一樓層工作站得視服務使用者之需要，備應有喉頭鏡、氣管內管及常備急救藥品： <input type="checkbox"/> Albuterol(Aminophylline 支氣管擴張劑)1瓶 <input type="checkbox"/> Atropine5支 <input type="checkbox"/> Epinephrine(或Bosmin等升壓劑)10支 <input type="checkbox"/> Vena 5支 <input type="checkbox"/> Sodium bicarbonate5支 <input type="checkbox"/> Solu-cortef 5支 <input type="checkbox"/> 50%G/W 3支 <input type="checkbox"/> NTG. Tab			<input type="checkbox"/> 不適評	
衛浴	照顧區各樓層應設衛浴設施	1. 配置扶手及緊急呼叫系統			

設備		2. 地板有防滑措施			
		3. 有適當照明			
其他	1. 設有中央空氣調節系統者，應具有以火警自動警報設備等方式連動切斷電源開關功能				<input type="checkbox"/> 不適評
	2. 應設隔離室，隔離室應有獨立空調及衛浴設備				
其他	1. 應設有逃生滑墊或軟式擔架之固定擺放設施或空間				
	2. 照顧區、餐廳、走道、樓梯及平臺，應設欄杆或扶手之設備				
	3. 樓梯及走道地板應有防滑措施及適當照明設備				
人員	業務負責人	收住除鼻胃管、導尿管以外管路或呼吸器依賴服務使用者者，其業務負責人應為從事臨床護理工作年資符合： <input type="checkbox"/> 護理師：2年以上 <input type="checkbox"/> 護士：4年以上			<input type="checkbox"/> 不適評
	護理師(士)	1. 隨時保持 1 人上班；任何時段護理師(士)及照顧服務員之總數與服務使用者人數比例不得低於 1:20			
		2. 每 20 床至少應置 1 人；未滿 20 床者，以 20 床計			
		3. 混合收住一般失能者及管路、造瘻口、植物人、長期臥床(含重癱)者，每 15 人應置 1 人；未滿 15 人者，以 15 人計			<input type="checkbox"/> 不適評
		4. 收住管路、造瘻口、植物人、長期臥床(含重癱)者，任何時段護理師(士)及照顧服務員之總數與服務使用者人數比例不得低於 1:15			<input type="checkbox"/> 不適評
收住呼吸器依賴個案達 4 床以上者	1. 每 10 人應置 1 人；未滿 10 人者，以 10 人計			<input type="checkbox"/> 不適評	
	2. 至少有 1 位護理師(士)具備呼吸照護臨床經驗 2 年			<input type="checkbox"/> 不適評	
	3. 收住呼吸器依賴個案以 24 人為計算單位，每超過 24 人應再增加 1 人			<input type="checkbox"/> 不適評	
社會工作人員	每照顧 80 人應置 1 人；未滿 80 人者，以 80 人計				
人員	照顧服務員	1. 隨時保持本國籍照顧服務員至少 1 人上班			
		2. 每 8 人應置 1 人；未滿 8 人者，以 8 人計			<input type="checkbox"/> 不適評
		3. 任何時段護理師(士)及照顧服務員之總數與服務使用者人數比例不得低於 1:20			<input type="checkbox"/> 不適評
	收住管路造瘻口、植物人、長期臥床(含重癱)者	1. 每 5 人應置 1 人；未滿 5 人者，以 5 人計			<input type="checkbox"/> 不適評
		2. 具長照人員資格之外籍看護工不得逾 1/2			
	收住具行動能力之失智症者	3. 任何時段護理師(士)及照顧服務員之總數與服務使用者人數比例不得低於 1:15			<input type="checkbox"/> 不適評
		1. 每 3 人應置 1 人；未滿 3 人者，以 3 人計，並得以僱用兼職人員為之			
		2. 兼職人員不得超過 1/3，且每週至少應提供 16 小時以上服務時間			
3. 專任或兼任人員應固定，且不得聘僱外籍看護工					
	4. 任何時段照顧服務員之總數與服務使用者人數比例，日間不得低於 1:6；夜間不得低於 1:10				

機構負責人簽章：

(蓋章)

稽查人員簽章：

勘查日期： 年 月 日