新北市109學年度學校健康促進計畫書

109年9月9日經校務會議通過

校名：新北市泰山區明志國小

壹、依據：新北市政府教育局109年8月6日新北教體字第1091452927號函「新北市109學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

一、在全校教職員工的努力下，營造一個健康安全的優質校園環境，讓學生能健康學習、快樂成長。

二、教師用心發展健康促進的相關課程與教學活動，以提升專業的健康知能。

三、能善用家長及社區資源，共同推動學校的健康促進政策，造福全校師生與家庭。

四、加強學生的健康管理的認知與行動力，達到健康生活的目的。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位在新北市泰山區，地處市區與郊區交界處，是一所中型學校，校地面積約1.986公頃。

本區家長大部分屬於勞工階層或中產階級，因家長多為雙薪，忙於工作，所以易忽略學生健康與營養細節，且社經地位低落的家長，普遍缺乏健康生活型態的相關知識，需要學校給予支持與鼓勵。

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%

本校共有32班，特教班1班，另設幼兒園7班，學生數共983人，教職員工104人。**本校單親(12.61%)、父母外籍(10.79%)及隔代教養(2.55%)學童比例偏高**，學童之健康與營養、學習與成長狀況更值得關切。期許全校學生都能「健康飲食、動態生活與充分睡眠休息」為首要目標。

目前學校健康促進工作應當努力的目標為：學生能從小培養正確之健康營養與衛生知識，養成良好之健康促進行為，以減少日後疾病及健康問題之發生，並能將正確觀念與做法帶回家庭、社區，影響更多的人，讓整個社會更加健康、和諧。

三、以108學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

103～108學年度視力不良%統計表

	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下
一年級	28.28	32.23	25.40	30.32	16.03	25.19	7.81	14.84	13.38	20.40	14.35	13.66
二年級	28.85	37.58	36.84	47.36	26.01	30.08	22.13	24.61	18.4	30.70	19.84	26.40
三年級	40.22	44.00	52.98	50.99	29.87	38.31	30.89	34.14	28.68	41.70	36.65	41.22
四年級	51.63	61.29	50.28	43.42	47.05	49.01	37.01	40.25	41.52	44.10	42.74	46.96
五年級	49.45	53.80	61.29	60.25	39.88	47.19	47.71	50.98	41.44	49.00	47.45	48.30
六年級	70.16	64.64	58.15	55.97	54.14	56.68	51.41	54.49	52.28	50.00	49.01	58.16
全校	44.77	48.92	47.49	48.05	35.50	41.08	32.83	36.55	33.40	40.00	35.00	39.11
惡化%	增 2.17	增 4.238	減 1.43	增 0.56	減 5.968	減 2.214	增 6.062	增 2.938	增 7.35	增 10.13	增 7.03	增 15.03

108學年度待矯治齲齒%統計表

	103上	104上	105上	106上	107上	108上
一年級	48.05	51.22	64.89	51.56	36.51	43.12
四年級	55.70	37.22	58.94	48.70	41.53	34.35
增減%				增 0.65	減 9.69	減 30.64

103～108學年度健康體位～體位過輕%統計表

	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下
一年級	5.4	2.7	5.0	1.7	3.1	0	6.3	3.1	3.9	1.6	5.0	0
二年級	6.8	4.1	8.7	1.3	9.0	4.1	4.6	4.6	11	7.1	6.3	3.0
三年級	8.5	4.0	6.0	4.0	9.1	3.2	8.9	4.9	6.2	3.1	9.3	5.3
四年級	5.9	3.9	9.1	5.7	7.2	3.9	9.7	6.5	5.1	4.2	4.5	3.7
五年級	7.1	7.1	3.9	2.6	9.6	6.7	7.2	5.2	10.5	7.9	5.0	4.2
六年級	7.4	5.0	7.6	4.9	5.1	5.7	8.9	7.3	7.2	3.3	8.4	6.5
國小平均	7.0	4.6	6.9	3.5	7.3	4.1	7.7	5.4	7.3	4.5	6.4	3.8

103～108 學年度健康體位～體位適中%統計表

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
一年級	66.2	69.6	67.5	72.5	75.6	75.6	69.5	70.3	66.9	69.3	66.8	69.5
二年級	65.8	64.4	66.0	68.0	63.9	70.5	74.8	69.2	68.5	66.9	70.6	68.0
三年級	58.0	60.8	62.7	60.4	58.4	64.9	67.5	69.1	67.4	69.8	64.3	62.5
四年級	56.2	55.6	54.3	54.0	60.5	61.2	55.8	54.5	65.3	60.2	66.4	63.6
五年級	58.8	58.2	51.3	55.5	52.8	56.2	60.1	60.8	49.3	55.9	61.0	61.8
六年級	74.1	63.3	59.8	60.9	60.1	61.4	55.0	53.9	58.8	63.4	54.2	54.9
國小平均	60.8	61.8	59.8	61.3	61.2	64.2	62.9	62.1	62.7	64.3	63.9	63.4

103～108 學年度健康體位～體位過重%統計表

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
一年級	12.8	11.5	13.3	15.8	9.2	13.7	14.1	15.6	15.7	13.4	5.0	0
二年級	17.1	16.4	12.7	14.7	15.6	12.3	11.5	13.1	11.8	16.5	6.3	3.0
三年級	15.9	14.8	16.0	16.1	15.6	15.6	13.0	13.8	13.2	13.2	9.3	5.3
四年級	17.6	17.6	16.6	19.0	15.1	20.4	16.2	18.8	14.4	16.1	4.5	3.7
五年級	17.0	18.7	20.8	18.1	14.6	16.9	13.7	21.6	19.7	15.8	5.0	4.2
六年級	11.1	13.9	15.2	13.6	17.7	15.8	16.1	16.9	17.6	14.4	8.4	6.5
國小平均	15.6	15.5	15.9	16.5	14.7	16.0	14.3	16.3	15.4	14.9	6.4	3.8

103～108 學年度健康體位～體位超重%統計表

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
一年級	15.5	16.2	14.2	10.0	12.2	10.7	10.2	10.9	13.4	15.7	13.7	15.5
二年級	10.3	15.1	12.7	16.0	11.5	13.1	9.2	13.1	8.7	9.4	14.2	16.0
三年級	17.6	20.5	15.3	17.4	16.9	16.2	10.6	13.8	13.2	14.0	10.8	13.7
四年級	20.3	22.9	20.0	21.3	17.1	14.5	18.2	18.8	15.3	19.5	14.5	16.6
五年級	17.0	15.9	24.0	23.9	23.0	20.2	19.0	21.6	20.4	20.4	20.3	20.3
六年級	17.7	17.8	17.4	20.7	17.1	17.1	20.0	16.9	16.3	19.0	19.6	18.9
國小平均	16.5	18.1	17.5	18.7	16.8	15.6	15.1	16.2	14.5	16.3	15.5	16.8

肆、108 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	34.55	國小 46.57%	國小 44.35%	■符合全國指標以下 □高於全國指標尚需努力
			國中 76.94%	國中 73.63%	
			高中 81.35%	高中 83.12%	
	視力不良複檢率	89.40	國小 95.04%	國小 91.59%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力
			國中 91.05%	國中 84.05%	
			高中 54.41%	高中 43.31%	
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉	44.3	國小 41.83%	國小 40.56%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
		34.62	國小 34.24%	國小 33.84%	
			國中 25.72%	國中 24.80%	
			高中 33.12%	高中 27.42%	
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、七、十年級〉	67.14	國小 93.15%	國小 88.32%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力
		68.89	國小 91.70%	國小 85.98%	
			國中 87.15%	國中 79.48%	
			高中 51.75%	高中 37.34%	
健康體位	學生體位過輕率	6.5	國小 7.30%	國小 8.01%	■符合全國指標以下 □高於全國指標尚需努力
			國中 5.98%	國中 6.32%	
			高中 8.85%	高中 8.93%	
	學生體位適中率	63.7	國小 65.60%	國小 64.72%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力
			國中 62.36%	國中 62.39%	
			高中 59.09%	高中 60.08%	
	學生體位過重率	14.2	國小 12.97%	國小 12.86%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
			國中 13.30%	國中 12.99%	
			高中 13. 6%	高中 13.22%	
	學生體位超重率	15.6	國小 14.13%	國小 14.41%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
			國中 18.35%	國中 18.30%	
			高中 18.59%	高中 17.78%	

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 108 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1. 視力不良複檢率 89.40%：低於新北市 95.04%與全國 91.59%的平均值尚需努力。
2. 齲齒分析：105 學年度入學之一年級齲齒率為 44.3%，升上四年級齲齒率已

降為34.62%，仍高於新北市34.24%與全國33.84%的平均值。在108入學之一年級新生齲齒率仍高達44.3%，高於新北市41.83%與全國40.56%的平均值尚需努力。

3. 健康體位分析：過輕6.5%優於新北市7.30%與全國8.01%的平均值。適中63.7%低於新北市65.60%與全國64.72%的平均值。過重14.2%高於新北市12.97%與全國12.86%的平均值。超重15.6%高於全市14.13%及全國14.41%平均值。
4. 最後決定109學年度以口腔保健為重點議題。

重點議題～（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. 學校主管重視學童健康，關心孩子，認同健康促進之推展，並全力配合。 2. 制定整潔秩序競賽、衛生宣導及減重訓練。 3. 學校之午餐，每週油炸物不能超過一次，每天要有4章1Q蔬食，每週供應兩次水果。 4. 鼓勵學童多喝白開水，減弱學生攝取甜食之動機，間接達成降低齲齒、體位過重的比率。	1. 學校所獲分配之健康促進相關款項有限，推動不易。 2. 辦理健康促進業務聯繫不易。 3. 健促工作相關行政人員工作量增加，不容易深入推動健康促進工作。	1. 教育主管機關重視健康促進議題。 2. 結合衛生局辦理健康體位之政策宣導。	1. 學校弱勢家庭多，家長對於學校衛生政策配合度不高。 2. 政府對於弱勢家庭的衛生政策有待提升。
學校物質環境	1. 定期張貼健康議題相關宣導海報。 2. 班級數逐年降低中，教師教學及研究應用的空間增多。 3. 校園每個樓層、每個角落皆有飲水機，供學童方便取水。 4. 學校沒有合作社，減少孩童攝取過多零食及飲料。 5. 落實無菸校園，校園四周	1. 校內部分運動設備不足，器材老舊。 2. 雨天缺乏空下間供學生課活動。	1. 機關團體與家長會等外部資源協助物質環境改善。 2. 學校附近有一座兒童公園，方便民眾休閒運動。 3. 校園於傍晚時間開放到晚上6：30，增加親子共同運動機會。 4. 明志書院、義學坑自然生態步道等自然與人文資源豐富，利於戶外教學。	1. 地區道路車輛往來頻繁，道路狹小，不便學生上下學。 2. 社區間密度太高，綠地不足，可供運動休閒場地貧乏。 3. 便利商店較多，造成學生易接觸飲料、零食。

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
	張貼禁菸標誌及海報。 6. 本校拆除3棟舊校舍，同時改建中庭，變成綠色草坪，因此學生活動空間增加。			
學校社會環境	1. 學校提供互相關懷和友好的支持環境給予教師與學生。 2. 推廣國際教育計畫，增進學生國際教育多元的體驗。 3. 新北市政府發放早餐券提供弱勢生優質早餐。	1. 目標學生人數多，需要多加改正。 2. 校內部分老師會利用糖果、餅乾鼓勵學生，易造成學生注意力不集中。 3. 有些弱勢生不喜歡早餐券兌換之食品。	1. 校長努力辦學、整建校園，績效佳，家長對學校發展方向認同。 2. 可申請社工師等協助單位或團體。 3. 藉由邀請牙醫師到校宣導正確的口腔保健課程使小朋友養成正確口腔保健行為。 4. 向公益團體申請保久乳作為弱勢學生的營養補給。	1. 鄰近市場，噪音及環境較差。同時有很多小吃店，學生吃到油炸、甜食機會增多。 1. 新住民、單親家庭以及弱勢族群之子女情緒上需要多加輔導，家長也較無暇顧及孩子的體能。
健康生活技能教學及活動	1. 校內的桌球、足球社團、MV舞蹈、射箭社團設備完善，課程多元。 2. 組織專業社群進行研究討論。 3. 學校有專業護理師利用早自習時間入班進行「貝氏刷牙法」教學。 4. 衛生組長入班進行菸害防制宣導。 5. 衛生組長入班進行	1. 無健康與體育領域專業教師，對於健康促進專業方面的宣導校無法配合。 2. 學生攝取較多零食及含糖飲料，沉迷電視及網路遊戲，造成體位不良、近視及齲齒偏高等問題。 3. 學生拒絕含糖飲料與食品的習慣仍須努力。	1. 學校引進外部資源協助指導。 2. 結合午餐公司營養師，到校宣導健康飲食觀念與做法。	1. 生活技能之培養，家庭部分仍需支持。 1. 單親、隔代教養及新住民家長比例增高，因此家長忙於生計，對於孩子健康促進議題較漠視。
社區關係	1. 家長志工非常熱心，願意配合學校推動健康促進活動。 2. 學校主動提供社區大學辦理社區性活動，設置樂齡中心提供課程及講座等，增進社區	1. 因家長多為雙薪家庭，照顧不易，學生容易在外逗留。 2. 家長普遍缺乏健康生活型態的相關知識，因此對於健康促進業務及議題較不重視。	1. 社區附近導護商店30家，協助學童安全。 2. 志工隊長為社區里長，樂於協助學校各項事務。	1. 家長因工作忙碌，對於健康或親職講座參與度較低。 2. 家長社經背景較低，較不關心學童營養攝取，同時溝通上較困難。 1、 社區家長因單親家庭多，較少時間準備

六大範疇	S優勢（校內）	W劣勢（校內）	O機會（校外）	T威脅（校外）
	民眾、家長與學校的互動。 3. 配合學校重大活動，邀請家長及社區共同參與，體驗健康促進活動	3. 考慮校園安全的因素，校園開放時間有限。		餐點，因此外食機率大。
健康服務	1. 辦理學生健康檢查，建立學生健康檔案管理。 2. 學校護理人員與教師合作密切，健康問題處理溝通順暢。 3. 針對齲齒率高及體位過輕、過重學生進行個案管理，持續追蹤個案健康狀況。	1. 護理師只有一名，有時需要學務處支援。	1. 健康中心積極申請校園巡迴醫療車，到校每年二次幫學生進行口腔檢查及治療。 2. 眼科醫生駐點，協助學童進行散瞳眼底檢查。 3. 結合社區內牙醫診所進行口腔健康宣導。 4. 透過管道聯絡民間公益單位，例如：癌症關懷文教基金會進行營養講座。	1. 轄區無眼科診所，較難建立服務系統。 2. 部分家長對於學校發函通知該子弟應進行相關矯治，處理態度消極。

陸、健康促進學校議題：

一、重點議題（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（一）國小：□視力保健 ■口腔保健 □健康體位(含營養教育)

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

（一）國小：□全民健保(含正確用藥)□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 □ 菸檳防制

柒之一、實施策略及內容：

一、重點議題：(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 2.成立健康促進委員會，並定期召開會議 3.落實餐後潔牙（早餐後、午餐後） 4.潔牙與氟化物結合：使用>1000PPM牙膏潔牙，國小學	口腔保健	學務處	教務處 總務處	109年 10月

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
	生每週一次含氟漱口水含漱措施 5.訂定在校零含糖、零甜食辦法 6.教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策 7.兒童朝會辦理學校性口腔衛教宣導活動 8.配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚 9.定期更新潔牙工具，維護口腔衛生				
學校物質環境	1.充足水龍頭、洗手台配置 2.設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3.學校不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域 4.配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備 5.運用健康促進經費購置牙線、牙刷，並教導貝氏刷牙法。	口腔保健	學務處	教務處 總務處 保健室	109年 11月
學校社會環境	1.落實三級輔導工作，營造友善的校園環境 2.制定健康生活守則，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 3.弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷 4.口腔保健情境佈置 5.未能就醫診療學生之協助	口腔保健	學務處	教務處 總務處 保健室 輔導室	109年 12月

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
	潔牙小天使勉勵 6.舉辦睡前潔牙集點活動，配合獎勵活動，養成學生睡前刷牙好習慣				
健康生活技能教學及活動	1.結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程 2.要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來 3.結合其他課程融入健康議題 4.安排教師進修口腔保健增能研習 5.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 6.培育潔牙小天使協助推動餐後潔牙	口腔保健	學務處	教務處 總務處 保健室	110年 1月
社區關係	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，邀請家長參與邀請專家辦理健康議題增能講座 3.結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會、大專院校建交合作，協助學校推動健康促進 4.安親班結盟，協助健康照護 5.牙科醫師結盟 6.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 7.利用學校網頁、川堂公佈欄，宣導推動健康促進議題	口腔保健	學務處	教務處 總務處 保健室 輔導室	110年 2月

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
	訊息				
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 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 5.潔牙技巧協同教學指導 6.落實窩溝封填矯治及幼兒園幼生塗氟% 7.結合衛生局偏鄉兒童牙科巡迴醫療到校診療服務計畫，執行牙齒檢查、齲齒填補、窩溝封填與塗氟，嘉惠學子口腔保健	口腔保健	學務處	教務處 總務處 保健室 輔導室	110年 3月

柒之二、實施策略及內容：

二、自選議題：(安全急救教育)

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	1. 由學校健康促進委員會帶領工作團隊成員，有效執行相關策略。 2. 成立「校園緊急救護小組」，依照「學生緊急傷病處理辦法」處理學生緊急事件。 3. 編排適當的寒暑假健康自主管理檢核表，讓學生與家長共同參與與執行。其中包含每半年的視力、口腔檢查回條單。 4. 在校喝足白開水政策	安全急救教育	學務處 健康中心	各處室代表 各學年代表	109年 10月
學校物質環境	1. 朝校園「零事故」之目標發展。 2. 建立無菸、無毒校園環境。 3. 提供完善的學習環境。 4. 提供安全的校園建築、設施以促進健康。 5. 提供適當的運動環境，促	安全急救教育	學務處 總務處	教務處 總務處 輔導室 教務處 學務處 輔導室	109年 11月

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
	進健康行為動力。 6. 充足水龍頭、洗手台配置 7. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 8. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食 9. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量 10. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食				
學校社會環境	1. 塑造優質、和諧的校園文化。 2. 全校教職員工生及家長都能深刻感受到學校重視健康的氛圍。 3. 營造彼此尊重、相互關懷、信任和友愛的環境。 4. 建立學童受傷的地點與次數統計表，並以此作重點宣導工作，降低學童受傷頻率。 5. 邀請牙醫師到校宣導正確的口腔保健課程使小朋友養成正確口腔保健行為。 6. 邀請營養師到校宣導正確的健康飲食觀念，養成良好的飲食習慣。 7. 健康體位、健康飲食情境佈置	安全急救教育	學務處	教務處 總務處 輔導室	109 年 12 月
健康生活技能教學及活動	1. 提昇教師健康營養知能，並培養學生正確健康營養觀念及行為。 2. 透過每週一次的消毒水清潔工作，落實健康作為，同時養成學生良好的清潔與消毒觀念。 3. 培養教職員工及學生規律運動習慣。 4. 辦理健康體位班，針對體位過重、超重學童，進行各種趣味性的運動，以培養正確的動健康觀念。	安全急救教育	學務處 健康中心	教務處 總務處 輔導室	110 年 1 月

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
	5. 辦理健康營養講座，發放文宣，衛教網站宣導。 6. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。				
社區關係	1. 班級與家長建立良好的聯繫和雙向溝通。 2. 學校與家庭建立友好的互動關係。 3. 強化國民動健康的生活知能及活動。 4. 結合社區資源及家長會共同營造無菸、拒檳、抗毒之健康學校環境。 5. 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。 6. 開放校園鼓勵社區民眾運動 7. 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。 8. 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。	安全急救教育	學務處 輔導室	教務處 總務處	110 年 2 月
健康服務	1. 身高、體重、視力、口腔、尿液等資料建檔並做適當矯治，特殊疾病學生之建檔及照顧、傳染病管制及照護。 2. 透過追蹤，再提高近視矯治率，再加強愛眼視力宣導，以期能降低學童近視之發生率。 3. 推動學童餐後教室內潔牙及使用牙線、積極申請校園巡迴醫療車，到校每年兩次幫學生進行口腔檢查及治療。 4. 幫學生做口腔檢查義診，以期降低齲齒發生率；透過學期中密集追蹤。 5. 將視力、口腔定期回診列入寒暑假健康自主管理表作業，可提高齲齒	安全急救教育	學務處 健康中心	教務處 總務處 輔導室	110 年 3 月

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
	矯治率。 6. 建立無菸、無檳、無毒的校園環境並避免藥物濫用。 7. 一、二、三年級教師配合健康中心辦理『窩溝封填』推動工作。『向家長說明政府辦理低年級免費進行臼齒窩溝封填』，並鼓勵家長帶低年級學生進行進行臼齒窩溝封填以降低齲齒率，同時持續追蹤了解學生情況。 8. 每學期健康檢查、統計分析體位異常學生異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導				

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	李順銓	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	曾彥禎	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	張甜恬	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	李宗哲	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	羅莉雯	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。

職稱	本職	姓名	任務執掌
設備組 委員	總務主任	吳昭浤	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	涂慶隆	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	錢惠純	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	鄧秀珍	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	吳艷秋 林思嘉 張麗芬 莊川輝 陳建宇 曾彥文	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	范智均	1、能一起參與學校衛生保健相關事宜。 2、一起向家長推廣健康教育知識。
社區組	志工代表	高麗珠	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	蔡泳諍	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

編號	月份／年度 工作項目	109年 8	9	10	11	12	1	110年 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	進行現況分析及需求評估	●	●	●									
5	依六大層面擬定實施方案及實施內容	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
6	健康促進議題宣導	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	健康促進議題融入教學課程		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	辦理貝氏刷牙法技巧及實務操作的教師增能研習				●								
9	『齲齒防治-貝氏刷牙法』入班指導		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	辦理CPR、AED研習			●								●	
11	學生健康檢查及複檢追蹤			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
12	推動下課教室淨空率		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
13	實施體適能檢測		●	●	●	●							
14	實施健康促進議題前、後測			●						●			
15	健康促進議題前後測改善與分析				●	●	●	●	●		●	●	
16	辦理學校暨社區聯合運動會及健康促進活動					●							
17	撰寫健康促進成果報告與發表											●	●

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	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。 108-1：34.87%　108-2：36.98% 2、 裸視篩檢視力不良惡化率。 108-1：-5.13%　108-2：2.11% 3、 視力不良學生複檢率。 108-1：89.25%　108-2：84.51% 4、 定期就醫追蹤率。 108-1：86.88%　108-2：86.88% 5、規律用眼 3010 達成率 50.79%。 6、天天戶外活動 120 達成率 59.52%。 7、下課教室淨空率 69.05%。 8、3C 小於 1 小時達成率 59.52%。 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)。 國小：共 10 人/列管、10 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)。 國小：應列管 37 人/實際列管，37 人/列管 100% 11、未就醫追蹤關懷達成率。 國小：未就醫 76 人/追蹤達成 76 人/100 % 12、高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國小：100%	1、 國小：34% 2、 惡化%：國小：6.5% 3、 國小：86% 4、 國小：88% 5、國小：52% 6、國小：61% 7、國小：71% 8、國小：61% 9、國小：共 8 人/列管、 8 人/100 列管% 10、國小：應列管 30 人/實際列管，30 人/列管 100% 11、國小：未就醫 70 人/追蹤達成 70 人/100 % 12、國小：100%
口腔保健	1、 學生未治療齲齒率。 一年級：44.16%　四年級：33.6% 2、 學生齲齒複檢診治率。 一年級：92.65%　四年級：73.81% 3、 低年級第一大臼齒窩溝封填施作率。 一年級：19.6%　二年級：24.2% 4、學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率 95.24%。 5、學生睡前潔牙率 97.62%。 6、高年級以上使用牙線潔牙率 92.86%。 7、在校不吃零食率 38.1%。 8、在校不喝含糖飲料率 73.81%。 9、含氟漱口水使用率 95% 10、學生早餐後潔牙率 40%。 11、學生午餐餐後潔牙率 86.65%。 12、學生使用貝氏刷牙法比率 75%。	1、國小： 一年級：42%　四年級：32% 2、國小： 一年級：94%　四年級：75% 3、國小： 一年級：21%　二年級：26% 4、國小：96% 5、國小：98% 6、國小：93% 7、國小：39% 8、國小：75% 9、國小：96% 10、國小：41% 11、國小：88% 12、國小：76%

必選議題		
推動議題	成效指標說明	學校自我預期成效評估
健康體位	1、體位過輕率。 國小：108-1：6.6%　108-2：3.9% 2、體位適中率。 國小：108-1：63.7%　108-2：63.4% 3、體位過重率。 國小：108-1：14%　108-2：15.9% 4、體位超重率。 國小：108-1：15.7%　108-2：16.8% 5、每天吃早餐達成率 90%。 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 91.49%。 （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率 76.60%。 （3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 52 %。 （4）學生目標運動量平均達成率 55.32%。(運動 420/週) （5）學生喝足白開水目標平均達成率 82.98%（每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。 （6）在校零含糖飲料 26.19%（與口腔保健第 8 點相同)。	1、國小：5% 2、國小：65% 3、國小：14% 4、國小：15% 5、國小：91% 6-1、國小：93% 6-2、國小：78% 6-3、國小：53% 6-4、國小：57% 6-5、國小：84% 6-6、國小：24%
菸檳防制	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、辦理菸害教育宣導至少一場次。 4、校園二手菸曝露率 2.17%。 5、吸菸學生參與戒菸教育率 0%。 6、菸害衛教種子教師人數 1 人。 7、辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 8、嚼檳學生參與戒檳教育率 0%。	1、國小：0%/0 人 2、國小：0%/0 人 3、國小：1 場 4、國小：1% 5、國小：0% 6、國小：2 人 7、國小：1 場 8、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 50.43%。 2、珍惜全民健保行為比率 62.32%。 3、遵醫囑服藥率 95.35%。 4、使用藥品前看清藥袋、藥盒標示 96.68%。 5、不過量使用止痛藥比率 90.70%。	1、國小：52% 2、國小：64% 3、國小：96% 4、國小：97% 5、國小：91%
性教育(含愛滋病防治)	1、性知識正確率 96.74%。 2、性態度正向率 81.99%。 3、接納愛滋感染者比率 83.26%。 4、危險知覺比率 97.83%。 5、拒絕性行為效能比率 93.48%。	1、國小：97% 2、國小：83% 3、國小：85% 4、國小：98% 5、國小：95%
藥物濫用防制	1、辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。	1、國小：1 場

必 選 議 題		
推動議題	成效指標說明	學校自我預期成效評估
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 93.48%。 2、教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率 80% 3、成立急救（衛生）隊培訓學生人數 0 人 4、辦理學校職業安全工作宣導場次 1 次。 5、學校通過 AED 安心場所認證最近日期。（有效 108 年 10 月 2 日）	1、國小：95% 2、國小：90 3、國小：0 人 4、國小：1 次 5、(有效 109 年 10 月 2 日)
心理健康	1、辦理心理健康宣導場次。 2、辦理自殺防治宣導場次。 3、辦理性別平等宣導場次。 4、辦理防制霸凌宣導場次。	1、國小：1 次 2、國小：1 次 3、國小：1 次 4、國小：1 次
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 80%。	1、國小：1 次 2、國小：85%

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)
微蠟牙線	盒	32	20	640	宣導使用
紙杯	杯子	49	2	98	宣導使用
牙膏	條	57	6	342	宣導使用
牙菌斑顯示劑	瓶	380	5	1900	宣導使用
C2 牙刷	盒	320	4	1280	宣導使用
文具組	包	50	34	1700	宣導獎勵
筆	枝	40	1	40	宣導獎勵
合計	**6000**				

承辦人：　　護理師：　　單位主管：　　主計：　　校長：