

新北市 109 學年度學校健康促進計畫書

年 月 日校務會議通過

校名：新北市蘆洲區成功國小

壹、依據：

新北市政府教育局 109 年 8 月 6 日新北教體衛字第 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、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 78 班，幼兒園 4 班。
2. 全校學生人數：2116 人
3. 幼兒園學生人數：99 人
3. 全校教職員人數：193 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 學年度下學期因防疫時期，許多活動暫時取消，故 109 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 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	43.0	42.0	48.3	44.6	44.2	42.3	28.6	32	33.1	39.7	29.1	38.0
二年級	44.0	46.8	49.6	50.8	51.7	48.9	42.2	39.8	40.6	42.8	41.1	49.4
三年級	52.9	57.2	54.3	56.8	55.3	58.1	51.4	57.3	42.6	48.6	44.1	52.2
四年級	61.4	63.3	60.5	61.7	61.4	61.3	58.6	60.4	57.2	57.8	53.2	56.8
五年級	70.1	69.3	66.9	69.8	71.0	70.7	64.3	67.8	63.9	68.6	63.8	67.5
六年級	74.1	75.3	72.8	73.0	71.0	72.4	73.5	73.1	70.6	74.0	70.8	74.5
全校	58.6	59.8	59.2	59.9	59.6	59.6	53.7	55.8	51.5	55.4	49.65	55.9
惡化%	4.72	4.58	6.54	6.7	6.16	5.54	1.28	3.42	5.96	6.90	7.12	8.58

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	54.99	46.05	40.20	39.94	38.50	42.13
四年級	45.09	26.20	28.45	28.27	22.13	26.94
增減%		-20.94	-38.78	-26.72	-23.92	-13.26

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	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	8.1	3.3	5.9	2.4	9.4	5.3	6.3	3.4	7.1	4.5	6.5	3.0
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

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	65.1	65.7	68.0	66.5	67.8	69.6	67.0	68.8	73.3	73.0	72.0	72.7
二年級	64.0	62.6	63.1	62.4	67.3	64.6	61.7	63.9	66.1	67.4	69.9	69.5
三年級	62.0	60.8	59.3	60.2	58.4	58.4	61.6	62.9	58.0	62.2	62.4	66.2
四年級	60.3	61.1	56.4	61.0	57.7	57.1	57.0	58.2	59.9	60.3	53.2	54.1
五年級	59.1	64.3	55.4	57.6	57.7	61.7	54.0	56.0	55.5	55.2	58.6	57.9
六年級	57.8	62.0	59.0	64.1	56.1	58.3	59.3	61.1	58.4	62.3	54.8	57.7
國小 平均	61.2	62.8	60.1	61.9	60.1	61.3	60.5	61.7	62.1	63.5	62.5	63.6

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	13.8	15.2	13.6	18.2	12.2	12.6	11.3	11.0	11.5	13.2	11.3	12.3
二年級	15.3	18.0	15.8	16.8	12.5	15.4	15.9	16.2	11.5	12.7	11.9	12.8
三年級	13.1	17.0	13.6	17.8	16.8	19.6	14.5	14.9	12.6	10.9	14.9	12.9
四年級	13.9	14.1	18.1	13.3	14.5	17.0	18.0	18.1	13.5	14.9	14.6	17.6
五年級	13.3	12.4	15.2	16.4	14.2	13.5	18.7	15.5	17.2	18.0	15.4	15.9
六年級	13.7	13.7	14.2	12.1	14.2	16.3	13.4	15.4	16.1	15.3	15.8	14.6
國小 平均	13.8	15.0	15.1	15.7	15.0	15.9	14.2	15.2	13.8	14.3	13.8	14.2

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	18.4	16.2	14.7	14.2	15.6	15.0	16.2	14.7	10.7	10.9	14.0	12.8
二年級	15.0	15.8	15.3	18.2	12.2	15.4	14.6	17.2	12.4	14.3	9.6	11.8
三年級	17.3	18.5	18.6	18.1	16.8	19.6	16.8	17.7	19.1	22.1	12.4	15.1
四年級	19.5	21.7	17.8	22.6	19.3	21.0	19.6	20.8	19.8	20.1	22.7	22.6
五年級	21.0	21.4	20.8	21.2	20.5	21.4	19.3	22.1	20.5	22.4	20.0	22.2
六年級	20.3	21.0	20.9	21.4	20.3	20.1	21.1	20.0	18.4	17.8	22.9	24.7
國小 平均	18.7	19.2	18.1	19.4	18.2	18.9	17.6	18.9	16.7	17.8	16.6	17.9

肆、108 學年度健康資訊系統資料

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	49.65%	國小 46.57%	國小 44.35%	■高於全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	87.96%	國小 95.04%	國小 91.59%	■低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲 齒率〈一、 四年級〉	42.13% 26.94%	國小 41.83% 國小 34.24%	國小 40.56% 國小 33.84%	■一年級高於全國指標 尚需努力 ■四年級符合全國指標以下

	學生齲齒就醫矯治率 〈一、四年級〉	81.61% 92.50%	國小 93.15% 國小 91.70%	國小 88.32% 國小 85.98%	 一年級低於全國指標 尚需努力  四年級符合全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	7.10%	國小 7.30%	國小 8.01%	 符合全國指標以下
	學生體位適中率	62.4%	國小 65.60%	國小 64.72%	 低於全國指標尚需努力
	學生體位過重率	13.8%	國小 12.97%	國小 12.86%	 高於全國指標尚需努力
	學生體位超重率	16.6%	國小 14.13%	國小 14.41%	 高於全國指標尚需努力

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. 視力不良率49.65%：**高於**新北市46.57%與全國44.35%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40.20%，升上四年級齲齒率已降為26.94%，已低於新北市34.24%與全國33.84%的平均值。唯108入學之一年級新生齲齒率仍高達42.13%，**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7.10%優於新北市7.30%與全國8.01%的平均值。適中62.4%低於新北市65.60%與全國64.72%的平均值。過重13.8%高於新北市12.97%與全國12.86%的平均值。超重16.6%均高於全市14.13%及全國14.41%平均值。
4. 最後決定109學年度仍以視力保健、口腔保健及健康體位為重點議題。

重點議題

以 108 學年主議題（視力保健、健康體位、口腔保健）六大範疇進行 SWOT 分析

分析項目	優勢 S（校內）	劣勢 W（校內）	機會點 O（校外）	威脅點 T（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. 每週定期於河堤實施健走活動，更有助於學生視力及體位保健。 4. 每週辦理河堤健走及活動，培養學童多走出戶外的觀念。	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. 相關工作人員教學及行政工作繁重。	1. 可邀請社區醫師、藥師或專業人士列席校務會議，提供更有效策略。 2. 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。	1. 社區內相關專業人員較少，配合度也較為消極。 2. 單親、隔代教養及新住民家長比例增高，對於孩子健促議題較不關心。 3. 多數家長忙於工作，生活作息與習慣難以配合學校宣導事項。
學校物質環境	1. 校園綠意盎然，有兩個大型活動場地和多項遊樂設施。 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。 3. 於寒暑假檢測各教學空間照度，並適當調整，避	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	1. 校區後方緊鄰河堤及觀音山，視野遼闊，於校園內就可遠眺美景。 2. 學校緊鄰河堤，利於健走活動推動。	1. 天候不佳或天氣炎熱時，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。 3. 受經濟不景氣的影響，民間機構的財力支援也漸顯不足，恐使部分活動難以繼

	免因照度不足或過高傷害學童視力。	問題，常導致效果較不明顯。		續，極待開發財源。
學校社會環境	1. 訂定全校性的健康生活守則，從日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，瞭解適當運動能有助視力及體位健康。 3. 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。 4. 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。	1. 在現有的獎勵制度下，常有經費不足，誘因不強，以致學生參與的動力較為消極的情況。 2. 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。	弱勢家庭佔蠻大比例，家中成員經濟狀況或教育程度較不允許營造完整有效的保健觀念或活動。
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. 設計健康促進各議題 PPT 及相關檔案供老師們於班上平日宣導。 3. 運用多元教學策略及闖關活動，強化學生健康促	1. 雖鼓勵老師們於平日多宣導，但課程進度及考試成績的壓力下會影響老師們的參與度。 2. 教師雖多數能配合健促活動計畫之推行，但較少能主動設計及辦理健康促進相關	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，現代人對於保健觀念接受機會較多。 4. 營養師及餐飲廠	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、均衡飲食及相關視力保健觀念。 2. 家長工作忙碌，導致全家生活不

	進知能行為。 4. 定期辦理教師增能研習，提升教師健康素養。 5. 設計寒暑假健康自主管理卡，落實健康自主管理。	之議題教學活動。	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觀念。 5. 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健康資訊。	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，將視力及口腔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. 設置健康促進網站，建構健康議題相關之檔案及活動照片。 5. 配合健康促進議題辦理宣導，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。人力資源雖然尚穩定，但財力資源卻有待積極拓展開發。	1. 社區總體營造漸被重視，可強化社區發展協會、里辦公室，並積極建立社區與學校的互動關係。 2. 志工媽媽熱心參與可協助學校議題的推動。 3. 邀請專業講師，於親職日講座辦理家長健康增能。 4. 家長會組織健全，定期召開會議檢討各項衛生保健活動，並積極推動相關議題的活動。	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. 機構服務時間與校方時間無法有效配合。 4. 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。 5. 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

	6. 利用家長日、新生家長座談會等介紹健康促進議題，讓家長瞭解健促計畫的內容及重要性，並請家長協助配合推展。 7. 邀請相關機構配合學校辦理各項活動或積極配合各機關團體到校進行的宣導活動，甚至可以策略聯盟的方式合辦活動。 8. 結合班級聯絡簿宣導，建立學校與學生家長的共同意識。			識。
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，並針對體位不良學童實行衛教宣導及個案管理。 3. 兩位護理師不定期入班衛生保健宣導。	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. 家長志工人數充足，配合度高，可協助健促闖關活動、校慶園遊會攤位等大型活動。 2. 駐校牙醫師每學期入校進行口腔檢查，有效加強衛教觀念。 3. 社區牙科及眼科診所協助護牙及護眼筆記。	1. 學生人數較多，駐校牙醫師服務學生數有限。 2. 雖持續有地方性公益團體協助，但專業醫療或健檢資源仍不易取得。 3. 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。

陸、健康促進學校議題：

一、必選議題：

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

二、校本重點議題：(議題未達全國指標者，一律列入學校校本重點議題；已達者可於上述必選議題中勾選一項，請以■標示之)

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

三、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國小：□性教育(含愛滋病防治) ■安全急救教育 □傳染病防治

柒之一、實施策略及內容：

一、重點議題：(視力保健、健康體位(含營養教育)、口腔保健、菸檳防制、全民健保)

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) 組織健康促進推行小組，審核及監督學校衛生政策。 (2) 依 S. W. O. T. 現況分析，排定議題，建立共識，制定相關規章與實施計畫。 (3) 於校務會議中通過健康促進計畫書。 (4) 強化組織功能，增進各行政組織之運作功能、協調合作能力。 (5) 發展有效的策略及計畫，訂定落實衛生政策的策略及時間表，並納入學校行事曆。 (6) 實施『無糖校園』宣導工作，提醒教師避免使用飲料及零食當成獎勵品。	口腔保健 視力保健 健康體位 全民健保	學務處	教務處	常態辦理 109.8~110.6

	(7) 教師午會及週報上持續宣導健促各議題注意事項。 (8) 善用二重疏洪道運動設施，每週實施健走活動，由校長及各處室主任帶領全校學生利用晨間活動的時間到蘆堤運動。				
學校物質環境	(1)提供安全的遊戲及運動環境。 (2)嚴格監控學校午餐的衛生與營養均衡以及飲用水安全。 (3)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。 (4)學校提供學童課餘活動場所。 (5)鄰近二重疏洪道微風運河廣場，拓展學生活動空間。	健康體位 視力保健 菸檳防制	總務處	學務處	常態辦理 109.8~110.6
學校社會環境	(2)融入成功好兒童手冊，擬定 健康活動獎勵制度。 (3)透過輔導室辦理友善校園相關心理輔導工作，以增進學生心理健康。 (4)舉行反霸凌活動，落實親師生彼此尊重的校園環境。 (5)定期舉辦體育競賽活動，成立多樣體能性社團，積極培養學生運動的習慣。 (6)向體位過重及超重的學生，宣導正確飲食及生活觀念，養成規律運動的習慣。	視力保健 口腔保健 健康體位 營養教育 心理衛生	學務處	輔導室 班級導師、 健體老師	常態辦理 109.8~110.6

健康生活技能教學及活動	(1) 融入各科教學，設計有關健康體位議題之教學與活動。 (2) 透過寫作、繪畫等競賽，融入健康體位議題，鼓勵健康行為實踐。 (3) 落實健體科正常教學，協助體位異常學童以運動及飲食改善體位。 (4) 開設多種體育相關教學課程。 (5) 鼓勵班級多多實施戶外教學。 (6) 結合兒童節『闖關活動』進行健康體位觀念宣導。 (7) 辦理教職員健康促進增能研習。 (8) 辦理菸檳防制入班宣導。 (9) 設計寒暑假健康自主管理卡，落實健康自主管理。	健康體位 視力保健 口腔保健 菸檳防制 全民健保	教務處	學務處 健體領域小組	學期初至學期末
社區關係	(1) 配合社區活動，辦理健康議題宣導。 (2) 文宣資料宣導健康議題。 (3) 佈置健康專欄提供社區民眾健康資訊。 (4) 運用社區資源協助推動健康活動。 (5) 於上下學時間實施健康宣導，增加親子健康知能。 (6) 結合社區醫療院所，提供保健諮詢，辦理各項衛生講座，共同推動兒童健保。 (7) 培育學校志工隊協助健促各議題的推動。	健康體位 視力保健 口腔保健 正確用藥	學務處	輔導室 社區醫療院所	學期初至學期末

	(8)於學生聯絡簿張貼體位保健小語。				
健康服務	(1) 定期追蹤體位不良學童就醫情形。 (2) 針對體位超重學童實施個案管理。 (3) 落實學生健康檢查及改善方案。 (4) 對於學生健康檢查結果進行追蹤矯治及轉介。 (5) 協助體重過重及超重學生做體重控制及營養教育諮詢服務。	視力保健 健康體位 口腔保健 正確用藥	學務處	班級導師 教務處 社區牙醫診所 健康中心	

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) 成立健康促進委員會。 (2) 辦理校安演練與複合式防災演練。 (3) 校務會議時提出計畫事項，並與課發會成員溝通協調將健康促進議題融入課程中。 (4) 提供校園安全地圖，公告並宣導校園危險區域。 (5) 定期舉辦校安演練及複合式防災演練。	安全急救教育	健康促進委員會 學務處	總務處 全校教師	常態辦理 109.8.~110.6
學校物質環境	(1) 各樓層、廁所等設置緊急照明、緊急救鈴等設備。 (2) 各樓層樓梯、操場、中庭等設置監視系統，預防犯罪。 (3) 規劃校園監視器位置及保全系統，校安人員應熟悉操作。 (4) 警衛室設置 AED 安心場所。	安全急救教育	總務處 學務處 健康中心	學務處	常態辦理 109.8.~110.6

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) 學校提供學童課餘活動安全遊戲空間及場所。 (6) 淘汰並更新不適用或不堪用之健康中心醫療設備。 (7) 辦理戶外教育時，交通工具之檢查，並確實做好逃生演練活動。				
學校社會環境	(1) 落實三級輔導工作，營造友善校園環境。 (2) 關懷經常發生傷病之學童。	安全急救教育	輔導室 學務處 健康中心	學務處 健康中心	常態辦理 109.8.~110.6
健康生活技能教學及活動	(1) 委請消防分隊到校隊教師進行 CPR 及哈姆立克急救教學，並做好消防救護安全宣導。 (2) 辦理教師防災常識研習，提升教師對防災常識之觀念。 (3) 辦理學生 CPR 等急救知識研習與宣導。	安全急救教育	學務處	學務處 健康中心 教師	常態辦理 109.8.~110.6
社區關係	結合志工隊協助健康中心推廣各項急救活動。	安全急救教育	學務處 健康中心	學務處 總務處	常態辦理 109.8.~110.6
健康服務	(1) 健康中心提供安全急救服務。 (2) 對學童的意外傷害提供正確即時的處理與紀錄。 (3) 教職員應具備急救相關常識與技能，協助提供安全的校園環境。	安全急救教育	學務處 健康中心	學務處 健康中心	常態辦理 109.8.~110.6

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	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	衛生組長	許卉儀	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	蘇怡萱	1、督導自立廚房團膳設施。 2、學生每月菜單規劃與監督。 3、督導食物製備、供餐安全、品質管控。 4、辦理營養教育宣導。 5、辦理歲時節令營養教育實作活動。
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 李妍奴	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	陳良昇	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 邱惠玲 五年級代表 蔡昇樺 四年級代表 孫奕中 三年級代表 陳淑玲 二年級代表 鄭琤妮 一年級代表 吳欣惠 科任代表 黃東洋	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	吳曉雯	協助向家長及幼兒宣導健康相關資訊及培養幼兒健康習慣的養成。
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	張涵甯	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

	月份 \ 年度	108 年						109 年					
編號	工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開衛生委員會議		●		●		●		●		●	●	
2	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	於校務會議中通過健康促進計畫	●											
4	培育學校志工隊協助健促各議題的推動	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	監控學校午餐的衛生與營養均衡以及飲用水安全	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
6	實施健康促進問卷前測				●								
7	前測結果分析，擬定改善策略				●								
8	實施健康促進問卷後測										●		
9	後測結果分析，擬定下學年改善策略										●		
10	透過寫作、繪畫等競賽，融入健康促進議題，鼓勵健康行為實踐。		●	●	●	●			●	●	●	●	
11	善用二重疏洪道運動設施，每週實施健走活動		●	●	●	●	●		●	●	●	●	
12	鼓勵學生下課走出教室活動		●	●	●	●	●		●	●	●	●	
13	對於學生健康檢查結果進行追蹤矯治及轉介		●						●				
14	辦理學童用藥安全宣導			●									
15	辦理學童菸檳防制入班宣導				●								

16	校刊發表健促照片及成果						●					●	
----	-------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--

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) 請填寫 108 學年度數據	學校自我預期成效評估 109 學年度達成率以修正 1% 為預期目標(務必填寫)
視力保健	1、學生裸視篩檢視力不良率。 108-1： 49.65 % 108-2：55.9 % 2、裸視篩檢視力不良惡化率。 108-1： 7.12 % 108-2：8.58 % 3、視力不良學生複檢率。 108-1：87.96 % 108-2：87.02% 4、定期就醫追蹤率。 70.35 % 5、規律用眼 3010 達成率。 56.21 % 6、天天戶外活動 120 達成率。 60.78 % 7、下課教室淨空率。(重點年級) 72.55 % 8、3C 小於 1 小時達成率。 54.9% 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)。 共 41 人 / 列管 39 人 / 列管 95 % 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)。 應列管 186 人/ 實際列管 158 人/ 列管 85 % 11、未就醫追蹤關懷達成率。 未就醫 127 人 / 追蹤達成 127 人 / 100% 12、高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 100%	1、 54.9 % 2、 7.58 % 3、 88.02 % 4、 71.35 % 5、 57.21 % 6、 61.78 % 7、 73.55 % 8、 55.9 % 9、 共 40 人 / 列管 38 人 / 列管 95 % 10、 應列管 180 人 / 實際列管 160 人 / 列管 88 % 11、 未就醫 120 人/ 追蹤達成 120 人/100 % 12、 100%
口腔保健	1、學生未治療齲齒率。	1、一年級： 41.13 %

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) 請填寫 108 學年度數據	學校自我預期成效評估 109 學年度達成率以修正 1% 為預期目標(務必填寫)
	一年級： 42.13 % 四年級：26.94 % 2、學生齲齒複檢診治率。 一年級： 81.61 % 四年級：92.5 % 3、低年級第一大白齒窩溝封填施作率。 一年級：8.92 % 二年級：32.6 % 4、學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 69 % 5、學生睡前潔牙率%。 92.31 % 6、高年級以上使用牙線潔牙率%。 37.69 % 7、在校不吃零食率%。 30.85 % 8、在校不喝含糖飲料率%。 57.69 % 9、含氟漱口水使用率(國小)。 99.5 % 10、學生早餐後潔牙率%。 39.56 % 11、學生午餐餐後潔牙率%。 99 % 12、學生使用貝氏刷牙法比率%。 40.32 %	四年級： 25.94 % 2、一年級： 82.61 % 四年級： 93.5 % 3、一年級： 9.92 % 二年級： 33.6 % 4、 70 % 5、 93.31 % 6、 38.69 % 7、 31.85 % 8、 58.69 % 9、 99.5 % 10、 40.56 % 11、 99 % 12、 41.32 %
健康體位	1、體位過輕率。 108-1： 7.1 % 108-2： 4.3 % 2、體位適中率。 108-1： 62.4 % 108-2：63.6 % 3、體位過重率。 108-1： 13.8 % 108-2：14.2 % 4、體位超重率。 108-1： 16.6 % 108-2：17.9 % 5、每天吃早餐達成率%。 85.26 % 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%。 98.04% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量(1 拳半) 達成率%。 78.43 %	1、 6.10 % 2、 64.6 % 3、 13.2 % 4、 16.9 % 5、 86.26 % 6-1、 99.04 % 6-2、 79.43 %

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) 請填寫 108 學年度數據	學校自我預期成效評估 109 學年度達成率以修正 1% 為預期目標(務必填寫)
	(3) 每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率%。 54.9 % (4) 學生目標運動量平均達成率%。(運動 420/週) 66.67 % (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)。 76.47 % (6) 在校零含糖飲料%(與口腔保健第 8 點相同)。 57.69 %	6-3、 55.9 % 6-4、 67.67 % 6-5、 77.47 % 6-6、 58.69 %
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 27 班/次) 4、校園二手菸曝露率%。 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 27 班/次) 8、嚼檳學生參與戒檳教育率%。 無學生嚼食檳榔	1、國小：0 % / 0 人 2、國小：0 % / 0 人 3、 五年級入班宣導 (共 11 班/次) 4、 0 % 5、 無學生吸菸 6、 1 人 7、 五年級入班宣導 (共 11 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。 40.77 % 2、珍惜全民健保行為比率。 55.13 % 3、遵醫囑服藥率。 80.39 % 4、使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 79.83 % 5、不過量使用止痛藥比率。 72.55 %	1、 41.47 % 2、 56.13 % 3、 81.39 % 4、 80.83 % 5、 73.55 %

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) 請填寫 108 學年度數據	學校自我預期成效評估 109 學年度達成率以修正 1% 為預期目標(務必填寫)
性教育(含 愛滋病防 治)	1、性知識正確率%。 69.65 %	1、 70.65 %
	2、性態度正向率%。 47.80 %	2、 48.80 %
	3、接納愛滋感染者比率%。 68.30 %	3、 69.30 %
	4、危險%知覺比率%。 35.85 %	4、 36.85 %
	5、拒絕性行為效能比率%。 81.13%	5、 82.13 %
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。 96.65 %	1、 97.65 %
	2、教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 98.51%	2、 99.51%
	3、成立急救(衛生)隊培訓學生人數。4 人	3、 4 人
	4、辦理學校職業安全工作宣導場次。1 場次	4、 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.	5、(有效年月日) 111.03.02
心理健康	1、辦理心理健康宣導場次。 1 場次	1、 1 場次
	2、辦理自殺防治宣導場次。 1 場次	2、 1 場次
	3、辦理性別平等宣導場次。 2 場次	3、 2 場次
	4、辦理防制霸凌宣導場次。 2 場次	4、 2 場次
傳染病 防治	1、辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 1 場次	1、 1 場次
	2、每週執行漂白水環境消毒一次%。 90%	2、 90%

柒、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
獎品	式	10000	1	10000	辦理抽獎活動及闖關活動 (以實際採購項目及金額核銷)
印刷費	式	5000	1	5000	宣導活動之印刷、講義、問卷、檢核表、海報等相關用品
場地布置	式	5000	1	5000	宣導活動使用之文具、布置用品
衛教宣導器材	式	20000	1	20000	1. 視力保健(如:遮眼棒...) 2. 口腔保健(如:牙刷、牙膏、牙杯、菌斑顯示劑...) 3. 健康體位(如:體脂計...) 4. 宣導教材具等。
運動用品	式	8000	1	8000	健康體位(如:計步器、跳繩、球...)
雜支	式	2000	1	2000	含文具、茶水等 (以不超過總額之 5%為限)
合計	50000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：