

新北市 111 學年度學校健康促進計畫書

111 年 8 月 26 日經學校衛生委員會議通過

111 年 8 月 31 日經校務會議通過

校名：新北市淡水區水源國小

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 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」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、教育宣傳與專題講座，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、提供多元的教育宣傳、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、口腔與視力保健行為，逐年降低不良率。
- 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

本校位處於新北市淡水區大屯山邊，離淡水市區約 10 分鐘車程，又有公車經過，部分學生是從淡水市區到本校就讀。鄰近醫療資源有如衛生所、診所、馬偕醫院等，都位於市區中心，交通往返仍約需 10-30 分鐘。

二、基本資料概況

111 學年度有普通班 8 班、幼兒園 1 班，小學部學生總人數約 146 人，幼兒園 30 人，教職員工人數約 35 人，教師多具有一定年資且流動率不高。學區家長大部分屬於勞工階層，社經地位較低；單親及弱勢兒童大概佔全校約 16%。然而家長平時忙於工作，但對學生學習成績的關注尚可，不過普遍忽略且缺乏健康生活型態的相關知識。因此，如何從學校方面影響孩子，改變孩子

的觀念、家長的觀念，結合社區資源，進而改善孩子健康正是我們努力的方向。

近幾年發現，學生打電腦、上網、手機使用、看電視等近距離使用眼睛的時間過長，加上校內學生家長以雙薪家庭居多，除了無法有效監督孩子使用 3C 產品時間外，多數學生放學後到學校附近的安親班繼續輔導課業缺乏戶外活動以至本校學童視力狀況有欠理想。

針對 110 學年度學生之健康檢查統計分析發現，視力不良惡化率 (6.00%及 11.18%) 偏高，另外，本校學童體位過輕、適中、過重雖低於全市及全國平均值，但體位超重率 12.10%、12.78%，要逼近全市 13.20% 及全國 12.90% 平均值，有鑑於學童視力及體位問題關鍵在於均衡的營養攝取與多戶外運動，學校將透過持續推動慢跑和跳繩課間活動、落實體育課程及班際體育競賽，以及營養午餐教育的推行，逐步達成健康促進教育的目標。決定 110 學年度以視力保健為主議題，健康體位為次議題。

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（國小適用）

	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	41.2	33.3	17.36	11.8	15.4	19.2	52.3	45.5	16.7	16.67	43.48	50.00
二年級	31.8	36.4	22.2	27.8	18.8	43.8	28	20	50	40	20.83	25.00
三年級	25	38.1	36.4	31.8	29.4	35.3	31.6	47.4	25	28	41.67	40.00
四年級	45.8	50	38.1	33.3	34.8	39.1	43.8	31.3	50	50	40.00	40.00
五年級	50	56.3	50	50	42.9	28.1	40.9	50	53.3	50	60.00	65.00
六年級	59.1	63.6	56.3	50	58.3	62.5	45	50	54.5	63.6	62.50	70.59
全校	42.1	46.2	36.7	34.1	33.2	39.6	40	40.3	41.3	40.2	43.18	46.60
惡化%	0.58	8.6	1.84	-4.22	3.98	12.82	9.6	4.64	7.24	8.3	6.00	11.18
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（國小適用）

	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上	110 上
一年級	61.11	76.47	24	75	16.67	30.43
四年級	41.67	66.67	18.18	52.94	16.67	16.00
增減%			-31.2%	-8.17%	-59.8%	-8.00%
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 (各年級適用)

	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	5.9	5.6	5.6	0	7.7	0	0	0	0	0	0	0
二年級	13.6	13.6	11.1	11.1	17.6	17.6	0	8	4.2	4.17	0	0
三年級	5	0	13.6	9.1	16.7	5.6	13.3	10.5	8.3	4	0	4
四年級	0	0	9.5	10	17.4	13	5.9	6.3	11.1	4.76	0	0
五年級	12.5	18.8	4.2	0	14.3	9.5	4.5	4.5	13.3	0	5.00	5.00
六年級	0	0	18.8	18.8	8.3	4.2	9.5	5	9.1	9.09	6.25	5.88
國小平均	5.8	5.7	10.1	7.6	13.2	7.8	4.8	5.6	7.4	3.88	1.52	2.26
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 (各年級適用)

	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	70.6	72.2	66.7	72.2	69.2	84.6	70.8	81.8	94.4	90.48	82.61	81.82
二年級	50	50	61.1	66.7	52.9	64.7	84.6	72	79.2	70.83	91.70	91.67
三年級	60	66.7	40.9	50	43.5	66.7	60	62.3	75	76	83.30	76.00
四年級	62.5	62.5	52.4	55	47.6	43.5	64.7	56.3	66.7	71.43	76.00	76.00
五年級	56.3	56.3	58.3	62.5	54.2	57.1	54.5	50	46.7	56.25	6.005	65.00
六年級	77.3	72.7	56.3	43.8	54.3	62.5	52.4	55	54.5	54.55	43.80	52.94
國小平均	62.8	63.4	55.5	58.5	54.3	63.6	65.6	63.7	70.2	70.54	75.80	75.19
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 (各年級適用)

	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	11.8	11.1	5.6	11.1	3.8	7.7	20.8	9.1	5.6	9.52	8.70	9.09
二年級	18.2	13.6	27.8	22.2	17.6	5.9	0	4	12.5	20.83	8.33	8.33
三年級	10	9.5	18.2	13.6	22.32	16.7	6.7	10.5	4.2	8	12.50	16.00
四年級	8.3	8.3	14.3	10	8.7	17.4	17.6	18.8	11.1	9.52	8.00	8.00
五年級	18.8	12.5	12.5	8.3	9.5	4.8	13.6	13.6	20	18.75	15.00	15.00
六年級	4.5	9.1	6.3	18.8	8.3	4.2	9.5	15	9.1	9.09	25.00	23.53
國小平均	11.6	10.6	14.3	13.6	10.9	9.3	11.2	11.3	9.9	12.4	12.10	12.78
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 (各年級適用)

	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	11.8	11.1	22.2	16.7	19.2	7.7	8.3	9.1	0	0	8.70	9.09
二年級	18.2	22.7	0	0	11.8	11.8	15.4	16	4.2	4.17	0	8.00
三年級	25	23.8	27.3	27.3	5.6	11.1	20	15.8	12.5	12	4.17	4.00
四年級	29.2	29.2	23.8	25	30.4	26.1	11.8	18.8	11.1	14.29	16.00	16.00
五年級	12.5	12.5	25	29.2	28.6	28.6	27.3	31.820	20	25	15.00	15.00
六年級	18.2	18.2	18.8	18.8	29.2	29.2	28.6	259.1	27.3	27.27	25.00	17.65
國小平均	19.8	20.3	20.2	20.3	21.7	19.4	18.4	19.4	12.4	13.18	10.60	9.77
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	43.18	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	6.00	國小 8.02%	國小 7.80%	<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
	視力不良複檢率	100	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〉	30.43	國小 32.91%	國小 35.29%	<input checked="" type="checkbox"/> 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
		16.00	國小 27.42%	國小 30.33%	
	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"/> 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
		100	國小 92.88%	國小 85.59%	
	學生窩溝封填率〈一、四年級〉	4.55	小一 10.65%	小一 10.18%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
		48.00	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	1.50	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	75.80	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	12.10	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	10.60	國小 13.93%	國小 14.29%	<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

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國小適用：

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 43.18%，低於新北市 46.67%，低於全國 45.10%的平均值，但本校有增加趨勢，仍需繼續努力。。

*視力不良惡化率 6.00%，低於新北市 8.02%，低於全國 7.80%的平均值，但本校有增加趨勢，仍需繼續努力。。

2. 齲齒統計：

*四年級齲齒率，107 學年度入學之一年級齲齒率為 24%，升上四年級齲齒率已為 16%，低於新北市 27.42%，低於全國 30.33%的平均值

*110 入學之一年級新生齲齒率 30.43%，低於新北市 32.91%，低於全國 35.29%的平均值。

*一年級窩溝封填 4.55%，低於新北市 10.65%，低於全國 10.18%尚需努力。

*四年級窩溝封填 48%，高於新北市 35.61%，高於全國 37.02%。

3 健康體位分析：

*過輕 1.50%，低於新北市 7.70%，低於全國 8.55%的平均值。

*適中 75.80%，高於新北市 65.17%，高於全國 64.25%的平均值。

*過重 12.10%，低於新北市 13.20%，低於全國 12.90%的平均值。

*肥胖 10.60%，低於全市 13.93%，低於全國 14.29%平均值。

4、本校目前各項成績除一年級窩溝封填率偏低外，其餘皆符合新北市與全國平均值，但近年視力不良有增加趨勢，加上因疫情使用線上教學，使用 3C 機率增加，最後決定 111 學年度以視力保健為主議題，健康體位為次主議題。

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)

國小：主議題：視力保健

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

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 召開學校衛生委員會，定期召開會議，推動相關活動，更能有效推動落實。 2. 積極落實學校衛生工作，建立成員繼續推動的意願，使得人力資源充足，順利推動計畫。 3. 列為『友善校園』學生事務與輔導工作計畫主軸。 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 學校行政與校師職能尚需增強，凝聚共識。 3. 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長代表對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持的態度。 2. 教育部及衛生署致力於健康促進學校的建立，有助於學校衛生工作的推展。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校政策如何落實在家庭與社區層面，成為需克服的困境。 2. 部分家長忙於工作，無暇管教子女，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。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校園方正各樓層走廊寬闊，適宜推展各種健康促進活動。 2. 教室照明設施定期檢測，均符合標準值，有助於視力維護。 3. 健康中心視力檢查儀器標準，可提供優質的健康服務。 4. 總務處重視校園環境，積極改善校園設施，並全力配合其他處室。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校經費不足，無多餘經費購買教材、教具，對於營造健康的學習環境，有部分的限制。 2. 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提倡全民運動，提供民眾運動空間，校園課後開放社區民眾進入校園運動。 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分學生家中照明不足，影響視力導致惡化。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 多元性運動戶外社團如扯鈴、足球、袋棍球、直排輪、籃球社團田徑隊，學生樂於參加，有助於達成戶外活動120目標。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分教師利用課餘時間為學童進行補救教學，影響學生3010中斷用眼原則。 2. 導師事務繁忙無法掌握每位學童健康狀況。 	<ol style="list-style-type: none"> 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。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長多忙於工作，較無法全力照顧孩童的學習與用眼習慣。 2. 多數為雙薪家庭學生下課後

				<p>需到安親班接受課輔。</p> <p>3. 家長多為上班族，較少陪伴孩子至戶外活動。</p> <p>4. 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。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 教師參與教育局辦理之視力保健增能培訓課程，提升認知。教師具有高度教學熱忱，配合度頗佳，有助於教學成效提升。</p>	<p>1. 健體領域之健促議題多，礙於授課時數有限，故僅能以年度重點主題配合學校活動辦理宣導。</p> <p>2. 需融入課程項目眾多，老師疲於奔命，授課時數不斷被壓縮。</p> <p>3. 教師使用電子媒材進行教學的比率偏高。</p>	<p>1. 家長關心學童健康、尊重學校教學，居家會注重子女視力保健自主健康照護。</p>	<p>1. 部分家長較重學生智育發展，常忽略子女視力保健維護</p> <p>2. 家長對視力保健議題認知不足，需辦理宣導。</p> <p>3. 部分家長本身無法配合，導致無法有效維持子女視力的健康，學校教育成效往往打折</p> <p>4. 多數家長未落實護眼健康習慣於居家日常中。</p>
社區關係	<p>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。</p>	<p>1. 不少家長忙於家計無法參與學校健促活動，影響視力保健宣達成效。</p>	<p>1. 學區內資源豐富如北新醫院、消防隊、馬偕醫院可協助健康議題推動。</p>	<p>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</p>

			2. 志工媽媽熱心參與，可協助學校議題的推動。 3. 班親會、家長會志工隊協助並積極參與學校活動。	則，導致學生視力惡化。
健康服務	1. 健康中心每學期統計分析，可掌握校內健促問題，適時提出討論 2. 護理師進行視力不良高度近視、高危險群個案管理，追蹤輔導可達成100%。	1. 學生近視比率逐年升高，加上學生人數眾多，護理師工作負擔日益加重。 2. 視力不良學童為數眾多，追蹤輔導人力較為不足。	1. 鄰近醫療診所提供校方及家長視力等相關的檢查及醫療服務。 2. 家長願意配合學校相關政策，體認健康的重要，會帶子女複檢診治，避免視力不良、齲齒惡化及體位不佳。	1. 部分家長經溝通後卻仍選擇直接至眼鏡行處理近視問題。只應付回條之繳交，未依醫師指示持續點藥並追蹤，易流於形式化。 2. 部分家長對於學校發函通知該子弟應進行視力矯正，而未積極處理。

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. 教職員工學歷高，接受衛生教育度高，有助於達成共識，推動更順暢。	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。	1. 教育局補助經費協助推動各項健康促進政策。 2. 健促委員會成員包含家長代表，家長代表對	1. 家長對於健康促進觀念及習慣尚待建立，家庭功能不彰，直接影響孩子的健康習慣，學校政策

		<p>2. 教育政策眾多，時間有限，無心力積極投入健康議題推展。</p> <p>3. 教師要宣導、叮嚀事項眾多難以兼顧。</p>	學校健促政策不會給阻力。	<p>推展成效有限。</p> <p>2. 弱勢家庭多，忙於生活，親子溝通時間少，進而影響相關健康促進政策推動及延續。</p>
學校物質環境	<p>1. 校內飲水機數量充足，孩子們喝足白開水比例可達成 70%。</p> <p>2. 學校室外擁有跑道、籃球場、操場，室內擁有禮堂、韻律教室，運動空間充足，利於戶外活動的進行。</p> <p>3. 位於郊區，富有多樣性的動植物生態，環境優美，吸引孩子們至戶外活動。</p> <p>4. 教室照明設施定期檢測，均符合標準值，安全運動無虞。</p> <p>5. 健康中心醫療器材完善並定期校正，可提供優質的健康服務。</p> <p>6. 本校班班有單槍、實物投影機及網路，取得資訊迅速。</p>	<p>1. 因地理環境較潮溼，故器材較易損壞、場館較易濕滑。</p> <p>2. 學校尚未能夠針對少部 BMI 值過低的學童設計菜單或提供建議菜單。</p> <p>3. 冬天時常下雨，戶外體育活動較難安排。</p>	<p>1. 學校周邊山徑步道是極佳的戶外教學場域。</p> <p>2. 學校身處綠色環境之中，且易下雨，故空氣品質 AQI 較平地佳。</p> <p>3. 課後校園開放，提供親子及社區民眾活動空間。</p>	<p>1. 假日開放校外人士使用或租借場地，易造成場地環境整潔疑慮與狀況。</p> <p>2. 學校附近便利超商多，學生時常購買微波食品、含糖飲料等不健康的食物。</p> <p>3. 秋冬時節易下雨，部分孩子住宅社區活動空間不足。</p>
學校社會環境	<p>1. 學校獎勵制度吸引，學生對體育活動參與度佳。</p> <p>2. 體育團隊具多年傳統，績效頗佳，學生踴躍報名樂於參與。</p> <p>3. 配合教育局補助弱勢學生「幸福飽餐券」，讓弱勢學生能在每天的早晨吃到營</p>	<p>1. 校內無合作社，部分學童會攜帶含糖飲料及零食至校。</p> <p>2. 學校學生上放學家長以汽車與機車接送方式，非課後社團之學生課餘</p>	1. 學校周邊有青山及步道，親子可進行假日休閒踏青。	<p>1. 社區居民大為上班族群較無時間進行休閒活動。</p> <p>2. 弱勢背景家庭健康飲食之概念仍待加強。學生假期健康體位活動需家長多配合。</p>

	<p>養的早餐。</p> <p>4. 導師與行政溝通管道順暢、相處融洽，相互支援。</p>	活動時間不足。		<p>3. 多數為雙薪家庭學生下課後需到安親班接受課輔。</p> <p>4. 家長多為上班族，較少陪伴孩子至戶外活動。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 健體領域教師與專業教練，願意投入健康教學活動，教學富創意，深受學生喜愛，可增進學習效果。</p> <p>2. 午餐施行空盤計畫老師能協助學生用餐量。針對青菜吃較少的班級予以提醒，學生吃足青菜可達成 75%。</p>	<p>1. 因健體領域時數不足，學生未能全然掌握個人體位狀態，需班級導師配合辦理。</p> <p>2. 健體領域之健促議題多，礙於授課時數有限，故僅能以年度重點主題配合學校活動辦理宣導。</p> <p>3. 需融入課程項目眾多，老師疲於奔命，授課時數不斷被壓縮。</p> <p>4. 學童靜態作業比重偏高。</p>	1. 整體而言，家長對於健康體位相關活動配合度漸增。	<p>1. 部分家長較重學生智育發展，對於健康促進的議題關心度須加強。</p> <p>2. 家長對健康促進議題認知不足，需辦理宣導。</p> <p>3. 多數家長未落實親子健康習慣於居家日常生活中。</p>
社區關係	<p>1. 各處室規劃辦理校內各項活動時，邀請社區家長參與，家長參與踴躍有助於宣導成效的提升。</p> <p>2. 辦理家長日及親職講座融入各項健促議題，提升家長在家指導孩子知能與技巧。可讓家長更重視孩子的健康。</p> <p>3. 配合學校重大慶典，邀請家長及社區共同參與</p>	<p>1. 不少家長忙於家計無法參與學校健促活動，影響宣導成效。</p> <p>2. 部分家長對於學校衛教宣導常常忽略不放在心上，對於健促活動參與意願低。</p>	<p>1. 社區民眾參與學校辦理之體育活動態度正向。</p> <p>2. 志工媽媽熱心參與，可協助學校議題的推動。</p> <p>3. 社區民眾配合度尚佳，尚能配合學校活動。</p>	1. 安親班較重視學業成績，戶外活動安排略少，導致學久坐、不利生展發育。

	體驗健康促進活動。讓家長及孩子體認健康的重要。		4. 附近有淡水馬偕醫院可協助健康議題推動。 5. 班親會、家長會志工隊協助並積極參與學校活動。	
健康服務	1. 具有專業的護理師一名，可提供健康諮詢及疾病預防衛教等服務。 2. 每學期初皆會對全校學生做簡易的健康測量，達成 100%。 3. 一、四年級醫療院所協助做更多項的健康檢查，針對健檢結果統計分析，了解學生健康問題作為改進依據。 4. 運用學生健康檢查資料系統化管理，監控學童的健康情形，體位異常學生辦理個案管理，達成 100%。	1. 學生過重比率逐年升高，加上學生人數眾多，護理師工作負擔日益加重。 2. 護理師僅一人，遇差假時，難以找到具專業背景之代理人，服務品質不易維持。	1. 附近有淡水馬偕醫院可協助健康檢查。 2. 家長關心子女健康，接獲學校通知可配合修正改善，並前往醫院矯治維護健康。	1. 部分家長忙於私事，對於健檢所發現的不良體位、視力、口腔…健康問題，時會不予理會或無法配合複檢、追蹤改善。 2. 缺乏有意願的社區醫生、宣導志工到校服務。

柒之一、實施策略及內容：

111 學年度擇定之主議題～（視力保健）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. 納入校務發展計畫，依據相關法令、政策、辦法，進行需求評估，擬定視力、心理健康促進策略、工作和成效指標，強化與其他健促議題的統整，健全身心健康發展。	視力保健	教導處	總務處 健康中心	全年

	<p>2. 召開學校衛生委員會，擬定學校健康促進計畫並於校務會議通過。</p> <p>3. 戶外活動會護眼含幼兒園（戴帽、太陽眼鏡）。</p> <p>4. 訂定 SH150 實施計畫，結合 SH150，鼓勵戶外活動。</p> <p>5. 將視力保健推動時程訂定於校園行事曆。</p> <p>6. 宣導教育部重要政策</p> <ul style="list-style-type: none"> *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。 *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。 <p>7. 鼓勵走路上下學。</p> <p>8. 落實下課關燈、淨空教室、師生至戶外活動。</p> <p>9. 朝會辦理 85110 宣導活動和國小學生電子產品使用每天不超過 1 小時。</p> <p>10. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘（含出汗性大肌肉活動 30 分鐘）</p> <p>11. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。</p>				
--	---	--	--	--	--

學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校園綠美化營造適合戶外活動的環境。 2. 以視力保健為目的，學校設置特殊的設備設施：如放大書本、視障生協助閱讀器材。 3. 每學期照度檢測一次含幼兒園 <ul style="list-style-type: none"> * 桌面>500LUX * 粉板>750LUX * 不以白板教學代替粉板(黑板) * 桌面需檢測 9 點、粉板(黑板) 7 點 * 請適度關幾盞燈 4. 第一排課桌前沿離粉板 2 公尺。 5. 左右 1 公尺不安排座位。 6. 每學年依身高調整課桌椅。 7. 桌面照度>750LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。 8. 使用不反光桌墊。 照度不可>1000LUX。 9. 提供師生促進心理健康、安全的環境與設施，如：校園安全地圖、校園心靈花園、照明、緊急求助按鈴等。 	視力保健	總務處	教導處 健康中心 訓育組	全年
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立足球社、熱舞社、扯鈴、高爾夫球、袋棍球、直排輪社等，提供學生多元社團活動。 2. 訂定視力保健獎勵辦法，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。 3. 制定全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康公約，並 	視力保健	教導處	訓育組 健康中心 輔導室	全年

	<p>落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。</p> <p>4. 制定弱勢、就醫困難學生協助與關懷。</p> <p>5. 未能就醫診療學生之協助</p> <p>6. 視力保健情境佈置含幼兒園，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。</p> <p>7. 推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境。</p> <p>8. 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> <p>9. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。</p>				
健康生活技能教學及活動	<p>1. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之視力保健、心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</p> <p>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。</p> <p>3. 星期二家庭日減少紙筆作業，增加動態作業。</p> <p>4. 多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。</p> <p>5. 指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。</p> <p>6. 群組教學座位方向不向陽。</p> <p>7. 書包不要置放椅子上。</p> <p>8. 幼兒園不執筆寫字。</p> <p>9. 眼睛離桌面要 >35 公分。</p> <p>10. 定期更換座位一次。</p>	視力保健	教導處	訓育組 健康中心	全年

社 區 關 係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提供視力保健訊息。 2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動含幼兒園，邀請家長參與提升視力保健知能。 3. 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。 4. 假日親子戶外活動推動。 5. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 6. 邀請安親班（課後輔導或課後安親）/補習班共同參與視力保健推動策略，協助健康照護。 7. 眼科醫師結盟。 8. 運用地區醫療院所、社區健康中心，進行心理健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療。 	視力 保健	教導處	輔導室 總務處 健康中心	全年
健 康 服 務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每學期健康檢查一次含幼兒園 2. 視力異常學生落實轉診矯治，遵醫囑矯治含幼兒園。 3. 高度近視、高關懷學生個案管理、追蹤輔導含幼兒園。 4. 高度近視、高關懷學生家長知能輔導含幼兒園。 5. 初發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣，期待儘早回復至正常視力。 6. 教職員工生視力保健諮詢。 7. 協助友善校園工作與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。 8. 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 	視力 保健	教導處	健康中心	全年

	<p>助。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。</p> <p>9. 建立社區心理健康促進服務網絡，促使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。（如：1925 安心專線，1995 生命線等。）</p> <p>10. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。</p>				
--	--	--	--	--	--

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 ）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	<ol style="list-style-type: none"> 成立學校衛生委員會組織，擬定學校健康促進計畫並於校務會議通過。 訂定健康促進宣導週。 訂定 SH150 實施計畫。 訂定在校零含糖、零甜食辦法。 在校喝足白開水政策。 制定在校午餐空盤計畫。 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 辦理健康體位 85110 宣導活動。 	健康體位	教導處	總務處 健康中心	全年
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 充實現有洗手台設備及修護。 定期檢驗維護校園用水安全並定期清洗水塔。 供應充足飲用水，指導學生喝足白開水，不喝含糖飲料。 維護運動場地坪的平整及定期檢修遊樂設施。 	健康體位	教導處	總務處 健康中心	全年

	<ul style="list-style-type: none"> 5. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。 6. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。 7. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 8. 提供安全環境、班級海報標示校園危險區域。 9. 充實健康中心、輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。 				
學校社會環境	<ul style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 公開獎勵健康體位、生活習慣優良學生及教職員工。 3. 健康體位、健康飲食情境佈置。 4. 舉辦班際體育競賽。 5. 成立學生社團(田徑、扯鈴、熱舞、烏克蘭麗、棋藝社、桌遊社、直排輪、足球、高爾夫球、袋棍球)鼓勵參與團體活動、增進生活技能及培養人際關係。 6. 提倡並推動教職員工運動休閒活動(慢跑、有氧等)。 7. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求生適當協助與關懷。 8. 需輔導學生聯絡心理師、營養師之諮詢協助。 9. 落實學校零體罰、正向管教的班級經營與師生互動關 	健康體位	教導處	訓育組 健康中心	全年

	<p>係，結合獎勵制度，鼓勵學生相互關懷、合作。</p> <p>10. 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> <p>11. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。</p>				
健康生活 技能教學 及活動	<p>1. 體位各項活動融入領域教學活動及課程。</p> <p>2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。</p> <p>3. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。</p> <p>4. 培育一人一運動習慣，每天自主運動 30 分鐘習慣。</p> <p>5. 結合校園生命教育、性平、人權等教育議題，運用多元化的教育策略和活動形式，辦理心理健康促進相關校園活動(講座、闖關活動等)。</p>	健康體位	教導處	訓育組 健康中心	全年
社區關係	<p>1. 家長會參與學校衛生保健工作。</p> <p>2. 提供健康促進六大議題相關宣導資料，供學生及家長參閱。</p> <p>3. 邀請家長會或社區相關團體，制訂和檢討發展健康促進學校的衛生政策，有系統的結合參與社區健康。</p> <p>4. 邀請淡江大學擊劍社帶寒暑期營隊提供健促議題服務學習。</p>	健康體位	教導處	總務處 健康中心	全年

	<ol style="list-style-type: none"> 配合班親會、家長日、家庭訪視、校慶活動、校刊及學校網頁專區，向家長宣導，培養家長對健康議題正確認知。 配合家長日、親師懇談日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梁，了解學生心理健康狀況。 運用地區醫療院所、社區健康中心，進行心理健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療。 辦理關懷社區活動、母親節感恩活動，強化生命教育知能與態度。 				
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 定期舉行健康體位檢核，依排定時間檢查。 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。 指導學生健康飲食、每月一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動 30 分鐘，做好體位自主健康管理與監控。 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。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。 建立社區心理健康促進服務網絡，促使有特殊健康 	健康體位	教導處	訓育組 總務處 輔導室 健康中心	全年

	需要的親師生能及時獲得所需要的服務。(如：1925 安心專線，1995 生命線等。)				
	6. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。				

柒之三、實施策略及內容：

111 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，定期召開會議，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。 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。 3. 利用全校性朝會時間進行季節流行性傳染病宣導及預防。 4. 利用兒童朝會與健康課時間，持續宣導學生正確洗手觀念，與正確洗手技巧。 	傳染病防治	健康促進委員會 教導處 訓育組	總務處 輔導處 各班導師	全年
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 充足水龍頭、洗手台配置 2. 學校各處洗手台皆供應肥皂，並請健康小天使的學生每周一至校園各洗手台進行補充。 3. 定期清理校園水溝與巡視是否有積水的盆子(瓶子)，並確實落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治登革熱。 4. 提供防蚊液，供學生使用。 5. 校園提倡綠化美化植栽、定期清掃維護環境衛生 6. 每週2~3次漂白水環境消毒作業 	傳染病防治	總務處	教導處 訓育組 衛生組 健康中心	全年
學校社會	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 	傳染病防治	教導處 訓育組	訓育組 總務處	全年

環境	2. 制定健康生活守則，班級公約 3. 弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷 4. 傳染病防治情境佈置	治		輔導室 各班導師 健康中心	
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，指導正確洗手技巧，養成自主健康管理習慣，並融入家庭，全家一起來 3. 結合跨領域課程融入健康議題 4. 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。	傳染病防治	教導處	健康中心 各班導師 訓育組	全年
社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀 2. 結合家長日、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 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、補習班結盟，協助健康照護	傳染病防治	輔導室	教導處 健康中心 各班導師	全年
健康服務	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。 2. 隨時監測疫情，提供及時訊息加以防治。 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。	傳染病防治	健康中心	教導處 衛生組 輔導室 各班導師	全年

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	李烟長	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	林明燕	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	教導主任	廖麗慧	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	教務組長	林育妃	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	訓育組長	王述國	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	黃孟嬌	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	廖敏芳	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	紀吉如	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	江育惠	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	莊睿郁	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	盧珏慈 彭佳恩 陳秀嫦 曹育嘉 朱順寬 吳時瑞 許應婷 許雯涵	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	李佩妮	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	陳家珍	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	洪琴雅	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)

月份 \ 年度		111 年					112 年						
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	●						●				●	
2	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	

3	健康促進議題融入教學活動	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	擬定及執行SH150計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	修繕用水設備及運動場器材定期檢修	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
6	執行六大議題定期宣導活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	擬定及執行學校體育計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	定期視力檢查及執行學童體適能檢測活動		●	●	●	●			●	●	●	●	
9	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
10	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		

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 110 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 111 學年度達成率以修正 1%為預期目標
視力保健	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：110-1：43.48 110-2：50.00</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：110-1：6.00 110-2：11.18</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。 國小：110-1：100 110-2：100</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。國小：52.18</p> <p>5. 規律用眼 3010 達成率。 國小：110-1:49% 110-2:54%</p> <p>6. 天天戶外活動 120 達成率。 國小：110-1:48% 110-2:52%</p> <p>7. 下課教室淨空率。（大校重點年級） 國小：110-1:48% 110-2:65%</p> <p>8. 3C 小於 1 小時達成率。（國小填寫） 國小 110-1:52% 110-2:60%</p>	<p>1、國小：42.48%</p> <p>2、國小：5.00%</p> <p>3、國小：100</p> <p>4、國小：53.18%</p> <p>5、國小：55%</p> <p>6、國小：53%</p> <p>7、國小：66%</p> <p>8、國小：61%</p>

	<p>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)。</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>0</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr><tr><td>110-2</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td></tr></table> <p>國小：共 3 人/列管 3 人/列管 100%</p> <p>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)。</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>2</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>13</td></tr><tr><td>110-2</td><td>2</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>13</td></tr></table> <p>國小：應列管 13 人/實際列管 13 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>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>110-2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> <p>國小：未就醫 0 人/追蹤達成 0 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	0	1	0	2	0	0	3	110-2	0	1	0	2	0	0	3	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	2	1	3	2	2	3	13	110-2	2	1	3	2	2	3	13	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	0	0	0	0	0	0	0	110-2	0	0	0	0	0	0	0	<p>9、國小：共 3 人/列管 3 人/ 列管 100%</p> <p>10、 國小：應列管 10 人/實際列管 10 人/列管 100%。</p> <p>11、 國小：未就醫 0 人/追蹤達成 0 人/100%</p> <p>12、國小：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
110-1	0	1	0	2	0	0	3																																																																			
110-2	0	1	0	2	0	0	3																																																																			
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
110-1	2	1	3	2	2	3	13																																																																			
110-2	2	1	3	2	2	3	13																																																																			
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
110-1	0	0	0	0	0	0	0																																																																			
110-2	0	0	0	0	0	0	0																																																																			
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。 國小：一年級：30.43 四年級：16.00 國小：108 入學小一齲齒：75%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 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（國小填寫）。 國小：一年級 4.55%、二年級 37.82%、四年級 48%</p>	<p>1、國小：一年級 29.43% 四年級 15.00%</p> <p>2、國小：一年級 100 四年級 100</p> <p>3. 國小：一年級 A5.55 % 二年級 A38.82% 四年級 A49.00%</p>																																																																								

	<p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：110-1:4.8% 110-2:25%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。 國小：110-1:100% 110-2:100%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：110-1:52% 110-2:55%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。 國小：110-1:64% 110-2:78%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。 國小：110-1:95% 110-2:100%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率 國小：110-1:95% 110-2:96%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。 國小：110-1:65% 110-2:71%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。 國小：110-1:96% 110-2:97%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國小：110-1:95% 110-2:97%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%</p> <p>高齲齒： 58 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>6</td><td>4</td><td>17</td><td>4</td><td>2</td><td>9</td><td>42</td></tr><tr><td>110-2</td><td>6</td><td>4</td><td>17</td><td>4</td><td>2</td><td>9</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	6	4	17	4	2	9	42	110-2	6	4	17	4	2	9	42	<p>4、國小：26%</p> <p>5、國小 100%</p> <p>6、國小：56%</p> <p>7、國小：79%</p> <p>8、國小：100%</p> <p>9、國小：97%</p> <p>10、國小:72%</p> <p>11、國小：98%</p> <p>12、國小：98%</p> <p>13、 國小：33 人/33 人= 100 %</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	6	4	17	4	2	9	42																			
110-2	6	4	17	4	2	9	42																			
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 國小：110-1：1.50% 110-2：2.66%</p> <p>2. 體位適中率。 國小：110-1：75.80% 110-2：75.19%</p> <p>3. 體位過重率。 國小：110-1：12.10% 110-2：12.78%</p>	<p>1、國小：0.50%</p> <p>2、國小：76.80%</p> <p>3、國小：11.10%</p>																								

	<div>4. 體位肥胖率。</div> <div>國小：110-1：10.60% 110-2：9.77%</div> <div>5. 每天吃早餐達成率%。</div> <div>國小：110-1:91% 110-2:90%</div> <div>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110</div> <div>(1) 學生每天睡足 8 小時達成率%。</div> <div>國小：110-1:96% 110-2:92%</div> <div>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。</div> <div>國小：110-1:84% 110-2:72%</div> <div>(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）</div> <div>國小：110-1:75% 110-2:76%</div> <div>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週）</div> <div>國小：110-1:60% 110-2:60%</div> <div>(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）。</div> <div>國小：110-1:55% 110-2:67%</div> <div>(6) 在校零含糖飲料%</div> <div>國小：110-1:95% 110-2:100%</div> <div>(7)體位不良個案管理%</div> <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>5</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td><td>9</td><td>32</td></tr><tr><td>110-2</td><td>5</td><td>2</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td><td>9</td><td>32</td></tr></table> <div>國小：32 人/ 32 人= 100 %</div>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	5	2	4	6	6	9	32	110-2	5	2	4	6	6	9	32	<div>4、國小： 8.77%</div> <div>5、國小：92%</div> <div>6-1、國小：97%</div> <div>6-2、國小：85%</div> <div>6-3、國小：77%</div> <div>6-4、國小：61%</div> <div>6-5、國小：68%</div> <div>6-6、國小：100%</div> <div>6-7、 國小：23 人/23 人= 100 %</div>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	5	2	4	6	6	9	32																			
110-2	5	2	4	6	6	9	32																			
菸檳防制	<div>1. 學生紙菸吸菸率%（及吸菸學生人數）。</div> <div>國小：0%/人</div>	<div>1、國小：0%/人</div>																								

	<p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國小：0 人/ %</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國小：1 場次 校園二手菸曝露率%。 國小： 0%</p> <p>4. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國小：無學生吸菸</p> <p>5. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國小：1 人</p> <p>6. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0%/人</p> <p>7. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國小： 1 場次</p> <p>8. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國小：無學生嚼食檳榔</p>	<p>2、國小：0 人/ %</p> <p>3-1、國小：1 場次</p> <p>3-2:0%</p> <p>4、國小：無學生吸菸</p> <p>5、國小： 1 人</p> <p>6、國小：0%/0 人</p> <p>7、國小： 1 場次</p> <p>8、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。 國小：110-1:41% 110-2:77%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。 國小：110-1:29% 110-2:52% 正確使用分級醫療。 國小：110-1:45% 110-2:51%</p> <p>3. 避免重複就醫。 國小：110-1:71% 110-2:83%</p> <p>4. 避免過度取藥。 國小：110-1:55% 110-2:61%</p> <p>5. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國小：110-1:45% 110-2:56%</p> <p>6. 遵醫囑服藥率。 國小：110-1:80% 110-2:90%</p>	<p>1、國小：78%</p> <p>2-1、國小：53%</p> <p>2-2:52%</p> <p>3、國小：84%</p> <p>4、國小：62%</p> <p>5、國小：57%</p> <p>6、國小：91%</p>

	<p>7. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小：110-1:72% 110-2:79%</p> <p>8. 不過量使用止痛藥比率。 國小：110-1:76% 110-2:85%</p> <p>9. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數： 34 實際管理人數：34 管理 100%</p> <table border="1"><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>4</td><td>7</td><td>8</td><td>7</td><td>5</td><td>3</td><td>34</td></tr><tr><td>110-2</td><td>4</td><td>7</td><td>8</td><td>7</td><td>8</td><td>3</td><td>34</td></tr></table> <p>國小：34/34=100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	4	7	8	7	5	3	34	110-2	4	7	8	7	8	3	34	<p>7. 國小：80%</p> <p>8. 國小：86%</p> <p>9. 國小： 應管理人數：31 實際管理人數：31 管理 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	4	7	8	7	5	3	34																			
110-2	4	7	8	7	8	3	34																			
性教育(含 愛滋病防 治)	<p>1. 性知識正確率%。 國小：110-1:50% 110-2:91% 性態度正向率%。 國小：110-1:72% 110-2:77%</p> <p>2. 接納愛滋感染者比率%。 國小：110-1:61% 110-2:85%</p> <p>3. 危險知覺比率%。 國小：110-1:70% 110-2:56%</p> <p>4. 拒絕性行為效能比率%。 國小：110-1:72% 110-2:92%</p>	<p>1-1、國小：92%</p> <p>1-2、國小： 78%</p> <p>2、國小：86%</p> <p>3、國小：71%</p> <p>4、國小：93%</p>																								
藥物濫用 防制	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：1 場</p>	<p>1、國小： 1 場次</p>																								
安全 教育 與急救	<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：0(疫情停辦實體課程演練)95.68%有宣導 融入課程教學演練 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：86.9</p> <p>2. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。國小：1 人</p> <p>3. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>4. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：109 年 10 月 30 日 有效日期：112 年 11 月 01 日</p>	<p>1-1、國小：96.68%</p> <p>1-2、國小：87.9%</p> <p>2、國小：1 人</p> <p>3、國小：1 場次</p> <p>4、有效日期：112 年 11 月 01 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：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％ 國小：110-1:69% 110-2:82% 7. 心理健康正向態度率％。 國小：110-1:64% 110-2:70% 8. 心理健康自我效能率％。 國小：110-1:66% 110-2:74% 9. 健康生活品質指標平均％。 國小：110-1:73% 110-2:84% 10. 正向心理健康指標平均％。 國小：110-1:88% 110-2:92%	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：83% 7、國小：71% 8、國小：75% 9、國小：85% 10. 國小：93%
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國小：10 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次％。國小：100%	1、國小：12 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)
外聘鐘點費	節	1000	2	2000	辦理健促宣導
立鏡	個	100	10	1000	貝氏刷牙法教學
兒童軟毛牙刷	支	50	40	2000	貝氏刷牙法教學
兒童牙膏	條	130	6	780	貝氏刷牙法教學
牙菌斑顯示劑	個	110	2	220	貝氏刷牙法教學
合計	6000 元整				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：

教師兼
訓育組長王述國

護理師江育東

教師兼
代理教導主任廖麗慧

教師兼
總務主任黃孟嬌

代

校長李烟長