

113 年度精神護理之家評鑑基準修正對照表

113 年度精神護理之家評鑑基準	112 年度精神護理之家評鑑基準	說明																																																																							
<p style="text-align: center;">凡例</p> <p>一、本基準內容包含評鑑構面為 <u>5</u> 大項，評鑑基準指標為 <u>36</u> 條。</p> <p>二、本基準之條文，有下列 <u>3</u> 種分類方式：</p> <p>(一) 一般項目：共計 <u>32</u> 條。</p> <p>(二) 可選項目：共計 <u>2</u> 條，機構若未收治相關狀況之住民，該評鑑項目得免評，於級別欄位以「可」字註記。</p> <p>(三) <u>重點項目</u>，共計 <u>2</u> 條。</p>	<p style="text-align: center;">凡例</p> <p>一、本基準內容包含評鑑構面為 <u>4</u> 大項，評鑑基準指標為 <u>43</u> 條。</p> <p>二、本基準之條文，有下列 <u>4</u> 種分類方式：</p> <p>(一) 一般項目：共計 <u>29</u> 條。</p> <p>(二) 可選項目：共計 <u>6</u> 條，機構若未收治相關狀況之住民，該評鑑項目得免評，於級別欄位以「可」字註記。</p> <p>(三) <u>一級必要項目</u>，共計 <u>5</u> 條，定義如下：</p> <p>1. <u>攸關機構及住民生命安全。</u></p> <p>2. <u>有關設立標準、相關法規及照顧品質，含設施設備及人力（資格、人數）。</u></p> <p>(四) <u>二級加強項目</u>，共計 <u>3</u> 條，定義如下：</p> <p>1. <u>潛在嚴重不利於住民健康安全的狀況。</u></p> <p>2. <u>新近修法通過對機構之要求事項，而尚在改善期或宣導期間，為提醒機構注意而訂之指標。</u></p> <p>3. <u>過去評鑑經驗機構較易忽略，普遍得分較低，但對維繫機構服務品質有其重要性者，為加強機構重視而提出者。</u></p>	<p>依研修結果調整構面項數及條數。</p>																																																																							
<p style="text-align: center;">精神護理之家評鑑基準項目分類統計表</p> <table border="1" data-bbox="94 991 960 1377"> <thead> <tr> <th>基準面向</th> <th>一般項目</th> <th>可選項目</th> <th>重點項目</th> <th>小計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. 經營管理效能</td> <td>8</td> <td>0</td> <td><u>1</u></td> <td><u>9</u></td> </tr> <tr> <td>B. 專業照護品質</td> <td><u>19</u></td> <td><u>2</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>21</u></td> </tr> <tr> <td>C. 安全維護及設施設備</td> <td><u>2</u></td> <td>0</td> <td><u>1</u></td> <td><u>3</u></td> </tr> <tr> <td>D. 住民權益保障</td> <td><u>2</u></td> <td>0</td> <td><u>0</u></td> <td><u>2</u></td> </tr> <tr> <td>E. 創新及改革</td> <td><u>1</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>1</u></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td><u>32</u></td> <td><u>2</u></td> <td><u>2</u></td> <td><u>36</u></td> </tr> </tbody> </table>	基準面向	一般項目	可選項目	重點項目	小計	A. 經營管理效能	8	0	<u>1</u>	<u>9</u>	B. 專業照護品質	<u>19</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>21</u>	C. 安全維護及設施設備	<u>2</u>	0	<u>1</u>	<u>3</u>	D. 住民權益保障	<u>2</u>	0	<u>0</u>	<u>2</u>	E. 創新及改革	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	合計	<u>32</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>36</u>	<p style="text-align: center;">精神護理之家評鑑基準項目分類統計表</p> <table border="1" data-bbox="1028 991 1935 1334"> <thead> <tr> <th>基準面向</th> <th>一般項目</th> <th>可選項目</th> <th>一級必要項目</th> <th>二級加強項目</th> <th>小計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. 經營管理效能</td> <td>8</td> <td>0</td> <td><u>2</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>10</u></td> </tr> <tr> <td>B. 專業照護品質</td> <td><u>20</u></td> <td><u>6</u></td> <td><u>1</u></td> <td><u>3</u></td> <td><u>30</u></td> </tr> <tr> <td>C. 安全維護及設施設備</td> <td><u>0</u></td> <td>0</td> <td><u>2</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>2</u></td> </tr> <tr> <td>D. 個案權益保障</td> <td><u>1</u></td> <td>0</td> <td><u>0</u></td> <td><u>0</u></td> <td><u>1</u></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td><u>29</u></td> <td><u>6</u></td> <td><u>5</u></td> <td><u>3</u></td> <td><u>43</u></td> </tr> </tbody> </table>	基準面向	一般項目	可選項目	一級必要項目	二級加強項目	小計	A. 經營管理效能	8	0	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>10</u>	B. 專業照護品質	<u>20</u>	<u>6</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	<u>30</u>	C. 安全維護及設施設備	<u>0</u>	0	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>2</u>	D. 個案權益保障	<u>1</u>	0	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	合計	<u>29</u>	<u>6</u>	<u>5</u>	<u>3</u>	<u>43</u>	<p>1. 新增基準面向「E. 創新及改革」，並依研修結果調整其餘基準面向分類統計。</p> <p>2. 統一機構住民說明用語。</p>
基準面向	一般項目	可選項目	重點項目	小計																																																																					
A. 經營管理效能	8	0	<u>1</u>	<u>9</u>																																																																					
B. 專業照護品質	<u>19</u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>21</u>																																																																					
C. 安全維護及設施設備	<u>2</u>	0	<u>1</u>	<u>3</u>																																																																					
D. 住民權益保障	<u>2</u>	0	<u>0</u>	<u>2</u>																																																																					
E. 創新及改革	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>																																																																					
合計	<u>32</u>	<u>2</u>	<u>2</u>	<u>36</u>																																																																					
基準面向	一般項目	可選項目	一級必要項目	二級加強項目	小計																																																																				
A. 經營管理效能	8	0	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>10</u>																																																																				
B. 專業照護品質	<u>20</u>	<u>6</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	<u>30</u>																																																																				
C. 安全維護及設施設備	<u>0</u>	0	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>2</u>																																																																				
D. 個案權益保障	<u>1</u>	0	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>																																																																				
合計	<u>29</u>	<u>6</u>	<u>5</u>	<u>3</u>	<u>43</u>																																																																				

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
A、經營管理效能 (9 條)				A、經營管理效能 (10 條)				修改條數。
A1 經營管理 (3 條)				A1 經營管理 (3 條)				無修正。
				A1.1	定期召開服務品質會議及其辦理情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.定期 (至少每 3 個月) 召開機構內部服務品質相關會議，應包含服務品質及工作改善等內容，並針對提升服務品質內容做議題討論。</p> <p>2.會議決議事項須有執行及追蹤管考制度。</p> <p>3.財團法人或社團法人機構除上述 2 款外，並應有董、監事會議，並符合下列相關規定：</p> <p>(1)董、監事會議，應依組織章程規定期間定期召開會議。</p> <p>(2)有關會議前及會議後相關資料之核備依主管機關規定辦理。</p> <p>(3)議題具體表達機構重要經營方針。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視會議紀錄是否確實依決議事項執行及追蹤管考制度之落實。</p> <p>2.檢視每次會議是否有針對提升服務品質做議題討論。</p> <p>現場訪談</p> <p>與工作人員會談。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>B.符合第 1 項且第 2 項部分符合 (財團法人或社團法人機構尚須符合第 3 項)。</p>	1.刪除基準。	

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
							A.完全符合(財團法人或社團法人機構尚須符合第3項)。 【備註】 品質會議僅討論評鑑相關準備事宜的品質提升，僅能算部分符合。	
	A1.1	業務計畫及營運(或政策)方針之擬訂與執行情形	<p>【基準說明】</p> <p>目的：<u>監督或經營團隊訂定宗旨、願景及目標，營造住民安全及照護品質、以住民為中心、尊重住民權益、提供之照護為住民真正所需。</u></p> <p>1.<u>機構之監督或經營團隊能定期共同召開會議，修訂機構之宗旨、願景及目標。</u></p> <p>2.<u>應訂定短(未達1年)、中(1年以上未達4年)、長程(4年以上)工作營運發展計畫，並具可行性。</u></p> <p>3.<u>應訂定年度業務計畫。</u></p> <p>4.<u>各項業務依計畫確實執行。</u></p> <p>5.<u>年度計畫應檢討分析及改善。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1.<u>檢閱機構監督或經營團隊之章程、組織圖。</u></p> <p>2.<u>檢閱相關會議紀錄。</u></p> <p>3.<u>檢閱機構短、中、長程及年度業務計畫。</u></p> <p><u>現場訪談</u></p> <p><u>訪談監督或經營團隊成員。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p><u>E.完全不符合。</u></p> <p><u>D.符合第1,2項。</u></p> <p><u>C.符合第1,2,3項。</u></p> <p><u>B.符合第1,2,3,4項。</u></p>					新增基準。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1.監督團隊係指監督機構營運或治理機構之最高層級組織或個人，可包含：董事會、出資者、院長、副院長及資深主管等。</p> <p>2.經營團隊係指機構負責人及其成員等。</p> <p>3.業務補助性質之計畫不屬業務計畫範疇。</p>					
	A1.2	過去四年接受目的事業主管機關查核改善情形及前次評鑑建議事項改善情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.過去四年接受目的事業主管機關查核結果（包含衛福、消防、建築、勞工等主管機關）。</p> <p>2.前次評鑑建議事項改善情形：</p> <p>(1)針對前次評鑑之<u>建議事項</u>擬訂具體改進措施。</p> <p>(2)確實執行，並有成效或說明無法達成改善目標之原因。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱改善情形之相關文件。</p> <p>2.查閱機構過去四年接受目的事業主管機關查核之改善情形。</p> <p>現場訪談</p> <p>請負責人員說明改進內容及成效。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.改善情形未達 40%。</p> <p>D.改善情形達 40%（含）以上。</p> <p>C.改善情形達 60%（含）以上。</p> <p>B.改善情形達 80%（含）以上。</p> <p>A.改善情形達 100%。</p> <p>【備註】</p>		A1.2	過去四年接受目的事業主管機關查核改善情形及前次評鑑建議事項改善情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.過去四年接受目的事業主管機關查核結果（包含衛福、消防、建管、勞工等主管機關）。</p> <p>2.前次評鑑建議事項改善情形</p> <p>(1)針對前次評鑑之<u>改進事項</u>擬訂具體改進措施。</p> <p>(2)確實執行，並有成效或說明無法達成改善目標之原因。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱改善情形之相關文件。</p> <p>2.與主管機關<u>確認</u>機構過去四年接受查核改善情形。</p> <p>現場訪談</p> <p>請負責人員說明改進內容及成效。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全未改善。</p> <p>D.改善情形達 25%以上。</p> <p>C.改善情形達 60%以上。</p> <p>B.改善情形達 75%以上。</p> <p>A.改善情形達 100%。</p> <p>【備註】</p>	<p>1.修正【基準說明 1】，將「建管」修改為「建築」。</p> <p>2.修正【文件檢閱 2】之操作說明。</p> <p>3.修正【評分標準】。</p> <p>4.考量未來無新設立之精神護理之家，刪除【備註 1】有關新設立之說明。</p> <p>5.酌修文字。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			1.首次接受評鑑或上次評鑑未有建議事項之機構，本項基準說明第 2 點免評。 2.前次評鑑「建議事項」改善情形：包含評鑑委員提供受評機構之「建議事項」、「改善事項」及「綜合意見」。 3.評分標準改善情形達成比例之計算方式如下： 分子：基準說明 1 改善項目數＋基準說明 2 改善項目數。 分母：基準說明 1 建議事項數＋基準說明 2 前次評鑑所提改善事項、建議事項及綜合意見合計數。				1.新設立（惟不含原址原單位變更負責人此類機構）、首次接受評鑑或上次評鑑未有建議事項之機構，本項基準說明第 2 點免評。 2.前次評鑑「建議事項」改善情形：包含評鑑委員提供受評機構之「建議事項」、「改善事項」及「綜合意見」。 3.評分標準改善情形達成比例之計算方式如下： 分子：基準說明 1 改善項目數＋基準說明 2 改善項目數。 分母：基準說明 1 建議事項數＋基準說明 2 前次評鑑所提改善事項、建議事項及綜合意見合計數。	
	A1.3	機構內性侵害及性騷擾事件防治機制建置情形	【基準說明】 1.訂有性騷擾事件處理辦法及流程（含通報流程、轉介）。若有發生相關事件均有處理過程紀錄。 2.訂有性侵害事件處理辦法及流程（含通報流程、轉介）。若有發生相關事件均有處理過程紀錄。 3.工作人員清楚處理辦法及流程。 4.訂有性騷擾、性侵害預防措施，若有發生事件能分析檢討，並有改善方案、執行情形，以預防此類事件發生。 【評核方式/操作說明】 文件檢閱 1.檢閱機構性騷擾及性侵害事件處理辦法及流程（含通報流程、轉介），紀錄需有負責人核章。 2.檢閱機構性騷擾及性侵害預防措施（含住民間、工作人員間、工作人員與住民間或家屬與		A1.3	機構內性侵害及性騷擾事件防治機制建置情形	【基準說明】 1.訂有性騷擾及性侵害事件處理辦法及流程（含通報流程、轉介）。若有發生相關事件均有處理過程紀錄。 2.訂有性騷擾及性侵害預防措施並確實執行。若有發生的事件能分析檢討並有改善方案及執行情形，以預防此類事件發生。 3.工作人員清楚處理流程。 【評核方式/操作說明】 文件檢閱 1.檢視機構性騷擾及性侵害事件處理辦法及流程（含通報流程、轉介），紀錄需有負責人核章。 2.檢視機構性騷擾及性侵害預防措施。 3.對象包括住民間、工作人員間、工作人員與	1.將原【基準說明 1】拆分為【基準說明 1】及【基準說明 2】。 2.修正原【文件檢閱 2】及【文件檢閱 3】並整併為【文件檢閱 2】；另修正【現場訪談】之說明，並新增訪談住民，俾利詳實瞭解機構落實性侵害及性騷擾防治現況。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			工作人員間等)；另，如機構聘有外籍看護工，也應有適用該國語言之版本。 現場訪談 訪談工作人員及住民。 【評分標準】 E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項其中一項。 C.符合第 1,2 項。 B.符合第 1,2,3 項。 A.完全符合。				住民間或家屬與工作人員間等；另如機構聘有外籍看護工，也應有適用該國語言之版本。 現場訪談 現場分別與負責人與工作人員會談。 【評分標準】 E.完全不符合。 D.符合第 1 項，且第 2 項部分符合。 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。	3. 調整評分標準。 4. 酌修文字。
A2 人員配置 (2 條)				A2 人員配置 (2 條)				無修正。
	A2.1	機構負責人實際參與行政作業與照顧品質管理情形	【基準說明】 1.資格符合相關法規規定。 2.專任且於機構投保勞健保、提撥勞退金。 3.實際參與行政與照護品質管理。 【評核方式/操作說明】 文件檢閱 檢核機構負責人資格及其投保紀錄。 現場訪談 與機構負責人(主任或主要管理者)現場訪談。 【評分標準】 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，且機構負責人至少具 3 年(含)精神衛生護理業務相關經驗。 A.符合 B，且符合第 3 項。 【備註】 1.機構負責人評鑑時應在場並做簡報，否則本項	一級 必 要 項 目	A2.1	業務負責人實際參與行政作業與照顧品質管理情形	【基準說明】 1.資格符合相關法規規定。 2.專任且於機構投保勞健保、提撥勞退金。 3.實際參與行政與照護品質管理。 【評核方式/操作說明】 文件檢閱 業務負責人係指機構負責人。 現場訪談 與業務負責人(主任或主要管理者)現場訪談。 【評分標準】 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。	1.將原基準所提之「業務負責人」修改為「機構負責人」，並刪除原【文件檢閱】，重新擬定說明內容。 2.參考一般護理之家評鑑基準，酌修評分標準。 3.新增【備註】，機構負責人評鑑時應在場進行簡報；惟如不克在場，須獲得委員共識同意，以保留

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p><u>視為不合格。如不克在場，須獲得委員共識同意。</u></p> <p><u>2.如代理負責人代理期間超過一個月者，應報請原發開業執照機關備查。</u></p>					<p>執行彈性。</p> <p>4.刪除原「一級必要項目」之級別，調整為「一般項目」。</p>
重點項目	A2.2	聘用工作人員（含專任、兼任人員）設置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.<u>護理人員設置及資格符合相關法規規定。</u></p> <p>2.<u>照顧服務員設置及資格符合相關法規規定。</u></p> <p>3.<u>職能治療人員（含職能治療師及職能治療生）、社會工作人員（含社工師及社工員）及臨床心理師設置及資格符合相關法規規定。</u></p> <p>4.<u>最近 4 年內專任工作人員之聘用無違規紀錄。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p><u>訪談聘用工作人員（含專任、兼任人員）。</u></p> <p><u>文件檢閱</u></p>	二級必要項目	A2.2	聘用工作人員（含專任、兼任人員）設置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.護理人員設置情形</p> <p><u>(1)聘任人數符合機構設置標準規定。</u></p> <p><u>(2)護理人員完成執業登錄。</u></p> <p><u>(3)全日均應有護理人員上班。（非 on call）</u></p> <p><u>(4)最近 4 年內護理人員之聘用無違規紀錄（違規紀錄請直轄市、縣（市）政府提供）。</u></p> <p>2.照顧服務員設置情形</p> <p><u>(1)所聘照顧服務員/生活服務員人數及人員資格符合法規規定。</u></p> <p><u>(2)照顧服務員以本國籍為原則，確實執行照顧服務工作，並熟悉照顧之實務操作。</u></p> <p>3.社會工作人員設置情形</p> <p><u>(1)聘任人數及人員資格符合相關法規標準規定。</u></p> <p><u>(2)兼任人員之資格及服務人數符合規定。</u></p> <p>4.兼任（特約）專業人員設置情形</p> <p><u>(1)有合格且符合機構設置標準之專業人員。</u></p> <p><u>(2)兼任（特約）之專業人員依法完成支援報備程序。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p><u>文件檢閱</u></p>	<p>1.考量本基準為設置標準，故列為重點項目。</p> <p>2.【基準說明 3】，新增職能治療人員相關規定。</p> <p>3.刪除原【基準說明 4】，重新擬定內容。</p> <p>4.新增【現場訪談】之操作說明，並調整【文件檢閱】之編列序號。</p> <p>5.刪除原【文件檢閱1(2)C】。</p> <p>6.將原【文件檢閱1(4)E.b】，有關兼任專業人員支援報備說明，移至【備註8】。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>檢核各類工作人員名冊及其資格。</p> <p><u>1.護理人員查核注意事項：</u></p> <p>(1)若有收住兩管（胃管、尿管）之住民者，每 15 床至少應有 1 人。</p> <p>(2)核對排班表、護理紀錄及照護紀錄等資料。</p> <p><u>2.照顧服務員查核注意事項：</u></p> <p>(1)核對排班表及照護紀錄等資料。</p> <p>(2)本籍照服員應有國民身分證者（外配及陸配有居留證明即可）。</p> <p>(3)照顧服務員人數以實際工作人數計算。</p> <p><u>3.社會工作人員查核注意事項：</u></p> <p>(1)核對機構社會工作人員簽到紀錄及<u>服務個案紀錄</u>。</p> <p>(2)兼任<u>社會工作人員</u>應向原任職單位報備且有同意證明。</p> <p>(3)以個人身分兼任之<u>社會工作人員</u>應於機構投保勞保；兼任人員應與兼職機構簽有合約。</p> <p><u>4.兼任（特約）專業人員查核注意事項：</u></p> <p>(1)核對排班表、服務簽到紀錄及照護紀錄等資料。</p> <p>(2)具有主管機關核定支援報備之公文或與機構簽訂之合約。</p> <p>(3)須視業務需要置下列 4 類人員中之 2 類專業人員包括：</p> <p>A.精神科醫師提供機構巡診。</p> <p>B.物理治療師（生）：提供住民物理治療服</p>				<p><u>1.檢核各類工作人員名冊及其資格。</u></p> <p>(1)護理人員查核注意事項：</p> <p>A.若有收住兩管（胃管、尿管）之住民者，每 15 床至少應有 1 人。</p> <p>B.核對排班表、護理紀錄及照護紀錄等資料。</p> <p>(2)照顧服務員查核注意事項：</p> <p>A.核對排班表及照護紀錄等資料。</p> <p>B.本籍照服員應有國民身分證者。（外配及陸配有居留證明即可）</p> <p>C.現場抽測實務操作。</p> <p>D.「全數照顧服務員」人數以實際工作人數計算。</p> <p>(3)社會工作人員查核注意事項：</p> <p>A.核對機構社會工作人員服務簽到紀錄及個案紀錄，惟機構如無兼任社工人員，第 3 項(2)視同符合。</p> <p>B.兼任<u>社工（師）員</u>應向原任職單位報備且有同意證明。</p> <p>C.以個人身分兼任之<u>社工（師）</u>應於機構投保勞保；兼任人員應與兼職機構簽有合約。</p> <p>(4)兼任（特約）專業人員查核注意事項：</p> <p>A.核對排班表、服務簽到紀錄及照護紀錄等資料。</p> <p>B.具有主管機關核定支援報備之公文或與機構簽訂之合約。</p> <p>C.須視業務需要置下列 4 類人員中之 2 類專業人員包括：</p> <p>a.精神科醫師提供機構巡診。</p>	<p>7.考量精神護理之家非醫院附設即私立機構，無診所附設型態機構，故刪除【文件檢閱5】之「診所」。</p> <p>8.將原【備註4】，有關職能治療人員及臨床心理人員兼任人力計算方式拆分為【備註4】及【備註5】。</p> <p>9.新增【備註7】，有關專任工作人員聘用違規紀錄之資料來源。</p> <p>10.調整評分標準為三分法。</p> <p>11.刪除原「一級必要項目」之級別，調整為「重點項目」。</p> <p>12.酌修文字。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>務或轉介諮詢。</p> <p><u>C.營養師</u>：住民有營養問題，應有營養諮詢服務。</p> <p><u>D.一般科/家醫科醫師</u>提供機構巡診。</p> <p><u>(4)200 床以上精神護理之家</u>，另需設置以下人力：</p> <p><u>A.應有職能治療人員 1 人</u>，且其中至少 1 名為職能治療師。</p> <p><u>B.每 200 床應有臨床心理師 1 人。</u></p> <p><u>(5)未滿 200 床精神護理之家</u>，另需設置以下人力：</p> <p><u>A.應有兼任之職能治療人員 1 人</u>，且每 20 床每週服務時數至少應有 4 小時。</p> <p><u>B.應有兼任之臨床心理師 1 人</u>，且每 20 床每週服務時數至少應有 4 小時。</p> <p><u>5.醫院附設型態的護理之家</u>，物理治療師、職能治療師仍需要報備。</p> <p><u>6.專兼任專業人員應有到勤紀錄。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E.<u>部分符合</u>。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.<u>完全符合</u>，且護理人員或照顧服務員人數較設置標準所需人力數多 1 倍。</p> <p>【備註】</p>				<p><u>b.物理治療師(生)</u>：提供住民物理治療服務或轉介諮詢。</p> <p><u>c.營養師</u>：住民有營養問題，應有營養諮詢服務。</p> <p><u>d.一般科/家醫科醫師</u>提供機構巡診。</p> <p><u>D.200 床以上精神護理之家</u>，另需設置以下人力：</p> <p><u>a.應有職能治療人員 1 人</u>，且其中至少 1 名為職能治療師。</p> <p><u>b.每 200 床應有臨床心理師 1 人。</u></p> <p><u>E.未滿 200 床精神護理之家</u>，另需設置以下人力：</p> <p><u>a.應有兼任之職能治療人員 1 人</u>，且每 20 床每週服務時數至少應有 4 小時。</p> <p><u>b.應有兼任之臨床心理師 1 人</u>，且每 20 床每週服務時數至少應有 4 小時。<u>兼任專業人員並依法完成支援報備程序。</u></p> <p><u>(5)醫院(診所)附設型態的護理之家</u>，物理治療師、職能治療師仍需要報備。</p> <p><u>(6)專兼任專業人員應有到勤紀錄。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E.<u>完全不符合</u>。</p> <p><u>D.符合部分第 1,2,3,4 項(1)內容。</u></p> <p><u>C.符合第 1 項(1)~(3)內容並符合第 2, 3,4 項之(1)內容。</u></p> <p><u>B.符合 C，且符合 1,2(2),3 內容。</u></p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p>	

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>1.24小時均有護理人員於機構內上班，不得以電話 On-Call 方式替代，其人員設置須符合「護理機構分類設置標準」之規範。</p> <p>2.醫院附設精神護理之家，其護理人員於醫院上班而非精神護理之家上班視為不符合1之規定。</p> <p>3.機構超過100床者，其社會工作人員設置為每超過1床，得依未滿100床之基準計算兼任人力。</p> <p>4.機構超過200床者，其職能治療人員配置為每超過1床，得依未滿200床之基準計算兼任人力。</p> <p>5.機構超過200床者，其臨床心理師配置為每超過1床，得依未滿200床之基準計算兼任人力。</p> <p>6.資深護理人員依據護理人員法施行細則第9條，護理機構負責資深護理人員之資格條件，應具備從事臨床護理工作年資七年以上，或以護理師資格登記執業從事臨床護理工作年資四年以上。</p> <p>7.基準說明 4 之專任人員聘用違規紀錄，由各直轄市、縣（市）政府衛生局提供。</p> <p>8.兼任專業人員依法完成支援報備程序。</p>				<p>1.24小時均有護理人員於機構內上班，不得以電話 On-Call 方式替代，其人員設置須符合「護理機構設置標準」之規範。</p> <p>2.醫院附設精神護理之家，其護理人員於醫院上班而非精神護理之家上班視為不符合1(3)規定。</p> <p>3.機構超過100床者，其社會工作人員設置為每超過1床數得依未滿100床之基準計算兼任人力。</p> <p>4.機構超過200床者，其職能治療人員與臨床心理人員設置，為每超過1床數得依未滿200床之基準計算兼任人力。</p> <p>5.資深護理人員依據護理人員法施行細則第9條，護理機構負責資深護理人員之資格條件，應具備從事臨床護理工作年資七年以上，或以護理師資格登記執業從事臨床護理工作年資四年以上。</p>	
A3 工作人員權益 (2條)				A3 工作人員權益 (2條)				無修正。
	A3.1	工作人員權益相關制度訂定及執	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂定工作人員權益相關制度，包括：工作人員差假制度、薪資給付制度、退休撫恤制度、申訴制度、考核獎勵制度、勞健保之辦理及身心健康維護措施等。</p> <p>2.工作手冊內容應明列機構組織架構、各單位及人員業務職掌、重要工作流程、<u>緊急或意外事</u></p>		A3.1	工作人員權益相關制度訂定及執	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂定工作人員權益相關制度，包括：工作人員差假制度、薪資給付制度、退休撫恤制度、申訴制度、考核獎勵制度、勞健保之辦理及身心健康維護措施等。</p> <p>2.工作手冊內容應明列機構組織架構、各單位及人員業務職掌、重要工作流程、緊急事件求助</p>	<p>1.考量基準適切性，將「住民及家屬防火衛教」相關內容移至共識基準 B1.14。</p> <p>2.【基準說明 2】</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		行情形	<p><u>件之預防與處理流程、緊急事件求助與通報等</u> 聯繫窗口、電話等資料。</p> <p>3.確實依據制度執行，並有佐證資料。</p> <p>4.至少每年 1 次檢討、修訂工作手冊及相關制度。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱工作手冊內容。</p> <p>2.檢閱各項工作人員權益相關制度規範內容，其為僱用 30 人以上之機構之工作規則應報勞工主管機關核備之文件。</p> <p>現場訪談</p> <p>1.請工作人員說明在機構中現有之申訴、福利、教育訓練、晉用原則及薪資等規定。</p> <p>2.請工作人員說明如何執行各項工作及本身之職責。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合第 1,2 項。</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 項，且部分符合第 4 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p><u>若無執行之佐證資料可供參閱，僅部分符合基準說明 3 之規範。</u></p>			行情形	<p><u>與通報等聯繫窗口、電話等資料，以及訂定住</u> 民及家屬防火衛教、針對吸菸及情緒不穩者之防範措施、危險物品保管安全之定期查檢，並留有紀錄。</p> <p>3.確實依據制度執行各項制度並有佐證資料。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視工作手冊內容。</p> <p>2.檢視各項工作人員權益相關制度規範內容，其為僱用 30 人以上之機構之工作規則應報勞工主管機關核備之文件。</p> <p>3.家屬會客時防火衛教之紀錄。</p> <p>現場訪談</p> <p>1.請工作人員說明在機構中現有之申訴、福利、教育訓練、晉用原則及薪資等規定。</p> <p>2.請工作人員說明如何執行各項工作及本身之職責。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1,2 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2 項。</p> <p>B.符合 C 且第 3 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>新增「緊急或意外事件之預防與處理流程」內容。</p> <p>3.新增【基準說明 4】，並配合修正評分標準。</p> <p>4.新增備註。</p>
	A3.2	工作人員	<p>【基準說明】</p> <p>1.新進工作人員應於到職前完成健康檢查，並提</p>		A3.2	工作人員	<p>【基準說明】</p> <p>1.新進工作人員健康檢查項目包含：胸部 X 光、</p>	<p>1.為強化【基準說明 1】之完</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		定期接受健康檢查情形	<p>供 3 個月內之檢查報告。檢查項目包含：胸部 X 光、血液常規、生化、尿液報告。</p> <p>2. 在職工作人員每年接受健康檢查，檢查項目應包含：胸部 X 光、血液常規、生化、尿液檢查，且有紀錄。</p> <p>3. 廚工及供膳人員應同時依食品藥物管理署規範之檢查項目接受健康檢查。</p> <p>4. 瞭解健康檢查報告並對於檢查異常值之項目，有追蹤輔導計畫。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>檢閱健康檢查報告及相關處理紀錄。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 部分符合第 1,2 項。</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 項，且部分符合第 4 項。</p> <p>A. 完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1. 健康檢查不得以勞工檢查代替，因該檢查不符合感染管制要求。</p> <p>2. 工作人員包括自行聘用及外包人力。</p>			定期接受健康檢查情形	<p>血液常規及生化、尿液及糞便檢查（阿米巴痢疾、桿菌性痢疾、寄生蟲）且有紀錄，及 B 型肝炎抗原抗體報告。</p> <p>2. 在職工作人員每年接受健康檢查，檢查項目應包含：胸部 X 光、血液常規及生化、尿液檢查，且有紀錄。</p> <p>3. 廚工及供膳人員除上述檢查項目外，另須增加 A 型肝炎、傷寒（糞便）及寄生蟲檢查。</p> <p>4. 了解健康檢查報告並對於檢查異常值之項目，有追蹤輔導計畫。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1. 檢閱健康檢查報告書及相關處理紀錄。</p> <p>2. 不得以勞工檢查代替，因該檢查不符合感管要求。</p> <p>3. 工作人員包括自行聘用及外包之人力。</p> <p>4. 依據衛生福利部疾病管制署公告之人口密集機構感染管制措施指引辦理。</p> <p>5. 新進人員健檢日期應於到職前完成。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>整性，修改並整併原【文件檢閱 5】。</p> <p>2. 參照衛生福利部食品藥物管理署規範，酌修【基準說明 3】。</p> <p>3. 將原【文件檢閱 2】、【文件檢閱 3】及【文件檢閱 4】依序移至【備註 1】、【備註 2】及【備註 3】，並參酌衛生福利部疾病管制署建議，修正【備註 3】內容。</p> <p>4. 酌修評分標準。</p> <p>5. 酌修文字。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			3.參考衛生福利部疾病管制署發布之長期照護機構感染管制措施相關指引辦理。 (https://www.cdc.gov.tw/ ，路徑：疾病管制署全球資訊網/傳染病與防疫專題/長期照護機構感染管制/感染管制相關指引)。					
A4 教育訓練 (1 條)				A4 教育訓練 (1 條)				無修正。
A4.1	工作人員 (含廚工) 職前及在職訓練計畫訂定及辦理情形	【基準說明】 1.新進工作人員至少接受 16 小時職前教育訓練，並應於到職後 1 個月內完成。 2.依機構發展方向與服務內涵訂定員工在職教育訓練計畫 (包括機構內部訓練及機構外部訓練辦法)，每位工作人員均每年至少接受 20 小時 (內含感染管制至少 4 小時，其中廚工及供膳人員每年至少接受 8 小時營養及衛生教育之教育內容)。 3.現職護理人員具有 <u>BLS 急救訓練證照</u> ，且在效期內者達 50%。 4.負責人、照顧服務員及外籍看護工接受防救災教育 (含意外災害緊急處理)。 【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> 1.檢閱辦理教育訓練之項目 (含新進工作人員職前訓練)、內容及紀錄。 2.檢閱機構新進人員之適任性考核資料。 3.檢閱新進工作人員職前教育訓練紀錄，訓練內容應包括：整體環境介紹、勞工安全衛生教育 (至少 3 小時)、感染管制 (至少 4 小時)、緊急事件處理及實地操作等。 4.檢閱在職教育訓練的內容應包括：專業服務、	【基準說明】 1.新進工作人員至少接受 16 小時職前訓練，並應於到職後 1 個月內完成。 2.依機構發展方向與服務內涵訂定員工在職教育訓練計畫 (包括機構內部訓練及機構外部訓練辦法)，每位工作人員均每年至少接受 20 小時 (內含感染管制至少 4 小時，其中廚工及供膳人員每年至少接受 8 小時營養及衛生教育之教育內容)。 3.每年每位護理人員及照顧服務員，具有接受 <u>CPR 訓練有效期之完訓文件證明</u> 。 4.負責人、照顧服務員及外籍看護工接受防救災教育 (含意外災害緊急處理)。 【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> 1.檢閱辦理繼續教育之項目 (含新進工作人員職前訓練)、內容及紀錄。 2.檢閱機構新進人員之適任性考核資料。 3.檢閱新進工作人員職前訓練紀錄，訓練內容應包括整體環境介紹、勞工安全衛生教育 (至少 3 小時)、感染管制 (至少 4 小時)、緊急事件處理及實地操作等。 4.在職教育訓練的內容必須包括：專業服務、服	1.修正【基準說明 1】，將「職前訓練」修正為「職前教育訓練」。 2.參考 112 年度一般護理之家評鑑標準，修正【基準說明 3】。 3.修正【文件檢閱 4】，將身心障礙者權利公約、個資保護及感染管制相關議題，列為必要之教育訓練課程內容。 4.刪除原【文件檢閱 5】及【文件檢閱 6】。 5.酌修評分標				

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p><u>住民安全與權益、身心障礙者權利公約 (CRPD)、尊重住民隱私與個人資料保護、急救、意外傷害、性別議題、性侵害或性騷擾防治、感染管制 (如新興傳染病 (COVID-19)、愛滋病等) 及危機管理、緊急事件處理等議題，依住民及工作人員需求安排相關課程。</u></p> <p>5. 檢閱機構廚工：</p> <p>(1) 是否具有丙級以上餐飲技術士執照。</p> <p>(2) 檢閱機構廚工每年接受營養及衛生相關教育訓練紀錄。</p> <p>(3) 若膳食委外辦理，則外包廠商之廚工應有丙級以上餐飲技術士執照。</p> <p>6. 檢閱機構所提供之負責人、照顧服務員及外籍看護工接受防救災教育 (含意外災害緊急處理) 之佐證資料。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 完全不符合。</p> <p>D. 部分符合第 1,2 項。</p> <p>C. 符合第 1,2 項。</p> <p>B. 符合第 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>工作人員包含專任及兼任人員。</p>				<p>務對象安全、服務對象權益、急救、意外傷害、性別議題、性侵害或性騷擾防治、感染管制及危機管理、緊急事件處理等議題，依服務對象及工作人員需求安排相關課程。</p> <p>5. 繼續教育參考衛生福利部護理人員執業登記及繼續教育辦法。</p> <p>6. 工作人員係醫師、護理人員、物理治療師 (生)、職能治療師 (生)、營養師、藥師 (生)、社工師 (員)、照顧服務員等。</p> <p>7. 檢閱機構廚工：</p> <p>(1) 是否具有丙級以上餐飲技術士執照。</p> <p>(2) 檢閱機構廚工每年接受營養及衛生相關教育訓練紀錄。</p> <p>(3) 若膳食委外辦理，則外包廠商之廚工應有丙級以上餐飲技術士執照。</p> <p>8. 檢閱機構所提供之負責人、照顧服務員及外籍照護服務員接受防救災教育 (含意外災害緊急處理) 之佐證資料。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 完全不符合。</p> <p>D. 第 1,2 項部分符合。</p> <p>C. 符合第 1,2 項。</p> <p>B. 符合 C，且第 3 項部分符合。</p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>準。</p> <p>6. 新增【備註】。</p> <p>7. 酌修文字及統一機構住民說明用語。</p>
A5 資料 (訊) 管理 (1 條)				A5 資料 (訊) 管理 (1 條)				無修正。
	A5.1	住民	【基準說明】		A5.1	服務	【基準說明】	1. 修正【基準說

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		資料管理、統計分析與應用及保密情形	<p>1.管理系統者明確訂定各使用者之權限，確保<u>住民</u>資料不外洩。</p> <p>2.訂有<u>住民</u>管理系統之管理辦法（參照個人資料保護法，並包含肖像權同意書、借用標準及流程）。</p> <p>3.設有<u>住民</u>之資訊管理系統，並對於<u>住民</u>資訊管理系統之資料進行統計、分析。</p> <p>4.統計分析結果，有具體因應或改善措施，並作為內部改善品質之參考。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱<u>住民</u>資料之統計及分析相關文件。</p> <p>2.檢閱機構<u>住民</u>資料管理系統之保密性，如肖像權同意書、紙本病歷借閱標準與流程，及其他服務管理系統使用管理規範；具電子病歷系統之機構須訂有電子病歷管理規範。</p> <p>現場訪談</p> <p>訪談負責人員及操作。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>			對象個案資料管理、統計分析與應用及保密情形	<p>1.管理系統者明確訂定各使用者之權限，確保<u>服務對象</u>資料不外洩。</p> <p>2.訂有<u>服務對象</u>管理系統之管理辦法（參照個人資料保護法，並包含肖像權同意書、借用標準及流程）。</p> <p>3.對於<u>服務對象</u>管理系統之資料進行統計、分析。</p> <p>4.統計分析結果，有具體因應或改善措施，並作為內部改善品質之參考。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱<u>服務對象</u>資料之統計及分析相關文件。</p> <p>2.檢閱機構<u>個案</u>資料管理系統之保密性。</p> <p>現場訪談</p> <p>與負責人員現場會談及操作。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>明 3】。</p> <p>2.修正【文件檢閱 2】，新增有關住民資料管理系統之規範。</p> <p>3.修正【現場訪談】之操作說明。</p> <p>4.統一機構住民說明用語。</p>
				A6 創新照護（1 條）				移至基準面向「E.創新及改革」。
				A6.1	創新或特	【基準說明】	1.具有創新模式、策略或連結方式。	移至共識基準 E1.1。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明	
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註		
						<u>色措施具有成效並公開分享</u> 2.上述創新措施具有成效。 【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> 1.現場察閱創新措施。 2.創新包含服務模式、服務策略、專業資源策略或連結方式，以評鑑年度範圍內各項以提升住民生活品質、社區融合（含防災社區計畫及參與防災演練）為目的之創新服務內容。 <u>現場訪談</u> 與負責人員現場會談。 【評分標準】 E.不完全符合 C 之要求。 C.符合第 1 項。 A.完全符合。			
B、專業照護品質（20 條）				B、專業照護品質（30 條）				修改條數。	
B1 專業服務（16 條）				B1 專業服務（23 條）				修改條數。	
	B1.1	<u>住民服務計畫與評值及管理（含營養評估及紀錄）情形</u>	【基準說明】 1.新進住民應於入住 72 小時內完成個別化服務，包括： <u>身體、心理、社會、認知、活動功能及營養需求評估</u> 等。 2.工作團隊至少每 3 個月或依 <u>住民需要評估其身體、心理、社會、認知及活動功能</u> 。 3.每位住民應有完整營養評估，每月至少追蹤測量體重一次並有紀錄，對營養指標異常之 <u>住民</u> ，有營養師介入之改善措施，且定期評值、追蹤及修正飲食照護計畫。 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），依評估擬定具體照護目標與計畫（含預防及延緩失	<u>二級加強項目</u>		B1.1	<u>個案服務計畫與評值及管理（含營養評估及紀錄）情形</u>	【基準說明】 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、社會及營養需求評估等。 2.工作團隊至少每 3 個月或依 <u>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</u> 。 3.執行服務措施與 <u>照顧計畫一致</u> ，並每半年至少 1 次依 <u>評估結果與服務對象或家屬共同討論修正照顧計畫</u> 。 4.每位住民應有完整營養評估，每月至少追蹤測量體重一次並有紀錄，對營養指標異常之對象，有營養師介入之改善措施，且定期評值追	1.刪除原【基準說明 6】、【文件檢閱 4】、【現場訪談 1】及【現場訪談 2】。 2.將原【基準說明 5】、【基準說明 3】移至【基準說明 4】；原【基準說明 4】移至【基準說明

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>能)，執行服務措施與照護計畫，且每半年至少二次依<u>評值結果與住民或家屬共同討論修正</u>，並備有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱至少 3 位住民病歷紀錄相關文件。</p> <p>2.檢閱住民各項服務紀錄之即時性與完整性。</p> <p>3.檢閱住民體重測量紀錄。</p> <p>現場訪談</p>				<p>蹤及修正飲食照護計畫。</p> <p>5.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。</p> <p>6.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。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.抽閱檢視至少五位服務對象病歷紀錄相關文件。</p> <p>2.檢閱服務對象營養紀錄，且每位住民每 3 個月至少有 1 次的營養評估、追蹤及處理紀錄，及評估時間。</p> <p>3.檢閱服務對象體重測量紀錄。</p> <p>4.職能治療如何針對服務對象需求進行其角色功能、職能表現（日常活動/休閒娛樂/生活安排）、身體能力（肌力/肌耐力/平衡/關節活動度/手功能）及支持環境（無障礙環境設施/生活輔具）等評估，擬定具體可行目標與計畫並持續進行修訂。</p> <p>現場訪談</p> <p>1.請教護理人員如何進行護理評估，如：應有五大層面評估（含：身體、情緒、智能、社會及靈性需求評估）、擬定照護計畫（包括：確立問題、護理措施、執行及日期，照護措施包括：提升自我照護能力、疾病認知和症狀處置、自我服藥訓練等及評值結果並持續進行修訂）。</p> <p>2.請教社會工作人員如何針對服務對象及家庭與社會支持系統之需求擬定處遇計畫及連結</p>	<p>3】，並修正【基準說明 4】，新增有關預防延緩失能相關文字。</p> <p>3.修改【文件檢閱 1】及【文件檢閱 2】之操作說明。</p> <p>4.酌修評分標準。</p> <p>5.新增【備註】。</p> <p>6.酌修文字及統一機構住民說明用語。</p> <p>7.刪除原「二級加強項目」之級別，調整為「一般項目」。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>訪談各類專業人員如何針對<u>住民</u>需求進行評估、擬定照護計畫及評值結果，並持續進行修訂。</p> <p>【評分標準】 E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2,3 項。 B.符合第 1,2,3 項，且部分符合第 4 項。 A.完全符合。</p> <p>【備註】 <u>各類人員工作紀錄係指護理機構分類設置標準中各職類人員之工作紀錄。</u></p>				<p><u>資源。</u> 3.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。</p> <p>【評分標準】 E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2,3,4 項。 B.符合第 1,2,3,4,5 項。 A.完全符合。</p>	
	B1.2	住民適應輔導或支持措施	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有<u>住民適應輔導或支持措施之服務流程</u>。</p> <p>2.<u>落實執行住民適應輔導或支持措施（含環境、人員、權利及義務之解說）</u>。</p> <p>3.<u>若出現嚴重適應不良之住民，應轉介其他相關專業人員提供輔導與處置</u>。</p> <p>4.對出現適應不良<u>住民</u>之輔導及處理應有完整紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱輔導<u>流程</u>、計畫及紀錄，並於<u>住民入住或其適應不良問題發生後一週內</u>落實完成。</p> <p>現場訪談</p>		B1.2	服務對象適應輔導或支持措施	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有<u>服務對象適應輔導或支持措施（含環境、人員、權利及義務之解說）</u>。</p> <p>2.對出現適應不良<u>服務對象</u>之輔導及處理，應有完整紀錄，若出現嚴重適應不良之<u>服務對象</u>有<u>其他相關專業人員協處</u>。</p> <p>3.有專責人員負責。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱輔導計畫及紀錄，並於入住一週內落實完成。</p> <p>現場訪談</p>	<p>1.將原【基準說明 1】拆分為【基準說明 1】及【基準說明 2】；原【基準說明 2】拆分為【基準說明 3】及【基準說明 4】。</p> <p>2.刪除原【基準說明 3】。</p> <p>3.修正【文件檢閱】之操作說明，並新增【現場訪談】之操作說明。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p><u>訪談近期入住之住民有關入住或其適應問題之輔導執行情形。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>				<p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1 項，且第 2 項部分符合。</p> <p>B.符合第 1,2 項。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>4.調整評分標準為三分法。</p> <p>5.統一機構住民說明用語。</p>
	B1.3	防疫機制建置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.應針對住民及工作人員進行健康監測(含體溫測量及症狀評估等)，住民體溫每日至少測量 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監視作業注意事項」規定按時上網登載。</p> <p>2.機構應指派感染管制專責人員，負責推動機構感染管制作業，且每年應接受至少 8 小時感染管制課程。</p> <p>3.訂有感染管制計畫（含呼吸道傳染病、腸道傳染病、不明原因發燒、群聚感染事件及新興傳染病等）並落實執行。計畫對象應包含家屬及訪客。</p> <p>4.配置洗手設施及落實手部衛生作業。</p> <p>5.防疫裝備物資（含口罩及手套等）應有適當儲備量（至少一週需求量），定期檢視有效期限並有紀錄，且儲放於乾淨及避免潮濕之場所。</p> <p>6.機構應規劃隔離空間及動線，以因應防疫作為。</p> <p>7.配合政府政策，鼓勵住民與工作人員接種各類型疫苗，並有紀錄備查。若未施打疫苗者應備有不同意見施打切結書。</p>	二級加強項目	B1.3	防疫機制建置情形	<p>【基準說明】</p> <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.制定感染管制計畫確實執行並定期更新。</p>	<p>1.參考衛生福利部疾病管制署建議，修正【基準說明 1】，及新增【基準說明 2】、【基準說明 5】及【基準說明 6】。</p> <p>2.將原共識基準 B1.22 內容整併至【基準說明 7】。</p> <p>3.修正【基準說明 8】。</p> <p>4.酌修【文件檢閱 2】及【實地察看】之操作說明。</p> <p>5.刪除原【文件檢閱 4】、【現場訪談/實地察看 1】及【現</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>8. <u>感染管制計畫應檢討並每年至少更新一次。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1. 檢閱通報作業流程。</p> <p>2. 檢閱<u>住民體溫紀錄表</u>，是否每日量測體溫至少 1 次，及是否異常。</p> <p>3. 檢閱<u>住民體溫通報資料</u>。</p> <p>實地察看</p> <p>1. 確認機構備有方便可及且數量足夠之酒精性乾洗手液（含隨身瓶）；濕洗手設備之位置及數量合乎實際需要且功能良好，並於濕洗手設備旁有正確洗手步驟之標示。</p> <p>2. <u>家屬/訪客管理規範張貼於明顯處。</u></p> <p>現場測試</p> <p><u>抽測工作人員是否會正確洗手。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 完全不符合。</p> <p>D. 符合第 1,2,3 項。</p> <p>C. 符合第 1,2,3,4,5 項。</p> <p>B. 符合第 1,2,3,4,5,6 項。</p> <p>A. 完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1. 同一年度課程主題不得重複，課程內容可參考 https://www.cdc.gov.tw/，路徑：疾病管制署全球</p>				<p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1. 檢閱通報作業流程。</p> <p>2. 檢閱<u>服務對象體溫紀錄表</u>，是否每日量測<u>服務對象體溫</u>至少 1 次及有否異常。</p> <p>3. 檢閱<u>服務對象體溫通報資料</u>，口述或實際操作電腦。</p> <p>4. 應有增加針對家屬或訪客的防疫機制。</p> <p>現場訪談/實地察看</p> <p>1. 訪談工作人員是否熟悉。</p> <p>2. 備有方便可及且數量足夠之酒精性乾洗手液（含隨身瓶）；濕洗手設備之位置及數量合乎實際需要且功能良好，並於濕洗手設備旁有正確洗手步驟之標示。</p> <p>3. <u>實地察看房間洗手設施。</u></p> <p>4. <u>抽測工作人員是否會正確洗手。</u></p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>場訪談/實地察看 3】。</p> <p>6. 新增【實地察看 2】，有關訪客管理規範張貼位置。</p> <p>7. 將原【現場訪談/實地察看】修改為【實地察看】，並新增【現場測試】，將原【現場訪談/實地察看 4】移至本項說明。</p> <p>8. 酌修評分標準。</p> <p>9. 新增【備註】，有關感染管制計畫與課程相關參考依據。</p> <p>10. 刪除原「二級加強項目」之級別，調整為「一般項目」。</p> <p>11. 統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p><u>資訊網/傳染病與防疫專題/長期照護機構感染管制/長期照護機構感染管制教育訓練資訊。</u></p> <p>2.<u>感染管制計畫請參考長期照護矯正機關（構）與場所執行感染管制措施及查核辦法第 3 條第 2 項規定。</u></p>					
	B1.4	跨專業整合照護執行情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.<u>應設有跨專業的轉介、照會機制。</u></p> <p>2.<u>跨專業的轉介、照會機制應落實執行，並有紀錄。</u></p> <p>3.<u>至少每 3 個月召開跨專業聯繫會議或個案討論會，並有紀錄。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.<u>檢閱至少 3 位住民之照護紀錄。</u></p> <p>2.<u>檢閱專業人員之建議是否落實於照護服務中。</u></p> <p>現場訪談</p> <p><u>訪談專業人員轉介照會之做法。</u></p> <p>【評分標準】</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，且部分符合第 3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p><u>跨專業聯繫會議或個案討論會應依住民需要，由照護團隊相關專業人員參與。</u></p>		B1.4	跨專業整合照護執行情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.<u>訂有轉介或照會之條件、流程、表單等機制。</u></p> <p>2.<u>依個案需求，確實轉介或照會醫療團隊或其他專業，且有紀錄。</u></p> <p>3.<u>每 3 個月召開專業聯繫會或個案討論會（至少三種不同領域人員參與）並有紀錄。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.<u>抽閱檢視至少五位服務對象之照護紀錄。</u></p> <p>2.<u>請教專業人員轉介照會之作法。</u></p> <p>3.<u>跨專業人員包含專任及兼任人員。</u></p> <p>4.<u>檢視專業人員之建議，是否落實於照顧服務中。</u></p> <p>【評分標準】</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>1.修正【基準說明 1】、【基準說明 2】及【基準說明 3】。</p> <p>3.修正【文件檢閱 1】，並將原【文件檢閱 2】移至【現場訪談】，並酌修文字。</p> <p>4.刪除原【文件檢閱 3】。</p> <p>5.酌修評分標準。</p> <p>6.新增【備註】。</p> <p>7.統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
	B1.5	提供 <u>住民</u> 例行 及必 要之 醫療 服務 情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.聘有特約醫師或與醫療院所訂有診察/巡診服務及緊急後送合約。</p> <p>2.新入住<u>住民</u>須於 1 個月內完成醫師診察及評估工作，並有紀錄。</p> <p>3.每 3 個月診察/巡診，並有完整診察紀錄。</p> <p>4.能即時處理<u>住民</u>健康問題，並有完整紀錄。</p> <p>5.依<u>住民</u>個別需求提供診察/巡診並檢討醫療處置。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1.檢閱機構與特約醫療院所訂定之合約。</p> <p>2.檢閱至少 3 位住民之醫師評估紀錄。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>訪談住民有關醫師診察/巡診情形。</p> <p>【評分標準】</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>【備註】</p> <p><u>若機構有收治愛滋感染住民，應依其病情定期照會感染科。</u></p>		B1.5	提供 <u>服務對象</u> 例行 及必 要之 醫療 服務 情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.聘有特約醫師或與醫療院所訂有診察（巡診）服務及緊急後送合約。</p> <p>2.新入住<u>服務對象</u>須於 1 個月內完成醫師診察及評估工作，並有紀錄。</p> <p>3.每 3 個月診察（巡診），並有完整診察紀錄。</p> <p>4.能即時處理<u>服務對象</u>健康問題，並有完整紀錄。</p> <p>5.依<u>服務對象</u>個別需求提供巡診並檢討醫療處置。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>檢閱機構與特約醫療院所訂定之合約。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>1.抽查檢閱至少五位服務對象醫師評估紀錄。</p> <p>2.請教服務對象醫師巡診之情形。</p> <p>【評分標準】</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>1.將【現場訪談 1】移至【文件檢閱 2】，並酌修【文件檢閱 2】及【現場訪談】文字。</p> <p>2.配合政府政策，新增有關機構收治愛滋感染住民之照護內容於【備註】。</p> <p>3.統一診察/巡診及機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
	B1.6	提供 <u>住民</u> 處方藥品 安全管理 與藥事 服務情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 藥品依規定儲存區分，且均在有效期限內。 藥品盛裝上有清楚標示姓名、服用時間及劑量。 護理人員給藥落實執行三讀五對，且有紀錄。 <u>所有藥品均依醫囑提供及管理。</u> <u>非專業人員不易取得藥品。</u> 對於<u>住民</u>用藥能觀察用藥反應、交互作用及重複用藥情形，必要時與醫師或藥師諮詢，並有追蹤紀錄。 不再使用之管制藥品應送交健保特約藥局或醫療院所回收處理或銷燬，並有紀錄。 <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱<u>住民</u>用藥反應、交互作用及重複用藥狀況之紀錄。</p> <p>實地察看 1.確認機構依據管制藥品管理條例第 24 條規定：「管制藥品應置於業務處所保管；其屬第一級至第三級管制藥品者，並應專設櫥櫃，加鎖儲藏」之設置情形。 2.確認工作區域是否任意放置非依醫囑提供之藥品。</p> <p>現場訪談 訪談護理人員對於<u>住民</u>之藥品使用及管理情形。</p> <p>【評分標準】</p>		B1.6	提供 <u>服務對象</u> 處方藥品 安全管理 與藥事 服務情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 藥品依規定儲存區分，且均在有效期限內。 藥品盛裝上有清楚標示姓名及服用時間及劑量。 由護理人員給藥落實執行三讀五對，且有紀錄。 非專業人員不易取得藥品。 不再使用之管制藥品應送交健保特約藥局或醫療院所回收處理或銷燬並有紀錄。 對於<u>服務對象</u>用藥能觀察用藥反應、交互作用及重複用藥情形，必要時與醫師或藥師諮詢，並有追蹤紀錄。 <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱<u>服務對象</u>用藥反應、交互作用及重複用藥狀況之紀錄。</p> <p>實地察看 依據管制藥品條例第 24 條規定：「管制藥品應置於業務處所保管；其屬第一級至第三級管制藥品者，並應專設櫥櫃，加鎖儲藏」。</p> <p>現場訪談 訪談機構護理人員機構<u>服務對象</u>藥品使用及管理情形。</p> <p>【評分標準】</p>	<ol style="list-style-type: none"> 新增【基準說明 4】。 將原【基準說明 5】移至【基準說明 7】，並修正錯別字。 新增【實地察看 2】。 酌修【實地察看 1】及【現場訪談】之操作說明。 酌修評分標準。 酌修文字及統一機構住民說明用語。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2,3,4,5 項。 B.符合第 1,2,3,4,5,6 項。 A.完全符合。				E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2,3,4 項。 B.符合第 1,2,3,4,5 項。 A.完全符合。	
	B1.7	住民 照護 服務 品質 監測 情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有住民照護服務之規範及流程。</p> <p>2.依據精神護理機構評鑑持續性監測指標操作型定義手冊，訂有各項品質監測指標並確實執行監測，包括：(1)跌倒、(2)壓力性損傷、(3)約束、(4)感染、(5)非計畫性轉急性住院、(6)非計畫性體重改變等。</p> <p>3.各項品質指標每月蒐集，並逐案檢討分析，提出具體改善措施。</p> <p>4.定期召開單位品質會議，檢討回饋監測結果，且依各項品質指標監測結果修訂年度閾值。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱照護服務規範及流程。</p> <p>2.檢閱檢討改善之紀錄。</p> <p>現場訪談</p> <p>訪談工作人員執行方式。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>					<p>1.將持續性監測指標之內容整合至本項共識基準。</p> <p>2.將「壓瘡」修正為「壓力性損傷」。</p> <p>3.酌修【備註 2】法源依據文字敘述。</p> <p>4.新增【備註 3】。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>【備註】</p> <p>1.指標監測內容應包含目的、對象、閾值、監測頻率及方法。</p> <p>2.依據 111 年 12 月 14 日公布修正之精神衛生法第 32 條第 2 項規定，精神醫療機構以外之精神照護機構，為防範緊急暴力意外、自殺或自傷之事件，得拘束病人身體，並立即護送其就醫。</p> <p>3.住民常有跌倒或其他情事，而有安全之虞，應經醫師至少每 3 個月進行評估，並有醫囑，始得執行約束，且應經住民或家屬同意並填具同意書。</p>					
				B1.7	服務對象跌倒預防、處理及監測情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有服務對象跌倒預防評估措施、處理辦法及流程，並確實執行，如有發生跌倒案件應逐案及定期（至少每季）進行分析，檢討並有改善方案。</p> <p>2.針對服務對象跌倒有監測紀錄，且紀錄完整。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視作業流程或辦法。</p> <p>2.檢視檢討改善之紀錄。</p> <p>現場訪談</p> <p>面談工作人員執行方式。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>B.符合第 1 項，且第 2 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	1.刪除基準。	

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
				可	B1.8	服務對象壓瘡預防、處理及監測情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有服務對象壓瘡預防評估措施、處理辦法及流程，並確實執行，如有發生壓瘡案件應逐案及定期（每半年）進行分析，檢討並有改善方案。</p> <p>2.針對服務對象壓瘡有監測紀錄，且紀錄完整。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視作業流程或辦法。</p> <p>2.檢視檢討改善之紀錄。</p> <p>現場訪談</p> <p>面談工作人員執行方式。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>B.符合第 1 項且第 2 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>有臥床住民，本項不得免評。</p>	1.刪除基準。
					B1.9	服務對象疼痛偵測與處置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.納入生命徵象評估，含疼痛開始時間、位置、嚴重度、持續時間、緩解及加重因素。</p> <p>2.訂有符合服務對象年齡及能力之疼痛評估措施、處理辦法及流程。</p> <p>3.確實執行與紀錄疼痛處置與反應。</p> <p>4.依評值結果修正處置措施。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p>	1.刪除基準。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
							<u>1.檢視作業流程或辦法。</u> <u>2.檢視檢討改善之紀錄。</u> <u>現場訪談</u> <u>面談工作人員執行方式。</u> 【評分標準】 <u>E.完全不符合。</u> <u>D.符合第 1,2 項。</u> <u>C.符合第 1,2 項，且第 3 項部分符合。</u> <u>B.符合第 1,2,3 項。</u> <u>A.完全符合。</u>	
					B1.10	<u>服務對象約束處理及監測情形</u> 【基準說明】 <u>1.訂有服務對象約束處理辦法及流程，並確實執行，如有約束個案應定期（每季）進行分析，檢討並有改善方案。</u> <u>2.須經醫師診斷或護理人員專業判斷，並有個別化評估。</u> <u>3.有服務對象、家屬或委託人之同意書；無法定代理人或監護人者，應依主管機關規定為之。</u> <u>4.約束過程中並應隨時監測且有完整紀錄。</u> <u>5.無不當之約束。</u> 【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> <u>1.檢視作業流程或辦法。</u> <u>2.檢視檢討改善之紀錄。</u> <u>3.公費安置且無家屬或法定代理人者由委託之直轄市、縣（市）政府代表簽署。</u> <u>現場訪談</u> <u>面談工作人員執行方式。</u> 【評分標準】	1.刪除基準。	

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
							<p>E.完全不符合。</p> <p>D.符合第 1,2 項且第 3 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。且第 4 項部分符合。</p> <p>B.符合第 1,2,3,4 項，且第 5 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>依精神衛生法第 37 條第 3 項，精神醫療機構以外之精神照護機構，為防範緊急暴力意外、自殺或自傷之事件，得拘束病人身體，並立即護送其就醫。</p>	
					B1.11	<p><u>服務對象感染預防、處理及監測情形</u></p>	<p>【基準說明】</p> <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>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1.檢視作業流程或辦法。</p> <p>2.檢視檢討改善之紀錄。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>面談工作人員執行方式。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分符合。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>B.符合第 1 項且第 2 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	1.刪除基準。
					B1.12	<p><u>服務對象</u></p>	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有服務對象非計畫性住院處理辦法及流程</p>	1.刪除基準。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
						非計畫性住院處理及監測情形	<p><u>並確實執行，如有發生非計畫性住院案件，應逐案及定期（每季）進行分析，檢討並有改善方案。</u></p> <p>2. <u>針對非計畫性住院之服務對象有監測紀錄，且紀錄完整。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1. <u>檢閱輔導計畫及紀錄，並於入住一週內落實完成。</u></p> <p>2. <u>檢視作業流程或辦法。</u></p> <p>3. <u>檢視檢討改善之紀錄。</u></p> <p><u>現場訪談</u></p> <p><u>面談工作人員執行方式。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p><u>E. 完全不符合。</u></p> <p><u>D. 第 1 項部分符合。</u></p> <p><u>C. 符合第 1 項。</u></p> <p><u>B. 符合第 1 項且第 2 項部分符合。</u></p> <p><u>A. 完全符合。</u></p>	
					B1.13	服務對象非計畫性體重改變處理及監測情形	<p>【基準說明】</p> <p>1. <u>訂有服務對象非計畫性體重改變（30 天內體重改變±5% 以上）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。</u></p> <p>2. <u>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。</u></p> <p>3. <u>依住民需求規劃均衡營養及體適能訓練活動，並落實執行。</u></p>	1. 刪除基準。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
							<p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1.檢視作業流程或辦法。</p> <p>2.檢視逐案分析檢討改善之紀錄</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>面談工作人員執行方式。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項符合。</p> <p>C.符合第 1 項且第 2 項部分符合。</p> <p>B.符合第 1,2 項且 3 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	
	B1.8	住民健康檢查及健康管理情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.住民入住前應提供體檢文件，體檢項目包括胸部X光、糞便（阿米巴性痢疾、桿菌性痢疾檢驗陰性）、血液常規、生化及尿液檢查，並完整有紀錄。</p> <p>2.住民每年接受 1 次健康檢查，至少包括胸部X光、血液常規、生化及尿液檢查，並完整有紀錄。</p> <p>3.針對個別檢查結果異常者進行追蹤處理與住民管理。</p> <p>4.針對住民之異常狀況，有統計分析並進行健康促進及衛生指導。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>檢閱住民相關報告及異常追蹤處理紀錄。</p>		B1.14	服務對象健康檢查及健康管理情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.服務對象入住前應提供體檢文件，體檢項目包括胸部X光、糞便（阿米巴痢疾、桿菌性痢疾及寄生蟲感染檢驗陰性）、血液常規及生化、尿液檢查，並完整有紀錄。</p> <p>2.服務對象每年接受 1 次健康檢查，至少包括胸部X光、血液常規及生化、尿液檢查，並完整有紀錄。</p> <p>3.針對個別檢查結果進行追蹤處理與個案管理。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>以衛生福利部疾病管制署公告之人口密集機構感染管制措施指引為原則：</p> <p>1.入住時應有最近三個月內 X 光檢驗報告，阿</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.新增【基準說明 4】。</p> <p>3.將原【文件檢閱】移至【備註 2】，並酌修文字，另重新擬訂【文件檢閱】之操作說明。</p> <p>4.調整評分標準為三分法。</p> <p>5.配合政府政策，新增有關機構收治愛滋感染住民</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>【評分標準】</p> <p>E. <u>部分</u>符合。</p> <p>C. 符合第 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1. <u>若機構有收治愛滋感染住民，應定期照會感染科醫師及監測病情變化。</u></p> <p>2. <u>以衛生福利部疾病管制署發布之長期照護機構感染管制措施相關指引為原則：</u></p> <p>(1) <u>入住時應有最近三個月內胸部 X 光檢驗報告，阿米巴性痢疾及桿菌性痢疾須在入住前 14 天內檢查，入住時，尚無檢查報告或其他疑似感染症狀者，應安排住民隔離，經確認無感染後，才入住一般住房。</u></p> <p>(2) <u>住民每年接受體檢，可配合成人健檢或老人健檢，若無腸道症狀，體檢項目可不包括阿</u></p>				<p><u>米巴痢疾及桿菌性痢疾須在入住前一星期內檢查，或安排區隔一週，觀察有無腸道傳染病疑似症狀，經確認無虞後，才入住一般住房。</u></p> <p>2. <u>服務對象每年接受體檢，可配合成人健檢或老人健檢，若無腸道症狀，體檢項目不包括阿米巴痢疾、桿菌性痢疾。</u></p> <p>3. <u>由醫院入住之服務對象，直接從醫院過來的，已做過體檢，而阿米巴痢疾及桿菌性痢疾醫院未驗，若為緊急入住，應先將服務對象隔離，並在病歷內載明原因及補驗日期。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 完全不符合。</p> <p>D. <u>符合第 1 項。</u></p> <p>C. 符合第 1,2 項。</p> <p>B. <u>符合第 1,2 項，且第 3 項部分符合。</u></p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>之健康管理內容於【備註 1】。</p> <p>6. 酌修文字及統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<u>米巴痢疾、桿菌性痢疾。</u>					
可	B1.9	侵入性照護之執行情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有抽痰、換藥、換管路等侵入性技術之照護標準作業流程，並應由護理人員執行。</p> <p>2.護理人員依標準作業流程執行且技術正確。</p> <p>3.定期稽核侵入性照護技術之正確性。</p> <p>4.依稽核結果，有檢討及改善措施。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>現場測試 抽測護理人員正確執行抽痰、換藥、換管路等其中一項侵入性照護。</p> <p>現場訪談 訪談住民該機構之侵入性照護由誰執行。</p> <p>文件檢閱 檢閱相關技術之標準作業流程及稽核制度。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】 有使用抽痰、換藥、換管路之住民，本項不得免評。</p>	可	B1.15	侵入性照護之執行情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有抽痰、換藥、換管路等侵入性技術之照護標準作業流程，並由護理人員執行。</p> <p>2.護理人員依標準作業流程執行且技術正確。</p> <p>3.定期稽核侵入性照護技術之正確性。</p> <p>4.依稽核結果，有檢討及改善措施。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>現場抽測 抽測護理人員正確執行抽痰、換藥、換管路等侵入性照護。<u>(其中一樣即可)</u>。</p> <p>現場訪談 1.檢閱相關技術之標準流程及稽核制度。 2.訪談服務對象該機構之侵入性照護由誰執行。</p> <p>【評分標準】</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 項，且第 4 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】 有使用抽痰、換藥、換管路之住民，本項不得免評。</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.酌修【基準說明 1】。</p> <p>3.將【現場抽測】修改為【現場測試】，並酌修操作說明。</p> <p>4.新增【文件檢閱】，並將原【現場訪談 1】移至本項說明。</p> <p>5.調整評分標準為三分法。</p> <p>6.統一機構住民說明用語。</p>
	B1.10	緊急及意外事件處	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有「緊急及意外事件處理辦法」，內容包括：<u>「住民不假外出」、「住民哽塞」、「傷害行為事件」、「跌倒事件」、「治安事件」、「公共意外事</u></p>		B1.16	意外或緊急事件處	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有「緊急及意外事件處理辦法」。</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.修正共識基準名稱。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		理情形	<p><u>件</u>、「<u>醫療照護事件</u>」、「<u>藥物事件</u>」、「<u>不預期心跳停止事件</u>」、「<u>群聚感染事件</u>」等事件處理方式。</p> <p>2.訂有明確且適切處理流程及緊急聯絡管道，且工作人員應熟悉。</p> <p>3.發生時，依辦法落實執行並有處理過程之紀錄。</p> <p>4.對發生之事件檢討有分析報告、檢討改善措施及追蹤紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱「緊急及意外事件處理辦法」。</p> <p>現場訪談 1.訪談工作人員及住民發生事件時之處理方式。 2.訪談負責人員是否針對年度內發生之緊急及意外事件進行分析及檢討。</p> <p>【評分標準】 E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p>			理情形	<p>2.有明確處理流程及緊急聯絡管道，且工作人員應熟悉。</p> <p>3.發生時依辦法確實執行並有處理過程之紀錄。</p> <p>4.對發生之事件檢討有分析報告、檢討改善措施及追蹤紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 1.檢閱「緊急及意外事件處理辦法」內容應包含「<u>住民不假外出</u>」、「<u>住民哽塞</u>」、「<u>傷害行為事件</u>」、「<u>跌倒事件</u>」、「<u>治安事件</u>」、「<u>公共意外事件</u>」、「<u>醫療照護事件</u>」、「<u>藥物事件</u>」、「<u>不預期心跳停止事件</u>」、「<u>群聚感染事件</u>」等事件處理方式。 2.檢閱事件發生之紀錄是否正確完整。 3.檢閱是否具有明確處理流程及緊急聯絡管道。</p> <p>現場訪談 1.與工作人員會談發生事件時之處理方式。 2.與負責人員會談是否針對年度內發生之緊急及意外事件進行分析及檢討。</p> <p>【評分標準】 E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。 C.符合第 1,2,3 項。 B.符合第 1,2,3 項，且第 4 項部分符合。 A.完全符合。</p> <p>【備註】</p>	<p>3.將原【文件檢閱 1】，有關緊急及意外事件處理辦法應包括內容整併至【基準說明 1】。</p> <p>4.酌修【基準說明 3】。</p> <p>5.刪除原【文件檢閱 2】及【文件檢閱 3】。</p> <p>6.將原【備註 1】整併至【現場訪談 1】，並酌修文字。</p> <p>7.修正【現場訪談 2】之操作說明。</p> <p>8.調整評分標準為三分法。</p> <p>9.修正【備註 1】。</p> <p>10.現行病人安全通報及傳染病監視作業未包含群聚感染事件，爰將群聚感染事件說</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>1.緊急及意外事件係參考病人安全通報事件_異常事件類別定義，分列如下：</p> <p>(1)傷害行為事件：如言語衝突、身體攻擊、自殺／企圖自殺、自傷等事件。</p> <p>(2)跌倒事件：因意外跌落至地面或其他平面。</p> <p>(3)治安事件：如偷竊、騷擾、誘拐、侵犯、他殺事件、失聯、不當性行為、酗酒或藥物濫用、賭博、縱火。</p> <p>(4)公共意外事件：機構之建築物、通道、工作物（設施設備物料等）、天災、有害物質外洩等事件。</p> <p>(5)醫療照護事件：醫療、治療及照護措施相關之異常事件。</p> <p>(6)藥物事件：與給藥過程相關之異常事件。</p> <p>(7)不預期心跳停止事件：非原疾病病程可預期之心跳停止事件。</p> <p>2.群聚感染事件：發生傳染病，且有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。</p> <p>3.依據 111 年 12 月 14 日公布修正之精神衛生法第 52 條規定，住民擅自離開機構時，應即通知其家屬或保護人；住民行蹤不明時，應即通知地方主管機關及警察機關積極協尋。警察機關發現擅自離開機構之住民時，應通知原機構帶回，必要時協助送回。</p>				<p>1.現場宜增加住民訪談。</p> <p>2.異常事件類別定義係參考病人安全通報事件類別定義與人口密集機構傳染病監視作業注意事項相關定義，分列如下：</p> <p>(1)傷害行為事件：如言語衝突、身體攻擊、自殺／企圖自殺、自傷等事件。</p> <p>(2)跌倒事件：因意外跌落至地面或其他平面。</p> <p>(3)治安事件：如偷竊、騷擾、誘拐、侵犯、他殺事件、失聯、不當性行為、酗酒或藥物濫用、賭博、縱火。</p> <p>(4)公共意外事件：機構之建築物、通道、工作物（設施設備物料等）、天災、有害物質外洩等事件。</p> <p>(5)醫療照護事件：醫療、治療及照護措施相關之異常事件。</p> <p>(6)藥物事件：與給藥過程相關之異常事件。</p> <p>(7)不預期心跳停止事件：非原疾病病程可預期之心跳停止事件。</p> <p>(8)群聚感染事件：發生傳染病，且有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞。</p>	<p>明獨列於【備註 2】。</p> <p>11.新增【備註 3】，有關精神衛生法相關說明。</p>
	B1.11	提供緊急送醫	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有緊急送醫辦法及流程，並有明確之醫療資源網絡。</p>		B1.17	提供緊急送醫	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有緊急送醫辦法及流程，並有明確之醫療資源網絡。</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.將原【基準說</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		服務情形	<p>2.服務單位備有緊急送醫之交通工具或有救護車合作契約(契約內容應包含：到達機構之時效性、違約之罰則及計費標準)。</p> <p>3.送醫前視需要提供必要之急救措施。</p> <p>4.緊急就醫服務之紀錄完整。</p> <p>5.與家屬即時連繫之紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱緊急送醫流程。</p> <p>2.特約救護車應備有相關之證明(含車輛定期保養、人員訓練證明等)。</p> <p>3.檢閱就醫住民之服務紀錄與家屬緊急連繫服務紀錄。</p> <p>現場訪談</p> <p>訪談工作人員緊急送醫時之處理情形。</p> <p>【評分標準】</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>【備註】</p> <p>依據護理人員法第 26 條規定，護理人員執行業務時，遇有病人危急，應立即聯絡醫師。但必要時，得先行給予緊急救護處理。</p>			服務情形	<p>2.送醫前視需要提供必要之急救措施。</p> <p>3.服務單位備有緊急送醫之交通工具或有救護車合作契約。</p> <p>4.緊急就醫服務之紀錄完整。</p> <p>5.與家屬即時連繫之紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視緊急送醫流程。</p> <p>2.特約救護車應備有相關之證明(含車定期保養、人員訓練證明等)。</p> <p>3.檢視就醫服務紀錄與家屬有緊急連繫服務紀錄。</p> <p>實地察看</p> <p>現場訪談</p> <p>請教工作人員緊急送醫時之處理情形。</p> <p>【評分標準】</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>明 2】移至【基準說明 3】；原【基準說明 3】移至【基準說明 2】，並修正【基準說明 2】文字。</p> <p>3.修正【文件檢閱 2】、【文件檢閱 3】及【現場訪談】之操作說明。</p> <p>4.刪除原【實地察看】。</p> <p>5.新增【備註】。</p>
	B1.12	提供符合住民	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有符合住民需求之各類活動或團體工作之年度計畫，內容多元，涵蓋動態及靜態活動。</p>		B1.18	服務對象團體	<p>【基準說明】</p> <p>1.訂有辦理各類文康活動或團體工作年度計畫，內容多元，涵蓋動態及靜態活動，並符合</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.修改共識基準</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		需求之個別、團體或社區活動	<p>2. 有專人負責或規劃<u>住民之個別、團體及社區活動</u>，並有鼓勵<u>住民參與之策略</u>。</p> <p>3. 每月至少辦理 1 次團體或社區活動，對住民參與活動結果進行評值，並依評值結果修訂計畫。</p> <p>4. 配合節慶有相關計畫或活動方案並確實執行，並有紀錄（含照片）。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1. 檢閱各類活動或團體計畫與辦理紀錄及其結果評值。</p> <p>2. 檢閱住民個別評估紀錄。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p><u>訪談住民參與各類活動或團體工作之情形</u>。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1. 各類活動或團體工作多元，包含：<u>提供住民選擇活動項目之權利，如：同一時段有 2 種以上團體活動可選擇；或於活動辦理前提供 2 種以上活動項目讓住民選擇。</u></p> <p>2. 住民社區支持服務，應依多元連續服務原則規</p>			或社區活動辦理情形	<p><u>服務對象需求</u>。</p> <p>2. 有專人負責或規劃服務對象的個別、團體、社區活動，並有鼓勵服務對象參與之策略。</p> <p>3. 每月至少辦理 1 次團體或社區活動，對住民參與活動結果進行評值，並依評值結果修訂計畫。</p> <p>4. 配合節慶有相關計畫或活動方案並確實執行，並有紀錄（含相片）。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>檢閱<u>住民參與活動結果評值紀錄</u>。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>1. 檢視社交、活動辦理紀錄。</p> <p>2. 請教服務對象參與社交、活動之情形。</p> <p>3. 檢視參與成員之個別評估紀錄。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>文字。</p> <p>3. 修正【基準說明 1】、【基準說明 2】、【基準說明 4】及【現場訪談】。</p> <p>4. 將原【現場訪談 1】及【現場訪談 3】移至【文件檢閱 1】及【文件檢閱 2】，並修正操作說明。</p> <p>5. 新增【備註】。</p> <p>6. 統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<u>劃辦理。</u>					
	B1.13	社區資源聯結及運用情形	<p>【基準說明】</p> <p>1. <u>有專人盤點及規劃社區資源聯結，涵蓋住民社區支持、社區參與及社區資源運用等之計畫。</u></p> <p>2. <u>連結至少 3 處之多元化社區相關服務網絡，例如：家屬教育、志工人力資源、同儕支持（含陪同就醫、外出購物等）、社區關懷據點、精神障礙者協作模式服務據點、自立生活中心等，並有紀錄。</u></p> <p>3. <u>連結至少 5 處之多元化社區相關服務網絡，並有紀錄。</u></p> <p>4. <u>各項活動均有成效評值及紀錄（含照片）。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1. <u>檢閱機構之社區相關服務網絡及社區資源盤點清冊。</u></p> <p>2. <u>檢閱社區支持、社區參與及社區資源運用之計畫書或參與住民之簽到單或活動之照片。</u></p> <p>現場訪談</p> <p><u>訪談住民是否有參與社區活動。</u></p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p>		B1.19	社區資源聯結及運用情形	<p>【基準說明】</p> <p>1. <u>訂有社區資源聯結及運用之相關計畫及鼓勵、協助服務對象參與外展社區交流或宣導服務之策略。</u></p> <p>2. <u>接受社區團體進入服務單位辦理交流活動。</u></p> <p>3. <u>各項活動均留有紀錄及相片。</u></p> <p>4. <u>建立三處以上之多元化社區相關服務網絡（例如：志工人力資源、醫療資源、福利資源、經濟補助資源、社區關懷據點等）。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1. <u>檢視機構之社區相關服務網絡。</u></p> <p>2. <u>檢視外展活動之計畫書或參與住民之簽到單或活動之照片。</u></p> <p>實地察看</p> <p><u>社區提供之設施設備。</u></p> <p>現場訪談</p> <p><u>訪談機構內服務對象是否有參與社區活動。</u></p> <p>【評分標準】</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>1. 調整基準代碼。</p> <p>2. 刪除原【基準說明 2】，並將原【基準說明 4】移至【基準說明 2】；原【基準說明 3】移至【基準說明 4】。</p> <p>3. 新增【基準說明 3】，並修正【基準說明 1】、【基準說明 2】及【基準說明 3】。</p> <p>4. 修正【文件檢閱 1】及【文件檢閱 2】。</p> <p>5. 刪除原【實地察看】。</p> <p>6. 酌修評分標準。</p> <p>7. 酌修文字及統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			A.完全符合。				A.完全符合。	
	B1.14	與家屬互動及提供服務情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.每年對家屬訂有教育活動及座談會之計畫及鼓勵家屬與<u>住民</u>互動之策略。</p> <p>2.每年至少辦理 2 次以上符合主題之<u>家屬教育、座談會或聯誼活動</u>，並留有相關文件（如：<u>簽到單、活動相片、活動紀錄及物品安全管理衛教紀錄</u>）。</p> <p>3.<u>鼓勵家屬與住民之互動</u>，包含：<u>會客、視訊交流、外出與家屬聚會</u>，並有紀錄。</p> <p>4.工作人員每季至少 1 次與家屬（親友）<u>電訪、視訊或會談</u>，<u>瞭解其需要</u>，提供支持服務並有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱<u>家屬探視作業規範、鼓勵家屬探訪</u>的策略。</p> <p>2.檢閱<u>工作人員鼓勵家屬探視及住民互動紀錄、文件之資料</u>。</p> <p>3.檢閱機構<u>家屬教育、座談會及聯誼活動辦理紀錄</u>。</p> <p>【評分標準】</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 項且第 3 項部分符合。</p> <p>B.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>		B1.20	與家屬（親友）互動及提供服務情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.每年對親屬訂有教育活動及座談會之計畫及鼓勵家屬與<u>服務對象</u>互動之策略。</p> <p>2.每年至少辦理 2 次以上符合主題之<u>親屬教育或家屬座談會或聯誼活動</u>，並留有相關文件（如：<u>簽到單、活動相片、活動紀錄</u>）。</p> <p>3.每季至少 1 次與家屬（親友）<u>電訪或會談</u>了解其需要提供支持服務並有紀錄。</p> <p>4.<u>家屬與服務對象互動</u>（如<u>家屬探訪或服務對象外出與家屬聚會</u>）須留有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱<u>親友探視作業規範、鼓勵親友探訪</u>的策略。</p> <p>2.檢閱<u>鼓勵家屬探視紀錄、文件之資料</u>。</p> <p>3.檢閱機構<u>親屬座談會及親屬教育活動辦理紀錄</u>。</p> <p>4.檢閱<u>家屬與服務對象互動紀錄</u>。</p> <p>實地察看</p> <p>【評分標準】</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 項且第 3 項部分符合。</p> <p>B.符合第 1,2,3 項且第 4 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.修正共識基準名稱。</p> <p>3.將原共識基準 A3.1，有關住民及家屬防火衛教相關內容整併至本項【基準說明 2】，並修正相關用詞。</p> <p>4.修正【基準說明 3】及【基準說明 4】，並對調該 2 點。</p> <p>5.將原【文件檢閱 4】整併至【文件檢閱 2】，並酌修【文件檢閱 3】。</p> <p>6.刪除原【實地察看】。</p> <p>7.將「親屬」及「親友」統一為「家屬」。</p> <p>8.酌修評分標</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
								準。 9.統一機構住民說明用語。
	B1.15	鼓勵 住民 參與 機構 復健 作業 活動 情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.應有復健作業活動，以維持住民機能或提升其功能為原則，並得到住民或家屬同意。</p> <p>2.訂有合理的獎勵金計算標準（辦法）。</p> <p>3.落實前項獎勵金發放，並有紀錄。</p> <p>4.復健作業活動時間每週不得超過 15 小時，且有專人指導並有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱復健作業流程及獎勵金計算標準（辦法）。</p> <p>2.檢閱復健作業活動時數清冊。</p> <p>現場訪談</p> <p>1.訪談工作人員。</p> <p>2.訪談住民或電話訪談家屬。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>復健作業活動內容係指具復健性質之服務性工作（例如：機構公共區域清潔、整理或廚房備菜等）</p>		B1.21	鼓勵 服務 對象 參與 機構 作業 活動 情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.作業活動以維持服務使用者機能或提升其功能為原則，並得到服務使用者或家長（屬）同意。</p> <p>2.作業活動時間每週不得超過 15 小時，且有專人指導並有紀錄。</p> <p>3.訂有合理的獎勵金計算標準或辦法。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢視作業流程或辦法。</p> <p>2.作業活動時數清冊。</p> <p>現場訪談</p> <p>1.必要時與工作人員晤談。</p> <p>2.必要時與服務對象或家長（屬）訪談或電話訪談。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.第 1 項部分不符合。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>B.符合第 1,2 項。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.修正共識基準名稱。</p> <p>3.修改【基準說明 1】。</p> <p>4.將原【基準說明 3】移至【基準說明 2】；原【基準說明 2】移至【基準說明 4】。</p> <p>5.新增【基準說明 3】及【備註】。</p> <p>6.修正【文件檢閱 1】、【文件檢閱 2】及【現場訪談】之操作說明。</p> <p>7.調整評分標準為三分法。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			或代工（與外部單位推介製作加工品等）等。					
					B1.22	服務對象及工作人員接受疫苗注射情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.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。</p> <p>2.具有鼓勵服務對象與工作人員接種疫苗之策略。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>檢閱預防性疫苗接種紀錄（接種清冊）。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.不完全符合 C 之要求。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>依據衛生福利部疾病管制署 107 年 7 月 2 日公告 108 年精神護理之感染管制查核基準：</p> <p>1.製作符合公費流感疫苗接種對象名冊，包含服務對象及工作人員，其工作人員包含外籍看護工及廚工；未接種者有註明原因（例如經醫師評估不適合、發燒、無意願等）即可。</p> <p>2.配合政策施打公費流感疫苗，施打率達 80%，施打率計算對象為(a)服務對象、(b)直接照顧服務對象之工作人員及(c)醫事人員；施打率公式=$\frac{(a+b+c)\text{之實際接種人數}}{(a+b+c)\text{之總人數}-\text{不適合接種人數}} \times 100\%$。</p> <p>3.不適合接種指經醫師評估不適合。</p> <p>4.計算人數之時間點以各地方政府通知提報符合公費流感疫苗接種對象名冊時間為準。</p>	1.整併至共識基準 B1.3。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
	B1.16	護理站設施設備設置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.機構內應設置護理站，且護理站應有：<u>(1)基本急救設備；(2)準備室；(3)護理紀錄、藥品及醫療器材存放櫃；(4)工作車(台)及治療車；(5)洗手設備；(6)污物處理設備。</u> (基本急救設備之項目應包含： <u>(1)氧氣；(2)鼻管；(3)人工氣道；(4)氧氣面罩；(5)抽吸設備；(6)喉頭鏡；(7)氣管內管；(8)甦醒袋；(9)常備急救藥品：Albuterol (或 Amino phylline 等支氣管擴張劑) 1 瓶、Atropine 5 支、Epinephrine (或 Bosmin 等升壓劑) 10 支、Sodium bicarbonate 5 支、Vena 5 支、Solu-cortef 5 支、50%G/W 3 支、NTG. Tab 數顆。)</u> (護理站內所置放之醫療用品、耗材及藥品，應屬住民之處方用藥，並均在效期內，且開封後亦應依規範使用。)</p> <p>2.護理站及簡易護理工作站應備有緊急應變應勤裝備，並確保即取即用。緊急應變應勤裝備應包括： <u>(1)哨子或可攜式擴音器及指揮棒等。</u> <u>(2)應備無線電及其備用電池。</u> <u>(3)手電筒或頭燈等。</u></p> <p>3.各項設備定期維護且功能正常並有紀錄。</p> <p>4.每層樓應設置護理站或簡易護理工作站；簡易護理工作站應備有一般急救箱。</p>	二級 必 要 項 目	B1.23	護理站設施設備設置情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.護理站應有基本急救設備、<u>準備室、護理紀錄櫃、藥品及醫療器材存放櫃、工作台、治療車及洗手設備。</u></p> <p>2.各項設備定期維護且功能正常，<u>藥品須在效期內。</u></p> <p>3.<u>每層樓設護理站或簡易護理工作站(機構內至少設有一處護理站)。</u> ※基本急救設備之項目包含： <u>(1)氧氣；(2)鼻管；(3)人工氣道；(4)氧氣面罩；</u></p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.刪除原【基準說明 3】，及修正【基準說明 1】，並將基本急救設備說明及效期相關規範移至【基準說明 1】項下。</p> <p>3.將原【備註】，有關緊急應變應勤裝備相關內容整併至【基準說明 2】。</p> <p>4.將原【基準說明 2】移列至【基準說明 3】，並酌修文字。</p> <p>5.將原【基準說明 3】移列至【基準說明 4】，原【實地察看 2】移列至【基準說明 4】後段，並酌</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱相關檢查保存紀錄。</p> <p>實地察看</p> <p><u>確認藥品有妥善保存並上鎖。</u></p> <p>現場測試 抽驗工作人員各項用物熟悉度及急救設備功能。</p> <p>現場訪談 <u>訪談工作人員關於藥品、管制藥品、衛材等之保存管理情形。</u></p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>				<p>(5)抽吸設備；(6)喉頭鏡；(7)氣管內管；(8)甦醒袋；(9)常備急救藥品。</p> <p>*常備急救藥品： <u>Albuterol (或 Aminophylline 等支氣管擴張劑) 1 瓶、Atropine 5 支、Epinephrine (或 Bosmin 等升壓劑) 10 支、Sodium bicarbonate 5 支、Vena 5 支、Solu-cortef 5 支、50%G/W 3 支、NTG Tab 數顆。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱相關檢查保存紀錄。</p> <p>實地察看</p> <p>1.每護理站應至少備有 1 套急救設備及緊急應變應勤裝備。</p> <p>2.簡易護理工作站備有一般急救箱。</p> <p>3.基準說明 1，尚須注意藥品應妥善保存並上鎖。</p> <p>現場訪談測試</p> <p>1.現場抽驗工作人員各項用物熟悉度及急救設備功能。</p> <p>2.訪談藥品、管制藥品、衛材等之保存管理情形。</p> <p>【評分標準】</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 C，且第 3 項部分符合。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>修文字。</p> <p>6.刪除原【實地察看 1】，並修正【實地察看 3】之操作說明。</p> <p>7.將原【現場訪談測試】修改為【現場測試】，並酌修文字。</p> <p>8.分列【現場測試】及【現場訪談】，並酌修文字。</p> <p>9.調整評分標準為三分法。</p> <p>10.刪除原「一級必要項目」之級別，調整為「一般項目」。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
							<p>【備註】 <u>緊急應變應勤裝備應包含：</u> <u>(1)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。</u> <u>(2)兩層樓(含)以上之機構應備無線電及其備用電池。</u></p>	
B2 生活照顧 (3 條)				B2 生活照顧 (5 條)				修改條數。
				<u>可</u>	B2.1	提供服務對象翻身拍背服務情形	<p>【基準說明】 <u>1.協助臥床服務對象，至少每 2 小時正確執行翻身拍背。</u> <u>2.翻身擺位正確。</u> <u>3.紀錄內容與實際操作相符。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> <u>實地察看</u> <u>實地察看服務對象之擺位與標示時段是否相符。</u> <u>現場訪談</u> <u>現場訪談服務對象。</u></p> <p>【評分標準】 <u>E.完全不符合。</u> <u>D.符合第 1 項。</u> <u>C.符合第 1 項，且第 2 項部分符合。</u> <u>B.符合第 1,2 項。</u> <u>A.完全符合。</u></p> <p>【備註】 <u>有臥床住民，本項不得免評。</u></p>	1.因精神護理之家較少收治臥床住民，故依精神護理之家屬性，刪除基準。
				<u>可</u>	B2.2	提供有失禁之	<p>【基準說明】 <u>1.對有可能失禁(尿床)之服務對象訂有訓練計畫，且依計畫確實執行並有紀錄。</u></p>	1.因精神護理之家較少收治具失禁(尿

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
						<u>虞服務對象定時如廁服務情形</u> <u>2.觀察失禁（尿床）之情形並紀錄。</u> <u>3.對有可能控制如廁之服務對象，有訓練服務對象自行如廁計畫並有執行紀錄。</u> 【評核方式/操作說明】 <u>文件檢閱</u> <u>檢閱失禁（尿床）之虞服務對象如廁服務、飲水計畫相關文件及紀錄。</u> <u>實地察看</u> <u>現場訪談</u> <u>1.現場訪談服務對象如廁經驗。</u> <u>2.現場訪問工作人員進行服務情形。</u> 【評分標準】 <u>E.完全不符合。</u> <u>D.符合第 1 項。</u> <u>C.符合第 1,2 項。</u> <u>B.符合第 1,2,3 項。</u> <u>A.完全符合。</u> 【備註】 <u>有失禁（尿床）之虞住民，本項不得免評。</u>	床）之虞情形之住民，故依精神護理之家之住民屬性，刪除基準。	
	B2.1	<u>協助與促進住民自我照顧能力</u>	【基準說明】 1.訂有協助及鼓勵住民增進自我照顧能力之辦法。 2.提供住民衛生保健及健康生活方式等衛教。 3.提供住民其他生活照顧服務，包括：協助購物服務、郵電服務、陪同就醫、服藥提醒等。 4.提供安全適切的生活輔具及支持性環境、休閒體能設施等。 5.應依住民個別需求提供增強自我照顧能力之措		B2.3	<u>服務對象生活輔助器具及休閒娛樂/體能活動</u>	【基準說明】 1.訂有協助及鼓勵服務對象增進自我照顧能力之辦法並落實執行。 2.提供服務對象衛生保健及健康生活方式等衛教。 3.提供服務對象其他生活照顧服務，包括：協助購物服務、郵電服務、陪同就醫、服藥提醒等。 4.應依服務對象個別需求提供安全適切的生活輔具及支持性環境、休閒體能設施。	1.調整基準代碼。 2.修改共識基準文字。 3.修正【基準說明 4】，並新增【基準說明 5】。 4.將原【實地察看】修改為【文

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p><u>施並落實執行。</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>1.檢閱機構生活輔具清單。</p> <p>2.檢閱生活輔具管理及增進自我照顧能力之個別化或團體策略。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>訪談工作人員執行其他生活照顧服務的方法。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3,4 項。</p> <p>A.完全符合。</p>			<p><u>設施設備與服務對象自我照顧能力之協助與促進情形</u></p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>實地察看</u></p> <p>1.檢視機構輔具清單。</p> <p>2.檢視輔具管理及增進自我照顧之個別化或團體策略。</p> <p><u>現場訪談</u></p> <p>面談工作人員執行其他生活照顧服務的方法。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>件檢閱】。</p> <p>5.調整評分標準為三分法。</p> <p>6.酌修文字及統一機構住民說明用語。</p>	
	B2.2	提供住民清潔服務情形（含身體、寢具及衣物）	<p>【基準說明】</p> <p>1.機構應定期清潔、消毒機構內外環境及清潔通風設備，保持乾淨，且有紀錄。</p> <p>2.提供足夠寢具（含床、床單、冬夏棉被、被套、枕頭及枕頭套）。</p> <p>3.保持住民服裝、儀容合宜且無異味。</p> <p>4.協助確保住民有足夠使用之貼身衣物，穿著比例達 50% 以上（排除全日穿著尿布之住民人數）。</p> <p>5.寢具應至少每二週更換清洗一次。</p> <p>6.尊重住民個人之裝扮，如：髮型、衣物配件等。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>檢閱依住民個別差異擬訂促進自我照顧之計畫</p>	二級加強項目	B2.4	提供服務對象清潔服務情形（含身體、寢具及衣物）	<p>【基準說明】</p> <p>1.提供足夠及清潔之寢具（含床、床單、冬夏棉被、被套、枕頭及枕頭套）及衣物。</p> <p>2.保持服務對象服裝、儀容合宜且無異味。</p> <p>3.尊重服務對象個人之裝扮，如髮型、衣物配件等。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>依住民個別差異擬訂促進自我照顧的計畫（包</p>	<p>1.調整基準代碼。</p> <p>2.參考疾病管制署建議，新增【基準說明 1】，並修正【基準說明 2】。</p> <p>3.新增【基準說明 4】及【基準說明 5】，並配合基準修訂，新增【實地察看 3】。</p> <p>4.調整評分標準。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>(包括：個人衛生、生活環境事務之處理)。</p> <p>實地察看</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 確認機構提供予<u>住民</u>之寢具(含床、床單、冬夏棉被、被套、枕頭及枕頭套)是否足夠且整潔。 2. 觀察<u>住民儀容</u>(如：是否有異味)及個人衣物是否合宜。 3. 確認<u>住民之貼身衣物</u>是否足夠及穿著情形。 <p>現場訪談</p> <p>訪問<u>住民</u>。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E. 完全不符合。</p> <p>D. 符合第 1,2,3 項。</p> <p>C. 符合第 1,2,3,4 項。</p> <p>B. 符合第 1,2,3,4,5 項。</p> <p>A. 完全符合。</p>				<p>括：個人衛生、生活環境事務之處理)。</p> <p>實地察看</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 檢視機構提供予<u>服務對象</u>之寢具(含床、床單、冬夏棉被、被套、枕頭及枕頭套)是否足夠且整潔。 2. <u>現場觀察服務對象之儀容</u>是否有異味及個人衣物是否合宜。 <p>現場訪談</p> <p>訪問<u>機構服務對象</u>。</p> <p>【評分標準】</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 C 及部分第 3 項。</p> <p>A. 完全符合。</p>	<p>5. 刪除原「二級加強項目」之級別，調整為「一般項目」。</p> <p>6. 酌修文字及統一機構住民說明用語。</p>
	B2.3	提供預防及延緩失能活動情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>住民由物理治療師或職能治療師進行專業評估。</u> 2. <u>機構應擬訂個別住民之具體照護目標與計畫，以預防延緩失能或功能退化。</u> 3. <u>照顧者依專業評估結果，至少每週有下床活動機制，每日提供簡易被動式肢體活動，確實執行及評值，並有紀錄。</u> 4. <u>依住民需求提供規律或有計畫性之感官刺激及認知功能訓練，確實執行與評值，並有紀錄。</u> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 檢閱<u>住民之照護紀錄</u>。 	可	B2.5	提供重度失能臥床服務對象日常生活情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>訂有避免重度失能服務對象功能退化之策略。</u> 2. <u>照顧者依據物理/職能治療師專業評估，每日提供簡易被動式肢體活動，確實執行並有紀錄。</u> 3. <u>依住民需求提供規律或有計畫性之感官刺激、認知功能訓練，確實執行並有紀錄。</u> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 檢視<u>服務對象之照護紀錄</u>。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 調整基準代碼。 2. 修正共識基準名稱。 3. 將原【基準說明 2】拆分為【基準說明 1】與【基準說明 3】，並修改文字。 4. 將原【基準說明 1】移至【基準說明 2】，並

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>2.檢閱<u>避免失能住民功能退化之計畫與執行紀錄</u>。</p> <p>實地察看 觀察失能住民。</p> <p>【評分標準】 E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>				<p>2.機構有提供<u>避免重度失能服務對象功能退化之策略與執行紀錄</u>。</p> <p>實地察看 現場觀察<u>重度失能服務對象</u>。</p> <p>【評分標準】 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。</p> <p>【備註】 <u>有重度失能臥床之住民，本項不得免評。</u></p>	<p>修改文字。</p> <p>5.修改【基準說明 4】。</p> <p>6.修正【文件檢閱 2】及【實地察看】之操作說明。</p> <p>7.調整評分標準為三分法。</p> <p>8.刪除原「可選項目」之級別，調整為「一般項目」，並配合刪除【備註】。</p> <p>9.統一機構住民說明用語。</p>
B3 膳食服務 (2 條)				B3 膳食服務 (2 條)				無修正。
	B3.1	住民膳食及個別化飲食情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.提供營養、衛生且多變化之菜色，並達營養均衡原則。</p> <p>2.提供個別化飲食情形</p> <p>(1)提供之食物質地應符合<u>住民</u>之生理需求，如：一般飲食、細碎、軟質、流質、管灌等。</p> <p>(2)依<u>住民</u>生活習慣或宗教因素提供符合個人偏</p>		B3.1	服務對象膳食及個別化飲食情形	<p>【基準說明】</p> <p>1.提供營養、衛生且多變化之菜色，並達營養均衡原則。</p> <p>2.提供個別化飲食情形</p> <p>(1)依<u>服務對象</u>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)，<u>設計並提供個別化飲食</u>。</p> <p>(2)提供之食物質地應符合<u>服務對象</u>之生理需求，如：一般飲食、細碎、軟質、流質、管灌等。</p> <p>(3)依<u>服務對象</u>生活習慣或宗教因素提供符合</p>	<p>1.將原【基準說明 2(1)】整併至【基準說明 5】；餘項目編號順移。</p> <p>2.將原【基準說明 3】移列至【基準說明 4】；原【基準說明 4】移列至【基準說明</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>好之食物（如：素食者或有禁忌者）。</p> <p>(3)每週至少提供 1 次快樂餐。</p> <p>3.機構用餐餐具，非全為不鏽鋼材質，除特殊情形外，不應使用免洗餐具。</p> <p>4.提供至少 2 星期之循環菜單，且與每日餐食相符。</p> <p>5.菜單應依住民疾病類別、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）提供個別化飲食。</p> <p>6.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>7.菜單由專任或特約營養師擬定並提供諮詢。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱滿意度結果分析及改善策略。</p> <p>2.檢閱營養師擬定之菜單並提供諮詢之紀錄。</p> <p>3.檢閱住民營養照護紀錄。</p> <p>實地察看</p> <p>機構可使用不鏽鋼餐具，但不能全部都是。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p> <p>D.符合第 1,2,3 項。</p> <p>C.符合第 1,2,3,4 項。</p> <p>B.符合第 1,2,3,4,5 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p>				<p>個人偏好之食物（如素食者或有禁忌者）。</p> <p>(4)每週至少提供 1 次快樂餐。</p> <p>3.提供至少 2 星期之循環菜單，且與每日餐食相符。</p> <p>4.機構用餐餐具，非全為不鏽鋼材質，除特殊情形外，不應使用免洗餐具。</p> <p>5.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>6.菜單由專任或特約營養師擬定並提供諮詢。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.檢閱滿意度結果分析及改善策略。</p> <p>2.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。</p> <p>實地察看</p> <p>1.視服務對象營養照護紀錄。</p> <p>2.機構可使用不鏽鋼餐具，但不能全部都是。</p> <p>現場訪談</p> <p>【評分標準】</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>3】。</p> <p>3.刪除原【現場訪談】；另新增【文件檢閱 2】，並將原【實地察看 1】移列至【文件檢閱 3】；將原【文件檢閱 2】移列至【備註】，並酌修文字。</p> <p>4.調整評分標準。</p> <p>5.統一機構住民說明用語。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<u>快樂餐主要是讓住民依個人偏好自由選擇餐點，並非準備很多餐點供住民選擇，且不需進行熱量分析。</u>				A.完全符合。	
可	B3.2	管灌 住民 餵食 情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 管灌住民有個別之灌食空針，使用過程符合衛生清潔原則。 灌食配方成分、份量與溫度適合住民個別需要；食物不全是商業配方，每週至少七次管灌自然食材；調配環境符合衛生安全為原則。 灌食技術正確（管路位置確認、回抽、空針高度正確、流速適當）。 灌食時及灌食後注意住民需求與感受（姿勢維持如 1 小時內，頸頭部抬高 30 至 45 度；管灌時對住民說明或打招呼）。 無食物或藥物殘留，灌食管路維持暢通。 <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱住民飲食紀錄是否給予合宜的治療飲食。</p> <p>實地察看</p> <ol style="list-style-type: none"> 察看是否有使用個別的空針。 確認管灌飲食是否為天然食材，並注意熱量是否足夠。 <p>現場測試 檢測機構工作人員管灌技術正確性。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。</p>	可	B3.2	管灌 服務 對象 餵食 情形	<p>【基準說明】</p> <ol style="list-style-type: none"> 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。 灌食配方成分、份量與溫度適合服務對象個別需要；食物不全是商業配分，每日至少管灌一次自然食材；調配環境符合衛生安全為原則。 灌食技術正確（管路位置確認、回抽、空針高度正確、流速適當）。 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，頸頭部抬高 30 至 45 度；管灌時對服務對象說明或打招呼）。 無食物或藥物殘留，灌食管路維持暢通。 <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱服務對象飲食紀錄是否給予合宜的治療飲食。</p> <p>實地察看</p> <ol style="list-style-type: none"> 實地察看是否有使用個別的空針。 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。 果計算新鮮食材。 <p>4.檢測機構工作人員管灌技術正確性。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。 D.符合第 1,2 項。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 酌修【基準說明 2】。 刪除原【實地察看 3】，並修正【實地察看 2】之操作說明。 新增【現場測試】，並將原【實地察看 4】移至本項說明。 酌修文字。 統一機構住民說明用語。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明	
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註		
			C.符合第 1,2,3 項。 B.符合第 1,2,3,4 項。 A.完全符合。 【備註】 有管灌 <u>住民</u> 餵食情形，本項不得免評。				C.符合第 1,2,3 項。 B.符合第 1,2,3,4 項。 A.完全符合。 【備註】 有管灌 <u>服務對象</u> 餵食情形，本項不得免評。		
C、安全維護及設施設備 (3 條)				C、安全維護及設施設備 (2 條)				修改條數。	
	C1.1	疏散避難系統及等待救援空間設置	<p>【基準說明】</p> <p>1.確保自動撒水設備及 119 火災通報裝置功能正常。</p> <p>2.樓梯間、走廊通道及緊急出入口、防火門等避難動線應保持暢通無阻礙物，並依避難安全需求，易被堆積物品之處設有保持淨空之標示或告示。</p> <p>3.逃生路徑為雙向（其中具有 1 座以上安全梯及 2 個以上不同方向之避難途徑）；於主要出入口、玄關及安全梯側張貼逃生避難平面圖。</p> <p>4.避難逃生路徑通過之防火區劃，其防火門應維持關閉，或應能連動火警探測器自動釋放關閉，且不需鑰匙可雙向開啟。</p> <p>5.各樓層設有 2 個以上不同避難方向之等待救援空間，且：</p> <p>(1)等待救援空間規劃，應考量救援單位介入的可及性。</p> <p>(2)等待救援空間須有一定防火性能及足夠之防煙能力。</p> <p>(3)各等待救援空間須有足夠面積。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>檢閱建築物防火避難設施檢查申報書、消防安</p>	二級 必 要 項 目		C1.1	疏散避難系統及等待救援空間設置	<p>【基準說明】</p> <p>1.設置無障礙設施之逃生路徑，及應能連動火警探測器自動釋放關閉，且不需鑰匙可雙向開啟之防火門。</p> <p>2.逃生路徑為雙向（其中具備一座安全梯及兩個以上避難途徑），並主要逃生出入口處有具閃滅或音聲引導功能之出口標示燈設備。</p> <p>3.樓梯間、走道及緊急出入口、防火門等周圍 1.5 公尺內保持暢通無阻礙物。</p> <p>4.設有足夠救援空間。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p>	<p>1.新增【基準說明 1】。</p> <p>2.將原【基準說明 1】移至【基準說明 4】；原【基準說明 2】移至【基準說明 3】；原【基準說明 3】移至【基準說明 2】，並修正文字。</p> <p>3.將原【備註】整併至【基準說明 5】，並修改文字。</p> <p>4.修正【文件檢閱】之操作說明。</p> <p>5.將原【實地察看與測試】修改為【實地察看】，並修改操</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>全設備檢修申報書等檢查合格文件及防火避難設施自主風險檢查重點紀錄表與改善計畫。</p> <p>實地察看 察看機構逃生避難圖且有雙向逃生路徑應懸掛於明顯適當位置及不需鑰匙可雙向開啟之防火門。</p> <p>現場訪談 訪談 3 位機構人員，包含：防火管理人、現場指揮官（3 個月內曾輪值大夜班之護理人員）、照顧服務員或外籍看護工，有關避難逃生路線及等待救援空間之規劃。</p> <p>【評分標準】 E. 完全不符合。 D. 符合第 1,2 項。 C. 符合第 1,2,3 項。 B. 符合第 1,2,3,4 項。 A. 完全符合。</p> <p>【備註】 1. 逃生避難平面圖宜有適當大小且能清楚標示現在位置及符合現場方位。 2. 有關基準說明 3 之規範，住房不適用。</p>				<p>檢閱消防安全設備檢查合格文件、自衛消防編組訓練紀錄，且不需鑰匙可雙向開啟之防火門。</p> <p>實地察看與測試 察看機構平面配置圖、逃生避難圖且有雙向逃生路徑應懸掛於明顯適當位置。</p> <p>現場訪談 現場抽測三位逃生動線施測。</p> <p>【評分標準】 E. 完全不符合。 D. 符合第 1,2 項。 C. 符合第 1,2,3 項。 B. 符合 C 且第 4 項部分符合。 A. 完全符合。</p> <p>【備註】 基準說明 4. 「設有足夠救援空間」： 1. 應考量救援單位介入的可及性。 2. 等待救援空間須具有一定防火性能。 3. 具有一定之煙控性能。</p>	<p>作說明。</p> <p>6. 參考 109 年委員共識內容，修改【現場訪談】之操作說明。</p> <p>7. 酌修評分標準。</p> <p>8. 配合本條項基準內容，重新擬訂【備註】說明。</p> <p>9. 刪除原「一級必要項目」之級別，調整為「一般項目」。</p>
重點項目	C1.2	訂定符合機構住民	<p>【基準說明】 1. 對於火災、風災、水災、地震、停電、停水等緊急災害，訂有符合機構與災害特性之緊急災害應變計畫 (Emergency Operation Plan, EOP)</p>	二級必要	C1.2	訂定符合機構住民	<p>【基準說明】 1. 對於火災、風災、水災、地震等緊急災害，訂有符合機構與災害特性之緊急災害應變計畫與作業程序。</p>	<p>1. 酌修共識基準文字。</p> <p>2. 考量原共識基準 C1.2 包含</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		及需要之緊急災害持續運作計畫及作業程序	<p><u>與作業程序。</u></p> <p>2.明確訂定各樓層住民疏散運送之順序與策略。</p> <p>3.訂有機構用電安全管理規範，落實執行並有紀錄。</p> <p>4.火災緊急應變流程應針對大夜班有限人力下，無法如白班自衛消防編組分工之事實，另訂可有效執行之火災時緊急應變作業事項。</p> <p>5.火災情境設計納入縱火及機構之下方樓層或相鄰場所（非機構立案面積場域）起火可能被波及等不利但合理化發生之火災應變計畫內容。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.查閱機構相關 EOP 作業計畫緊急應變辦法及流程。</p> <p>2.查閱機構用電安全管理規範，包含：每月用電設備自主檢核表、每半年委請合格之用電設備檢驗維護業者針對高低壓設備檢測報告（含紅外線影像報告）。</p>	項目		及需要之緊急災害 (EO P) 持續運作計畫及作業程序，並落實演練	<p>2.完備之緊急聯絡網及災害應變啟動機制，及具有適當的人力調度及緊急召回機制。</p> <p>3.機構避難平面圖示應明顯適當，明確訂定各樓層住民疏散運送之順序與策略。</p> <p>4.應每年實施緊急災害應變演練 2 次，包括複合型緊急災害應變演練一次及夜間演練一次，並有演練之過程、檢討改善方案、紀錄(含照片)。</p> <p>5.機構應設置電氣技術人員或委託用電設備維護業者定期檢驗機構內部用電設備並有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱</p> <p>1.現場察閱機構相關 EOP 作業計畫緊急應變辦法及流程與每半年演練之紀錄（照片）。</p> <p>2.可比照火災之消防演練辦理相關編組與訓練課程。</p> <p>3.演練人員應包含機構負責人、防火管理人、照</p>	計畫訂定及演練相關規範，故重新調整基準架構，以明顯區分基準規範內容：將「緊急災害應變計畫訂定之規範」列於 C1.2；將「演練及檢討相關內容」列於 C1.3，故原共識基準 C1.2 之【基準說明 4】、【文件檢閱 3】、【實地察看與測試】及【備註 1】等與演練相關之內容移至共識基準 C1.3。
								3.修正【基準說明 1】，新增「停電、停水」文字，並補充緊急災害應變計畫英文全稱。

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>【評分標準】</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>【備註】</p> <p><u>緊急災害應變計畫應包括：</u></p> <p>1.<u>風險評估及脆弱度分析（含災害潛勢分析）。</u></p> <p>2.<u>完備之緊急聯絡網及災害應變啟動機制。</u></p> <p>3.<u>適當的人力調度、緊急召回機制及後送安置機制。</u></p>				<p><u>顧服務員及外籍看護工（若機構聘有），並將外籍看護工納入任務編組（夜間值班人員需參與）。</u></p> <p><u>實地察看與測試</u></p> <p>1.<u>災害情境緊急應變模擬演練及測試。</u></p> <p>2.<u>確認人員熟悉通報、避難疏散及滅火等應變作為。</u></p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>1.<u>夜間演練，其夜間係指晚上 8 時至隔日早上 8 時整，且演練情境須為不利但合理會發生之情況。</u></p> <p>2.<u>有關電氣技術人員或用電設備維護業之名單，得參閱經濟部能源局>合格電器承裝檢驗維護業資料查詢系統，網址為：https://www.eims-energy.tw/ecem_public/</u></p>	<p>4.新增【基準說明 3】、【基準說明 4】及【基準說明 5】。</p> <p>5.修正【文件檢閱 1】，並新增【文件檢閱 2】。</p> <p>6.刪除原【基準說明 2】、【基準說明 5】、【文件檢閱 2】。</p> <p>7.酌修評分標準。</p> <p>8.刪除原【備註】，重新擬訂說明。</p> <p>9.刪除原「一級必要項目」之級別，調整為「重點項目」。</p> <p>10.酌修文字。</p>
	C1.3	落實機構特性之夜	<p>【基準說明】</p> <p>1.<u>辦理住民及工作人員針對情境式火災風險辨識與溝通之教育訓練。</u></p> <p>2.<u>訂定符合機構特性之夜間演練計畫。</u></p>					<p>1.新增基準。</p> <p>2.將原共識基準 C1.2 之【基準說明 4】移至</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
		間火災情境演練計畫	<p>3.落實辦理夜間演練計畫，並有相關紀錄（含照片）。</p> <p>4.針對夜間演練計畫有檢討改善，並有紀錄。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p><u>文件檢閱</u></p> <p>查閱演練及檢討紀錄（含照片）。</p> <p><u>現場測試</u></p> <p>1.夜間火災緊急災害應變情境模擬演練及測試。</p> <p>2.演練人員應以經常性輪值大夜班人力為原則，包含機構護理人員、照顧服務員及外籍看護工（若機構聘有），並將外籍看護工納入任務編組（夜間值班人員需參與）。</p> <p>3.火警受信總機不在精神護理之家立案範圍者，情境式演練過程中使用 119 火災通報裝置、內線電話通報總機或中控室不通時，應有直接通報 119 的動作。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.部分符合。</p> <p>C.符合第 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p>					<p>本項【基準說明 4】。</p> <p>3.將原共識基準 C1.2 之【文件檢閱 3】整併至本項【現場測試 2】。</p> <p>4.將原共識基準 C1.2 之【實地察看與測試 1】及【實地察看與測試 2】移至本項【現場測試 1】及【現場測試 3】。</p>
D、 <u>住民權益保障</u> （2 條）				D、 <u>個案權益保障</u> （1 條）				修改條數及統一機構住民說明用語。
	D1.1	<u>尊重住民信仰情形</u>	<p>【基準說明】</p> <p>1.設有簡易宗教設施。</p> <p>2.尊重住民宗教信仰，如：允許擺設適當之宗教信仰物品等。</p> <p>3.住民擁有自行決定參與宗教活動的機會。</p> <p>4.有提供靈性關懷服務，如：引進宗教相關人員，</p>		D1.1	<u>尊重服務對象信仰情形</u>	<p>【基準說明】</p> <p>1.尊重服務對象宗教信仰。</p> <p>2.服務對象擁有自行決定參與宗教活動的機會。</p> <p>3.有提供靈性關懷服務。</p> <p>4.設有簡易宗教設施。</p>	<p>1.將原【基準說明 1】移至【基準說明 2】；原【基準說明 2】移至【基準說明 3】；原</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			<p>解決住民靈性困擾。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢閱個別靈性關懷服務紀錄。</p> <p>實地察看 察看機構宗教設施並瞭解使用情形。</p> <p>現場訪談 訪問住民。</p> <p>【評分標準】</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>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 檢視個別靈性關懷服務紀錄。</p> <p>實地察看</p> <p>現場訪談 訪問機構服務對象。</p> <p>【評分標準】</p> <p>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。</p>	<p>【基準說明 3】移至【基準說明 4】；原【基準說明 4】移至【基準說明 1】，並補充【基準說明 2】及【基準說明 4】相關內容。</p> <p>2.新增【實地察看】之操作說明。</p> <p>3.修正評分標準。</p> <p>4.統一機構住民說明用語。</p>
	D1.2	推動安寧緩和療護及病人醫療自主權	<p>【基準說明】</p> <p>1.至少 50%工作人員（含專任及兼任之醫事人員與社工人員）接受安寧緩和療護及病人自主權利法之教育訓練。</p> <p>2.對住民或家屬提供安寧緩和療護、病人自主權利法相關資訊，有實際做法，或有實際案例。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 1.檢閱工作人員訓練證明清冊。 2.實際案例紀錄。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.完全不符合。</p>					<p>參考「112 年住宿式長期照顧機構評鑑基準」，新增基準內容。</p>

113 年度精神護理之家評鑑基準				112 年度精神護理之家評鑑基準				說明
級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	級別	代碼	共識基準	基準說明；評核方式/操作說明；評分標準；備註	
			C.符合第 1 項，且第 2 項部分符合。 A.完全符合。					
E、創新及改革（1 條）				A6 創新照護（1 條）				新增基準面向。
E1.1	創新或特色措施具有成效並公開分享	<p>【基準說明】</p> <p>1.配合（參與）中央政策或試辦相關計畫。</p> <p>2.提供具有創新或特色之提升住民照顧品質或安全之相關措施。</p> <p>3.創新措施或配合（參與）計畫具有具體成效。</p> <p>4.參加全國性或地方性競賽並獲獎。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 查閱創新或特色措施。</p> <p>現場訪談 訪談負責人員。</p> <p>【評分標準】</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 1,2,3 項。</p> <p>A.完全符合。</p> <p>【備註】</p> <p>創新包含：「服務模式」、「服務策略」、「專業資源策略或連結方式」，以評鑑年度範圍內各項以提升住民生活品質、社區融合（含社區防災計畫及參與防災演練）為目的之創新服務內容。</p>	A6	創新或特色措施具有成效並公開分享	<p>【基準說明】</p> <p>1.具有創新模式、策略或連結方式。</p> <p>2.上述創新措施具有成效。</p> <p>【評核方式/操作說明】</p> <p>文件檢閱 1.現場察閱創新措施。</p> <p>2.創新包含服務模式、服務策略、專業資源策略或連結方式，以評鑑年度範圍內各項以提升住民生活品質、社區融合（含防災社區計畫及參與防災演練）為目的之創新服務內容。</p> <p>現場訪談 與負責人員現場會談。</p> <p>【評分標準】</p> <p>E.不完全符合 C 之要求。</p> <p>C.符合第 1 項。</p> <p>A.完全符合。</p>	<p>1.配合新增基準面向，修正基準代碼。</p> <p>2.修改【基準說明 1】及【基準說明 3】。</p> <p>3.新增【基準說明 2】及【基準說明 4】，並配合新增基準說明，調整【評分標準】為五分法。</p> <p>4.調整【文件檢閱】及【現場訪談】之操作說明。</p> <p>5.將原【文件檢閱 2】移至【備註】，並酌修文字。</p> <p>6.酌修文字。</p>		