

貳、衛生保健與安全維護

核心項目	關鍵輔導指標	檢核指標	查閱重點、文件	備註
一、餐點與保健清潔用品管理	衛 2-1 依嬰幼兒發展需求，提供健康合宜的食物，並重視餵食安全。	2-1-1 採用新鮮、自然的食品或食材，並備有採購紀錄／保存期限。	1. 於傳統市場或散裝採購者應提供 <u>採購紀錄</u> 或 <u>估價單</u> ，並於食物袋上 <u>張貼購置日期</u> ，且應於 <u>5 日內</u> 使用完畢。【看現場狀況】 2. 於賣場採購者宜留存食物袋上之 <u>使用期限標籤</u> ，並於期限內使用完畢。 3. <u>採購紀錄</u> 需有採購日期、品項、採購地點、採購人，並有主管核章。 4. <u>冰箱溫度紀錄表</u> ，冷藏 0~7℃、冷凍 -18℃。	採購紀錄表／冰箱溫度紀錄表
		2-1-2 生、熟食分開存放，日期標示清楚，遵循先進先出原則並依規定留樣。	<u>現場觀察</u> 1. 生、熟食分開存放， <u>熟食</u> 宜放上層； <u>生食</u> 放下層。 2. 日期標示清楚(有包裝袋或乾貨等食材)，拆封後需加註開 <u>封日期</u> 及 <u>預估保存期限</u> 。 3. 先進先出。 4. 每樣餐點成品至少 <u>50 克</u> 。 5. 留樣規定：出餐時才能留樣。 6. 餐點檢體需放置於 <u>個別獨立</u> 有蓋子的 <u>保鮮盒</u> 或 <u>密封盒</u> 內，冷藏 7℃ 以下，並標示日期，存放 <u>48 小時</u> 以上備查。 7. 托育人員與嬰幼兒食材不混放，需區隔並標清楚。	留樣
		2-1-3 食品／食材儲放在安全固定衛生的地點，並與清潔劑等有毒物品分開放置。	<u>現場觀察</u>	
		2-1-4 食物放置位置注意安全及衛生，避免直接用手接觸食物。	<u>現場觀察</u>	
		2-1-5 餐點備妥後以及運送時均予以加蓋，以維護餐點衛生。	<u>現場觀察</u>	
		2-1-6 以專用器皿依使用規則加熱嬰幼兒食品。	<u>現場觀察</u>	
		2-1-7 使用天然植物成份的清潔劑，清洗器具並徹底沖淨。	<u>現場觀察</u> 1. 清潔劑瓶身或成分標示「 <u>天然植物</u> 」名稱。 2. 須通過合格檢驗。 3. 分裝瓶需留存 <u>原瓶查驗</u> ，並於分裝瓶上標示 <u>分裝日期</u> 。【現場檢查內容物是否相同】。	

			<p>4. <u>天然自製清潔劑</u>，因無化學加工，故保存期限較短，建議用小瓶裝製作，需要有產品製造日期，成分標示清楚。</p> <p>5. 清洗時是否徹底沖淨。</p>	
	2-1-8	當嬰幼兒有被餵食的需求時，托育人員能溫暖親切的回應，並在餵食過程中持續與嬰幼兒互動。	<u>現場觀察</u>	
	2-1-9	托育人員以奶瓶餵奶時，能依嬰幼兒的發展需求調整餵奶方式。	<u>現場觀察</u> 餵奶方式： <ol style="list-style-type: none"> 1. 【抱著餵】需支撐嬰兒<u>頭頸部</u>。 2. 【躺著喝奶】必須是嬰幼兒可<u>穩定自持奶瓶</u>，<u>頭部宜墊高 30~45 度</u>，<u>頭頸部支撐物不宜過軟</u>，且托育人員陪伴在側。 	
	2-1-10	提供符合嬰幼兒需求之餵食環境，避免直接坐在地面，以建立嬰幼兒良好進食習慣。	<u>現場觀察</u> 1. 餐具請勿直接放置地面。 2. 可穩定自持喝奶時，勿讓寶寶直接躺在未鋪有墊子的地面上。	
	2-1-11	如使用較高之餵（進）食椅時，需有托育人員陪伴，確保嬰幼兒安全。	<u>現場觀察</u>	
	2-1-12	餵（進）食椅置於平穩處，使用後立即擦拭或清洗。	<u>現場觀察</u>	
	2-1-13	加熱過食品（如：熱湯、菜餚等），攪勻並待溫度適中後再餵食嬰幼兒（勿以嘴巴吹冷）。	<u>現場觀察</u> 泡奶溫度 <u>70℃</u> ，餵奶前需先用手腕內側測溫，確保溫度適宜再進行餵食。	
	2-1-14	先確認食物保存期限後，再餵食嬰幼兒。	<u>現場觀察</u> 針對包裝袋食品。	
	2-1-15	熱湯鍋與菜餚置於嬰幼兒無法觸碰之位置。	<u>現場觀察</u>	
	2-1-16	托育人員飲用之熱飲（如：茶與咖啡等），置於嬰幼兒無法碰觸的位置，飲用時應遠離嬰幼兒。	<u>現場觀察</u>	
	2-1-17	使用適當的奶瓶消毒設備，且操作程序符合安全及衛生原則。	<u>現場觀察</u> 1. 嬰幼兒奶瓶由中心負責清洗消毒，則奶瓶消毒設備應為 <u>蒸氣消毒鍋</u> （依據衛福部「嬰兒奶瓶餵食指導及注意事項」P.9）。 2. 奶瓶消毒設備需備有 <u>清潔紀錄表</u> 。	清消紀錄表

	衛 2-2 依嬰幼兒發展需求，提供保健空間及相關物品，並重視藥品與清潔用品之保管。	2-2-1 設有保健空間及保健相關物品，並與其他活動空間有區隔，避免生病嬰幼兒與健康嬰幼兒接觸。	現場觀察 1. 設有保健空間，與其他活動空間有區隔。 2. 避免生病嬰幼兒與健康嬰幼兒接觸。	
		2-2-2 急救(醫藥)箱內物品齊全未過期，且有檢核紀錄。(保健物品包括：消毒酒精、生理食鹽水、體溫計、無菌紗布、無菌棉枝、OK 繃、繃帶、鑷子、剪刀、透氣膠帶、三角巾、冰枕、熱水袋、固定板、壓舌板、手套等)	1. 檢核急救(醫藥)箱內物品齊全未過期。 2. 每月檢核紀錄表(內容物需與指標檢視物品一致)。 3. 手套需為檢診或無菌手套。 4. 冰枕材質需是柔軟的，食品保冷劑及冰棍不可替代冰枕。	每月檢核表
		2-2-3 協助家長參照兒童健康手冊內容，定期追蹤健康檢查及預防接種紀錄。	1. 健康檢查：係指兒童健康手冊內的預防保健服務就醫憑證。 2. 預防接種的時程紀錄表或健康資料管理表。 3. 有聯絡簿或通知單提醒家長做健康檢查及預防接種。	健康檢查及預防接種紀錄／聯絡簿
		2-2-4 藥品(含保健食品)、殺蟲劑、清潔劑等化學物品或有毒溶劑外瓶貼上明顯警告標籤及標示內容物，收納於嬰幼兒無法碰觸的地方。	1. 已開封使用之化學物品或有毒溶劑的外瓶貼上明顯警告標籤。 2. 分裝瓶需另外標示分裝日期、內容物，並保留原包裝。 3. 收納於嬰幼兒無法碰觸的地方。	
		2-2-5 含毒溶劑及藥品不以食品容器(例如：汽水瓶、杯碗等)盛裝，且與食物分開存放。	檢核含毒溶劑及藥品放置處。	
		2-2-6 危險物品(如：碎玻璃片等)應適當包裹處理，並立即放置於嬰幼兒不易接觸之垃圾桶內。	現場觀察	
二、託藥管理	衛 2-3 有明確託藥流程，依照正確程序給藥，紀錄完整。	2-3-1 訂有明確的託藥流程，由托育人員或專人依照給藥委託書(託藥單)正確給藥且安全存放，有完整記錄並告知家長。	1. 託藥流程辦法或說明(需有家長簽名) 2. 給藥委託書(託藥單) 3. 給藥紀錄(應有給藥時間及給藥者簽名，並提供家長知道。) 4. 餵藥區張貼餵藥流程【包含三讀五對】 5. 不論是每日或多日託藥單，皆需有委託藥單、給藥紀錄及用藥告知(如用藥反應)，托育人員應詳實紀錄給藥狀況。	

			藥品安全存放： 1. 每袋獨立或分隔放置；藥盒可近水源區但不靠近水龍頭，以免受潮。 2. 依據醫囑將需要冰入冰箱的藥品用夾鍊袋或用加蓋藥盒放置。 3. 冰箱存放可和母乳冰箱共用，但需分層、分盒並標示內容。(如母乳盒、藥品盒) 4. 放置冰箱的藥品資訊要清楚完整，托育人員餵藥時仍需「三讀五對」。	託藥辦法／託藥單／給藥紀錄
三、環境安全維護	衛 2-4 所有人員均清楚緊急應變流程、自身自衛消防編組任務、緊急疏散方式及避難逃生路線，並了解避難空間之規劃安排。		1. 所有人員均清楚緊急應變流程、自身自衛消防編組任務、緊急疏散方式及避難逃生路線。 2. 張貼自衛消防編組任務。(各班) 3. 避難逃生路線圖張貼於明顯易見處。	避難逃生路線圖
	衛 2-5 提供落實消防演練之書面紀錄。		檢視防災演練計畫與演練活動照片紀錄。	消防演練紀錄
	衛 2-6 管理權人平時應維護消防安全設備，定期辦理消防安全設備檢修及申報，並有平時檢查及檢修申報紀錄。		1. 檢查紀錄(消防三表) 【每日檢查】日常火源自行檢查表。 【每月檢查】防火避難設施自行檢查紀錄表、消防安全設備自行檢表。 2. 消防設備檢修申報紀錄(每半年一次)	消防三表／消防設備檢修申報
	衛 2-7 檢查插頭、插座及延長線之外觀、負荷量、發燙、綑綁或	2-7-1 無塵埃、固定不搖晃，且外觀完整無破損。	現場觀察	
		2-7-2 同一插座無同時加插負荷電量大的電器(如微波爐、烤箱、冰箱、加熱爐、洗衣機、烘衣機、電熱器等)。	現場觀察	

	重物輾壓。	2-7-3 延長線無發燙或異味，延長線無捲曲細綁或重物輾壓。	現場觀察	
	衛 2-8 注意用火與瓦斯安全。	2-8-1 瓦斯桶應設置於室外或屋外，應固定防止傾倒，使用完畢應即關閉。惟 111 年 6 月 30 日前既有建築物，如設置於室內者，應保持通風且避免日光直射，並加裝安全裝置(如自閉裝置或超流遮斷裝置)。	現場觀察 【室外】瓦斯桶應放置穩固。 【室內】 1. 保持通風避免日光直射。 2. 瓦斯加裝安全裝置(如自閉裝置或超流遮斷裝置)	
		2-8-2 瓦斯爐應具有熄火安全裝置、溫度感知功能或使用時間異常遮斷裝置。	現場觀察 瓦斯爐應具有熄火安全裝置或溫度感知功能或使用時間異常遮斷裝置。(三擇一)	
		2-8-3 如使用瓦斯熱水器，應依通風條件，選擇正確型式熱水器；屋外式熱水器要裝在屋外通風處，通風不良場所要選用有強制排氣功能的熱水器。	現場觀察	
	衛 2-9 確認逃生的通道、門無堆置任何雜物，保持淨空。		現場觀察	
四、 危 機 事 件 處 理	衛 2-10 危機事件處理紀錄完整。	2-10-1 備有個別嬰幼兒危機事件聯繫方式。張貼(或放置)鄰近醫院、社會局處、警消等電話於明顯處。	1. 個別嬰幼兒危機事件聯繫方式機制。 2. 張貼(或放置)鄰近醫院、社會局處及警消等電話於明顯處。	
		2-10-2 訂定緊急事故處理流程及紀錄表格，且紀錄完整。	1. 檢視緊急意外事故處理流程表(各班貼) 2. 檢視事故傷害處理紀錄表 3. 檢視緊急意外事故任務分配表(各班貼)	緊急事故處理檔冊
	衛 2-11 托育人員及其他工作人員應具備危機事件處理知能，且能確實依相關規定執行危機事件通報流程。		1. 托育人員及其他工作人員應具備危機事件處理知能之相關演練或會議記錄等佐證資料。 2. 確實依相關規定執行危機事件通報流程紀錄。(收托兒童於就托期間如發生傷害事件，請於事件發生 4 小時內通報社會局並填報「兒童事故傷害紀錄通報表」，24 小時內至衛生福利部社會及家庭署托育服務整合資訊系統進行「突發或緊急通報處理作業」通報。)【資料來源：新立案公文】	

說明：1. 紅色字為 115 年委員共識會議所修正及增列的檢核重點及說明。