

學衛生保健及醫療中心工作自評調查表

類別	指標項目	與實際工作 符合程度					
		非常 符合	符 合	尚 可	不 符 合	非 常 不 符 合	平 均 值
C 背 景 指 標	一、目標與任務						
	1-1、有明確的衛生保健及醫療的目標與任務。	5	3	0	0	1	4.2
	1-2、衛生保健及醫療的目標與任務，符合學務處的中、長程發展計劃。	3	5	0	0	1	4
	1-3、衛生保健及醫療的目標與任務，符合學校的整體教育目標。	4	4	0	0	1	4.1
	1-4、衛生保健及醫療的目標與任務，能得到全校師生的了解與支持。	3	5	0	0	1	4
	二、組織運作						
	2-1、組織健全，設有專責行政單位、相關委員會或工作小組。	3	5	0	0	1	4
	2-2、有明確的組織架構圖。	4	4	0	0	1	4.1
	2-3、訂定明確的工作職掌表。	5	3	0	0	1	4.2
	2-4、訂定各項作業流程。	3	5	0	0	1	4
	2-5、有工作說明書或作業規範指引工作。	2	6	0	0	1	3.9
	2-6、適時修正分層負責明細表。	2	5	0	1	1	3.7
	2-7、各項作業執掌與流程能顯示和其他單位的關係。	2	6	0	0	1	3.9
	2-8、能和校內相關單位定期溝通。	3	5	0	0	1	4
	2-9、能和其他處室建立有效合作關係。	2	6	0	0	1	3.9
	2-10、能和鄰近區域機構建立醫療資源共享的機制（如社區整體健康營造）。	4	4	0	0	1	4.1

	<p>三、規章制度</p> <p>3-1、訂定衛生保健及醫療服務相關的法規或工作計畫。 4 4 0 0 1 4.1</p> <p>3-2、適時修訂衛生保健及醫療服務的相關法規或工作計畫。 4 4 0 0 1 4.1</p> <p>3-3、邀請合適的成員（如：學校衛生委員會代表）參與衛生保健及醫療法規或工作計畫的修訂。 3 5 0 0 1 4</p> <p>3-4、組織成員依據工作有關的法規或工作計畫執行工作。 3 5 0 0 1 4</p> <p>3-5、法規或工作計畫之訂（修）定程序依規定經學校核准。 5 3 0 0 1 4.2</p> <p>3-6、相關法規或工作計畫、作業流程公告周知相關人員及學生，並積極宣導。 4 4 0 0 1 4.1</p>	
I 輸 入 指 標	<p>四、人力</p> <p>4-1、組織人力比例配置 0 1 0 5 3 2.4</p> <p>4-2、遴選成員具醫療、保健或衛教相關工作經驗。 3 5 0 0 1 4</p> <p>4-3、舉辦新進人員職前訓練。 3 5 0 1 0 4.1</p> <p>4-4、定期辦理組織成員在職訓練或提供成員專業教育的機會。 2 6 0 0 1 3.9</p> <p>4-5、組織成員能發揮所長，推動衛生保健及醫療服務業務。 4 4 0 0 1 4.1</p>	
	<p>五、經費</p> <p>5-1、經費的編列與運用和衛生保健及醫療服務工作目標相符。 2 5 0 1 1 3.7</p> <p>5-2、衛生保健及醫療服務經費足夠（如教育部訓輔經費、學校經費、健保經費收入或其他）。 0 4 0 3 2 2.5</p> <p>5-3、經費的運用合乎效能並且比例適當（衛生保健及醫療業務、衛教活動推展、教育訓練等）。 2 5 0 1 1 3.6</p> <p>5-4、經費的使用透明且詳實。 4 4 0 0 1 4.1</p> <p>5-5、分配的經費足夠使用。 1 2 0 4 2 2.5</p> <p>5-6、經費有明確的使用優先順序，依年度計畫確實執行。 1 7 0 0 1 3.8</p> <p>5-7、各項經費使用符合專款專用之原則。 2 6 0 0 1 2.5</p> <p>5-8、健保掛號費、學生健檢費用之調漲，能透過公開程序、及學生參與溝通與討論。 1 7 0 0 1 3.8</p> <p>5-9、組織成員能參與衛生保健及醫療預算之編列。 2 6 0 0 1 4.1</p>	

	<p>六、衛生教育與緊急救護訓練</p> <p>6-1、定期辦理衛生教育。</p> <p>6-2、緊急傷病實際演練情形。</p> <p>6-3、學校設立緊急傷病處理小組（如：急救、通報、指揮、避難引導等）。</p> <p>6-4、工作人員對緊急醫療設備操作熟練程度。</p> <p>6-5、醫療設備使用安全規範明確情形。</p> <p>6-6、定期辦理學生急救訓練課程。</p>	<p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>3 4 0 1 1 3.8</p> <p>3 4 0 0 2 3.7</p> <p>3 5 0 0 1 4</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>5 3 0 0 1 4.2</p>
	<p>七、設施／設備、空間</p> <p>7-1、學校提供充分的設施與設備。</p> <p>7-2、各項設施、設備有安全使用說明與管理辦法。</p> <p>7-3、定期添購符合醫療需求之設施、設備。</p> <p>7-4、醫療設備與設施有定期毀損調查與維護。</p> <p>7-5、設備修繕能符合時效之原則</p> <p>7-6、診間空間大小足夠使用。</p> <p>7-7、保健中心提供適當且功能足夠的候診與公共活動空間。</p>	<p>1 4 0 3 1 3.1</p> <p>0 7 0 1 1 3.4</p> <p>1 6 0 1 1 3.6</p> <p>4 3 0 1 1 3.9</p> <p>2 6 0 0 1 3.9</p> <p>0 3 0 4 2 2.4</p> <p>0 3 0 5 1 2.9</p>
<p>P 過 程 指 標</p>	<p>八、方案／活動規劃與執行</p> <p>8-1、方案／活動和衛生保健及醫療工作任務與目標相結合。</p> <p>8-2、方案／活動能適時積極地宣導，讓全校師生周知衛生保健及醫療服務。</p> <p>8-3、衛生保健及醫療服務方案／活動規劃時，能考慮到需求、過程及結果的評估。</p> <p>8-4、衛生保健及醫療服務方案／活動多元化（如：健保、衛教活動、健康月等），包含不同類型。</p> <p>8-5、衛生保健及醫療服務方案／活動是不斷創新的。</p> <p>8-6、衛生保健及醫療服務方案／活動能培養學生對學校及保健中心的認同感與向心力。</p> <p>8-7、衛生保健及醫療服務活動，能提升學生獨立生活的能力。</p>	<p>3 5 0 0 1 4</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>3 5 0 0 1 4</p> <p>3 5 0 0 1 4</p> <p>3 5 0 0 1 4</p> <p>5 3 0 0 1 4.2</p> <p>0 3 0 4 2 2.4</p>

	<p>九、領導</p> <p>9-1、主管對組織成員的績效責任有明確的期待。</p> <p>9-2、主管能有效管理例行的工作。</p> <p>9-3、主管能鼓勵成員創新工作及積極服務。</p> <p>9-4、主管能與成員有效的溝通。</p> <p>9-5、主管能指出阻礙工作目標達成的因素。</p> <p>9-6、主管能合理分配和運用行政資源的能力。</p> <p>9-7、主管能運用公平、客觀（如自評、互評、滿意度調查結果）的方式，考評成員的工作表現。</p> <p>9-8、成員的工作分配是公平適當的。</p> <p>9-9、針對學生問題現況，能即時與家長維持必要的互動與聯繫。</p>	<p>3 5 0 0 1 4</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>3 5 0 0 1 4</p> <p>2 5 0 1 1 3.7</p> <p>4 3 0 1 1 3.9</p> <p>2 6 0 0 1 3.9</p> <p>2 5 0 1 1 3.7</p> <p>2 5 0 1 1 3.7</p>
	<p>十、倫理／法律</p> <p>10-1、積極服務與協助少數學生的特殊需求（如：僑外生、障礙學生、低收入戶、原住民、離島地區學生）。</p> <p>10-2、衛生保健及醫療服務工作可能涉及的倫理議題，有書面化文件，並定期檢視、修正及補充。</p> <p>10-3、成員對衛生保健及醫療之權利義務有充分瞭解。</p> <p>10-4、成員在執行衛生保健及醫療工作時，能同時尊重與保障學生權益與隱私。</p> <p>10-5、依據「電腦處理個人資料保護法」或相關法律確實做到個人隱私與紀錄的保密措施。</p> <p>10-6、在涉及學生個人或他人安全時，成員會對適當的人員反映或預警有關資訊。</p> <p>10-7、成員能尊重多元與差異，以公正、客觀，與公平的原則對待和處理的所有人、事、物。</p> <p>10-8、成員應避免利用職務涉及任何形式的騷擾、威脅、攻擊與利益衝突。</p> <p>10-9、成員必須在自己的專長與能力範圍內履行職責，當超越能力限度時，必須轉介適當的單位或人員。</p> <p>10-10、成員熟悉並遵守業務與服務相關的法律和規定。</p>	<p>2 6 0 0 1 3.9</p> <p>2 6 0 0 1 3.9</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 3 0 1 1 3.9</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 3 0 1 1 3.9</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p> <p>4 4 0 0 1 4.1</p>

P 成 果 指 標	十一、成果測量	
	11-1、衛生保健及醫療方案／活動的紀錄或資料能保存良好。	4 4 0 0 1 4.1
	11-2、衛生保健及醫療業務相關會議決議有列管追蹤。	4 4 0 0 1 4.1
	11-3、能以質化（如觀察、訪談、會議記錄等方式）的評量方式檢視衛生保健及醫療服務工作任務的達成情況。	2 5 0 1 1 3.7
	11-4、能以量化（如：問卷調查、統計分析）的評量方式檢視衛生保健及醫療服務工作任務的達成情況。	3 3 0 2 1 3.5
	11-5、以評量結果作為改進的依據	3 4 0 1 1 3.8
	11-5-1、教育部訪評結果改進情形。	3 5 0 0 1 4
	11-5-2、工作自評結果改進情形。	3 5 0 0 1 4
	11-5-3、學生建議改進情形。	2 6 0 0 1 3.9
11-6、以評量結果作為人員工作的獎懲參考。	2 4 0 1 2 3.2	