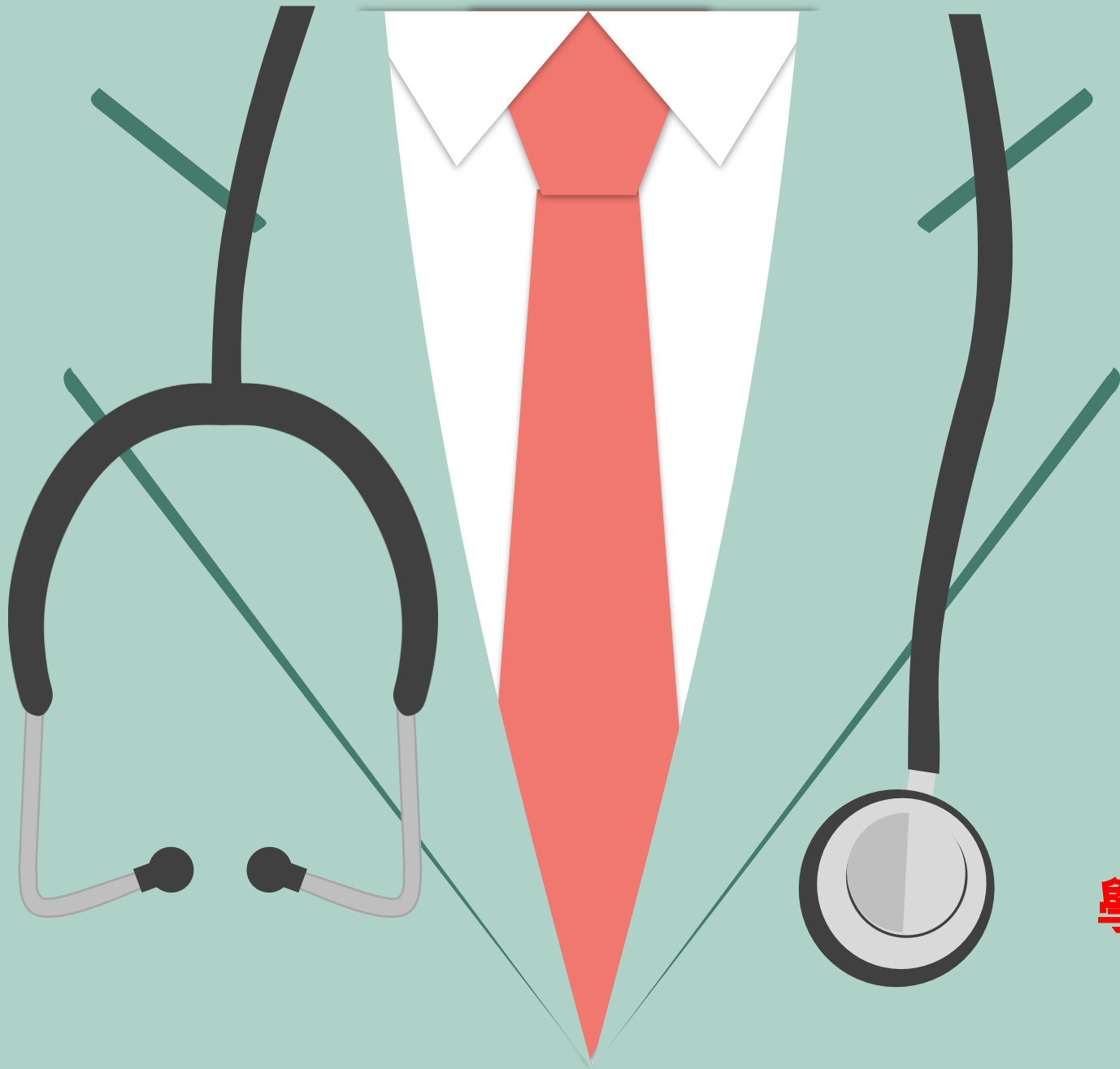


觀察員評值實務說明

新盛國小 楊碧嫦護理師





評值表種類

學生健康檢查

血液檢查

小一心電圖檢查

學校觀察員必須充分了解健康檢查
醫師進行身體診察時所採行
檢查方法



學生健康檢查工作內容說明

01 檢查人員資格

- 牙醫師**1**名、小(內)兒科醫師或家庭醫學科醫師**2**名、護理人員**3**名、工作助理**3**名，共計**9**名

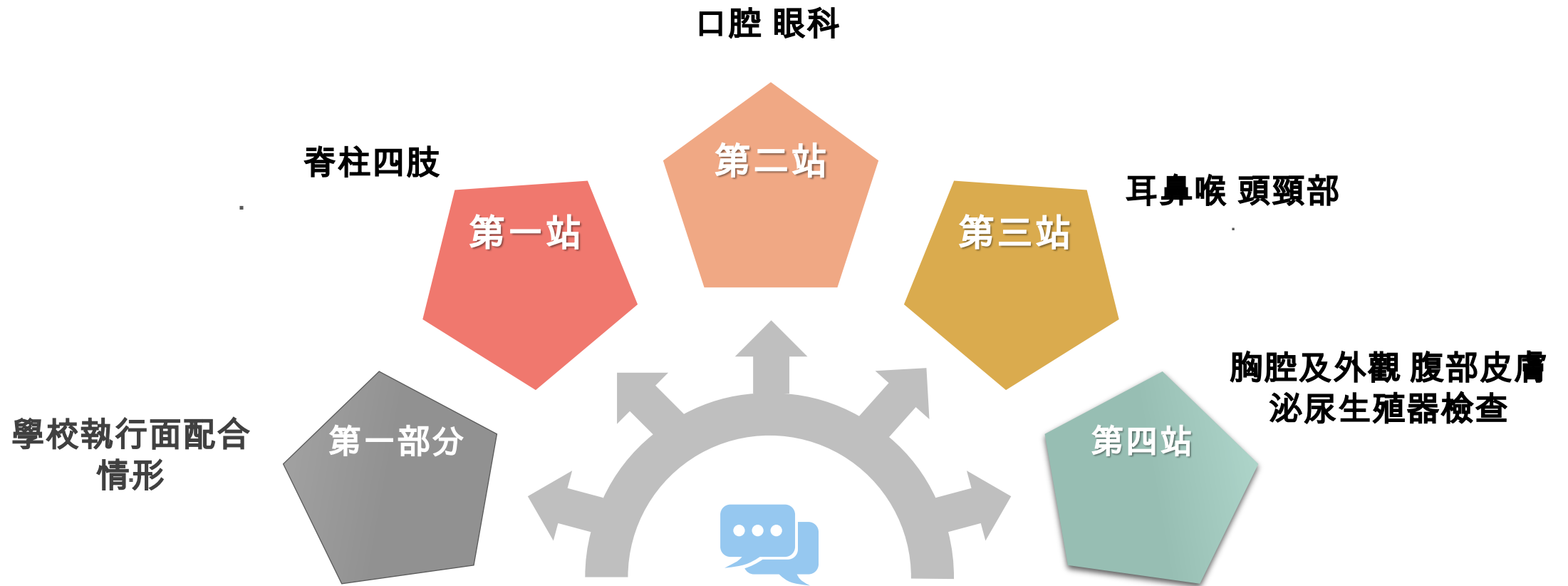
02 全身性身體診察

- 每小時檢查人數上限為**40**人，每日自上午8時起至下午4時止為原則，每日檢查時數不得超過**7小時**，每天受檢人數以不超過**280人**為原則

03 尿液篩檢、寄生蟲檢查工作

- 初檢日期安排於身體診察**前4週**，初檢結果報告書須於身體診察**前10天**送達校方，以利於身體診察當日安排複檢

全身身體診察執行情形



學生健康檢查 評 值 表

(一) 檢查進行時應安排學生依序逐一受檢，隨時保持「一出一進」順序，以保障學生的隱私，不能因

時間關係要求學生數人一同受檢

(二) 進行腹部、胸部（胸腔及外觀）、泌尿生殖器檢查時，為降低焦慮，避免誤會，須有家長同意書，並優先由其指定之人員或女性工作人員協助

(三) 健康檢查場地動線之規劃應順暢，對於胸部（胸腔及外觀）、腹部、泌尿生殖器官等之檢查場所，應以設置屏風等防護措施，保障隱私。



其他 _____ 人

第一部分：學校執行面的配合情形

1. 依檢查科別設置檢查站： 未分別設檢查站。
 有設檢查站，共設置 _____ 站，以便進行各項目之檢查。
 檢查站有止標示牌。
 檢查站無止標示牌。

2. 檢查動線安排（可選選）：

- 檢查開始前向學生說明現場動線及配合事項 設置候診區。
 受檢學生動線順暢、不中斷 受檢者與候診者能保持 60-90 公分左右距離。

3. 檢查現場環境（包括現場秩序、環境噪音、場所光線等）（可選選）：

- 非常良好 良好 尚可 有點混亂 很混亂 非常混亂。

第二部分：承辦醫院全身身體診察執行情形

一、核對檢查工作人力配置與分工：請按實際到場工作人員數量，逐一填寫各欄位。

號次	人員稱謂	執業執照相符	身穿工作服	配戴識別證	現場工作項目（醫護人員請註明檢查項目）
①	領隊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
②	行政助理	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
③	醫師牙科	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	口腔
④	醫師 科	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑤	醫師 科	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑥	護理人員 1	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑦	護理人員 2	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑧	護理人員 3	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑨	醫檢師	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑩		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑪		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑫		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑬		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑭		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
⑮		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
小計	人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

二、各站檢查人員是否配戴口罩： 有 部分無，_____ (科別)

第 1 頁，共 5 頁

三、各站檢查人員是否配戴手套： 有 部分無，_____ (科別)

四、各站檢查人員是否手部清潔（包括乾洗手液搓洗、酒精棉擦拭、清水洗手、紙(毛)巾擦拭等）

有 部分無，_____ (科別)

學生健康檢查 評 值 表

- (一) 依學生健康檢查採購合約內容辦理學生健康檢查工作
 (二) 檢查當日醫事人員應穿著制服配戴名牌並於「醫院工作

人員簽到表」簽到

- (三) 將身體診察結果勾劃於學生健康檢查紀錄表中，並依檢查結果提供矯治建議。

- (四) 檢查完畢後，醫院檢查工作隊以班為單位，現場清查「受檢人數」、「學生健康檢查紀錄卡」點交還給學校

- (五) 承辦健康檢查之醫院，應於健康檢查前1日確認或配合學校進行場地佈置。



第一部分：學校執行面的配合情形

□其他_____人

1. 依檢查類別設置檢查站：未分別設置檢查站。
有設置檢查站，共設置_____站，以便進行各項目之檢查。
檢查站有指標介牌。
檢查站無指標介牌。

2. 檢查動線安排(可選選)：
檢查開始前向學生說明現場動線及配合事項 設置候診區。
受檢學生動線順暢、不中斷 受檢者與候診者能保持 60-90 公分左右距離。

3. 檢查現場環境(包括現場秩序、環境噪音、場所光線等)(可選選)：
非常良好 良好 尚可 有點混亂 很混亂 非常混亂。

第二部分：承辦醫院全身身體診察執行情形

一、核對檢查工作隊人力配置與分工：請按實際到場工作人員數量，逐一填寫各欄位。

號次	人員稱謂	缺勤缺項相符	身穿工作服	配戴識別牌	現場工作項目(醫檢人員請註明檢查項目)
①	領隊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
②	行政助理	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
③	醫師牙科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	口腔
④	醫師 科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑤	醫師 科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑥	護理人員 1	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑦	護理人員 2	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑧	護理人員 3	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑨	醫檢師	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑩		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑪		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑫		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑬		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑭		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑮		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
小計	人	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

二、各站檢查人員是否配戴口罩：有 部分無，_____ (科別)

第 1 頁，共 5 頁

三、各站檢查人員是否配戴手套：有 部分無，_____ (科別)

四、各站檢查人員是否手部清潔(包括乾洗手液搓洗、酒精棉擦拭、清水洗手、紙(毛)巾擦拭等)。

有 部分無，_____ (科別)

學生健康檢查 值 評 表

脊柱四肢檢查：包含脊柱側彎、多併指(趾)、蹲踞困難、關節變形、水腫及其他疾病。(學生脫去厚重外衣，穿著單件運動服並脫去鞋襪)

(1) 脊柱側彎：

a. 檢查學生背向檢查者，雙腳併攏直立，兩手自然下垂

b. 進行Adam前彎測驗，請學生向前彎腰至90度，兩臂下垂合掌

(2) 四肢檢查：請學生脫鞋，面向檢查者直立，依序檢查四肢狀況。

a. 觀察學生四肢是否相稱，有無畸型、長短腿、多併指(趾)或關節變形。

b. 檢查下肢是否有水腫現象，是否有蹲踞困難。



脊柱四肢檢查
影片

第一站 脊柱四肢

(八) 脊柱四肢：脊柱側彎、肢體畸形、蹲踞困難及其他異常。

1. 脊柱側彎檢查：

(1) 檢查人員：校護 健檢護士 醫師 其他 _____

(2) 檢查方式(可複選)：

集體排列成檢查隊形受檢 獨立個別受檢 受檢者間保持適當距離

有脫去厚重外套，穿著較薄衣物受檢 雙腳併攏直立，兩手自然下垂或合掌

逐一觸診脊柱 請學生向前彎腰至90度 站立在學生後方檢查

先集體檢查，發現疑似異常者，轉由現場醫師再度確認 其他 _____

(3) 檢查環境背景：室外，吵雜 室外，安靜 室內，吵雜 室內，安靜

第 3 頁，共 5 頁

2. 四肢及關節活動檢查方法(可複選)：

視診 囑受檢者雙手伸展、高舉、彎曲 囑受檢者站立、蹲下、跳躍

囑受檢者脫去鞋襪，面向檢查者挺胸站直

囑受檢者兩手水平前伸，做蹲下起立 輪流單腳站立 腳尖站立 腳跟站立

學生健康檢查 評 值 表

(一)口腔檢查用具：口罩、手套、拋棄式口鏡、探針、檢查照明用燈（小型手電筒或頭燈）

(1)須逐齒檢查並標示於口腔檢查表。

(2)未治療齲齒、已治療齲齒、恆牙第一大臼齒齲齒經驗、恆牙臼齒之窩溝封填以及口腔黏膜異常等

(二)眼睛檢查用具：需準備小手電筒和遮眼板

(1)檢查內容包含辨色力、斜視其他眼睛疾病。

(2)檢查方法：

a.辨色力：石原氏綜合色盲檢查本。

b.斜視：角膜光照反射法(Hirschberg Test)及交替遮眼法 (Cover Test)。



口腔眼睛檢查
影片

第二站 口腔 眼科

(一)口腔：未治療齲齒、已治療齲齒、恆牙第一大臼齒齲齒經驗、恆牙臼齒窩溝封填、缺牙、咬合不正口腔衛生及其他異常。

1.檢查用具（可複選）：口罩 手套 口鏡 檢查專用照明用燈 探針 壓舌板 醫師章

2.檢查方法（可複選）：

視診（張口、用牙鏡檢查牙齒表面及牙縫）

問診（詢問有無牙齒疼痛、口腔問題或治療史）

使用探針或壓舌板檢查口腔粘膜及牙齦溝狀況

其他 _____

3.學生受檢姿勢（可複選）：坐 站 躺

(二)眼科：視力、辨色力、立體感、斜弱視、其他異常。

1.檢查用具（可複選）：小手電筒 遮眼板 色盲本

2.檢查方法（可複選）：以小手電筒照射受檢者眼睛 以手或遮眼板遮住受檢者一眼

囑受檢者定點注視 拉開眼皮檢查 立體圖檢測 問診 _____

學生健康檢查 評 值 表

(一)頭頸部檢查：以視診、觸診檢查學生是否有：斜頸、甲狀腺腫、淋巴腺腫及其他。。

(二)耳鼻喉科檢查：需準備512音叉、耳鏡、頭鏡或手電筒（或立燈）及壓舌板等。

(1)檢查內容含聽力、耳道畸型、唇顎裂、構音異常、耳前瘻管、中耳炎（如耳膜破損）、扁桃腺腫大、耳垢栓塞、過敏性鼻炎、慢性鼻炎及其他。

(2)聽力檢查由健檢工作隊準備512Hz音叉，採韋伯試驗Weber test法評估或以林內試驗Rinne test評估進行檢查(需另安排一間安靜獨立的教室)

(3)耳鏡須用酒精消毒



第三站 耳鼻喉 頭頸部

(三)耳鼻喉：聽力、耳道畸形、耳膜破損、耳聾、耳鳴、扁桃腺腫大及其他異常。

- 1.聽力：(1)檢查人員：校護 健檢護士 醫師 其他。
- (2)檢查用具（可複選）：音叉 錶響 耳機式檢測器。
- (3)檢查方式（可複選）：
集體排列成檢查隊形受檢 獨立個別受檢 受檢者間保持適當距離。
音叉放在額頭正中線上後方 音叉放在耳後 重複測試一次以上。
先集體檢查，發現疑似異常者，轉由現場醫師再度確認 其他 _____
- (4)檢查環境背景：室外，吵雜 室外，安靜 室內，吵雜 室內，安靜。
- 2.耳鼻喉科檢查用具（可複選）：頭鏡 耳鏡 手電筒 壓舌板 窺鼻器 其他。
- 3.檢查方式（可複選）：視診 有利用檢查用具輔助檢查 問診：_____。
觸診，部位 _____。

(四)頭頸部：斜頸、異常腫塊及其他。

- 1.檢查方法（可複選）：視診 問診：_____。
請學生吞嚥口水 觸摸頭部及下顎兩側。
請學生轉頭，下巴與肩線平行，以手觸摸是否有硬塊。
- 2.學生受檢姿勢（可複選）：坐 站 躺。

(四)頭頸部：斜頸、異常腫塊及其他。

- 1.檢查方法（可複選）：視診 問診：_____。
請學生吞嚥口水 觸摸頭部及下顎兩側。
請學生轉頭，下巴與肩線平行，以手觸摸是否有硬塊。
- 2.學生受檢姿勢（可複選）：坐 站 躺。
- 3.檢查人員是否配戴口罩：無 有。
- 4.檢查人員是否配戴手套：無 有，檢查手套是否更換：無 有。
- 5.檢查人員手部清潔：乾洗手液搓洗 酒精棉擦拭 清水洗手 紙（毛）巾擦拭 以上皆無。
- 6.檢查人員態度：非常良好 良好 尚可 有點不好 很不好 非常不好。

學生健康檢查 評 值 表

第四站 胸腔及外觀

(一)胸腔及外觀：以視診、聽診檢查(須取得家長同意書)含心臟及脈搏、心音、呼吸系統檢查胸廓異常及其他疾病

1.心音檢查：以聽診器診察心尖、左胸骨沿、主動脈及肺動脈位置之心音，注意第一心音及第二心音之變化及是否有心雜音

2.心電圖檢查：心音異常或疑似心律不整之學生，應於身體診察當日安排實施心電圖檢查

(二)皮膚檢查：以視診或觸診檢查，無特殊器材，可佐以放大鏡、手電筒。包含癬、疣、紫斑、疥瘡、異位性皮膚炎、濕疹及其他異常。



皮膚胸腔檢查
影片

(五)皮膚：癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、濕疹及其他異常。

- 1.檢查方法(可複選)：視診 問診 _____ 觸診
- 2.檢查環境(可複選)：隱蔽 不隱蔽 光線充足 光線不充足
- 3.檢查部位(可複選)：頭 臉 頸 胸 腹 背部 手肘 手心 手指 大腿 小腿
足背 腳趾 足底 膝蓋內側 身體關節處 臀部 腹股溝 其他

(六)胸腔及外觀：心雜音、心律不整、呼吸聲異常、其他心肺疾病、胸廓異常及其他異常。

- 1.使用用具(可複選)：屏風 聽診器 烤燈或暖器 心電圖儀器 其他
- 2.學生受檢姿勢(可複選)：坐 站 躺 掀起胸前上衣 未掀開衣物直接診察
- 3.檢查方法(可複選)：請學生深呼吸，觀察胸廓活動 視診 觸診 問診 _____
聽診，前胸 _____ 處，共 _____ 秒；背部 _____ 處，共 _____ 秒
疑似異常者，現場心電圖儀器再次檢查
- 4.營造隱蔽性檢查環境(可複選)：
以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離
受檢者能保持一進一出順序
- 5.隱蔽環境內安排陪同人員：
無 有，陪伴者是(可複選)：班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他 _____

學生健康檢查 評 值 表

(一)腹部檢查：包含腹部異常腫大及其他異常(須取得家長同意書)。

(1)準備物品:檢查床(或長型桌**需有人陪同進行檢查**)

(2)使學童採仰臥做腹部之觸診及扣診，檢查是否有腹部異常腫大及異常之隆起或腫塊等。

(二)泌尿、生殖器官檢查：無特殊器材可佐以手電筒(須取得家長同意書，並有人陪同)適用於**男性學生**

包含隱罩(**國小一年級**)、精索靜脈曲張、包皮異常有無包莖)、其他疾病

1.檢查方法:請學生面向檢查者站著，以視診或觸診檢查

2.檢查場所要隱密，需準備屏風或遮簾、手套、手電筒，於每位受檢者觸診後，**須更換手套**，以防交互感染。

腹部泌尿道
檢查影片

第四站 腹部皮膚 泌尿生殖器檢查

(七)腹部：異常腫大及其他異常

- 1.檢查用具(可複選):聽診器 屏風 檢查床
- 2.學生受檢姿勢(可複選):坐 站 躺 掀起衣物檢查 未掀開衣物直接診察
- 3.檢查方法(可複選):視診 觸診 叩診 聽診 問診
疑似異常者，仰躺檢查床上再次檢查 其他
觸、叩、聽診部位：右上腹部 左上腹部 右下腹部 左下腹部

4.營造隱蔽性檢查環境(可複選):

- 以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離
- 受檢者能保持一進一出順序

5.隱蔽環境內安排陪同人員:

- 無 有，陪伴者是(可複選):班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他

(九)泌尿生殖器檢查：隱罩、包皮異常、精索靜脈屈張及其他異常

- 1.事先調查檢查意願(可複選):同意檢查 不同意檢查 未經調查，直接受檢
- 2.檢查用具(可複選):屏風 手電筒 手套
- 3.學生受檢姿勢(可複選):坐 站 躺 褲子褪下檢查 未褪下褲子直接診察
- 4.檢查方法(可複選):學生面對檢查者站立 學生做跳躍動作 用手電筒照射陰囊
以手輕撥龜頭 詢問有無泌尿道感染特徵(如灼熱感) 其他

5.營造隱蔽性檢查環境(可複選):

- 以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離
- 受檢者能保持一進一出順序

6.隱蔽環境內安排陪同人員:

- 無 有，陪伴者是(可複選):班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他

學生健康檢查 評 值 表

- 學校場地動線的規劃及學校協助人員的配置應加強，有些學校協助人力不足，學生健康檢查業務非護理師一人業務
- 學校與醫院間的溝通聯繫尚需加強，避免學校出現學生等醫師或醫師等學生的情況發生
- 請勿要求承辦醫院處理非學生健康檢查相關事項（例如：為每生準備一個夾鏈袋裝放資料）
- 健康檢查係初步篩檢，倘發現異常仍需至醫療院所進行複檢，非要求醫院提供藥物(例如：蟯蟲藥物治療)，

(十一) 其他增列項目 項目：血壓 腰圍 血液

(血液檢查部分，國中學校及含有國中部學校請填報)

1. 血壓檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量 **無增列此項目**

(2) 檢查用具：水銀式血壓計 電子血壓計 隧道式血壓計 小兒壓脈帶

2. 腰圍檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量

(2) 檢查用具：軟布尺 其他

3. 血液檢查：**國小不須執行**

(1) 檢查項目(可複選)：飯前血糖 飯後血糖 血液常規：血球、血色素、血小板等

尿液異常者血液追蹤檢查 血脂肪膽固醇 其他

(2) 檢查用具(可複選)：口罩 手套 真空試管 酒精棉球 紙膠 針頭回收桶

酒精棉球桶 感染廢棄物回收處理

(3) 檢查人員：醫檢師，____人 非醫檢師，____人

(4) 檢查時間：早上 10 時前完成 早上 10 時後完成，完成時間為____時____分

四、觀察者綜合意見

1. 觀察員背景：主任 組長 教師 其他

2. 在本次觀察結果，發現【健康檢查得標廠商】檢查執行情形之優點與缺點：

(1) 優點(可複選)

無優點 準時開始 配合度佳 流程及動線順暢 向學生說明配合事項清楚易懂

各站標示清楚 檢查器具準備齊全 檢查方式標準統一 各科檢查仔細 醫生態度佳

護理人員態度佳 行政人員態度佳

(2) 缺點(可複選)

無缺點 遲到<30分 遲到>30分 提前開始檢查 配合度不佳 流程及動線不順暢

向學生說明配合事項不清不楚，學生無所適從 各站標示不清楚 檢查器具準備不齊全

檢查器具未消毒 檢查方式未統一標準 醫生態度不佳 護理人員態度不佳

行政人員態度不佳 檢查簡略且草率(國選此項者請國選——牙科、眼科、耳鼻喉科、頭頸部、

皮膚、心肺檢查、胸廓檢查、腹部、脊柱四肢、男生泌尿生殖)

(3) 其他優、缺點或建議

品質管控項目

01 Content Here

核對健康檢查工作隊成員資格及數量：按事先提報之檢查工作隊員名冊（含執業證書影本），於健康檢查工作現場核對其身分、資格、人數，且執行工作時應配戴醫院之識別證，確認得標廠商確實依據採購合約內容組成健康檢查隊辦理學生健康檢查工作。

02 Content Here

辨識健康檢查方法：是否符合本工作手冊中之健康檢查方法，倘若學校對於健康檢查品質有爭議或不滿意，可拒絕簽收學校健檢人數證明單。

03 Content Here

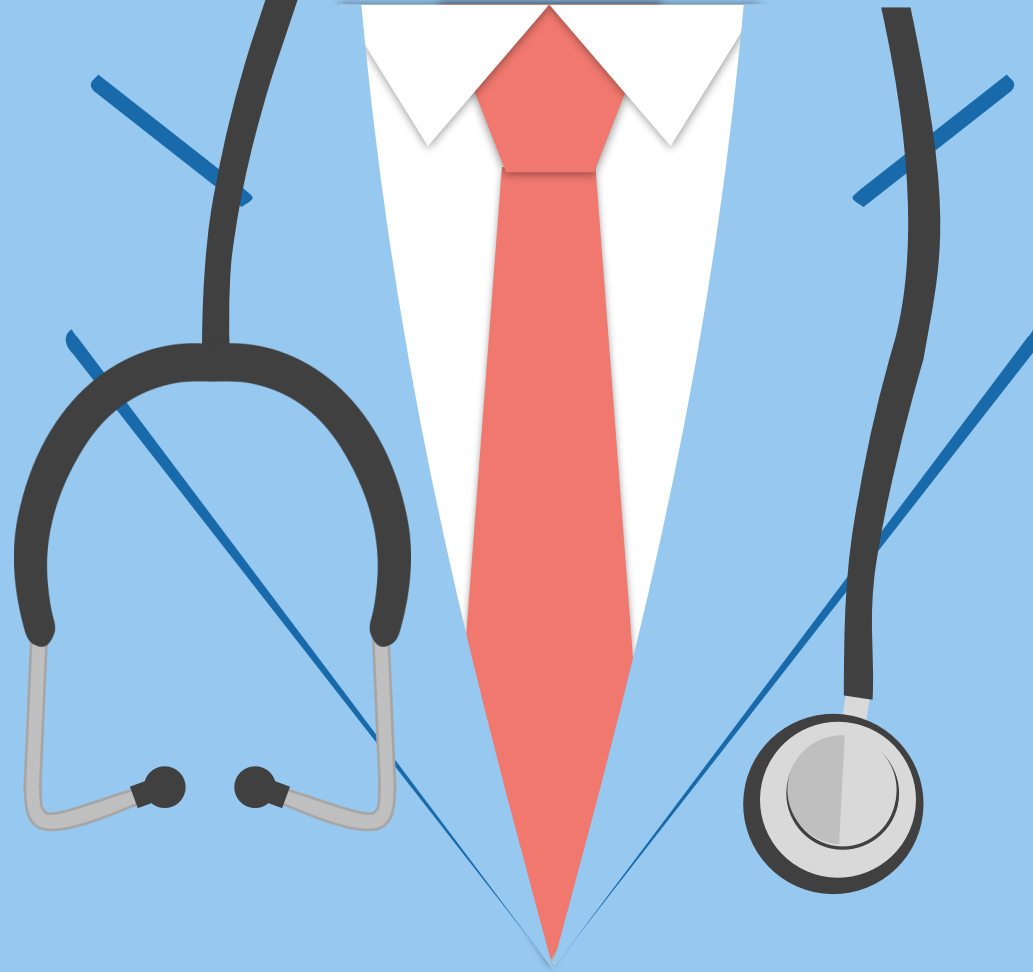
查核檢查速度、態度與品質：身體診察1組工作隊基本成員為牙醫師1人、小（內）兒科、家庭醫學科或其他科別之專科醫師各1人、護理人員3人、工作助理或行政幹事各1人，共9人，每位醫師3小時內檢查人數不得超過100人，若增加受檢人數，則須增加工作人力，以維持品質及動線流暢。健檢人員於檢查過程與師生互動時舉止應親切、從容、尊重，不得言語粗俗、態度傲慢。

04 Content Here

核對到達與結束時間：承辦醫院健檢人員能在與學校約定之時間內到達，準時開始檢查工作，並能在預定時間內完成。偏遠地區或受檢學生數低於50人之學校，若需集中同一地點實施健康檢查，則可彈性調整檢查起訖時間



由學校現場人員或巡迴觀察員發現不符契約規定之項目時，應立即反應，要求對方改善，若無法立即改善，應經雙方確認後，記錄存證，並呈報教育局（處）備查



THANK YOU

學校護理師