

# 114 年建築物防火安全性能提昇暨推廣計畫

## 「住宿式長照機構」

### 建築物防火安全性能輔導計畫作業說明

壹、指導補助單位：內政部建築研究所

貳、執行單位：財團法人台灣建築中心

參、計畫宗旨：

由於醫療、照護機構空間需求，及收容人員無法具備充足自主避難能力（以下簡稱避難弱者），在 multicase 醫療設施火災事故中，例如 105 年台大醫院開刀房火災、113 年安泰醫院相鄰建築物火災等事件，突顯火災生成煙之猛烈情形下，病患或住民仍需借助人力或輔助工具才能開始避難方得保障生命安全，以及醫療場所潛在火災風險辨識及安全管理之重要性。

內政部建築研究所即自 105 年開始，結合研究成果補助財團法人台灣建築中心（以下簡稱台灣建築中心）推動醫療照護空間防火安全提昇計畫，並籌組跨領域訪視委員會（成員包含建築防火避難、消防安全及醫療長照），以提昇醫療、照護機構之公共安全，針對「建築防火避難設施及消防設備」、「用火用電氣管理」、「使用安全管理」及「緊急應變」4 大構面，並於輔導後持續追蹤，就有意願提昇改善者，結合「建築物防火標章認證」予以獎勵；至今已輔導 86 家，其中住宿式長照機構共 17 家，並有 6 家機構經過輔導提昇後接軌取得防火標章認證。

本計畫多年投入醫療照護空間之提昇公共安全，今考量前述提供避難弱者之空間，均在計畫推動下逐步於衛生福利部考量既存機構因設立年代之不同推動公共安全管理計畫（例如護理之家、老人福利機構、身心障礙福利機構），希冀國人瞭解建築物場所防火安全以防範降低風險的重要性，強化對於防火安全重視。今(114 年)將持續鼓勵自我維護管理良好之住宿式長照機構參與防火安全輔導，確保申請場所之防火安全。

## 肆、推動精神

旨在透過防火安全輔導過程，加強對話了解使用需求，溝通提供機構持續運作之防火安全提升議題，並以下列三點為其推動精神：

- 一、火災緊急狀況時之人命安全保障(Life Safety)為目標，並依國際評鑑(JCIA)、美國 NFPA 101A 人命安全規範為檢視架構及內容，希冀提供機構防火安全提昇之輔導服務或評鑑有關條文的加強版指導。
- 二、就住宿式長照機構建築物使用空間及人員需求，及既有建築物之防火安全防護條件及使用既存課題，討論既有之空間防火安全防護條件及設施設備安全管理及緊急應變提昇方案，以建構符合住宿式長照機構之初步可提昇之建議。

## 伍、輔導基準及輔導構面

依台灣建築中心融合國際評鑑、美國 NFPA101A 人命安全規範為檢視架構下，及根據歷年機構輔導成果回饋，出版之「醫療院所防火安全及緊急應變整體規劃指引（第二版）」為基礎，針對以下 2 構面進行輔導(輔導進行方式及參考簡報詳附件一、附件二)：

- 一、公共安全設施設備安全管理計畫。(含建築防火避難設施及消防設備、用火用電氣氣管理)
- 二、緊急應變計畫(防火安全部份)及實施。

## 陸、申請對象

- 一、住宿式長照機構(依據「長期照顧服務機構設立標準」設立之機構)

## 柒、輔導所需文件

- 一、報名表(如附件三)
- 二、輔導同意書(如附件四)
- 三、輔導參考資料：
  - (一)公共安全檢查(建築物防火避難及設備安全類)及消防安全設備檢修申報書。(含檢查/修表及附圖)
  - (二)緊急應變計畫(防火安全部份)。(至少含緊急應變計畫書及近期演練腳本)

## 捌、報名資訊

- 一、報名截止：自公告日起至 114 年 6 月 30 日，然仍有意願者可隨時納入。
- 二、洽詢窗口：(02)8667-6111 分機 2515 周泓妤副管理師
- 三、報名方式：採通訊或電子郵寄報名，請依報名表相關資料填載及簽名後，以下列方式送至主辦單位，主辦單位於收到資料後將主動與參選單位聯繫，以確認完成報名。

### (一) 郵寄：

1. 紙本郵寄：請詳實填妥報名表後檢附所需文件，以掛號方式（郵戳為憑）寄至「財團法人台灣建築中心 周泓妤副管理師收」。
2. 電子郵寄：請詳實填妥報名表後檢附所需文件，將相關資料 Email 至 rita01349@tabc.org.tw

(二) 親送：請詳實填妥報名表後檢附所需文件，送至財團法人台灣建築中心（依人事行政局規定上班日下午 4 點整前送達）。

(三) 紙本郵寄及親送地址：23141 新北市新店區民權路 95 號 3 樓

## 玖、防火安全輔導小組成員

沈子勝教授/中央警察大學消防學系教授(召集人)  
石富元醫師/台大醫院急診醫學部主治醫師(副召集人)  
林慶元教授/國立台灣科技大學建築系教授  
陳盈月博士/財團法人台灣建築中心安全防災部經理  
陳崇岳局長/新北市政府消防局局長  
吳建忠建築師/福建省建築師公會前理事長  
蔡匡忠教授/國立高雄科技大學環安系教授  
強照文組長/臺北醫學大學附設醫院工務組組長  
張守真主任/台北馬偕紀念醫院工務室主任  
王順治博士/內政部建築研究所安全防災組組長  
高文婷博士/內政部國土管理署建築管理組前組長

## 附件一、現場輔導進行方式

進行程序	時間	備註
主辦單位介紹委員、委員致詞及行前說明	2分	1. 此時段為介紹3位委員及審查行程說明 2. 請申請人介紹主要陪評人員即可
現場輔導前交流	10分	可包含機構簡報、或文件檢視等
現場輔導及訪談	120分	現勘重點： 1. 資料查核及詢問(依參考文件瞭解) 2. 現場訪談項目概述如下： (1)空間的風險辨識 (2)緊急應變交流
意見回饋與交流： 專家團隊與機構方意見交換	30分	申請人(機構)主管及陪評人員代表參加

### 註：

1. 為避免影響機構正常作業，覆核當日，請由2至3位同仁帶領專家學者至會場即可。
2. 陪評人員：由申請人安排機構同仁進行陪評，每位專家學者之陪評人員以1至2位為限。
3. 請協助提供會議室。

## 附件二、現場輔導簡報製作參考(視需求提供)

現場輔導時，申請人視需求可準備「機構簡報」，其主要目的在於讓專家團隊藉由書面資料及口頭報告，對該機構能有初步瞭解，申請人亦可藉由簡報加強機構防火避難特色及特點說明，補充申請資料表說明之不足。

### 一、簡報建議內容項目

- (一) 機構在服務區域的定位、貢獻及管理組織（含機構類型、核定收容人數、目前收容人數與認知行為特性）
- (二) 建築物基本概要（如：建築物樓層使用概要、規模、年代等）
- (三) 公共安全設施設備安全管理計畫及實施，至少含以下資訊：
  1. 既有提供緊急應變所需設施設備類型及維護說明
  2. 公安檢查申報、消安檢修申報
  3. 用火用電安全管理、易燃物安全管理
  4. 空調設置方式說明（中央空調風管型或冰水型，獨立空調等）
- (四) 緊急應變疏散計畫及應變流程，並輔以避難逃生圖由合理之火災發現方法，確認起火室後進行相關疏散方案
  1. 日/夜間人力及照顧分區
  2. 住民照護類型(失能、失智情形及有無維生設備)及行動能力，及採行住民之疏散方式
  3. 水平疏散策略、通報支援人力方式、宿舍人力位置及召回方式)
  4. 各層避難逃生圖說明，圖面標示提醒內容：
    - (1) 標示樓層號、空間名稱、床位、等待救援空間
    - (2) 標示滅火器、室內消防栓、受信總機、火警廣播、排煙方式、119火災通報裝置之位置
    - (3) 標示安全梯、防火區劃及寢室門扇型式
- (五) 緊急應變教育訓練實施情形（包含夜間火災）

### 二、注意事項：

- (一) 請控制簡報時間於 20 分鐘以內。
- (二) 簡報文字請簡明扼要，並搭配照片、圖片、圖表加強說明。
- (三) 請儘可能會前至少一天前提供檔案。
- (四) 現場請備妥簡報之書面資料及各層避難逃生圖供專家團隊參考。

### 附件三、報名表

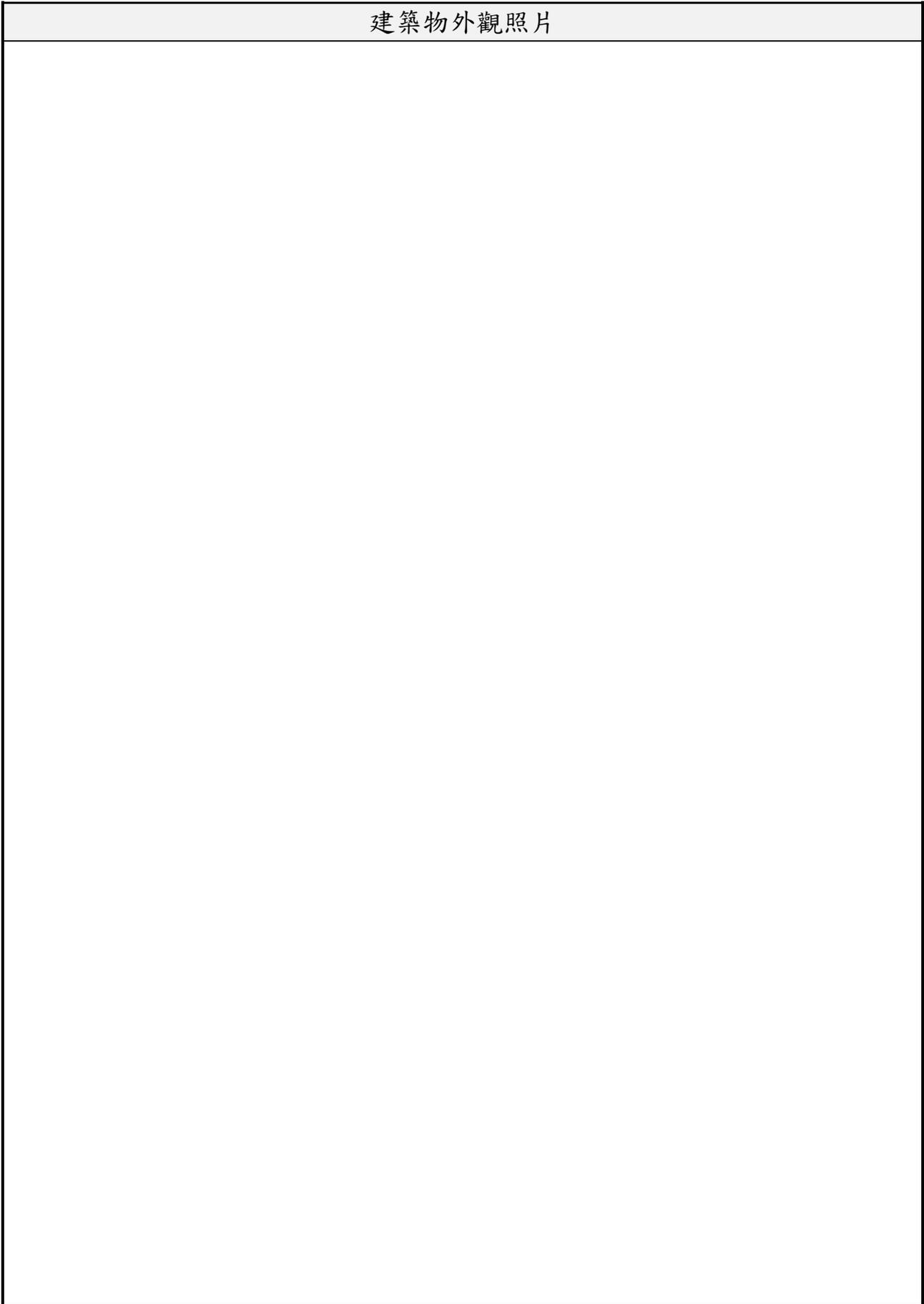
基本資料表				
申請輔導年度	114 年度			
報名編號	(主辦單位填寫)	報名日期	(由主辦單位依收到日期填寫)	
機構名稱		申請人		
負責人				
機構地址				
聯絡人		E-mail		
聯絡電話		聯絡傳真		
通訊地址				
申請建築物概要	建築物名稱			
	建照執照字號			
	使用(變使)執照字號			
	樓層別		樓地板面積	
	現況用途類組		原核准類組	
建築物類型	<input type="checkbox"/> 獨棟多樓層 <input type="checkbox"/> 獨棟部分樓層(複合式) <input type="checkbox"/> 園區型多棟 <input type="checkbox"/> 其他_____			
機構類型	<input type="checkbox"/> 獨立經營 <input type="checkbox"/> 醫院附設 <input type="checkbox"/> 其他_____	機構床數		
建築規模	<input type="checkbox"/> 全棟申請(地上____層，地下____層(申請_____棟)) <input type="checkbox"/> 分層申請(地上____層，地下____層(申請____層))			
建築物公共安全檢查申報	專業機構		政府認可證字號	
	專業檢查人		政府認可證字號	
	本次檢查		申報結果通知書	
消防安全設備檢修申報	檢修機構		政府認可證字號	
	專技人員		政府認可證字號	
	本次檢查		檢修申報收執聯	
	改善完成方式	<input type="checkbox"/> 自行改善 <input type="checkbox"/> 委託改善	複查日期及號碼	
防火管理人	姓名		證書文號	
	證書日期		講習單位	

基本資料表

<p>基本資料 (於入選後提供完整資料)</p>	<p>符合於請於項目欄位中「✓」</p> <p><input type="checkbox"/>機構設立許可證明文件</p> <p><input type="checkbox"/>建築物公共安全檢查申報結果合格</p> <p><input type="checkbox"/>消防安全設備檢修申報書(含受理單)，缺失並已改善</p> <p><input type="checkbox"/>防火管理人及制定消防防護計畫書</p> <p><input type="checkbox"/>自衛消防編組演訓</p> <p><input type="checkbox"/>防焰物品及防火材料證明</p> <p><input type="checkbox"/>投保公共意外責任險(含商業火險)</p> <p><input type="checkbox"/>防火避難設施及消防安全設備自我維護巡檢</p>
<p>其他</p>	<p>1. 衛生福利部評鑑<input type="checkbox"/>合格 <input type="checkbox"/>其他 _____ 診所無評鑑</p> <p>2. 是否取得獲頒相關優良之獎項或取得相關之驗證評鑑(例如 ISO 9001 等)： _____</p> <p>陳述：</p> <p>3. 其他強化安全設備(例如：增設自動滅火設備、等待救援空間等)</p>

建築物外觀照片(2張)

建築物外觀照片



#### 附件四、輔導同意書

本人(單位)\_\_\_\_\_參與內政部建築研究所「建築物防火安全性能提昇暨推廣計畫」，茲同意財團法人台灣建築中心及本計畫團隊相關人員，於計畫活動內，在本機構進行輔導，特此證明。

立書(申請)人： (章)

身分證統一編號：

立書(申請)單位：

統一編號：

通訊地址：

中華民國 114 年 月 日