**臺中市C級單位申請社區喘息特約檢視表**

1. **單位地址及資格**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請單位地址****(會址)** | 臺中市○○區○○里○○路○○段○○號○樓 |
| **服務地址****（經衛生局/社會局/原民會核定之服務地址）** | 臺中市○○區○○里○○路○○段○○號○樓 |
| **核定函及核定表** | 發文日期：發文字號：**【請檢附核定函及核定表】** |

1. **照顧服務員**

|  |  |
| --- | --- |
| **照顧服務員人數(A)** | ○人 |
| **預計照顧人數(B)** | ○人 |
| **照顧服務員資格** | **【請檢附核長期照護人力認證文件】** |

備註：照顧比(A:B)以1:8計

1. **空間檢視表**

|  | **項目** | **規範** | **說明** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 活動空間面積 | 服務對象每人應有至少3平方公尺以上活動空間 | 活動空間預計可容納＿＿人(B)共計\_\_\_\_平方公尺(≧B\*3) |
| 2 | 無障礙空間 | 設有無障礙出入口 | □符合 |
| 3 | 樓層 | 1. 不得位於地下樓層。

2.若為2樓以上者，需備有電梯。 | 位於\_\_\_\_樓□(依條件選填)備有電梯 |
| 4 | 廁所 | 應有防滑措施、扶手等裝備，並保障個人隱私。 | □廁所動線便利、安全□具坐式馬桶□具防滑措施□具扶手□保障個人隱私 |
| 5 | 廚房設施 | 應設有簡易廚房或備餐場地 | □設有簡易廚房□設有備餐場地 |
| 6 | 公共安全及消防安全設備 | 具基本消防安全設備(如:滅火器、緊急照明設備、火警自動警報設備、住宅用火災警報器) | * + - 應配置滅火器兩具以上，分別固定放置於取用方便之明顯處所。
		- (依條件選填)有樓層建築物者，每層應至少配置滅火器一具以上。
		- 緊急照明設備。
		- 設置火警自動警報設備或住宅用火災警報器。
 |
| 7 | 公共意外責任險及緊急事件處理流程 | 應針對服務場地投保公共意外責任險及訂定長者緊急事件處理流程。 | * + - 服務場地已投保公共意外責任險，且保險期間包含申請特約日起至111年12月31日。**【請檢附保險證明】**
		- 長者緊急事件處理流程。

**【請檢附處理流程規劃】** |

1. **場地照片：(請勿刪減下列表格)**

|  |  |
| --- | --- |
| 無障礙出入口(應拍攝到門牌號碼) | 電梯(如場地在1樓，可免附) |
|  |  |
| 廁所環境(應拍攝到馬桶、扶手、止滑設備)  |
| 廁所內部 | 廁所外部 |
| 簡易廚房或備餐場地 | 滅火器 |
|  |  |
| 緊急照明設備 | 火警自動警報設備/住宅用火災警報器 |
|  |  |
| 服務場地及設施設備(至少2張) |
|  |   |
| 服務場地樓層配置圖 |
|  |

**緊急事件處理流程(如：逃生路線圖、傷害處理、火災、地震處理流程、颱風停課通知等)** （提供緊急事件處理流程範例供參，各單位可依實際狀況酌予調整。）

範本

1. 傷害處理：
2. 一般常見意外：若為輕微外傷，先以簡易急救包作簡單處理，處理程序如下：檢視傷口→止血→清潔傷口→包紮。
3. 送醫處理流程：若遇到嚴重受傷、大量出血、昏迷或休克等重大傷情，處理程序如下：
	* 1. 通報醫療單位(撥打119)並請求協助。
		2. 通知家屬，並陪同一起上救護車了解後續狀況，並向家屬說明。
		3. 紀錄為何會受傷、受傷狀況及追蹤後續處理情形。

 通知工作人員

 發現傷患者

 一般傷害

 重大傷害

 簡易處理

 撥打119

後續追蹤及記錄

通知家屬、陪同就醫

1. 火災處理
2. 通報119系統，報告事發資訊。
3. 利用滅火器撲滅火源，依現場工作人員指示循避難方向疏散。
4. 工作人員注意是否有人員短少或受傷，並記錄處理狀況。

 通知工作人員

 發現火災者

 用現有消防器材滅火

 疏散長輩

 通報119

 記錄處理狀況

1. 地震處理
2. 確保人員安全、動員單位人員並判斷避難模式，關閉附近電源開關。
3. 若走避不及就地避難，或異地撤離至安全安置地點。
4. 撤離後相關作業：照護長輩身心健康、通報與聯絡、建物檢查。

發生地震

 撤離後相關作業

就地作緊急避難，身體保護動作

異地撤離

判斷避難模式，關閉附近電源開關

1. 颱風停課通知
2. 當臺中市政府公告停班停課時，即停止上課。
3. 工作人員電話提醒長輩或家屬。