

107 年度臺北市老人安養暨長期照顧機構評鑑指標

(評鑑內容為 104 年 7 月起至 107 年 6 月止執行情形)

機構類型： 養護型 長期照護型

機構屬性： 私立小型

機構名稱： _____

評鑑委員： _____

委員類別： 行政 護理 A 護理 B 社工 環安

評鑑日期： 107 年 _____ 月 _____ 日

107 年度臺北市老人安養暨長期照顧福利機構評鑑指標

(私立小型機構：評鑑內容為 104 年 7 月起至 107 年 6 月止執行情形)

B、生活照顧及專業服務(計 37 項)(占評分總分 40%)

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
B1 社工服務(8 項)								
二級 加強 項目	B1.1 社護	個案服務計畫與評值及管理情形	<ol style="list-style-type: none"> 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.至少每 3 個月(安養機構 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 次依評估結果與服務對象或家屬共同討論修正照顧計畫。 4.建立每位服務對象的資料檔(應包含基本資料、個案照顧服務計畫及個案紀錄)，並依規定年限妥善保存。 5.依相關法令及規定制定個案資料調閱辦法，並有相關調閱紀錄。 	文件檢閱 現場訪談 <ol style="list-style-type: none"> 1.抽閱檢視至少 5 位服務對象個案服務計畫等相關文件。 2.請教社會工作人員如何針對服務對象需求擬定處遇計畫及連結資源。 3.請教護理人員如何進行護理評估、擬定照護計畫及評值結果並持續進行修訂。 4.請教各類專業人員如何針對服務對象需求進行評估、擬定照護計畫及評值結果並持續進行修訂。 	E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2 項且符合第 3,4,5 項其中 1 項。 B.符合第 1,2 項且符合第 3,4,5 項其中 2 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"/>	

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
B2 醫護、復健及緊急送醫服務(17項)								
二級 加強 項目	B2.2 護 B	防疫機制 建置情形	<p>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，並依「人口密集機構傳染病防治及監視作業注意事項」規定按時上網登載。</p> <p>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。</p> <p>3.配置洗手設施及實施手部衛生作業。</p> <p>4.制定感染管制手冊確實執行並定期更新。</p>	<p>文件檢閱 現場訪談 實地察看</p> <p>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。 4.檢閱服務對象體溫通報資料，口述或實際操作電腦。 5.每間寢室有洗手設施包含(乾)洗手液或酒精性消毒液且在效期內。 6.實地察看房間洗手設施。 7.抽測工作人員是否會正確洗手。 8.應有增加針對家屬或訪客的防疫機制。</p>	<p>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。</p>	<p>E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/></p>	<p>E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/></p>	
	B2.9 護 B	服務對象 感染預防、處理及監測情形	<p>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。</p> <p>2.針對服務對象感染有監測紀錄，且紀錄完整。</p>	<p>文件檢閱 現場訪談</p> <p>1.檢視資料。 2.請教工作人員，如何執行。</p>	<p>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。</p>	<p>E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/></p>	<p>E. <input type="checkbox"/> D. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> B. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/></p>	

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
	B2.11 護 B	服務對象非計畫性體重改變處理及監測情形	<ol style="list-style-type: none"> 訂有服務對象非計畫性體重改變處理辦法及流程，並確實執行，如有發生非計畫性體重改變案件，應逐案及定期(至少每半年)進行分析、檢討並有改善方案。 針對非計畫性體重改變之服務對象有監測紀錄，且紀錄完整。 	文件檢閱 現場訪談 <ol style="list-style-type: none"> 非計畫性體重改變係指30天內體重改變±5%以上。 檢視資料。 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"/>	
	B2.12 護 B	提供移除鼻胃管之增進照護計畫及執行情形	<ol style="list-style-type: none"> 訂有完整的作業規範與照護計畫。 確實依照護計畫執行，並有逐案服務紀錄。 執行成效有改善原機能問題。 	文件檢閱 現場訪談 <ol style="list-style-type: none"> 檢閱機能增進的護理計畫。 完整的作業規範包括：目的、護理對象、執行方法、評值方法等 請教工作人員如何執行。 	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"/>	<ol style="list-style-type: none"> 安養機構及未收容管灌個案者不適用。 本指標適用對象為經醫師、護理人員或語言治療師等評估為可移除鼻胃管者。 有關基準說明第2項，機構須有逐案服務紀錄，評鑑仍依評分標準評分。
	B2.17 護 B	服務對象及工作人員接受疫苗注射情形	<ol style="list-style-type: none"> 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。 具有鼓勵服務對象與工作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。 C.符合第1項。 A.完全符合。	E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/>	E. <input type="checkbox"/> C. <input type="checkbox"/> A. <input type="checkbox"/>	<ol style="list-style-type: none"> 有關基準說明第2項，以104年11月17日後之資料為主。 疫苗接種清冊應註明施打日期及施打與否。
B4 膳食服務(5項)								

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
	B4.1 護 B	服務對象 膳食及菜 單擬定情 形	1.菜單由專任或特約營養師 擬定並提供諮詢。 2.提供營養、衛生且多變化 之菜色，並達營養均衡原 則。 3.提供至少 2 星期之循環菜 單，且與每日餐食相符。 4.每週至少提供 1 次快樂 餐。	文件檢閱 實地察看 現場訪談 1.檢閱菜單等紀錄與文件。 2.實地察看供食內容。 3.現場訪談服務對象，機構 提供多樣化食物的服務方 式及頻率。 4.快樂餐主要是讓服務對象 依個人偏好自由選擇餐 點，並非準備很多餐點供 服務對象選擇，不需進行 熱量分析。	E.完全不符合。 D.符合第 1 項。 C.符合第 1 項且符 合第 2-4 項其中 1 項。 B.符合第 1 項且符 合第 2-4 項其中 2 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"/>	

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
	B4.2 護 B	提供個別化飲食情形	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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)。</p> <p>4.每年至少 2 次進行膳食滿意度調查，並將改善意見落實於改進膳食服務。</p>	<p>文件檢閱 實地察看</p> <p>1.檢視服務對象營養照護紀錄。</p> <p>2.現場了解服務對象個別化餐食提供情形。</p>	<p>E.完全不符合。</p> <p>D.符合其中 1 項。</p> <p>C.符合其中 2 項。</p> <p>B.符合其中 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>	
	B4.3 護 B	服務對象營養評估及紀錄情形	<p>1.每位服務對象均有完整的營養評估及計畫，並存於服務對象個人照顧紀錄中。</p> <p>2.每位服務對象每月至少追蹤測量體重 1 次，並有紀錄。</p> <p>3.對營養指標異常之服務對象，有營養師介入之改善</p>	<p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱服務對象營養紀錄及評估時間。</p> <p>2.檢閱服務對象體重測量紀錄。</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 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>	

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
			措施，且定期評值追蹤及修正飲食照護計畫。					
	B4.4 護 B	管灌服務對象餵食情形	<p>1.管灌服務對象有個別之灌食空針，使用過程符合衛生清潔原則。</p> <p>2.灌食配方成分、份量與溫度適合服務對象個別需要;食物不全是商業配方，每日至少管灌一次自然食材。</p> <p>3.灌食技術正確(管路位置確認，回抽，空針高度正確，流速適當)</p> <p>4.灌食時及灌食後注意服務對象需求與感受(姿勢維持如 1 小時內，頭頸部抬高 30 至 45 度;管灌時對服務對象說明或打招呼)</p> <p>5.無食物或藥物殘留，灌食管路維持暢通。</p>	<p>文件檢閱 實地察看</p> <p>1.檢閱服務對象飲食紀錄是否給予合宜的治療飲食。</p> <p>2.實地察看是否有使用個別的空針。</p> <p>3.管灌飲食可以全部為天然食材，但須注意熱量是否足夠。但不可全為商業配方。</p> <p>4.果汁算新鮮食材。</p> <p>5.檢測機構工作人員管灌技術正確性。</p>	<p>E.完全不符合。</p> <p>D.符合第 1,2 項。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>B.符合第 1,2,3,4 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>	無管灌服務對象不適用。

C、環境設施及安全維護(計 26 項)(占評分總分 25%)

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
C1 環境設施(16 項)								
二級加強項目	C1.14 護 B	廚房清潔衛生情形	<ol style="list-style-type: none"> 訂有廚房作業標準(至少應包含設施設備之清潔、檢查、垃圾及廚餘之處理方式)及食材儲存之作業標準，且落實每日環境管理並有紀錄。 具乾貨、冷凍(-18℃以下)及冷藏(7℃以下)食材之設備，且生、熟食材分開儲存管理，並有進貨及定期檢查之紀錄。 食物檢體留存(整份或每樣食物100公克) 分開裝盛，標示日期及餐次，冷藏存放48小時。 洗碗及洗菜應分槽處理。 	文件檢閱 現場察看 <ol style="list-style-type: none"> 檢視廚房現場環境及每日環境管理紀錄。 現場檢視食材儲存設備之保存溫度及分類儲放情形。 檢視及量秤食物檢體留存之餐數及重量。 老人福利機構之膳食不可外包。 	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"/>	每家機構須有獨立廚房。
	C1.16 護 B	洗澡設備設置情形	<ol style="list-style-type: none"> 公共浴室應有多元洗澡設備之配置。 符合隱密性(有圍簾或適當隔間之設置)。 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 <ol style="list-style-type: none"> 現場察看機構洗澡設備設置情形。 訪問服務對象使用情形。 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，如床浴之洗澡床、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"/>	無公共浴室者，以下情形屬不適用：住民在寢室衛浴間沐浴。 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。

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
C3 衛生防護(6項)								
	C3.1 護 B	隔離空間 設置及使用 情形	<ol style="list-style-type: none"> 設有隔離空間且在立案面積內，並具獨立空調、衛浴設備及緊急呼叫設備。 隔離空間、位置符合感染控制相關規定。 明確規範隔離空間使用對象。 訂有各類(應包含呼吸道、泌尿道、腸胃道、皮膚性感染、住民轉換之消毒等項目)隔離措施標準作業流程，並依個案需求提供合宜的隔離照護技術。 	文件檢閱 實地察看 <ol style="list-style-type: none"> 檢閱隔離室使用規定。 察看是否設置隔離室及其動線。 隔離室含在申請的床數中。 隔離室適用對象為新入住或出院或疑似感染個案。 隔離室不可以像醫院在SARS期間一樣使用貨櫃屋。 獨立空調、衛浴設備之隔離室係屬感染控制之基本條件，其輸送之動線路徑須符合感染控制原則。 	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"/>	若發生超過1位須隔離之住民，不可將不同疾病須隔離之住民於同一間隔離室安置，須分開隔離，以落實隔離程序。
	C3.2 護 B	機構環境 清潔及病 媒防治措 施情形	<ol style="list-style-type: none"> 每日清掃機構內外環境且無異味，並有紀錄。 每3個月機構內外環境消毒1次並有紀錄。 有具體杜絕蚊蟲害之防治措施及設施，如紗窗、紗門等。 委外清潔公司作蚊蟲害防治，應有佐證文件。 	文件檢閱 實地察看 以疾病管制署公告之人口密集機構感染控制措施指引為原則： <ol style="list-style-type: none"> 檢閱清掃、消毒、害蟲防治、檢討改進等相關紀錄。若工作外包，請提供合約。 實地察看內外環境及設 	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。 無委外清潔之機構則審視基準第1項至第3項： E.完全不符合	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"/>	「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。

級別	項次	指標內容	基準說明	評核方式/操作說明	評分標準	自評	委員評分	備註
				施。 3.環境消毒作業可自行進行，亦可委外進行，惟均需有消毒紀錄資料可查證。	C.符合其中1項。 B.符合其中2項。 A.完全符合。			
	C3.3 護B	設備、儀器維護及辦理人員操作訓練情形	1.訂有設備、儀器定期維護之相關作業規定及人員操作訓練辦法。 2.廠商對於儀器設備有維護或定期校正之機制，並有紀錄。 3.於購入新設備及平時教育訓練時安排相關設備、儀器操作課程，並有紀錄。 4.定期查核各類設備、儀器操作技術，並備有紀錄。	文件檢閱 現場訪談 1.檢閱機構各類設備、儀器之人員操作訓練辦法。 2.檢閱機構各類設備、儀器之人員操作訓練之課程內容與辦理紀錄。 3.檢閱機構之儀器有定期校正之紀錄。 4.定期查核各類設備、儀器操作技術之紀錄。 5.現場訪問及抽測工作人員操作情形。 6.設備儀器係指與服務對象照顧有關之床、輪椅、抽痰機、血壓計、製氧機及電器用品等。	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"/>	