

新北市 111 學年度學校健康促進計畫書

111 年 8 月 24 日經學校衛生委員會議通過

111 年 9 月 20 日經校務會議通過

校名：新北市三重區光榮國民小學

壹、依據

- 一、學校衛生法第十九條。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項。
- 三、新北市政府教育局 111 年 07 月 08 日新北教體衛字第 11112445251 號函「新北市 111 學年度學校健康促進計畫」。

貳、計畫目標

- 一、收集並分析現有的健康檢查資料，相關問卷調查統計，以了解學生狀況，並評估其健康需求。
- 二、透過健康知能、教育宣導與專題講座，強化師生、家長對健康促進的認同，以建立正確的健康觀念與態度。
- 三、提供多元的教育宣導、課程融入生活技能為導向之學習活動，使學生對健康概念有充分的認知，並能自我覺察。
- 四、營造優質健康校園環境，提升學生視力、口腔保健、健康體位、心理衛生等行為，逐年降低不良之比率。
- 五、凝聚社區力量，連結社區資源推行學校健康促進活動，共同營造健康生活。

參、背景現況分析

一、學校地理位置

本校位於新北市三重區介壽路 32 號，屬於新北市三重區的北區，緊臨台灣北部最主要的河川~淡水河，鄰近捷運、高速公路，交通非常便利，也是全台灣人口最稠密的地區之一。與光榮國中為鄰，可資源共享，尤其是運動場地，是可以提供學生運動空間的不足與社區民眾聯絡感情及身體健康的好地方。

二、基本資料概況

本校班級數普通班 23 班、特教班 1 班、附幼幼兒園 8 班。國小學生人數共 510 人、62 名教職員工；幼兒園學生數共 204 人、22 名教職員工。本學區隔代教養多，單親

家庭與新住民家庭的比較高，前者佔 14.48%，後者佔 9.98%，社經地位落差大，由於多數家長忙於生計，無法將健康知識落實於居家生活的實踐，故學童生活學習、健康都值得關切。

三、以 110 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析

105~110 學年度視力不良%統計表

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	19.3	13.4	23.5	29.4	20.7	15.4	24.2	21	19.2	19.2	24.71	21.34
二年級	29.9	29.8	22.0	20.7	26.6	29	27.6	22.4	26.6	24.6	23.46	22.89
三年級	44.2	44.2	33.3	27.6	19.8	19.5	31.1	37.1	32.6	36	38.24	33.33
四年級	42.9	44.3	51.2	46.0	31.8	40.7	25	29.1	53.1	57.8	38.20	36.96
五年級	49.1	52.8	44.4	52.7	61.7	63.0	40.2	39	36.8	37.3	63.08	56.92
六年級	50.0	53.0	57.4	56.9	63.3	58.2	65.4	64.6	50	54.3	50.00	46.58
全校	40.4	41.2	40.2	40.7	39	39.3	36.51	36.1	36.53	38.1	38.47	35.04
惡化%	7.86	7.54	4.58	3.88	5.76	6.80	5.74	4.92	10.2	12.28	8.94	4.16
新北市不良%	48.43		47.85		47.36		46.57		46.53		46.67	
全國不良%	45.77		45.44		44.80		44.36		44.58		45.10	

105~110 學年度待矯治齲齒%統計表

	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上	110 上
一年級	43.40	39.70	44.30	37.10	36.36	42.86
四年級	35.20	21.60	36.78	31.65	34.38	34.83
增減%			-3.88	-11.75	-5.32	-9.47
新北市小一齲齒	45.45	43.10	42.19	41.83	35.94	32.91
新北市小四齲齒	38.48	37.28	35.65	34.26	30.41	27.42
全國小一齲齒	47.43	44.17	42.12	40.54	37.87	35.29
全國小四齲齒	41.62	38.71	36.39	33.85	32.95	30.33

105~110 學年度健康體位~體位過輕%統計表

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	0.0	0.0	8.7	8.8	2.40	0.00	3.2	1.6	2.6	3.8	3.26	1.10
二年級	9.2	4.8	7.2	6.0	3.10	3.20	3.9	1.3	4.6	4.6	7.32	3.53
三年級	5.7	2.3	4.6	5.7	20.5	1.20	11.5	4.8	5.8	4.7	5.88	2.90
四年級	7.6	3.7	8.0	4.5	4.60	5.80	2.5	1.3	7.8	4.7	6.74	3.37
五年級	9.2	4.6	2.8	5.5	3.70	3.70	4.8	6.1	3.9	0	7.69	6.15
六年級	5.2	1.7	7.4	6.4	3.60	3.60	5	2.5	7.3	4.9	5.26	2.70
國小平均	6.3	2.9	6.3	6.0	3.4	3.2	5	3	5.10	3.8	5.93	3.17
新北市國小	7.50		7.67		7.30		7.30		7.92		7.70	
全國國小	7.89		8.16		7.87		8.01		8.86		8.55	

105~110 學年度健康體位～體位適中％統計表

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	73.5	78.0	71.0	67.6	80.50	85.90	79	83.9	83.3	74.7	77.17	76.92
二年級	72.4	76.2	72.3	71.1	75.00	75.80	81.6	85.5	76.9	72.3	79.27	81.18
三年級	61.4	71.3	77.0	74.7	72.80	74.40	65.6	69.4	79.1	74.4	63.24	65.22
四年級	57.1	60.7	66.7	68.5	72.40	73.30	67.1	70.9	57.8	70.3	65.17	71.91
五年級	60.6	54.6	68.8	70.0	69.50	72.00	69.9	62.2	57.9	57.3	50.77	60.00
六年級	66.4	67.5	51.9	59.6	64.50	67.30	58.8	63.3	62.2	66.7	52.63	56.76
國小平均	64.8	67.2	67.2	68.3	71.90	74.20	70.1	72	69.8	69.3	65.68	69.56
新北市國小	64.18		64.52		65.24		65.60		66.48		65.17	
全國國小	63.83		64.11		64.51		64.72		65.55		64.25	

105~110 學年度健康體位～體位過重％統計表

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	12.0	13.4	10.1	10.3	7.30	7.70	12.9	6.5	7.7	13.9	5.43	10.99
二年級	8.0	7.1	13.3	14.5	12.50	11.30	11.8	6.6	10.8	9.2	8.54	8.24
三年級	20.5	11.5	8.0	8.0	12.30	15.90	11.5	12.9	7.0	15.1	11.76	11.59
四年級	17.1	19.6	12.6	16.9	10.30	9.30	10.1	3.8	18.8	10.9	15.73	11.24
五年級	8.3	17.6	12.8	13.6	14.60	15.90	6	14.6	9.2	12.0	18.46	10.77
六年級	12.9	6.8	14.8	16.5	16.40	13.60	16.3	10.1	11.0	8.6	9.21	9.46
國小平均	13.1	12.8	12.2	13.6	12.50	12.40	11.3	9.1	10.7	11.8	11.23	10.36
新北市國小	13.38		13.09		13.05		12.97		12.65		13.20	
全國國小	13.25		13.02		12.95		12.86		12.36		12.90	

105~110 學年度健康體位～體位肥胖％統計表

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
一年級	14.5	8.5	10.1	13.2	9.80	6.40	4.8	8.1	6.4	7.6	14.13	10.99
二年級	10.3	11.9	7.2	8.4	9.40	9.70	2.6	6.6	7.7	13.8	4.88	7.06
三年級	12.5	14.9	10.3	11.5	12.30	8.50	11.5	12.9	8.1	5.8	19.12	20.29
四年級	18.1	15.9	12.6	10.1	12.60	11.60	20.3	24.1	15.6	14.1	12.36	13.48
五年級	22.0	23.1	15.6	10.9	12.20	8.50	19.3	17.1	28.9	30.7	23.08	23.08
六年級	15.5	23.9	25.9	17.4	15.50	14.50	20	24.1	19.5	19.8	32.89	31.08
國小平均	15.8	17.1	14.4	12.1	12.30	10.20	13.6	15.9	14.4%	15.1	17.16	16.91
新北市國小	14.94		14.72		14.41		14.13		12.96		13.93	
全國國小	15.03		14.71		14.68		14.41		13.23		14.29	

肆、110 學年度健康資訊系統資料

項目	指 標	本校	新北市	全國	達成指標情形
視力 保健	裸視視力 不良率	38.5%	國小 46.67%	國小 45.10%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	8.94%	國小 8.02%	國小 7.80%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	98.89%	國小 95.46%	國小 91.68%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
口腔 保健	學生初檢 齲齒率 一四年級	42.86%	國小 32.91%	國小 35.29%	<input type="checkbox"/> 小一符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 小一高於全市全國指標尚需努力
		34.83%	國小 27.42%	國小 30.33%	<input type="checkbox"/> 小四符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 小四高於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒 就醫矯治率 一四年級	100%	國小 95.42%	國小 87.85%	<input checked="" type="checkbox"/> 小一符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 小一高於全市全國指標尚需努力
		100%	國小 92.88%	國小 85.59%	<input checked="" type="checkbox"/> 小四符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 小四高於全市全國指標尚需努力
	學生窩溝 封填率 一四年級	16.48%	小一 10.65%	小一 10.18%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
		47.19%	小四 35.61%	小四 37.02%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
健康 體位	學生體位 過輕率	5.93%	國小 7.70%	國小 8.55%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 適中率	65.68%	國小 65.17%	國小 64.25%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
	學生體位 過重率	11.23%	國小 13.20%	國小 12.90%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 肥胖率	17.16%	國小 13.93%	國小 14.29%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析發現

1. 視力統計

視力不良率 38.50%：優於新北市 46.67%與全國 45.10%的平均值。

視力不良惡化率 8.94%：高於新北市 8.02%與全國 7.80%的平均值，將加強宣導。

2. 齲齒統計

107 學年度入學之一年級齲齒率為 44.30%，升上四年級齲齒率已降為 34.83%，但仍高於新北市 27.42%與全國 30.33%的平均值，將繼續宣導。

110 入學之一年級新生齲齒率達 42.86%，高於新北市 32.91，高於全國 35.29%的平均值，將加強宣導。。

*一年級窩溝封填 16.48%，高於新北市 10.65%及全國 10.18%。

*四年級窩溝封填 47.19%，高於新北市 35.61%及全國 37.02%。

3. 健康體位分析

過輕 5.93%優於新北市 7.70%與全國 8.55%的平均值。

適中 65.68%優於新北市 65.17%與全國 64.25%的平均值。

過重 11.23%優於新北市 13.20%與全國 12.90%的平均值。

而肥胖人數占 17.16%，高於全市 13.93%及全國 14.29%平均值，將加強宣導。

4. 最後決定 110 學年度以口腔保健為主議題，健康體位為次主議題，視力保健為自選議題。

主議題（口腔保健）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，定期召開會議，針對口腔保健政策修正達成成效。 2. 自訂校內口腔保健管理標準頗具成效。	1. 部分教師對於口腔保健的推動與核心價值仍不甚明瞭，需加強政策宣導與觀念的釐清與溝通。 2. 校內人員有限，行政及教師	1. 許多家長對於學校推展之口腔保健政策，持正面肯定與支持的態度。	1. 新住民與社經背景較弱的家長健康知識不足，配合度低，影響口腔保健政策推動成效

	3. 學生朝會時，對全校師生宣導口腔保健議題，效果頗佳。	身兼各種委員會的成員，無法專心推動潔牙活動。		
學校物質環境	1. 校內並無合作社，不提供高油脂零食及含糖飲料，學生在校期間口腔保健較佳。 2. 教室設有大空間學生置物櫃，便於學生放置潔牙物品。	1. 設備經費缺乏，相關設備需求無法一次就位。	1. 家長會支持校園學生口腔保健活動，定期補助口腔保健經費，有助於器材採購更新。	1. 學校附近早餐店及便利商店眾多，學生購買容易，增加齲齒機會。
學校社會環境	1. 各班的班級健康守則與獎勵辦法，時時予以學生正向積極的鼓勵，有助於學生努力遵守健康守則。	1. 少數老師以含糖飲料做為學童的獎勵，不利於學生的口腔保健。 2. 學校現況重視智育發展，常忽視學生口腔保健狀況。	1. 家長支持學生戶外參訪及校外教學，會提醒子女攜帶牙刷，落實餐後潔牙措施維護口腔衛生。	1. 部分家長忙於工作，對孩子關懷度不足且缺乏教養知能，忽視子女餐後潔牙，導致齲齒增加。
健康生活技能教學及活動	1. 健體教師認真負責，能設計活動融入健康與體育課程領域，學童口腔保健的概念與生活技能之能力建立。 2. 各科老師皆能配合推行學生健促各議題之教育宣導，效果良好。 3. 舉行口腔保健小海報比賽，學生非常有興趣，反應良好。	1. 各項政策需融入教學活動，教師教學時間遭到壓縮。 2. 健康生活技能教學及活動眾多，壓縮教師教學空間。	1. 家長會充分尊重學校辦學專業自主權。	1. 家長注重課業的學習，對學生口腔衛生教育觀念需加強。 2. 資訊發達，電視、手機普及，聲光刺激魅力難擋，影響學生的潔牙活動作息。

社區關係	1. 結合網路、公佈欄、跑馬燈宣導，可有效吸引社區民眾與家長的關注。	1. 學校與鄰里之間有時不易溝通與配合，影響口腔健康促進議題推動成效	1. 志工隊熱心參與，協助學校口腔保健議題的宣導。 2. 家長會協助並積極參與學校健康促進活動。 3. 口腔保健議題融入志工活動，志工在自我學習中獲得成就感，還將衛教觀念帶回家中宣導。	1. 社區人士參與校務推展意願較低，學校政策完全落實較困難，影響口腔保健推動成效。 2. 有些安親班的獎勵制度以甜食為主，不利於口腔保健的推動。 3. 多數學生放學即回家去安親班，晚餐後沒有潔牙，口腔衛生不易維護。
健康服務	1. 統計分析口腔檢查的結果，能有效引起老師對學生健康的關心。 2. 學生健康檢查管理系統電腦化，檢查資料隨時輸入，可即時掌握齲齒不良情形。	1. 高齲齒個案管理的追蹤改進提醒仍需家長配合。	1. 學校附近有數間牙醫診所醫院，就醫矯治方便。 2. 社區牙醫師樂意到校為學生檢查牙齒。	1. 部分家長因工作繁忙忽略通知內容，未完成齲齒就醫複診矯治。 2. 部分家長不了解預防的重要，齲齒矯治無法達成 100%。

次主議題（健康體位）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 成立健康促進委員會，定期或不定期召開會議。 2. 每學期初皆訂定應辦理的校外活動項目，目標明確。 3. 實施 SH150 晨間活動，鼓勵學生下課走出教室	1. 校內人員有限，每個人身兼各種委員會的成員，無法按時參加開會。 2. 教育局交付考評工作繁多，使得教學正常化受到影響。	1. 家長支持學校政策推動。	1. 學區部分家長對於學校推行的衛生政策較不重視。 2. 新住民與社經背景較弱的家長健康知識不足，配合度低，影響政策推動成效

	<p>活動。</p> <p>4. 訂定校園零含糖飲料管理政策，鼓勵學童自備水壺喝水。</p>			
學校物質環境	<p>1. 定期檢查遊戲器材、運動設施、運動器材，隨時修繕更新。</p> <p>2. 總務處全力配合定期保養飲用水設備。</p> <p>3. 運用補助款項添購運動器材，增置室內體適能活動空間。</p> <p>4. 提共各班含氟漱口水。</p>	<p>1. 學生校園內活動空間稍微不足。</p> <p>2. 經費來源不足，影響更換老舊設備。</p> <p>3. 全校飲水機數量不足。</p>	<p>1. 社區公園有活動場可提供學童運動。</p> <p>2. 學區內河堤運動公園可提供運動休閒活動空間。</p> <p>3. 學童可於課後或假日到社區公園或河堤運動公園運動，增進體適能。</p>	<p>1. 學校附近早餐店及便利商店眾多，學生購買容易。</p>
學校社會環境	<p>1. 師生活用校內運動器材一起來運動，帶動運動氣氛。</p> <p>2. 運用布告欄布置 85110 專區，與體能競賽圖表，加強檢康體位宣導。</p> <p>3. 班級建立良好親師關係，協助導師監督學生健康行為的養成。</p> <p>4. 張貼健康促進相關宣傳海報與布條宣導或鼓勵親子參加或衛教宣導。</p> <p>5. 每學年辦理班際體育競賽，增進學生體能。</p>	<p>1. 部分老師以飲料、速食做為學童的獎勵。</p> <p>2. 導師工作複雜，常忽視學生體位狀況。</p>	<p>1. 家長支持每學年參加校外體育競賽及學生戶外參訪等活動。</p> <p>2. 家長關懷勉勵子女態度正向。</p>	<p>1. 學生早餐購買外食較多。</p> <p>2. 部分學生課後上安親班，因久坐無法做好健康體位保健工作。</p> <p>3. 學區內單親家庭、隔代教養、外配子女有增多趨勢，文化差異大，觀念不一。</p> <p>4. 家長較不注重學生飲食習慣，健康生活型態亟待加強。部分家長以飲料做為學童的獎勵。</p> <p>5. 本校單親，隔代教養，新住民家庭較多。</p> <p>6. 部分家長忙於工作，對孩子關懷度不足且缺乏教養知能。</p> <p>7. 家長忽視學生生活行為的狀況。</p>

健康生活技能 教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設計活動融入健康與體育課程領域，以建立學童 85110 良好健康體位的概念與生活技能。 2. 適時提供學習教材與教學資源給師生運用，建立健康的行為。 3. 舉辦教師健康議題保健進修或研習活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 彈性課程時間有限，需融入的種類多。 2. 部分老師對健康議題不重視。 3. 導師工作繁重時間有限，難積極配合。 	<ol style="list-style-type: none"> 2. 里民活動中心舉辦相關健康講座與活動課程。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 許多家長不能以身作則。 2. 家長注重課業的學習，對學生衛生教育觀念需加強。 3. 資訊發達，電視、電腦普及，聲光刺激魅力難擋。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理社區運動會，園遊會宣導健康議題。 2. 辦理親職日、新生座談會，或通知單加強學童家長與學校三方面之溝通。建立良好關係。 3. 舉辦多場親職講座與家長雙向溝通。 4. 利用家庭聯絡簿填寫學生每日健康生活項目，可藉由家長的督促，達到實施的成效。 5. 結合社區資源，為健康議題提供相關服務。 6. 邀請午餐供應商的營養師蒞校宣導營養教育。 7. 舉辦家長健康議題保健進修或研習活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校與鄰里之間有時不易溝通與配合，影響健康促進議題推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長大多關心學校事務發展。 2. 里長樂於與里民參與學校活動。 3. 家長、志工樂於參與學校運動會、園遊會設攤等各項活動，增進親師生身心健康。 4. 市府或本區內推動的健康樂活活動政策，可以讓家長參加。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生放學後不是到安親班上課，就是在家完成功課後，以玩電腦、上網、看電視，當作休閒活動。 2. 安親班的制式作息安排，不利於健康體位的推動。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 有專業及資深的護理人員，有助於推行各項衛教事宜。 2. 學生健康檢查 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全校只有一位護理師服務工作量大。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區活動中心不定期為家長舉辦健康議題講座及健康篩檢服務。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長因工作繁忙忽略通知內容，未完成複診矯治。

	管理系統電腦化，檢查資料隨時輸入，可即時掌握不良情形。 3. 每學期定期測量身高體重，掌握學生健康狀況並通知親師生。 4. 輔導體位不良學童，健康建議。 5. 統計分析檢查結果，以了解學生健康問題作為改進方針。		2. 社區牙醫師樂意到校為學生檢查牙齒。	
--	--	--	----------------------	--

陸、健康促進學校議題

一、主議題

主議題：口腔保健

次主議題：健康體位

☐視力保健 ☒口腔保健 ☒健康體位(含營養教育) ☐全民健保含正確用藥

二、自選議題：視力保健

☐藥物濫用防制 ☒視力保健 ☐安全急救教育

☐正向心理健康促進 ☐傳染病防治 ☐菸檳防制

柒之一、實施策略及內容

111 學年度擇定之主議題～口腔保健

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並不定期召開會議。(含幼兒園) 2. 學生餐後於座位潔牙。 3. 潔牙與氟化物結合：使用 >1000PPM 牙膏潔牙，國小學生每週一次含氟漱口水含漱措施 4. 訂定在校零含糖、零甜食辦法(含幼兒園)。 5. 配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月

	<p>學生公開表揚。</p> <p>6. 辦理學校口腔衛教宣導活動。(含幼兒園)</p> <p>7. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。</p>				<p>9~6 月</p> <p>9~6 月</p>
學校物質環境	<p>1. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期洗水塔。(含幼兒園)</p> <p>2. 運用健康促進經費購置潔牙相關材料提供貝氏刷牙法教學使用。</p> <p>3. 幼兒園點心時間不提供糖飲料、高油脂食品，以符合餐飲規定。</p> <p>4. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p> <p>5. 國小及幼兒園定期更新潔牙工具，並維持置放刷牙工具處通風。</p>	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	<p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p>
學校社會環境	<p>1. 落實輔導工作，營造友善的校園環境。</p> <p>2. 規劃健康生活守則或班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為學生。</p> <p>3. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。(含幼兒園)</p> <p>4. 口腔保健情境佈置。</p> <p>5. 對於情緒管理或適應障礙學生，例如：高關懷、中輟生，落實小團體輔導。</p>	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	<p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9~6 月</p> <p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 健康促進議題融入健康教育課程。</p> <p>2. 培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。</p> <p>3. 安排教師進修口腔保健增能研習。(含幼兒園)</p> <p>4. 指導貝氏刷牙法，高年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。</p> <p>5. 結合幼教課程融入口腔保健議題。</p> <p>6. 推舉潔牙小天使，協助班級潔牙工作，以班為單位，中午餐後按時播放潔牙音樂，反覆練習，培養正確潔牙技能。</p> <p>7. 教師心理健康促進增能：培養教師健康認知、態度、自我效</p>	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	<p>9~6 月</p> <p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p>

	能，提升幸福感教學，涵養正向心理之教師專業知能。				
社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀增進親師溝通。(含幼兒園) 2. 規劃學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。 3. 邀請專家辦理健康議題增能講座。 4. 指導幼教學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。 5. 與安親班合作，協助學生口腔保健健康照護。 6. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與心理健康促進親職活動，建立導師與家長溝通橋樑，了解學生心理健康狀況。 7. 邀請牙科醫師，辦理國小及幼兒園家長口腔保健增能講座。	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月
健康服務	1. 落實一四年級學生牙齒檢查與統計分析。 2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治。(含幼兒園) 3. 高齲齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。 4. 高齲齒、口腔衛生不良學生學生家長知能輔導及緊急 SOP 宣導。 5. 落實窩溝封填矯治追蹤。 6. 結合牙醫師到校診療服務，執行牙齒檢查。 7. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。	口腔保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月

柒之二、實施策略及內容

111 學年度擇定之次主議題～健康體位

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 擬定健康促進計畫，成立並推動學校衛生委員工作小組，經校務會議通過執行。 2. 學生定期進行健康操。 3. 推行校園空盤運動， 鼓勵學童多吃蔬菜 ，降低廚餘量。 4. 宣導學童自備水壺喝水及校園 零含糖飲料 政	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9 月 9~6 月 9~6 月 9~6 月

	<p>策。(含幼兒園)</p> <p>5. 利用教師晨會跟老師分享健康體位教育。</p> <p>6. 推動 SH150 方案，鼓勵學童跳繩、跑步活動，每月統計達成率。</p> <p>7. 推行晨間戶外運動日，每周一天帶學生戶外運動 30 分鐘： 星期三:1~3 年級 星期五:4~6 年級</p> <p>8. 下課教室淨空學童到戶外活動，養成正確的運動習慣。</p> <p>9. 學生朝會辦理健康體位 85110 的宣導活動。</p>				<p>9 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p>
學校物質環境	<p>1. 提供各項體育活動器材與室內活動場地供師生運動。</p> <p>2. 定時檢查遊戲器材、運動設施、運動器材，隨時修繕、更新。</p> <p>3. 加強飲用水設施管理與保養。(含幼兒園)</p> <p>4. 使用漏勺盛裝食物避免攝取過多之湯汁。</p> <p>5. 避免含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定。(含幼兒園)</p>	健康體位	學務處	輔導室 教務處 總務處 幼兒園	<p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p>
學校社會環境	<p>1. 運用問卷了解學童睡眠、飲食等生活習慣，適時給予關心、協助解決問題。</p> <p>2. 透過獎勵制度，購買獎勵品鼓勵學童健康行為實踐。</p> <p>3. 成立網球隊、田徑隊、熱舞社等，提供學生多元社團活動。</p> <p>4. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求學生提供適當協助與關懷</p> <p>5. 結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為學</p>	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	<p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9~6 月</p> <p>9-6 月</p> <p>9-6 月</p>

	生 6. 健康體位、健康飲食情境佈置。				9-6 月
健康生活技能教學及活動	1. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之健康促進教學 2. 結合其他課程融入健康體位議題。 3. 培育每天自主運動至少 30 分鐘的習慣。 4. 安排教師進修健康體位增能研習。 5. 運用菜單所提供的資訊，增進飲食常識，養成學童正確的飲食習慣，營造健康生活。	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月
社區關係	1. 利用家長日或家長到校活動時間宣導 85110 健康體位概念（含幼兒園） 2. 舉辦家長座談或提供相關議題宣導，增進家長知能。（含幼兒園） 3. 懸掛宣導布條或張貼相關海報，學校、社區共同來預防。 4. 請家長為學童準備水壺，避免提供學童含糖飲料。（含幼兒園） 5. 請家長協助增加學童戶外運動機會， 6. 結合聯絡簿、健康小叮嚀等多元方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通。 7. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與健康促進親職活動，建立導師與家長溝通橋樑	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月 9~6 月 9-6 月 9-6 月 9~6 月 9-6 月 9 月
健康服務	1. 每學期實施學生健康檢查，建立資料檔案，並將結果通知家長，依需要進行轉介及適當矯治。 2. 定期測量身高、體重並分析學生 BMI 值及健康情形。提供測量、健康諮詢與指導。 3. 健康飲食諮詢、衛生指導，並提供衛教海報宣導。 4. 體位異常學生家長知能	健康體位	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月 9-6 月 9~6 月 9-6 月

	輔導。 5. 體重過重或過輕、特殊體質疾病等個案記錄管理。(含幼兒園)				9~6 月
--	--	--	--	--	-------

柒之三、實施策略及內容

111 學年度擇定之自選議題～視力保健

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 擬定健康促進計畫，成立學校衛生委員工作小組。(含幼兒園)	視力保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月
	2. 宣導教育部視力保健重要政策。 ➢ 戶外活動防近視每天戶外活動 120 (累積戶外活動 120 分鐘)。 ➢ 定期就醫來防盲。 ➢ 3010 眼安康，遵守用眼 3010 原則 (中斷近距離用眼)。 ➢ 宣導兒少近視病，近視是疾病觀念宣導落實。 ➢ 宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念。 ➢ 落實執行教育部「國民小學使用電子化設備進行教學注意事項」 ➢ 規範手機及 3C 產品使用的管理辦法。				9~6 月
	3. 鼓勵學生走路上下學。				9~6 月
	4. 鼓勵戶外活動護眼如：戴帽、太陽眼鏡。				9~6 月
	5. 結合 SH150，鼓勵戶外活動。				9~6 月
	6. 正式課程鼓勵戶外化。				9~6 月
	7. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘以上(含大肌肉活動 30 分鐘)。				9~6 月
	8. 規範手機及 3C 產品使用的管理辦法。				9~6 月
	9. 遵從教育部電子白板、E 化教學原則。(含幼兒園)				9~6 月
學校物質環境	1. 營造適合戶外活動的環境。	視力保健	學務處	輔導室 教務處 總務處 幼兒園	9~6 月
	2. 適時使用窗簾，善用自然光。				9~6 月
	3. 座位安排距離牆壁要有距離。				9~6 月
	4. 第一排課桌前沿離粉板保持適當距離。				9~6 月
	5. 每學期依身高調整課桌				9~6 月

	椅。(含幼兒園) 6. 使用不反光桌墊。 7. 每學期照度檢測一次(含幼兒園) (1) 桌面>500LUX (2) 粉板(黑板)>750LUX (3) 不以白板教學代替粉板(黑板) (4) 桌面需檢測 9 點、粉板(黑板) 7 點				9-6 月 9-6 月
學校社會環境	1. 結合學校獎勵制度、勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化、戶外活動會戴帽等良好行為。 2. 規畫全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康生活守則，並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。 3. 給與弱勢、就醫困難學生協助與關懷。 4. 提供未能就醫診療學生之協助。(含幼兒園) 5. 推動幼兒園日常之多元化戶外活動之支持性的環境。 6. 以視力保健等健促議題為主題，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。	視力保健	學務處	輔導室 教務處 總務處 幼兒園	9~6 月 9 月 9~6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月
健康生活技能教學及活動	1. 遠視儲備等視力保健議題融入健康教育課程。 2. 辦理戶外活動動態課程。(含幼兒園) 3. 視力保健議題有融入跨領域課程的學習活動。 4. 眼睛離桌面要 >35 公分。 5. 書包不置放椅子上。 6. 幼兒園不執筆寫字。 7. 多媒體教學不全面關燈、讓學生坐在明亮處。(含幼兒園) 8. 指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。(含幼兒園) 9. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。	視力保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9 月 9~6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月 9~6 月 9-6 月 9-6 月
社區關係	1. 邀請專家辦理家長視力保健增能講座。 2. 結合家長日進行健康促進宣導，邀請家長參與提升視力保健知能。 3. 邀請安親班共同推動視力保健策略，協助健康照護。 4. 推動幼兒園假日親子戶外活	視力保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9~6 月 9~6 月 9-6 月

	動。 5. 結合聯絡簿健康小叮嚀，維持家長與學校間之溝通管道暢通。 6. 結合學術單位、衛生單位或民間資源，共同辦理健康促進相關活動。				9-6 月 9-6 月 9-6 月
健康服務	1. 每學期健康檢查一次。 2. 視力異常學生落實轉診矯治。(含幼兒園) 3. 高度近視、高關懷學生個案管理、追蹤。(含幼兒園) 4. 教職員工視力保健諮詢。 5. 幼兒園初發生視力不良學生優先掌握名單。 6. 協助視力保健諮詢與服務。 7. 落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。	視力保健	學務處	教務處 輔導室 總務處 幼兒園	9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月 9-6 月

捌、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	陳月華	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 2、核定各項活動策略及其設備事項。 3、籌措學校交通安全經費。 4、主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	賴美雲	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	吳錫昌	規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任 體育組 訓育組	賴春霖 劉妍玲 林家盈	各項健康促進議題融入多元課程教學，培育學生健康知能。
執行秘書	衛生組	吳美慧	1、執行委員會決議事項。 2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。 3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 4、協助健康教育教學及各項衛生活動。 5、訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	金佩玟	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。

			2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）
輔導組 委員	營養師	羅家欣	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
	輔導主任	林信宏	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。
醫護組 委員	護理師	李沂臻 吳襄宜	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
教育組 委員	健康科任	陳建中	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	教師代表 /學年主任及教師會代表	林俐矽 顏雅如 丁銘慶 任賢群 程雯瑜 江淑瑩 盧政憲	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
	幼兒園主任	陳伊婷	負責學校幼兒園健促與防疫相關事務。
顧問	家長代表	王永芬	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生市長	待選	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖

	年度	111 年	112 年
--	----	-------	-------

月份													
編號	工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會		●					●					
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過		●										
5	問卷前測與後測分析			●						●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估

推動議題	成效指標說明	學校自我預期成效評估																							
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：110-1 38.50% 110-2 35.00%	1、國小：34.00%																							
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：110-1 8.94% 110-2 4.16%	2、國小 3.16%																							
	3. 視力不良學生複檢率。 國小：110-1 100% 110-2 100%	3、國小：100%																							
	4. 定期就醫追蹤率。 國小：110-1 47% 110-2 46%（因疫情造成就醫率低）	4、國小：48%																							
	5. 規律用眼 3010 達成率。110-1 62.22% 110-2 83.70%	5、國小：84.70%																							
	6. 天天戶外活動 120 達成率。 國小：110-1 46.67% 110-2 88.89%	6、國小：89.89%																							
	7. 下課教室淨空率。國小：110-1 84.44% 110-2 95.56%	7、國小：96.56%																							
	8. 3C 小於 1 小時達成率。 國小：110-1 66.67% 110-2 82.22%	8、國小：83.22%																							
	9. 高度近視>500 度個案管理率。 （任一眼：低年級≥300 度者、小三以上≥500 度者）。	9、國小：共 14 人 列管 100% （110 畢業 5 人）																							
	<table border="1"><thead><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr></thead><tbody><tr><td>110-1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>13</td></tr><tr><td>110-2</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td><td>14</td></tr></tbody></table> 國小：110-1 共 13 人/列管 13 人/列管100% 110-2 共 14 人/列管 14 人/列管100%	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	2	2	0	2	4	3	13	110-2	2	2	1	2	2	5	14
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																		
110-1	2	2	0	2	4	3	13																		
110-2	2	2	1	2	2	5	14																		
10. 高危險群體個案管理率。																									

	<p>(小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>110-1</td><td>7</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td><td>20</td><td>7</td><td>50</td></tr><tr><td>110-2</td><td>0</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td>17</td><td>6</td><td>33</td></tr></table> <p>110-1 共50 人/ 列管 50人/ 列管100% 110-2 共33 人/ 列管 33人/ 列管100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>110-1</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td></tr><tr><td>110-2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>7</td></tr></table> <p>110-1 未就醫共 2人/追蹤達成 2人/ 100% 110-2 未就醫共 7 人/追蹤達成 7 人/ 100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。國小：100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	7	4	6	6	20	7	50	110-2	0	4	2	4	17	6	33	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	1	1	0	0	0	0	2	110-2	1	1	1	1	1	2	7	<p>10、國小：應列管 33 人 實際列管 33 人 列管 100% (110 畢業 6 人)</p> <p>11、國小：未就醫 7 人/ 追蹤達成 7 人/100% (110 未就醫畢業生 2 人)</p> <p>12、國小：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
110-1	7	4	6	6	20	7	50																																											
110-2	0	4	2	4	17	6	33																																											
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
110-1	1	1	0	0	0	0	2																																											
110-2	1	1	1	1	1	2	7																																											
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國小：一年級 42.86% 四年級 34.83% 國小：108 入學小一齲齒 37.10%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國小：一年級 100% 四年級 100%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率。</p> <p>國小：一年級 16.48% 二年級 14.29% 四年級 47.19 %</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p>國小：110-1 40.00% 110-2 78.00%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小：94.00%</p> <p>6. 高年級以上使用牙線潔牙率%。國小：90.00%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小：84.00%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：82.00%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）99.52%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小：72.67%無數據</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：88.92%無數據</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國小：82.34%無數據</p>	<p>1、一年級 43.86% 四年級 35.83%</p> <p>2、一年級 100% 四年級 100%</p> <p>3、一年級 17.48% 二年級 15.29% 四年級 48.19%</p> <p>4、國小：79.00%</p> <p>5、國小：95.00%</p> <p>6、國小：91.00%</p> <p>7、國小：85.00%</p> <p>8、國小：83.00%</p> <p>9、國小：100%以上</p> <p>10、國小：73.67%</p> <p>11、國小：89.92 %</p> <p>12、國小：83.34 %</p>																																																

	<p>13. 高齦齒個案管理%</p> <p>高齦齒：7 顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>110-1</td><td>15</td><td>10</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>3</td><td>42</td></tr><tr><td>110-2</td><td>15</td><td>10</td><td>8</td><td>4</td><td>2</td><td>3</td><td>42</td></tr></table> <p>國小：42 人/ 42 人= 100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	15	10	8	4	2	3	42	110-2	15	10	8	4	2	3	42	<p>13、國小：應列管 42 人 實際列管 42 人 列管 100% (110 畢業 3 人)</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	15	10	8	4	2	3	42																			
110-2	15	10	8	4	2	3	42																			
健康體位	<p>1. 體位過輕率 國小：110-1 5.93% 110-2 3.17%。</p> <p>2. 體位適中率 國小：110-1 65.68% 110-2 69.56%。</p> <p>3. 體位過重率 國小：110-1 11.23% 110-2 10.36%。</p> <p>4. 體位肥胖率 國小：110-1 17.16% 110-2 16.91%。</p> <p>5. 每天吃早餐達成率-國小：85.67%。</p> <p>6. 學生符合 85110 原則達成率</p> <p>(1) 學生每天睡足 8 小時達成率-國小：95.56%。</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量 (1 拳半) 達成率-國小：88.89%。</p> <p>(3) 每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均 達成率-國小：82.22%。</p> <p>(4) 學生目標運動量平均達成率-國小：97.78%。 (運動 420/週)</p> <p>(5) 學生喝足白開水目標平均達成率-國小：88.89%。 (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。</p> <p>(6) 在校零含糖飲料 100%-國小：82.00%</p> <p>7 體位不良個案管理%</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>一</th><th>二</th><th>三</th><th>四</th><th>五</th><th>六</th><th>合計</th></tr><tr><td>110-1</td><td>18</td><td>11</td><td>21</td><td>25</td><td>27</td><td>32</td><td>134</td></tr><tr><td>110-2</td><td>20</td><td>13</td><td>22</td><td>22</td><td>22</td><td>30</td><td>129</td></tr></table> <p>110-1 共134人/ 列管 134人/ 列管100%</p> <p>110-2 共129 人/ 列管129人/ 列管100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	18	11	21	25	27	32	134	110-2	20	13	22	22	22	30	129	<p>1. 國小：2.17%</p> <p>2. 國小：70.56%</p> <p>3. 國小：9.36%</p> <p>4. 國小：15.91%</p> <p>5. 國小：86.67%</p> <p>6-1. 國小：96.56%</p> <p>6-2. 國小：89.89%</p> <p>6-3. 國小：83.22%</p> <p>6-4. 國小：98.78%</p> <p>6-5. 國小：89.89%</p> <p>6-6. 國小：83.00%</p> <p>6. 國小：83.00%</p> <p>7. 國小：129 人/129 人 列管 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	18	11	21	25	27	32	134																			
110-2	20	13	22	22	22	30	129																			
菸檳防制	<p>1、學生吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：110-1 0% /0 人 110-2 0% /0 人</p> <p>2、學生使用電子煙人數及使用率%。</p>	<p>1、國小：0%/0 人</p> <p>2、國小：0 人/0 %</p>																								

	<p>國小：110-1 0% /0 人 110-2 0% /0 人</p> <p>3、辦理菸害教育宣導至少一場次。</p> <p>4、校園二手菸曝露率%。</p> <p> 國小：110-1 0% 110-2 2.44%</p> <p>5、吸菸學生參與戒菸教育率%。無學生吸菸</p> <p>6、菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國小：0 人</p> <p>【曾參加衛生局、世界和平婦女會等單位培訓人數】</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。</p> <p> 國小：0% / 0 人</p> <p>8、辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。</p> <p>9、嚼檳學生參與戒檳教育率%。</p> <p> 國小：無學生嚼食檳榔</p>	<p>3、國小：1 場次</p> <p>4、國小：0%</p> <p>5、國小：無學生吸菸</p> <p>6、國小：0 人</p> <p>7、國小：0% / 0 人</p> <p>8、國小:1 場次</p> <p>9、國小：無學生嚼食檳榔</p>																								
全民健保 (含正確用藥)	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。</p> <p> 國小：110-1 54.63% 110-2 93.17%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。</p> <p> 國小：110-1 47.15% 110-2 78.86%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。</p> <p> 國小：110-1 56.88 % 110-2 62.49 %</p> <p>4. 避免重複就醫。</p> <p> 國小：110-1 63.95% 110-2 64,71%</p> <p>5. 避免過度取藥。</p> <p> 國小：110-1 71.06 % 110-2 77.03 %</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。</p> <p> 國小：110-1 49.60 % 110-2 45,88 %</p> <p>7. 遵醫囑服藥率。</p> <p> 國小：110-1 84.00% 110-2 92.00%</p> <p>8. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。</p> <p> 國小：110-1 82.00% 110-2 90.57%</p> <p>9. 不過量使用止痛藥比率。</p> <p> 國小：110-1 84.00% 110-2 92,00%</p> <p>10. 特殊疾病個案管理比率。</p> <p>應管理人數： 80 實際管理人數：80 管理 100%</p> <table><tr><td>年級/ 人數</td><td>一</td><td>二</td><td>三</td><td>四</td><td>五</td><td>六</td><td>合計</td></tr><tr><td>110-1</td><td>8</td><td>22</td><td>10</td><td>15</td><td>10</td><td>15</td><td>80</td></tr><tr><td>110-2</td><td>8</td><td>22</td><td>10</td><td>15</td><td>10</td><td>15</td><td>80</td></tr></table> <p> 國小：共 80 人/ 列管 80 人/ 列管 100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	8	22	10	15	10	15	80	110-2	8	22	10	15	10	15	80	<p>1、國小：94.17%</p> <p>2、國小：79.86%</p> <p>3、國小：63,49 %</p> <p>4、國小： 65.71%</p> <p>5、國小：78.03 %</p> <p>6、國小： 50.60%</p> <p>7、國小：93.00%</p> <p>8、國小：91.57%</p> <p>9、國小：93.00%</p> <p>10、國小：79 人/79 人 列管 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	8	22	10	15	10	15	80																			
110-2	8	22	10	15	10	15	80																			
性教育 (含愛滋病防治)	<p>1. 性知識正確率%。</p> <p> 國小：110-1 56.79% 110-2 92.68%</p> <p>2. 性態度正向率%。</p> <p> 國小：110-1 68.78% 110-2 79.51%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。</p> <p> 國小：110-1 68.05% 110-2 81.71%</p> <p>4. 危險知覺比率%。</p> <p> 國小：110-1 68.29% 110-2 82.44%</p>	<p>1、國小：93.68%</p> <p>2、國小：80.51%</p> <p>3、國小：82.71%</p> <p>4、國小：83.44%</p>																								

	5. 拒絕性行為效能比率%。 國小：110-1 75.12% 110-2 91.71%	5、國小：92.71%
藥物濫用 防制	辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。	國小：1 場次
安全 教育 與 急救	1、國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。國小：97.56% 2、教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。國小：75.9% 3、成立急救（衛生）隊培訓學生人數。國小：8 人 4、辦理學校職業安全工作宣導場次。國小：1 場次 5、學校通過 AED 安心場所認證最近日期。 認證日期：111 年 03 月 16 日 有效日期：114 年 04 月 19 日	1、國小：98.56% 2、國小：76% 3、國小：8 人 4、國小：1 場次 5、有效年月日 114.04.19
正向心理 健康促進	1、辦理心理健康宣導場次。國小：1 場次 2、辦理自殺防治宣導場次。國小：1 場次 3、辦理性別平等宣導場次。國小：1 場次 4、辦理防制霸凌宣導場次。國小：1 場次 5、辦理 EQ 情緒教育宣導場次。國小：1 場次 6、心理健康知識率 78.00%。 7、心理健康正向態度率 80.00%。 8、心理健康自我效能率 81.20%。 9、健康生活品質指標平均 78.00%。 10、正向心理健康指標平均 88.00%。	1、國小：1 場次 2、國小：1 場次 3、國小：1 場次 4、國小：1 場次 5、國小：1 場次 6、國小：79.00% 7、國小：81.00% 8、國小：82.20% 9、國小：79.00% 10、國小：89.00%
傳染病 防治	1、辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 2、每週執行漂白水環境消毒一次 100%。	1、國小：1 場次 2、國小：100%

拾壹、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
衛教宣導器材	式	3000	1	3000	宣導健促活動使用
獎品	式	3000	1	3000	獎勵學童努力建立健康的行為
合計	6000 元整				

拾貳、本計畫經校務會議通過及校長核准後實施，修正時亦同。

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：

衛生吳美慧

護理師李沂臻

學務主任吳錫昌

會計李恩智

校長陳月華