

新北市 114 學年度學校健康促進計畫書

114 年 8 月 27 日經學校衛生委員會通過

114 年 8 月 27 日經校務會議通過

校名：新北市樹林區柑園國小

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、新北市政府教育局 114 年 07 月 23 日新北教衛環字第 11414727381 號函。
「新北市 114 學年度學校健康促進計畫」辦理。

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，提升學生健康體位與口腔保健行為，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

本校於民國前一年建校，校地面積 1.7 公頃。位於樹林區、三峽區與土城區交接之處，是樹林區的邊緣地帶。

114 學年度有普通班 23 班，資源班 1 班，幼兒園 0 班，學生總人數 506 人，教職員工人數約 60 人，教師有一定年資且流動率不高。學區內家長六成為本地人，另外四成則從北大社區跨學區就讀，以商業及勞動業為主。新住民、隔代教養、單親比例約占四分之一，社經地位落差大，雖少部分家長具有健康的相關知識，但由於忙於家計，無法將健康知識落實於居家生活型態的實踐，因而學童的生活、學習、健康都值得關切。

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%

低收入戶:0.4%

弱勢兒少:4.8%

中低收入戶:1.0%

身障生:0.4%

新住民:5.2%

原住民:6.0%

家庭突發狀況: 0.7%

三、以 113 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

108~113 學年度視力不良%統計表

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
一年級	27.4	31.9	37.2	30.4	34.58	25.75	30.30	26.26	29.00	21.65	27.59	22.81
二年級	20.7	28.3	33.1	34.8	35.71	35.71	28.68	29.20	29.41	29.41	23.71	20.62
三年級	30.1	39.3	38.7	37.7	32.37	37.50	36.50	34.12	38.62	35.42	30.69	32.67
四年級	43.9	49.1	42.2	42.2	49.09	42.99	40.60	44.19	43.96	41.76	43.06	50.69
五年級	53.8	56.3	51.7	51.7	47.61	52.43	49.53	54.63	48.91	48.15	46.46	49.00
六年級	52.7	57.8	61	68.8	65	61.66	59.77	59.10	53.15	62.16	50.37	53.68
全校	36.3	41.4	42.2	42.4	41.63	40.09	39.97	40.71	40.96	40.29	38.80	41.10
惡化%	6.82	12.36	9.89	5.69	5.65	7.27	3.22	5.37	5.69	5.70	4.39	5.53
新北市 不良%	46.57		46.53		46.67		46.81		46.04		45.73	
全國不 良%	44.36		44.58		45.10		45.20		45.11		44.69	
新北市 惡化%	7.67		7.98		8.02		7.36		6.37		7.27	
全國 惡化%	7.43		7.77		7.80		6.87		6.61		6.72	

108~113 學年度待矯治齲齒%統計表

	108 上	109 上	110 上	111 上	112 上	113 上
一年級	40	27.96	25.56	26.26	16.16	29.31
四年級	31.58	33.73	29.36	18.05	9.89	17.36
增減%	-22.97	-7.23	-9.62	-21.95	-18.07	-8.20
新北市小一齲齒	41.83	35.94	32.91	28.24	28.20	23.24
新北市小四齲齒	34.26	30.41	27.42	24.62	21.78	18.17
全國小一齲齒	40.54	37.87	35.29	33.11	31.65	29.80
全國小四齲齒	33.85	32.95	30.33	27.86	26.51	25.08

108~113 學年度健康體位~體位過輕%統計表 (各年級適用)

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
一年級	4.4	3.0	4.3	3.3	2.26	1.50	1.00	4.04	8.00	6.19	1.72	0
二年級	10.8	10.4	9.4	6.5	4.71	5.80	5.90	5.15	7.84	4.90	9.28	5.15
三年級	12	8.3	10.4	6.6	9.35	8.03	10.50	6.98	8.28	5.56	9.90	4.95
四年級	5.3	3.5	12	6.0	9.09	3.67	12.80	10.53	10.99	9.89	7.64	5.56
五年級	6.3	7.5	5.2	3.4	9.52	6.02	11.20	9.26	11.68	8.15	9.09	8.00
六年級	0	1.1	11.1	7.5	3.33	3.39	13.80	11.36	9.91	5.41	12.59	8.82

國小 平均	6.5	5.6	8.7	5.5	4.79	4.79	9.10	7.85	9.48	6.62	8.99	5.98
新北市 國小	7.30		7.92		7.70		8.12		9.21		8.93	
全國 國小	8.01		8.86		8.55		9.17		10.30		9.96	

108~113 學年度健康體位~體位適中%統計表 (各年級適用)

	108上	108下	109上	109下	110上	110下	111上	111下	112上	112下	113上	113下
一年級	77.8	70.9	83	81.5	75.94	72.18	73.70	76.77	75.00	75.26	70.69	70.18
二年級	72.1	67	70.5	70.3	77.65	77.65	70.60	72.79	79.41	80.39	70.10	72.16
三年級	57.8	58.3	67	66	65.47	65.69	74.40	74.42	73.10	71.53	69.31	71.29
四年級	63.2	57.9	55.4	59	60.00	68.81	60.90	64.66	71.43	71.43	67.36	65.97
五年級	56.3	53.8	53.4	56.9	54.76	56.63	62.60	65.74	66.42	70.37	64.65	64.00
六年級	64.8	63.3	58	60	55.00	54.24	50.60	53.41	66.67	70.27	68.15	66.18
國小 平均	67	63.2	64.5	65.6	65.96	67.00	65.60	68.15	71.72	72.94	68.14	67.87
新北市 國小	65.60		66.48		65.17		65.66		67.35		68.04	
全國 國小	64.72		65.55		64.25		64.38		65.79		66.37	

108~113 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

	108上	108下	109上	109下	110上	110下	111上	111下	112上	112下	113上	113下
一年級	10.4	17.2	7.4	12	11.28	15.79	14.10	10.10	9.00	10.31	12.07	14.04
二年級	5.4	9.4	11.5	11.6	11.76	8.24	11.00	13.24	7.84	8.82	11.34	10.31
三年級	16.9	13.1	9.4	11.3	12.95	12.4	5.80	9.30	8.97	11.81	11.88	11.88
四年級	14	15.8	10.8	14.5	15.45	8.26	10.50	10.53	6.59	7.69	11.11	12.50
五年級	15	16.3	17.2	13.8	9.52	12.05	9.30	9.26	10.22	9.63	13.13	15.00
六年級	17.6	13.3	8.6	11.3	10.00	20.34	9.20	6.82	8.11	8.11	8.15	11.76
國小 平均	12.6	14.2	10.8	12.4	12.11	12.54	10.20	10.15	8.60	9.56	11.04	12.44
新北市 國小	12.97		12.65		13.20		12.51		11.59		11.30	
全國 國小	12.86		12.36		12.90		12.39		11.43		11.40	

108~113 學年度健康體位~體位肥胖%統計表 (各年級適用)

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
一年級	7.4	9.0	5.3	3.3	10.50	10.55	11.10	9.09	8.00	8.25	15.52	15.79
二年級	11.7	13.2	8.6	11.6	5.90	8.24	12.50	8.82	4.90	5.88	9.28	12.37
三年級	13.3	20.2	13.2	16.0	12.20	13.87	9.30	9.30	9.66	11.11	8.91	11.88
四年級	17.5	22.8	21.7	20.5	15.50	19.27	15.80	14.29	10.99	10.09	13.89	15.97
五年級	20.6	22.5	24.1	25.9	26.20	25.30	16.80	15.74	11.68	11.85	13.13	13.00
六年級	17.6	22.2	22.2	21.3	31.70	22.03	26.40	28.41	15.32	16.22	11.11	13.24
國小 平均	14	17.1	15.8	16.4	15.40	15.68	15.10	13.85	10.20	10.88	11.83	13.70
新北市 國小 全國	14.13		12.96		13.93		13.70		11.85		11.73	
國小	14.41		13.23		14.29		14.06		12.48		12.27	

肆、113 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	38.80%	國小 45.73	國小 44.69	■符合全市全國指標以下
	視力不良 惡化率	4.39%	國小 7.27	國小 6.72	■符合全市全國指標以下
	視力不良 複檢率	95.93%	國小 95.92	國小 92.12	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲 齒率 一、四年級	小一 29.31%	小一 23.24	小一 29.80	■高於全市指標以上尚需 努力 ■符合全國指標以下
		小四 17.36%	小四 18.17	小四 25.08	■符合全市全國指標以下
	學生齲齒就 醫矯治率 (一、四年 級)	小一 100%	小一 95.58	小一 88.93	■符合全市全國指標以上
		小四 96.00%	小四 93.74	小四 86.91	■符合全市全國指標以上
	學生窩溝封 填率(一、 四年級)	一年級 12.28%	小一 11.87	小一 9.34	■符合全市全國指標以上
		四年級 79.86%	小四 49.00	小四 35.22	■符合全市全國指標以上

健康 體位	學生體位 過輕率	8.99%	國小 8.93	國小 9.96	■高於全市指標以上尚需 努力 ■符合全國指標以上
	學生體位 適中率	68.14%	國小 68.04	國小 66.37	■符合全市全國指標以上
	學生體位 過重率	11.04%	國小 11.30	國小 11.40	■符合全市全國指標以下
	學生體位 肥胖率	11.83%	國小 11.73	國小 12.27	■高於全市指標以上尚需 努力 ■符合全國指標以下

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國小適用：

依據本校 113 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 38.80%，優於新北市 45.73%，優於全國 44.69%的平均值。

*視力不良惡化率 4.39%，優於新北市 7.27%，優於全國 6.72%的平均值。

2、齲齒統計：

*四年級齲齒率，110 學年度入學之一年級齲齒率為 25.56%，升上四年級齲齒率為 17.36%，優於新北市 18.17%，優於全國 25.08%的平均值。

*113 入學之一年級新生齲齒率 29.31%，高於新北市 23.24%的平均值尚需努力，優於全國 29.80%的平均值。

*一年級窩溝封填 12.28%，優於新北市 11.87%，優於全國 9.34%的平均值。

*四年級窩溝封填 79.86%，優於新北市 49.00%，優於全國 35.22%的平均值。

3、健康體位分析：

過輕 8.99%，高於新北市 8.93%的平均值尚需努力，優於全國 9.96%的平均值。

適中 68.14%，優於新北市 68.04%，優於全國 66.37%全國的平均值。

過重 11.04%，優於新北市 11.30%，優於全國 11.40%的平均值。

肥胖 11.83%，高於全市 11.73%的平均值尚需努力，優於全國 12.27%的平均值。

4、最後決定 114 學年度以健康體位為主議題，口腔保健為次主議題，傳染病防治為自選議題。

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	<p>1. 學校衛生委員會主任委員於校務會議凝聚全校教職員意識，通過健康促進計畫健康體位政策可以共同落實執行。</p> <p>2. 本校為中型學校，班級人數適中。教學成效較佳。體位政策可以落實。</p>	<p>1. 教職兼辦許多行政事務，在校推動健康促進政策時，健康體位政策不易確實督促執行。</p>	<p>1. 家長會對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持態度，有助於健康體位政策推動。</p>	<p>1. 家長對於健康促進政策覺得是校方單向的事，願意在家持續關注孩子各項健康方面意識薄弱，不利於健康體位政策推動。</p>
學校物質環境	<p>1. 校地與人數比率適中，活動場地大，健康體位政策可以落實。</p>	<p>1. 學校經費有限，難以購置相關運動器材與更換難以負荷。</p>	<p>1. 儀器廠商定期到校，校正身高體重和視力儀器確保測量儀器的可靠性，有助於避免測量誤差。</p> <p>2. 新北市政府補助經費，推動健康促進計畫。</p>	<p>1. 附近各式小吃攤多，零食含糖量、熱量嚴重超標，不利於學生健康體位維護。</p> <p>2. 學校位處主要幹道旁故車流量多，學生上下學較危險，影響走路上學意願。</p> <p>3. 學校附近運動場所較少，學生放學後或假日較少參加戶外活動不利於健康體位發育。</p>
學校社會環境	<p>1. 本校為自立營養午餐學校，每天午餐均提供足量蔬菜，一周一水果、牛奶飲品，一月一蔬食日。利於健康體位活動的推動。</p> <p>2. 學校課後開立</p>	<p>1 高年級學生因為教室樓層高，不喜歡到操場運動故對於下課時間的健康活動無法積極參與，影響身體活動量達成</p> <p>2. 教師工作繁忙，會因情緒而</p>	<p>1. 家長願意運用假期時間，陪同孩子進行戶外休閒活動。體位政策可以落實。</p> <p>2. 家長會支持學校辦理各項運動、樂活系列教學活動，利於健</p>	<p>1. 3C 產品氾濫成為學童褓母，學生沉溺於手機平板，缺乏運動，導致體位不良上升。</p> <p>2. 新住民、隔代教養、單親居多，健促議題配</p>

	多種動態社團，增加放學後學生戶外活動意願達成每日活動 120	影響氣氛。體位政策可能被忽略。	康體位活動推動。	合度低。體位政策可能被忽略。
健康生活技能教學及活動	1. 領域教師教學認真，SH150 落實推動，積極協助改善不良體位。 2. 成立教師體育專業社群，利用社群活動時間，增加健康促進相關知能，指導學生一起改善不良體位%。	1. 課業壓力大，補習時間長，導致睡眠不足，戶外活動時間不夠，體位不良改善有限。 2. 健康教育課程老師多為行政兼任教師，無法配合健促計畫課程。體位政策可能被忽略。	1. 家長重視子女健康，樂於將學校教學實踐在居家生活中，培育子女健康習慣。 2. 邀請營養師到校宣導健康飲食觀念。體位政策可以落實。	1. 家長工作忙碌，課後學童以補習為主，無法完全配合每日運動時數導致體位不良改善有限。 2. 學生返家後傾向靜態活動，如觀看電視且現代社會使用電腦時間較長以致運動時間減少，不利於體位發育。
社區關係	1. 重大慶典，邀請家長及社區共同參與體驗健康促進活動，家長們參與熱絡，與家長溝通密切管道通暢。體位政策可以落實。	1. 不少家長雙薪家庭忙於家計，無法參與學校活動多，健康體位宣導成效打折，親師聯繫尚需加強	1. 家長會提供各方面資源，協助學校經營，有利於推動健康體位業務。 2. 衛生單位溝通管道順暢，互相合作解決健康問題，利於健康體位政策推動。	1. 家長因時間關係，常無法配合參與學校健康促進活動。體位政策可能被忽略。
健康服務	1. 健康中心辦理各項相關檢測與調查。體位政策可以落實。 2. 針對體位異常及高危險群學生進行個案管理，持續追蹤。	1. 家庭因素影響就醫率及複診率，難有強制力。 2. 疫情影響，學生各項健康不良率急遽攀升，護理師工作繁多不堪負荷。	1. 健康中心熱心志工，協助推展各項事務。體位政策可以落實。 2. 恩主公醫院協助健康體位衛教講座。體位政策可以落實。	1. 醫療資源移往北大特區，資源漸少，體位政策可能被忽略。

次主議題（ 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. 學校衛生委員	1. 宣導的議題過	1. 家長會和志工	1. 部分家長忙於

	<p>會小組，定期召開會議，討論改善策略。口腔保健政策可以落實。</p> <p>2. 推動午餐飯後督導式潔牙，齲齒率逐步降低。</p> <p>3. 一個禮拜一次含氟漱口水使用，口腔再礦化提升。</p> <p>4. 制訂校園健康飲食計畫讓學童能遵守，維護自身飲食健康。口腔保健政策可以落實。</p>	<p>多，無法專心單一實施口腔保健議題。</p> <p>2. 教師對於學校健康促進計畫之推動不甚明瞭，配合意願度低。口腔保健政策可能被忽略。</p> <p>3. 部分教師因事務繁忙，容易忽視健康促進相關事務。口腔保健政策可能被忽略。</p>	<p>隊支持配合參與學校健康政策，協助學校健康促進活動。口腔保健政策可以落實。</p> <p>2. 新北市教育局積極輔導各校進行健促計畫之宣導，提供必要的教學與協助。口腔保健政策可以落實。</p>	<p>工作，因此對學校推動的衛生保健相關政策不甚了解，或雖了解也無力配合。口腔保健政策可能被忽略。</p> <p>2. 隔代教養的家長對口腔保健的觀念不正確，導致學校不易推動口腔保健政策。</p>
學校物質環境	<p>1. 學校飲水機充足，提供學生喝足白開水，維護口腔衛生。</p> <p>2. 校內無設置合作社，學生無含糖飲食可購買，可降低齲齒率</p>	<p>1. 學校經費有限，無法提供每位學生立鏡及各項潔牙用品。</p> <p>2. 學校設備有限，無法提供完整醫療設備，如牙醫診療椅。</p>	<p>1. 爭取市府相關經費，添購健康中心口腔保健設備，利於口腔保健議題推動。</p> <p>2. 家長多可備足潔牙工具到校，落實餐後潔牙。</p>	<p>1. 學校附近超商及飲料店林立，增加學生食用高熱量食品及含糖飲料的機會，不利口腔健康的維護。</p>
學校社會環境	<p>1. 導師與行政溝通順暢，相互支援，有助於口腔議題的推動。</p> <p>2. 建立學生生活技能自主管理與獎勵制度，增加學生使用貝氏刷牙的意願。</p> <p>3. 輔導及追蹤齲齒率高的學童，協助養成正確潔牙習慣，降低齲齒率。</p>	<p>1. 班級導師業務繁多，分身乏術，無法全力監督學生潔牙行為。</p> <p>2. 學生除三餐以外，仍會有吃零食的習慣，會影響口腔衛生。</p>	<p>1. 家長能與孩子一起關心口腔保健及牙齒的健康。可以落實監督孩子的潔牙行為，提升口腔衛生的保健觀念。</p>	<p>1. 家長因工作忙碌與隔代教養，容易忽略學生潔牙習慣。</p> <p>2. 弱勢家庭比例增多，對於需要家庭配合督促學生潔牙較不利，因此會增加齲齒率。</p>

<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 全校推動督導式貝氏刷牙法，加強牙齒清潔。 2. 辦理教師健康講座，增加口腔保健知識。 3. 結合其他科目如美勞、國語文競賽等進行融入口腔保健教學或口腔保健議題。口腔保健知能提升。</p>	<p>1. 學生未培養良好衛生習慣，吃完食物未能立即潔牙。口腔保健政策可能被忽略。 2. 教師配合各項教學課程種類繁多，常無法落實健康教學。口腔保健政策可能被忽略。 3. 學生普遍仍有食用零食、飲料的習慣，間接影響口腔衛生。</p>	<p>1. 家長能重視口腔清潔的重要性，配合學校教學融入家庭生活中。 2. 家長能配合學校對學童減少含糖飲料及甜食的攝取，口腔衛生獲得維護。</p>	<p>1. 部分家長重視成績，欠缺健康促進、口腔保健觀念仍須建立。 2. 家長工作忙碌，不易養成居家養成餐後潔牙習慣。 3. 部分家長本身口腔衛生的觀念及習慣不佳，無法以身作則。</p>
<p>社區關係</p>	<p>1. 每學期辦理親師座談，並宣導健康健促等議題，家長對於口腔保健的知識提升。 2. 結合聯絡簿辦理家長衛教與座談會加強宣導，家長對於學生口腔保健的重視提升。</p>	<p>1. 學校志工招募不易，對健康促進推廣執行上較有難度。口腔保健政策可能被忽略。</p>	<p>1. 社區內牙醫診所願意積極協助學校推廣口腔衛生計畫。口腔保健政策可以落實。 2. 家長會配合參與學校口腔保健議題活動，可以落實口腔保健政策。</p>	<p>1. 部分家長對學校衛教宣導較不重視，對於健促活動參與意願低，口腔保健議題宣導成效不佳。 2. 校區雙薪家庭多，放學後大多前往安親班就讀，吃完食物長期忽略潔牙導致齲齒增加。</p>
<p>健康服務</p>	<p>1. 一、四年級健康檢查，由醫院牙醫師檢查牙齒，可及時通知家長帶學生至牙醫診所治療。 2. 護理師隨時追蹤學生的複檢執</p>	<p>1. 無校牙醫生，可隨時提供專業諮詢服務或到校為每個學生進行巡迴醫療服務。 2. 牙齒檢查服務僅限一、四年級學生，未能擴及</p>	<p>1. 健康檢查醫療服務團隊到學校協助口腔衛生健康檢查。 2. 多數家長重視子女健康，收到學校通知會儘速前往就醫矯治。</p>	<p>1. 單親及隔代教養多，未能重視健康議題，導致未能如期複診就醫。 2. 家長上班、繁忙，因工作關</p>

	行情形，以防未 複檢造成齲齒更 加重。	全校學生都能 受檢。		係，無法配合帶 學生回診與進行 口腔治療 3. 學生齲齒複診 家長配合度較 低，導致齲齒率 居高不下。
--	---------------------------	---------------	--	---

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：口腔保健

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

傳染病防治 菸檳防制

柒之一、實施策略及內容：

114 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. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並定期召開會議檢討改善健康促進計畫提請校務會議通過後實施。 2. 結合 SH150 達成每天身體運動一小時目標。 3. 訂定在校零含糖、零甜食辦法。 4. 在校喝足白開水政策(30CC*體重)。 5. 制定在校午餐將菜吃光光政策。 6. 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策 7. 辦理學校性健康體位宣導活動，達成 85110 目標。 8. 配合班班有鮮奶活動，加強推動學生運動後補充優質蛋白。	健康體位	學務處	總務處 教務處 導師 科任教師 健康中心	114.9- 115.6

<p>學校物質環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 充足水龍頭、洗手台配置設置飲水機，定期濾心更換、水質檢測並清洗水塔。 2. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。 3. 使用有洞的菜勺盛取食物，避免過多湯汁增加熱量。 4. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲。 5. 學校每學期三次營養午餐會議，討論午餐內容、食物安全，以便改善學生營養的提供。 6. 建置適合的遊戲場所及運動器材，讓學生也充足的運動量，增加熱量消耗，減少體重增加的機會。 7. 配合教育局的健康中心設備更新，依「各級學校健康中心設施基準」設置，且設備管理妥當，淘汰不適用健康檢查設備，並定期儀器校正。 	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>健康中心 總務處 輔導處 導師</p>	<p>114.9- 115.6</p>
<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 營造友善的健康體位、健康飲食校園環境。 2. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求學生適當協助與關懷。 3. 健康體位、健康飲食情境佈置 4. 成立學生健康性動態社團，提供學生參與學校健康管理。 5. 成立教師健康社團，聯絡同仁情誼 6. 辦理體育競賽，鼓勵學生自主運動 	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>健康中心 總務處 輔導處 導師</p>	<p>114.9- 115.6</p>

<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康教育課程，產出健康體位教學教案、教學過程、學生學習省思、健康技能展現成果，培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣 2. 每學期辦理教師進修健康體位增能研習與學生的衛教宣導，提升教師與學生的健康素養觀念。 3. 跨領域課程融入健康體位議題（非體育課程） 4. 培育一人一運動習慣，每天自主運動習慣。 5. 利用各項競賽議題與健康營養相關內容，培育學生健康素養觀念。 6. 學會計算師生個人身體質量指數，了解垃圾食物對身體的危害並學會拒絕甜食與含糖飲料的獎勵之生活技能。 7. 校本課程融入食農教育，建立學生健康飲食觀念。 8. 成立健康體位體重控制班，規劃運動 SH150 教學活動，例如平時的做操、健走、慢跑、打球、跳繩、游泳等可以協助學生養成運動習慣。 	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>健康中心 總務處 輔導處 導師</p>	<p>114.9- 115.6</p>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀。 2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與 3. 邀請專家辦理家長健康議題增能講座。 4. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會，協助學校推動健康促進。 5. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>健康中心 總務處 輔導處 導師</p>	<p>114.9- 115.6</p>

	<p>6. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>7. 與安親班、課輔班聯繫持續維護學生放學後的健康管理。</p> <p>8. 校方結合商家宣導勿以甜食強制推銷給學生，確保學生外食的營養過剩。</p> <p>9. 提供恩主公醫院的衛教宣導服務窗口聯繫給予教職員做健康諮詢與服務。</p>				
健康服務	<p>1. 每學期健康檢查、統計分析。</p> <p>2. 體位異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</p> <p>3. 指導學生健康飲食、定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。</p> <p>4. 護理師辦理教職員健康體位的諮詢與服務</p> <p>5. 護理師定期為需要協助的教職員與學生量血壓與體溫。</p>	健康體位	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6

柒之二、實施策略及內容：

113 學年度擇定之次主議題～（口腔衛生）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	<p>1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並定期召開會議檢討改善。</p> <p>2. 健康促進計畫提請校務會議通過後實施。</p> <p>3. 落實在校餐後潔牙，辦理督導式潔牙。</p> <p>4. 潔牙與氟化物結合：使用</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6

	<p>>1000PPM 牙膏潔牙，國小學生每週一次含氟漱口水含漱措施，使用畢吐掉牙膏泡沫或漱口水、30 分鐘內不漱口、不喝水、不進食，達成再礦化效果預防齲齒。</p> <p>5. 訂定在校零含糖、零甜食辦法不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策，多以文具用品或書籍給予正向鼓勵。</p> <p>6. 辦理學校性口腔衛教宣導活動</p> <p>7. 配合寒暑假辦理健康自主管理措施</p> <p>8. 定期更新潔牙工具，維護口腔衛生</p>				
學校物質環境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配置設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測、清洗水塔。</p> <p>2. 健康中心口腔保健設備更新，淘汰不適用設備。運用健康促進經費購置立鏡、牙菌斑顯示劑、牙線、牙刷等提供貝氏刷牙法教學使用。</p> <p>3. 教室設有潔牙工具置放空間，且通風良好</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6
學校社會環境	<p>1. 營造班級潔牙氛圍的口腔環境。</p> <p>2. 制定獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為及寒暑假自主管理之優良學生。</p> <p>3. 制定健康生活守則，班級公約落實執行，鼓勵導師多獎勵學童正向表現。</p> <p>4. 弱勢、就醫困難、未能就醫診療、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>5. 口腔保健議題情境佈置。</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6

	6. 舉辦口腔保健四格漫畫競賽，增加學生意識口腔衛生的重要性。				
健康生活技能教學及活動	<p>1. 健康教育課程，融入口腔保健課程～產出口腔保健教學教案、教學過程、學生學習省思學習單之健康素養展現成果。</p> <p>2. 培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。</p> <p>3. 跨領域課程融入口腔健康議題。</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。</p> <p>5. 健康教學教師參加口腔保健相關研習每年至少 2 小時</p> <p>6. 護理師潔牙技巧協同教學指導。</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6
社區關係	<p>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提供家長口腔保健訊息。</p> <p>2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進講座與活動，邀請家長參與口腔保健活動</p> <p>3. 與社區牙科醫療院所結盟，提供學童口腔保健專業服務與牙科醫療。</p> <p>4. 指導學生健康素養融入家庭，親子一起培育口腔衛生自主健康管理習慣。</p> <p>5. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈等，媒體行銷推動口腔保健議題訊息。</p> <p>6. 與安親班、課輔班聯繫持續維護學生放學後的潔牙觀念、健康管理。</p> <p>7. 校方結合商家宣導勿以甜</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6

	<p>食強制推銷給學生，確保學生外食的營養過剩。</p> <p>8. 與牙醫診所約定定期到校做窩溝封填與齲齒矯治的服務。</p> <p>9. 加強宣導學生的牙膏需含氟碘鹽的比例須符合規定標準。</p>				
健康服務	<p>1. 落實一四年級學生牙齒檢查與統計分析</p> <p>2. 口腔檢查異常學生列冊、提供通知單，落實轉診矯治與追蹤</p> <p>3. 高齲齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教指導，並辦理個案管理、追蹤輔導</p> <p>4. 落實12足歲前學童窩溝封填</p> <p>5. 與牙醫師結盟，執行牙齒檢查、窩溝封填，嘉惠學子口腔保健。</p>	口腔衛生	學務處	健康中心 總務處 輔導處 導師	114.9- 115.6

柒之三、實施策略及內容：

113 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	<p>1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。成立健康促進委員會，並定期召開會議</p> <p>2. 根據常發生的傳染疾病，確認宣導傳染病之議題，以利預防策略之擬定。</p> <p>3. 利用全校性朝會時間進行傳染病宣導及預防。</p> <p>4. 利用兒童朝會與健康課時間，持續宣導防疫觀念與正確洗手技巧。</p> <p>5. 建制傳染病防治SOP</p>	傳染病防治	學務處	總務處 教務處 導師 科任教師 健康中心	114.9- 115.6
學校物質	1. 充足水龍頭、洗手台配置	傳染病防	學務處	總務處	114.9-

環境	<p>學校各處洗手台皆供應肥皂並隨時補充。</p> <p>2. 定期清理校園水溝與巡視積水容器，並確實落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治登革熱。</p> <p>3. 校園提倡綠化美化植栽、定期清掃維護環境衛生。</p> <p>4. 每週一次漂白水環境消毒作業。</p> <p>5. 防疫物資購置</p>	治		<p>教務處</p> <p>導師</p> <p>科任教師</p> <p>健康中心</p>	115.6
學校社會環境	<p>1. 鼓勵訂立班級獎勵制度及班級生活公約提升學生自主健康管理。</p> <p>2. 弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>3. 傳染病防治情境佈置。</p>	傳染病防治	學務處	<p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>導師</p> <p>科任教師</p> <p>健康中心</p>	114.9-115.6
健康生活技能教學及活動	<p>1. 健康教育課程，主要培育學生健康素養，指導防疫知能，並養成自主健康管理習慣、且融入家庭。</p> <p>2. 結合跨領域課程融入健康議題。</p> <p>3. 健康課時間，教導學生正確洗手七步驟，並實際帶領學生至洗手槽逐一練習。</p>	傳染病防治	學務處	<p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>導師</p> <p>科任教師</p> <p>健康中心</p>	114.9-115.6
社區關係	<p>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀。</p> <p>2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與進行傳染病防治宣導。</p> <p>3. 邀請家長一起參與防治措施，指導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</p> <p>4. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>5. 與安親班、課輔班聯繫持</p>	傳染病防治	學務處	<p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>導師</p> <p>科任教師</p> <p>健康中心</p>	114.9-115.6

	續維護學生放學後的潔牙觀念、健康管理。				
健康服務	<p>1. 針對傳染性疾病學生定期追蹤其病況，並持續關注病童的身體狀況。</p> <p>2. 隨時監測疫情，提供及時訊息加以防治。</p> <p>3. 針對感染傳染病病童的班級持續做追蹤與消毒工作，避免班級群體性傳染等後續問題。</p> <p>4. 預防接種安排與照護。</p> <p>5. 校內若有感染傳染病的病童與班級，須請生教組長協助做校安通報。</p>	傳染病防治	學務處	<p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>導師</p> <p>科任教師</p> <p>健康中心</p>	114.9-115.6

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	程煒庭	<p>1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。</p> <p>2、核定各項活動策略及其設備事項。</p> <p>3、籌措學校健康促進經費。</p> <p>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。</p>
社區組	家長會長	陳榛楹	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	張安琪	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	王騰逸	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	衛生組長	鄭英雅	<p>1、執行委員會決議事項。</p> <p>2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。</p> <p>3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。</p> <p>4、協助健康教育教學及各項衛生活動。</p> <p>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。</p>

			<p>6、辦理各項衛生教育競賽及活動。</p> <p>7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。</p> <p>8、其他有關衛生保健事項。</p>
設備組 委員	總務主任	郭逸涵	<p>1、學校內外衛生環境的佈置與整理。</p> <p>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）。</p> <p>3、提供完善的健康教學器材管理。</p> <p>4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。</p> <p>5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。</p> <p>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）。</p>
	營養師	王文觀	<p>1、膳食營養規劃與監督。</p> <p>2、健康飲食教育規劃與執行。</p>
輔導組 委員	輔導主任	劉瀚文	<p>1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。</p> <p>3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。</p>
醫護組 委員	專業背景 人員	余承蓉 牙醫師	<p>1、健康促進議題輔導。</p> <p>2、協助診療與諮詢。</p> <p>3、健康促進議題健康教學講座宣導。</p>
	護理師	羅唯恕	<p>1、負責學校健康中心一切事務。</p> <p>2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。</p> <p>3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。</p> <p>4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。</p> <p>5、對於慢性病學生應加強管理與照護。</p> <p>6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。</p> <p>7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。</p> <p>8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。</p> <p>9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。</p> <p>11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活</p>

			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	廖容笙	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	黃承斌 謝佩錡 王雅文 劉芳君 李佩姍 林佑威	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	未設置	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	林佳慧	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	楊心辰	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	114年					115年							
			8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
1		召開學校衛生委員會議		●					●					●	
2		擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3		健康促進計畫經校務會議通過		●	●										
4		問卷前測與後測分析			●	●					●	●			
5		資料分析檢討與改善			●	●					●	●			
6		行動研究成果報告													●

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 113 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 114 學年度達成率以修正 1%為預期目標																								
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：113-1:38.80% 113-2:41.10%	1、國小：37.80%																								
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：113-1:4.36% 113-2:5.53%	2、國小：3.36%																								
	3. 視力不良學生複檢率。 國小：113-1:95.93% 113-2:95.61%	3、國小：96.93%																								
	4. 定期就醫追蹤率。國小：79.62%	4、國小：80.62%																								
	5. 規律用眼 3010 達成率。國小：92.53%	5、國小：93.53%																								
	6. 天天戶外活動 120 達成率。國小：93.10%	6、國小：94.10%																								
	7. 下課教室淨空率。（大校重點年級）國小：96.55%	7、國小：97.55%																								
	8. 3C 小於 1 小時達成率。（國小填寫）國小：91.38%	8、國小：92.38%																								
	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）。	9、國小：共 6 人/ 列管 6 人/ 列管 100%																								
	<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>113-1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	1	2	0	1	1	3	8	113-2	1	2	0	1	2	3	9	
	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																		
113-1	1	2	0	1	1	3	8																			
113-2	1	2	0	1	2	3	9																			
國小：共 9 人/列管 9 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）。	10、國小：應列管 34 人/ 實際列管 34 人/列管 100%																									
<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>113-1</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>15</td> <td>21</td> <td>53</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>16</td> <td>20</td> <td>54</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	5	2	4	6	15	21	53	113-2	5	3	5	7	16	20	54		
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
113-1	5	2	4	6	15	21	53																			
113-2	5	3	5	7	16	20	54																			
國小：應列管 54 人/實際列管 54 人/列管 100% 11. 未就醫追蹤關懷達成率。	11、國小：未就醫 6 人/ 追蹤達成 6 人/ 100%																									
<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>113-1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	0	0	2	1	3	3	9	113-2	1	1	0	2	2	4	10		
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
113-1	0	0	2	1	3	3	9																			
113-2	1	1	0	2	2	4	10																			

	<p>國小：未就醫 10 人/追蹤達成 10 人/ 100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p> <p>國小：100%</p>	12、國小：100%																								
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國小：一年級 29.31% 四年級 17.36%</p> <p>國小：110 入學小一齲齒 25.56%</p> <p>國小：111 入學小一齲齒 26.26%</p> <p>114 小一人數：49</p> <p>114 小二人數：56</p> <p>114 小四人數：81</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國小：一年級 100% 四年級 96%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。</p> <p>國小：一年級 12.28%</p> <p>二年級 53.56%</p> <p>四年級 79.86%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p>國小： 95.92 %</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小： 100%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。</p> <p>國小：100%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小： 100%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小： 97.96%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率%。(國小) 國小： 98.92%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小： 91.84%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小： 97.96%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國小： 97.96%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%。國小：100%</p> <p>高齲齒： 4 顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <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>113-1</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>2</td> <td>27</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：27 人/27 人=100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	5	5	4	5	6	3	28	113-2	4	4	5	5	7	2	27	<p>1、國小：一年級 28.31%</p> <p>四年級 16.36%</p> <p>2、國小：一年級 100%</p> <p>四年級 97%</p> <p>3. 國小：</p> <p>一年級 13.28%</p> <p>二年級 54.56%</p> <p>四年級 80.86%</p> <p>4、國小： 96.92%</p> <p>5、國小： 100%</p> <p>6、國小：100%</p> <p>7、國小： 100%</p> <p>8、國小： 98.96%</p> <p>9、國小：99.92%</p> <p>10、國小： 92.84%</p> <p>11、國小：98.96%</p> <p>12、國小：98.96%</p> <p>13、國小：25 人/25 人=100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
113-1	5	5	4	5	6	3	28																			
113-2	4	4	5	5	7	2	27																			
健康體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國小：113-1:8.99% 113-2:5.98%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國小：113-1:68.14% 113-2:67.87%</p>	<p>1、國小： 4.98%</p> <p>2、國小： 69.14%</p>																								

	<p>3. 體位過重率。 國小：113-1:11.04% 113-2:12.44%</p> <p>4. 體位肥胖率。 國小：113-1:11.83% 113-2:13.70%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：94.83%</p> <p>6. 學生符合 85110 原則達成率（以下分述）： (1) 學生每天睡足 8 小時達成率%。國小：98.28% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率 %。 國小：96.55% (3) 每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率 %。 國小：91.38% (4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率 %。 (420 分/週) 國小：93.10% (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：96.55% (6) 在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。 國小：97.96% (7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 1108 1082 1305"> <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>113-1</td> <td>16</td> <td>26</td> <td>28</td> <td>40</td> <td>35</td> <td>44</td> <td>189</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>16</td> <td>25</td> <td>26</td> <td>43</td> <td>35</td> <td>46</td> <td>191</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：191 人/191 人=100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	16	26	28	40	35	44	189	113-2	16	25	26	43	35	46	191	<p>3、國小：10.04%</p> <p>4、國小：10.83%</p> <p>5、國小：95.83%</p> <p>6-1、國小：99.28%</p> <p>6-2、國小：97.55%</p> <p>6-3、國小：92.38%</p> <p>6-4、國小：94.10%</p> <p>6-5、國小：97.55%</p> <p>6-6、國小：98.96%</p> <p>6-7、國小：145 人/145 人=100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
113-1	16	26	28	40	35	44	189																			
113-2	16	25	26	43	35	46	191																			
菸檳防制	<p>1. 學生紙菸吸菸率%（及吸菸學生人數）。 國小：0%/0 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。國小：0 人/0 %</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。國小：6 場</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。國小：0%</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。國小：無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國小：1 人</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%（及嚼食檳榔學生人數）。 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國小：6 場</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%國小：無學生嚼食檳榔</p>	<p>1、國小：0%/0 人</p> <p>2、國小：0 人/ 0%</p> <p>3、國小：6 場</p> <p>4、國小：0%</p> <p>5、國小：無學生吸菸</p> <p>6、國小：1 人</p> <p>7、國小：0%/0 人</p> <p>8、國小：6 場</p> <p>9、國小：無學生嚼食檳榔</p>																								

<p>全民健保 (含正確用藥)</p>	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。 國小： 99.25%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。 國小： 99.53%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。國小： 100%</p> <p>4. 避免重複就醫。國小： 100%</p> <p>5. 避免過度取藥。國小： 100%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。國小： 98.11%</p> <p>7. 正確使用急診醫療。(國高中用)</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用)</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。 國小：96.94%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%國小：98.83%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。國小：97.96%</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：163 實際管理人數：163 管理 100%</p> <table border="1" data-bbox="331 775 1083 972"> <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>113-1</td> <td>11</td> <td>16</td> <td>25</td> <td>32</td> <td>41</td> <td>38</td> <td>163</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>11</td> <td>16</td> <td>25</td> <td>32</td> <td>41</td> <td>38</td> <td>163</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	113-1	11	16	25	32	41	38	163	113-2	11	16	25	32	41	38	163	<p>1、國小： 100%</p> <p>2、國小：100%</p> <p>3、國小：100%</p> <p>4、國小：100%</p> <p>5. 國小： 100%</p> <p>6. 國小：99.11%</p> <p>7. 國中： 高中職：</p> <p>8. 國中： 高中職：</p> <p>9. 國小： 97.94%</p> <p>10. 國小： 99.83%</p> <p>11 國小： 98.96%</p> <p>12. 國小：</p> <p>應管理人數：125 實際管理 人數：125 管理 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
113-1	11	16	25	32	41	38	163																			
113-2	11	16	25	32	41	38	163																			
<p>性教育 (含愛滋病防治)</p>	<p>1. 性知識正確率%。國小： 98.92%</p> <p>2. 性態度正向率%。 國小： 89.48%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率?%。國小： 96.98%</p> <p>4. 危險知覺比率%。國小： 26.04%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。 國小： 98.11%</p>	<p>1、國小： 99.92%</p> <p>2、國小： 90.48%</p> <p>3、國小： 97.98%</p> <p>4、國小： 27.04%</p> <p>5、國小： 99.11%</p>																								
<p>藥物濫用 防制</p>	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：2 場</p>	<p>1、國小：3 場</p>																								
<p>安全教育 與急救</p>	<p>1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。國小：100%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小： 84.90%</p> <p>3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。國小：30 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。國小：1 場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：113 年 3 月 6 日 有效日期：115 年 3 月 6 日</p>	<p>1、國小：100%</p> <p>2、國小： 85.90%</p> <p>3、國小：30 人</p> <p>4、國小：2 場次</p> <p>5、有效日期：115 年 3 月 6 日</p>																								

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：5 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：5 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。國小：3 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。國小：1 場次 6. 正向心理健康指標：國小：88.90% 7. 五正效能指數：國小：89.59% 8. 四樂行為指數：（單位為天數）國小：6.5 天	1、國小：6 場次 2、國小：2 場次 3、國小：6 場次 4、國小：4 場次 5、國小：1 場次 6、國小：89.90% 7、國小：90.59% 8. 國小：7 天
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 100% 國小：100%	1、國小 2 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)
內聘講師鐘點費	節	336	20	6720	零含糖飲料課程、學生體重控制班
內聘講師費	小時	1000	4	4000	教師增能研習
健康促進獎勵品	組	50	100	5000	宣導獎勵品
運動器材(羽球、跳繩、運動毛巾等)	批	4280	1	4280	體重控制班教材、班級體育器材
合計	20000 元				

經費來源說明：增能工作坊(校群)學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限 2 萬元(114 年 8-12 月：4,000 元、115 年 1-7 月：1 萬元、6,000 元已納入年度預算)

承辦人：

衛生組 鄭英雅

護理師：

護理師 羅唯恕

單位主管：

學務主任 張安琪

主計：

會計室主任 江明君

校長：

校長 程煒庭