

彰化縣 114 年度親善哺集乳室認證活動簡章

一、目的：哺育母乳被認為對母性健康促進具有相當正面的影響，除了對提供寶寶必須營養及提升免疫保護外，更能降低母性得到癌症風險與加速產後的恢復期。為了營造對母性更親善的公共場所與職場環境，並提升純母乳哺育率，鼓勵本縣公共場所與職場共同來支持純母乳哺育，落實哺集乳室的設置與利用。

二、主辦單位：彰化縣政府

三、承辦單位：彰化縣衛生局

四、協辦單位：彰化縣各鄉鎮市區衛生所

五、法源依據：公共場所母乳哺育條例

公共場所哺（集）乳室設置及管理標準

性別工作平等法

六、參加對象：本縣公共場所、企業機構、職場及學校已設置哺集乳室者

七、活動內容：經機關(構)單位同意後向轄區衛生所申請。

(一) 活動日期：114 年 6 月 20 日至 9 月 30 日。

(二) 報名日期：114 年 6 月 20 日至 7 月 25 日。

(三) 報名方式：

1. 由參加單位填妥本認證申請表及自評表(附件 1、2)，於 7 月 25 日前向轄區衛生所報名繳交。

2. 曾於 107-109 年參加本縣「親善哺集乳室競賽活動」獲獎單位(含優勝及績優單位)，有意願參加本認證者，敬請與本局保健科黃翊婷小姐聯繫(電話：04-7115141 分機 5502)。

(四) 認證方式：

1. 書面審查：

(1) 由參加單位依據認證自評表檢核哺集乳室設置標準。

(2) 再由衛生所進行初評，初評表◎標示項目皆需符合規範始通過初評。

2. 實地審查：

(1) 書面審查通過者將由本局聘請外聘委員進行實地審查。

(2) 實地審查標準：實地評審表(附件 3、4)評分標準 36 項中，◎標示項目皆需符合規範，未標示項目 12 項中需符合 9 項以上，始通過認證。

八、認證效期：認證通過效期三年，本年度認證效期為 114-117 年。

效期屆滿得重新提出辦理實地認證輔導申請。

九、獎勵機制：通過認證之單位頒發認證標章乙面。

十、通過認證單位管理：

(一) 自主管理：通過認證單位與效期內自行管理哺集乳室中環境及各項設施可用性。

(二) 不定期抽查：由各鄉鎮市區衛生所不定期至各單位檢核設置情形。

十一、 抽查通過認證單位不符合規範者，擬給予一週之改善期間，並再次抽查設置，未改善者或未符合者擬撤銷認證。

十二、 注意事項：參與認證機構(單位)之哺集乳室照片，需一律同意供本局使用於相關活動推廣。

彰化縣 114 年親善哺集乳室認證申請表

※每項欄位皆為必填!

組別 (請依單位屬性勾選)	☐ 公共場所 ☐ 職場		
單位名稱 (請寫正式全銜)			
單位地址			
單位負責人		職稱	
哺集乳室聯絡人	單位		
	職稱		
	姓名		
	電 話		手 機
	E-mail		
哺集乳室 位址 (1間以上請個別申請)	☐ 同機構地址 彰化縣_____鄉鎮市_____ 哺集乳室所在樓層、位置：_____		

本單位報名參加彰化縣衛生局舉辦之「彰化縣 114 年度親善哺集乳室認證」，願 遵守活動簡章所有規定並同意配合認證之實地評核等相關作業。

此致

彰化縣衛生局

單位代表簽名：_____

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日

彰化縣 114 年親善哺集乳室認證自評表

項目		內容	評分標準	單位 自評	衛生所初評結果		
					符合	不符合	不適用
一、位置標示(4)	☒	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	大門及建築物內有明顯指引標示哺集乳室位置				
	☒		指引牌或指引圖式字清晰無脫落				
	☒		門口有清楚中文及英文標示-哺(集)乳室/ Breastfeeding Room				
	☒		清楚書面公告專供哺集乳使用，不得作為其他用途。				
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				
	☒		內部環境通風無異味 (設於廁所內不符合)				
三、內部設備(16)	☒	門可上鎖 及使用中標示	可由內部上鎖之門				
			外部可辨識是否為使用中				
	☒	座椅	靠背椅				
			穩固不搖晃、乾淨、無破損				
	☒	有蓋垃圾桶	擺放處清楚可見				
			外觀乾淨，垃圾無溢滿、無異臭				
	☒	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)				
	☒	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				
			緊急求救機制經實地測試，回應單位應於求救發出後的5分鐘內到達現場				
	☒	清潔洗手設備	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				
	☒	有專人管理與維護	各項基本設備每週定期檢查1次，並作成紀錄表				
			每日清潔維護1次，並作成紀錄表				
	☒	使用者應遵守規範 (可合併公告)	明訂 管理維護辦法 並張貼明顯處				
			明訂 使用規範 並張貼明顯處				
			提供無償使用				
		置物空間	可供擺放隨身物品(例如：桌子、櫃子、平台或其他同功能之設計)				
四、親善關懷(9)	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或活動訊息				
			辦理母乳宣導相關活動				
	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表)				單位內部使用 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)				
			有提供哺集乳室意見調查表，放置/貼於明顯處。				

➤ (34項)符合_____項，不符合_____項，不適用_____項。(◎標示項目皆需符合規範)

單位：_____ 簽章：_____

彰化縣 114 年度親善哺集乳室認證活動實地評審表-公共場所

一、單位名稱：_____

二、評核日期：114 年 _____月_____日_____時_____分

三、評分項目內容：

- 標示◎符號各項皆須「符合」。
- 哺集乳室僅供對外使用者：得不適用設置母乳儲存專用冰箱。
- 哺集乳室開放內部使用者：適用設置母乳儲存專用冰箱。

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			
			緊急求救機制經實地測試，回應單位應於求救發出後的5分鐘內到達現場			

項目		內容	評分標準	結果		
				符合	不符合	不適用
	☒	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	每週定期檢查1次各項基本設備之可用性，並作成紀錄表 每日清潔維護1次，並作成紀錄表			
	☒	9.使用者應遵守規範 (可合併公告)	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或活動訊息(如：單張、書籍或期刊)			
		辦理母乳宣導相關活動(下列主題供參) ✓ 法規宣導：性別工作平等法、公共場所母乳哺育條例 ✓ 母乳哺育衛教宣導活動			
	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表) ✓ 供內部員工使用哺集乳室適用	-	-	V
		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)			
		有提供哺集乳室意見調查表，放置/貼於明顯處。			

➤ ☒ (24項) 符合_____項，不符合_____項。(合計36項)

➤ 未標示12項中符合_____項，不適用_____項。(符合9項以上，始通過認證!)

➤ 認證結果：

☐ 符合認證標準，親善哺集乳室認證效期至 117 年。

建議事項：

評分委員簽名：_____

彰化縣114年度親善哺集乳室認證活動實地評審表-職場

一、單位名稱：_____

二、評核日期：114 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			
			緊急求救機制經實地測試，回應單位應於求救發出後的5分鐘內到達現場			

項目		內容	評分標準	結果		
				符合	不符合	不適用
	☒	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	每週定期檢查1次各項基本設備之可用性，並作成紀錄表 每日清潔維護1次，並作成紀錄表			
	☒	9.使用者應遵守規範 (可合併公告)	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或活動訊息(如：單張、書籍或期刊)			
		辦理母乳宣導相關活動(下列主題供參) ✓ 法規宣導：性別工作平等法、公共場所母乳哺育條例 ✓ 母乳哺育衛教宣導活動			
	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	-	-	V
		☒ 母乳專用冰箱(須有使用規範及清潔紀錄表) ✓ 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)			
		有提供哺集乳室意見調查表，放置/貼於明顯處。			

- ☒ (26項) 符合_____項，不符合_____項。(合計36項)
- 未標示12項中符合_____項，不適用_____項。(符合9項以上，始通過認證!)
- 認證結果：
- ☐ 符合認證標準，親善哺集乳室認證效期至 117 年。

建議事項：

評分委員簽名：_____

彰化縣市親善哺集乳室意見調查表

親愛的來賓，您好：

為了提昇本縣哺(集)乳室之服務品質與加強營造公共與職場母嬰親善哺乳環境之建立，懇請您能撥冗填寫此份問卷，以作為我們改善之參考。

本問卷不需具名，請您依實際經驗安心作答，謝謝您的合作與支持。

鄉鎮市：_____ 機關單位名稱：_____

請問您此次使用目的為：☐哺餵母乳 ☐擠奶 ☐其他：_____

使用滿意度情形					
項目	非常滿意	滿意	沒意見	不滿意	非常不滿意
1.請問您對於哺(集)乳室的開放時間滿意程度	5	4	3	2	1
2.請問您對於哺(集)乳室的指引標示清楚程度	5	4	3	2	1
3.請問您對於哺(集)乳室使用的整體環境空間 (包含位置、空間大小、採光與通風、隱私與安全性等)	5	4	3	2	1
4.請問您對於哺(集)乳室的基本設備維護程度 (包含靠背椅、有蓋垃圾桶、電源設備、門鎖、緊急求救鈴、洗手設施等)	5	4	3	2	1
5.請問您對於哺(集)乳室內整體環境清潔程度	5	4	3	2	1

☆其他建議事項或需要加強的部分：

謝謝您寶貴的意見
彰化縣衛生局保健科關心您！

彰化縣市親善哺集乳室 意見調查表

親愛的來賓，您好：

為了提昇本縣哺(集)乳室之服務品質與加強營造公共與職場母嬰親善哺乳環境之建立，懇請您能撥冗填寫此份問卷，以作為我們改善之參考。

本問卷不需具名，採線上填寫問卷的方式進行，請您依實際經驗安心作答，謝謝您的合作與支持。



彰化縣市親善哺集乳室 意見調查表

親愛的來賓，您好：

為了提昇本縣哺(集)乳室之服務品質與加強營造公共與職場母嬰親善哺乳環境之建立，懇請您能撥冗填寫此份問卷，以作為我們改善之參考。

本問卷不需具名，採線上填寫問卷的方式進行，請您依實際經驗安心作答，謝謝您的合作與支持。



彰化縣市親善哺集乳室 意見調查表

親愛的來賓，您好：

為了提昇本縣哺(集)乳室之服務品質與加強營造公共與職場母嬰親善哺乳環境之建立，懇請您能撥冗填寫此份問卷，以作為我們改善之參考。

本問卷不需具名，採線上填寫問卷的方式進行，請您依實際經驗安心作答，謝謝您的合作與支持。



彰化縣市親善哺集乳室 意見調查表

親愛的來賓，您好：

為了提昇本縣哺(集)乳室之服務品質與加強營造公共與職場母嬰親善哺乳環境之建立，懇請您能撥冗填寫此份問卷，以作為我們改善之參考。

本問卷不需具名，採線上填寫問卷的方式進行，請您依實際經驗安心作答，謝謝您的合作與支持。

