

103年度健康中心設備

基本資料

縣市	宜蘭縣	校名	蘇澳國小
填表人	康惠娟	職稱	護理師
電話	03-9962312轉105	e-mail	chuah@ilc.edu.tw
學生數	654人	教職員工數	59人
學校人數總計		713	

依民國102年7月18日修正「各級學校健康中心設施基準」，各項設備設置必要性為符號○指各級學校應設置項目；△指建議各級學校視實際狀況選擇設置項目；指高級中△以上學校應設置，國民中學以下學校得設置。

請就實際情形填列（該項目如無設置或無需求則以"0"表示）

表一、辦公室設備				
	項目	現況	需求	需求說明
必要性 或得 設置 項目	閱覽用桌椅	<input type="checkbox"/> 有，數量_____	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	暫以職員辦公桌替代，對學童不宜
		<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	
	報表簿冊存放櫃	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____	
		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	
	健康記錄卡片櫃	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____	
		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	
	物品儲存櫃	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_3_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____	
		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	
傷病處理器材櫃	<input type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	需專用傷病處理器材櫃	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		
健康櫥窗	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		
鏡子	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		
冰箱（雙門含冷凍庫）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____		
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		
開飲機	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_	<input type="checkbox"/> 有，數量_____	為家庭式開飲機，無自動補水及過濾功能	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無		

表一、辦公室設備

	項目	現況	需求	需求說明
必要性 或得 設置 項目	時鐘	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	直撥手機的專線電話	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	個人電腦（含網路設施 及周邊設備）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	印表機	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	數位相機	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表二、保健、傷病處理器材

	項目	現況	需求	需求說明
必要性 或得 設置 項目	休息、候診用椅	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_9_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	血壓計	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	聽診器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	布質捲尺	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	身高測量器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	體重測量器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	體溫測量器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_6_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	視力檢查器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	亂點立體圖（國小設置）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表二、保健、傷病處理器材

	項目	現況	需求	需求說明
必要性 或得 設置 項目	辨色力檢查本	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	站燈(檢查用燈)	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	隱私屏障物	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	不銹鋼換藥車組	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	彎盆	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	繃帶剪	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	一般剪刀	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_5_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	腳踏式污物桶	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	筆燈或手電筒 (含電池)	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	一般急救箱(簡易外傷 處理用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_6_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	攜帶式人工甦醒器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	活動式抽吸器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	攜帶式氧氣組	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	口袋型面罩(學校護理 人員專用)	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	軀幹固定器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
可調式頸圈	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無		

表二、保健、傷病處理器材

編號	項目	現況	需求	需求說明
必要性或得設置項目	骨折（肢體）固定器（板）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	輪椅	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	擔架	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	三角巾（90×90×150公分）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_20_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	觀察床(含床墊)	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_3_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	棉被、枕頭、枕套、床單	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	吹風機	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	甦醒安妮及肺袋	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_5_ <input type="checkbox"/> 無	急救教學需要使用
	血糖機	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	腰圍皮尺	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	洗眼壺及受水器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	無齒鑷	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_5_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	治療盤（含清潔治療巾）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	拔刺放大鏡尖鑷	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	有齒鑷	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_5_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	氧氣隨身包	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表二、保健、傷病處理器材

	項目	現況	需求	需求說明
△	酒精比重計50-100%	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	拐杖	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
⊙	自動體外心臟電擊去顫器	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表三、保健、傷病處理耗材

	項目	現況	需求	需求說明
必要性或得設置項目	衛生紙	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_30_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	擦手紙	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_30_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	凡士林	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	清涼劑	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	30cc消毒空針（附19號針頭，沖洗傷口用）	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_10_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	75%酒精棉片	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1盒 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	生理食鹽水	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量500cc5瓶 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	優碘溶液	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_3_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	肌肉消炎鎮痛噴劑	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	彈性繃帶2-6吋	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	網狀繃帶0-5號	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	簡易（OK）繃	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_3_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表三、保健、傷病處理耗材

	項 目	現況	需求	需求說明
--	-----	----	----	------

必要性 或得 設置 項目	止血棉條	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_5_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	滅菌紗布	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_100_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	凡士林紗布	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	消毒棉籤	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_100_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	棉球（塊）	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	透氣膠帶	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	安全別針	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	冷、熱敷用品	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	口罩	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1000 片 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	手套	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_10盒_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	藥用酒精	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	量杯	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	蒸餾水	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	急救器材之消毒液	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	漂白水	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
壓舌板	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無		

表三、保健、傷病處理耗材

項	目	現況	需求	需求說明
---	---	----	----	------

必要性 或得 設置 項目	外傷藥膏	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_4_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	咬合器	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
	止血帶	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_6_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	衛生棉	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	免洗褲	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_2_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	彈性紗布繃帶2-6吋	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	燙傷紗布	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	
△	冰寶、冰桶	<input checked="" type="checkbox"/> 有，數量_1_ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有，數量____ <input type="checkbox"/> 無	

表四、重大傷害處理器材項目

(一) 是否有設置:			
1、有設置 <input checked="" type="checkbox"/>			
1-1 設置項目說明	項目		數量
	攜帶式人工甦醒器		1
	活動式抽吸器		1
	攜帶式氧氣筒		2
	口袋型面罩		1
	軀幹固定器+可調式頸圈		1組
	手套、口罩		3
1-2是否集中管理	無	有	集中管理處
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	健康中心

2、無設置 <input type="checkbox"/>	無設置原因說明

(二) 是否有需求

1、有

1-1 需求說明	項目	數量	需求原因

2、無

填表人：

主任：

校長：

填寫完畢請逕寄送或傳真至教育處體健科

聯絡人:郭婉柔

電話:9251000轉2635

傳真:9253552

地址:宜蘭市縣政北路1號

e-mail: olivia@mail.e-land.gov.tw