

# 臺中市寵物長期醫療照護機構認證試辦計畫

## 壹、目的：

因應寵物平均餘命增長，老年寵物日益增加，使寵物長期醫療照護需求增多，為協助飼主提供長期傷殘、罹患慢性疾病或高齡動物妥善照護，符合世界動物保護的趨勢及現今社會愛護動物的文化，進而逐漸降低民眾棄養行為，落實本市友善動物精神，特定此計畫。

## 貳、辦理單位：

- 一、主辦單位：臺中市動物保護防疫處(以下簡稱動保處)。
- 二、執行對象：本市獸醫診療機構。

## 參、實施期程：

自計畫核准日起至110年12月31日止。

## 肆、計畫內容：

- 一、本計畫所稱寵物長期醫療照護機構(以下簡稱機構)指提供長期傷殘、罹患慢性疾病或年滿7歲以上高齡犬、貓之長期醫療照護者。
- 二、辦理寵物長期醫療照護教育課程共6小時：
  - (一)辦理課程單位：動保處。
  - (二)參加對象：本市獸醫診療機構之執業獸醫師(佐)。
  - (三)由以下3領域具專業知識及經驗之講師講授課程，預計每領域各辦理1場次課程，提供本市獸醫診療機構之執業獸醫師(佐)多元寵物長期醫療照護教育課程，以建立本市多元長期醫療照護環境，讓飼主可依寵物狀況及需求選擇不同寵物長期醫療照護方式。
    1. 老年寵物慢性疾病醫療照護教育課程：講授老年寵物常見慢性疾病(如：心臟病、腎臟病等)之繼續教育課程2小時。
    2. 中獸醫醫療照護教育課程：運用針灸、推拿及獸醫中藥學等中獸醫醫學於寵物醫療照護之繼續教育課程2小時。
    3. 寵物復健教育課程：運用徒手治療、物理治療、治療性的運動、水療及輔具等復健醫學於寵物醫療照護之繼續教育課程2小時。
  - (四)全程完成教育課程之本市獸醫診療機構執業獸醫師(佐)，發給「臺中市寵物長期醫療照護教育課程」結業證書(附件1)。

## 三、機構之招募及認證：

- (一)機構人員配置：
  1. 應置負責人及專責長期醫療照護人員。
  2. 負責人應為獸醫診療機構負責人，專責長期醫療照護人員應具「臺中市寵物長期醫療照護教育課程」結業證書，負責人得兼任專責長期醫療照護人員。
  3. 機構應視收容動物數量，每10隻動物置專責長期醫療照護人員至少1人；動物未滿10隻者，以10隻計。
- (二)機構之寵物長期醫療照護區設置，應符合下列規定：
  1. 應為獨立區，犬與貓應有適當區隔。

- 2、應具通風及適當照明設備。
- 3、應具常備急救藥品及急救設備。

(三)認證方式：

1. 申請機構認證者，應填具申請書（附件2），並檢附下列文件各1份，向動保處提出申請：
  - (1) 負責人之身分證明文件影本。
  - (2) 本市獸醫診療機構開業執照影本。
  - (3) 機構之寵物長期醫療照護區配置平面圖。
  - (4) 專責長期醫療照護人員之3年內「臺中市寵物長期醫療照護教育課程」結業證書影本。
2. 動保處受理申請，經書面審核後至現場進行會勘，審核通過後發放認證書(附件3)，機構應將認證書懸掛於機構內明顯處。

(四)機構應詳實記載動物基本資料及每日病歷紀錄(診療紀錄及檢驗紀錄)，並保存至少5年。

(五)機構應配合動保處相關檢查，無故規避、妨礙或拒絕者，動保處得撤銷或廢止其認證。

(六)機構違反本計畫、獸醫師法、動物保護法或其他法令規定，經動保處通知限期改善仍未改善者，得撤銷認證，經撤銷認證者，應繳回認證書；停止經營者，亦同。

(七)認證書之有效期間為3年；有效期間屆滿6個月前，機構得向動保處申請展延3年1次。

(八)動保處於網站建置專區供民眾查詢。

**伍、本計畫如有未盡事宜，得依實際需要修正或另行補充規定。**

# 臺中市寵物長期醫療照護教育課程

## 結業證書

中市動藥字第

號

茲證明 君

身分證字號:

於 110 年 月 日完成「臺中市寵物長期醫療照護教育課程」，全程計 6 小時。

特頒此證

### 臺中市動物保護防疫處

中 華 民 國 年 月 日

本結業證書為申請臺中市寵物長期醫療照護機構認證所需文件

## 臺中市寵物長期醫療照護機構認證申請書

附件 2

新申請 展延

申請日期： 年 月 日

申請機構基本資料					
名稱					
地址					
電話					
負責人					
姓名			出生 年月日		
國民身分證 統一編號			聯絡電話		
戶籍地址					
專責長期醫療照護人員(每 10 隻動物置專責人員至少 1 人)					
<input type="checkbox"/> 由負責人兼任					
<input type="checkbox"/> 專責長期 照護人員 ____名	姓名	出生 年月日	國民身分證 統一編號	戶籍地址	
可容納動物數量	<input type="checkbox"/> 犬_____隻； <input type="checkbox"/> 貓_____隻				
應備文件	(1) 負責人之身分證明文件影本。 (2) 本市獸醫診療機構開業執照影本。 (3) 機構之寵物長期醫療照護區配置平面圖。 (4) 專責長期醫療照護人員之 3 年內「臺中市寵物長期醫療照護教育課程」結業證書影本。				
審核結果(申請單位勿填)					
書面審核情形	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：				
實地審核情形	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格，原因：				
是否發給認證書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，原因：				
承辦	組長	技正	秘書	副處長	處長

備註：如機構名稱、地址、負責人及專責長期醫療照護人員有異動，請於 10 天  
內向臺中市動物保護防疫處申請核備。

# 臺中市寵物長期醫療照護機構認證書

附件 3

中市寵醫照字第 110001 號

一、名稱：00 動物醫院

二、地址：

三、負責人：

四、獸醫診療機構開業執照字號：中市獸醫開字第 000000 號

五、專責長期醫療照護人員：

六、可容納動物數量： 犬 隻

貓 隻

七、有效期限：自發證日起至 年 月 日止

臺中市動物保護防疫處 處長 林 00

中華民國 110 年 月 日

變更 / 展延登記紀錄		
變更項目	生效日期	主管機關核准簽註
展延有效期限	有效日期	主管機關核准簽註

## 臺中市寵物長期醫療照護機構認證標準作業流程圖

填具申請書，並檢附下列文件各1份，向動保處提出申請。

- 一、負責人之身分證明文件影本。
- 二、本市獸醫診療機構開業執照影本。
- 三、機構之寵物長期醫療照護區配置平面圖。
- 四、專責長期醫療照護人員之臺中市寵物長期醫療照護教育課程結業證書影本。

