

提 案 單

日期：108 年 9 月 3 日

案 由	武林國小 108學年度健康促進計畫書
提 案 人	楊清源
連 署 人	鐘世璋 蔡順 曾云玲 李星強 郭逸平
說 明	校網公告

新北市108學年度學校健康促進計畫書

108年○月○日經校務會議通過

校名：新北市樹林區武林國民小學

壹、依據：

- 一、教育部國教署108年7月2日臺教國署學字第1080071226號函辦理。
- 二、新北市政府教育局108年8月14日新北教體字第1081512987號函「新北市108學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、落實體位班，達成體位過重及肥胖比率下降。
- 二、充實學生健康管理自主能力，達成健康生活知能及技能的學習。
- 三、活絡家長及社區資源網絡，增進社區資源運用。
- 四、建立安全的校園環境，讓學生健康、安全成長。
- 五、營造友善校園，給予學生適切協助及關懷。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置、基本資料概況（學生數、班級數、教職員、家長社經背景）含弱勢學生

本校位於樹林區大同山下，臨保安街，交通便捷。學區計包含金寮里、狷寮里、光興里及部分三多里自由學區。近幾年來隨著都市發展，學區內新建大廈林立，人口逐漸增加，新社區逐一形成，學校已成為社區的學習中心。

鄰近大同山環境優美、綠意盎然，擁有多元的生態環境，學生個性活潑好動，校園內綠樹成蔭，重視校園綠化美化，設有蝴蝶生態教學園區，水生植物栽培教學區等，且校園規劃教學區與活動區分開，動靜分明，學生的學習特性與學校願景-歡樂造童年，豐富學習路彼此呼應；不過本校地處工業區及家長長時間上班，對學生的照顧較無法兼顧，學生生活型態、飲食及態度在健康方面可說是潛藏危機，因此，健促計畫針對健康體位、視力保健、口腔保健、菸癮防治、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥、全民健保等項目，辦理各項健康促進相關活動以達到學生健康促進，過程中不斷進行評估，以能得到回饋並適時修正計畫，期使計畫能持續及精進。

學區內各類機關與公司行號眾多，自然景觀豐富，例如：樹林警察分局、樹林郵局、北區監理所、樹林工業區、潭底公園、聖蹟亭、大同山的冷泉與自然景觀、南寮福德宮的傳統祭典信仰等，學校可運用的人文與自然資源豐富。

學生家庭是低收、中低收、單親、隔代教養、新住民與身障子女等學生共計207名，佔全校學生比率為30.99%。

學校人力資源統計

職別	校長	教師	護理師	營養師	幹事	教練	工友	警衛
人數	1	75	1	1	2	1	2	2
人數合計	85							

學生人數統計

班級	班級數	男生數	女生數	小計
一年級	5	65	48	113
二年級	5	68	60	128
三年級	5	59	50	109
四年級	4	55	31	86
五年級	5	50	56	106
六年級	5	75	51	126
總計	29	372	296	668

二、108學年度六大範疇進行 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. 學校健促計畫經過校務會議通過，凝聚共識。 2. 配合視力保健政策，體育授課時間排除在接近中午時段。 3. 積極與外部單位合作推動多項	1. 健康促進相關業務繁重，協助推動人員不足。 2. 校內政策在橫向與縱向的溝通，尚待加強。 3. 行政人員更替導致部份政策無法延續推動。	1. 家長代表參與健促會議與討論。 2. 健促活動獲得家長會認同，有助推動。	1. 家長對健促議題關注性較低。 2. 校外組織及資源尚待整合。

	健康促進宣導活動。			
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 午餐符合三章一Q，提供營養均衡午餐。 2. 學校體育器材多樣。 3. 學校自立午餐廚房啟用，提供學生更優質的供餐服務。 4. 設立屋頂農場，提供食農教育。 5. 申請校內照明設備更新，有效達到視力保健。 6. 加強校園美綠化及生態教學環境。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 雨天學生活動場地受限。 2. 體育器材老舊或不足。 3. 校園附近的死角多易成為學生放學後的聚集處。 4. 衛生設備較老舊，補助經費不足，更新速度慢。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會及其他企業、機關贊助資源。 2. 鄰近樹林工業區，戶外教學可就近參觀。 3. 家長利用樹林運動中心，促進個人健康。 4. 校園課後開放社區民眾進入校園運動，提供民眾優質運動空間。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家庭指導學生正確飲食的管控不理想。 2. 提供居民運動的場所夜間照明不足，無法有效吸引更多居民運動。 3. 販賣含糖飲料商店較多，學生易以喝飲料方式代替白開水。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立獎勵制度勉勵自主健康管理學生 2. 以正向管教輔導學生偏差行為改善。 3. 成立各項運動社團課後班，有利於健康風氣推行。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師以含糖飲料或糖果當作獎勵品，易造成不養飲食行為。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長參與學校辦的講座，可獲得榮譽卡。 2. 家長會提供獎勵品。 3. 家長協助子女正向學習。 4. 社福單位提供弱勢學生獎助學金。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 弱勢家庭偏多較難得到社會完善協助。 2. 單親及隔代教養的問題增多，部分學生的功課無法得到家長的指導。 3. 須加強宣導增強家長對孩子照顧的重視。

				4. 雙新家庭較多，對孩子的健康飲食照護較疏忽。
健康生活技能教學及活動	<p>1. 因少子化，班級人數降低，較易落實小班教學，提升教學品質。</p> <p>2. 學習角提供學生運動與操作技能之學習。</p> <p>3. 教師主動參加教師增能研習，增進教學技能。</p> <p>4. 舉辦有關健康促進研習或課程。</p> <p>5. 將健康議題納入課程與教學。</p>	<p>1. 健體領域專長教師較欠缺。</p> <p>2. 學生課後至安親班，無法充裕時間進行體能活動。</p> <p>3. 配合太多單位活動，造成教師與學生身心負擔較重。</p> <p>2. 教師對健康促進活動，因教學進度，致較無力推動健促議題。</p>	<p>1. 家長關心學童健康、尊重學校教學。</p> <p>2. 家長居家會注重子女自我健康照護。</p> <p>3. 部分家長願意配合學校教學融入健康的生活技能。</p>	<p>1. 學生生活技能尚須家庭的協助推動。</p> <p>2. 家庭3C產品多，對學生的使用規範較不嚴謹，影響視力正常發展</p> <p>3. 部分家長無法以身作則，致學生難以養成健康生活習慣。</p>
社區關係	<p>1. 社區借用校區辦理活動時，加強宣導健促相關訊息。</p> <p>1. 運用各醫療院所(如牙醫駐校)的醫療資源，推動相關活動。</p> <p>3. 辦理相關衛教講座或活動等，邀請家長參加建立學校與社區家長之情誼。</p>	<p>1. 學生與社區互動資源較不熱絡。</p> <p>2. 因家長工作或家庭因素，可能影響學校與家長的聯繫。</p> <p>3. 社區居民對健康促進業務的推動認同感不高。</p>	<p>1. 里長協助認養學校植物。</p> <p>2. 里民在假日借用藉辦理預防針注射、老年年金發放、資源回收。</p> <p>3. 社區運用校區辦理太極拳、元極舞等活動。</p> <p>4. 志工成立故事媽媽，協助推動校園健康促進。</p>	<p>1. 社區人士能提供學校資源者不少。</p> <p>2. 弱勢家庭子女日漸增加，對健康行為較不佳之學童家長則不常參與相關活動。</p>

	4. 衛生局提供相關諮詢訊息與保健活動。			
健康服務	1. 學生定期健檢，並建置學生健康基本資料。 2. 定期檢測追蹤學生視力、口腔及體位狀況。 3. 提供健康管理個案的協助與即時服務。 4. 健康中心針對身障或需要協助提供諮詢與服務。	1. 健康中心人力不足。 2. 健康中心空間太小，無法建置學生休息室或保健諮商室。	1. 提供外部資源，協助學生口腔檢查。 2. 距離亞東或迴龍等大型醫院不遠，方便就醫。	1. 弱勢家庭比例偏高，對於學校要求的健康資料或身體複檢單配合度偏低。 2. 對於衛生保健觀念較疏忽，故未能落實缺點矯治。

三、以107學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

102~107學年度視力不良%統計表

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
一年級	25.2	28.3	24.8	28.5	26.5	28.9	22.6	24.5	35.1	37.8	35.4	35.9
二年級	37.9	40.5	29.4	36	34.1	38.6	23.5	26.5	25.3	32.6	38	40.4
三年級	47.9	53.2	40.8	45.4	44.5	48	39.2	37.8	32.7	38.1	31.5	34.8
四年級	34.8	38.2	54.3	58.7	51.7	53.7	47.5	49.6	42.1	46	45.5	43.2
五年級	54.1	54.9	46.9	48.6	62.1	67.5	59	56.7	53.8	63.1	49.4	52.2
六年級	69.5	69	61.6	67.2	52	57.8	71	72.6	58.7	63.6	60.4	60.5
全校	45.9	48.3	43	47.3	45.4	49.5	44.9	45.6	42.2	47.8	45.3	45.4
惡化%	0.46	-0.62	6.26	8.16	9.64	9.68	4.26	1.3	4.16	9.66	8.36	2.9

107學年度待矯治(新增)齲齒%統計表

	102上	103上	104上	105上	106上	107上
一年級	50	48.1	39.32	30.43	51.79	51.18
四年級	30	29.46	19.17	6.6	37.3	35.71
增減%				-43.4	-10.8	-3.61

102~107學年度健康體位~體位適中%統計表

	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下
一年級	64.1	60.2	70.5	70.8	82.1	77.2	79.6	87.2	69	67.9	72.4	71.9
二年級	63.7	64.8	63.5	63.2	67.2	65.2	81.7	77	84.4	76.8	69.7	68.2
三年級	57	61.9	66.7	60	54.7	60	61.5	59.8	71.7	70.8	73	73
四年級	56.7	56.3	64.3	67.5	61.7	64.5	60	63.4	54.8	53.2	70.5	72.3
五年級	61.8	61.8	65.7	63.9	61.3	67.2	67.2	65.8	63.8	62.3	53.5	54.8
六年級	58.7	60.1	72.2	78.6	59.5	63	77.4	67.7	68	65.3	61.5	61.2
國小 平均	60.2	60.7	67.1	66.4	63.7	65.6	68.8	69.3	67.9	65.4	66.3	67.2

102~107學年度健康體位~體位過輕 %統計表

	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下
一年級	5.5	9.4	0	0	2.6	5.3	0	0	3.5	4.5	0	2.3
二年級	15.3	10.7	4.8	4	4.6	5.3	3.5	6.2	3.1	3.2	4.6	2.7
三年級	13.2	8.7	5.8	14.2	7	4	3.8	3.9	4.4	5.3	0	0
四年級	11.3	10.4	3.9	4.8	7.5	7.4	4.2	3.3	2.4	2.4	0.9	1.8
五年級	6.5	4.1	2.8	4.9	6.5	4.1	4.9	5.8	3.1	2.3	0	0.8
六年級	9	4.8	1.6	1.8	5.4	2.7	3.2	5.6	3.3	4.1	3.1	3.9
國小 平均	10.1	7.9	3.1	4.8	5.9	5.1	3.8	4.3	3.3	3.6	1.4	2.0

102~107學年度健康體位~體位過重 %統計表

	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下
一年級	10.2	11.7	7	10.8	8.5	11.4	12.9	6.4	8.8	13.4	8.7	7.8
二年級	8.1	9.8	9.5	15.2	11.5	9.8	7.8	10.6	3.1	13.7	10.1	11.7
三年級	18.2	17.5	10.8	12.5	22.7	17.6	13.1	15	13.3	14.2	18	12.4
四年級	11.3	13.9	16.3	11.9	14.2	11.6	13.3	13.8	15.1	19	17.9	12.5
五年級	12.2	13	9.8	11.1	12.9	12.3	9.8	12.5	10	12.3	13.4	15.1
六年級	16.2	14.9	7.1	7.1	14.9	11	8.1	14.5	9.8	12.4	11.5	13.2
國小 平均	12.8	13.6	10.1	11.5	14.2	12.2	11.6	12.4	10.3	14.2	13	12.1

102~107學年度健康體位~體位超重 %統計表

	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下
一年級	20.3	18.8	22.5	10.7	6.8	6.1	7.5	6.4	18.6	14.3	18.9	18
二年級	12.9	14.8	22.2	17.6	16.8	19.7	7	6.2	9.4	6.3	15.6	12.6
三年級	11.6	11.9	16.7	13.3	15.6	18.4	21.5	21.3	10.6	9.7	9	14.6
四年級	20.6	19.4	15.5	12.7	16.7	16.5	22.5	19.5	27.8	25.4	10.7	13.4
五年級	19.5	21.1	21.7	20.1	19.4	16.4	18	15.8	23.1	23.1	33.1	29.4

六年級	16.2	20.2	19	12.5	20.3	23.3	11.3	12.1	18.9	18.2	23.8	21.7
國小平均	16.9	17.9	19.7	17.3	16.4	17.1	15.8	14	18.6	16.8	19.3	18.7

(請依據107學年度健康資訊系統資料填寫)

項目	指 標	本校	本市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	45.3%	國小47.36%	國小44.79%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	95.22%	國小94.84%	國小91.43%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉	51.18%	國小42.19%	國小42.16%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
		35.71%	國小35.64%	國小36.43%	
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、七、十年級〉	95.38%	國小94.48%	國小88.57%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
		97.50%	國小92.84%	國小86.24%	
健康體位	學生體位過輕率	1.4%	國小7.30%	國小7.87%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	66.3%	國小65.24%	國小64.51%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力
	學生體位過重率	13%	國小13.05%	國小12.95%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全國指標尚需努力
	學生體位超重率	19.3%	國小14.41%	國小14.68%	<input type="checkbox"/> 符合全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全國指標尚需努力

肆、健康促進學校議題：

一、教育部重視學生健康，下列議題列為必選：

(一) 國小：視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)

故各校於108學年度就未達全國指標者，擇一列為學校重點議題，可於下列必選議題中以■標示之；已達者也請至少擇一議題辦理。

(一) 國小：視力保健 口腔保健 健康體位(含營養教育) 菸檳防制

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 心理衛生

傳染病防治

伍之一、實施策略及內容：

108學年度擇定之重點議題～（健康體位(含營養教育)）

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	<ol style="list-style-type: none">1. 召開108學年度健康促進委員會議2. 檢討107學年度相關數據，訂定本學年度推動方向3. 實施85210健康體位行動策略。4. 推動零時運動計畫，每天運動30分，喚起定時運動風氣，並適時給予獎勵。5. 配合 SH150並推行上戶外課及上、放學戴帽。6. 下課教室淨空，讓學童至戶外活動；加強宣導戶外活動要戴帽7. 利用集會進行健康體位宣導。	健康體位 (含營養教育)	學務處	委員會及 學校教職 員工	108.08 至 109.07

<p>學校物質 環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建議書包放於置物櫃，椅背盡量不放書包。 2. 課桌椅調整、更新與補充。 3. 定期檢驗飲用水，確保用水安全。 4. 充實各項體育設施及遊戲器材，提供多元的教學及運動活動場域 5. 非上課時間及假日校園操場 開放提民眾進行各項體能活動。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處</p>	<p>學務處 總務處 導師</p>	<p>108.08 至 109.07</p>
<p>學校社會 環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實教室淨空及班級體位健走給予跳繩之獎勵。 2. 營造友善校園環境。 3. 每學年統計體位保持良好者給予鼓勵。 4. 瞭解早餐食用情形與體位不良之相關性，鼓勵按時吃早餐。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 總務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>108.08 至 109.07</p>

<p>健康生活 技能教學 及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健體、綜合領域皆有相關課程。 2. 辦理營養教育宣導。 3. 4-6 年級辦理體適能檢測。 4. 宣導校教職員工生飲用白開水，不喝含糖飲料。 5. 辦理期末班級體育競賽。 6. 參加校外各項體育競賽。 7. 辦理學生至樹運游泳教學。 8. 辦理學生體位健走班。 9. 晨間班級健走。 10. 教學設計，教導學生正確 85210 之生活態度。 11. 指導學童理解 BMI 之計算，清楚自己的體位狀況。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>108.08 至 109.07</p>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理健康促進家長親職講座。 2. 衛生單位配合園遊會辦理營養宣導活動。 3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導體位等健健議題。 4. 家長協助學生健檢之服務。 5. 舉辦學校暨社區聯合運動會(聯合學校與社區提升運動風氣) 6. 懸掛宣導布條或張貼相關體位海報，學校、社區共同來預防。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 教務處 輔導處</p>	<p>總務處 導師</p>	<p>108.08 至 109.07</p>

	<p>7. 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。</p> <p>8. 辦理親職教育講座，加強親師溝通，結家家長的力量共同創造健康家庭與健康學校。</p>				
健康服務	<p>1. 提供健康檢查服務。</p> <p>2. 學生的健康紀錄檔案都以「健康資訊管理系統」管理且紀錄清楚、完整，並注意隱私性。</p> <p>3. 定期身高體重與視力檢查，通知家長並給予衛教小單張。</p> <p>4. 高度近視、體位不良與高齶齒個案輔導與管理。</p> <p>5. 健康飲食諮詢、衛生指導，並提供衛教海報。</p> <p>6. 加強體位不良學童之個案管理，發與衛教通知單，並成立健康體位班，增加運動機會與飲食教育。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處 輔導處	導師	108.08 至 109.07

伍之二、實施策略及內容：

108學年度擇定之自選議題～（藥物濫用防制）

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討。 2. 規劃藥物濫用防制活動，為目標進行宣導。 3. 辦理學生藥物濫用防制宣導活動。 	藥物濫用防制	學務處	委員會及學校教職員工	108.08至109.07
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 公布欄張貼藥物濫用防制宣導資料。 2. 提供安全校園環境，加強宣導校園危險區域。 3. 校園設置監視系統，以預防犯罪。 	藥物濫用防制	學務處	學務處 總務處 導師	108.08至109.07
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 營造友善的校園環境。訂定「藥物濫用防制」教育宣導。 2. 結合輔導活動課程，進行藥物濫用防制活動。 3. 配合紫錐花活動，於佈告欄張貼懷藥物濫用防制相關資訊。 	藥物濫用防制	學務處 總務處 輔導處	導師	108.08至109.07
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藥物濫用防制課程融入領域教學。 2. 辦理相關藥物濫用防制防治宣導。 3. 高年藥物濫用防制教育宣導。 	藥物濫用防制	學務處 教務處 輔導處	學務處 教務處 導師	108.08至109.07

社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理健康促進家長親職講座，加強親師溝通，結合家長的力量共同創造健康家庭與健康學校。 2. 衛生單位配合園遊會辦理藥物濫用防制宣導活動。 3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導藥物濫用防制等健康議題。 4. 結合社區資源提供藥物濫用防制宣導。 5. 懸掛宣導布條或張貼相關海報，學校、社區共同來宣導及預防。 6. 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。 	藥物濫用防制	學務處 教務處 輔導處	總務處 導師	108.08 至 109.07
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供相關健康促進藥物濫用防制諮詢處。 2. 需協助學生列冊諮詢管理，提供相關衛教。 	藥物濫用防制	學務處	導師	108.08 至 109.07

陸、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	莊見智	<ol style="list-style-type: none"> 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	徐綵均	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	鐘世璋	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	易諳峙	1、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 營養師	楊清源 李曼瑄	<ol style="list-style-type: none"> 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	侯成龍	<ol style="list-style-type: none"> 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	輔導主任	謝伶芬	<ol style="list-style-type: none"> 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	許麗純	<ol style="list-style-type: none"> 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。

	健康領域課程計畫												
15	實施全校禁菸與嚼食檳榔	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
16	推行班級健走		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
17	小一新生及家長日辦理家長健康促進衛教宣導	●	●						●				
18	實施五年級生理教育宣導											●	
19	實施體適能檢測		●						●				
20	辦理學校暨社區聯合運動會				●								
21	辦理學生游泳與自救教學課程			●	●						●	●	
22	推動餐後潔牙活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
23	推動餐後潔牙活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

捌、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107學年度數據	學校自我預期成效評估 108學年度達成率以修正1%為 預期目標 （務必填寫）
範例	1. 學生裸視篩檢視力不良率107上55.6% 107下54%。	1、53%
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率： 107上-45.3%；107下-45.4%。 2. 視篩檢視力不良惡化率：8.36% 3. 視力不良學生複檢率： 107上-95.22%； 107下-95.56%。 4. 定期就醫追蹤率：90% 下列請填問卷執行後測成效 5. 規律用眼3010達成率。國小：57.3% 6. 天天戶外活動120達成率。65.2% 7. 下課教室淨空率。（重點年級）75.1% 8. 3C 小於1小時達成率。（國小填寫）55% 9. 高度近視>500度個案管理率。 共 15人/列管17人/ 列管88% 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）。 應列管64 人/實際列管 55人/列管85% 11. 未就醫追蹤關懷達成率：	1、44.3% 2、7.36%。 3、96.22% 4、91% 5、65% 6、67% 7、85% 8、70% 9、89% 10、86% 11、89%

	<p>107上未就醫 25人/追蹤達成22 人/88%； 107下未就醫25人/追蹤達成21 人/84%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率： 角膜塑型片個案/達成率85%</p>	12、86%
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率 一年級51.18%、四年級35.71%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率 一年級95.38 %、四年級95.7 %</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率 一年級18.75% 、 二年級33.6%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率34.8%。</p> <p>5. 學生睡前潔牙率90.91%。</p> <p>6. 高年級以上使用牙線潔牙率48.2%。</p> <p>7. 在校不吃零食率63%。</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率69.7%。</p> <p>9. 含氟漱口水使用率：95%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率59%。</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率100%。</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率90%。</p>	<p>1、一年級50%、四年級34.7%</p> <p>2、一年級96%、四年級96.7%</p> <p>3、一年級285%、二年級40%</p> <p>4、60%</p> <p>5、92%</p> <p>6、50%</p> <p>7、65%</p> <p>8、80%</p> <p>9. 96%</p> <p>10、65%</p> <p>11、100%</p> <p>12、91%</p>
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 107上1.4%；107下2.0%</p> <p>2. 體位適中率。 107上66.3%；107下67.2%</p> <p>3. 體位過重率。 107上13%；107下12.1%</p> <p>4. 體位超重率。 107上19.3%；107下18.7%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率87%。</p> <p>6. 學生符合85210原則達成率（以下分述）：國小85110</p> <p>(1) 學生每天睡足8小時達成率86%。</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1拳半）達成率84%。</p> <p>(3) 每天3C 產品使用時間少於2小時平均達成率78%。（國小少於1小時）</p>	<p>1、0.9%。</p> <p>2、66.8%。</p> <p>3、12.5%。</p> <p>4、18.8%。</p> <p>5、90%</p> <p>6-1、90%</p> <p>6-2、85%</p> <p>6-3、81%</p>

	<p>(4) 學生目標運動量平均達成率83%。(運動210/週)</p> <p>(5) 學生喝足白開水目標平均達成率75% (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。</p> <p>(6) 在校零含糖飲料69.7% (與口腔保健第8.9點相同)。</p>	<p>6-4、86%</p> <p>6-5、78%</p> <p>6-6、71%</p>
菸檳防制	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生吸菸率0%(及吸菸學生人數)。 2. 學生使用電子煙人數及使用率0%。 3. 學生參與菸害教育率75%。 4. 校園二手菸曝露率0%。 5. 吸菸學生參與戒菸教育率0%。 6. 菸害衛教種子教師人數0人。 7. 學生參與檳害教育率79.8%。 8. 嚼檳學生參與戒檳教育率0%。 	<p>1、0% / 0人</p> <p>2、0人 /0%</p> <p>3、80%</p> <p>4、0%</p> <p>5、無學生吸菸</p> <p>6、1人</p> <p>7、81%</p> <p>8、無學生嚼食檳榔</p>
全民健保 (含正確用藥)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 對全民健保有正確認知比率59.8%。 2. 珍惜全民健保行為比率52.3%。 3. 遵醫囑服藥率79.41%。 4. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示78.15%。 5. 不過量使用止痛藥比率70.59%。 	<p>1、65%</p> <p>2、65%</p> <p>3、81%</p> <p>4、80%</p> <p>5、72%</p>
性教育 (含愛滋病防治)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 性知識正確率55.6%。 2. 性態度正向率69.35%。 3. 接納愛滋感染者比率81%。 4. 危險知覺比率85%。 5. 拒絕性行為效能比率83%。 	<p>1、75%</p> <p>2、80%</p> <p>3、82%</p> <p>4、86%</p> <p>5、84%</p>
藥物濫用防制	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。 	<p>1、1場</p>
安全教育與急救	<ol style="list-style-type: none"> 1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 5. 學校通過 AED 安心場所認證最近日期。108.5 	<p>1、10%</p> <p>2、78%</p> <p>3、國小：12人</p> <p>4、國小：2場</p> <p>5、有效112年5月30日</p>
心理健康	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理心理健康宣導2場次。 2. 辦理自殺防治宣導2場次。 3. 辦理性別平等宣導2場次。 	<p>1、2場</p> <p>2、2場</p> <p>3、2場</p>

	4. 辦理防制霸凌宣導2場次。	4、2場
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71%。	1、1場 2、72%

玖、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)
講師費	場	2000	1	2000	演講
印刷費	式	2000	1	2000	影印
獎品	張	50	34	1700	學生獎勵
雜支	式	300	1	300	文具
合計	6000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：

