

附表 3

屏東縣社會福利機構防災整備自主檢核表

機構名稱：_____ 因應 _____ 颱風防災整備 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

檢核項目	檢核內容(確認事項)	自行檢查	備考
防災應變計畫及緊急應變任務編組	1. 是否依現況已修定完成? 2. 編組人力是否及時更新? 3. 編組人員是否已清楚各權責任務? 4. 機構緊急聯絡人手機是否保持暢通，並隨時準備成立災害防救緊急應變處理小組	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	緊急聯絡人： _____ 聯繫手機： _____
應變處置流程	1. 是否已掌握機構現地狀況及淹水與其他災害潛勢情形? 2. 是否已掌握機構人力及車輛狀態? 3. 是否已掌握機構住民資料，且包含行動能力等之註記? 4. 是否掌握合作安置機構有足夠的空間及備品安置收容? 5. 是否已掌握機構住民之親友聯繫電話?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
機構現況	1. 機構目前住民人數? 2. 工作人員配置? 3. 運輸工具? 4. 可駕駛的人員? 5. 醫療照護、食物、飲水及民生必需品等備品可使用多少天?	_____人 _____人 _____輛 _____人 _____天	
防災準備清單	1. 緊急發電設備及油料是否準備齊全? 2. 急救箱是否準備齊全? 3. 手電筒/電池是否準備齊全? 4. 水溝是否已疏通? 5. 樹木是否已修剪? 6. 防水設備是否準備齊全?(如沙包、防水閘門等...) 7. 門窗是否做好防災準備? 8. 是否已建立機構災害防救緊急聯繫單位名冊與電話?	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
移地撤離注意事項	下列移地撤離注意事項是否皆已知悉 1. 決定進行移地撤離時，應先通知住民並加以安撫。 2. 機構中現有人力著手進行避難前準備工作，包括整理住民私人財物、所需醫療用品及病歷資料。 3. 通知尚未返回機構工作人員及應變計畫之外援單位，以充足人力及器材設備。 4. 通知合作安置機構或場所，確認其尚可收容的床位數量並加以保留。 5. 依現地狀況、交通需求及住民自身條件，選定適切的運輸工具運送，例如特約救護車、復康巴士等。 6. 運送過程中應有護理人員或照顧服務員陪同，並於送達安置機構進行交接。 7. 將整體處理情形回報本府社會處主管機關及收容人親友。	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

※請貴機構多注意颱風警報，嚴防豪大雨可能帶來之各種災害，並秉持「防災重於救災、離災優於防災」概念，事先進行相關防災整備工作。

※防災整備自主檢核表請於_____年_____月_____日前填寫完成並核章後回傳_____。

填表人：_____ 主任：_____ 負責人：_____ (核章)

