

檔 號：

保存年限：

臺北市政府社會局 函

地址：臺北市信義區市府路1號

承辦人：李鴻基

電話：1999(外縣市02-27208889)

分機1671

傳真：02-27255179

電子信箱：AHAA11510@mail.

taipei.gov.tw

受文者：

發文日期：中華民國111年8月30日

發文字號：北市社老字第11131311212號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關本局111年8月25日至貴院無預警查核案，查有應改善事項，請依限提供改善計畫，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依111年8月22日本府單一陳情系統案件及本局111年8月25日訪查紀錄表辦理。
- 二、本局於111年8月25日至貴機構無預警查核，查貴機構有部分缺失項目，說明如下，請於111年9月7日前函復本局相關具體說明及改善計畫，併附佐證資料：
 - (一)D408-5房住民於108年6月7日左膝外傷相關護理紀錄未有相關分析說明。
 - (二)D408-5房住民約束同意書簽署日期已至111年9月1日(未來日期)。
 - (三)D303-5房住民約束同意書簽署日期已至111年10月1日(未來日期)，且同意書上約束項目與約束紀錄不符。
 - (四)D408-5房住民110年12月至111年2月體重非預期性減輕達5%以上，查護理紀錄未有相關紀載，且營養師於111年3月20日評估後未有後續追蹤評估紀錄。
 - (五)D408-5房住民護理紀錄針對108年5月31日不明瘀青未有詳細說明。
- 三、至有關D408-5房住民照護方式，建請貴院宜與醫師、家屬針對長輩之鼻胃管移除及吞嚥訓練召開家庭會議並充

分說明；另有關貴院工作人員與家屬會談宜留有相關紀錄。

正本：財團法人臺北市私立愛愛院

副本：



表
可