

○○護理之家
複合式緊急災害應變計畫 2.0
(範例)

核定時間：○○年○○月○○日

核定文號：

版次資訊：第○○版

目錄

壹、	目的	2
貳、	範圍	2
參、	依據	2
肆、	名詞定義	2
伍、	一般護理之家緊急災害應建計畫擬定之基本原則	3
陸、	執行內容	4
6.1、	災害風險評估	5
6.2、	災害預防整備階段	8
6.3、	災害應變階段	18
6.4、	災害復原重建階段	21
柒、	結語	21
捌、	附件	22
附件 1	○○機構防汛前整備檢核表(淹水災害)	23
附件 2	機構週邊坡地災害自主檢核表(土石流災害)	25
附件 3	○○機構環境安全檢查表(地震災害)	28
附件 4	○○護理之家外部支援單位聯絡清冊表	32
附件 5	○○護理之家機構後送機構名稱	34
附件 6	○○護理之家機構住民清冊	35
附件 7	○○護理之家機構基本資訊調查表	36
附件 8	○○護理之家機構平面圖與疏散路線與後送機構路線	37
附件 9	○○護理之家構用電安全自主檢核表	39
附件 10	○○護理之家緊急災害應變計畫書自主檢核表	41
附件 11	○○護理之家緊急應變視僱人員召回機制與通訊錄	44

壹、目的

為落實災害防救管理概念至一般護理之家，以提升機構執業人員(行政、護理、照顧服務員及其他工作人員)及收住住民防災知識、態度及應變處理能力，乃依據衛生福利部研擬之「一般護理之家複合式災害緊急應變指引 2.0」，作為本機構安全與災害管理之遵循原則，建立災害管理四階段循環(減災、整備、應變、復原)所需之資訊，並建置機構災害應變指揮體系，使得機構本身具有災害應變的能力，降低災時機構財產損失並保障住民生命安全。

貳、範圍

凡本機構周界範圍內發生之緊急危難事件，皆適用之。

參、依據

- 一、災害防救法暨其施行細則。
- 二、消防法暨其施行細則
- 三、社會救助法暨其施行細則。
- 四、護理機構設置標準。
- 五、一般護理之家評鑑基準。
- 六、強化長期照護機構公共安全推動方案
- 七、○○年○○月○○日○○○○委員會/會議決議。

肆、名詞定義

- 一、緊急災害事故定義：係指本機構會遇到之緊急災害事故，解釋如下：
 - (一)火災：指由於火苗缺乏應有的控制而引發乃至擴大並造成損失及傷害的過度燃燒。
 - (二)風災：在此特指颱風所造成之強風導致人員、財產之損失者，稱為風災。
 - (三)水災：因颱風、梅雨或其他極端降雨事件導致機構發生積水、淹水以至於產生人員、財產損失者，稱為水災。
 - (四)地震災害：因地震發生，以至於機構發生人員、財產損失者稱為地震災害。
 - (五)群聚感染：因病毒、細菌等因素，導致機構人員身體不適，甚至造成生命威脅，且有傳染擴大情形者，稱為群聚感染。
 - (六)停水停電：因台灣電力公司、自來水公司或機構內部因素導致供水、供電中斷

……其餘災害類別請機構自行定義補充。

二、應變作為之定義：係指本計畫可能用到之相關應變作為名詞，解釋如下：

- (一)就地避難：先將火災室的門扇關閉，以將火煙控制於火災室中。而其他非火災住房且無波及無立即危險之區域，則可關閉各住房鄰接走廊之門扇，於火煙入侵住房的危險發生前，將人員留在住房內等待消防救助抵達。
- (二)離室避難：當住房發生火災時，照護人力集中於疏散撤離起火災住房內之人員(尤其是起火點兩側住民)。
- (三)等待救援空間：指應具防火區劃和排煙功能，考量「限制火災範圍」及「提高存活率」兩個目標，因此等待救援空間應有阻擋火煙之門牆、排煙設備、足夠可收容空間、與戶外聯通窗戶及消防人員可自戶外進入救援之空間。
- (四)避難弱者：指老人、身心障礙者等行動不便或臥床者，當災害發生時，無法自行完成或進行避難行為，需由他人協助行動之避難弱勢人員。

……其餘應變作為定義請機構自行定義補充。

伍、一般護理之家緊急災害應建計畫擬定之基本原則

- 一、確立救災對策、措施和方向：機構應依照其所在區域之災害特性確立災害應變對策。
- 二、成立應變計畫研擬小組：為建置本機構複合性災害緊急應變計畫，本機構成立應變計畫研擬小組，並建立災害應變之編組與分工，於平時研擬災害應變計畫，應用於災害發生時，以期將災害發生之損失降至最低。
- 三、掌握機構的災害特性、潛勢評估：本機構考量影響其自然環境(地質、氣候特性)與災害因素(颱風、豪雨、地震、毒化物等)及設施設備(收住住民維生、投藥及搬運所需設備、危險物品所在位置)，評估本機構所在區域之災害潛勢。
- 四、災害應變計畫內容及應變對策：本機構複合性災害應變計畫考量所在地理區位之各項災害影響因素，並評估相對災害潛勢危害，進以研擬災害應變計畫，續就可能發生之災害研擬應變對策，俾能於災害發生時達到即時應變之效能。
- 五、建立自評機制：為能確實有效的落實應變組織之運作，自評內容包括：
 - (一)建立複合式災害應變計畫。
 - (二)各災害應變小組分工。
 - (三)收住住民家屬連絡清冊。
 - (四)整合各級(區級、衛生局、中央)災害防救緊急聯絡電話。
 - (五)物資、藥品、醫療及住民搬運設備、機具清冊。
 - (六)災前整備表、災中處置表、災後災損統計表及其他各類表單。

六、應變計畫與上位計畫相互配合：本應變計畫之內容配合所在縣市各相關單位之災害防救業務計畫規定擬定。

陸、執行內容

本機構依災害管理四階段—減災、整備、應變、復原的管理機制進行，對複合式災害的應變，從災害風險評估、預防整備、應變、復原重建一直到機構機能恢復皆是本章皆規範內容。經演練不同災害類型狀況，提升機構災害防救警覺與安全意識，強化臨災時災害防救應變處置與災後收容復原能力，達到減少災害之效果。

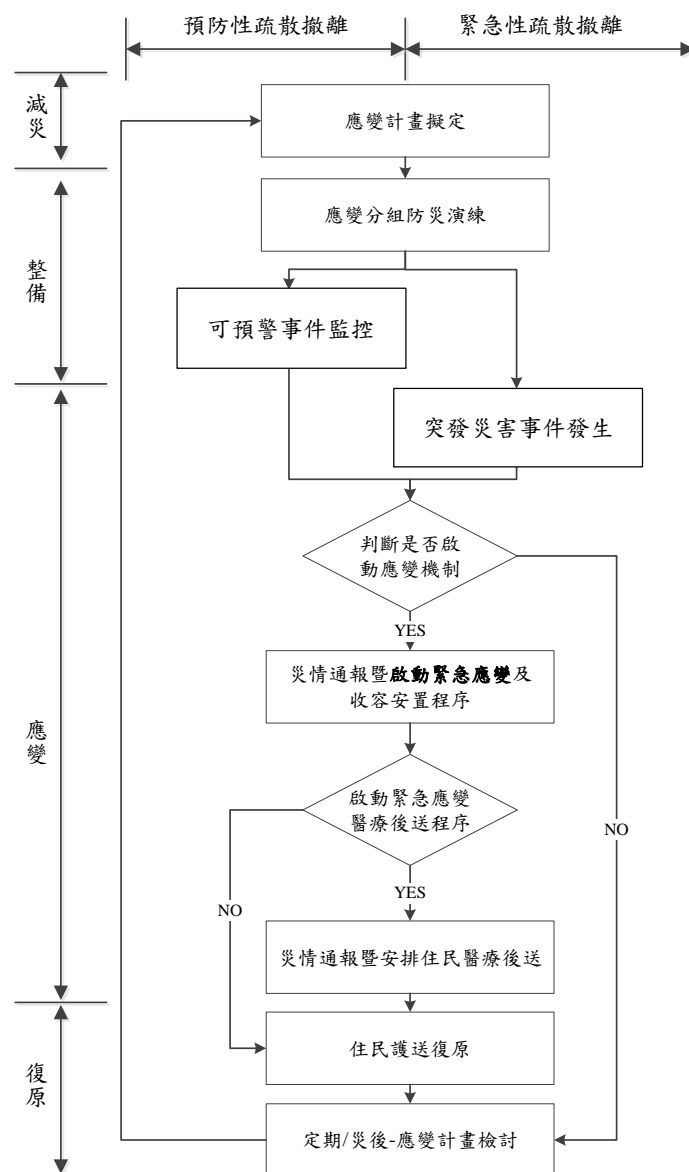


圖 2 ○○護理之家災害防救應變流程圖

6.1、災害風險評估

6.1.1. 災害風險評估

為達對於各種安全危害事件之應變作好準備，所有的工作人員，都接受適當的訓練，能迅速通報並即時處理危害狀況；另進行機構設施及環境風險管理，透過行政管理及工程改善之減災措施，減少各類安全危害之發生。

- 6.1.1.1. 已經發生的異常或緊急事件，如果未來可能再次發生，或是潛在嚴重度高的事件，應該進行「根本原因分析」，來進行改進措施，預防再次發生。
- 6.1.1.2. 針對還沒有發生事故的流程，或新建立的程序，必須先進行預應式的危害分析，將潛在的危害降至最低。
- 6.1.1.3. 各類災害及緊急事件的危害分析可採取下列基本步驟：
 - 6.1.1.3.1. 確立危害分析的範疇內容：機構基於住民照護及社區責任，在社會各層面都有牽涉，分析之初就必須先確立其範疇，以免失焦。其次，要確認參與人員的妥適性，包括關鍵的機構代表或是個人，應該對於機構運作及風險分析應有基本的認識。
 - 6.1.1.3.2. 確認危害：完整考慮所有可能影響機構運作的危害，例如機構中斷所造成的照護問題、機構聲譽的損失，而不只限於一般觀念中的災害。
 - 6.1.1.3.3. 評估該危害的風險。概念上風險是發生機率與衝擊程度的乘積，每一種危害都必須去計算其「發生機率」及對機構造成的「衝擊或損害」。衝擊或損害，可以考慮「人員健康損害」、「財產損失」及「運作的中斷」等三個層面。災害開始的處理可能會影響衝擊程度，因此應將危害的檢知度、機構內部或社區的應變準備納入考慮。
 - 6.1.1.3.4. 將各種危害的風險做排序。根據上列步驟的風險分析方式，得到一個相對重要性的指標。
 - 6.1.1.3.5. 針對高風險危害進行進一步分析。各類危害做好風險排序之後，危害度較高的危害必須進行下一步的分析。
 - 6.1.1.3.6. 分析個體危害的容易受災或是衝擊之處，進行災害的準備及預防，針對這些脆弱點來做強化。
- 6.1.1.4. 機構環境基本認識：依據「一般護理之家複合式災害緊急應變指引手冊」調查機構環境，調查項目包含機構地理位置、機構基本資料、環境概況、機構各建物之平面配置、救災設備器材與配置、機構曾發生之災害及災害特性分析，檢核機構環境對各類災害之危險潛勢，以降低災害來臨時可能帶來之危害。本機構各類災害自主檢核表請參看附件 1 至附件 3。

6.1.1.5. 本機構水災、土石流、地震災害潛勢圖。(以下圖示為範例，請機構自行透過國家災害防救科技中心災害潛勢地圖網站(網址：<https://dmap.ncdr.nat.gov.tw/>)評估水災、土石流與地震災害之風險。)



圖 3 本機構災害（淹水、土壤液化、斷層）潛勢地圖，本機構透過國家災害科技防救中心災害潛勢地圖得知，本機構在單日累積雨量未達 600 毫米以前屬於低度潛勢區域，且未有土石流發生可能，屬於土壤液化的低度危險區。

6.1.1.6. 本機構各項災害脆弱度分析如下表所示：

表 3 ○○護理之家災害脆弱度分析表

單位	事件\等級	頻率				風險				準備				總計(風險值)
		高	中	低	未發生	嚴重	危險	高風險	低風險	差	普通	良好	優	
		3	2	1	0	4	3	2	1	4	3	2	1	
	火災													
	水災(颱風)													
	停電													
	群聚感染													
	地震													
	○○○													
	○○○													
	○○○													

註：風險優先等級	註： 高(3)： 中(2)： 低(1)： 未發生(0)：	註： 嚴重(4)： 危險(3)： 高風險(2)： 低風險(1)：	註： 差(4)： 普通(3)： 良好(2)： 優(1)
1. 風險值 ≥ ○○分：			
2. 風險值 ○○至○○分：			
3. 風險值 ≤ ○○分：			

◎各機構務必研議適合自身的計分配當標準，以評估生命傷亡、財產損失、營運中斷等衝擊風險，建立機構自己的風險排序！

6.1.1.7. 本機構針對各項災害之危害因子分析如下表所示：

表 4 ○○護理之家災害危害因子分析表

○○危害因子	可能性	嚴重度			準備度			風險
		人命危害	財產損失	營運損失	準備程度	內部應變	外部應變	
	發生機率	死亡受傷	硬體損失	服務中斷	事先準備	時間/效率/資源	社區互助資源	相對威脅
分數	0=N/A	0=N/A	0=N/A	0=N/A	0=N/A	0=N/A	0=N/A	
	1=Low	1=Low	1=Low	1=Low	1=Low	1=Low	1=Low	
	2=Moderate	2=Moderate	2=Moderate	2=Moderate	2=Moderate	2=Moderate	2=Moderate	
	3=High	3=High	3=High	3=High	3=High	3=High	3=High	
EX：1.1 烹飪引火								00%
1.2 電氣設備								00%
1.3 人為縱火								00%
○○								00%

○○								00%
○○								00%
平均分數								00%
○○○危害因子	○○預防及防護對策							
1. 致災原因								
1.1○○○								
1.2○○○								
○○○								

6.1.1.8. 綜合研判及災害分級管理對策

以下內容應由機構根據上表 2、3、4 所示之內容，依照不同災害分類後詳列因應改善對策。

6.2、災害預防整備階段

6.2.1. 機構內緊急應變體系及規範

6.2.1.1. 災害事故指揮體系

護理之家常見使用災害現場指揮體系(ICS)或是自衛消防編組作，兩者差異在於自衛消防編組僅以火災情境進行編組，故編組單位侷限於通報、滅火、避難引導安全防護及救護等組別；反觀 ICS 則以全災害情境進行編組，主要分為後勤部門、執行部門、財務行政部門與計劃部門，而各部門底下可依其任務分工不斷延伸，且其精神包括：向上只對單一直接指揮者負責；向下只領導 10 位直接部署。換言之，自衛消防編組即為一個小規模的 ICS。圖 2 為本機構 ICS 基本架構因應各類災害衝擊。

(請依護理機構實際狀況製作架構圖與各單位任務之分派，勿直接使用)

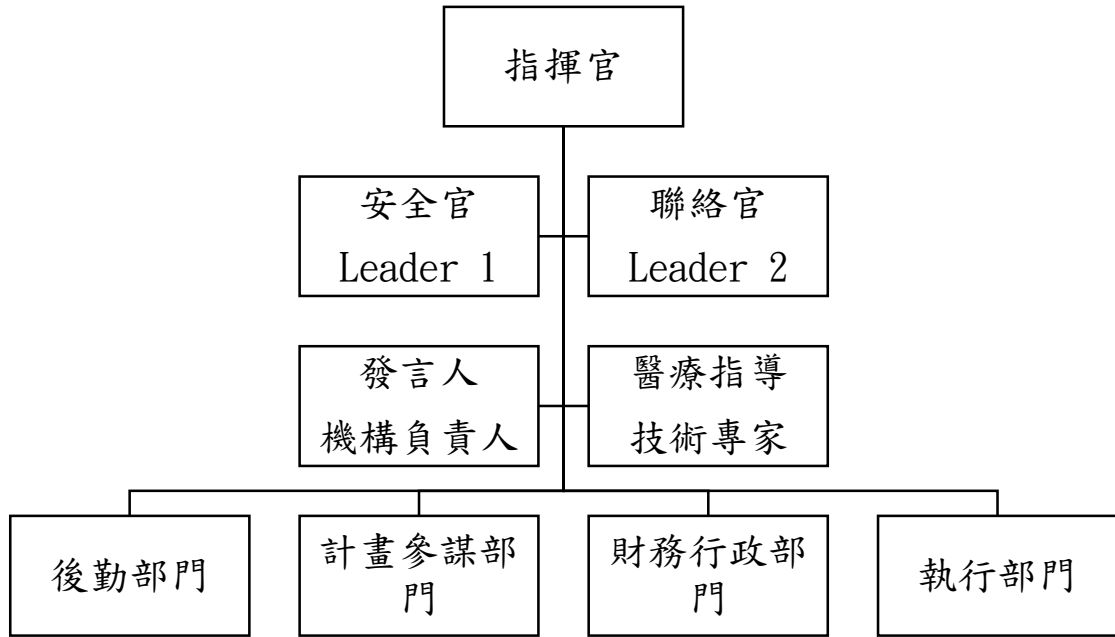


圖 4 本機構 ICS 基本架構(參考範例，請勿直接使用)

當緊急狀況發生時，無論何人發現，應立即通知災害現場最高作業主管(護理長)，以下為各任務單位之任務與職責，如下表 2 所示：

(請注意下表編組任務擔任者，應視機構人力編制與規模做出簡化版本，本表為詳列版，目的在使讀者了解 ICS 之運作與組織分工，切勿照抄，以免機構因人力不足形同虛設。)

表 5 ICS 任務單位之任務與職責總表

ICS 單位職責名稱	ICS 單位分組任務內容	任務擔任者
指揮官	<ul style="list-style-type: none"> ● 建立指揮所 (command post) ● 建立並維持一個合理的組織編制 ● 指派各個部門的主要工作任務 ● 擔負起各個未被指派分配的任務 ● 與外界建立良好的關係 ● 維護工作人員的身體與心理健康 ● 建立各項資源運用的優先順序 ● 與各個單位互動，接收並傳達重要訊息 ● 確定各個單位之間能夠有效的溝通 ● 輔導任務計畫 (IAP) 的擬定及完成 ● 正確的傳達訊息給各個媒體 ● 決定災難救援行動的終止 	機構負責人

	<ul style="list-style-type: none"> ● 協助災後的重建與調查 	
安全官	<ul style="list-style-type: none"> ● 負責監控、評估現場危險與不安全 危險與不安全的狀況，適時提出警告或建議。 ● 評估指揮體系組織、搶救戰術或戰力部署是否影響救災人員安全。 ● 緊急停止或阻不安全的救災行動。 ● 對災害現場搶救過程中，發生人員對災害現場搶救過程中，傷亡事故進行調查。 	護理長
聯絡官	<ul style="list-style-type: none"> ● 擔任政府機關、公民營事業單位及民間團體等之聯繫單一窗口。 ● 聯繫救指中心調派相關協助單位人力、車輛、裝備器材等支援。 ● 將災害發展、重要訊息傳達給各協助單位，保持有效溝通與互動 	護理長或護理人員
發言人	<ul style="list-style-type: none"> ● 確保媒體能夠有效並且正確的將救災活動的新聞傳播給大眾。 ● 切勿對媒體撒謊。 ● 設立新聞發報中心，定期發佈消息 ● 確保媒體記者安全 —— 避免到處採訪。 ● 幫助媒體採訪到正面的消息，就可以幫助你的團隊。 	行政人員
醫療指導、技術專家	<ul style="list-style-type: none"> ● 協助成立持續照護小組。 ● 提供災時之醫療技術協助。 	護理長或護理人員
後勤部門	<ul style="list-style-type: none"> ● 負責提供災害現場設施、服務及物質支援。 ● 車輛及裝備器材修復及燃料補給。 ● 災害現場救災人員餐點及飲水供給。 	總務人員
計畫參謀部門	<ul style="list-style-type: none"> ● 蒐集、分析以及展示和事件相關的資訊 ● 擬定每個作業週期的事故行動計畫 (Incident Action Plan)，作長期性的規劃，以及擬定事件結束時的解散 (Demobilization)計畫。 ● 監控各項人力物資源的狀況 ● 對所處理的事件做紀錄 	防火管理人
財務行政部門	<ul style="list-style-type: none"> ● 掌控救災經費之支出。 ● 提供緊急應變時需求品之緊急採買。 ● 後續恢復與廠商接洽之經費支出管理。 	總務或會計人員
執行部門	<ul style="list-style-type: none"> ● 負責執行及管理各項救災救護任務，並向計劃組或指揮官提出救災資源需求及調度建 	護理人員及照護服務員

	<p>議。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 提出災害搶救行動計畫有關作業組部分，並準備計畫、根據實際需要變更災害搶救行動計畫，並報告計劃組及指揮官。 	
--	--	--

6.2.1.2. 機構災害應變小組

本機構依據 ICS 任務編組，依照任務分工編為三班「通報班」、「搶救班」及「避難引導班」（五班：「通報班」、「搶救班」、「避難引導班」、「救護班」及「安全防護班」）等編組。

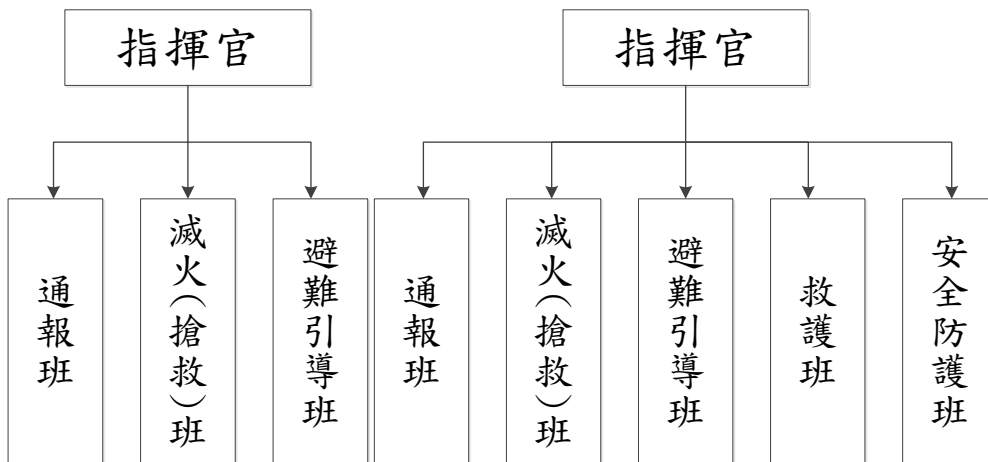


圖 5 ○○護理之家災害應變任務分工組織圖

表 6 ○○護理之家災害應變任務分工表(請依護理機構實際情形填寫)

編組	負責人員	災前整備	災中應變
【指揮官】	指揮官： 陳○○ 職稱：院長 代理人： 陳○○ 職稱：主任 陳○○ 職稱：護理師	1. 決定應變作業編組啟動及解編時機。 2. 提醒員工手機充電，準備大聲公、對講機，以作內部聯絡。 3. 決定緊急時候人力來源、人員進駐時機和排班表。 (1) 建議 1：商請非排班的人員進駐並給予合理的福利。 (2) 建議 2：災害應變中夜間人力至少比照日間人力，必要時增派機構內可運作人力。 4. 隨時注意是否需要對外請求支援。 5. 通報中心受災情形、目前處置狀況並負責統一對外發言。	
【通報班】	班長： 黃○○ 職稱：行政	1. 掌控一般護理之家所在地之災害潛勢資料。	1. 負責蒐集、評估、傳播和使用有關於災害與資源狀況發展的資訊。

編組	負責人員	災前整備	災中應變
	黃○○ 職稱：防火管 理人 黃○○ 職稱：護理師	2. 準備支援或通報單位的電話號碼，並確保相關人員皆掌握電話。 3. 定期更新職員與住民名冊，隨時掌握機構內人數。 4. 整備通訊備援方案。	2. 通報各類災害，所列管之相關單位 3. 所有的對外聯繫應以通報班為主，避免重複作業，但可有例外。例如，與醫院的聯繫可以救護班為主。搶救班可以協助聯絡： <ul style="list-style-type: none"> ● 地方災害應變中心、社會局／處 ● 消防分隊 ● 公所、派出所、村里長 ● 醫院 ● 員工、家屬 ● 後送單位 ● 水、電、電信公司、保全 4. 當手機或市話斷訊之時，必須有替代的通訊方案，如使用無線對講機或大聲公，並確定知道如何使用。 5. 注意新聞、水利署水情資訊，或聯絡消防隊等，檢視機構旁河川、大排水位，以及是否有潰堤、洩洪等事件發生，可能影響機構安全，並向指揮官報告。
【搶救班】	照服員	1. 水、糧食（準備至少3日份）、保暖衣物等放到高處或安全的地方。 2. 視情況準備砂包和架設水匣門。 3. 測試發電機、抽水機、滅火器。發電機如有淹水之虞，請另準備移動式發電機。	1. 防救災設施操作。 2. 機構環境巡視(無安全防護班情況) 3. 如發生火災，指揮成員使用滅火器消防栓進行滅火工作。 4. 住民維生設備及動力運轉確保(如抽痰機、供氧設備、需冷藏藥品、發電機)。 5. 若需要撤離至他處時，需視情況備妥住民基本資料及健保卡。

編組	負責人員	災前整備	災中應變
			6. 視狀況同步撤離急救車至住民安置地點(避難收容處所)。 7. 基本急救、住民生理狀況監控(隨時注意是否有需要送醫者)、重傷患就醫護送。 (無救護班情況)
【避難引導班】	照服員	1. 確定臨時安置地點及可能避難路線(最好有多條):地點近、收容空間夠。 2. 準備足夠的交通工具,以因應可能的撤離需求。 3. 施行疏散避難演練。 4. 責任區分配及確立。 5. 規劃適當地點作為臨時避難之用。	1. 視下雨及積水狀況,將車輛移至安全位置。 2. 協助消防人員搜救。 3. 若要作就地高處避難或撤離至其他地點,檢查擔架、輪椅等是否足夠。 4. 協助疏散住民及職員至其他醫療或避難場所。 5. 協助登記疏散至異地住民之身份、人數,清點居民和工作人員。 6. 清除障礙物協助逃生。 7. 協助發放水、食物等物資予居民、工作人員。
【救護班】	照服員	1. 住民所需內服、外用醫藥(準備至少3日份)等放到高處或安全的地方。 2. 評估是否需要先提早撤離重症者。	1. 基本急救、住民生理狀況監控(隨時注意是否有需要送醫者)、重傷患就醫護送。
【安全防護班】	照服員	1. 清排水溝、排水孔。 2. 巡視環境,固定可能掉落的物品。 3. 重要機器(如電腦主機)、文件(如居民健康紀錄、名冊、重要電話)、證件(如身份證、健保卡)等放到高	1. 協助發放生活物資、糧食及飲水。 2. 各項救災物資之登記、造冊、保管及分配。 3. 協助設置警戒標誌及交通管制。 4. 維護一般護理之家及避難場所治安。

編組	負責人員	災前整備	災中應變
		處或安全的地方。 4. 視情況設置危險地區或淹水警戒線。 5. 主要通道或樓梯上的雜物要清除，以避免需要撤離時，障礙物太多。	

6.2.2.3. 災害通報機制及外部資源聯絡清單

一、本機構通報機制

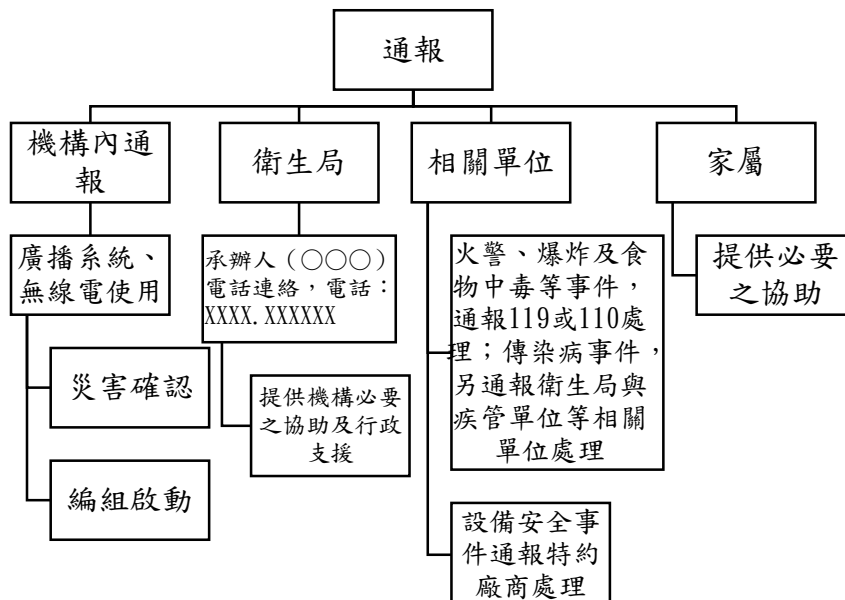


圖 6 本機構災害通報機制

二、本機構對外聯絡清單請參看附件 4。

6.2.2. 建立外部行政機關及社區資源聯繫系統

6.2.2.1. 建立與主管機關(○○縣/市衛生局)及鄉鎮市公所之聯繫管道，以利平時聯繫及災時通報作業。

6.2.2.2. 調查彙整鄰近區域內之其他社會資源清冊(如附件 4)及聯繫窗口，例如：警察分局、派出所、消防分隊、社會福利服務中心、醫療院所及民間志願團體服務據點等，並應建立災時或緊急事故時之聯繫合作機制。

6.2.3. 後送安置單位之選定

配合本機構住民特性及需求，選定災時後送安置機構或緊急安置處所(如附件5)，並與該處所建立合作機制，必要時應簽訂支援協定，後送單位之選定原則如下：

- 6.2.3.1. 後送機構或安置處所是否符合受災機構原安置弱勢人口需求？其設施設備是否可提供安置住民之生活維持？
- 6.2.3.2. 確認後送機構或安置處所之支援安置能量，是否可滿足受災機構之撤離人數(住民及工作人員)？如不足時，應再行擇定第二、三順位之後送機構或安置處所。
- 6.2.3.3. 考量後送機構於大規模複合性災害之排擠效應，位於災害潛勢區之機構，應避免擇定相同之後送機構或安置處所。
- 6.2.3.4. 擇定後送單位後，應送目的事業主管機關核備，以全縣各機構特性、空床率及安置概況加以檢視後送適宜單位。

6.2.4. 住民資料掌握

建置本機構住民清冊(如附件6)，確實掌握住民之基本資料，包含：扶養義務親屬通訊方式、生活自理及行走能力評估、災時撤離扶助需求等內容，據以分析疏散及安置需求特性，擬定相關後送之疏送安置策略，並依此策略籌備機構自有移動輔具或運送車輛；不足部分，應再行採購備齊，或預先協調外部資源，建立災時聯繫合作機制及默契，資源如下：

- 一、維生設施供應廠商：相關維生設施、設備移動設備支援。
- 二、衛生局：協調其他機構及醫療院所傷患後送支援。
- 三、警察分局、派出所：協助後送路線引導及車輛支援。
- 四、消防分隊：護送協助及車輛支援。
- 五、社會局：復康巴士支援。
- 六、鄰近社區：住民疏散及照護。

6.2.5. 機構防災基本資料及路線調查

平時即應建立並隨時更新本機構負責人、基本建物資料、機構住民人數、關鍵物資及緊急應變裝備、後送機構及警消資源等調查資料(如附件7)，並應繪製機構內各樓層平面圖、疏散路線及後送行車路線地圖等(如附件8)。

6.2.6. 災害預防與減災

6.2.6.1. 設施與安全設備評估

6.2.6.1.1. 火災：

- 6.2.6.1.1.1. 依規定設置防火避難設施及消防安全設備，並有自行定期檢測及記錄表，且每半年應委託合法消防機

構定期檢修消防安全設備之外觀檢查、性能檢查、綜合檢查並應於每年6月30日及12月31日前申報消防機關複查。

- 一、所有防火避難設施及消防安全設備，包含偵煙探測器、滅火器、消防栓、自動撒水系統、排煙裝置、防火門…等，均必須依規定設置，並定期檢測及記錄，確保有效性。
- 二、火警受信總機連動緊急廣播之緊急廣播內容，應符合火災實際狀況，且內容能清楚告知應變人員。
- 三、各區塊之住民照護及活動空間，依使用特性及需求，置放適當之滅火設備。

6.2.6.1.1.2. 安全樓梯與防火門：各樓層應設有不同方向之安全樓梯，並於出口處設有防火門，平時防火門應保持常閉，不可上鎖，可由內外雙向自由開啟，逃生避難動線及通道平時應予淨空不得堆置雜物，並應有緊急照明設備。緊急逃生路線圖張貼於各樓層電梯出入口，各樓並設有逃生方向指示燈。常閉式防火門如變成經常性出入口，造成關閉不良，火警時無法阻隔火煙，可加裝火警探測器連動關閉裝置，火警時防火門自動關閉，且雙向都能開啟。

6.2.6.1.1.3. 加強用電設備、易燃物品及可燃物品之管理

- 一、機構內應有符合該機構特性之用電設備及易燃物品之管理及保養規範。
- 二、每年針對機構機電與各類醫療儀器設備進行普查、及時維修、汰換老舊功能不良者，並注意電量負載情形。
- 三、寢室、活動與作業空間及辦公室之高耗能電器如電暖器、烤箱、電爐、電鍋、乾衣機、烘碗機、烤麵包機、電磁爐、微波爐等非醫療設備，均應列冊管理，並張貼電器安檢標籤及警語，如使用紅外線熱顯像儀檢測及定時、控溫、防止過熱感應裝置更佳；另延長線插座均應符合安全規範。
- 四、機構內易燃物品如酒精、揮發性消毒液、氧氣瓶等之置放及管理規範，應注意防火需求。建議置放處應有耐震、防傾倒之設計，且儲放位置應避免於插座附近。
- 五、機構內應使用合格且具安全斷電裝置之延長線，並訂有管理規則。且應不定期巡視及定期查核是否有超出用電負載、過度串接、積污導電、電線破損及額外使用之情形。
- 六、每半年進行用電安全自主檢查，如有缺失，應盡速改善完成或定期追蹤並依規定函報主管機關備查。(如附件9)

6.2.6.1.2 地震

- 一、針對機構生活空間做安全檢查，如固定家具、裝飾等。
- 二、準備「緊急避難包」，並且放置在隨手可拿到的地方，以便地震發生時可依照逃生計畫攜出緊急避難。
- 三、熟悉消防器材的使用方式及放置地點。
- 四、建立良好獲取資訊管道(如電視、網路或收音機等)。
- 五、緊急發電機及儲水至少因維持 24 小時持續營運之需求。

6.2.6.1.3 颱洪

- 一、機構的各項公用系統(包括電力、水、照明、醫療氣體、抽吸動力、鍋爐、空調、電梯、通訊及資訊等)都必須進行定期的保養測試，並依照計畫汰舊換新，運作相關的物資存量，也必須經常檢查，維持安全存量之上。
- 二、藥品、醫衛材、食材及飲水等，必須訂立安全存量，並且定期檢查。
- 三、機構內、外各種懸掛物件應即取下收藏或固定，避免被風吹落。
- 四、緊急發電機及儲水至少因維持 24 小時持續營運之需求。

6.2.6.2. 建築物構造評估

6.2.6.2.1. 火災

- 6.2.6.2.1.1. 機構建材及空間規劃應使用耐震及防焰之安全材料，並設有獨立之防火或防煙區劃，各式管線貫穿垂直及水平防火區劃應使用具防火時效防火(泥)材料作密封及填塞，規劃等待救援空間。
- 6.2.6.2.1.2. 室內空間使用之天花板、地磚、窗簾、隔簾布、壁紙等物品，其材質應完全使用防焰材料製成，並且須有防焰標示之標誌或防焰性能認證合格證書。

6.2.6.2.2. 地震

- 6.2.6.2.2.1. 建物為民國 88 年(含)以前建造，可進行耐震評估。
- 6.2.6.2.2.2. 老舊房屋應進行徹底的點檢及整修，勿任意違法加蓋或拆柱、樑、樓地板、牆壁等，以免增加結構體負荷、破壞建物結構承載能力。

6.2.6.2.3. 颱洪

- 6.2.6.2.3.1. 附近擋土牆有無龜裂情形，有此情形，應請專家檢視。

- 6.2.6.2.3.2. 機構建築物漏水，破損或門窗殘缺者，應立即修繕。
- 6.2.6.2.3.3. 發布豪大雨或強降雨時應儲備沙包或裝置防水閘門，以防淹水。

6.2.6.2.4. 重大群聚傳染病

- 6.2.6.2.4.1. 機構隔離防是否符合與外界隔離之條件。
- 6.2.6.2.4.2. 清潔、消毒用具是否預備得宜。

6.2.6.2.5. 停水停電

- 6.2.6.2.5.1. 緊急發電機、不斷電系統等設備平時是否維持在可運作狀態。受否有損壞情形。
- 6.2.6.2.5.1. 糧食、飲用水設否預備得宜。

6.2.7. 緊急災害應變演練及教育宣導

- 6.2.7.1. 緊急災害應變演練：為加強緊急災害應變實作、累積經驗並檢視應變各階段相關處置機制及流程之適宜性，本機構每半年(○月及○月)各實施緊急災害應變演練1次，包括複合型緊急災害應變演練一次及夜間演練一次，模擬各型災害情境，與後送單位及支援單位共同辦理複合型災害演練，並有演練之過程、檢討改善方案、紀錄，及進行應變計畫的追蹤改善。

- 6.2.7.2. 教育宣導：為提升風險辨識與溝通、防災知識、應變能力及各類災害之應變措施，並加強各類災害之避難基礎常識，本機構每年定期規劃辦理緊急災害應變教育訓練，同時機構服務、行政及救護等同仁，應積極參與公私部門舉辦之講習或研討會，並應隨時對機構住民辦理分享宣導座談或內部講習。

6.2.8. 評鑑、督考及自主檢查

本機構之緊急應變相關計畫、應變機制、編組、演練及教育宣導等執行績效，納入機構評鑑成果，並應完成機構緊急災害應變(措施)計畫書自主檢核(如附件10)並建立相關紀錄資料，據以改善缺失事項。

6.3、災害應變階段

- 6.3.1. 火災時之緊急應變：火災發生時，現場人員依照R(rescue)、A(alarm)、C(contain)、E(extinguish and evacuation)等原則進行初步應變，後續由全機構及召回的人員接手與協助。詳細應變措施

請參看「火災緊急應變計畫」，如附件 A。

- 6.3.2. 地震時之緊急應變：首先確保人員安全，採取 DCH（趴低(Drop)、掩護(Cover)、抓牢(Hold on)），檢查是否有併發災害發生，後續由全機構及召回的人員接手與協助。詳細應變措施請參看「地震災害緊急應變計畫」，如附件 B。
- 6.3.3. 颱風時之緊急應變：包含應變小組的是先開設、颱風資訊的蒐集、物資存量的檢查，後續由全機構及召回的人員接手與協助。詳細應變措施請參看「颱風災害緊急應變計畫」，如附件 C。
- 6.3.4. 重大群聚傳染病之緊急應變：包含人員控管、健康數值監測、機構封閉機制，後續恢復作業等等。詳細應變措施請參看「重大群聚傳染病災害緊急應變計畫」，如附件 D。
- 6.3.5. 停水停電之緊急應變：包含事前準備、設備設施維護，並將應變作為分為可預警事件與不可預警事件，後續由全機構及召回的人員接手與協助。詳細應變措施請參看「停水停電災害緊急應變計畫」，如附件 E。
- 6.3.6. 注意災情預報及警戒時機：應留意中央氣象局發佈之災害預報及天氣或相關災害警戒值之動態變化，依據各災害類別主管機關之公告進行應變任務：
 - 一、○○縣/市政府消防局：地震、海嘯、風災、火災及爆炸。
 - 二、經濟部水利署：水災。
 - 三、行政院農業委員會水土保持局：土石流。
 - 四、○○縣/市政府環保局：毒性化學災害。
 - 五、○○縣/市政府疾病管制局：群聚感染傳染病
- 6.3.7. 緊急應變編組啟動時機

緊急應變任務編組依各級災害應變中心命令進行機構避難或機構有受災疑慮或事實者，應即啟動機構內防災緊急應變任務編組，進行機構災害確認、通報、動員、應變、後送、重置與復原之緊急應變作業程序及各項行政工作。
- 6.3.8. 即時通報及緊急召回機制
 - 6.3.8.1. 於平時即應建立與○○縣/市政府衛生局及所轄區公所聯絡機制，透過電話、傳真等方式進行即時災情、應變處置作為、後送安置處所、服務現況等資訊。
 - 6.3.8.2. 緊急召回機制應包含啟動時機、召回人員及召回方式（召回清冊、使用工具）、召回時限（上班及非上班時間）、被召回人回報、報到方式及集合地點。（如附件 11）

6.3.9. 「權責分工、即時協助」模式

各機構應主責各機構緊急應變及後送安置作業，必要時應動員社政、警政、消防、醫衛及民間志願團隊協助，如災況超出機構應因能量，應即時請求臺北市政府社會局協助各項人力、物力、車輛及行政作業之資源調度。

6.3.10. 後續處置及接收/後送機制：

6.3.10.1. 住民臨時收置：

6.3.10.1.1. 機構應該規劃臨時收治區，於住民到達後，進行病情檢視及給予緊急醫療，並安排後續的醫療收治（重置作業）。

6.3.10.1.2. 此區域必須是安全的，要能提供住民必需之醫療照顧，最好接近出入口，以減少住民移動之距離。

6.3.10.1.3. 後續依「住民緊急接收/重置計畫」，將住民接收/後送重置至適合的場所進行後續醫療照顧，如果有需要可透過區域之緊急應變中心(EOC)，協助緊急轉送其他機構。

6.3.10.2. 住民接收/後送機制：當本機構或他機構因災害致原安置環境已不適宜住居者，立即啟動機構後送安置機制，調度自有車輛並聯繫後送機構以安排後續安置；如需外部支援，則需利用平時建置之聯繫網絡請求在地消防隊、派出所及醫院、長照機構等支援。後送安置依處所不同而有以下處理方式：

- 一、依親：針對機構住民有家屬可接回照顧者，應聯繫其親友接返。
- 二、收容所安置：如機構住民無特殊設備需求，可與一般民眾共同安置於臨時收容所，應聯繫區公所主責收容所開設服務之單位，協助機構住民安置收容所程序。
- 三、醫療院所安置：如機構住民有特殊醫療設備需求者，應聯繫鄰近醫院，派遣救護車輛轉送醫院。
- 四、機構安置：聯繫後送機構作好接待及床位支援準備，並調度自有或支援單位之車輛及人員協助進行護送。
- 五、檢附後送醫院、機構之清單、可收容住民數量、聯絡人及電話、交通工具及檢附之住民資料。

6.3.11.3. 住民動向管理：

機構要有專責人員（如計畫組及家屬接待人員）整理登記住民姓名及動向，以供應後續照護運作及家屬詢問之用途。

6.3.12.4. 外部接待：

6.3.8.4.1. 機構必須規劃家屬及媒體接待區等，並規劃專人接待家屬、志工團體、媒體或處理公共資訊問題，以維持秩序，

避免對於持續照護運作或是住民隱私造成妨礙。

6.3.8.4.2. 機構必須規劃專人辦理目的事業主管機關及相關機關人員之接待及匯報事宜。

6.3.8.4.3. 機構指定發言人(○○○)統一對外發佈訊息。

6.4、災害復原重建階段

6.4.1. 於災害警報解除後，除明顯無災害外，本機構應聯絡衛生局並聯繫各災害權管單位協調專責技師並會同區公所，前往機構原址進行災後機構現場勘查，確定機構安全無虞且設施設備齊全，始同意機構將安置他處住民接回。

6.4.1.1. 依親：聯繫依親之住民家屬，通知其可評估狀況，協助將住民送回。

6.4.1.2. 收容所安置：由機構同仁與收容所人員確認交接相關資料及行政作業後，自行調度車輛或協同公所、鄰里長或警消單位，協助護送返回。

6.4.1.3. 醫療院所安置：由機構聯繫安置院所，確認其情況穩定可出院後，自行調度車輛送返。

6.4.1.4. 機構安置：機構工作人員與接待安置機構人員確認交接相關資料及行政作業後，自行調度車輛或協同支援單位，協助護送返回。

6.4.2. 追蹤列管受災機構住民心理輔導紀錄，確保因災害造成之情緒影響能獲妥善處遇，如機構缺乏處遇能力，應轉介所需相關資源協助。

6.4.3. 詳實紀錄災害發生及處理經過，並召集相關單位及人員召開檢討會議，據以改善修改應變計畫（災害整備及應變措施）、教育訓練及相關設備，並回報社會局。

6.4.4. 依照災變責任與應變之功過給予工作人員獎賞或處罰。

6.4.5. 向保險公司申請理賠。

柒、結語

有鑑於災害之不可預期性及變動性，為避免因機構本身之相關緊急災害應變之知識、能力不足，造成照護服務對象無法逃生避難之憾事，本計畫將防災之概念納入制度面考量，同時將各項防災實際規劃及作為融入各項活動辦理、機構內空間、動線規劃及住民生活中。並加強資源盤點及外部支援之橫向聯繫工作，以協助提升機構之整體風險因應能力。

本計畫如有未盡事項，得隨時補充修正之

捌、附件

EOP 緊急災害應變計畫(請各機構依實際狀況及特性填寫)

參考附件 A、火災緊急災害應變計畫

參考附件 B、地震災害緊急災害應變計畫

參考附件 C、颱洪災害緊急災害應變計畫

參考附件 D、重大群聚性傳染病緊急災害應變計畫

參考附件 E、停水停電緊急災害應變計畫

……附件 ABCDE 置於附件 11 之後，其餘災害項目，機構應視自身風險予以撰寫。

附件 1

○○機構防汛前整備檢核表(淹水災害)

項目	檢視注意要點	檢查結果		補強內容	負責人	日期
		已完備	需補強			
門、窗	破損或無法關閉者 立即維修補強					
緊急照明	將不堪使用之電池 更新					
	故障立即維修					
貴重物品	將電子、電器製 品、貴重器具及不 耐浸水的物品(如貴 重儀器)等放置在高 處					
屋頂上或 高處設施	鐵製或坡離纖維製 之水塔，事前裝滿 水，藉以增加重 量，避免強風吹倒					
	其他設施(如天線、 擴音器等)，加強固 定設施或先行拆卸					
地下室	水流入口處備妥沙 包或沙袋					
	測試擋(防)水閘門					
排水溝	清除水溝、排水設 施之堵塞物					
	若有抽、排水設 備，應發動檢查是 否保持良好可用狀 態，若否則立即維 修					
擋土設施	機構內、外之擋土 牆斜(山)坡地情 況，如有危險之 虞，應立即通知相 關單位採取必要措 施					
樹木	先行修剪					
	加強樹木支撐固定 工作					
工地	要求承包商做好防					

項目	檢視注意要點	檢查結果		補強內容	負責人	日期
		已完備	需補強			
	颶措施(例如鷹架、帆布、圍籬固定等)					
	派員檢查防颶措施					
覆核人 簽名：						
覆核 日期：						

附件 2

機構週邊坡地災害自主檢核表(土石流災害)

檢查人：_____				
檢查項目	檢視要點	檢查結果	改善完成日期	改善內容
通報單位	機構是否有通報單位聯絡資訊	<input type="checkbox"/> 縣市衛生局 <input type="checkbox"/> 地方救災單位		
構造物設施徵兆	機構是否鄰近山崖邊	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 距離山崖_____公尺		
	機構是否鄰近凹溝谷處			
	建築物周圍是否有地裂現象	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是、長度約_____公尺 寬度約_____公尺		
	建築物周圍是否有地層滑動或地表崩塌現象	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 沉陷深度約_____公尺		
地錨構造物	地錨錨頭是否有裂開現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	地錨錨頭是否有剝離現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	地錨錨頭是否有發現鏽蝕	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
噴漿坡面構造物	噴漿坡面是否有龜裂現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	噴漿坡面是否有剝蝕現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
坡面徵兆	機構所在地周圍是否已有崩土	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 體積約_____立方公尺		
	機構所在地周圍坡面是否已有不規則之位移現象	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 沉陷深度約_____公尺		
機構路面徵兆	機構路面是否出現新裂縫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是、長度約_____公		

		尺 寬度約____公 尺		
	機構路面是否出現變形	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
排水系統徵兆	機構排水溝是否出現破裂	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構排水溝是否出現淤塞	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構排水溝是否出現漏水	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	排水系統是否錯動而造成排水不良	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 錯動距離約____公尺		
	機構排水系統是否折斷而造成排水不良	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
機構道路邊坡徵兆	機構所在地邊坡土壤遇雨是否有軟化現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構所在地邊坡是否有軟化現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構所在地邊坡是否有裸露現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構所在地邊坡是否有沖蝕溝現象	<input type="checkbox"/> 層狀 <input type="checkbox"/> 指狀 <input type="checkbox"/> 溝狀		
	建築物上方邊坡或下方邊坡是否有裂縫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 龜裂寬度約____公尺		
	建築物上方邊坡是否有落石現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	建築物上方邊坡或下方邊坡是否有土壤隆起或崩塌現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構擋土牆、塊石護坡是否出現外凸變形現象	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構擋土牆、塊石護坡是否出現龜裂現象	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 龜裂寬度約____公尺		
	機構擋土牆牆角或坡面	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		

	是否有崩土	重		
	機構擋土牆牆角或坡面 是否有泥流	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構擋土牆牆角或坡面 是否有落石	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	機構擋土牆牆角或坡面 是否有土石堆	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
	鄰近之河堤、水壩是否有裂縫或明顯增加之滲水現象。	<input type="checkbox"/> 輕微 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 嚴重		
改善完成日期：		覆核人：		

註：

1. 各護理機構可依實際狀況進行檢核項目之增減。
2. 拍照存查著須註明拍照日期、時間及位置，並列為本表格附件。

附件 3

○○機構環境安全檢查表(地震災害)

項目	安全檢核應注意要點	檢核結果	建議處置方式說明	適用與否
一般事項	確實執行各項公務定期檢查、保養、維護。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	危險物品儲放及管理是否符合安全。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	線路開關是否有裸露或不正常使用狀況。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	各類門鎖是否故障損壞，電動門(鐵捲門)啟動時是否有警示管理。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	住民生活或活動空間可能倒塌、掉落或飛件物品固定或移除	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
避難逃生安全規劃	逃生避難路線圖是否正確	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	緊急避難路線指標是否損壞或脫落。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	逃生與疏散路線使否堆積查物影響通行。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	安全門或出入口上設置出口標示燈或緊急照明並可正常使用。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(無法使用) <input type="checkbox"/> 是(可使用)	改善時間 ____年__月__日	
	是否定期維護檢查避難逃生設備	<input type="checkbox"/> 否(1個月內限期改善) <input type="checkbox"/> 是(維護時間__年__月__日)		
消防設備	警警報及緊急廣播設備是否可正常操作。	<input type="checkbox"/> 否(1個月內限期改善) <input type="checkbox"/> 是		
	滅火器使否定期請專業人員進行檢查。	<input type="checkbox"/> 否(1個月內限期改善) <input type="checkbox"/> 是		
	消防栓是否有瞄子	<input type="checkbox"/> 否(缺：瞄子__個、		

項目	安全檢核應注意要點	檢核結果	建議處置方式說明	適用與否
	及水帶、是否吊掛平整。	水帶__條) <input type="checkbox"/> 是		
	滅火器有過期，壓力是否充足。	<input type="checkbox"/> 無過期（數量：20支） <input type="checkbox"/> 過期（數量：2支）		
	消防栓及滅火器是否定期保養及檢查時間。	<input type="checkbox"/> 否(1個月內限期改善) <input type="checkbox"/> 是(保養時間__年__月__日)	改善時間 __年__月__日	
機 構 建 物 外 觀	是否位移、傾斜、下陷。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(拍照存查，建議專業人員訪視處理)		
	外牆磁磚(混凝土)是否剝落或有滲漏水情形。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)		
伸 縮 縫 或 建 築 物 隔 間	寬度是否明顯改變	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，寬度__(限期改善)		
地 下 室	樑、樓板、牆壁是否有滲漏水現象。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)		
樑 柱 、 牆 壁 、 樓 地 板 (含 一 樓 地 板)	是否有裂縫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，既有裂縫加長加寬 (拍照存查並註明裂縫變化情形) <input type="checkbox"/> 是，但裂縫寬度小於0.4毫米 (建議持續檢視) <input type="checkbox"/> 是，且裂縫寬度大於0.4毫米 (拍照存查並註明裂縫寬度，建議專業人員訪視處理)		

項目	安全檢核應注意要點	檢核結果	建議處置方式說明	適用與否
	混凝土保護層是否剝落	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，但無磚塊或鋼筋外露 (建議修復) <input type="checkbox"/> 是，且有磚塊或鋼筋外露 (拍照存查，建議專業人員訪視處理)		
	是否有傾斜或穿透性開裂	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (拍照存查，建議專業人員訪視處理)		
屋頂	屋頂通道門是否變形	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	屋頂防水層表面是否損壞(如長雜草)	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	排水管道是否通暢	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	女兒牆是否損壞	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	水塔是否有裂縫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，但裂縫寬度小於0.4毫米 (建議修復) <input type="checkbox"/> 是，且裂縫寬度大於0.4毫米 (拍照存查並註明裂縫寬度，建議專業人員訪視處理)		
	水塔故地設施是否鬆脫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	鋼棚是否鏽蝕或螺栓鬆脫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
建物附屬設備	室內懸吊物(如天花板、燈具、吊扇、影視設備等)之固定設施是否鬆脫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	高度1.5公尺以上櫥櫃是否有穩固之固定設施	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	

項目	安全檢核應注意要點	檢核結果	建議處置方式說明	適用與否
	門窗是否變形、玻璃是否破損。	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
	樓梯扶手、護網與欄杆是否牢固	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(限期改善)	改善時間 ___年___月___日	
危險物品管理	是否有實驗室、廚房等放置易燃物品及藥品之空間	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(空間: _____)	請列出所有空間。	
	易燃物品是否按照規定儲存與管理	<input type="checkbox"/> 否(限期改善) <input type="checkbox"/> 是	改善時間 ___年___月___日	
	瓦斯及廚房衛浴設備是否符合安全規定	<input type="checkbox"/> 否(限期改善) <input type="checkbox"/> 是	改善時間 ___年___月___日	
	放置藥物等物品之櫥櫃是否會晃動	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請加強固定)	改善時間 ___年___月___日	
	廢棄物是否按照規定處理	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
	是否有專人管理	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(空間: _____ 管理人: _____)	管理時間: <u>102</u> 年 <u>1</u> 月 <u>1</u> 日 起至 <u>迄今</u>	
其他				
檢查結果補充說明及處置、因應作為				

註：1、本自主檢查表以獨棟大樓為單位，如機構有5棟大樓，則應建立5份此表。

2、本自主檢查表訂定檢查項目，各機構視需求自行增列。

3、本自主檢查表應於每年年初排定時間檢查，如需改善，應於3個月內進行改善及追蹤複檢，並應詳細說明改善處置方式。

4、拍照存查者，須註明拍照日期、時間及位置，並列為本表格附件。

初檢			年 月 日
業務承辦人	檢核人	單位主管	
林○○	王○○	陳○○	
複檢			年 月 日
業務承辦人	檢核人	單位主管	
林○○	王○○	陳○○	

附件 4

○○護理之家外部支援單位聯絡清冊表

單位名稱	聯絡電話	聯絡人	可支援工具或技術 (服務項目及內容)
應變中心			
中央災害應變中心			救災資源支援分配
○○縣市災害應變中心			災情通報、救災資源分配
○○鄉(鎮、市、區)災害應變中心			災情通報與告知、救災資源非配
消防單位			
○○○消防隊			消防救災人力與相關裝備(含車輛)
警政單位			
○○警察局 第六分隊			交通事故與處理技術支援指導
事業單位、公司			
電力公司○○分處			電力系統搶修人力與裝備
○○瓦斯公司			瓦斯管線搶修人力與裝備
○○自來水事業處			自來水管線搶修人力與裝備
○○○水電行			水電維修
市府機關			
衛生局			
疾病管制局			
水利局			
消防局			
警察局			
環保局			
社會局			
國軍			
其他支援單位			
契約一般護理之家			防救災工作協助
契約醫院			防救災工作協助
契約診所			防救災工作協助
民間救難協會			防救災工作協助
民間公益組織			防救災工作協助
醫療藥品及用品廠商			防救災工作協助
救災物資開口契約廠商			防救災工作協助

○○水電行		防救災工作協助
檢核人員： 陳○○		業務承辦人：黃○○

註：一般護理之家可依實際狀況進行檢視項目之增減

附件 5

○○護理之家機構後送機構名稱

機構名稱	機構地址	緊急聯絡人及電話	核定收容人數	可收容人數	疏散車輛數及車種	簽訂支援協定	備註

附件 6

○○護理之家機構住民清冊

姓名	房號	聯絡資訊				基本能力		
		通訊地址	住家電話	聯絡人	手機	生活自理能力	行走能力	照護需求備註
○○○		○○鄉鎮市○○路 ○○號		1. ○○○ 2. 3.		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	可依指示自行撤離,無需協助。
○○○		○○鄉鎮市○○路 ○○號		1. ○○○ 2. 3.		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	可自行操作輔具,必要時予以協助。 工具：輪椅
○○○		○○鄉鎮市○○路 ○○號		1. ○○○ 2. 3.		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	無法自行移動,需全程陪同,協助撤離。 工具：呼吸器、推床
○○○		○○鄉鎮市○○路 ○○號		1. ○○○ 2. 3.		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 其他(特殊狀況註記)	

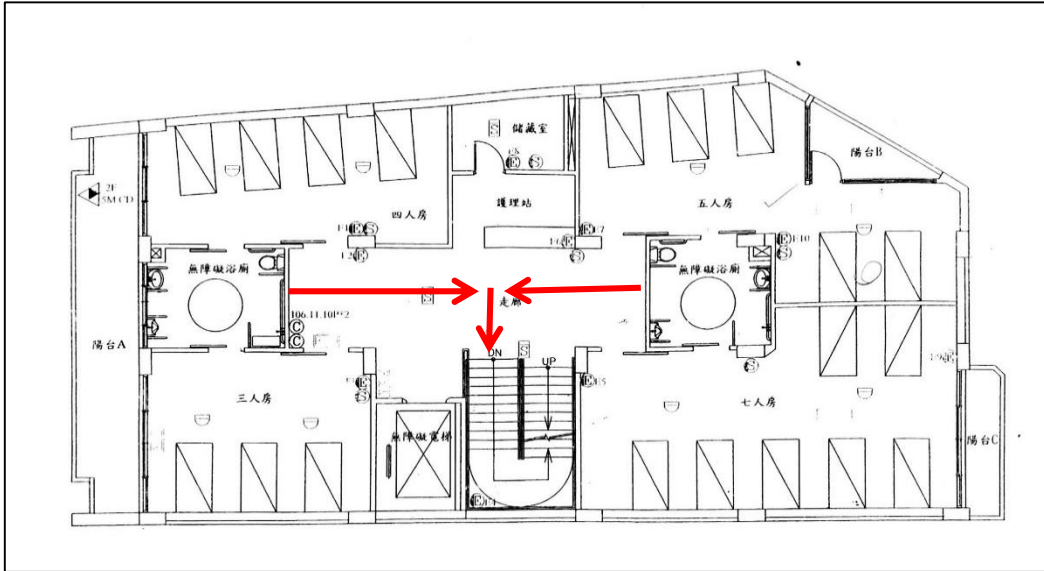
附件 7

○○護理之家機構基本資訊調查表

○○護理之家機構基本資訊調查表					
場所名稱	(機構名)		負責人	○○○	
地址	○○○○路○段○之○號		聯絡電話	單位	
				住家	
				手機	
場所大樓 總樓層數	○樓	場所樓層位置	○樓至○樓		
員工人數	○人	場所面積	○平方公尺		
最大收容人 數	○人	實際收容人數	○人		
歷史災害	○災(火、水、震等)		逃生出口	○處	
後送收容處 所及可收容 人數	1	(機構名) (○○床, 空床○○)	收容 所地 址	1	○○鄉鎮市○○路○段○之○ 號
	2	(機構名) (○○床, 空床○○)		2	○○鄉鎮市○○路○段○之○ 號
收容處所 聯絡人	1	○○○	聯絡 電話	1	
	2	○○○		2	
消防分隊	○○消防分隊		聯絡電話		
派出所	○○派出所		聯絡電話		
機構照片. 外觀			機構照片. 內部		
備註	<p>一、易淹水地區之場所，如遇淹水但無立即性危險時，以往直上樓層疏散為原則。若有立即性危險，則強制疏散撤離至鄰近避難收容處所。</p> <p>二、土石流潛勢地區之場所，遇有土石流發生之虞，以強制疏散撤離為原則。</p>				

附件 8

8.1 ○○護理之家機構平面圖與疏散路線（圖為範例參考，機構須請專業人員規畫繪製之）



8.2 後送機構疏散路線圖（圖為範例參考，實際請機構自行繪製）

○○護理之家	
A 點：本機構位置 地址：……	B 點：第一後送單位 地址：……
路線規劃：[00 路，00 公里，00 分鐘]	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 往東北走中山路三段 229 巷朝國泰街 39 巷前進 2. 於中山路三段/106 縣道向右轉 3. 於漢民路向左轉 4. 接著走漢生東路 5. 於中山路一段/114 縣道向右轉 6. 在第 1 個路口向右轉，走中山路一段 206 巷，目的地在右邊 	



附件 9

○○護理之家構用電安全自主檢核表

○○護理之家用電安全自主檢查紀錄表

單位名稱：_____ 檢核日期：____年____月____日

地址：_____

類別	檢核項目及內容	檢查結果		改善情形
		是	否	
工作執行	工作執行窗口是否設有專職人員擔任？			
	是否透過內部會議宣導用電安全？ (每半年須至少辦理 1 次宣導會議)	最近一次宣導時間：		
電器設備	使用延長線及所使用之電器設備，是否符合規定？			
	長時間不使用之電氣設備其插頭是否拔除？			
	電氣設備周圍是否堆滿易燃物品？			
	電鍋、烤箱、電熱水器、微波爐、電磁爐、暖爐等高耗電器是否分別插在迴路不同之插座且避免同時使用？			
插座開關	插座及開關外觀是否破損、鬆脫及接觸不良現象？			
	電氣接頭是否妥為連接、無破損，且無漏電現象？			
	同一電線或插頭是否使用多種電器？			

電線及延長線	電線表皮有無老化、破損、斷裂等情形			
	延長線是否有過載保護裝置或保險絲？			
檢討與建議				
檢查人員		負責人		

附件 10

○○護理之家緊急災害應變計畫書自主檢核表

1. 訂定完成時間：____年____月____日

2 新訂變更： 修訂完成時間：____年____月____日

檢核項目	檢核內容(確認事項)	檢查結果 是 否
風險評估	計畫內容須包含機構可能遭遇之緊急災害(事件)及本身脆弱度等風險評估，作為緊急災害應變計畫之重要依據。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
啟動與人員緊急召回	詳述需啟動計畫之各種狀況 一、天然災害： <input type="checkbox"/> 風災、 <input type="checkbox"/> 震災、 <input type="checkbox"/> 水災、 <input type="checkbox"/> 土石流、 <input type="checkbox"/> 旱災。 二、技術災害： <input type="checkbox"/> 火災、 <input type="checkbox"/> 爆炸、 <input type="checkbox"/> 游離輻射意外事故、 <input type="checkbox"/> 危害物質事故、 <input type="checkbox"/> 停電、 <input type="checkbox"/> 停水。 三、 <input type="checkbox"/> 戰爭災害、 <input type="checkbox"/> 暴力威脅及 <input type="checkbox"/> 恐怖攻擊事件。 四、 <input type="checkbox"/> 重大傳染病群聚事件。 五、 <input type="checkbox"/> 其他經主管機關認定之緊急災害	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	計畫內容有依災害應變各階段分期，列出各時期的工作職責： <input type="checkbox"/> 預防 <input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> 應變 <input type="checkbox"/> 復原	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	記載負責人力召回機制之啟動、召回人員、召回方式、被召回人回報、回機構之報到方式。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	記載計畫啟動後需召回之人員及集合地點。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
初期應變原則應變	制訂簡易明確之緊急應變基本流程，如火災時之 RACE 原則等。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
通報機制	通報總機及通報消防隊之流程，及總機通報消防隊之時機。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	詳列需通報之外部單位相關資訊 (ex:社會局、消防局、警察局、社區里鄰長、疾管署等)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	詳列要通報內部人員 (ex:負責人、業者、住民、工作人員)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
應變指揮體系	列出詳細指揮架構、負責人員及其職稱。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	明確地指定現場指揮官及總緊急應變指揮官 (包含白天與夜晚)。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	應列出指揮架構中重要職務人員的工作內容、聯絡方式。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	應記載固定之緊急應變指揮地點。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
後勤物資	規劃應變關鍵物資類別、數量、存放及發放地點	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	列出當地應變關鍵物資供應者聯絡方式與地點	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
通訊及應勤設備	有緊急應勤裝備相關之設備(ex: 哨子或可攜式擴音器、可保護眼、口、鼻之防煙面罩或濾罐式防煙面罩及指揮棒等。兩層樓(含)以上之機構應備無線電及其備用電池、適宜之疏散工具....)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
對外接待	有規劃給住民親友使用接待區	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	規劃專人接待家屬、志工團體、媒體或處理公共資訊問題	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	有單一的發言人管道與媒體聯繫	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
機構內動線與住民疏散	有機構水平及垂直的疏散路線圖	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	機構平面圖詳載緊急照明燈及相關逃生設備，並保持大門隨時暢通	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	應規劃住民臨時收容區及緊急基本救護區(ex: 檢傷分類、外傷處理、CPR、急救設備)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	應明確規範在何種情況(時機)下進行疏散	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	規劃由誰負責做疏散決定	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	救災動線與疏散動線必須必面相互干擾	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	應規劃疏散時住民、病歷的運輸事宜計畫內容 <input type="checkbox"/> 規劃住民、員工及醫療設備疏散之路線疏散地點 <input type="checkbox"/> 應制訂針對不同特性及移動能力之住民運送優先順序及方式，如就地避難、水平疏散等。 <input type="checkbox"/> 應有疏散過程中持續住民之照護計畫，配置所需維生設施及設備。 <input type="checkbox"/> 依感染控制原則規劃，保障疏散過程中，相關人員之安全。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

安全 管制 機制	應有電梯、電力、氣體系統及空調等切斷，以及住民及員工等人員安全確認、清點及後送登錄之安全管制作業	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
後送 機制	有轉送住民至其他醫療院所或相關機構之規劃(ex:後送醫院、機構之清單、可收容住民數量、聯絡人及電話、交通工具及檢附之住民資料。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
災後 復原 作業	<p>應變計畫規劃災後配合作業</p> <p><input type="checkbox"/> 住民重置作業及機構受災區域之隔離、清理、整修、復原。</p> <p><input type="checkbox"/> 配合相關機關之調查、現場記錄及保險理賠。</p> <p><input type="checkbox"/> 機構重置及運作前，必須經過檢查測試確定維生系統運作正常，如醫療氣體、電力系統、用水系統、醫療儀器設施、建築結構。</p> <p><input type="checkbox"/> 改善:各單位檢討分析後提出改善對策及計劃，執行改善方案修訂計畫，預防災害再發生。</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
教育 訓練 與演 習	<p>規劃每年相關教育訓練活動，並詳列其方式</p> <p><input type="checkbox"/> 演習</p> <p><input type="checkbox"/> 桌上模擬演練</p> <p><input type="checkbox"/> 講習</p> <p><input type="checkbox"/> 其他</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	每年舉辦演習計畫，並會就演習之成果進行檢討與修正	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

附件 11

○○護理之家緊急應變視僱人員召回機制與通訊錄

項目						
發生時間	日間/平日			夜間/假日		
啟動時機						
召回方式 (使用工具)						
召回時限						
報到方式						
集合地點						
緊急應變事故人員召回清冊						
日間/平日			夜間/假日			備註
姓名	職稱	電話	姓名	職稱	電話	