彰化縣114學年度〝**國中小學生健康檢查檢核表〞**

學校名稱：O O鄉鎮 / O O國中/小

學生健康檢查日期： 114年 月 日

1. **尿液檢體檢查**

檢體收集時間：□上午12時前完成 □其他時間： 時 分

**二、寄生蟲檢體檢查(限國小填報)**

檢體收集時間：□上午12時前完成 □其他時間： 時 分

**三、抽血檢查(限國中填報)**

抽血完成時間：□上午10時30分前完成 □其他時間： 時 分

**四、全身性身體診察時間(上午8~12時 / 下午13~16時 需分開填報)**

**共計檢查 人-係指本校當日上午或下午健檢學生數 🞤 他校當日上或下午健檢人數**

檢查組別： ， 時 分 ~ 時 分，共計檢查 人

檢查組別： ， 時 分 ~ 時 分，共計檢查 人

檢查組別： ， 時 分 ~ 時 分，共計檢查 人

**五、檢查後處理**

1、檢查結果報告（可複選）：

（1）**紙本(正式)檢查報告** （請於表格內勾選）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢 核 項 目 | 身體診察 | 尿液篩檢 | 寄生蟲檢查  **限國小填** | 血液篩檢  **限國中填** |
| 無缺漏 |  |  |  |  |
| 有缺漏，經校方反應二星期內補齊資料 |  |  |  |  |
| 有缺漏，經校方反應二星期內仍未補齊資料 |  |  |  |  |

（2）**電子檔報告** （請於表格內勾選）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 檢 核 項 目 | 身體診察 | 尿液篩檢 | 寄生蟲檢查  **限國小填** | 血液篩檢  **限國中填** |
| 無缺漏 |  |  |  |  |
| 有缺漏，經校方反應二星期內補齊資料 |  |  |  |  |
| 有缺漏，經校方反應二星期內仍未補齊資料 |  |  |  |  |

**六、其他意見：**

1. 優點（可複選）

□無優點 □實驗室檢查事前聯絡狀況佳 □身體診察事前聯絡狀況佳 □收檢體準時 □身體診察準時 □現場有狀況組長能立即協助解決 □實驗室紙本(正式)報告與電子檔檢查報告一致 □身體診察紙本(正式)報告與電子檔檢查報告一致 □身體診察紙本掃描檔與紙本正式檢查報告一致 □檢查結果通知單清楚註明複檢科別

1. 缺點（可複選）

□無缺點 □實驗室檢查事前未聯絡校方 □身體診察事前未聯絡校方 □收檢體遲到超過10分鐘 □身體診察遲到超過10分鐘 □現場有狀況組長未能立即協助解決 □實驗室書面與電子檔檢查報告不一致 □身體診察書面與電子檔檢查報告不一致 □身體診察書面掃描檔與正式檢查報告不一致 □檢查結果通知單未註明複檢科別 □檢查速度過快(每人受檢時間小於78秒)

1. 其他優缺點或建議

填報人員簽名(章)： 填報人員電話：

備註：

1. 每人受檢時間算法：總檢查時間(秒)÷總受檢人數
2. 遲到10分鐘以內或有不可抗力因素時，不計為缺點
3. 請掃描成PDF檔後上網傳送到https://forms.gle/sASf3mx4rVirQ6qv7

※表格填寫有問題時，請聯絡三潭國小謝美秀護理師〈專線電話0984-202-207；學校電話號碼8742254\*23〉

**★114國中小學生健康檢查檢核表之線上填報網址：**

https://forms.gle/NEB5JkqSTxutcXut5