

【新聞稿】敬請媒體先進，惠予刊登

請媒體先進、立法委員、醫療改革、家長團體一同「守護弱勢學生健康權」
共同敦促教育部突破健檢數字迷思！落實追蹤矯治！

在 512 國際護士節前夕，學校護理人員協進會邀集立法委員、醫療改革基金會、全國家長聯盟召開記者會，共同檢視現階段國中、小健檢的問題，為全國學生健檢做一次「十年全身總體檢」。會中並呼籲教育部要突破金額及數字迷思，不能只提高金額不追求品質，並且考慮城鄉差異落實追蹤矯治，才能真正讓學生受益。

學校護理人員協進會常務理事張美玲表示；承包醫院以追求利潤考量，而非以品質為目的。在檢查過程中以檢查人數做為績效依據，為了追求檢查的速度和數量，某些縣市「聽心音可以在短短 1 或 2 秒內即判斷心音是否異常」看脊柱側彎「學生可以穿著厚重外套」腹部檢查只用「視診」，檢查項目與過程由於過程簡陋，導致健檢品質低落，無法篩檢出高危險群學生。

學校護理人員協進會常務理事柯貞妃表示；健檢十餘年來花了無數公帑，以 98 學年度為例，學生健檢金額由每名學生 150 元提高至 250 元，一、四、七年級學生總計約 693468 人，每年花在補助學生健檢經費大約一億七千多萬元。但是教育部花錢了事，承包醫院執行形式化，項目樣樣都有，品質沒到位！學生健檢品質堪慮！並且山地、偏遠地區交通不便，醫療資源不足，由健檢團隊到學校進行檢查，對醫療資源缺乏偏遠地區及弱勢家庭的學生健康照顧是有彌補增強之效，但偏遠地區相對成本增加下，承辦單位為顧及成本下，只能縮減人力，健檢經費齊頭式平等、山區偏遠地區弱勢學童照護難以落實。

醫療改革基金會研究員李怡嫻呼籲；健檢不應流於形式，要回歸品質，細節流程都要檢視，教育部和衛生署要負起監督承包醫院健檢品質，並重新檢討學校護理人力的使用應回歸專業專職，才能使學生健檢品質真正提升。

全國家長團體聯盟理事長謝國清代表家長們說出對學生健檢的期望；社會形態的改變使學生活作息不正常，慢性病、三高年輕族群增多，學生健檢要達到早期發現、早期矯治功能，才能建立學生健全體魄，日後承擔社會責任。

洪委員秀柱感嘆在教育大餅中學校健康保健佔的預算少，議題難以突圍，學生的健康照護權常被忽視，這一群長期駐守校園的護理人員除了要照顧學生的健康，有 60% 的學校護理人事被迫兼人事和主計疲於奔命，關於兼職一案，日前監察院已對教育部等三機關提出糾正，要求學校護理人員回歸專業本職，她會繼續監督行政機關是否依法行政。

主辦單位：中華民國學校護理人員協進會

新聞連絡人：柯貞妃 0956-371166