

新北市 110 學年度學校健康促進計畫書

校名：新北市蘆洲區成功國小

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。

貳、計畫目標：

- 一、營造親師生健康體位的觀念與習慣。
- 二、落實『無糖』校園。
- 三、調配『少糖、少油、少添加物』的健康午餐。
- 四、養成定時足量的運動習慣，達成自主健康管理。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

地理位置：新北市蘆洲區長安街 311 號

二、基本資料概況

- 1. 班級數：普通班 80 班，幼兒園 4 班。
- 2. 全校學生人數： 2159 人
- 3. 幼兒園學生人數：97 人
- 3. 全校教職員人數： 178 人
- 4. 校地總面積：20150 平方公尺
- 5. 學校現況：
 - (1)校園綠樹多，有二個活動場地和多項遊樂設施。但校地面積狹小，學生活動空間有限。
 - (2)新住民家庭、隔代教養及單親家庭比例較高（弱勢學生約 10%），家長社經地位中下，多以勞工及經營小生意為主。
 - (3)學生放學後多立即前往安親班〈約 50%〉，相關健康活動實施也相形艱難。
 - (4)101 至 106 學年度本校過重及超重人數比例皆高於 1/3，故 107 學年度以健康體位為推動主議題。108 學年度下學期 109 學年度因疫情期間，許多活動暫時取消，故 110 學年度持續以視力保健、口腔保健及健康體位進行加強及改善。

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	48.3	44.6	44.2	42.3	28.6	32	33.1	39.7	29.1	38.0	29.8	33.7
二年級	49.6	50.8	51.7	48.9	42.2	39.8	40.6	42.8	41.1	49.4	38.8	46.3
三年級	54.3	56.8	55.3	58.1	51.4	57.3	42.6	48.6	44.1	52.2	50.0	57.5
四年級	60.5	61.7	61.4	61.3	58.6	60.4	57.2	57.8	53.2	56.8	54.8	59.9
五年級	66.9	69.8	71.0	70.7	64.3	67.8	63.9	68.6	63.8	67.5	59.9	67.0
六年級	72.8	73.0	71.0	72.4	73.5	73.1	70.6	74.0	70.8	74.5	68.4	74.0
全校	59.2	59.9	59.6	59.6	53.7	55.8	51.5	55.4	49.65	55.9	49.7	55.9
惡化%	6.54	6.7	6.16	5.54	1.28	3.42	5.96	6.90	7.12	8.58	8.12	8.16
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	46.05	40.20	39.94	38.50	42.13	38.99
四年級	26.20	28.45	28.27	22.13	26.94	30.77
增減%				-23.92	-13.26	-9.17
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	2.7	2.9	3.7	1.1	4.4	2.7	5.5	5.5	4.6	2.8	2.7	2.2
二年級	5.8	3.6	5.8	2.6	8.0	4.5	7.8	2.7	9.9	5.6	8.6	5.8
三年級	8.0	3.7	8.5	4.0	7.9	2.4	7.1	4.6	10.2	4.8	10.2	5.8
四年級	6.3	3.0	7.6	3.1	8.5	4.8	5.4	3.0	6.9	4.6	9.5	5.7
五年級	6.3	1.6	8.6	4.8	7.7	3.4	8.0	6.3	6.8	4.4	6.1	4.0
六年級	2.7	2.9	3.7	1.1	4.4	2.7	5.5	5.5	4.6	2.8	2.7	2.2
國小 平均	6.3	3.0	6.7	3.0	6.6	3.9	7.8	4.3	7.4	4.4	7.1	4.3
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	68.0	66.5	67.8	69.6	67.0	68.8	73.3	73.0	72.0	72.7	73.8	75.3
二年級	63.1	62.4	67.3	64.6	61.7	63.9	66.1	67.4	69.9	69.5	72.1	71.8
三年級	59.3	60.2	58.4	58.4	61.6	62.9	58.0	62.2	62.4	66.2	65.1	65.2
四年級	56.4	61.0	57.7	57.1	57.0	58.2	59.9	60.3	53.2	54.1	60.2	62.2
五年級	55.4	57.6	57.7	61.7	54.0	56.0	55.5	55.2	58.6	57.9	52.1	53.6
六年級	59.0	64.1	56.1	58.3	59.3	61.1	58.4	62.3	54.8	57.7	59.6	58.1
國小 平均	60.1	61.9	60.1	61.3	60.5	61.7	62.1	63.5	62.5	63.6	64.4	64.9
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	

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	13.6	18.2	12.2	12.6	11.3	11.0	11.5	13.2	11.3	12.3	15.8	15.8
二年級	15.8	16.8	12.5	15.4	15.9	16.2	11.5	12.7	11.9	12.8	10.5	11.9
三年級	13.6	17.8	16.8	19.6	14.5	14.9	12.6	10.9	14.9	12.9	14.3	15.6
四年級	18.1	13.3	14.5	17.0	18.0	18.1	13.5	14.9	14.6	17.6	12.7	13.8
五年級	15.2	16.4	14.2	13.5	18.7	15.5	17.2	18.0	15.4	15.9	16.4	16.4
六年級	14.2	12.1	14.2	16.3	13.4	15.4	16.1	15.3	15.8	14.6	12.2	14.4
國小 平均	15.1	15.7	15.0	15.9	14.2	15.2	13.8	14.3	13.8	14.2	13.5	14.5
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	14.7	14.2	15.6	15.0	16.2	14.7	10.7	10.9	14.0	12.8	8.6	7.1
二年級	15.3	18.2	12.2	15.4	14.6	17.2	12.4	14.3	9.6	11.8	11.5	13.1
三年級	18.6	18.1	16.8	19.6	16.8	17.7	19.1	22.1	12.4	15.1	12.0	13.1
四年級	17.8	22.6	19.3	21.0	19.6	20.8	19.8	20.1	22.7	22.6	16.4	18.1
五年級	20.8	21.2	20.5	21.4	19.3	22.1	20.5	22.4	20.0	22.2	24.3	24.6
六年級	20.9	21.4	20.3	20.1	21.1	20.0	18.4	17.8	22.9	24.7	21.5	23.5
國小 平均	18.1	19.4	18.2	18.9	17.6	18.9	16.7	17.8	16.6	17.9	15.3	16.2
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

* 數據只評比 109-1、不含 109-2 數據

* 本校數據要填寫 1100201~0331 上傳南華大學之數據、非目前資訊系統上的數據。

* 本校填寫的數據需與上傳南華系統及與上面 109 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析之數據一致。

* (請依據 109 學年度健康資訊系統資料填寫)

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	49.65%	國小 46.53%	國小 44.57%	■高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	7.4%	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	90.33%	國小 95.56%	國小 91.06%	■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〉	38.99%	國小 35.94%	國小 37.92%	■一年級高於全市全國指標尚需努力 ■四年級高於全市指標尚需努力
		30.77%	國小 30.41%	國小 32.98%	
	學生齲齒就 醫矯治率 〈一、四、 年級〉	91.60%	國小 94.32%	國小 88.02%	■都低於全市指標尚需努力
		92.00%	國小 92.76%	國小 85.72%	
	學生窩溝封 填率〈一、 四年級〉	8.08%	小一 10.13%	小一 8.14%	■低於全市全國指標尚需努力
		39.83%	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	6.80%	國小 7.92%	國小 8.86%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	64.40%	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	13.50%	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	15.30%	國小 12.96%	國小 13.23%	■高於全市全國指標尚需努力

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. 視力不良率49.69%：**高於**新北市46.53%與全國44.57%的平均值尚需努力。
2. 齲齒分析：106學年度入學之一年級齲齒率為39.94%，升上四年級齲齒率已降為30.77%，雖有進步，但仍**高於**新北市30.41%與全國32.98%的平均值。唯109入學之一年級新生齲齒率仍高達38.99%，**高於**新北市35.94%與全國37.92%的平均值尚需努力。
3. 健康體位分析：過輕6.80%優於新北市7.92%與全國8.86%的平均值。適中64.40%低於新北市66.48%與全國65.55%的平均值。過重13.5%高於新北市12.64%與全國12.36%的平均值。超重15.3%均高於全市12.96%及全國13.23%平均值。
4. 最後決定110學年度仍以視力保健、口腔保健及健康體位為重點議題。

一、重點議題～（ 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. 學校衛生委員會組織健全，並定期召開會議討論與檢討。 2. 新學年前評估學生健康、師生需求、教育政策，依此訂定學校健康促進計畫。 3. 每週三與五定期於學校旁邊河堤公園實施健走活動，有助於學生視力保健。	1. 部分學校教師對於視力保健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通。 2. 部分教師因進度壓力或較著重課業成績，下課時間不一定能配合教室淨空。	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，積極參與校務會議討論。	多數家長忙於工作，生活作息與習慣難以配合學校宣導學生每日做到視力保健之事項，影響視力保健政策執行成效。

	4. 每週辦理河堤健走及運動性活動，培養學童多走出戶外以保健視力的觀念。			
學校物質環境	1. 校園綠意盎然，有兩個大型活動場地(操場及大中庭)和多項遊樂設施。 2. 總務處於寒暑假檢測室內各教學空間照度，並適當調整，避免因照度不足或過高而傷害學童視力。 3. 原位於在學校中庭建築物拆除，視野更加寬廣。	1. 學校師生總人數眾多，平均分配到的活動空間及綠地過於狹小。	1. 校區後方緊鄰蘆洲河堤公園及觀音山，視野遼闊，於校園內即可遠眺美景。 2. 學校緊鄰河堤，利於健走活動之推動。	1. 天候不佳(如雨天或空污)或天氣炎熱(室外溫度達30度以上)時，河堤活動便需取消。 2. 鄰近住宅區，巷道擁擠，建築物林立，視野不夠開放。
學校社會環境	1. 訂定全校性的健康生活守則，從日	在學校或班級，常因經費不足，或獎勵	尋求社會公益團體提供資源，弱	1. 弱勢家庭佔蠻大比例，家中

	常生活上奠定良好的健康生活態度。 2. 學生積極參與運動小達人活動，瞭解適當運動及眺望遠方能有助視力保健的提升。	制度誘因不夠強，以致學生參與戶外活動的動力較為消極。	勢學童獲得更多的實質獎勵。	成員經濟狀況或教育程度較不允許營造完整有效的視力保健觀念。 2. 單親、隔代教養及新住民家長比例增高，對於孩子的視力保健較不關心。
健康生活技能教學及活動	1. 提供健康促進視力保健宣導單，提供老師們於班上平日宣導。 2. 運用多元教學策略及結合闖關活動，強化學生對視力保健之知能行為。 3. 定期辦理教師增能研習，提升教師對視力健之素養。 4. 設計寒暑假健康自主管	雖鼓勵老師們於平日多宣導視力保健之重要性，但常因課程進度及考試的壓力，影響老師們的參與度。	1. 家長關心學童健康、尊重學校教學。 2. 家長居家會注重子女視力體位之自我照護。 3. 透過多元傳播，現代人對於視力保健觀念接受機會較多。 4. 結合即時新聞事件及更有吸引力的網路影音宣導，讓學生在家也能接收相關視力健康資訊。	1. 課業壓力仍無法避免，多數學生課後會花許多時間繼續補習或上才藝班，本身難以兼顧到規律運動作息及相關視力保健觀念。 2. 家長工作忙碌，導致全家生活不規律或忽略一些有害視力的行為，久之便形成難以更改的壞習慣。 3. 3C產品的普

	理卡，落實健康自主管理，養成視力保健之重要性。			及，嚴重影響及威脅孩子在各方面的健康。
社區關係	1. 積極招募社區民眾到學校擔任志工，深入協助宣導活動及瞭解學校政策。 2. 透過每學期初家長日宣導，將視力保健觀念帶入家庭及社區。 3. 定期舉辦親職講座，宣導及分享健康促進相關資訊。 4. 結合班級聯絡簿宣導，建立學校與學生家長的共同意識。 5. 健康中心護理師及志工，具有相	社區人力資源雖然尚穩定，但財力資源卻有待積極拓展開發。	1. 志工媽媽熱心參與可協助學校視力保健議題的推動。 2. 邀請專業講師，辦理視力保健親職講座，增加家長健康增能。	1. 家長多數為雙薪家庭，且工作時間長，故多依賴安親機構，較難帶孩子從事戶外活動。 2. 家長對學校舉辦健康促進活動講座參與意願皆不高。 3. 多數學童放學後會前往安親班或補習班，戶外活動時間不足，眼睛無法獲得休息。

	關背景，可協助衛生教育宣導活動。			
健康服務	每學期初進行全校性的健康檢查，並針對視力不良學童加強個案管理及追蹤。	學生視力不良人數眾多，個案管理難度相對提高，增加輔導及追蹤難度。	家長志工人數充足，配合度高，可協助健促闖關活動。	部分家長對於學校發函通知該子弟應進行相關矯治，而未積極處理。

二、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. 學校衛生委員會組織健全，並定期召開會議討論與檢討。 2. 每日中午播放潔牙歌曲，讓學生跟著音樂一起潔牙。	相關工作人員教學及行政工作繁重。	1. 邀請社區牙醫師或專業人士列席校務會議，提供更有效策略。 2. 本校家長會委員持正向肯定態度支持學校活動與政策。	多數家長忙於工作，生活作息與習慣難以督導孩子是否都有飯後及睡前潔牙之習慣，影響口腔保健政策執行成效。
學校物質環境	學校各樓層廁所及教室外洗手台提供學生方便潔牙。	學校因總人數眾多，洗手台稍嫌不足，無法同時讓學生於午飯後	1. 政府重視有利的健康環境與資訊的提供。 2. 新北市政府合	學區附近餐飲及便利商店林立，學生購買食物及零食方便，加上

		同時進行潔牙。	約中禁止提供含糖湯品，可規範學校之飲食。	口腔衛生習慣無法徹底落實。
學校社會環境	1. 訂定全校性的飯後潔牙及使用含氟漱口水生活守則，從日常生活上奠定良好習慣。 2. 利用學校跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息，。	弱勢家庭比例較高，經濟狀況有時無法顧及孩子牙齒保健狀況。	尋求社會公益團體提供資源，弱勢學童獲得更多的實質獎勵。	弱勢家庭佔蠻大比例，在家中較難營造完整且有效的口腔保健觀念或活動。
健康生活技能教學及活動	1. 提供口腔保健宣導小海報供老師們於班上宣導。 2. 於學校節慶活動中設計口腔保健議題闖關活動，強化學生保健知能。 3. 護理師安排低、中年級進行貝氏刷牙法教學。	教授健康課教師雖多數能配合口腔保健宣導之推行，但較少能主動設計及辦理口腔保健相關議題之教學活動。	1. 多數家長注重子女口腔保健及衛生之自我照護。 2. 透過多元媒體加強口腔保健認知之接受機會較多。	家長本身對自己之口腔保健認知不足，較無法推及學童之口腔保健習慣。

社區關係	配合口腔保健議題辦理口腔保健宣導，將社區醫療資源與學校教育相結合。	缺乏整合各類醫療及衛生資源的單位。	志工媽媽熱心參與，多數可配合協助學校口腔保健議題的推動。	社區內相關口腔保健專業人員較少，配合度也較為消極。
健康服務	1. 健康中心的位置適當，醫療設施及緊急救護設備齊全。 2. 每學期初進行全校性的健康檢查，並針對口腔保健需加強之學童實行衛教宣導。	學生齲齒人數眾多，個案管理難度相對提高。	1. 駐校牙醫師每學期入校進行口腔檢查，有效加強衛教觀念。 2. 社區牙科診所協助護牙筆記。 3. 學校位於住商混雜之舊社區內，牙醫診所尚齊全，學生就醫追蹤方便。	1. 學生人數較多，駐校牙醫師服務學生數有限。 2. 部分家長對於學校發函通知該子弟應進行相關矯治，而未積極處理。 3. 雙薪家長工作繁忙，或隔代教養，常常疏於帶孩子作齲齒追蹤與治療。

三、重點議題～（ 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. 每週定期週三及週五於河堤公園實施健走活動，有助於學生體位保健。	1. 部分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。	家長代表及志工團隊對於學校推展之健康體位政策，持正面肯定與支持的態度。	多數家長忙於工作，平、假日在家亦無法叮嚀及督導學生養成固定運動的習慣，影響健康體位政策執行成效。

	2. 辦理健康操比賽，加強學生對運動的認知。 3. 辦理班際舞蹈競賽，培養學生運動及團隊精神。	2. 部分教師參與度不高，亦消極面對學校舉辦之體能性活動。		
學校物質環境	1. 校園綠意盎然，並有操場及大中庭活動場地提供學童運動，並有多項遊樂設施供低年級學童使用。 2. 校園內多處設有飲水機，且有定期檢查及更換濾心，師生飲水安全且方便。	1. 室內活動場地少，因此天候不佳時，學生能活動的空間也相對減少。 2. 總學生人數眾多，平均分配到的活動空間及綠地過於狹小。 3. 在全校性的場合宣導時，因學生人數過多和場地問題，常導致效果較不明顯。	1. 校區後方緊鄰河堤公園，提供學童走出校園進行戶外運動的好場所。 2. 學校緊鄰河堤，利於健走活動推動。	天候不佳或天氣炎熱時，河堤活動便需取消。
學校社會環境	1. 學生積極參與運動小達人活動，瞭解適當運動能	弱勢家庭比例較高，經濟狀況不允許孩童額外參加課後社團。	尋求社會公益團體提供資源，弱勢學童獲得更多的實質獎勵及補	弱勢家庭佔蠻大比例，對健康體位觀念不足，無法督導學童在家

	有助體位健康。 2. 尋求社會公益團體提供資源，讓弱勢學童獲得更多的實質獎勵。 3. 定期舉辦體育性競賽活動，成立多樣體能性社團，積極培養學生運動的習慣。 4. 辦理運動性社團，讓學生多元選擇與參與。		助。	也養成按時運動之習慣。
健康生活技能教學及活動	1. 建構多元的戶外課後活動社團，培養學生戶外技藝及興趣。 2. 設計寒暑假健康自主管理卡，落實健康自主管理。 3. 健體課教師加強體位過重或	老師們於平日多宣導健康體位之重要性，但常常礙於課程進度的壓力，部分老師們的參與度不高。	1. 透過多元傳播媒體，現代人對於體位保健觀念接受機會較多，較能落實運動習慣之養成。 2. 營養師及餐飲廠商每學期舉辦營養均衡及環境衛生宣導，建立學生正確的餐飲	課業壓力仍無法避免，多數學生課後會花許多時間繼續補習或上才藝班，本身難以兼顧到規律運動。

	超重之學童作運動量的協助與調整。		觀念。	
社區關係	1. 結合班級聯絡簿宣導，建立學校與學生家長對健康體位之共同意識。 2. 積極招募社區民眾到學校擔任志工，深入協助健康體位宣導活動及瞭解學校政策。	人力資源尚穩定，但財力資源卻有待積極拓展與開發。	1. 志工媽媽熱心參與健康促進議題的推動。 2. 邀請專家或講師宣講健康體位之重要性，以增加家長之健康知能。 3. 家長志工人數充足，配合度高，可協助健促闖關活動。	1. 多數學童放學後會前往安親班或補習班，戶外活動時間不足。 2. 學區附近商店，以獲利為目標，與學校之間缺乏健康飲食之共識。
健康服務	每學期初進行全校性的健康檢查，並針對體位不良學童實行衛教宣導及個案管理。	學生體位不良人數眾多，個案管理難度相對提高，增加輔導及追蹤難度。	1. 與衛生所和鄰近醫院配合在假日時辦理各項健檢活動。 2. 鄰近醫院、警局、消防局等緊急服務單位，能第一時間進行處置。	校外缺乏專業顧問可提供學生健康體位諮詢服務

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：

(一) 國小：主議題：視力保健 次主議題：健康體位(含營養教育)

☒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：

(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

柒之一、實施策略及內容：

110 學年度擇定之主議題～(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. 成立學校衛生委員會，定期召開會議，制定學校視力保健推動政策。 2. 組織健康促進學校委員會，研擬執行方式。 3. 校務會議通過健康促進計畫。 4. 推行蘆堤健走運動，每週三、五晨光時間及每週二、四第二節大下課為全校健康操運動時間，減少用眼時數，鼓勵師生共同養成運動好習慣。 5. 推行下課淨空教室，加強落實下課時間離開教室到戶外運動 SH150、戶外運動 120、遵守 3010。蘆堤健走或學生上體育課時，宣導太陽大時戴帽子或太陽眼鏡再進行戶外活動。	視力保健	學務處 健康促進委員會	各班導師 總務處 教務處	全年
學校物質環境	1. 健康中心依「各級學校健康中心設施基準」設置，且設備管理妥善。 2. 定期檢修與維護教室照明設備及視訊器材等。每學期照度檢測一次，確認桌面>500LUX、黑板每點照度都>750LUX，並宣導不以白板教學代替黑板。	視力保健	總務處 學務處	健康中心 教務處	全年

	3. 推廣使用不反光桌墊。 4. 電子單槍教學每節以不超過 25 分鐘為原則，教學時不全面關燈。 5. 指導學生寫字、閱讀姿勢要端正，眼睛離桌面>35 公分，且依學生身高調整適合桌椅，第一排課桌前沿離黑板 2 公尺。 6. 請班級導師加強宣導書包不要放在椅子上，以保持良好坐姿及用眼距離。 7. 原在校園中庭的建築物打掉後，視野更寬廣，有助於孩子視力保健。				
學校社會環境	1. 定期更新視力保健議題宣導海報布置。營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。 2. 結合本校〈好兒童手冊〉，訂定視力保健獎勵集點制度，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. 寒暑假發放健康自主管理實踐卡，鼓勵學生養成健康自主管理好習慣。	視力保健	學務處	健康中心 總務處 輔導室 各班導師	全年
健康生活技能教學及活動	1. 規劃以生活技能取向的健康議題教學，如健康體位主題融入各領域教學活動。 2. 指導學生學會正確的用眼習慣、正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢、眼睛離桌面要>35 公分。 3. 因防疫期間暫無法實施小組教學，但秉持教學座位方向不向陽、書包不要置放椅子上，定期更換座位一次。 4. 宣導多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處，並遵從教育部電子白板、E 化教學原則。 5. 規劃運動 SH150 教學活動，如平日慢跑、蘆堤健走、跳繩等可協助學生養成運動習慣。 6. 於健康課播放視力保健等健	視力保健	教務處 學務處	健康中心 總務處 輔導室 各班導師	全年

	康促進議題相關影片，並辦理視力保健教育宣導講座。 7. 辦理師生視力保健研習講座，提升健康知能。				
社區 關係	1. 發放視力保健小單張張貼聯絡簿，提醒家長一同注意與關心學童視力保健及飲食健康。 2. 兒童節闖關活動結合社區志工協助，宣導健康體位計畫，增強師生、家長及社區互動、認同、支持與合作。 3. 結合安親班配合實施視力保健教學及活動。 4. 利用學校公佈欄、學校網站及跑馬燈，宣導視力保健資訊。 5. 辦理親職視力保健研習講座，提升健康知能。 6. 開放校園鼓勵社區民眾運動。	視力保健	輔導處	學務處 教務處 總務處 健康中心	全年
健康 服務	1. 充實健康中心設備，發揮健康中心的功用。 2. 辦理一、四年級健康檢查，追蹤健康檢查齙齒學生矯治情形，整理及統計矯治回條，了解學生複檢狀況。 3. 每學期實施學童視力檢查，並發給通知單；檢查結果作成統計表，藉以了解學校學生健康狀況及追蹤矯治情形。 4. 高度近視學生個案管理（近視 500 度以上、一二年級超過 300 度以上），密切與家長聯繫，必要時，尋求醫生診斷與治療。	視力保健	健康中心	學務處 各班導師 輔導室	全年

柒之二、實施策略及內容：

110 學年度擇定之次主議題～（健康體位）

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. 利用 SWOT 等方法進行分析，掌握學校本位發展條件及學校衛生現況，藉以擬定學校健康促進政策。 2. 有效整合人力、物力與環境資	健康體位	教務處 學務處	輔導處 總務處	全年

	源，並結合當前教育政策、融入學校願景，持續推動健康促進方案。 3. 每週三與週五晨間時間落實蘆堤健走運動。 3. 第二節大下課播放健康操音樂，提醒學生開始做運動。 5. 學生朝會辦理健康體位的宣導活動和營養教育宣講。 6. 於新生家長座談會、家長日宣導健康體位和辦理相關議題親職講座。 7. 宣導並落實下課教室淨空，鼓勵學生到戶外活動。				
學校物質環境	1. 透過經費爭取改善校園硬體環境，推展健康促進的物質環境。 2. 添購體育競賽與學年體育課所需之運動器具。	健康體位	學務處	總務處	全年
學校社會環境	1. 提供學生各項獎勵與健康促進之輔導方案，落實友善校園之推動。 2. 鼓勵學生少喝含糖飲料，多喝足白開水。 3. 鼓勵學生少吃零食。 4. 營造健康體位相關之環境氛圍。 5. 鼓勵家長和孩子一起運動。	健康體位	教務處 學務處	輔導處 總務處	全年
健康生活技能教學及活動	1. 透過健康教育課程，培養學童個人健康生活技能。 2. 鼓勵教師參與校外內各健康促進議題之進修研習 3. 透過有系統的課程教學方式，教導學生健康生活的知識與技能，促其採取正向健康行為，進而養成健康習慣，提升生活品質。 4. 辦理健康體位專題演講活動。 5. 實施學生健康體位和營養課程宣講。 6. 結合兒童節闖關活動辦理健康	健康體位	教務處 學務處 輔導室	總務處	全年

	體位有獎徵答活動。 7. 辦理班際舞蹈比賽、健康操比賽、班級跳繩等體能運動競賽。 8. 利用健體教學，了解學生體能狀況，並給予健康體位與營養的正確知識。 9. 辦理西餐禮儀活動，除了培養孩子能有良好的用餐禮儀外，也指導孩子了解食物的營養成分。				
社區關係	1. 疫情趨緩後，配合疫情指揮中心訊息，開放校園給民眾於課後時間做運動。 2. 加強與家長的聯繫形成夥伴關係，進而善用社區資源成為工作夥伴與健康促進共同體。 3. 張貼健康體位議題相關海報，提高學習動機。 4. 利用校慶和學校活動增加與社區健康的互動。	健康體位	學務處 輔導室 總務處	教務處	全年
健康服務	1. 數位化學生健康資料管理與紀錄，並循序進行追蹤與管理。 2. 學校健康中心提供健康體位諮詢服務。 3. 個別通知體位過重與超重之學生家長和老師，以關懷注意學生體位發展之情況。	健康體位	學務處	教務處	全年

柒之三、實施策略及內容：

110 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	1. 於家長日、新生座談宣導用藥安全，並鼓勵家長多陪伴孩子從事有益身心健康之活動，以減少危險因子，發揮初級預防功能。	藥物濫用防制	學務處 輔導室	教務處 健康中心	全年

	2. 於兒童朝會宣導用藥安全，並影印宣導海報、小單張加強宣導。 3. 落實三級預防，並請導師、輔導室協助關懷家庭功能較不彰，或可能帶有高危險群的孩子。 一、一級預防： （一）策略：減少危險因子、增加保護因子。 （二）目標：活得健康、適性發展、無藥物濫用。 二、二級預防： （一）策略：進行高危險群篩檢，並實施介入方案。 （二）目標：早期發現，早期介入，預防藥物濫用、成癮或嚴重危害。 三、三級預防： （一）策略：結合醫療資源，協助戒治。 （二）目標：降低危害、有效戒治、預防再用。 4. 輔導室辦理壓力調適與情緒管理相關輔導活動，以增強學生自我管理、保護能力。 5. 配合教育部推動「紫錐花運動」。				
學校物質環境	1. 提供遊樂場等休閒娛樂場所，使孩子透過課餘時間，能行戶外活動，減低壓力。 2. 定期檢查校園是否有危險角落，也與導師合作，觀察學生下課時從事的活動是否安全。	藥物濫用 防制	學務處 總務處	導師	全年

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. 積極找出高風險學生，提供輔導介入措施，改善心理或行為適應問題，避免接觸毒品或繼續用藥 3. 於健康中心及校園布告欄張貼用藥安全情境佈置。	藥物濫用 防制	學務處 輔導室	導師	全年
健康生活技能教學及活動	1. 辦理用藥安全宣導講座，宣導相關知識，增進保護因子。 2. 寒暑假發放健康自主管理實踐卡，融入用藥安全議題，鼓勵學生養成健康自主管理好習慣，優良學生可參加摸彩活動。 3. 鼓勵教師參與藥物濫用研習課程，以增進教師藥物濫用防制相關知能，提昇防制成效。 4. 在「健康與體育」或「健領域課程內之適當融入反毒認知教學。	藥物濫用 防制	學務處 教務處 輔導室	健康與體育領域 教師 導師	全年
社區關係	1. 結合家長組織及志工隊或民間團體，協助宣導藥物安全知識，形成風氣。 2. 與警察機關合作，提升清查篩檢效能。	藥物濫用 防制	學務處	輔導室	全年
健康服務	1. 落實宣導政策，並提供用藥安全諮詢窗口。 2. 對於高風險的學生落實輔導或提供相關醫療的協助。 3. 對高風險學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。	藥物濫用 防制	學務處 輔導室	輔導室	全年

	4. 與社會局合作，提供個案相關親職教育及社會扶助。				
--	----------------------------	--	--	--	--

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	蕭惠文	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	葉永富	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	鍾榮進	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	張育銓	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	江怡婷	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	丁雪華	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	郭靜蓉	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	吳春明	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	陳雅莉 李妍紋	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	邱貞儀	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	六年級代表 蔡昇樺 五年級代表 陳意清 四年級代表 陳志彬 三年級代表 孫奕中 二年級代表 吳欣惠	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。

		一年級代表 李瑞梅 科任代表 林怡均	
	幼兒園 主任	廖香玲	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	林靜汝	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	待選舉	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	110 年					111 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會議		●					●				●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過		●										
5	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估：

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。 109-1：49.7% 109-2：55.9% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。	1、54.9% 2、6.4%

109-1：7.51% 109-2：7.4%	3、6.4 %																								
3. 視力不良學生複檢率。																									
109-1：90.33% 109-2：88.47%																									
4. 定期就醫追蹤率。	4、36.78 %																								
109-1：35.1 % 109-2：35.78 %																									
5. 規律用眼 3010 達成率。	5、59.21%																								
109-1：57.34 % 109-2：58.21 %																									
6. 天天戶外活動 120 達成率。	6、62.57%																								
109-1：61.76 % 109-2：61.57 %																									
7. 下課教室淨空率。(重點年級)	7、74.81%																								
109-1：73.29 % 109-2：73.81%																									
8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫)	8、54.12%																								
109-1：55.01 % 109-2：53.12 %																									
9. 高度近視個案管理率。	9、共 61 人/列管 90 人/ 列管 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>4</td><td>10</td><td>2</td><td>3</td><td>10</td><td>11</td><td>40</td></tr><tr><td>109-2</td><td>5</td><td>20</td><td>5</td><td>5</td><td>11</td><td>15</td><td>61</td></tr></table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	4	10	2	3	10	11	40	109-2	5	20	5	5	11	15	61	
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																		
109-1	4	10	2	3	10	11	40																		
109-2	5	20	5	5	11	15	61																		
109-1：共 50 人/列管 62 人/列管 100 %																									
109-2：共 61 人/列管 90 人/列管 100 %																									
10. 高危險群體個案管理率。	10、 應列管 61 人/實際列管 90 人/列管 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>30</td><td>32</td><td>28</td><td>39</td><td>41</td><td>70</td><td>240</td></tr><tr><td>109-2</td><td>43</td><td>34</td><td>36</td><td>47</td><td>46</td><td>79</td><td>285</td></tr></table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	30	32	28	39	41	70	240	109-2	43	34	36	47	46	79	285	
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																		
109-1	30	32	28	39	41	70	240																		
109-2	43	34	36	47	46	79	285																		
(任一眼小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度、 角膜塑型、任一眼每學期增加 50 度、眼疾曾手術者)。 國小：																									
109-1：共 240 人 /列管 240 人 /列管 100%																									
109-2：共 285 人 /列管 285 人 /列管 100%																									
11. 未就醫追蹤關懷達成率。	11、 未就醫 135 人/追蹤達成 135 人/100%																								
109-1：未就醫共 101 人 /追蹤達成 101 人 / 100 %																									
109-2：未就醫共 135 人 /追蹤達成 135 人 / 100 %																									

	12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 109-1：100 % 109-2：100 %	12、國小：100 %
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 一年級：38.99 % 四年級：30.77 % 2. 學生齲齒複檢診治率。 一年級：91.60 % 四年級：92.00 % 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。 一年級：8.08 % 二年級：16.37 % 四年級：39.83% 4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 109-1：68.35 % 109-2：69.26 % 5. 學生睡前潔牙率%。 109-1：93.13 % 109-2：93.58 % 6. 高年級以上使用牙線潔牙率%。 109-1：36.56 % 109-2：37.83 % 7. 在校不吃零食率%。 109-1：31.02 % 109-2：32.86 % 8. 在校不喝含糖飲料率%。 109-1：58.39 % 109-2：59.64 % 9. 學生早餐後潔牙率%。 109-1：39.56 % 109-2：39.28 % 10. 學生午餐餐後潔牙率%。 109-1：98.21 % 109-2：99.00 % 11. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 109-1：40.56 % 109-2：41.31 % 12. 高齲齒個案管理% 高齲齒：1.24 顆列管。 個案管理：尚未開始執行	1、一年級 37.99 % 四年級 29.77 % 2、一年級 92.60 % 四年級 93.00 % 3. 國小： 一年 9.08% 二年級 16.37% 四年級 40.83% 4. 70.26% 5. 94.58% 6. 38.83% 7. 33.86% 8. 60.64% 9. 40.28% 10. 100% 11. 42.32% 12、國小：70%
健康體位	1. 體位過輕率。 109-1：6.8 % 109-2：4.4 % 2. 體位適中率。 109-1：64.4 % 109-2：64.9 % 3. 體位過重率。	1、3.4 % 2、65.9%

	109-1：13.5 % 109-2：14.5 % 4. 體位肥胖率。 109-1：15.3 % 109-2：16.2 % 5. 每天吃早餐達成率%。 109-1：86.37 % 109-2：86.98 % 6. 學生符合 85210 原則達成率： 國小 85110 (1)學生每天睡足 8 小時達成率%。 109-1：98.67 % 109-2：99.01 % (2)學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 109-1：78.98 % 109-2：79.26 % (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） 109-1：55.80 % 109-2：56.37 % (4)學生目標運動量平均達成率%。（每天 1 小時） 109-1：67.64 % 109-2：68.21 % (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）。 109-1：77.86 % 109-2：78.69 % (6)在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8.9 點相同）。 109-1：57.59% 109-2：58.93 % (7)體位不良個案管理% <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>109-1</td><td></td><td></td><td></td><td>72</td><td></td><td></td><td>72</td></tr><tr><td>109-2</td><td></td><td></td><td></td><td>72</td><td></td><td></td><td>72</td></tr></table> 國小：一、二、三、五、六年級尚未開始執行	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1				72			72	109-2				72			72	3、13.5% 4、15.2% 5、87.97 % 6-1、100 % 6-2、80.26 % 6-3、57.37 % 6-4、69.21 % 6-5、79.69 % 6-6、58.93 % 6-7、國小：60%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1				72			72																			
109-2				72			72																			
菸檳防制	1、學生吸菸率%(及吸菸學生人數)。 0 % / 0 人 2、學生使用電子煙人數及使用率%。 0 % / 0 人 3、辦理菸害教育宣導至少一場次。 高年級入班宣導(共 24 班/次) 4、校園二手菸曝露率%。 0 %	1、國小：0 % / 0 人 2、國小：0 % / 0 人 3、五年級入班宣導 (共 12 班/次) 4、0 %																								

	5、吸菸學生參與戒菸教育率%。 無學生吸菸 6、菸害衛教種子教師人數。 0 人 7、辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 高年級入班宣導(共 24 班/次) 8、嚼檳學生參與戒檳教育率%。 無學生嚼食檳榔	5、 無學生吸菸 6、 1 人 7、 五年級入班宣導 (共 12 班/次) 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。 國小： 109-1 : 41.36 % 109-2 : 42.68 % 2. 珍惜全民健保行為比率。 國小： 109-1 : 56.84 % 109-2 : 57.21 % 3. 遵醫囑服藥率。 國小： 109-1 : 81.26 % 109-2 : 82.37 % 4. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小： 109-1 : 80.39 % 109-2 : 81.21 % 5. 不過量使用止痛藥比率。 國小： 109-1 : 73.42 % 109-2 : 74.69 % 6. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：142 人 實際管理人數：56 人 管理 40% <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>8</td><td>13</td><td>4</td><td>11</td><td>12</td><td>5</td><td>53</td></tr><tr><td>109-2</td><td>8</td><td>13</td><td>4</td><td>14</td><td>12</td><td>5</td><td>56</td></tr></table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	109-1	8	13	4	11	12	5	53	109-2	8	13	4	14	12	5	56	1、43.68 % 2、58.21 % 3、83.37 % 4、82.21 % 5. 75.69 % 6. 40%
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
109-1	8	13	4	11	12	5	53																			
109-2	8	13	4	14	12	5	56																			
性教育(含 愛滋病防治)	1. 性知識正確率%。 國小： 109-1 : 70.31 % 109-2 : 70.68 % 2. 性態度正向率%。 國小： 109-1 : 48.64 % 109-2 : 48.20 % 3. 接納愛滋感染者比率%。 國小： 109-1 : 69.27 % 109-2 : 70.01 %	1、國小：71.68 % 2、國小： 49.20 % 3、國小： 71.01 %																								

	4. 危險知覺比率%。 國小： 109-1 : 35.97 % 109-2 : 36.55 % 5. 拒絕性行為效能比率%。 國小： 109-1 : 82.38 % 109-2 : 83.22 %	4、國小：37.55 % 5、國小： 83.22 %
藥物濫用 防制	1、辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 2 場	1、 2 場
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。 95.38% 2、教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 98.20% 3、成立急救（衛生）隊培訓學生人數。4 人 4、辦理學校職業安全工作宣導場次。1 場次 5、學校通過 AED 安心場所認證最近日期。 (有效年月日) 108.02.19.	1、96.38% 2、99.20% 3、4 人 4、1 場次 5、(有效年月日) 111.03.02
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：6 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：2 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國小：2 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。	1、國小：6 場次 2、國小：1 場次 3、國小：2 場次 4、國小：2 場次 5、國小：每班推廣

	國小：高年級搭配芯福里情緒教育推廣協會課程 (每班 4 次) 6. 心理健康知識率%。(110 新增) 國小：無數據 7. 心理健康正向態度率%。(110 新增) 國小：無數據 8. 心理健康自我效能率%。(110 新增) 國小：無數據 9. 健康生活品質指標平均分數。(110 新增) 國小：無數據 10. 正向心理健康指標平均分數。(110 新增) 國小：無數據	6. 國小： 無數據 7. 國小： 無數據 8. 國小： 無數據 9. 國小： 無數據 10. 國小： 無數據
傳染病 防治	1、辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 1 場次 2、每週執行漂白水環境消毒一次%。 90%	1、 1 場次 2、 100%