

二、許多家有國小學童的家長都對目前學校課前教材的準備抱怨連連，認為學校應主動幫他們解決類似問題。例如為了自然課要用的紅豆、綠豆、黑豆、蠶豆……。父母們就必須走訪市場各角落將它們一一找全，否則考試時差一種豆子不認得，小孩就被扣分了。另外如觀察蚯蚓生態的實驗準備，雙薪的父母要在下班後，拖著疲憊的身軀，摸黑到「可能」找到蚯蚓的土堆去挖掘一番。諸如此類的事件層出不窮，如果父母無法幫學童完成所有的教材準備，學童就容易因為怕被老師處罰或考試成績不好而生氣、哭鬧，又將成為一次嚴重親子衝突的導火線！

三、因此本席認為，教育局應針對國小各種教學內容及上課方式做更深入的了解；另外對於易造成當前雙薪父母極大困擾的課前準備，則有以下幾點建議：

- (一) 教育局應行文告知各國小對於需要事前準備的上課教材，至少在前一周末告知學童家長，增加準備時間。
- (二) 對於難以「尋獲」的教材應由學校代辦，減少學童父母的困擾。
- (三) 在教學多元化的實施下，防範又帶來補習效應，反而會喪失了原本美意而帶給學童更多的壓力。

答覆單位：台北市政府（教育局）

答：一、本府教育局倡導教學要活潑多元、評量要多樣以及注重教師專業自主等等，均為冀望能回歸教育的本質。

二、教育的目的在使學生適應生活，生活的內容即應是教育的內容，所以教學應是活潑的、多樣的。本府教育局希望教

師能讓教學朝多樣的方式發展，所以鼓勵教師自行編選教材及設計教學活動。惟在教學過程中，如果教師需要家長協助準備材料，家長若能力所及，應以盡力協助為佳，使親師合作更為密切。

三、本府教育局將加強宣導，各校不必因強調親師合作而造成家長的不便。至於教學材料，各校員工消費合作社能代辦者，可依規定代辦。

四、本府教育局在倡導教學多元化的過程中，將加強防範帶來不良的補習效應。

(七)

質詢日期：八十四年十月七日

質詢議員：陳錦祥、陳進棋

質詢對象：陳市長水扁、衛生局

說題 目：建立正確的「檢傷分類」，充分發揮急診室的功能。  
說明：一、急診室的功能是在緊急救治垂危的病人，以免患者

死亡或病情進一步惡化。

二、根據調查研究顯示，急診病患中約有百分之五十以上之患者屬於非緊急的病患。

三、「檢傷分類」可依病人之主觀、客觀資料，評估病人危急的程度，建立病患優先就診的順序，使就診患者得到立即之處置和治療，以減少病患之死亡和殘障的可能，並增加急診的效率。

答覆單位：台北市政府（衛生局）

答：一、本市緊急醫療救護責任醫院計二十家，其急診作業程序訂有急診檢傷分類之規定，並列入本府衛生局對責任醫院急

診醫療救護業務年度督導考核項目，該項目並包含：1. 記錄完整（病人到、離院時間、診斷等），2. 保存期限三年，3. 檢傷分類：① 檢傷站設立 ② 專人負責 ③ 登記項目。

二、「急診檢傷分類分四級，第一級為最嚴重急症，最優先處理

，逐級而次之。」

三、檢送檢傷分類表乙份。

(二)

質詢日期：八十四年十月七日

質詢議員：陳錦祥、陳進祺

質詢對象：陳市長水扁、衛生局

題目：醫師要你三更死，絕不留人過五更？

說明：一、八十四年十月四日下午五時左右，求診於仁愛醫院急診室的病患周秋鑑經醫師診斷為一般性腸胃炎，直到晚上十時四十四分才轉診至市立和平醫院，並診斷出為心肌梗塞，因延誤治療時間，痛失搶救良機。

二、在五個小時又四十四分鐘時間內，有多少人會死於非命，又有多少人赤裸裸的誕生下來？不幫病患確實做好診斷，只以一句「並無不當」、「醫師並不是神仙」，就可做為醫死一個人的結束嗎？

三、殺人償命，醫死人呢？

四、哀莫大於心死，如何確實做好目前的「檢傷分類」，充分發揮急診室的功能及平息家屬心中的不滿，應是醫療改革小組首應重視的課題。

答覆單位：台北市政府（衛生局）

答：一、有關仁愛醫院診療病患周秋鑑乙案，如仁愛醫院處理情形

報告、病危通知單影本、轉診單影本及和平醫院報告處理情形報告。

二、「有關做好「檢傷分類」充分發揮急診室功能乙節：

(一) 本市緊急醫療救護責任醫院計有二十家，其急診作業程序訂有急診檢傷分類之規定，並列入本府衛生局對責任

醫院急診醫療救護業務年度督導考核項目，該項目包含

有：

(1) 記錄完整（病人到、離院時間、診斷等）。

(2) 保存期限三年。

(3) 檢傷分類：① 檢傷站設立、② 專人負責、③ 登記項目

(二) 另本府衛生局為因應日益嚴重之急診與緊急醫療業務，刻正積極推動建立急診專科醫師制度，已責成由各市立綜合醫院重新檢討急診室主治醫師人力為急症病患提供高品質之醫療服務。

(三) 本府衛生局為提昇各院之醫療品質，除利用緊急醫療網路系統，經由無線電及有線電與本府衛生局就醫聯絡中心隨時保持聯繫，以因應本市急診病患需要，轉診、轉院、救護諮詢之需，期降低因創傷及心臟血管疾病患者等之死亡率、殘障率。另為維護急診從業人員急診醫療服務，每年辦理急診從業人員之急救訓練。為加強督導各院之急診作業，辦理各責任醫院急診作業督導考核，以強化各院之人力、設備、訓練、服務急症病患，使病患得以獲得妥善之醫療照護。