

新北市 110 學年度學校健康促進計畫書

110 年 9 月 1 日經校務會議通過

校名：新北市 三重區 修德國小

壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
- 三、教育部國民及學前教育署 110 年 07 月 12 日臺教國署學字第 1100083315 號函辦理。
- 四、新北市政府教育局 110 年 8 月 19 日新北教體衛字第 1101572042 號函「新北市 110 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、分析比較 104-109 學度健康檢查資料及相關問卷調查，以期了解學生各項狀況，了解學生健康需求。
- 二、擬定學校健康知識宣導活動及專題講座，建立學生、家長及教師正確的健康觀念並融入生活中實施。
- 三、營造健康充滿活力的校園並與社區結合，以期提升視力、體位及口腔保健行為，能降低不良比率。
- 四、融入相關健康知能於課程領域教學，讓學生充分認知深化為內在行為。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於新北市西區，所在地為一住商混和區。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）含弱勢學生%

本校是一所中型學校，全校一至六年級共有 30 個普通班級，及 1 個特教班、1.5 個資源班，附設幼稚園 2 班，學生數共 785 人，教職員工 93 人。學區家長大部分屬於勞工階層，社經地位普遍不高，弱勢學生佔全校 18.4%。

三、以 109 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

104~109 學年度視力不良%統計表（國小適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	32.10	32.10	31.70	43.70	34.90	29.50	23	33.8	25.8	36.3	26.4	32.7
二年級	37.50	37	34.40	49.60	38.10	38.60	37	41.7	33.6	41.6	34.9	35.7
三年級	47.70	55.80	39.40	50.40	40.50	47.30	38.2	49.6	46.2	51.9	42.3	47.9
四年級	61.70	60.20	58.30	65.40	50	56.30	50.8	50	49.6	52.6	52.4	62.1
五年級	59.60	65.30	69.20	69.20	65.80	69	55.6	59.7	54.4	59.5	55.1	59.8
六年級	68.10	73.80	65.60	71.50	67.20	70.10	71.1	74.8	66.7	69.9	56.3	65.4
全校	52.30	55.60	50.60	59	50.60	53.30	46.8	52.5	49.5	51.8	44.8	50.7
惡化%	+5.98	+7.16	+5.66	+11.14	+5.72	+0.6	+4.68	+7.02	+3.14	+8.14	+6.28	+5.8
新北市不良%	48.80		48.43		47.91		47.36		46.57		46.53	
全國不良%	46.05		45.77		45.44		44.79		44.35		44.57	

104~109 學年度待矯治齲齒%統計表（國小適用）

	104 上	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上
一年級	57.35	42.74	51.82	48.91	48.44	41.82
四年級	42.28	37.74	33.33	36.43	35.77	25.47
增減%				-20.92	-6.97	-26.35
新北市小一齲齒	48.89	45.45	43.10	42.19	41.83	35.94
新北市小四齲齒	43.09	38.48	37.28	35.65	34.26	30.41
全國小一齲齒	47.29	47.43	44.17	42.16	40.52	37.92
全國小四齲齒	42.88	41.62	38.71	36.43	33.87	32.98

104~109 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	1.5	1.5	8.7	1.6	8.2	2.8	4.3	3.6	4.0	1.6	3.6	1.8
二年級	7.8	3.9	8.3	3.0	14.2	8.6	9.1	6.4	10.9	6.5	7.9	4.0
三年級	10.8	3.8	6.3	3.1	6.1	6.1	15.9	6.1	9.4	4.7	7.0	7.7
四年級	10.8	5.2	10.8	5.1	8.6	6.3	8.7	4.7	12.5	8.8	10.5	4.8
五年級	7.9	6.0	9.7	6.7	8.8	7.5	9.7	7.3	9.5	4.8	10.2	7.8
六年級	8.7	7.7	9.3	6.0	9.6	5.2	8.1	8.1	8.1	8.1	8.7	7.9
國小平均	8.0	4.9	9.0	4.5	9.2	6.2	9.2	6.1	9.2	5.8	8.0	5.8
新北市國小	6.95		7.50		7.58		7.30		7.30		7.92	
全國國小	7.37		7.89		8.16		7.87		8.01		8.86	

104~109 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	68.9	72.7	63.0	70.9	67.3	70.6	71.4	75	70.2	66.9	73.6	75.5
二年級	66.4	69.3	68.9	68.9	63.0	64.8	70	72.7	68.8	69.6	69.8	68.3
三年級	56.7	59.9	66.1	66.1	65.9	62.9	56.1	62.9	65.1	67.9	74.8	64.3
四年級	56.7	65.7	51.0	54.1	58.6	57.8	74	76	56.6	56.6	62.9	61.9
五年級	53.6	57.0	56.7	59.7	52.2	52.8	56.5	60.5	50.8	54.8	55.5	53.9
六年級	60.7	60.7	58.3	60.9	59.3	63.7	53.8	55	61.0	60.2	53.5	52.8
國小平均	60.7	63.8	60.4	60.3	60.9	61.8	60.7	63.9	62.0	62.5	65.1	62.5
新北市 國小	63.71		64.18		64.68		65.24		65.60		66.48	
全國 國小	63.69		63.83		64.11		64.51		64.72		65.55	
全國 國中	63.97		63.57		63.61		62.82		62.39		62.67	

104~109 學年度健康體位～體位過重％統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	15.2	9.8	16.5	15.7	12.7	15.6	13.6	11.4	13.7	20.2	9.1	10.9
二年級	10.9	11.8	11.4	12.9	11.8	14.8	10.9	10	13.8	15.2	12.7	17.5
三年級	17.2	21.0	14.2	15.0	12.9	15.2	14.4	18.2	16.0	17	9.8	16.1
四年級	17.2	13.4	21.0	16.6	15.6	15.6	11.8	11.8	19.1	21.3	18.1	20.0
五年級	19.9	16.6	17.2	14.2	18.2	14.5	14.5	10.5	11.1	14.3	20.3	21.1
六年級	12.0	12.6	14.6	13.2	13.3	14.1	15	13.8	8.9	9.8	13.4	9.4
國小 平均	15.2	14.3	15.8	14.4	14.1	15.0	13.5	12.7	13.8	16.3	13.8	15.8
新北市 國小	13.91		13.38		13.13		13.05		12.97		12.64	
全國 國小	13.55		13.25		13.02		12.95		12.86		12.36	

104~109 學年度健康體位～體位肥胖％統計表（各年級適用）

	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
一年級	14.4	15.9	11.8	11.8	11.8	11.0	10.7	10	12.1	11.3	13.6	11.8
二年級	14.8	15.0	11.4	15.2	11.0	11.7	10	12	6.5	8.7	9.5	10.3
三年級	15.3	15.3	13.4	15.7	15.2	15.9	13.6	12.9	9.4	10.4	8.4	11.9
四年級	15.3	15.7	17.2	24.2	17.2	20.3	21.3	23.6	11.8	13.2	8.6	13.3
五年級	18.5	20.5	16.4	19.4	20.8	25.2	19.4	21.8	28.6	26.2	14.1	17.2
六年級	18.6	19.1	17.9	19.9	17.8	17.0	23.1	23.1	22	22	24.4	29.9
國小 平均	16.1	17.0	14.7	17.9	15.8	17.0	16.6	17.3	15.0	15.3	13.1	15.8
新北市 國小	15.43		14.94		14.62		14.41		14.13		12.96	
全國 國小	15.38		15.03		14.71		14.68		14.41		13.23	

肆、109 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	44.8%	國小 46.53%	國小 44.57%	■高於全國指標尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	6.28%	國小 7.98%	國小 7.77%	■符合全市全國指標以下
	視力不良 複檢率	99.69%	國小 95.56%	國小 91.06%	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲 齒率〈一、 四、七、十 年級〉	41.82%	國小 35.94%	國小 37.92%	■高於全市全國指標尚需努力
		25.47%	國小 30.41%	國小 32.98%	■符合全市全國指標以下
	學生齲齒就 醫矯治率 〈一、四、 七、十年 級〉	100%	國小 94.32%	國小 88.02%	■符合全市全國指標以上
		96.30%	國小 92.76%	國小 85.72%	
	學生窩溝封 填率〈一、 四年級〉	10%	小一 10.13%	小一 8.14%	■低於全市指標尚需努力
		37.74%	小四 33.34%	小四 24.37%	■符合全市全國指標以上
健康 體位	學生體位 過輕率	8.0%	國小 7.92%	國小 8.86%	■高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 適中率	65.1%	國小 66.48%	國小 65.55%	■低於全市全國指標尚需努力
	學生體位 過重率	13.8%	國小 12.64%	國小 12.96%	■高於全市全國指標尚需努力
	學生體位 肥胖率	13.1%	國小 12.96%	國小 13.23%	■高於全市指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 109 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 44.8%，低於新北市 46.53%但高於全國 44.57%的平均值尚需努力。
- * 視力不良惡化率 6.28%，低於於新北市 7.98%與全國 7.77%的平均值可持續加強宣導。

2、齲齒統計：

- * 齲齒率，106 學年度入學之一年級齲齒率為 51.82%，升上四年級齲齒率已降為 25.47%，已低於新北市 30.41%與全國 32.98%的平均值。
- * 109 入學之一年級新生齲齒率仍高達 41.82%，高於新北市 35.94%與全國 37.92%的平均值尚需努力。
- * 一年級窩溝封填 10%，低於新北市 10.13%、高於全國 8.14%。
- * 四年級窩溝封填 37.74%，均低於新北市 33.34%及全國 24.37%，將持續加強宣導，提升握溝率，維護口腔衛生。

3、健康體位分析：

過輕 8.0%高於新北市 7.92%與全國 8.86%的平均值。

適中 65.1%低於新北市 66.48%與全國 65.55%的平均值。

過重 13.8%高於新北市 12.64%與全國 12.96%的平均值。

肥胖 13.1%高於新北市 12.96%與全國 13.23%平均值。

4、最後決定 110 學年度以健康體位為主議題

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. 成立跨處室「衛生委員會」推動健促議題，整合校內活動的方針，達事半功倍的教育效果。 2. 校長與全校教師能配合衛生政策，致力於學童達成健康體位的目標，積極規劃各種推廣活動，	1. 各處室活動多，推行政策教師感到壓力 2. 因本年度碰到新冠肺炎疫情，不能群聚，造成許多活動無法推展。	1. 家長代表對學校政策推動給予支持與肯定的態度。 2. 市府或本區內推動的健康樂活活動政策，提供家長參加的機會。	1. 弱勢身分的家庭及學生數比率高，家長忙於工作，對於健康體位措施較難一一配合，影響健康體位執行成效。

	並落實於生活中。			
學校物質環境	1. 設有體育館、體操館、羽球館、桌球室和新落成的操場，增加運動便利性。 2. 飲水設備充足，定期檢測水質，有益孩童養成喝白開水的習慣。 3. 校園各樓層走廊明亮寬闊，適合課間活動的進行。	1. 部分校舍尚在規劃改建中，放置體育器材設備的空間規劃有待改善。 2. 操場跑道周邊綠蔭較少，師生須在豔陽下進行課程。	1. 三重綜合運動場在步行可達的範圍，便於參加田徑比賽或進行訓練。 2. 學校周邊的UBike也都成為親子運動的最佳媒介。	1. 學校周遭雖有公園，但多是老人聚會，年輕人的運動設施不足。 2. 里辦公室鮮少在公園綠地辦理與年輕人相關的活動。 3. 校園四周部分道路無人行專用道，車流量多，人車搶道，學生上下學較危險，極多家長寧可親自騎車接送。
學校社會環境	1. 本校為桌球、韻律體操和競技體操的三項體育重點學校，形成運動樂活的示範作用。 2. 校方增加各種運動社團課後班的成立，有利於運動風氣之養成。 3. 學校特別規畫將跳繩融入建體課程，適時舉辦競賽活動，帶動	1. 教師雖常宣導不帶零食到校，但部分學童仍喜愛攜帶含糖飲料、糖果等零食到校與同學分享。	1. 家長支持與肯定學校體育團隊各項表現。 2. 社區民眾及民間社團贊助弱勢學生及團隊相關活動經費。 3. 家長認同孩子參加寒暑假育樂營體育性社團，鼓勵養成運動及維持健康體位。	1. 部分家長對於孩子在校內或在家的運動休閒不聞不問，影響學生運動習慣。 2. 單親、隔代教養逐年增加，父母工作繁忙，學生仰賴3C產品時間相對多，不愛假日走出戶外活動。

	自主運動健身的風氣。			
健康生活技能教學及活動	1. 健體教師與專業教練，教學經驗豐富，能建立適用的健康促進觀念，配合健康體位計畫，增進學生學習效果。 2. 午餐時間融入正向靜心課程，學生學會用餐時自我覺察，細嚼慢嚥體會食物的美味。	1. 雖然於學校的大型集會、活動和課程中，導入健康體位的概念，但課後較難持續達標。 2. 學生易受媒體影響，在營養、少糖零糖的執行上不易落實。	1. 醫院、營養推廣協會及營養師到校宣導健康飲食。	1. 學童喜愛 3C 產品，家長對孩子無法約束或堅持，造成健康生活實踐上的落差。 2. 仍有不少家長存在著「勤有功戲無益」的想法，智育至上的觀念，只重視學業成績的高低。
社區關係	1. 透過校慶、運動會等機會邀請家長、社區人士參與推展健康體位、全民運動理念。 2. 舉辦家長日親職講座適時宣導健康體位議題，提升家長健康體位健康知識與技能。 3. 學校透過網頁、海報讓親師生接觸健康體位議題的知識及健康體位的維持技巧。	1. 家庭社經地位不高，弱勢、雙薪家庭、隔代教養多，對於學校衛教講座或宣導參與度及認同度不高。 2. 學校周邊屬住商混合區，飲食攤商、便利商店頗多，吸引學童消費各種高熱量、多糖分食物的慾望。	1. 家長會與志工隊成員熱心參與組織與服務，理解並支持校務發展，並且自組志工羽球及舞蹈等運動社團(群)。 2. 志工隊有資源回收及健康保健組，可協助健康體位的宣導。 3. 醫院、營養教育推廣團體等社區資源，協助推動健康體位 4. 校內雖無游泳池，但周遭學校能支援場地，方便高	1. 社區周邊時有吸菸者，部分餐店未具均衡營養、販賣含糖飲料與炸物，不易勸導成效較差。 2. 大部分家長的心態重視定期測驗成績，對於非正式考試科目的宣導活動與健促議題較不關心。

			年級學童進行游泳課程。	
健康服務	1. 每學期測量學生基本健康資料，後續分析資料，追蹤個案學生治療矯正情形。	1. 護理師與全校師生比例過高，雖有志工協助，但在執行平常的例行性業務及緊急傷病學生工作量過高，要再進行更積極的醫療服務與個案管理，常心有餘而力不足。	1. 志工隊協助處理健康服務事項。 2. 近菜寮捷運站、衛生所、新北市立聯合醫院，健康相關問題諮詢便利。	1. 部分家長忙於工作，對於健檢所發現的不良體位、視力、口腔……等健康問題，時會不予理會或無法配合複檢、追蹤改善。

次主議題（視力保健）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. 成立跨處室「衛生委員會」推動健促議題，整合校內活動的方針，達事半功倍的教育效果。 2. 校長與全校教師能配合衛生政策，致力於學童達成健康體位的目標，積極規劃各種推廣活動，並落實於生活中。	1. 部分學校教師對於健康促進學校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. 部分教師因社會環境氣氛，觀念著重課業成績，對學校政策無法全面配合。	1. 家長代表對於學校推展之健康促進政策，給予正面肯定與支持的態度。	1. 部分家長忙於工作，對學校推動的衛生保健相關政策，無暇了解，或雖了解也無力配合。
學校物質	1. 重視校園環境，積極改善校園設施，	1. 學校衛生經費有限，師生人數較	1. 三重綜合運動場在步行可達	1. 學校緊鄰市場，易受社區

環境	提供孩子良好的學習與活動空間。 2. 教室照明設施均符合標準，燈光充足，有助於視力維護。 3. 健康中心視力檢查儀器標準，為全校師生提供優質的健康服務。 4. 校園各樓層走廊寬闊、光線充沛、空視流通，適宜推展各種健康促進活動。	多，健促項目有待改善的地方也多，辦理健康促進活動成果不易。 3. 醫院醫師、專業人員到校演講服務需鐘點費，受限經費無法長期辦理。	的範圍，提供社區家長運動的機會，帶動學童運動的習慣。 2. 家長利用學校空間，到校課後運動，增加親子關係，養成規律戶外運動的習慣。	環境發展等外在因素干擾。
學校社會環境	1. 多元的戶外社團如醒獅隊、流行舞蹈、直排輪社團，學生樂於參加，有助於增加學童戶外運動的風氣。	1. 部分教師利用課餘時間為學童進行學習扶助教學，導致學生無法施行 3010 法則。 2. 導師事務繁忙，無法掌握每位學童健康狀況。	1. 部分家長具備正確健康意識或觀念，直接或間接影響其子女視力保健習慣的養成。 2. 家長會結合學校制度，贊助經費，鼓勵學生參與桌球等社團活動。	1. 家長多忙於工作，較無法全力照顧孩童的用眼習慣，也很少陪伴孩子到戶外活動。 2. 多數為雙薪家庭學生下課後需到安親班接受課輔，增加用眼時間。 3. 學生課餘時間過度仰賴 3C 產品的使用，在無人督促的環境不易執行健康促進策略。

健康 生活 技能 教學 及活 動	1. 健體教師與專業教練，教學經驗豐富，能建立適用的健康促進觀念，配合健康體位計畫，增進學生學習效果。 2. 視力保健議題融入健康與體育課程及綜合課程教學，設計相關教育的教學與活動。	1. 健促議題頗多，融入課程項目也多，教師授課時數有限，很難全面性宣導。 2. 使用電子媒材進行教學的比率偏高，長期下來，學童視力必受影響。 3. 老師有時運用下課時間請學生在教室內補寫功課，導致視力持續惡化。	1. 鄰近的運動場可提供學生於課後或假日進行健康休閒活動與課程設計。	1. 部分家長較重學生智育發展，常忽略子女視力保健維護。 2. 多數家長未落實護眼健康習慣於居家日常中，學校教育成效往往打折。
社區 關係	1. 學校積極透過活動宣導衛生教育及健康促進措施，努力爭取教師、家長的支持。 2. 學校與鄰近醫療院所關係互動良好，社區資源充沛，可利用性高，學生檢查治療方便性好。	1. 不少家長忙於家計無法陪伴孩子參加戶外活動，孩童在家長期使用 3c 產品，影響視力保健。	1. 社區眼鏡行熱心捐贈弱勢孩童免費配戴近視眼鏡，避免弱勢孩童近視加深問題。 2. 志工媽媽熱心協助校內體育競賽活動，有助學校議題的推動。 3. 班親會、家長會志工隊協助並積極參與學校活動。	1. 安親班較重視學業成績，戶外活動安排略少，未能遵守 3010 原則，導致學生視力惡化。
健康 服務	1. 每學期測量學生基本健康資料，後續分析資料，追蹤個案學生治療矯正情形。	1. 學生近視比率逐年升高，視力不良學童為數眾多，校內只有護理師一人，追蹤	1. 鄰近醫療診所提供校方及家長視力等相關的檢	1. 部分家長對於學校發函通知該子弟應進行視力

		輔導人力較為不足。	查及醫療服務。 2. 大部分家長願意配合學校維護學童健康，帶子女複檢診治，避免視力不良、齲齒惡化及體位不佳。	矯正，而未積極處理 2. 部分家長經溝通後卻仍選擇應付回條之繳交，未依醫師指示持續點藥並追蹤，易流於形式化。
--	--	-----------	---	---

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（一）國小：主議題：健康體位 次主議題：視力保健

☐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：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（一）國小：☐性教育（含愛滋病防治） ☐藥物濫用防制 ☐安全急救教育

☐正向心理健康促進 ☒傳染病防治 ☐菸檳防制

☐安全急救教育 ☐傳染病防治

柒之一、實施策略及內容：

110 學年度擇定之主議題～（ 健康體位 ）寫策略

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. 校務會議通過 110 年健促計畫。計畫將於本校第一次校務會議提報通過。 2. 成立「衛生委員會」分層負責。期初即成立委員	健康體位	學務處	教務處	110.8~111.6

	會，並開會進行分層負責，期末召開檢討會議。 3. 鼓勵晨間時光動起來，推展「零時體育」，達成SH150目標，增進學生健康。 4. 教師朝會、學生朝會、家長日、新生家長說明會及開學休業典禮進行85110宣導。 5. 於課程中及集會時宣導強調睡眠重要性，鼓勵每天睡足8小時。 6. 正確飲食營養教育推廣。每學期針對不同年級聘請營養專家對學生做宣導，提倡健康五蔬果。 7. 公告校園零含糖、零甜食辦法，拒絕含糖飲料、甜食當獎賞，師生共同推動施行 8. 落實「課間活動」，強化生活健康行為。 9. 每天課間活動中高年級健康操時間，低年級為跳繩時間。 10. 幼兒園上下午各以遊戲互動方式進行戶外活動30分鐘。				
學校物質環境	1. 提供充足體育器材、善用運動及遊戲設施，提升學童體適能。 2. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食	健康體位	學務處	總務處	110.8~111.6

	3. 使用有洞菜勺盛取食物。 4. 要求廠商提供有洞菜勺避免食用過多湯汁增加熱量並指導學生概念。 5. 定期檢查維修飲水機，提供充足飲水設備。 6. 班級教室均設置洗手台，上下課洗手便利，便於推廣健康習慣。 7. 運用健促經費，新生入學每人發給一頂帽子，鼓勵學童在下課時間多從事戶外活動。 8 幼兒園餐點食物內容符合營養基準及食譜規範。				
學校社會環境	1. 作業中增加體能活動並給予達標者獎勵。結合課程、作業，加強運動，並配合獎勵增強其動力。 2. 偕同體育組於課後開設多元的學生動態社團，鼓勵參與醒獅、韻律、體操、桌球、羽球等團隊，並鼓勵學生參加。(幼兒園同) 3. 辦理各項健促宣導海報競賽，藉由比賽加深概念。 4. 辦理各年級體育競賽，凝聚班級健康促進意識。 5. 於兒童朝會由自治組織進行宣導並辦理有獎徵答寓教於樂。 6. 健康體位宣導情境布置，營造重視氛圍。於學校穿堂	健康體位	學務處	教務處	110.8~111.6

	貼張貼宣導海報並發給班級 宣導海報張貼於教室。 7. 成立教師健康社群讓教師更健康增加運動技能，提升教學能力，讓老師成為學生學習模仿對象，帶動運動風氣。 8. 弱勢家庭部分有外部補助經費可提供物質及活動課程經費，讓營養及活動不缺乏。				
健康生活 技能教學 及活動	1. 配合體育課程辦理體適能加強訓練，對前測測驗結果體位不佳的學生，進行補救教學與後測。 2. 培育一人一運動習慣，每天自主運動一小時習慣。每生選定一運動技能，並能每天持續運動，於期末驗收成果，期待學童養成。 3. 鼓勵全校教師(含幼兒園)參與健康體位增能研習。 4. 每日於課間活動時間，中高年級實施健康操，低年級實施跳繩活動。 5. 每年寒暑假會同體育組規劃各項育樂營，鼓勵養成運動及健促習慣。 6. 利用各項外部資源引進專家學者辦理營養教育宣導。舉辦三年級小樂活健康講座、四年級營養教育講座。 7. 訓練自治組織學生訂定每月健促宣導主題並於兒童朝	健康體位	學務處	教務處	110.8~111.6

	會時實施定期健促宣導。 8. 鼓勵學生於課間活動時間練習跳繩，改進肥胖學生不良體位。 9. 指導學生健康飲食，針對每天午餐請導師協助定時定量並多蔬果，養成良好健康飲食習慣。 10. 舉辦學生體重過重及超重學生之減重競賽活動，活動期間每月量測身高體重，如有進步則給予獎勵，無進步者則予以追蹤改變策略。 11. 落實假期健康自主管理單的實施，每年寒暑假發給學生健康自主管理單，結合家長及老師監督、學校於朝會中給予達標學生獎勵的策略，督促小孩於假期中仍須維持健康生活型態。 12. 幼兒園將健促活動融入課程中並配合校慶活動演出。				
社區關係	1. 結合聯絡簿功能，健康小叮嚀，讓家長共同注重健康問題。 2. 利用運動會或體育競賽進行親師生一起來來運動，推展全民運動理念。 3. 辦理兒童節闖關，增強學童健康體位相關知能。從遊戲中增強學生健康意識及知能。(含幼兒園)	健康體位	學務處	輔導處	110.8~111.6

	4. 舉辦家長日親職講座適時宣導健康體位議題。 5. 引進外部學者辦理健康識讀教學。結合社區學者研究進行健康議題探討並予以分析。 6. 請安親班業者協助提供學生健康飲食。				
健康服務	1. 定期測量體適能。 2. 實施每學期身高體重及體適能檢測，並予以建檔追蹤。 3. 體位異常學生列冊管理。提供相關衛教，給予課餘改善生活型態策略建議、在校增加戶外活動時間、課間活動之課間操確實實施，追蹤輔導，並予以適時獎勵以增加成效。 4. 幼兒園每年定期健康檢查，並予以關懷、建檔追蹤。	健康體位	學務處	輔導處	110.8~111.6

柒之二、實施策略及內容：

110 學年度擇定之次主議題～（ 視力保健 ）寫策略

二、次主議題：（ 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. 成立衛生委員會推動小組，邀請相關教職員工、護理師達成視力保健之推行宣導活動及課程編設之依據。 2. 於擴大行政會議、教師晨會、兒童朝會宣導視力保健議題與目標。	視力保健	學務處	教務處	110.8~111.6

	3. 推行下課關燈走出教室外、3C 小於 1、下課淨空運動。 4. 兒童朝會時鼓勵全校師生配戴帽子和太陽眼鏡保護眼睛。 5. 推行電子白板及投影機使用減量。 6. 請任課老師協助確實督導學生閱讀、寫字坐姿不良改正，閱讀與寫字距離 35 公分，提醒學生護眼的正確距離。 7. 評比上下學期視力測量結果，保持未近視及視力不良未惡化者，進行公開表揚。 8. 鼓勵學生到戶外上課時配戴帽子和太陽眼鏡保護眼睛。 9. 請營養師設計護眼菜單，衛教學生均衡飲食及養成把菜吃光光不挑食習慣。				
學校物質環境	1. 提供美化綠化的校園景觀。 2. 環境設施顧及特殊需求學生，達成無障礙環境標準，讓學生能在安全無虞的環境下活動。 4. 進行下課教室淨空的活動，讓孩子多到戶外活動。 3. 訂定學校場地開放借用辦法，提供社區運用學校資源。 4. 辦理視力保健講座，並配合各刊物宣導健促相關議題。 5. 學校提供社區居民運動休閒場所。 6. 每學期照度檢測一次。 7. 第一排課桌前沿距離黑板兩公尺 8. 使用不反光桌墊。	視力保健	學務處	總務處	110.8~ 111.6
學校社會環境	1. 辦理健康社團，創造注重健康校園氛圍。 2. 舉辦各年級健康活動競賽，獎勵各年級，帶動師生愛運動且愛健康，增加戶外活動的好習慣養成。 3. 訂定視力保健宣導週，視力保健情境佈	視力保健	學務處	總務處 教務處	110.8~ 111.6

	置。 4. 制定健康生活守則，張貼於班級公佈欄。				
健康 生活 技能 教學 及 活動	1. 食物營養與眼睛健康議題融入課程計畫並確實實施。 2. 辦理視力講座與活動，以凝聚師生推動愛眼共識並增進護眼知能。 3. 一~六年級之生活及健康課程，逐漸強化及落實「視力保健」等保健技能教學。 4 鼓勵本校健康與體育領域老師踴躍參與護眼相關研習，並運用到平日教學活動中。 5. 利用集會、刊物宣導護眼保健資訊，提高眼睛疾病預防力。 6. 落實自治市組織之功能，加強自治幹部之培訓，由自治組織幹部們走動式宣導。	視力保健	學務處	教務處 輔導處	110.8~ 111.6
社 區 關 係	1. 辦理社區居民健康講座。鼓勵社區參與學校健康體育活動。 2. 結合親子教育講座推動視力保健概念。 3. 配合學校電子刊物宣導健康促進相關議題讓家長也能知悉護眼的重要。 4. 請安親班配合讓學生少做抄寫的作業，有機會可到戶外活動	視力保健	學務處	輔導處	110.8~ 111.6
健 康 服 務	1. 學生上下學期進行視力檢查。 2. 健康中心提供完善的環境，進行學生視力檢查，並掌握學生視力狀況、並提出高度近視及高危險群個案管理服務。	視力保健	學務處	教務處	110.8~ 111.6

柒之三、實施策略及內容：

110 學年度擇定之自選議題～（ 傳染病防治 ）寫策略

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. 成立健康促進委員會召開學校衛生委員會議，共同規劃、推動健促政策。 2. 啟動防疫小組，負責統籌規畫防疫措施。 3. 校網宣導傳染疾病的認識與預防策略。 4. 平日校園落實三級防護、健康五原則，利用兒童朝會宣導正確洗手觀念與技巧、正確戴口罩與環境消毒方式。	傳染病防治	學務處	教務處	110.8~111.6
學校物質環境	1. 開學前備齊防疫物資，健康中心各項設備做好正常運作檢測。 2. 學校各處配置漂白水、次氯酸水、酒精，洗手台供應肥皂、洗手乳，並請環保幹部定期巡視環境衛生，協助補充洗手台的清潔用品。 3. 定期整理花圃、盆栽，巡視校園水溝，落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治登革熱。 4. 安排專用隔離室，健康中心備有防護衣、快篩劑以備不時之需。 5. 每天進行一次漂白水環境消毒作業，定期通知清潔隊進行校園防疫、蚊蟲消毒作	傳染病防治	學務處	總務處	110.8~111.6

	業。				
學校社會環境	1. 早晨入校園，安排志工、教師於校門口量測額溫與噴灑酒精。 2. 定期發送宣導海報，各班佈置健康促進宣導專區，推動遵循守則，形成內化的班級公約。 3. 結合獎勵制度、鼓勵班級落實傳染病防治行動，定期檢查掃區、運用傳染病防治檢核表來確定防治工作是否確實。 4. 導師建立班級群組，發現學生疑似傳染病未到校，立刻回報學務處。	傳染病防治	學務處	輔導處	110.8~111.6
健康生活技能教學及活動	1. 將傳染病防治議題融入健康教育課程，老師因應中央訊息，隨時教指導正確衛教與防疫觀念。 2. 邀請衛生機構、專家學者到校辦理防治教育，安排教師進修傳染病防治增能研習。 3. 低年級老師在課程中融入健康生活技能，良好衛生的觀念，並教導學生正確洗手七步驟，實際帶領學生至洗手槽逐一練習，養成學生自主健康管理習慣並間接帶動學童的家人一起擁有良好的健康觀。 4. 結合跨領域課程融入健康	傳染病防治	學務處	教務處	110.8~111.6

	議題，中年級各班運用網路資料，課堂討論、分工合作完成小組海報設計，推選優秀作品參加校內傳染病防治宣導海報創作比賽				
社區關係	1、社區志工積極參與健康中心、資源回收室的環境維護與防疫工作。 2、附近有大型社區醫療機構，學校具有地利之便，定期實施流感疫苗注射。 3、家長日、社區運動會、園遊會時，結合社區熱心企業團體，辦理健康促進活動，邀請家長參與，平時多運用聯絡簿小貼、親師溝通欄與家長建立健康防疫宣導 4、邀請專家、民間公益團體辦理健康議題增能講座 5、與安親班、補習班取得傳染病防治宣導共識，建立防疫聯盟，做好全面性社區防疫功效。 6、鄰里定期實施消毒工作，經常性的里長辦公室廣播系統，能有效宣達預防登革熱與防疫措施。 7、鄰里公佈欄張貼「傳染病防治」相關訊息，提醒家長、孩童做有傳染病防治工作。	傳染病防治	學務處	輔導處	110.8~111.6

健康服務	1. 校內若發生學童有傳染性疾病，持續關注追蹤病童的身體情況、並留意是否需啟動輔導機制，關心病童身心靈狀況。 2. 隨時監測疫情，利用校網、班級群組，提供及時訊息並佈達最新防疫措施。 3. 班內發現感染傳染病病童，立即通報，做好追蹤與消毒工作，避免班級群體性傳染，必要時召開緊急會議處理後續問題。	傳染病防治	學務處	輔導處	110.8~111.6
------	---	-------	-----	-----	-------------

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	陳俊生	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	莊協衛	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	張盛傑	秉承校長之命，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	曾翠虹	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	環教組長	施佩好	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	侯懿真	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）
	營養師	林佩芝	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
輔導組 委員	輔導主任	鄭根坪	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	曾于瑄	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	張世宜	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。
	班級導師	林宗慧 徐雅真 王珮瓊 林婉芸 陳婉玲 陳適偉	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，使學生實踐健康生活。 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	李維琳	綜理幼兒園健康促進之措施。(包括健康教育、健康管理與照護)
社區組	志工代表	王麗華	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	蔡可風	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(其他執行項目請自行延伸)

編 號	月份 年度	110 年					111 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	成立學校衛生委員會		●										
2	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
4	執行六大議題宣導活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	定期視力、身高體重檢查		●	●	●	●			●	●	●	●	
6	學童體適能檢測活動					●					●		
7	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
8	配合執行校內體育競賽				●	●							
9	撰寫報告、省思及建議										●	●	

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

必 選 議 題

推動議題	成效指標說明（成效指標計算公式如附件一） 請寫上 109 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 110 學年度達成率以修正 1%為預期目標 * 學生數<50 人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是 1%																								
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：109-1 44.8% 109-2 50.7% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：109-1 6.28% 109-2 5.8% 3. 視力不良學生複檢率。 國小：109-1 99.69% 109-2 97.30% 4. 定期就醫追蹤率。國小： 80% 下列請填問卷執行後測成效 5. 規律用眼 3010 達成率。國小： 31.62% 6. 天天戶外活動 120 達成率。 國小：41.03% 7. 下課教室淨空率。（大校重點年級） 國小：74.36 8. 3C 小於 1 小時達成率。（國小填寫） 國小：43.59 9. 高度近視個案管理率。 （任一眼：低年級≥300 度者、小三以上≥500 度者）。 <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>109-1</td><td>6</td><td>5</td><td>2</td><td>0</td><td>4</td><td>10</td><td>27</td></tr><tr><td>109-2</td><td>4</td><td>10</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>10</td><td>32</td></tr></table> 國小：109-1 共 17 人/列管 17 人/列管 100% 109-2 共 22 人/列管 22 人/列管 100% 10. 高危險群體個案管理率。 （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）。	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	6	5	2	0	4	10	27	109-2	4	10	2	1	5	10	32	1、國小：40.7% 2、國小：4.8% 3、國小：99.99% 4、國小： 82% 5、國小： 32.62% 6、國小： 43% 7、國小： 75.4% 8、國小： 44.59% 9、國小：共 17 人/列管 17 人/ 列管 100% 10、 國小：應列管 68 人/實際 列管 68 人/列管 100%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	6	5	2	0	4	10	27																			
109-2	4	10	2	1	5	10	32																			

	<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>109-1</td><td>12</td><td>10</td><td>6</td><td>14</td><td>26</td><td>35</td><td>103</td></tr><tr><td>109-2</td><td>16</td><td>15</td><td>7</td><td>19</td><td>31</td><td>38</td><td>126</td></tr></table> 國小：109-1 應列管 68 人/實際列管 68 人/列管 100% 109-2 應列管 88 人/實際列管 88 人/列管 100% 11. 未就醫追蹤關懷達成率。 <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>109-1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr><tr><td>109-2</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td><td>10</td></tr></table> 國小：109-1 未就醫 1 人/追蹤達成 1 人/ 100% 109-2 未就醫 5 人/追蹤達成 5 人/ 100% 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國小：100%	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	12	10	6	14	26	35	103	109-2	16	15	7	19	31	38	126	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	0	0	0	1	0	0	1	109-2	0	0	1	1	2	6	10	11、 國小：未就醫 1 人/追蹤達成 1 人/100 % 12、國小：100%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
109-1	12	10	6	14	26	35	103																																											
109-2	16	15	7	19	31	38	126																																											
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
109-1	0	0	0	1	0	0	1																																											
109-2	0	0	1	1	2	6	10																																											
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 國小：一年級 41.82% 四年級 25.47% 2. 學生齲齒複檢診治率。 國小：一年級 100% 四年級 96.30% 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。 國小：一年級 10%、二年級 20.31%、四年級 37.74% 4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：9.62% 5. 學生睡前潔牙率%。國小：90.38 6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：55.77 7. 在校不吃零食率%。國小：57.69 8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：61.54 9. 含氟漱口水使用率（國小）96.37% 10. 學生早餐後潔牙率%。國小：61% 11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：25% 12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國小：60% 13. 高齲齒個案管理%	1、國小：24.45% 2、國小：一年級 100% 四年級 97.3% 3. 國小： 一年級 A 11 % 二年級 A 21.31% 四年級 A 38.74% 4、國小：10.62% 5、國小：92% 6、國小：56.8% 7、國小：59% 8、國小：62.54% 9、國小：97.37% 10、國小：62% 11、國小：26% 12、國小：61% 13、																																																

	高齦齒： 0 顆列管。 個案管理： <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>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> 國小： 0 %	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	國小：0 人/0 人= 0 %
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
0	0	0	0	0	0	0	0																			
0	0	0	0	0	0	0	0																			
健康體位	1. 體位過輕率。 國小：109-1 8.0% 109-2 5.8% 2. 體位適中率。 國小：109-1 65.1% 109-2 62.5% 3. 體位過重率。 國小：109-1 13.8% 109-2 15.8% 4. 體位肥胖率。 國小：109-1 15.8 % 109-2 13.1% 5. 每天吃早餐達成率%。國小：95% 6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110 （1）學生每天睡足 8 小時達成率%。 國小：87.5% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 國小：72.5% （3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。（國小少於 1 小時） 國小：60.9% （4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週） 國小：37.5% （5）學生喝足白開水目標平均達成率%（每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。 國小：82.5% （6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。 國小：61.54% （7）體位不良個案管理%	1、國小：7.0% 2、國小：66.1% 3、國小：12.8% 4、國小：12.1% 5、國小：96% 6-1、國小：88.5% 6-2、國小：62.9% 6-3、國小：61.9% 6-4、國小：38.5% 6-5、國小：83.5% 6-6、國小：62.54% 6-7、 國小：199 人/ 732 人=																								

	<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>109-1</td><td>29</td><td>38</td><td>36</td><td>39</td><td>57</td><td>59</td><td>258</td></tr><tr><td>109-2</td><td>17</td><td>40</td><td>51</td><td>40</td><td>59</td><td>60</td><td>267</td></tr></table> 國小：191-1 199 人/ 732 人= 26.9 % 191-2 207 人/ 732 人= 28.2 %	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	29	38	36	39	57	59	258	109-2	17	40	51	40	59	60	267	26.9%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	29	38	36	39	57	59	258																			
109-2	17	40	51	40	59	60	267																			
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：0%/0 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國小：0 人/ 0% 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國小：1 4. 校園二手菸曝露率%。 國小：0% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國小：無學生吸菸 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國小：2 人 7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0%/0 人 8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國小：0 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國小：無學生嚼食檳榔	1、國小：0%/0 人 2、國小：0 人/0 % 3、國小：1 4、國小：0% 5、國小：無學生吸菸 6、國小：2 人 7、國小：0% 8、國小：無學生嚼食檳榔 9、國小：無學生嚼食檳榔																								
全民健保 (含正確用藥)	1. 對全民健保有正確認知比率。 國小：無數據 2. 珍惜全民健保行為比率。 國小：43.18% 3. 正確使用分級醫療。 國小：無數據 4. 避免重複就醫。 國小：無數據 5. 避免過度取藥。	1、國小：無數據 2、國小：44.18% 3、國小：無數據 4、國小：無數據 5. 國小：44.18%																								

	國小： 43.18% 6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國小：無數據 7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中： 高中職： 8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中： 高中職： 9. 遵醫囑服藥率。 國小：74.04% 10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小： 74.73% 11. 不過量使用止痛藥比率。 國小：61.54% 12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數： 166 實際管理人數：166 管理 100% <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>109-1</td><td>18</td><td>16</td><td>34</td><td>37</td><td>33</td><td>28</td><td>166</td></tr><tr><td>109-2</td><td>18</td><td>16</td><td>34</td><td>37</td><td>33</td><td>28</td><td>166</td></tr></table> 國小：100%	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	18	16	34	37	33	28	166	109-2	18	16	34	37	33	28	166	6. 國小：無數據 7. 國中： 高中職： 8. 國中： 高中職： 9. 國小：75.04% 10. 國小： 75.73% 11 國小： 62.54% 12. 國小： 100%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	18	16	34	37	33	28	166																			
109-2	18	16	34	37	33	28	166																			
性教育(含 愛滋病防 治)	1. 性知識正確率%。國小： 51.14% 2. 性態度正向率%。國小：71.3% 3. 接納愛滋感染者比率%。國小：61.14% 4. 危險知覺比率%。國小： 40.91% 5. 拒絕性行為效能比率%。國小：84.55%	1、國小： 52.14% 2、國小：72.3% 3、國小：62.14% 4、國小： 41.91% 5、國小： 85.55%																								
藥物濫用 防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：1	1、國小：1																								
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。 2. 國小： 36.36% 3. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：6.82 % 4. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國小：0 人	1、國小：37.36% 2、國小： 90% 3、國小：0 人 4、 國小 0：場次																								

	5. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國小：0 場次 6. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：108 年 06 月 06 日 有效日期：111 年 06 月 06 日	5、國小 0：場次 6、有效日期：111 年 06 月 06 日
正向心理 健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。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。(110 新增) 國小：場次 國中：場次 高中職：場次 6. 心理健康知識率％。(110 新增) 國小： 國中： 高中職： 7. 心理健康正向態度率％。(110 新增) 國小： 國中： 高中職： 8. 心理健康自我效能率％。(110 新增) 國小： 國中： 高中職： 9. 健康生活品質指標平均分數。(110 新增) 國小： 分 國中： 分 高中職： 分 10. 正向心理健康指標平均分數。(110 新增) 國小： 分 國中： 分 高中職： 分	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：70% 7. 國小：80% 8. 國小：75% 9. 國小：78 分 10. 國小：80 分
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。國小：1 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次％。國小：100%	1、國小：1 場次 2、國小：100%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
學生帽子	頂	70	125	8750	一年級新生每人

					一頂，鼓勵戶外 活動時戴帽子護 眼
合計	8750 元整				
	申請健促計畫 6000 元，不足 2750 元學校自籌				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：

環教組長施佩好

護理師曾于瑄

學務主任張盛傑

會計王舒鈺

校長陳俊生