**111年度臺北市政府衛生局優良哺集乳室認證自評表**

**附件4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **評鑑項目** | | | **法規依據及項目說明** | **自評(請勾選)** | **文字說明** |
| **一、外部環境** | **1-1-1(★)** | **哺集乳室是否為獨立空間，未與其他空間共同使用?** | * **公共場所母乳哺育條例第7-1條** * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第2條** | □**是** □**否** |  |
| **1-1-2(★)** | **哺集乳室是否有明顯區隔之空間，且除專供哺集乳外，未作其他用途?** | □**是** □**否** |
| **1-1-3(★)** | **哺集乳室設置位置是否在廁所裏?** | □**是** □**否** |
| **1-2(★)** | **哺集乳室門口中文標示為?** | * **公共場所母乳哺育條例第5條** | □**哺集乳室** □**哺乳室** |  |
| 1-3 | 哪裡可見到哺集乳室標示位置? | * 對外開放或含兩層樓以上之機構哺集乳室，於建築物入口、大廳、樓層表、平面圖或電梯樓層表等民眾易見明顯處公告或標示哺集乳室位置 * 如為消防平面圖不得任意修改標示或僅對內部員工開放者，則不適用 | (可複選) □建築物入口 □大樓樓層表 □樓層平面圖 □其他：(請說明)  □集乳室僅對內部員工開放，不適用 |  |
| 1-4 | 哪裡可見到哺集乳室座落位置之告示?(可讓民眾清楚知道哺集乳室在哪個位置?) | 僅對內部開放者，不適用 | (可複選) □機構入口 □大廳 □其他：(請說明) □哺集乳室僅對內部員工開放，不適用 |  |
| 1-5 | 是否有哺集乳室座落位置之指引?(可讓民眾清楚知道哺集乳室往哪個方向走?) | 於哺集乳室座落之樓層可依標示指引至正確位置，作為判斷是否達標示明顯標準 | □是 □否 |  |
| 1-6 | 標示牌字樣清晰且不易脫落 |  | □是 □否 |  |
| 1-7 | 哺集乳室門口英文標示為「Breastfeeding Room」 |  | □是 □否 |  |
| 1-8 | 通道、門口等處是否無雜物阻礙進入哺集乳室內? | 不致讓使用者不易進入或通行有危險之虞，不得有雜物堆置 | □是 □否 |  |
| **二、內部環境** | **2-1(★)** | **哺集乳室是否為可遮蔽的空間，且牆面堅固、不易破壞?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **獨立性、可遮蔽的空間，牆面堅固、不易破壞。** * **如哺集乳室內有窗戶須安裝窗簾(含百葉窗簾、捲簾、羅馬簾等)；毛玻璃或雕花玻璃等由外部不易看到內部之窗戶，得以海報等遮蔽** | **□是 □否** |  |
| 2-2 | 對外開放使用的哺集乳室內部是否有圍簾或隔板等區隔哺乳空間，以維護使用者隱私性? | * 對外開放使用者，應以圍簾區隔出符合申請表提報座位數之哺乳空間(僅提供1人使用者無須設置圍簾)，並維護使用者隱私性 * 僅供內部員工使用之哺集乳室不適用 | □是 □否 □哺集乳室僅提供1人使用，或僅對內部員工開放者，不適用 |  |
| **2-3(★)** | **哺集乳室內是否通風良好，如有窗戶、空調、電扇等設備)** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **空氣不得有惡臭或通風設備損壞** | **□是 □否** |  |
| **2-4(★)** | **哺集乳室內是否光線明亮，且光線未有閃爍之情形?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **光線不得閃爍** | **□是 □否** |  |
| 2-5 | 哺集乳室內地板平坦、乾燥且乾淨、無灰塵? | * 地板不得有積水 * 用手擦拭桌櫃面不得有灰塵 | □是 □否 |  |
| **三、內部配備** | **3-1(★)** | **哺集乳室是否有可由內部上鎖之門?** | **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** | **□是 □否** |  |
| **3-2(★)** | **哺集乳室內是否有可靠背之椅子?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **椅子乾淨、無破損、穩固不搖晃** | **□是 □否** |  |
| **3-3(★)** | **哺集乳室內是否有「有蓋」垃圾桶?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **垃圾桶外觀乾淨、垃圾無溢滿、無異臭** | **□是 □否** |  |
| **3-4(★)** | **哺集乳室設有那些電源設備?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **電線外露有漏電疑慮者不符合標準** | **(可複選) □插座 □延長線** |  |
| **3-5(★)** | **哺集乳室內設置哪種緊急求救設備?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **僅提供專職人員定點服務而無緊急求救設備者，不符合標準** | **□呼救鈴 □電話 □其他：(請說明)** |  |
| **3-6(★)** | **哺集乳室內是否可清楚看到求救設備，且設備有標示字樣或使用說明?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **無標示字樣或無使用方式說明者，不符合標準** | **□是 □否** |  |
| **3-7(★)** | **承上，請提供單位制定之作業流程、自行實地測試設備是否可發揮正常功能之影片檔，如哺集乳室緊急求救鈴聲作響或電話call-in時，專職人員如何接聽回應、立即提供協助等。** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **拒絕測試者，不符合標準** | **□是 □否** |  |
| **3-8(★)** | **請自行實地測試，確認回應單位是否於求救發出後的5分鐘內到達現場。(影片檔)** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **拒絕測試者，不符合標準** | **□是 □否** |  |
| **3-9(★)** | **哺集乳室內具備哪種洗手設施?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第3條** * **洗手台若設置於哺集乳室外，內部應有代替洗手設備** | **(可複選) □洗手台  □乾洗手液 □其他：(請說明)** |  |
| 3-10 | 哺集乳室設有哪種「使用中」提示? | * 外部人員可辨識哺集乳室「使用中」 * 「使用中」提示可為標示牌、掛牌或燈號 | (可複選) □標示牌 □掛牌 □燈號 □其他：(請說明) |  |
| 3-11 | 哺集乳室是否設有擺放隨身物品的置物空間? | 例如：桌子、櫃子、平台及其他具相同功能之設施 | □是 □否 |  |
| 3-12 | 請自行量測緊急求救設備設置高度是否距離地面不高於120cm。**(照片或影片檔等)** | 緊急求救設備之位置距離地面不高於120cm，以營造身心障礙者友善母乳哺育環境 | □是 □否 |  |
| 3-13 | 哺集乳室設置之洗手設施是否物品足量、於使用效期內且方便使用? 【備註：如為乾洗手液、濕紙巾，請提供未超過使用效期(物料如分裝，請提供原包裝效期或於瓶身標示原包裝使用效期)之**照片檔**】 | * 洗手設備應保持乾淨衛生，如為洗手台，水壓不穩定或水流不乾淨者，不符合標準 * 如為乾洗手液、濕紙巾，不得超過使用效期(物料如分裝，應檢視原包裝效期或於瓶身標示原包裝使用效期) | □是 □否 |  |
| **※對外開放使用者，需設置尿布檯；僅供內部使用者無設置則不適用，如設置則須評核。** | | | |  |
| 3-14-A1 | 哺集乳室設有尿布台且有操作說明或注意事項? | 如壁掛式尿布台應有操作說明或注意事項 | □是 □否 □哺集乳室僅對內部員工開放，不適用 |  |
| 3-14-A2 | 尿布台是否乾淨無污、無雜物? |  | □是 □否 □哺集乳室僅對內部員工開放，不適用 |  |
| 3-14-A3 | 請自行實地測試尿布台穩固不搖晃。**(影片檔)** |  | □是 □否 □哺集乳室僅對內部員工開放，不適用 |  |
| **※僅供內部員工使用者，需設置母乳專用冰箱；對外開放者無設置則不適用，如設置則須評核。** | | | |  |
| 3-14-B1 | 哺集乳室設有母乳冰箱且貼有使用規範，如清潔辦法、母乳冰存注意事項等? | * 冰箱應貼有使用規範如清潔辦法、母乳冰存注意事項等 | □是 □否 □哺集乳室對外開放，不適用 |  |
| 3-14-B2 | 母乳冰箱內的母乳是否未與其他食物共同冰存? | * 母乳專用冰箱不得冰存其他食物 * 非母乳專用冰箱者，應有密封保鮮設備分隔母乳，且與食物分層擺放 | □是 □否 □哺集乳室對外開放，不適用 |  |
| 3-14-B3 | 母乳冰箱內是否設有溫度計，且冷藏溫度＜4℃? **(照片或影片檔)** | 評鑑時溫度為 ℃ | □是 □否 □哺集乳室對外開放，不適用 |  |
| **四、管理維護** | **4-1(★)** | **哺集乳室是否有專人維護管理?** | * 公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條 | **□是 □否 □專人姓名與專線：(請說明)** |  |
| **4-2(★)** | **是否就哺集乳室訂定書面管理維護辦法?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **例如：外部使用規範、內部管理規範、管理人員守則、設備維護規範…等** | **□是 □否** |  |
| **4-3(★)** | **請檢附評鑑日過去2個月每日清潔維護書面紀錄** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **若設置未滿2個月，則提供自啟用日至評鑑日之紀錄** | **□是 □否** |  |
| **4-4(★)** | **請檢附評鑑日過去2個月設備定期檢查書面紀錄(包含：通風設施、緊急求救設備)** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **若設置未滿2個月，則提供自啟用日至評鑑日之紀錄** | **□是 □否** |  |
| **4-5(★)** | **有訂定書面使用規範並張貼於明顯處供使用者遵循?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **例如開放時間、使用者需知…等** | **□是 □否** |  |
| **4-6(★)** | **哺集乳室是否無償提供使用?** | * **公共場所哺集乳室設置及管理標準第4條** * **不得收費使用** | **□是 □否** |  |
| 4-7 | 哺集乳室外是否張貼服務人員聯繫方式? |  | □是 □否 |  |
| 4-8 | 哺集乳室內是否陳列或張貼清潔維護及設備定期檢查紀錄? |  | □是 □否 |  |
| 4-9 | 是否提供哺集乳室意見調查表? |  | □是 □否 |  |
| 4-10 | 是否有哺集乳室使用紀錄表，如使用名冊或使用人次統計? | 例如：使用名冊或使用人次統計 | □是 □否 |  |
| **五、母乳哺育宣導與教育** | **5-1(★)** | **員工知道「婦女於公共場所母乳哺育時，任何人不得禁止、驅離或妨礙。」 【備註：接受書審的單位需接受電訪抽測(請提供三支分機號碼)】** | * **公共場所母乳哺育條例第4條** * **詢問2名員工，其中1名為服務櫃台人員或守衛人員** | □是 □否 | 電話號碼/分機：  1.  2.  3. |
| 5-2 | 是否於機構內提供或張貼母乳哺育相關文宣(不限於哺集乳室內)? | 例如：張貼母乳宣導海報、提供母乳相關衛生教育資料或提供母乳相關活動訊息 | □是 □否 |  |
| 5-3 | 請檢附近1年內對員工宣導公共場所母乳哺育條例之書面紀錄。 | 可提出近1年內之教育訓練簽到單、將條例列入員工守則等各種形式之對內部宣導證明文件(如該場所有志工，亦須提供志工教育訓練書面紀錄) | □是 □否 |  |
| 5-4 | 員工可明確回答哺集乳室位置(含樓層、地點)  備註：接受書審的單位需接受電訪抽測**(請提供三支分機號碼)** | 詢問2名員工，其中1名為服務櫃台人員或守衛人員 | □是 □否 | 電話號碼/分機：  1.  2.  3. |
| 5-5 | 員工知道「性別工作平等法」中提供婦女每日哺(集)乳時間60分鐘  【備註：接受書審的單位需接受電訪抽測**(請提供三支分機號碼)】** | * **性別工作平等法第18條。** * **詢問2名員工，其中1名為使用哺集乳室員工或人事管理人員。** * **以內部員工使用為主。** | □是 □否 | 電話號碼/分機：  1.  2.  3. |
| **六、哺集乳室出入口設計(今年不列入評分)** | 6-1 | 提供哪些設備，便利身障者及嬰兒車通行? |  | □電梯 □手扶梯  □身障斜坡  □其他：(請說明)  □無 |  |
| 6-2 | 哺集乳室出入口是否有門檻? | * 若門檻高度大於3公分，為「不符合」。 * 門檻高度為0.5~3公分，但「無」作1/2斜角處理，為「不符合」。 | □是，門檻小於0.5公分，或介於0.5～3公分內並做1／2斜角處理 □否 |  |
| 6-3 | 哺集乳室出入口之門框(內框)間的距離是否>90公分，可提供輪椅媽媽使用? |  | □是  □否，公分 |  |

**自評單位人員簽章： 自評單位主管簽章：**