


# 臺南市鹽水區歡雅國民小學 112 學年度健康促進學校評選說明

	項目	指標/佐證資料參考
	第六項 社區連結與合作	2. 學校主動聯繫學生、家長、教職員工，協助進行其自主健康管理(4%)
<u>自評:4%</u>	健康服務	<p>6-2-1佐證資料參考：</p> <p>➤ 提供教職員工生健康諮詢;辦理教職員簡易健檢，提供醫療院所健康檢查資訊;辦理教職員工學生健康體適能健康管理活動;學生疾病照護自主管理;體格缺點學生追蹤矯治;健康護照等。</p> <p>佐證資料如照片、計畫、紀錄、簽到表等。</p>

## 學校執行狀況

1. 辦理教職員工健康檢查並檢查後將相關資料給予受檢人留存，並給予衛教。
2. 每年辦理一、四年級學童健康檢查，異常部分給予複診通知單追蹤矯治。
3. 每學期進行全校身高體重視力檢查，需複診追蹤者給予複診通知單追蹤矯治。
4. 每日進行體適能養成健康生活型態運用健康護照提供師生以利自我管理方式
5. 特殊疾病學童給予收案並定期追蹤。

### 佐證資料

6-2-1-1:111年教職員工健康檢查成果

111年教職員工健檢勞務採購案各校須配合注意事項

111年職工採購案工作報告表

111年職工採購案簽收單

6-2-1-2:112學年度一、四年級學童健康檢查成果

112學年度一、四年級學童健康檢查計畫

112學年度一、四年級學童健康檢查會議

112學年度一、四年級學童健康檢查複檢追蹤統計

6-2-1-3:112學年度第二學期身高體重視力立體圖辨色力檢查成果

6-2-1-4:教職員工學生健康體適能健康管理成果

6-2-1-5:特殊疾病師生管理成果、特殊體質師生管理辦法、取其中1案心臟疾病個案紀錄



## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	111年教職員工健康檢查			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
111年06月16日	參加人數	0人	0人	18人
簡述活動內容	由教育局統籌採購，由嘉義市慶昇醫院得標，檢查項目：常規抽血、骨質密度、聽力篩檢、視力篩檢、身高體重血壓、胸部X光腹部超音波檢查、心電圖等檢查，檢查後給予受檢者一份留存。			

### 佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：健康檢查情形



說明：健康檢查情形



說明：健康檢查情形



說明：健康檢查情形

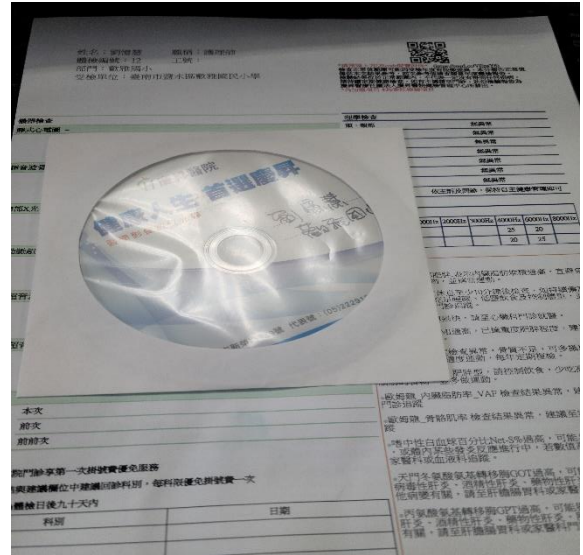




## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

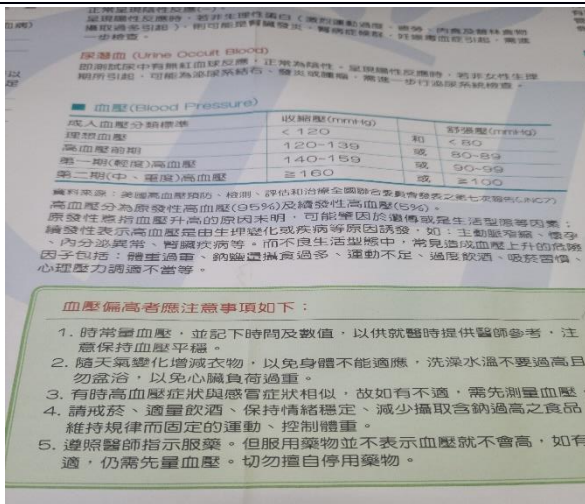
活動名稱	111年教職員工健康檢查			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
111年06月16日	參加人數	0人	0人	18人
簡述活動內容	<p>此次受檢者共18人，受檢後提供相關衛教，其中這次異常部分以血壓在介於高血壓臨界值人數較多約5人(其中2人已有定期醫院追蹤治療)，另外3人則給予定期量測血壓並衛教(先量測一星期固定時間量測，倘若仍偏高則建議至醫療院所治療)。</p>			

### 佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：將報告單給予受檢者

說明：內有光碟與報告單



說明：內有衛教單

說明：進行檢查結果說明與衛教

## 臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 111 年度職工健康檢查勞務採購案

### 各校應配合及注意事項(學校版)校內公告

#### 一、健康檢查辦理前

1. 依據健康檢查作業時程，事先調查當日校內同仁排課狀況，透過協調與臨時調度課表方式，讓同仁可以在表定時間內完成健康檢查。
2. 本次健康檢查無需繳交任何費用，也毋需出示健保卡。
3. 事先透過會通方式，通知貴校同仁準時出席(含留停人員)。
4. 事先讓同仁知道他是屬於哪一種身分別的健康檢查(身分別不同，檢查項目亦不同)，可以加快報到流程。
5. 轉知貴校參與健康檢查之同仁(全部)，X 光拍攝，請儘量穿著寬鬆的衣服，身上不要有任何的金屬或塑膠製品(含衣服本體)。另外儘量穿著素色衣服，上面也不要有任何彩色圖案(顏料內可能有金屬元素)，會影響 X 光片的判讀。若有需要，承攬醫院會在現場提供檢驗衣供更換。
6. 請在健康檢查日前將本案承攬醫院提供之注意事項公告予全校同仁知悉。
7. 健康檢查需要時間:成人健康檢查(40 歲以上)約需60-90分鐘、一般健康健查(前項以外者)約需 30 分鐘。
8. 本次成人健康檢查須空腹八小時方能執行超音波、抽血檢查等。只參加一般健康檢查者，如無法空腹，於報到時告知測量飯後血糖即可。
9. 受檢人因自身生理、心理、或其他因素，不願意執行某項檢查時，請於報到(或檢查前)告知現場工作人員，並於健檢報告單上註記即可。
10. 因公務或其他原因，無法於學校排定健康檢查當日參加者，請擇期到鄰近尚未辦理健康檢查之學校參加補檢即可(學校核給公假，課務自理、無差旅費)，請承辦同仁於預定補檢日前三個工作天通知承攬醫院聯絡窗口，告知校名、姓名、身分證字號、補檢學校名稱即可。

#### 二、健康檢查當日

1. 承攬醫院會在表定時間 30 分鐘前抵達，並開始現場佈置。
2. 請引導承攬醫院工作人員找到最近的電源開關箱(需 220V 電壓，至少 30 安培以上)。
3. 請務必在現場預留一個區域作為等候區、觀察區(避免有暈針狀態)，該區域椅子以有靠背、

扶手，固定式為主。

4. 健康檢查時間開始，請通知同仁依序前往檢查，成人健康檢查因有執行上腹部，頸部、甲狀腺等三個部位超音波、靜式心電圖、聽力檢測等，每一項目各約需 3-8 分鐘(不含排隊等候時間)，建議同仁可採闖關方式進行，醫師理科問診則是最後一個關卡，結束後繳回報告並領取商品卡(成人健康檢查者)後即可離開。
5. 健康檢查表定時間結束前 30 分鐘為最後受理報到時間。請務必提醒貴校同仁於時間內完成報到與檢查。

### 三、健康檢查結束後

1. 依契約規定，承攬醫院會於健檢檢查日起 14 日曆天內交付健康檢查報告。
2. 健康檢查結果若有**重大異常**者，承攬醫院會有專人通知並連繫後續事宜。
3. 本次健康檢查若 X 光無異常者，將不再提供 X 光片電子檔。
4. 收到健康檢查報告，請參酌醫囑及建議事項辦理後續事宜。
5. 本次健康檢查報告(個人版，詳附件)僅有一份正本，遺失不再補發，若近三年內有調動需求，請於新學校報到時繳交影本即可。



## 臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 111 年度職工健康檢查採購案 工作報告表

一、學校名稱：臺南市鹽水區歡雅國小

二、區域：永華區新豐區新化區新營區曾文區北門區

三、健康檢查實施日期：111年6月16日

四、出勤人力：醫師1名、醫檢1名、護理師7名、設備操作人員1名、行政人員2名

五、出勤設備類別：X光車1部、聽力車1部、其他\_\_\_\_\_

六、工作開始時間：13時00分；工作結束時間：14時00分

七、承攬醫療院所出勤人力基本資料：

職稱	姓名	合格證書編號	職稱	姓名	合格證書編號
醫師	蔡岳亭	醫字第 061406 號	護理師	姜怡如	護理字第 201205 號
護理師	陳美君	護字第 131271 號	護理師	董美枝	護字第 103870 號
護理師	呂奇芸	護理字第 218640 號	護理師	蘇瓊昭	護字第 011852 號
護理師	周淑貞	護理字第 286336 號	醫檢師	康議方	檢字第 021757 號
護理師	劉彥伶	護理字第 247685 號	行政人員	張韶娟	
放射師	廖淑貞	放字第 010748 號	行政人員	吳曉萍	
行政人員	張晏綺				
行政人員	劉志明				
操作人員	郭永恭	檢字第 006568 號			

八、一般職工健檢實施人數統計：

項目	全校職工健康檢查總人數(A) (調查表人數)	參與成人健康檢查總人數(B)	參與一般健康檢查總人數(C)	未參與健康檢查總人數(D)	合計 E(E=B+C+D) (A與E兩值應相等)
數量	18	7	11	0	18

九、廠商提供成人健康檢查商品券數量統計：

項目	全校成人健康檢查總人數(調查表人數)	商品券領取人數
人數	7	7

十一、其他記事

備註：本工作報告表一式兩份，記載後由受檢學校、承攬醫院各自用印後，雙方各執一份。

受檢學校簽章	承攬醫院簽章
授權人員簽章： 	

中 華 民 國 111 年 6 月 16 日

## 臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 111 年度職工健康檢查勞務採購案簽收單

本醫院承攬「臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 111 年度職工健康檢查勞務採購」乙案，今已完成 貴校職工健康檢查共計 18 人（詳如受檢員工檢查清冊總表），並依契約規定完成：

1. 健檢日期：111 年 6 月 16 日，未逾期逾期
2. 成人健康檢查計 7 人，一般健康檢查計 11 人，合計 18 人。  
補檢：成人健康檢查計      人，一般健康檢查計      人，合計      人。  
預檢：成人健康檢查計      人，一般健康檢查計      人，合計      人。
3. 員工個人健康檢查手冊 內含個人健康檢查紀錄表
4. 受檢員工檢查總表
5. 異常總清冊異常項目統計圖表各項異常統計名單異常追蹤名單
6. 十年心血管疾病風險評估資料總表風險指數統計名單
7. 資料光碟 1 份

備註：

惠請 貴校辦理點驗(收)。

此致

學校名稱 臺南市鹽水區歡雅國民小學




廠商名稱：慶昇醫療社團法人慶昇醫院

負責人：黃旭揚

地址：嘉義市西區新榮路 339 號

電話：05-222-9191



承辦人核章	承辦處室主任核章	機關首長或授權人員核章
		

1. 依契約規定，簽收單之日期以「機關收文日為完成履約日」，請各校配合收文用印。

2. 依契約規定，承攬廠商應於各別學校健康檢查完畢後，於受檢日起 11 日曆天內繳交健康檢查資料。

中華民國 111 年 6 月 27 日





## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	112學年度一、四年級學生健康檢查			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
112年12月25日	參加人數	19	無法計算	14
簡述活動內容	1. 106學年度迄今由新營區營新醫院得標進行一、四年級健康檢查。 2. 檢查後異常需複診給予通知單讓學生進行追蹤矯治。			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：聆聽檢查人員指示



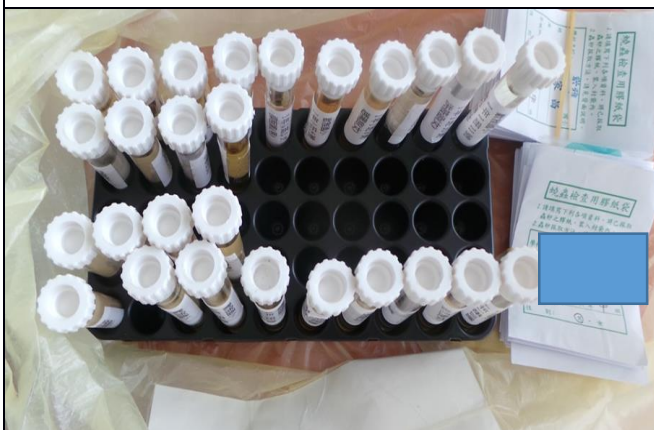
說明：家醫科構音等檢查



說明：牙醫檢查



說明：心電圖



說明：蟯蟲與尿液檢查(112.10.13)



說明：抽血檢查(112.12.06)





# 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

### 尿液檢查結果異常複檢通知單

親愛的家長：

腎臟是人體中很精細的器官，他可將身體所需物質再吸收利用，將不需要的（代謝廢物）經尿液排出。當腎臟功能失調時，尿液會呈現異常反應（如尿蛋白、尿糖、尿潛血等）。基於早期診斷早期治療原則，本市 112 學年度委由營新醫院辦理國中小學生的尿液篩檢工作。

貴子弟            尿液檢查結果如下：

項目	尿蛋白	尿糖	潛血	酸鹼度
初檢結果	-	-	++(異常)	6.0

### 尿液檢查回條 (請勿撕下)

班級：1年1班 座號：           學生姓名：          

一、醫生診療結果

(一)尿液檢查：

項目	尿蛋白	尿糖	潛血	酸鹼度
檢驗結果			3+	

(二)血液生化檢查：  
(三)診斷名稱：**血尿**  
(四)治療與處置：  
家長聯絡事項  
一)未就醫原因：認為不需要 沒空 目前已就醫治療中  
二)其他說明：  
家長簽章(請以原子筆並簽全名)：           112年11月4日

### 說明:尿液異常通知單

長您好：  
於112年12月26日  
四年級學生健康檢查  
檢查結果需至醫院複  
檢。異常項目如下：

檢 查 內 容 及 結 果

科:包皮過長

的健康著想麻煩家  
子弟至醫院進行複  
檢。如有相關疑問請  
洽健康中心06-6552558 轉 823  
健康中心關心您

學生健康檢查結果通知  
於112年12月26日經  
營新醫院健康  
檢查內容及結果

毛側插  眼球震顫  眼瞼下垂  其他

左  右

突，如：耳膜破損  構音異常  過敏性鼻炎  扁  
 耳聾  耳鳴  慢性鼻炎  其他

X-缺牙  一已矯治

牙 (因齲齒造成之殘根)

牙 Sp. - 醫生牙

1.未治療齲齒	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28				
2.已治療齲齒	54	53	52	51	61	62	63	64	65							
3.拔牙第一大口齒	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
4.拔牙之區滿補	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

7.其他

斜頸  甲狀腺腫  淋巴腺腫大  其他

拒做  胸廓異常  心肺疾病  心律不

其他心肺疾病  其它

隱辜  陰囊腫大  包皮異常  精索靜

脊柱側彎  肢體畸形  多併指  踇距困難  關

### 說明:至醫療院所複檢結果

健康結果矯治狀況回條 (請勿撕下)

學生姓           

建議治科別	診療日期	醫院名稱/醫師	診療(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 牙科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 兒科	112-12-29	南榮台南分 醫院 兒科	包皮過長 門診追蹤	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input checked="" type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導

家長簽章(請簽全名)：          

於1個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導彙整工作。謝謝！

### 說明:包皮過長

親愛的家長您好：  
本校於112年12月26日  
進行一、四年級學生健康檢查  
，貴子弟檢查結果需至醫院複  
檢。

科:骨科:脊柱側彎

為了貴子弟的健康著想麻煩家  
長您帶著貴子弟至醫院進行複  
檢。如有相關疑問請  
洽健康中心06-6552558 轉 823  
劉愷慈護理師  
歡雅國小健康中心關心您

學生健康檢查結果通知  
於112年12月26日經  
營新醫院健康  
檢查內容及結果

毛側插  眼球震顫  眼瞼下垂  其他

左  右

突，如：耳膜破損  構音異常  過敏性鼻炎  扁  
 耳聾  耳鳴  慢性鼻炎  其他

X-缺牙  一已矯治

牙 (因齲齒造成之殘根)

牙 Sp. - 醫生牙

1.未治療齲齒	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
2.已治療齲齒	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
3.拔牙第一大口齒	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

頭 頸

胸腔及外觀 (胸部)

男性泌尿生殖  未受檢

四肢  脊柱側彎  肢體畸形  多併指  踇

斜頸  甲狀腺腫  淋巴腺腫大  其他

拒做  胸廓異常  心肺疾病  心

其他心肺疾病  其它

隱辜  陰囊腫大  包皮異

脊柱側彎  肢體畸形  多併指  踇

拒做  腹部異常腫塊  其它

### 說明:包皮過長進行治療，門診追蹤

健康結果矯治狀況回條 (請勿撕下)

班級            學生           

建議治科別	診療日期	醫院名稱/醫師	診療(斷)結果	矯治追蹤建議
<input checked="" type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科)	112.12.29	金豐如醫師 張松林	側彎 X光檢查正常	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input checked="" type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 骨科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 皮膚科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 牙科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 泌尿科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 矯治中

家長簽章(請簽全名)：          

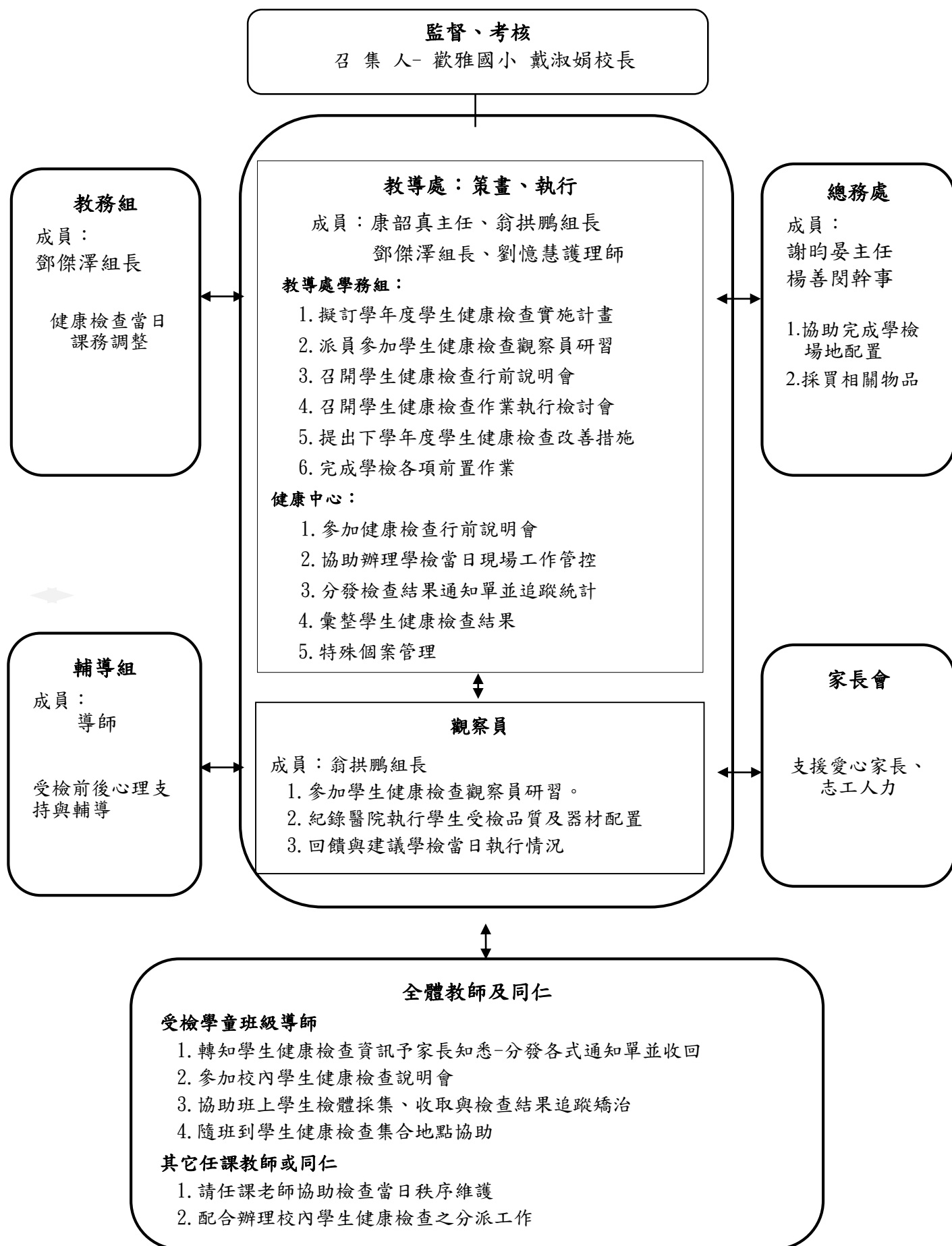
說明:脊柱側彎

說明:複檢結果正常





## 伍、學生健康檢查工作小組中心點學校工作分配圖



◄►  
備註：  
代表雙向溝通、協助

陸、辦理及地點：

### 一、全身性身體診察

(一) 時間：112/12/26 星期二上午 09:15-11:35 預計受檢人數 84 人

上午 09:15-09:45；歡雅國小；班級數：2 班、人數：19 人。

上午 09:45-10:20；文昌國小；班級數：2 班、人數：21 人。

上午 10:20-10:45；仁光國小；班級數：2 班、人數：15 人。

上午 10:45-11:00；竹埔國小；班級數：2 班、人數：8 人。

上午 11:00-11:35；埤頭港國小；班級數：2 班、人數：22 人。

(二) 地點：臺南市鹽水區歡雅國小大禮堂(檢查)；校史室(等待)

### 二、尿液、蟯蟲初檢

(一) 時間：112/09/28 星期四上午 09:00 前

歡雅國小；班級數：2 班、人數：19 人。

文昌國小；班級數：2 班、人數：21 人。

仁光國小；班級數：2 班、人數：15 人。

竹埔國小；班級數：2 班、人數：8 人。

埤頭港國小；班級數：2 班、人數：22 人。

(二) 地點：臺南市鹽水區月津國小

### 三、尿液複檢、尿液蟯蟲補檢

(一) 時間：112/10/13 星期五上午 09:00 前

歡雅國小、文昌國小、仁光國小、竹埔國小埤頭港國小需複檢者

(二) 地點：臺南市鹽水區月津國小

### 四、血液檢查

(一) 時間：112/12/06 星期三

(二) 地點：各校的健康中心

柒、檢查項目及執行作業

一、檢查項目：

依據學生健康檢查實施辦法第 2 條所訂「學生健康檢查基準表」，檢查項目含全身性身體診察及實驗室檢查(詳如附表 1)，例外項目如下：

(一) 構音異常檢查項目，僅適用一年級學生。

(二) 泌尿生殖器官檢查項目中，隱睪僅適用一年級男生，其他檢查項目一、四、七年級男學生均須受檢。

(三) 寄生蟲檢查，僅適用一、四年級生。

(四) 血液檢查，僅適用七年級學生、國小四年級男生 BMI 值大於等於 22.9、國小四年級女生 BMI 值大於等於 22.3 及四年級尿液複檢異常者。

二、執行作業：

(一) 本項檢查工作執行由臺南市教育局學生健康檢查得標廠商組成健康檢查工作團隊至本校指定地點辦理。

(二) 前置及當日作業：擬定學檢計畫並成立工作小組及召開校內學檢相關會議、辦理校內學檢說明會(學生、教師及志工等)，完成場地佈置及各站協助人員工



作分配，如內兒科站固定安排 1 名女性教職員工、家長或志工，並參往例執行情形規劃數名家長或志工現場協助學檢事宜。

(三) 後續作業：

- 1、分發學檢結果通知單，學檢異常學生應依規定採取相關措施，必要時協助聯繫或轉介至醫療機構做進一步檢查、矯治，且依序造冊，分別追蹤其就醫矯治結果；如有重大異常發現應告知導師及任課教師，配合注意相關事項，如飲食、課程調整與活動安全等。
- 2、針對清寒或無力就醫學生，與導師及家長聯繫確認後，填報資料並彙整成冊，提交得標廠商協助其複檢。
- 3、對特殊疾病者，應實施個案管理並加強輔導，密切注意其健康狀況。

(四) 注意事項：

- 1、檢查時間與流量：每日每組檢查時間原則上為早上 8 點至中午 12 點，下午 1 點至 4 點，受檢人數以不超過 280 人(每小時受檢 40 人)為原則。
- 2、為維護學生健康及隱私權，檢查胸腹部及泌尿生殖器官時，可使用屏風或遮簾以確保檢查場所之隱密性，受檢學生採一出一進之檢查方式為原則。
- 3、學檢團隊或得標廠商工作人員涉及對學生性侵害或性騷擾情事時，學校知悉後，應依性騷擾防治法及其施行細則規定辦理。
- 4、依傳染病防治法相關規定，得標廠商之醫護人員於檢查時發現受檢者有傳染性疾病，應立即告知受檢學校護理人員。
- 5、家長拒絕接受檢查之項目，請家長自行帶往醫療院所受檢，並將檢查結果等相關報告交予學校護理師；如未能於期限內(1 個月)完成檢查者，電訪了解原因並協助檢查；於健檢學期內仍無法自行前往醫療院所檢查者，應將通知單回條收回訂製成冊，妥善保存。

捌、預期目標：

- 一、回條回收率可達 100%，矯治率可達 95% 以上。
- 二、當天受檢人數可達 100%。
- 三、拒絕在校受檢者，自行就醫檢查率可達 100%。

玖、本計畫經呈請校長核准後實施，如有未盡事宜得隨時修正公佈之。

拾、相關附件

附表 1、臺南市中小學學生健康檢查內容、方法、檢查用具基準

附件 1、學生健康檢查工作小組會議紀錄

附件 2、學生健康檢查行前說明會紀錄

附件 3、臺南市鹽水區歡雅國民小學學生健康檢查身體診察流程圖

護理師：

護理師 劉憶慧

學務組長：

學務組長 翁拱

導師主任：

導師主任 康詔真

校長：

歡雅國小 戴淑娟

教務組

教務組長 鄧傑澤

總務主任：

總務主任 謝昀晏

佐證資料 6-2-1-2: 112 學年度一、四年級學生健康檢查小組會議(112.08.30 第一次會議紀錄)

## 臺南市鹽水區歡雅國小 112 年度學生健康檢查工作小組第一次會議紀錄

壹、時間：112 年 08 月 30 日（星期三）下午 14 時 00 分至下午 14 時 30 分

貳、地點：本校視聽教室

參、主席：戴淑娟校長

肆、出席人員：如校務會議簽到單

紀錄：劉憶慧護理師

伍、主席致詞：略

陸、業務報告：

(一)112 學年度健康檢查辦法修訂為 50 人以下受檢學校將採集中式至中心學校檢查此次學校將擔任文昌、仁光、竹埔、埕頭港及校內一四年級健康檢查場所，因此需麻煩大家協助。

(二)112 學年度健康檢查工作小組分工說明如計畫中所示，該項檢查計畫工作小組由教導主任統籌、其他人員協助。如：學務拱鵬組長當天協助場地布置與當任觀察員。教務傑澤組長協助當天工作人員如果有與課程衝突者調課或聘任代理教師。總務主任協助採購事宜、主計主任與出納協助經費核銷事宜，如有未說明之處依工作小組分工圖說明。

(三)112 學年度健康檢查日程說明

1. 尿液蟻蟲健查:112 年 09 月 28 日星期四早上 08:30 前收集送月津國小  
如果當天無法繳交者於 112 年 10 月 13 日星期五補交。

2. 全身健康檢查:112 年 12 月 26 日星期二早上 09:15-09:45。

如果當天有事無法檢查者請提早告知，以利安排至其他學校檢查

3. 四年級 BMI 超重者抽血檢查:112 年 12 月 06 日星期三早上 09:00

4. 112 年度健康檢查檢查場地布置與檢查流程如附件

肆、討論事項：無

伍、臨時動議：無

陸、散會：下午 14 時 30 分

柒、會議紀錄照片



說明:校長致詞(112.08.30 校務會議同)



說明:健康檢查說明



臺南市鹽水區歡雅國民小學

112 學年度第 1 學期期初校務會議簽到表 112.08.30 13:30

職 稱	姓 名	簽 名	備 註
校長(主席)	戴 娟	戴娟	
教師兼教導主任	康 真	康真	
教師兼總務主任	謝 晏		公義
教師兼教務組長	鄧 澤	鄧澤	
教師兼學務組長	翁 鵬	翁鵬	
六甲導師	林 如	林如	
五甲導師	林 妙	林妙	
四甲導師	洪 芳	洪芳	
三甲導師	李 昇	李昇	
二甲導師	廖 菁	廖菁	
一甲導師	郭 玲	郭玲	
科任教師	李 瑜	李瑜	
幼稚園主任	林 函	林函	
幼稚園教保員	張 婷		照顧幼生
幼稚園教保員	許 鳳		
會計室主任	王 蘭	王蘭	
派代人事主任	蔡 蕪		他校
幹事兼文書出納	楊 閔	楊閔	
護理師	劉 慧	劉慧	
工友	洪 凱	洪凱	
警衛	方 昌		留身
學生代表	許 紳	許紳	

佐證資料 6-2-1-2:112 學年度一、四年級學生健康檢查小組會議(112.12.11 第二次會議紀錄)

## 臺南市鹽水區歡雅國小 112 年度學生健康檢查工作小組第二次會議紀錄

壹、時間：112 年 12 月 11 日（星期二）上午 08 時 00 分至上午 08 時 30 分

貳、地點：本校健康中心

參、主席：康 0 真主任代理(校長出差)

肆、出席人員：如簽到單

紀錄：劉 0 慧護理師

伍、主席致詞：略

陸、業務報告：

(一)112 學年度健康檢查辦法修訂為 50 人以下受檢學校將採集中式至中心學校檢查此次學校將擔任文昌、仁光、竹埔、埤頭港及校內一四年級健康檢查場所，因此需麻煩大家協助。

(二)場地布置預計提前於 112 年 12 月 19 日上午布置；112 年 12 月 20 日下午其他學校護理師會至校內溝通與勘場。

(三)當日補檢的學校人員須等全數學校篩檢結束再進入會場檢查，避免動線亂，這點與鹽水區學校及營新醫院人員皆已先告知。當天臨時來的請先待於校史室等待。

(四)聽力場地受限學生須走上台上，所以麻煩大家當天要注意學生安全。

(五)心電圖我們學校一年級學生共 3 人屆時麻煩導師將其 3 人排在前面。

肆、討論事項：

案由一：觀察員健檢當日課務以公假方式將擬請代課老師協助，提請討論。

說明：學務拱 0 組長健檢當日擔任觀察員，但當日早上無課務需處理因此暫無聘請代理老師。

決議：如說明暫無聘請需求。

伍、臨時動議：

陸、散會：上午 08 時 30 分

柒、會議紀錄照片



說明：小組討論情形



說明：會議情形



臺南市鹽水區歡雅國小 112 學年度健康檢查工作小組會議簽到表

壹、時間：112 年 12 月 11 日（星期二）上午 08：00-08：30

貳、地點：健康中心

參、出席人員簽到

職 稱	姓 名	簽 名	備 註
校長	戴 娟	[Redacted]	
教導主任	康 真	康真	[Redacted]
總務主任	謝 晏	謝晏	[Redacted]
會計主任	王 蘭		
教務組長	鄧 澤	鄧澤	[Redacted]
學務組長	翁 鵬	翁鵬	[Redacted]
一年級導師	郭 玲	郭玲	[Redacted]
四年級導師	洪 芳	洪芳	[Redacted]
幹事	楊 閔	楊閔	[Redacted]
護理師	劉 慧	劉慧	[Redacted]

佐證資料 6-2-1-2:112 學年度一、四年級學生健康檢查小組會議(112.12.20 第三次會議紀錄)

## 臺南市鹽水區文昌、仁光、竹埔、埤頭港及歡雅共五間學校聯合 健康檢查行前場地佈置與討論會議紀錄

壹、時間：112 年 12 月 20 日（星期三）下午 14 時 30 分至下午 15 時 30 分

貳、地點：本校健康中心

參、主席：

肆、出席人員：五校護理師

紀錄：劉 O 慧護理師

伍、主席致詞：略

陸、業務報告：

(一)112 學年度健康檢查辦法修訂為 50 人以下受檢學校將採集中式至中心學校檢查  
此次由我們歡雅將擔任文昌、仁光、竹埔、埤頭港及校內一四年級健康檢查場  
所，因此需麻煩各位學姊協助，相關注意事項如表單。

(二)場地布置如剛才各位學姊們所看的布置，其中因聽力篩檢在舞台小房間所以麻  
煩大家當天注意貴校學生上下舞台的安全。

(三)當日補檢的學校人員須等全數學校篩檢結束再進入會場檢查目前接獲的是鹽水  
國小 2 位學生須補檢已向該校說明請他們預計 11:30 抵達補檢，避免動線亂，  
這點也向鹽水區學校及營新醫院人員皆已先告知。當天臨時來的請先待於校史  
室等待，等全數學校結束後再入場。

(四)心電圖屆時麻煩學姊們提醒導師將心電圖排在第一位置。

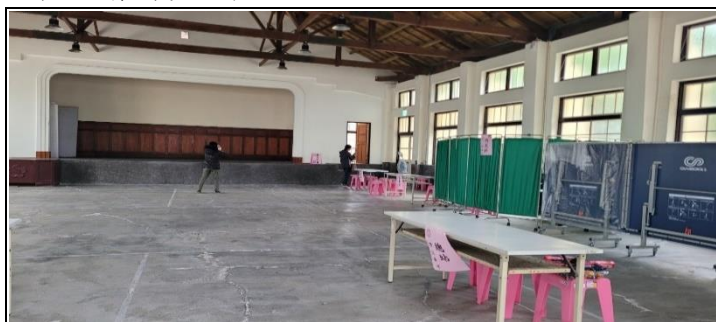
(五)關於在哪邊脫鞋或是否穿著拖鞋這點由各校自行決定，包含人力配置的部分，  
這點教育局也跟我們說明，我們學校負責場地其餘要請各校自行處理，加上我  
們學校人力有限實難支援各校，所以這點請大家見諒。

柒、討論事項：無

捌、臨時動議：無

陸、散會：下午 15 時 30 分

柒、會議紀錄照片



說明：場地佈置勘查



說明：關卡布置情形





佐證資料6-2-1-2:112學年度一、四年級學童健康檢查複檢追蹤統計

請選擇年級：

學校代碼：114738 學校名稱：市立歡雅國小 年級：一年級														
類別				男	女	合計								
上傳受檢學生總數				3	8	11								
科別	檢量名稱	統計		檢查項目結果發現異狀						複檢就醫矯治追蹤情形				
		未實施人數		男		女		合計*		複檢正常 ☆	複檢異常 △	未就醫x	就醫率	備註(及其他異常 項目)
		人數	人數	人數	%	人數	%	人數	%	人數	人數	人數	%	
眼科	辨色力異常													
	斜視													
	其他													
耳鼻喉	聽力異常													
	耳道畸形													
	耳膜破損													
	耳聾栓塞													
	扁桃腺腫大													
	其他													
	其他													
頭頸	斜頸													
	異常腫塊													
	其他													
胸部	心肺疾病													
	胸膈異常													
	其他													
腹部	腹部異常腫大													
	其他													
脊柱四肢	脊柱側彎					2	25.00%	2	18.18%	1	1		100.00%	
	肢體畸形													
	關節困難													
	其他													
泌尿生殖	陽萎		8											
	包皮異常		8	1	33.33%			1	33.33%		1		100.00%	
	橫痃淋脈虫瘻		8											
	其他		8											
皮膚	癬													
	疥瘡													
	疣													
	無位置皮膚炎													
	濕疹													
	其他													
牙科	未治療齲齒			1	33.33%	3	37.50%	4	36.36%		4		100.00%	
	已治療齲齒			1	33.33%	2	25.00%	3	27.27%					
	上顎恆牙第一大臼齒 齲齒經驗													
	下顎恆牙第一大臼齒 齲齒經驗													
	其他													
	其他													
尿液篩檢					1	12.50%	1	9.09%		1		100.00%		
梅毒篩檢														
血壓判讀		3	8											





## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	112學年度第二學期身高體重視力立體圖辨色力檢查			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
112年08月-113年06月	參加人數	65人	0人	17人
簡述活動內容	每學期進行全校(含幼兒園) 身高、體重、視力、立體圖及辨色力等檢查，該行程排入健康中心常規行程(如後附件)，檢查後如有異常則給予通知單以利複檢。			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：身高體重量測

說明：視力、立體圖與辨色力檢測。

**就醫回條**

基本資料：歡雅國小附設幼兒園 電話：06-6552558  
 幼兒園：[redacted] 身高：94.3公分 體重：13.5公斤(測量日：2024/02/26)  
 父親身高：172公分 母親身高：158公分  
 就醫檢查結果(本欄由醫院填寫)  
 就診醫院名稱：柳奇 病歷號碼：5397998 就診日期：113年4月25日

檢查項目 內容：  
 身高：95.8公分 標的身高：171.5公分

體重：13.2公斤 出生時體重：2公斤  
 光骨齡檢查：By6m  
 血液： 血色素： 甲狀腺素： 生長激素： 染色體： IGF-1：  
 其他檢查 拒抽血

醫療建議事項：  
 診斷名稱：  
 家族性矮小  體質性遲緩  特發性矮小  生長激素缺乏  
 透特納氏症  黏多糖症  軟骨發育不全  診治正常  
 其他診斷名稱：Maybe USD related, but may have other problems since blood test was refused when suggested. 兒科內分泌  
 醫師簽章： [redacted] 113年4月25日

說明：身高不足就醫回條

113 年度臺南市 公私立 區 (甲聯)  
 學齡前兒童未通過視力及立體感篩檢個案報告及回應單

一、個案基本資料：請老師填寫 鄉鎮編號 (ID)：□□□-□□□□

姓名：[redacted]	篩檢日期：113年2月26日
身份證：[redacted]	性別： <input type="checkbox"/> (1) 男 <input checked="" type="checkbox"/> (2) 女
<input checked="" type="checkbox"/> (1) 園所名稱：歡雅附幼 班別：大班	家長聯絡電話：[redacted]
<input type="checkbox"/> (2) 未就學	

二、視力檢查表：經反覆檢測後任一眼，視力仍不到 0.8 (六歲)，0.7 (五歲)，0.6 (四歲) 或兩眼視力檢測在視力表相差兩行以上 (如右眼 0.9，左眼 0.7)，表示未通過，需轉介就醫複檢。

項目	裸眼視力		戴鏡視力		附記
	右眼	左眼	右眼	左眼	
第一次檢測	0.8	0.7			<input type="checkbox"/> 孩童不會看 <input type="checkbox"/> 其他問題
第二次檢測	0.8	0.7			
複測 (衛生所)					

三、NTU 立體圖：本項篩測無法連續答對五張圖 (含) 以上者，表示未通過，需轉介就醫。  
 第一次：高 [redacted] 附註： (1) 學童不會看  (2) 弱視矯治中  
 第二次： (3) 未通過

四、轉介矯治情形：  
 複檢日期： 年 月 日

說明：幼兒園未通過視力及立體感回條



## 臺南市鹽水區歡雅國小 112 學年度第二學期健康中心健康常規行程

健康中心分機 823

**(1)112 年幼兒園及 1-6 年級健康檢查測量時間** 地點:健康中心

日期/時間	班級	檢查項目
02/21(三)上午 08:40-09:20	二年級	身高、體重、視力、頭蝨
02/22(四)上午 08:40-09:20	三年級	身高、體重、視力、頭蝨
02/20(二)上午 08:40-09:20	四年級	身高、體重、視力、頭蝨
02/23(五)下午 13:30-14:10	五年級	身高、體重、視力、頭蝨
02/22(四)下午 13:30-14:10	六年級	身高、體重、視力、頭蝨
02/23(五)上午 08:40-09:20	一年級	身高、體重、視力、頭蝨
03/05(二)上午 09:30-10:30	幼兒園	身高、體重
03/06(三)上午 09:30-10:10	幼兒園	視力、頭蝨、立體圖
03/07(四)上午 09:30-10:10	幼兒園	視力、頭蝨、立體圖
03/08(五)上午 09:30-10:10	幼兒園	視力、頭蝨、立體圖
06/03(一)上午 09:30-10:30	幼兒園	身高、體重

▲倘若有與老師課程衝突不便受檢再麻煩老師您告知感謝!

**(2)113 年口腔塗氟與窩溝封填巡迴檢查時間** 地點:中走廊巡迴車停在六年甲班旁

日期/時間	班級/內容	檢查流程與注意事項	預估人數
03/22(五) 08:30 16:00	一、三、四年級/ 口腔檢查 窩溝封填	1. 四年級先受檢再三年級；最後一年級 (上午如果無法施作完畢則以下午未參與課輔課至下午施作；屆時會再調整施作者) 2. 上午進校後請先認真刷牙 3. 窩溝封填施做完後 30 分鐘不可以吃東西喝水	34
	幼兒園/ 塗氟	1. 當日午睡 14:30 起來請先刷牙 2. 15:10 請將學生帶至車旁等待 3. 請跟家長說一下當日下課大約 16:00 左右 4. 事先請跟點心廠商說一下點心品項以能帶回家為主，因為施作後 30 分鐘不能吃東西 5. 請協調負責的老師(請勿隨意調整) 1 名上車、1 名車下協助、1 名照顧學生	20
09/26(四) 08:30 16:00	一至六年級/ 窩溝封填 幼兒園/塗氟	1. 一→六年級 2. 早上到校後請先認真刷牙 3. 施做完後 30 分鐘不可以吃東西喝水	85



## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	教職員工學生健康體適能健康管理			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
常態性	參加人數	65人	0人	17人
簡述活動內容	1. 活動或節慶進行教職員體適能活動如:校慶老師扯鈴表演、教師節老師闖關活動,路跑、每日運動及 SUP 活動。			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)				
				
說明: 運動會老師展示扯鈴		說明: 老師與學生一起參與太子國中路跑		
				
說明: 教師節老師闖關學生當關主		說明: 我是神射手		
				
說明: 下班後跑步		說明: 教職員工 SUP		





## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	每日健康體適能			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
	參加人數	65人	0人	17人
簡述活動內容	1. 跳繩為校內普及化運動。 2. 健康操、大跑步及幼兒園大肌肉運動增強學生體適能。			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)				
				
說明：校內普及化運動以跳繩為主		說明：晨會結束後進行健康操		
				
說明：全校跑步連幼兒園一起		說明：幼兒園每日大肌肉運動		
				
說明：師生製作散步地圖		說明：幼兒園學生製作立體運動地圖		



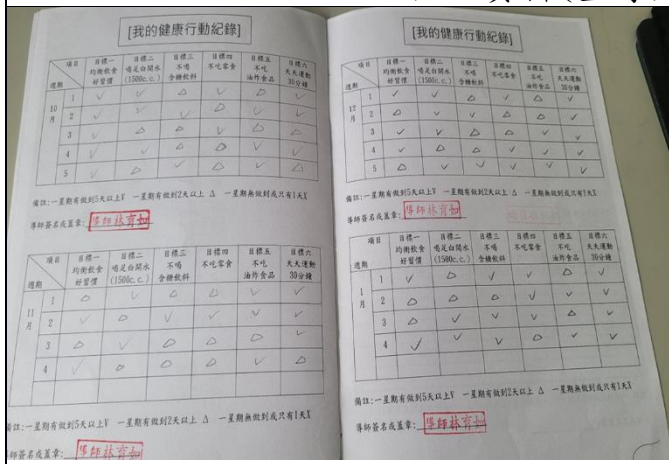




## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	運用健康護照與健保快易通健康存摺			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
	參加人數	41人	0人	25人
簡述活動內容	2. 教職員工使用健康存摺 APP 以利檢視就醫紀錄與用藥紀錄。			

### 佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：健康行動紀錄

說明：老師個別指導學生



說明：教職員工使用健康存摺 APP

說明：以利檢視就醫紀錄與用藥紀錄





## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	體適能檢測			
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工
112年12月06日	參加人數	29人	0人	17人
簡述活動內容	1. 每學年進行四至六年級體適能檢測；如未通過者給予體能加強訓練，再給予施測。			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)



說明：仰臥起坐



說明：高年級指導中年級坐姿體前彎



說明：立定跳遠



說明：800公尺



說明：未通過者繼續練習



說明：未通過者繼續練習





## 臺南市鹽水區歡雅國民小學體適能實施成效

### 1. 體適能變化

1-1:112學年度預計體適能施測人數29人，實際實測人數29人，施測率100%

1-2:圖一得知112學年度通過率為96.55%，比原先設定目標58%明顯高出許多。

1-3:表一中可知109學年度至112學年度體適能通過率逐年上升，其中今年更達至96.55%與去年度91.89%相比上升幅度為4.66%。

學年度	施測人數	上傳率	通過率目標	結果	與前年相比
109	43	100%	58%以上	86.05%	
110	35	100%	58%以上	88.57% ↑	+2.52%
111	37	100%	58%以上	91.89% ↑	+3.32%
112	29	100%	58%以上	96.55% ↑	+4.66%

▲表一：109-112學年度體適能上傳率與通過率統計表

目前您的體適能上傳數據如下：

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率
國小1~3年級	37	37(0)	100

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率	完成四項檢測 人數	通過「常模百分等級 25以上」人數	通過率
國小4~6 年級	29	29(0)	100	29	28	96.55%

▲圖一：112學年度體適能上傳率100%及通過96.55%(資料來源：體適能填報網站)

目前您的體適能上傳數據如下：

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率
國小1~3年級	34	34(0)	100

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率	完成四項檢測 人數	通過「常模百分等級 25以上」人數	通過率
國小4~6 年級	37	37(0)	100	37	34	91.89%

▲圖二：111學年度體適能上傳率100%及通過91.89%(資料來源：體適能填報網站)



## 臺南市鹽水區歡雅國民小學體適能實施成效

目前您的體適能上傳數據如下：

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率
國小1~3年級	36	36(0)	100

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率	完成四項檢測 人數	通過「常模百分等級 25以上」人數	通過率
國小4~6 年級	35	35(0)	100	35	31	88.57%

▲圖三：110學年度體適能上傳率100%及通過88.57%(資料來源:體適能填報網站)

目前您的體適能上傳數據如下：

學校級別	應上傳人數(修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率
國小1~3年級	28	28(0)	100%

學校級別	應上傳人數 (修改)	已上傳人數 (未列入統計人數)	上傳率	完成四項檢測 人數	通過「常模百分等級 25以上」人數	通過率
國小4~6 年級	43	43(0)	100%	43	37	86.05%

▲圖四：109學年度體適能上傳率100%及通過86.05%(資料來源:體適能填報網站)

## 2. 體適能獎章變化

2-1:112學年度金牌人數8人、銀牌4人、銅牌10人、中等6人及待加強1人。

2-2:表二與圖五可知109學年度至112學年度體適能待加強人數逐年下降。

2-3:圖六得知112學年度六年級應屆畢業生全數無待加強或無法評比者。




項目	金牌	銀牌	銅牌	中等	待加強	無法評比	合計
109學年度	3	9	14	11	6	0	43
110學年度	10	5	14	2	4	0	35
111學年度	5	7	19	3	3	0	37
112學年度	8	4	10	6	1	0	29

▲表二:109-112學年度體適能獎章統計表



## 臺南市鹽水區歡雅國民小學體適能實施成效

112學年度 市立歡雅國小 國民小學學生體適能獎章狀態

	 金牌	 銀牌	 銅牌	中等	待加強	無法評量
男(15)	3	2	4	5	1	0
女(14)	5	2	6	1	0	0
全(29)	8	4	10	6	1	0

112學年度 市立歡雅國小 國民小學 獎章詳細列表



金牌獎章詳細列表

班級名稱	學號	坐立體前彎	立定跳遠	仰臥起坐	心肺適能
五年甲班	108004	32公分 (85%)	160公分 (88%)	40次 (98%)	239秒 (86%)
五年甲班	108006	48公分 (98%)	170公分 (95%)	33次 (88%)	223秒 (96%)
五年甲班	108013	33公分 (89%)	180公分 (94%)	40次 (95%)	213秒 (93%)
五年甲班	108014	43公分 (99%)	179公分 (98%)	42次 (98%)	233秒 (89%)
六年甲班	107005	42公分 (92%)	203公分 (99%)	48次 (99%)	193秒 (99%)
六年甲班	107007	45公分 (96%)	200公分 (99%)	44次 (98%)	223秒 (95%)
四年甲班	109006	39公分 (89%)	156公分 (93%)	34次 (93%)	261秒 (86%)
四年甲班	109007	46公分 (98%)	160公分 (95%)	35次 (94%)	246秒 (92%)



銀牌獎章詳細列表

班級名稱	學號	坐立體前彎	立定跳遠	仰臥起坐	心肺適能
五年甲班	108001	35公分 (93%)	165公分 (82%)	34次 (83%)	214秒 (93%)
五年甲班	108002	33公分 (89%)	180公分 (94%)	40次 (95%)	241秒 (76%)
五年甲班	108010	36公分 (81%)	141公分 (81%)	36次 (95%)	265秒 (85%)
六年甲班	107006	42公分 (92%)	151公分 (76%)	42次 (98%)	239秒 (87%)



銅牌獎章詳細列表

班級名稱	學號	坐立體前彎	立定跳遠	仰臥起坐	心肺適能
五年甲班	108007	30公分 (57%)	141公分 (68%)	31次 (81%)	248秒 (85%)
五年甲班	108008	43公分 (95%)	132公分 (52%)	31次 (81%)	284秒 (59%)
六年甲班	107001	24公分 (55%)	199公分 (95%)	42次 (93%)	219秒 (79%)
六年甲班	107008	50公分 (98%)	170公分 (92%)	35次 (89%)	259秒 (72%)
六年甲班	107009	31公分 (64%)	181公分 (97%)	41次 (97%)	253秒 (77%)
四年甲班	109001	32公分 (85%)	161公分 (89%)	29次 (71%)	211秒 (98%)
四年甲班	109004	29公分 (72%)	172公分 (96%)	30次 (75%)	234秒 (88%)
四年甲班	109005	26公分 (59%)	159公分 (86%)	43次 (99%)	236秒 (87%)
四年甲班	109008	35公分 (79%)	150公分 (89%)	32次 (88%)	283秒 (74%)
四年甲班	109009	29公分 (53%)	139公分 (79%)	37次 (95%)	288秒 (73%)

▲圖五:112學年度歡雅國小體適能獎章狀態





## 臺南市鹽水區歡雅國民小學體適能實施成效

112學年度 市立歡雅國小 六年甲班 上傳資料平均



身高/體重/身體組成      坐姿體前彎      立定跳遠      仰臥起坐      心肺適能

男(3)	152.03 公分/46.20 公斤/19.72	27.00 公分	169.33 公分	32.00 次	256.00 秒
女(5)	151.80 公分/41.92 公斤/18.11	42.00 公分	181.00 公分	42.00 次	233.40 秒
全(8)	151.89 公分/43.53 公斤/18.72	36.38 公分	176.62 公分	38.25 次	241.88 秒

112學年度 市立歡雅國小 六年甲班 百分等級統計表

	性別	15%以下	15%~24%	25%~49%	50%~74%	75%~84%	85%以上	無資料	總計
坐姿體前彎	男	0	0	1	1	0	1	0	3
	女	0	0	0	1	0	4	0	5
立定跳遠	男	0	0	1	0	1	1	0	3
	女	0	0	0	0	1	4	0	5
仰臥起坐	男	0	0	1	1	0	1	0	3
	女	0	0	0	0	0	5	0	5
心肺適能	男	0	0	1	1	1	0	0	3
	女	0	0	0	1	1	3	0	5

112學年度 市立歡雅國小 六年甲班 身體組成 統計表

性別	過輕	正常	過重	肥胖	無資料	小計
男	0	2	0	1	0	3
女	0	5	0	0	0	5
總計	0	7	0	1	0	8

112學年度 市立歡雅國小 六年甲班 學生體適能獎章狀態

	 金牌	 銀牌	 銅牌	中等	待加強	無法評等
男(3)	0	0	1	2	0	0
女(5)	2	1	2	0	0	0
全(8)	2	1	3	2	0	0

▲圖六:112 學年度歡雅國小六年級體適能獎章狀態



## 臺南市112學年度歡雅國民小學健康促進增能活動- 社區連結與合作提供健康服務實施成果表

活動名稱	特殊疾病師生管理																																																																															
活動日期	參加對象	學生	家長民眾	教職員工																																																																												
常態性	參加人數	84人	無法計算	25人																																																																												
簡述活動內容	1. 每學期運用緊急連絡卡進行特殊疾病調查。 2. 針對特殊疾病個案進行收案管理或給予健康諮詢。 3. 提供相關健康服務如:量測血糖或血壓 4. 運用跨專業會議如:IEP 會議，提供最佳的照護。																																																																															
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄等)																																																																																
三、學童身體狀況調查: (一)醫師曾經診斷有下列疾病名稱者,在該年級的□ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>編號</th> <th>病名</th> <th>一年級上</th> <th>一年級下</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>目前沒有以下疾病及問題</td><td style="text-align: center;">✓</td><td style="text-align: center;">✓</td></tr> <tr><td>2</td><td>心臟病</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>糖尿病</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>腎臟病</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>血友病</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>蠶豆病</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>肺結核</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>氣喘</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>肝炎(A, B, C, D, E)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0</td><td>癲癇</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>腦炎</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>疝氣</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>地中海貧血</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>燒燙傷(部位)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>過敏物質(請寫出名稱)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>重大手術名稱</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>領有殘障手冊(請影印)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>其他</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		編號	病名	一年級上	一年級下	1	目前沒有以下疾病及問題	✓	✓	2	心臟病			3	糖尿病			4	腎臟病			5	血友病			6	蠶豆病			7	肺結核			8	氣喘			9	肝炎(A, B, C, D, E)			0	癲癇			1	腦炎			2	疝氣				地中海貧血				燒燙傷(部位)				過敏物質(請寫出名稱)				重大手術名稱				領有殘障手冊(請影印)				其他					
編號	病名	一年級上	一年級下																																																																													
1	目前沒有以下疾病及問題	✓	✓																																																																													
2	心臟病																																																																															
3	糖尿病																																																																															
4	腎臟病																																																																															
5	血友病																																																																															
6	蠶豆病																																																																															
7	肺結核																																																																															
8	氣喘																																																																															
9	肝炎(A, B, C, D, E)																																																																															
0	癲癇																																																																															
1	腦炎																																																																															
2	疝氣																																																																															
	地中海貧血																																																																															
	燒燙傷(部位)																																																																															
	過敏物質(請寫出名稱)																																																																															
	重大手術名稱																																																																															
	領有殘障手冊(請影印)																																																																															
	其他																																																																															
說明：緊急連絡卡進行特殊疾病調查		說明：特殊疾病個案衛教																																																																														
說明：量測血糖		說明：IEP 會議																																																																														



# 112 學年度健康促進議題一

## 特殊體質師生管理辦法



學 校：臺南市鹽水區歡雅國民小學

年度版本：112 學年度/第一版

相關人員：

護理師： 	學務組長： 	教導主任： 	校長： 
	教務組長： 	總務主任： 	



# 臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊體質學童管理辦法作業目錄

作業別	文件編號	頁次
壹、特殊體質師生管理辦法封面		1
貳、特殊體質師生管理辦法目錄		2
參、特殊體質師生管理辦法	特體-1-0	3-6

## 臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊體質師生管理辦法

作業別	特殊體質師生管理辦法	修訂日期	1120830	版次	1/1
制定單位	健康中心	文件編號	特體-1-0	頁次	3-1

權責	特殊體質師生管理辦法	時程	表單
教導處	<p>壹、緣由</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>某些先天性疾病如斜弱視，有其治療的黃金時間，若錯過矯正治療的時間，就會失去矯治機會。</li> <li>有少數師生原患有心臟病、糖尿病等特殊疾病，可能由於未發覺，或家長隱瞞不報，或未繼續診治，或未能遵照醫囑繼續服藥，或老師不知情而令其劇烈運動等，致使在校園內發病，甚至「猝死」。</li> </ol> <p>貳、目的</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>經由全校健康資料調查，凡罹患先天性或特殊疾病的師生，皆列冊，並依其個別需要提供診治建議，及列案管理。</li> <li>避免師生因先天性或特殊疾病由於校方不知情，而在參與體能訓練或教學活動過程中發病。</li> <li>罹患特殊疾病的師生若因故在校發病，校方能提供正確性、持續性、適時性和完整性的照護記錄給予醫療單位參考，使其能及早獲得適當的診治，掌握治療的關鍵時間，將其傷病程度減低，促進學生健康成長，營造教職員快樂工作場域。</li> </ol> <p>參、個案管理的原則</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>每學期初進行緊急連絡卡的填答並鍵入健康管理系統或紙本建檔</li> <li>收案之前審慎評估，建立詳細個案資料。以人為本，兼顧身、心、社會、靈性的「全人照護」。</li> <li>根據個案、家長的認知程度提供適當的護理指導。</li> <li>個案照護記錄務求正確性、適時性、持續性、和完整性。</li> <li>重視個案的隱私權和檔案的機密性。</li> <li>若特殊體質的師生在校園內有傷病突發狀況，除依「緊急傷病處理原則」給予緊急救護外，並詳細記載於輔導追蹤記錄卡(傷病的時。</li> </ol>	11208 11306	

## 臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊體質師生管理辦法

作業別	特殊體質師生管理辦法	修訂日期	1120830	版次	1/1
制定單位	健康中心	文件編號	特體-1-0	頁次	3-2

權責	特殊體質師生管理辦法	時程	表單
續前	<p>的時間、緊急處理的過程)。</p> <p>7. 特殊體質師生每學年列冊送交校長、教導主任、學務組長等，可避免校內參與師生教學或體能活動的教師，不了解學童病程進展，在不知情的情況下，施予學童不當的活動，而誘發緊急傷病的發生，或不知如何給予學童適當的緊急照顧，致使傷病危害不能減至最低。</p> <p>8. 特殊體質的師生有些雖平時無異狀，但若不小心誘發疾病發作，則可能引發嚴重的後果，如蠶豆症、氣喘等，提供個案或家長書面衛教資料的方式，給予適當的衛生教育，達到自我照護的目標。</p> <p>9. 較具有突發緊急傷病狀況或需嚴格限制活動量或需給予特別照護的特殊體質的學童，必要時可徵求校長的同意，召開學校衛生委員會，介紹個案之狀況、平時照護的重點、緊急因應措施等，避免因緊急傷病或「猝死」悲劇的發生。</p> <p>10. 特殊體質的師生，在校期間與班級導師接觸最多，且其緊急傷病發生的場所、時間皆是無法預期的，所以，充實師生的醫療知識，期能共同合作，使個案能獲得最適宜的照護，促進身心健康。</p> <p>肆、個案發現的管道</p> <p>1. 家長所填寫的學生健康狀況調查表或曾經患過疾病的調查表或個案主訴。</p> <p>2. 定期健康檢查、臨時健康檢查及平時的健康觀察。</p> <p>3. 師生傷病至健康中心，經由專業知識或經驗判斷，進而發現問題。</p> <p>4. 經由導師或其他醫療單位轉介的個案。</p> <p>伍、收案和結案的基準</p> <p>1. 收案 A. 有重大傷病需長期追蹤診療者。</p>	11208 11306	



## 臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊體質師生管理辦法

作業別	特殊體質師生管理辦法	修訂日期	1120830	版次	1/1
制定單位	健康中心	文件編號	特體-1-0	頁次	3-3

權責	特殊體質師生管理辦法	時程	表單
續 前	<p>B. 有慢性疾病需預防再發或協同照護者。</p> <p>C. 傳染性疾病需予監測或隔離者。</p> <p>D. 有過去病史且在校曾發病需醫療照護者。</p> <p>E. 先天性缺陷需長期追蹤照護者。</p> <p>2. 結案</p> <p>A. 已病癒超過一年者（不需前往醫院追蹤者）。</p> <p>B. 家長或個案拒絕被收案者。</p> <p>C. 個案離校：如轉學、中輟、畢業。</p> <p>D. 個案死亡。</p> <p>陸、個案管理的步驟</p> <p>1. 請家長或教職員詳填資料：身體特殊情況與原因、平時就診醫院、住址和電話號碼、藥物、食物過敏情況，及醫師之診斷、囑咐事項，並供給照護重點的衛教。</p> <p>2. 與家長或教職員電話聯繫得聯繫，取得該疾病最新就醫資料。</p> <p>3. 每學期填寫特殊體質輔導追蹤紀錄。</p> <p>柒、本辦法呈請校長核可後實施，修正時亦同。</p>	11208 11306	

## 心臟病學生個案管理照護紀錄表

學生姓名					幼稚園
住址:					
家長姓名					
家長姓名					
就診醫院	柳營奇美醫院	醫師	陳毓劭	連絡電話	
心臟病收案篩選標準			心臟病結案篩選標準		
1. 目前手術後或有症狀者 2. 對藥物的認知及服藥遵從性不足 3. 對疾病認知不足 4. 其他因素必須收案			1. 經診斷為心臟病痊癒 2. 目前手術後或有症狀者 手術後無合併症發生，症狀消除者 3. 經二學年評估能達到管理目標者 4. 對疾病及藥物認知正確 5. 其他:轉學或死亡		

### 個案管理照護紀錄表

項目	113年02月26日	年 月 日
生命徵象	身高: <u>94.3</u> cm    體重: <u>13.5</u> kg 體溫: <u>36.1</u> °C    心跳: <u>105</u> 次/分 呼吸: <u>18</u> 次/分    血壓: <u>110/86</u> mmHg	身高: _____ cm    體重: _____ kg 體溫: _____ °C    心跳: _____ 次/分 呼吸: _____ 次/分    血壓: _____ mmHg
症狀	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 胸悶 <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 暈厥 <input type="checkbox"/> 運動耐力差、易疲倦 <input type="checkbox"/> 呼吸急促(>40 次/分) <input type="checkbox"/> 心跳過速(>120次/分) <input type="checkbox"/> 心跳過慢(<60 次/分)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 胸悶 <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 暈厥 <input type="checkbox"/> 運動耐力差、易疲倦 <input type="checkbox"/> 呼吸急促(>40 次/分) <input type="checkbox"/> 心跳過速(>120次/分) <input type="checkbox"/> 心跳過慢(<60 次/分)
手術治療	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 植入人工心臟節律器 <input type="checkbox"/> 分流手術 <input type="checkbox"/> 心臟瓣膜氣球擴張術 <input type="checkbox"/> 人工瓣膜置換術 <input type="checkbox"/> 血管內支架置放術 <input type="checkbox"/> 完全矯正手術 <input type="checkbox"/> 經導管電器燒灼切割術	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 植入人工心臟節律器 <input type="checkbox"/> 分流手術 <input type="checkbox"/> 心臟瓣膜氣球擴張術 <input type="checkbox"/> 人工瓣膜置換術 <input type="checkbox"/> 血管內支架置放術 <input type="checkbox"/> 完全矯正手術 <input type="checkbox"/> 經導管電器燒灼切割術
藥物	<input type="checkbox"/> 持續服藥 <input checked="" type="checkbox"/> 無用藥但有門診追蹤 <input type="checkbox"/> 知道藥物名稱、適應症、副作用	<input type="checkbox"/> 持續服藥 <input type="checkbox"/> 無用藥定期門診追蹤 <input type="checkbox"/> 知道藥物名稱、適應症、副作用
活動	<input type="checkbox"/> 不用限制活動 <input checked="" type="checkbox"/> 限制 <u>劇烈</u> 活動	<input type="checkbox"/> 不用限制活動 <input type="checkbox"/> 限制_____活動
飲食	<input checked="" type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 治療飲食 <input type="checkbox"/> 限水_____cc <input type="checkbox"/> 限鈉_____gm	<input type="checkbox"/> 一般飲食 <input type="checkbox"/> 治療飲食 <input type="checkbox"/> 限水_____cc <input type="checkbox"/> 限鈉_____gm
排便	<input checked="" type="checkbox"/> 排便規律 1天1次 <input type="checkbox"/> 便秘	<input type="checkbox"/> 排便規律 <input type="checkbox"/> 便秘
預防感染	<input type="checkbox"/> 預防感染 <input checked="" type="checkbox"/> 預防感染的方法指導 <input type="checkbox"/> 觀察感染徵象	<input type="checkbox"/> 預防感染 <input type="checkbox"/> 預防感染的方法指導 <input type="checkbox"/> 觀察感染徵象
照護與處置	<input type="checkbox"/> 早期發現心臟病發作症狀已通知家人 <input type="checkbox"/> 健康中心觀察 <input type="checkbox"/> 返回教室、通知級任老師及家長 <input checked="" type="checkbox"/> 其他:衛教	<input type="checkbox"/> 早期發現心臟病發作症狀已通知家人 <input type="checkbox"/> 健康中心觀察 <input type="checkbox"/> 返回教室、通知級任老師及家長 <input type="checkbox"/> 其他:

# 臺南市鹽水區歡雅國民小學附設幼兒園特殊學生個案健康管理記錄表

姓名	[REDACTED]		
收案日期： 113 年 02 月 26 日	聯繫人/ 電話	[REDACTED]	
結案日期： 年 月 日			
診斷名稱：心室中膈缺損			
現況：			
<p>個案目前為 [REDACTED] 班學童，GCS:E4M6V5，據案母表示個案出生時即被診斷有心室中膈缺損，醫師表示可能會隨著年齡增加而慢慢地閉合起來，目前沒有使用藥物但定期回柳營奇美醫院檢查追蹤，個案活動力可，幼兒園三名老師知個案情形，目前大肌肉運動採以散步不劇烈運動為主，個案現無不適主訴，持續觀察。</p>			
輔導日期	健康輔導記錄		
113.02.26	<p>個案目前身高：94.3cm；體重:13.5_kg，生長曲線偏於 3%以下，家長帶個案至醫院就醫，因個案拒絕抽血，因此醫師診斷疑似心臟疾病造成生長遲緩，建議至兒科內分泌科追蹤，至於個案心臟目前無其他異狀，持續半年追蹤一次，續觀察。</p>		
113.03.01	<p>班親會幼兒園老師與案母交談，案母表示個案在家與哥哥姊姊玩遊戲其活動力可，也無特殊情況，給予衛教 1. 注意個案身體變化避免感冒發生 2. 注意飲食攝取不偏食，蔬菜牛奶等需均衡給予 3. 持續至心臟科追蹤，續觀察。</p>		
113.04.01	<p>個案 GCS:E4M6V5，臉色紅潤無蒼白等現象，心跳:21 次/分，無其他不適之主訴，點心與午餐期間進食可，大肌肉活動後也無身體不適，持續觀察。</p>		
113.05.01	<p>今母親節慶祝活動，個案與案母跳舞後無其他不適，目前無其他健康方面不適之主訴與症狀，給予衛教:1. 費力的連續運動要避免，若運動中感到不適須立刻停止 2. 每天至少有 6-8 小時的睡眠時間，避免太晚睡，案母表示知，續觀察。</p>		
113.05.17	<p>個案今日於幼兒園午餐後曾乾嘔但無腹痛或發燒症狀，返家後家長帶至診所就醫確診為腸病毒，預計 5/18-5/26 在家休息，持續觀察。</p>		
113.05.27	<p>個案返校，活動力可臉頰紅潤，無其他不適主訴，持續觀察。</p>		