

防火避難安全健檢暨 防火標章認證審查輔導



財團法人台灣建築中心
簡報者：安全防災部經理
陳盈月博士





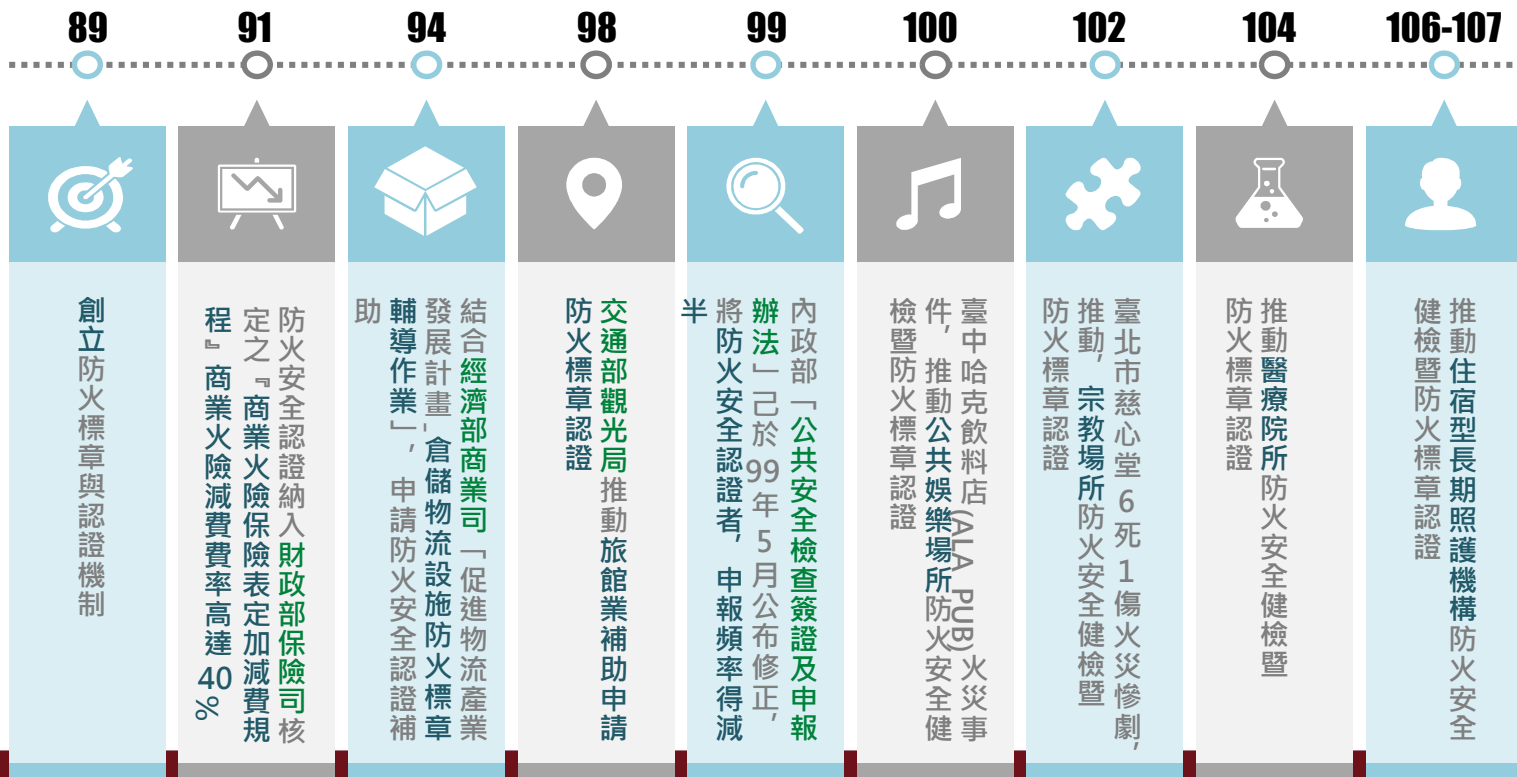
背景說明



背景緣起 — 法源依據



防火標章依行政院於82年頒布「維護公共安全方案」，於89年由內政部請財團法人台灣建築中心等共同研訂作業計畫(防火標章制度)，推動營業場所自主性管理防火安全，瞭解自身之火災風險，提出防火安全健檢及輔導改善



認證體系是國際間溝通標籤

認證體系是人與人溝通的公平語言
 認證體系是第三方公正單位的認定
 認證體系有標準的審查原則、標準
 認證體系是經濟、智慧與認知的交換平衡點
 認證體系是Maslow基本需求外自我實現的表現
 認證體系是簡單清楚的標示
 認證體系是標竿指標的目標

1. 臺灣政府唯一防火安全認證
2. 台北101、長榮國際連鎖酒店集團、老爺酒店集團、香格里拉旅館遠東飯店集團、美麗信酒店集團、華泰大飯店集團、劍湖山集團等必要申請認證
3. 重視防火安全管理之飯店、商場、辦公大樓、醫療院所、展場...等公共場所均可申請
4. 以服務為宗旨、教育為基礎，輔導申請
5. 政府多項獎勵措施補助申請

質量品質認證



=



Fire Safety Building

健檢

改善

認證

期限
追蹤

行政院維護公共安全方案-營建管理部分

由內政部建築研究所輔導台灣建築中心推動「防火標章」

台灣建築中心專業防火安全技術提供

專家學者：

沈子勝教授/中央警察大學消防系
林慶元教授/台灣科技大學建築系
石富元醫師/台大醫院醫師兼安全衛生室主任
強照文組長/台北醫學中心工務組組長
張守真主任/馬偕醫學中心工務組主任
吳建忠建築師/前福建省建築師公會理事長
吳俊瑩組長/內政部消防署火災預防組組長
邱文豐教授/警察專科學校消防科
陳崇岳副局長/新北市消防局
曾偉文教授/中央警察大學消防系
蔡匡忠教授/國立高雄第一科技大學環安系
張寬勇教授/台北科技大學防災所
陳澤修建築師/新北市建築師公會常務理事

內政部建築研究所：
蔡綽芳組長、雷明遠博士

財團法人台灣建築中心：陳盈月博士

特聘協助專家：各地方建築、消防機關



建築防火避難 vs 防火材料 性能評定專業機構



台灣大學醫學院附設醫院-東址

台灣大學醫學院附設醫院-兒童醫院

台北醫學大學附設醫院-第一醫療大樓

台北醫學大學附設醫院-第二醫療大樓

台北醫學大學附設醫院-第三醫療大樓

林口長庚紀念醫院-質子大樓

林口長庚紀念醫院-動力中心

衛生福利部台中醫院-健康促進大樓

童綜合醫院

光田綜合醫院-大甲院區

光田綜合醫院-長青院區

國立成功大學附設醫院-門診大樓

台中慈濟醫院附設護理之家

青松護理之家

仁馨樂活園區

翠柏新村老人安養中心

橫溪恩主公護理之家

悠樂山莊(輔導機構訓練中)





推動特色

示範案件頒獎



依使用空間
檢視防火避難需求

依使用需求
檢視防火安全能量



防火安全概念

相對安全

既有建築物 → 結構歷史包袱、設備折舊 → 如何面對

新建建築物 → 工法及設備新穎 → 如何設計

機構專業
住民需求

尊重使用需求



推動精神

HSLE 防火安全健檢

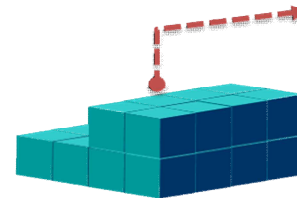
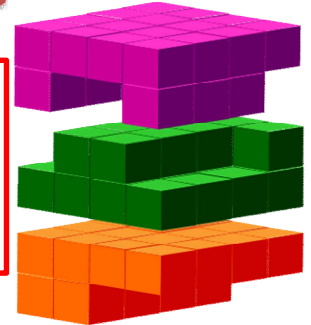


申請醫療設施國際
認證先行檢視之準
備

✓ JCI、NFPA 101A

可檢附光碟

- 公共安全設施設備安全管理計畫
- 緊急應變計畫(防火安全部分)



經衛生福利部評
鑑之醫療設施



醫療院所推動對象

109年度以「重度或中度級急救責任醫院」優先



醫療設施

泛指提供醫療服務之空間均屬之，例如各級醫院、療養院、診所、醫美中心、健康管理中心、癌症中心、醫療中心、護理之家、長照機構等。



標章認證場所

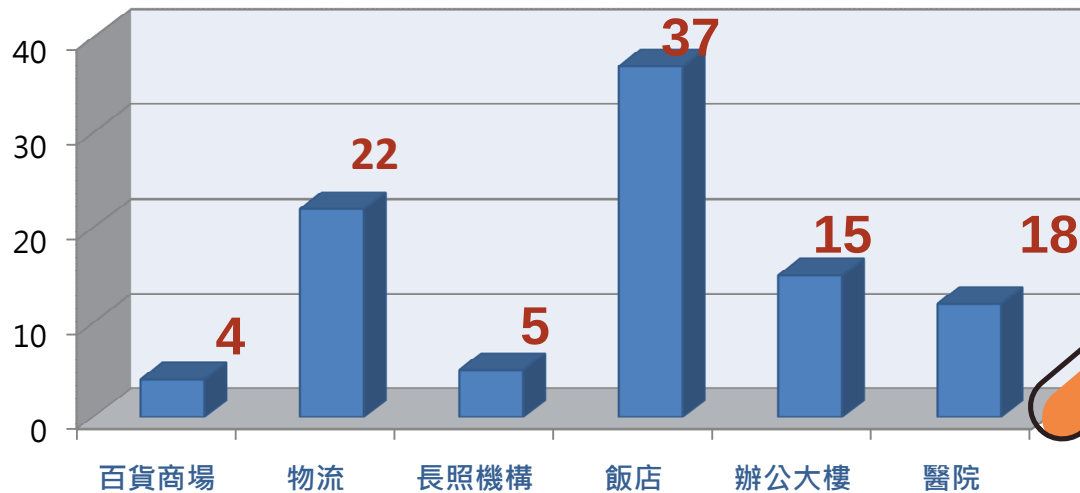
- ◆ 防火安全健檢：499件
- ◆ 核發標章(含延續申請)：225件
- ◆ 追蹤稽核案件：315件

社會模
式改變

災例凸
顯防火
安全

整合實
務及建
築消防
專業

安全管
理，及
緊急應
變整合



225
場所



長照機構



物流產業



百貨商場



醫療院所



觀光飯店



辦公大樓



醫療院所標章認證場所



起源

97年台大醫院火災、101年台南北門醫院火災，**災例突顯**，醫療設施**防火安全重要性**

參考依據

104年度參考國際醫院評鑑(JCI)有關防火安全審查標準(**NFPA 101生命安全基準**)

作為

104年起推動醫療設施建築物防火安全健檢60案，經輔導改善審查後核予防火標章認證肯定。

1. 臺灣大學醫學院附設醫院 - 東址大樓 & 兒童醫院
2. 林口長庚紀念醫院 - 動力中心 & 質子大樓
3. 國立成功大學附設醫院 - 門診大樓
4. 臺北醫學大學附設醫院 - 第一、二、三醫療大樓
5. 衛生福利部臺中醫院 - 健康促進大樓
6. 童綜合醫療社團法人童綜合醫院
7. 光田綜合醫院 - 長青院區 & 大甲院區
8. 臺中慈濟醫院附設護理之家
9. 青松護理之家
10. 橫溪恩主公護理之家
11. 仁馨樂活園區
12. 悠然山莊
13. 翠柏新村老人安養中心



醫院

老福機構

一般護理之家

共13家醫療機構取得防火標章
(共18棟建築物)



評估基準



評估基準



A防火避難設施與
消防安全設備

B用火用電及氧氣
管理

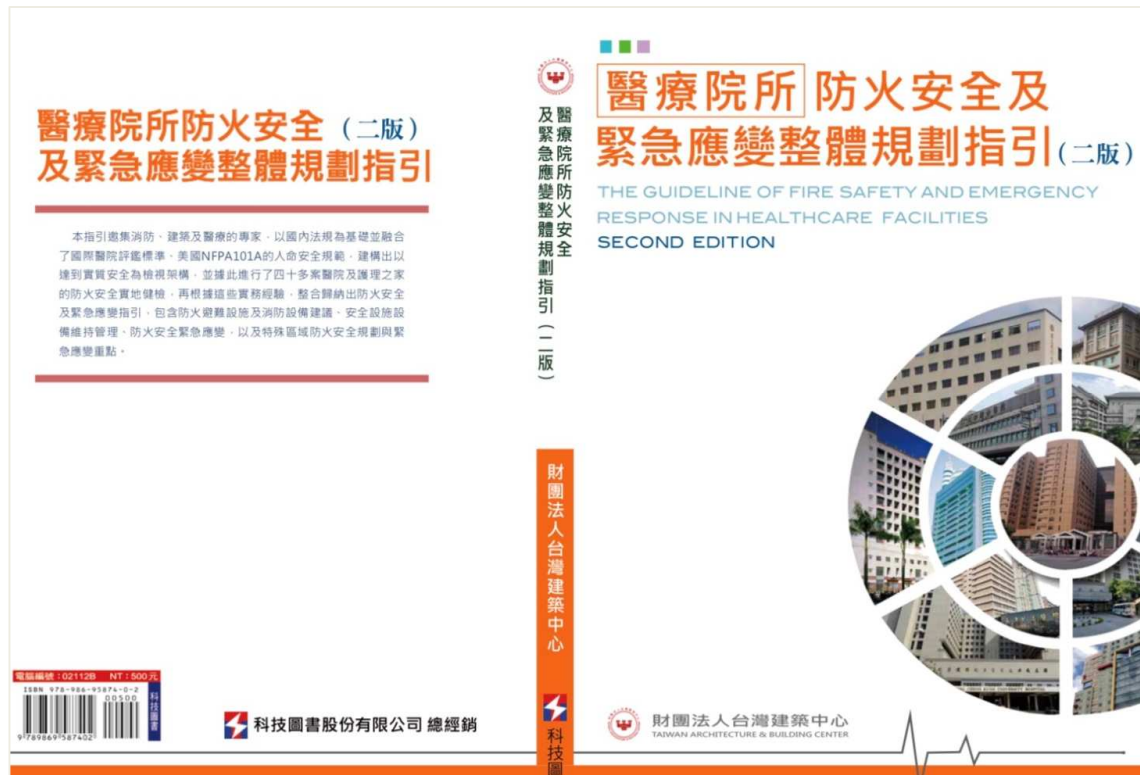
C使用安全
管理

D緊急應變

A+B+C 改善後 = 防火標章

評估基準參考指引

醫療院所防火安全及緊急應變整體規劃指引



105年醫院

光田綜合醫院—長青院區
臺中慈濟醫院附設護理之家
青松護理之家

106年長照/安養/護理之家-

仁馨樂活園區 橫溪恩主公護理之家
雙連安養中心 悠然山莊
翠柏新村老人安養中心

評估指標I、公共安全設施設備安全管理(1/8)

經由衛生福利部護理之家評鑑管理系統查詢之醫院附設護理之家

公共安全設施設備安全管理

參考說明

I、火災預防

- 1) 用火用電、危險物品安全防護及管理，降低起火源火災發生
- 2) 保全監控，防止縱火

II、控制火煙蔓延

- 3) 防火區劃及裝修材料耐燃設置及維護，有效確保區劃及材料耐燃化
- 4) 消防安全設備設計及維護，有效控制與局限火災、掌握火災動向：

III、有效避難逃生與搶救

- 5) 避難逃生設計及維護，提供人員有效避難性能：
- 6) 消防人員有效搶救支援，提高消防應變處置性能

IV、風險轉嫁加速復原

- 7) 火災損失保險，提高復原重建效能



實施火災預防、控制火煙蔓延、有效避難逃生及搶救、風險轉嫁加速復原，以減少人員傷亡及儀器設備的損失



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(2/8)

公共安全設施設備安全管理

參考說明

I、火災預防

一. 用火用電、危險物品安全防護及管理，降低起火源火災發生：

使用火氣、危險物品場所為起火風險高之處所，藉由集中分區管理、區劃、探測器、簡易滅火設備，以及加強日常巡查，可以有效避免火災發生時之危害。另外，使用瓦斯之場所及其幹管之監測及遮斷，亦可避免火災之發生。

近年來電氣火災事故比例攀升，內政部消防署統計2016年火災事故，電氣設備火災已達32.8%，照護設施之電氣設備使用頻繁，電線及電器設備之管理維護尤為重要，可朝過載、漏電、短路、延長線使用等之維護管理方向加強。



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(3/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

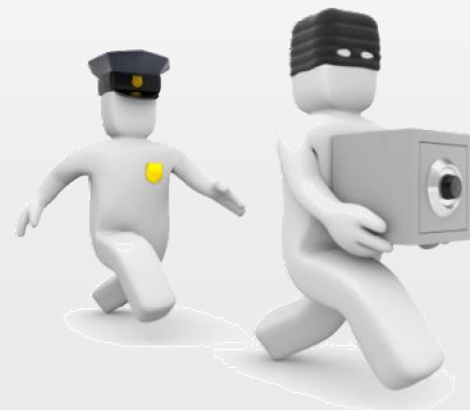
公共安全設施設備安全管理

參考說明

二、保全監控，防止縱火：

照護機構之閒置空間、停車空間、角隅死角空間，屬縱火可能發生機率處所，微笑之監控或閒置空間之上鎖管理可降低縱火動機。

照護空間等樓層之保全管理，常見安全梯保全設定，如何能有效於火災發生時即時解除保全，以發揮安全梯逃生之功能，亦為一重要之課題。





評估指標I、公共安全設施設備安全管理(4/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

公共安全設施設備安全管理

參考說明

II、控制火煙蔓延

三. 防火區劃及裝修材料耐燃設置及維護，有效確保區劃及材料耐燃化

室內裝修材料耐燃化及可燃物的局限與管理可於火災初期延緩火勢成長及擴大，而防火區劃將可於火災成長期給予一定的時間（如一小時防火時效者將提供一小時的防護）阻隔火災蔓延至非起火居室、走廊、其他樓層或樓梯間。火災的成長將尋找可燃物及助燃物（如氧氣等），如何延長火舌的攀升，亦可在有效的防火區劃設計下，避免如汐止東科大火造成的鄰棟、鄰層的火災波及。

無自力逃生者之住民空間等區域，水平避難或就地避難的需求下，防火區劃等避難據點設計，亦可為良好的安全防護。

安養設施可就各空間特殊性、使用性另提出提昇防火區劃、裝修耐燃設置及維護方案，以為爭取高評比。



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(5/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

公共安全設施設備安全管理

參考說明

四. 消防安全設備設計及維護，有效控制與局限火災、掌握火災動向：

火災全盛期之時，消防滅火可將火災控制與局限，然滅火設備之設計亦需考量火警警報設備、各空間存放物品及機能而設計。自動滅火設備在美國 NFPA101A Life Safety Code中，列為建築物火災控制可信賴的設計。

安養機構可就各空間特殊性、使用性另提出提昇消防安全設備設計及維護方案，訂定火災滅火等計畫以為爭取高評比。



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(6/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

公共安全設施設備安全管理

參考說明

III、有效避難逃生與搶救

五.避難逃生設計及維護，提供人員有效避難性能：

防火避難安全的邏輯在於如何提供各空間兩方向避難逃生、如何爭取足夠的逃生時間避免火煙的侵害、各逃生路徑上是否具有充足的避難引導指示或人員輔助，以及排煙設備的設置，亦決定火災發生時人員避難時間是否足夠。

安養機構之收容人員存在複雜之避難行為，該空間臨近安全梯或緊急進口，亦為良好的避難逃生計畫。

安養機構可就各空間特殊性、使用性另提出提昇避難逃生設計及維護方案，以為爭取高評比。



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(7/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

公共安全設施設備安全管理

參考說明

六. 消防人員有效搶救支援，提高消防應變處置性能：

安養機構內安置大量之避難弱者，其中無自救能力者須等待消防人員之救援，消防救援須藉由緊急用升降機、緊急（替代）進口、撒水設備及輔助水帶、水箱等設備，協助有效進行搶救。



評估指標I、公共安全設施設備安全管理(8/8)

公共安全設施設備安全管理計畫（含防火安全設施設備及管理計畫）

公共安全設施設備安全管理

參考說明

IV、風險轉嫁加速復原

七、火災損失保險，提高復原重建效能：

有效之保險可協助災後重建之時間，也是風險管理之手段之一。



安全管理計畫補充

主項號	主項目	次項號	次項目
1	組織體制權限	1	管理權人防災意識
		2	防火管理人選任
		3	防火管理人的地位及其權限
		4	消防自衛編組人力及地位
		5	夜間及營業時間以外之組織體制
2	消防防護計畫與自衛消防編組演練	1	防護計畫書報備情形
		2	防護計畫書內容
		3	緊急聯絡人建立及應變能力
		4	自衛消防編組演練及教育訓練實施頻率及可行性
		5	防火管理人訓練情形
		6	額外教育訓練情形
3	防災意識	1	自衛消防編組人員任務瞭解情形
		2	出入者對現場瞭解程度及因應措施
4	一般設備管理與維護	1	油污及燃氣設備日常維護
		2	空調、換氣設備之管理
		3	電氣設備之管理
5	公共安全設施(備)管理與維護	1	消防設備管理檢查方式
		2	防火門、防火閘門(閉鎖機構)之維護檢查
		3	避難通道(安全梯、走廊、出入口、避難口)管理
		4	其他防火避難設施(備)
		5	日常設備維護後復原情形
6	保全系統或監視系統	1	監視體制
7	火氣使用設備	1	廚房、爐房等火氣使用場所狀況
		2	設備、器具構造及老舊程度
		3	裝置狀況及周圍狀況
8	發電機設備	1	發電機設備發電機性能狀況
9	公共安全檢查及消防安全檢修申報狀況	1	建築物公共安全檢查申報情形
		2	消防安全設備檢修申報情形
		3	委託申報專業檢查人(機構)懲戒情形



評估指標II、緊急應變計畫（防火安全部份）及實施(1/2)

緊急應變計畫及實施

住民生命安全為火災時必須去守護的重要事項，而安養機構之無障礙設備、住民等相關資料亦必須被守護，除了前述防火安全設施設備之建置及維護外，均重大的災損，主要應具備右列8點。

- 一. 依規模及使用型態制訂之應變計畫
- 二. 完整指揮之體系及分組
- 三. 明確之權責及任務
- 四. 內外有效及明確之通報機制
- 五. 具有初步控制火災之能力
- 六. 具有能提供消防救災人員資訊之能力
- 七. 完整有效之病患疏散及後送計畫
- 八. 符合使用型態之防火安全教育訓練、演習及宣導

評估指標II、緊急應變計畫（防火安全部份）及實施(2/2)

FIG (Fire Image Game)

以夜間火災情境，就其建築防火（遮煙）區劃、防煙區劃，及自動滅火設備、排煙設備及通報設備，假設火點，就機構服務人力（護理員、照服員(機構及私人)、可移動住民、無法移動住民之特性，推演火災時應變流程，引導找出火災風險及演練流程

夜間火災 F I G

防火(遮煙)區劃
防煙區劃

自動滅火設備
排煙設備
及通報設備

服務人力(護理、照服)
收容人員移動(醫療)特性

種火點

應變遊戲

(發現、通報、初期滅火、移動或安置)



防火避難安全 健檢作業說明 流程及獎勵





輔導申請文件

基本資料

- (1)申請表。
- (2)建築物外觀照片

公共安全 設施設備 安全管理 計畫

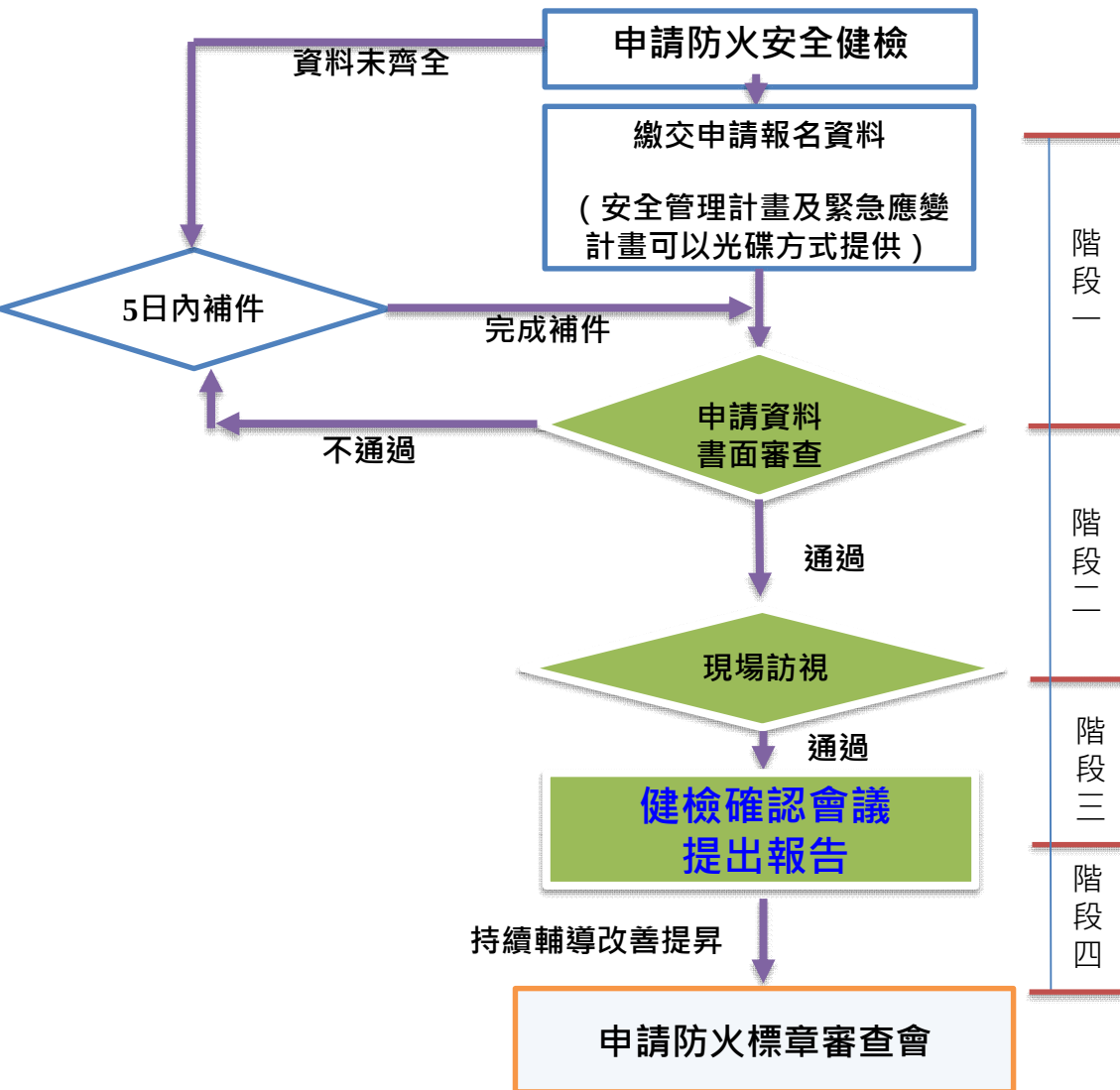
緊急應變計畫 (防火安全部 份)及實施

著作財產 權讓與書

資料文 件切結 書

108年3月11日 - 4月24日	108年5月15日	108年5月20日 -5月31日	108年6月
宣導、諮詢 及報名	報名資料 繳交截止	書面審查	現場輔導

作業流程



階段一:報名資料書面審查

1. 依各院屬性進行書面審查評比。
2. 書面審查未入選者即予通知。

階段二:專家現場訪視

1. 邀請醫護/建築/消防專家至現場了解報名場所提出之公共安全設施設備安全管理事項、緊急應變計畫進行審查及實施。
2. 申請場所協助導覽及簡報，並提供緊急應變情境及實施之解說。

階段三:召開確認會議提出健檢報告

各梯次完成前揭二階段後，召開確認會議逐案評核，提出健檢報告。

階段四:持續輔導提昇(有意願申請標章者/借接申請防火標章審查會)

經依健檢報告改善並回覆者，借接申請防火標章審查會符合者取得防火標章認證。



現場訪視進行方式及時間分配表

進程序	時間	備註
主辦單位介紹委員、委員致詞及行前說明	5分	此時段為介紹3位委員及審查行程說明
申請人代表致詞及介紹陪評人員	5分	請申請人介紹主要陪評人員即可
醫院簡報	20分	院方由醫院主管及陪評人員代表參加
現場輔導	30分	1.專家團隊就公共安全設施設備安全管理計畫、緊急應變計畫等進行詢問 2.專家團隊就現場所提供之補充資料及建築物合法等相關證明文件確認
現場輔導及訪談	120分	現勘重點： 1.資料查核及詢問 依申請文件以及其他相關文件進行瞭解 2.現場查核（依次頁「防火標章履勘作業現場查核表」進行查核）查核項目概述如下： (1)防火避難安全設施及配置確認（申報書不符事項是否已改善）（必要時進行抽測） (2)消防安全及避難等設備確認（申報書不符事項是否已改善）（必要時進行測試） (3)自衛消防編組抽問（依第三點自衛消防編組詢問要點辦理）
專家團隊輔導資料及意見討論	10分	申請人(機構)方請暫時迴避
意見回饋與交流： 專家團隊與院方意見交換	20分	申請人(機構)主管及陪評人員代表參加

註：

1. 地點請申請人(機構)提供會議場地
2. 為避免影響機構正常之照護作業，復核當日，請由2至3位同仁帶領委員至會場即可。
3. 陪評人員：由機構安排所屬同仁進行陪評，每位委員之陪評人員以1至2位為限。
4. 依評核委員實際需要，每日另酌於安排中午休息時間（約30分鐘）。



委員現場訪視簡報製作說明

簡報目的:

現場審查評選時，申請評選醫院需準備「機構簡報」，其主要目的在於讓委員藉由書面資料及口頭報告，對機構能有初步瞭解，安養機構亦可藉由簡報加強醫院防火避難特色及特點說明，補充評選申請資料表說明之不足。

注意事項：

- 1) 請控制簡報時間於20分鐘以內。
- 2) 簡報文字請簡明扼要，並搭配照片、圖片、圖表加強說明。
- 3) 現場請備妥簡報之書面資料及相關書圖供委員參考。
- 4) 各組詳細資料勿需於簡報中報告，請於查證時進行說明即可。
- 5) 簡報後請保留10分鐘供評選委員與院方同仁就簡報內容進行意見詢問交流。

簡報資料建議內容如下：

- 1) 安養機構在服務區域的定位、貢獻及管理組織
- 2) 建築物基本概要(如:建築物樓層使用概要、規模、年代等)
- 3) 申請建築物合法使用介紹(評選須知六有關事項)
- 4) 防火區劃圖及避難緊急應變動線
- 5) 公共安全設施設備安全管理計畫及實施
- 6) 緊急應變計畫及實施
- 7) 火災安全教育訓練



獎勵措施

獎勵措施1)

本防火安全初步輔導將邀請消安、建安及醫安領域之專家學者，針對醫療設施提出既有建築物之防火安全防護條件及使用存在問題，提出初步輔導之健檢建議。

- 2) 經完成防火安全初步輔導者，可依等同防火標章之「防火安全初步健檢服務」，改善所提之輔導建議，可另提出防火標章申請，經審查通過後接軌核予防火標章。
- 3) 經核予防火標章者，將**公開示範案件表揚**。並透過授證典禮活動，邀請多方媒體參與，**藉由媒體宣傳提升社會形象及加強民眾良好觀感**。
- 4) 前項符合通過防火標章之場所，另將**頒發獎狀給協助或貢獻之建築師及室內設計師等人員**。
- 5) 前述獲選之**協助或貢獻之人員名單**，將與獲選案例成果刊載於**防火標章專屬網站**，及相關協公會團體、政府部門網站。同時將函送名單至各地方政府建築、消防主管機關，及衛生局、社會局等目的事業主管機關併同宣導，以資鼓勵。



報名資訊

報名方式

● 郵寄：

填妥報名表後檢附所需文件，
以掛號方式（郵戳為憑）寄
至：財團法人台灣建築中心
防火安全健檢小組收。

● 親送：

填妥報名表後檢附所需文
件，親送至財團法人台灣建
築中心（收件時間依人事行
政局規定上班日下午17:00
前送達）。

安全防災部 秉持真誠 微笑服務



簡報結束 敬請指教

02-86676111分機105
ivenyn@tabc.org.tw