**彰化縣112年度親善哺集乳室認證活動實地評審表-職場**

附件4

一、單位名稱：

二、評核日期：112年 月 日 時 分

三、評分項目內容：

* 標示**◎**符號各項皆須「符合」。
* 職場哺集乳室需設置第四點之母乳專用冰箱。

| 項目 |  | 內容 | | 評分標準 | 結果 | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 符合 | 不符合 | 不適用 |
| 一、位置標示(6) | **◎** | 有明顯區隔之空間，且建築物內有清楚標示哺集乳室座落位置，不得作為其他用途 | | 入口處及建築物內有明顯指引牌或指引圖式標示哺集乳室座落位置 |  |  |  |
| 指引牌或指引圖式標示字樣清晰不易脫落 |  |  |  |
| 哺集乳室門口有清楚標示中文為哺集乳室或哺乳室 |  |  |  |
| 哺集乳室門口有清楚標示英文為**Breastfeeding Room** |  |  |  |
| 有清楚書面公告專供哺集乳使用，不做其他用途。  (**需於規範中訂定**) |  |  |  |
| 員工清楚回答哺集乳室位置  (隨機抽問1人) |  |  |  |
| 二、設置環境(5) |  | 內、外部環境 | | 門口、通道無雜物阻礙進入 |  |  |  |
|  | 整體環境清潔整齊 |  |  |  |
| **◎** | 內部環境隱密性良好  (為獨立性或可遮蔽空間) |  |  |  |
| **◎** | 光線充足 |  |  |  |
| **◎** | 內部環境通風  設備無損壞及無異味 |  |  |  |
| 三、內部設備(16) | **◎** | 1.門可上鎖及使用情形 | | 可由內部上鎖之門 |  |  |  |
| 外面人員可辨識是否為使用中 |  |  |  |
| **◎** | 2.座椅 | | 靠背椅 |  |  |  |
| 穩固不搖晃、乾淨、無破損 |  |  |  |
| **◎** | 3.有蓋垃圾桶 | | 擺放處清楚可見 |  |  |  |
| 外觀乾淨，垃圾無溢滿、無異臭 |  |  |  |
|  | 4.置物空間 | | 可供擺放隨身物品(例如：桌子、櫃子、平台及其他具相同功能之設計) |  |  |  |
| **◎** | 5.電源設備 | | 有插座或延長線且功能正常（電線應無外露、無漏電疑慮） |  |  |  |
| **◎** | 6.緊急求救設備或其他求救設施 | | 設置緊急求救設備或其他求救設施(例如：求救鈴或電話)且功能正常 |  |  |  |
| **◎** | 7.清潔洗手設備 | | 哺集乳室「內部」須具備下列其中一項：  □洗手台(需有洗手乳或香皂) □乾洗手液  □其他清潔設備 |  |  |  |
| **◎** | 8.有專人管理與維護 | | 定期檢查各項基本設備之可用性，並作成紀錄 |  |  |  |
| 每日至少清潔維護一次，並作成紀錄 |  |  |  |
| **◎** | 9.使用者應遵守規範 | | 明訂管理維護辦法並張貼於哺集乳室內 |  |  |  |
| 訂有使用規範並張貼明顯處供使用者遵循  (管理維護辦法與使用規範可合併公告) |  |  |  |
| **◎** | 10.提供無償使用 | | |  |  |  |
| 四、親善關懷(9) | 1.母乳哺育資訊提供 | | 張貼母乳宣導海報 | |  |  |  |
| 提供各類母乳相關衛教資料(如：單張、書籍或期刊) | |  |  |  |
| 提供母乳相關活動訊息 | |  |  |  |
| 辦理母乳宣導相關活動（如：母乳哺育條例宣導）   * 性別工作平等法或公共場所母乳哺育條例 | |  |  |  |
| 2.提升哺集乳環境設備便利性 | | U、L形哺乳枕、靠枕或腰墊 | |  |  |  |
| 尿布台或嬰兒床(需乾淨、穩固不搖晃)  公共場所適用 | |  |  |  |
| **◎**母乳專用冰箱(須有使用規範及清潔紀錄)   * 供內部員工使用哺集乳室適用 | |  |  |  |
| 飲水設備(須有定檢紀錄、熱水使用警語)  或礦泉水(需於效期內) | |  |  |  |
| □擦手紙□衛生紙□濕紙巾(至少一項) | |  |  |  |
| * **◎**(24項)符合 項，合計(36項)符合 項，不適用 項。 * 不符合 項 * 認證結果：   □ 符合認證標準，親善哺集乳室認證效期至115年。 | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 建議事項：  評分委員簽名： |