



彰化縣113學年度



觀察員任務說明及
紀錄表填報說明

主講人：謝美秀



觀察員 任務說明

01 觀察員紀錄表填寫

02 填報網路問卷

03 紀錄表上傳



填報說明 大綱

01 觀察員紀錄表內容介紹

02 網路問卷實際操作

03 紀錄表上傳方法





01

觀察員紀錄表內容介紹

一、基本資料

彰化縣	鄉鎮	國中/國小	檢查年級： <input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 四年級 <input type="checkbox"/> 七年級	
觀察日期：113年	月	日	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	學生健檢工作隊組別：_____組
實際檢查人數： 本校健檢人數： <input type="checkbox"/> 一年級_____人 <input type="checkbox"/> 四年級_____人 <input type="checkbox"/> 七年級_____人 他校補檢人數： <input type="checkbox"/> 一年級_____人 <input type="checkbox"/> 四年級_____人 <input type="checkbox"/> 七年級_____人	看人數證明單是A、B、C、...哪一組 如南郭國小有三組人力到場檢查則需寫三份資料			
檢查地點： <input type="checkbox"/> 活動中心或禮堂 <input type="checkbox"/> 會議室 <input type="checkbox"/> 視聽教室 <input type="checkbox"/> 健康中心 <input type="checkbox"/> 地下室 <input type="checkbox"/> 閱覽室或圖書室〈館〉 <input type="checkbox"/> 淨空教室〈_____間〉 <input type="checkbox"/> 專科教室〈如自然教室、實驗室...等 非淨空教室 〉 <input type="checkbox"/> 辦公室〈如輔導室、學務處...等各行政辦公處室〉 <input type="checkbox"/> 其他_____				

【表三】彰化縣109學年度學生健康檢查身體診察人數證明單

學校名稱	彰化縣 <u>三三</u> 國民(小、中)學 8:30~9:00			
檢查日期	109年 10月 8日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 全日			
檢查組別	<u>D</u> 組			
預定檢查人數	一年級 <u>26</u> 人	四年級 <u>21</u> 人	七年級 _____人	總計: <u>47</u> 人
實際檢查	本校	一年級 <u>26</u> 人	四年級 <u>21</u> 人	總計: <u>46</u> 人
		七年級 _____人		
他校補檢		一年級 _____人	四年級 _____人	總計: <u>2</u> 人
		七年級 _____人		
				共計 <u>48</u> 人

健檢工作人員簽名

職稱	科別	簽名(蓋章)
醫師	內兒科	<u>陳嘉民</u>
醫師	家醫科(耳鼻喉科、外骨科)	<u>陳嘉民</u>
醫師	牙科	<u>陳嘉民</u>
跟診人員		<u>黃嘉如</u>
跟診人員		<u>陳嘉民</u>
跟診人員		<u>陳嘉民</u>
助理		<u>陳嘉民</u>
助理		<u>何信蘭</u>

檢查地點盡量不要在地下室及非淨空之空間

盡量選擇選項內的地點-不要填**桌球教室**而是淨空教室或專科教室

二、行政執行情形



1. 檢查站標示：有 無 ↻

2. 檢查動線安排 ↻

(1) 有無設置候診區：有 無 ↻

(2) 檢查開始前有無向學生說明現場動線及配合事項：有 無 ↻

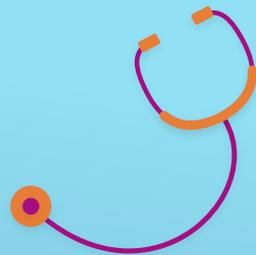
(3) 檢查動線是否流暢：是 否 ↻

(4) 受檢者與候診者是否保持 60-90 公分左右距離：是 否 ↻

3. 檢查現場環境〈包括現場秩序、環境噪音、場所光線；分數依序遞減，分數越高評等愈佳〉 ↻

5-非常好 4-良好 3-普通 2-不佳 1-需改進 ↻

三、檢查工作隊人力配置與配合度



1.健康檢查工作隊人力是否達8人：達8人 未達8人，僅配置 _____ 人

2.健康檢查工作隊配戴證件情形：全部配戴 未全部配戴，_____ 人未配戴證件

司機不算

3.整體工作隊配合度：非常好 良好 普通 不佳 需改進

健康檢查工作隊配戴證件情形

—經提醒仍未配戴才算未配戴



四、理學檢查項目執行情形-牙科



檢查 配備	實施狀況	檢查器材(可複選)	是否 檢查	檢查方法(可複選)
配戴 口罩 (可複 選)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員	<input type="checkbox"/> 輔助光源(如手電筒 或頭燈) <input type="checkbox"/> 拋棄式口鏡 <input type="checkbox"/> 壓舌板	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 僅目視篩檢, "未使用" 任 何檢查用具檢查 <input type="checkbox"/> "使用" 檢查用具檢查 <input type="checkbox"/> 請學生做牙齒上下咬合的 動作
手部 清潔	<input type="checkbox"/> 每位學生均更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套+酒精消毒 <input type="checkbox"/> 只用酒精消毒 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 探針 <input type="checkbox"/> 未使用任何檢查用 具		



四、理學檢查項目執行情形-家醫(外)科



脊柱四肢

皮膚



腹部



男生泌尿生殖器檢查



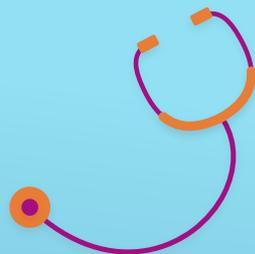
圖片來源:網路

四、理學檢查項目執行情形-脊柱四肢



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查方式(單選)	檢查方法(可複選)
脊柱 四肢 檢查	脊柱側彎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 個別檢查 <input type="checkbox"/> 全班集合排成檢查隊形，護士說明統一動作後，由醫師逐一檢查。 <input type="checkbox"/> 每位學生安排在檢查站內，由醫師逐一檢查。 <input type="checkbox"/> 先集體由護士檢查，發現疑似異常者，轉由現場醫師再度確認。 <input type="checkbox"/> 其他人員檢查，請說明_____	<input type="checkbox"/> 穿著較薄衣物，能脫去厚重外套 <input type="checkbox"/> 雙腳併攏直立，兩手自然下垂或合掌 <input type="checkbox"/> 請學生向前彎腰至 90 度 <input type="checkbox"/> 從背後目測學生的左右背部是否對稱等高 <input type="checkbox"/> 觸診脊柱
	肢體檢查： 蹲踞困難 肢體畸形 關節活動 水腫 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 脫去鞋襪 <input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 做雙手伸展、高舉、彎曲動作 <input type="checkbox"/> 做兩腿輪流單腳站立動作 <input type="checkbox"/> 做腳尖及腳跟站立動作 <input type="checkbox"/> 做蹲下、起立動作 <input type="checkbox"/> 觸診（按壓雙腳、足背、內踝、脛前） <input type="checkbox"/> 請學生雙膝併攏下蹲，足跟著地 <input type="checkbox"/> 重覆測試

四、理學檢查項目執行情形-皮膚



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查方法(可複選)	檢查部位 (可複選)
皮膚檢查	癬疣、紫斑 疥瘡、濕疹 異位性皮膚炎 黑色棘皮症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 站燈 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 頭頸部 <input type="checkbox"/> 前胸 <input type="checkbox"/> 後背 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 以上均無



四、理學檢查項目執行情形-腹部



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查姿勢 (可複選)	檢查方法 (可複選)	檢查部位 (可複選)
腹部檢查	肝、脾腫大 疝氣(腹部) 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 聽診器 <input type="checkbox"/> 檢查床 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰臥 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 叩診 <input type="checkbox"/> 疑似異常者，仰 躺檢查床再次檢 查 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 右上腹部 <input type="checkbox"/> 左上腹部 <input type="checkbox"/> 左下腹部 <input type="checkbox"/> 右下腹部 <input type="checkbox"/> 以上均無
	場所 及 態度	1. 檢查場所佈置隱密度： <input type="checkbox"/> 非常隱蔽 <input type="checkbox"/> 隱蔽 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不隱蔽 <input type="checkbox"/> 非常不隱蔽 2. 檢查者態度： <input type="checkbox"/> 溫和親切 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 態度冷漠 <input type="checkbox"/> 檢查輕率 3. 有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2)校方： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

四、理學檢查項目執行情形-男生泌尿生殖器



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查姿勢 (可複選)	檢查方法 (可複選)	輔助檢查方法 (可複選)
泌尿生殖器檢查	隱罩 陰囊腫大 精索靜脈曲張 尿道出口異常 包皮異常 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 站燈 <input type="checkbox"/> 檢查床 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰臥 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 檢查隱罩時，能再次確認，請學生做跳躍動作 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大時，用手電筒照射陰囊 <input type="checkbox"/> 檢查包皮異常時能以手輕撥龜頭 <input type="checkbox"/> 以上均無
	場所及態度	1. 檢查場所佈置隱密度： <input type="checkbox"/> 非常隱蔽 <input type="checkbox"/> 隱蔽 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不隱蔽 <input type="checkbox"/> 非常不隱蔽 2. 檢查者態度： <input type="checkbox"/> 溫和親切 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 態度冷漠 <input type="checkbox"/> 檢查輕率 3. 有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2)校方： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

四、理學檢查項目執行情形-內兒科



眼科

耳鼻喉科



頭頸部

胸部(胸腔及外觀)



圖片來源:網路

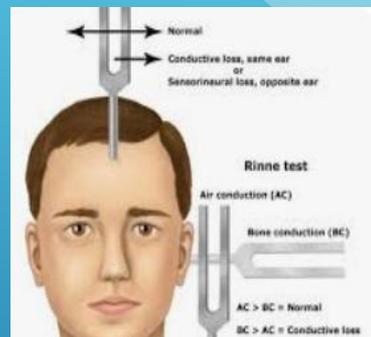
四、理學檢查項目執行情形-眼科



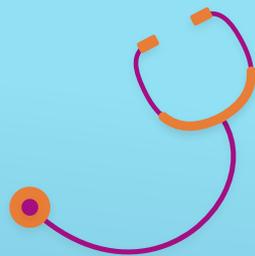
檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查人員/檢查方法
眼科 檢查	立體感(適用一年級) 辨色力	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商未執行複檢 <input checked="" type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商有執行複檢	有執行複檢需勾選 <input type="checkbox"/> NTU 亂點立體圖 <input type="checkbox"/> 石原氏綜合色盲檢查本 <input type="checkbox"/> 其他	有執行複檢需勾選 檢查人員： <input type="checkbox"/> 醫師 <input checked="" type="checkbox"/> 護理人員
	斜弱 睫毛倒插 眼球震顫 眼瞼下垂 結膜炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 手電筒 <input type="checkbox"/> 頭鏡 <input type="checkbox"/> 耳鏡燈光 <input type="checkbox"/> 遮眼板 <input type="checkbox"/> 用手 <input checked="" type="checkbox"/> 未使用任何檢查器材	檢查方法(可複選) <input type="checkbox"/> 光照反射法(以燈光照射受檢者) <input type="checkbox"/> 交替遮眼法(以手或遮眼板遮住受檢者一眼) <input type="checkbox"/> 視診(僅以目測判斷眼位) <input type="checkbox"/> 拉開眼皮檢查 <input type="checkbox"/> 定點注視 <input type="checkbox"/> 以上均無

四、理學檢查項目執行情形-耳鼻喉

檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查方法 (可複選)	檢查環境 檢查人員
耳 鼻 喉 檢 查	聽力覆檢	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商未執行複檢 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商有執行複檢	有執行複檢需勾選 <input type="checkbox"/> 音叉 <input type="checkbox"/> 錶響	有執行複檢需勾選 <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放額頭正中線後檢查 <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放耳後乳突處檢查(評估骨傳導) <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放耳旁檢查(評估空氣傳導)	有執行複檢需勾選 檢查環境： <input type="checkbox"/> 吵雜 <input type="checkbox"/> 安靜 檢查人員： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	構音異常(適用一年級生)	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商未執行複檢 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商有執行複檢		有執行複檢需勾選 <input type="checkbox"/> 請學生由1數到10 <input type="checkbox"/> 請學生講出名字或說出指定物品名稱	有執行複檢需勾選 檢查人員： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	耳道畸形 耳前瘻管 中耳炎 耳垢栓塞 唇顎裂 扁桃腺腫大	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 輔助光源(手電筒或頭鏡) <input type="checkbox"/> 耳鏡 <input type="checkbox"/> 壓舌板 <input type="checkbox"/> 窺鼻器 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 利用器材輔助檢查 <input type="checkbox"/> 觸診(觸摸頭部兩側檢查扁桃體) <input type="checkbox"/> 問診(詢問是否有過敏現象)	



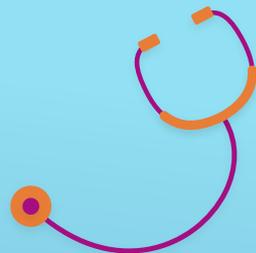
四、理學檢查項目執行情形-頭頸部



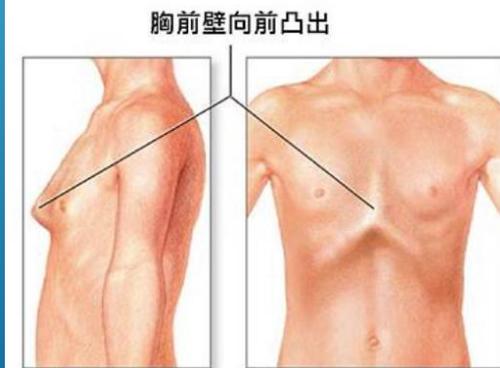
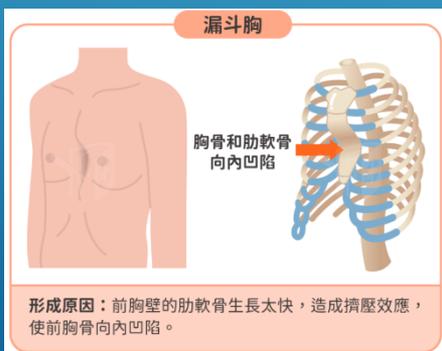
檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材	檢查方法(可複選)
頭頸部檢查	斜頸 甲狀腺腫 淋巴腺腫 其他異常腫塊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診(僅點狀觸摸一處) <input type="checkbox"/> 請學生吞嚥口水 <input type="checkbox"/> 沿著下顎兩側及頸部觸摸 <input type="checkbox"/> 請學生轉頭,以手觸摸是否有硬塊 <input type="checkbox"/> 以上均無



四、理學檢查項目執行情形-胸部(胸腔及外觀)



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查方法 (可複選)	檢查環境/ 檢查姿勢
胸部(胸腔及外觀)檢查	胸廓 呼吸聲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 請學生深呼吸，觀察胸廓活動	檢查環境： <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 吵雜
	心音檢查 (心雜音、 心律不整)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 聽診器 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 聽診(聽診器檢查) <input type="checkbox"/> 前胸 _____處 <input type="checkbox"/> 後背 _____處	檢查姿勢： <input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰躺 <input type="checkbox"/> 排列式



五、觀察者綜合意見



1. 學生健檢時“醫生”有無向學生說明初步檢查結果：“有”說明 “未”說明

2. 觀察員背景：主任 組長 教師 學校護理師 家長、志工
退休護理人員 退休醫事人員 退休教師 其他_____

3. 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)

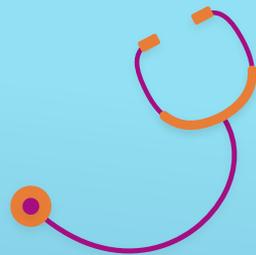
- 無優點
- 準時開始
- 配合度佳
- 流程及動線順暢
- 向學生說明配合事項清楚易懂
- 各站標示清楚
- 檢查器具準備齊全
- 檢查方式標準統一
- 各科檢查仔細
- 醫生態度佳
- 護理人員態度佳
- 行政人員態度佳

(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(勾選此項者請圈選——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

五、觀察者綜合意見



The slide features a solid blue background. In the top-left and bottom-left corners, there are clusters of stylized leaves in shades of yellow and green, with black outlines. In the top-right corner, there is a cluster of stylized leaves in shades of orange and yellow, also with black outlines. In the bottom-right corner, there are several white diagonal lines of varying lengths, creating a sense of motion or a modern design element.

02

網路問卷實際操作

網路問卷實際操作



<https://forms.gle/uDxuvyQVKqwq6Xzc9>

網路問卷如何填寫



網域請用Google，**不要用IE**

請用健檢公文或公告的網址(**每一年的網址均不一樣**)

The slide features a solid blue background. In the top-left and bottom-left corners, there are clusters of stylized green leaves with black outlines. In the top-right corner, there are clusters of stylized yellow and orange leaves with black outlines. In the bottom-right corner, there are several white diagonal lines of varying lengths.

03

紀錄表PDF檔上傳方法

紀錄表PDF檔上傳注意事項

- 觀察員紀錄表及檢核表，請以PDF格式上傳
- 檔名請務必以(鄉鎮)(校名)檢核表及(鄉鎮)(校名)觀察員紀錄表命名，以利區分各校檔案。
- 範例：田中鎮三潭國小檢核表、田中鎮三潭國小觀察員紀錄表。(錯誤：113學年田中鎮三潭國小檢核表)
- 如有多筆觀察員紀錄表，檔名範例：彰化市中山國小觀察員紀錄表(1)、彰化市中山國小觀察員紀錄(2)。

紀錄表PDF檔上傳實際操作



<https://forms.gle/WiXLQmJMbxrGRgUr9>

健康檢查紙本
資料如何取得

教育處新雲端



教育處新雲端



彰化縣教育處新雲端

數位學習

最新消息

教育處介紹

檔案下載

其他連結

檔案下載

路徑：根目錄/



01_督學室 (1
個項目)



02_學管科 (15
個項目)



03_國教科 (5
個項目)



04_社教科 (24
個項目)



05_體健科 (16
個項目)



06_學特科 (3
個項目)



08_幼教科 (26
個項目)



09_縣網中心
(1 個項目)

教育處新雲端

彰化縣教育處新雲端

數位學習

最新消息

教育處介紹

檔案下載

其他連結

歡迎光臨教育處新雲端

登入後請由右上角開始

檔案下載

路徑：根目錄 / 05_體健科 /



109學年度縣長盃各項錦標賽競賽規程及報名表(田徑除外) (42 個項目)



110 年運動i臺灣計畫專案申辦作業原則 (1 個項目)



健康促進學校 (5 個項目)



優秀運動員暨績優教練獎助金 (6 個項目)



兒童遊戲場檢核表 (1 個項目)



國教署「公立國民小學兒童遊戲場改善計畫」專區 (4 個項目)



學校營養午餐契約範本 (1 個項目)



衛生-學生健康檢查 (6 個項目)



體育場館借用專區 (1 個項目)



體育績優學校 (1 個項目)



學校運動場地報廢專區



謝謝聆聽