

大三胸部 X 光檢查制度作業層級自行檢查表

_____年度

自行檢查單位：醫護室

作業類別(項目)：大三胸部 X 光檢查 檢查日期：_____年_____月_____日

檢查重點	自行檢查情形		檢查情形說明
	符合	未符合	
一、作業程序說明表及作業流程圖之製作是否與規定相符？ 二、大三胸部 X 光檢查作業是否考量安全隱私度？ 三、是否符合經濟效益與便利性？			
大三胸部 X 光檢查： 一、上簽請總務處協助辦理招標或遴選事宜(每年 4、5 月辦理)。 二、協助開標或遴選並寄給得標醫院已蓋關防的申請書，詳細說明大三胸部 X 光檢查時間、地點。 三、籌備體檢事項(每年 6、7、8 月辦理) (1)與教務處註冊組聯繫，要大三學生註冊名單。 (2)申請體檢場地支援(進德區與寶山區) (3)申請總務處機動組工友佈置場地及配電 220v，照胸部 x 光，填寫活動支援單。 四、大三胸部 X 光檢查前注意事項：確認各班收到通知，並能依排定時間受檢。 五、與承辦醫院聯繫，確認到校檢查時間無誤。 六、轉發健檢結果報告(11 月中下旬) 七、異常個案追蹤與衛教。			
結論/需採行之改善措施：			
填表人：	複核：	單位主管：	