

# 新北市 113 學年度學校健康促進計畫書

113 年 8 月 28 日經校務會議通過

校名：新北市淡水區天生國民小學

## 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 113 年 08 月 01 日新北教衛環字第 11315012081 號函「新北市 113 學年度學校健康促進計畫」辦理。

## 貳、計畫目標：

- 一、落實健康政策，定期開會修正方向，使師生能凝聚共識，建立觀念。
- 二、改善校園環境，照度水質安全檢測，使學生能安全無虞，健康成長。
- 三、提倡健康政策，開設多元運動社團，使學生能多方探索，身心健康。
- 四、議題融入教學，透過教育宣導講座，使師生有正確概念，習得技能。
- 五、結合社區力量，引進健促相關師資，使親師生共同學習，促進健康。
- 六、定期健康檢查，分析學生健康資料，使學生能訂定目標，自我管理。

## 參、背景現況分析：

### 一、學校地理位置

本校臨近淡水漁人碼頭，與淡水市區略有距離，校地 2.8 公頃，綠地廣闊，可望見大片農田菜園、滬尾砲臺公園及雲門舞集。

### 二、基本資料概況

國小部總計 25 班，學生總數為 691 人，附設幼兒園 3 班，幼兒學生數為 72 人，教職員工 77 人，全校共計 840 人。本校教師在教學專業與班級經營都有一定的經驗，學校定期辦理研習及宣導，提升教師及學生相關健康促進知能。學區家長多屬於工商階層，近年社會快速變遷，家庭結構改變，本校弱勢家庭比例：一年 13%；二年 11%；三年級 17%；四年級 10%；五年級 15%；六年級 12%，許多學生家庭文化刺激少、功能欠佳，因此產生家庭對學校健康促進政策推動的支持度與配合度稍弱。家長則是忙於生計而疏於管教孩子的行為，或較重視學童功課才藝方面表現，而忽略健康自主習慣的養成，亦無法在家落實指導學童正確衛生保健行為，導致學童產生口腔保健不佳、飲食失衡、睡眠不足影響生長等問題，健康生活型態及態度相對較低，學校需抑注更多心力在建立學生正向的健康行為，以及對健康促進的認知，以增進學生健康自我管理的觀念與行動，成效需要長時間才能看出成果。過去家長志工定期到校參與服務，積極協助校內各項活動。但近年來景氣低迷，雙薪家庭增多，志工成員流失甚多，影響人力、物力資源的提供。

三、以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

107~112 學年度視力不良%統計表（國小適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	16.8	18.9	23.3	20.5	19.5	22.1	21.5	26.2	26.23	29.80	13.45	18.50
二年級	19.8	25.6	24.0	28.1	22.4	26.0	26.1	29.1	31.20	32.50	32.48	35.00
三年級	44.0	44.0	29.1	33.7	31.7	38.6	32.3	32.8	33.90	37.00	37.93	40.50
四年級	33.3	32.2	51.8	48.8	36.4	47.8	42.0	47.0	34.78	42.30	40.00	37.40
五年級	60.8	61.0	39.3	40.4	52.3	56.2	51.1	51.6	52.53	56.00	43.57	50.40
六年級	65.4	65.4	63.2	65.8	43.6	49.5	60.7	60.7	56.04	63.60	58.49	56.60
全校	40.02	41.18	38.45	39.55	34.31	40.03	37.0	39.3	37.81	42.10	37.45	39.80
惡化%	8.52	7.14	6.54	7.02	3.78	9.34	9.98	6.1	6.10	6.54	5.98	5.98
新北市不良%	47.36		46.57		46.53		46.67		46.81		46.04	
全國不良%	44.80		44.36		44.58		45.10		45.20		45.11	

107~112 學年度待矯治齲齒%統計表（國小適用）

	107 上	108 上	109 上	110 上	111 上	112 上
一年級	38.95	43.90	39.85	32.82	26.23	35.29
四年級	34.48	29.41	33.05	29.70	26.81	31.03
增減%	G1 減 32.81% G4 減 9.82%	G1 增加 4.95% G4 減 5.07%	G1 減少 4.05% G4 增加 3.64%	G1 減少 7.03% G4 減 9.25%	G1 減少 6.59% G4 減 17.09%	G1 增加 9.06% G4 減 8.82%
新北市小一齲齒	42.19	41.83	35.94	32.91	28.24	28.20
新北市小四齲齒	35.65	34.26	30.41	27.42	24.62	21.78
全國小一齲齒	42.12	40.54	37.87	35.29	33.11	31.67
全國小四齲齒	36.39	33.85	32.95	30.33	27.86	26.51

107~112 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	9.47	5.26	8.03	2.46	9.70	3.50	10.77	7.69	9.80	5.79	8.40	9.24
二年級	7.06	5.88	10.42	9.38	10.20	7.80	12.07	6.84	15.20	11.90	21.37	8.47
三年級	8.33	5.95	4.71	3.53	12.90	6.90	13.43	8.21	10.20	5.88	18.97	11.21
四年級	10.34	11.49	10.59	7.14	9.10	5.60	8.00	4.00	12.30	8.76	12.17	9.57
五年級	9.09	2.60	8.99	5.62	8.75	6.70	5.56	5.49	10.10	6.00	11.43	10.64
六年級	9.00	7.69	6.49	2.63	10.12	1.10	5.62	3.37	4.40	5.68	6.60	6.60
國小平均	8.88	6.48	8.21	5.13	10.13	5.27	9.71	6.2	10.70	7.53	13.18	9.37%
新北市國小	7.30		7.30		7.92		7.70		8.12		9.21	
全國國小	7.87		8.01		8.86		8.55		9.17		10.30	

107~112 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	68.42	71.58	63.41	68.85	71.70	77.90	67.69	72.31	70.50	76.86	68.91	71.43
二年級	74.12	77.65	68.75	65.63	66.40	68.00	66.38	72.65	65.60	69.05	62.39	76.27
三年級	64.29	65.48	77.65	69.41	62.40	64.40	59.70	64.18	69.50	72.27	59.48	66.38
四年級	62.07	58.62	60.00	58.33	64.80	64.40	56.00	66.00	58.00	59.85	61.74	65.22
五年級	62.34	66.23	56.18	60.67	57.31	58.40	60.00	63.74	57.60	58.00	57.14	60.99
六年級	58.97	61.54	64.94	64.47	56.80	66.30	57.30	58.43	61.50	61.36	60.30	61.32
國小平均	65.04	66.85	65.16	64.56	63.24	66.57	61.61	66.72	63.90	66.57	61.16	66.85
新北市國小	65.24		65.60		66.48		65.17		65.66		67.35	
全國國小	64.51		64.72		65.55		64.25		64.38		65.79	

107~112 學年度健康體位～體位過重％統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	9.47	12.63	12.20	11.48	7.10	11.50	10.00	9.23	8.20	5.79	10.08	10.92
二年級	12.94	12.94	10.42	13.54	10.90	11.70	12.07	10.26	7.20	7.14	8.55	9.32
三年級	10.71	15.48	11.76	17.65	15.80	14.90	12.69	11.94	7.60	10.92	9.48	7.76
四年級	13.79	17.24	10.59	15.48	16.87	10.00	19.00	12.00	11.60	13.87	14.78	12.17
五年級	15.58	16.88	16.85	14.61	18.83	18.00	18.89	18.68	13.10	14.00	13.57	11.35
六年級	12.82	10.26	14.29	15.79	16.80	17.90	13.48	17.98	20.90	18.18	14.15	13.21
國小平均	12.55	14.24	12.69	14.76	14.38	14.00	13.96	12.86	11.00	11.28	11.78	10.77
新北市國小	13.05		12.97		12.65		13.20		12.51		11.59	
全國國小	12.95		12.86		12.36		12.90		12.39		11.43	

107~112 學年度健康體位～體位肥胖％統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	12.63	10.53	16.26	17.21	11.51	11.50	11.54	10.77	11.50	11.57	12.61	8.40
二年級	5.88	3.53	10.42	11.46	12.50	11.70	9.48	10.26	12.00	11.90	7.69	5.93
三年級	16.67	13.10	5.88	9.41	8.96	14.90	14.18	15.67	12.70	10.92	12.07	14.66
四年級	13.79	12.64	18.82	19.05	9.10	10.00	17.00	18.00	18.10	17.52	11.30	13.04
五年級	12.99	14.29	17.98	19.10	15.60	18.00	15.56	12.09	19.20	22.00	17.86	17.02
六年級	19.23	20.51	14.29	17.11	15.80	17.90	23.60	20.22	13.20	14.77	21.70	18.87
國小平均	13.53	12.43	13.94	15.56	12.25	14.00	14.72	14.42	14.40	14.62	13.88	13.01
新北市國小	14.41		14.13		12.96		13.93		13.70		11.85	
全國國小	14.68		14.41		13.23		14.29		14.06		12.48	

#### 肆、112 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	37.45%	國小 46.04%	國小 45.11%	<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
	視力不良惡化率	6.77%	國小 6.37%	國小 6.61%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	95.51%	國小 95.68%	國小 91.68%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四年級〉	G1:35.29%	小一 28.20%	小一 31.67%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
		G4:31.03%	小四 21.78%	小四 26.51%	
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、年級〉	G1:90.48%	小一 94.96%	小一 87.73%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市指標尚需努力
		G4:91.67%	小四 94.27%	小四 85.71%	
	學生窩溝封填率〈一、四年級〉	G1:0.84%	小一 11.19%	小一 8.71%	<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
		G4:41.38%	小四 45.59%	小四 32.70%	
健康體位	學生體位過輕率	13.18%	國小 9.21%	國小 10.30%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位適中率	61.16%	國小 67.35%	國小 65.79%	<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
	學生體位過重率	11.78%	國小 11.59%	國小 11.43%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生體位肥胖率	13.88%	國小 11.85%	國小 12.48%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力

#### 伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 112 學年度學生健康檢查統計分析發現：

##### 一、視力統計：

\*視力不良率 37.45%，優於新北市 46.04%，優於全國 45.11%的平均值須持續維持。

\*視力不良惡化率 6.77%，高於新北市 6.37%，高於全國 6.61%的平均值尚需努力。

##### 二、齲齒統計：

\*四年級齲齒率，109 學年度入學之一年級齲齒率為 39.85%，升上四年級齲齒率已降為 31.03%，高於新北市 21.78%，高於全國 26.51%的平均值尚需努力。

\*112 入學之一年級新生齲齒率 35.29%，高於新北市 28.20%，高於全國 31.67%的平均值尚需努力。

\*一年級窩溝封填 0.84%，低於新北市 11.19%，低於全國 8.71%的平均值尚需努力。

\*四年級窩溝封填 41.38%，低於新北市 45.59%，低於全國 32.70%，將持續加強宣導，提升窩溝率，維護口腔衛生。

### 三、健康體位分析：

過輕 13.18%，高於新北市 9.21%，高於全國 10.30% 的平均值尚需努力。

適中 61.16%，低於新北市 67.35%，低於全國 65.79% 的平均值尚需努力。

過重 11.78%，高於新北市 11.59%，高於全國 11.43% 的平均值尚需努力。

肥胖 13.88%，高於全市 11.85%，高於全國 12.48% 的平均值尚需努力。

四、最後決定 113 學年度以「健康體位」為主議題，「口腔保健」為次主議題，「安全急救教育」為自選議題。

### 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. 學校設有學生衛生委員會，訂定主要執行計畫。 2. 定期推動各項體育運動競賽。 3. 學校執行運動 SH150 讓學生養成規律運動的習慣，進而提升到對健康的重視。	1. 本校人力資源有限，導師課務繁重，配合度有限。 2. 學校為體育重點學校，活動多，無法兼顧議題推動重點。	1. 家長會支持學校政策推動，大多關心學校事務發展。	1. 家長對於健康促進(健康體位)觀念尚待建立。 2. 弱勢家庭良好親子關係不易建立，父母忙於工作，親子溝通時間少，進而影響相關健康飲食政策推動。
學校物質環境	1. 午餐由新市國小中央餐廚提供營養午餐。 2. 校園飲水機供應充足無慮，可提供學生飲用水。 3. 校內無設置合作社，學生無含糖飲食可購買。 4. 幼兒園每學期固定量測身高體重視力，斜弱視篩選與立體感檢測。	1. 學校地處多雨區域，雖有風雨操場，但無連接通道，雨天使用不便，造成下雨活動空間受限。	1. 校園鄰近公園和漁人碼頭，視線遼闊，環境優美，有利戶外活動。 2. 開放校園運動場，供社區民眾休憩運動利用。	1. 學校鄰近飲料店、便利商店林立，學生容易購買含糖飲料、誘惑多。 2. 雨季時間長，影響學生戶外運動的機會。 3. 雖鼓勵學生自行走路上下學，惟安全與路程時間考量，仍有近半數學童由家長接送到校。
學校社會環境	1. 學校辦理多樣性課後社團，提供學生正當休閒活動，紓解學生身心壓力。 2. 大部分教師學習力佳、自信心強，有創意，	1. 部分老師仍習慣以糖果或含糖飲料做為學生獎勵。	1. 家長對於子女健康發展持正面態度，能把握學校提供的資源，如：免費的網球社、籃球社、田徑隊等，有利於運動與健康體位	1. 社會型態改變，多數家長忙於工作而忽略督促學童養成良好生活習慣，導致學童沈溺 3C 產品、飲食嚴重失衡、運動及睡眠

	對學生健康均能深度關切。 3. 健康中心提供各項健康教學資源。		的推展。	不足，使得體位不良、齲齒率居高不下。
健康生活技能教學及活動	1. 每年均申請辦理游泳與自救能力教學，提升學生游泳運動的技能。 2. 引進相關社區衛教資源，增進教師健康體位與飲食知能。	1. 教師配合各項健康促進教學課程，種類繁多，教學負擔大。 2. 行政教師與健體教師溝通缺乏共識，在進行各議題融入課程教學時，執行有難度。	1. 大專院校相關科系與民間團體規畫多元的合作機會。 2. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動。 3. 故事媽媽協助入班跟學童分享健促相關議題的繪本。	1. 部分家長無法以身作則，致健康生活習慣難以居家落實。 2. 部分家長對健康資訊觀念認知錯誤，有待修正。 3. 本校弱勢生比例較高，家長營生不易，對健康議題較不重視。 4. 健康議題繁多，知識、態度、技能面要落實有困難。
社區關係	1. 學校利用多樣化衛生教育活動，把握各式家長聚會場合，如：家長日、運動會等，對家長宣導各種健康知識。 2. 學校辦理運動會主動邀請家長及社區民眾參與。 3. 暢通家長與學校互動管道，利用多樣化衛生教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種健康知識。(含幼兒園)	1. 弱勢家庭比例高忙於工作，參與學校健康體位講座活動意願低。	1. 馬偕醫學院、馬偕護專及區衛生所至學校做社區衛教，營養宣導。 2. 里長及社區里民熱心支持本校，擔任本校志工，積極參與校內活動，熱心服務，校園綠美化、圖書及學生上下學安全維護志工。	1. 家長多為上班族，擔任志工意願不高，健康促進相關活動，亦欠缺人力、物力支援。 2. 放學後學生前往安親班，因配合家長期望，僅要求課業而較不注重學生健康飲食。
健康服務	1. 運用學生健康檢查資料系統化管理，隨時得知學生生長發育情形。 2. 針對體位不良	1. 護理師僅1位人力，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. 衛生所提供口腔篩檢健診服務 2. 馬偕醫院提供健康議題的宣導。 3. 部份家長注重	1. 部分家長未能重視健康體位問題、無法配合學生持續追蹤改善不良體位情形。 2. 部分家長工作

	學生，積極追蹤管理。 3. 檢查結果統計分析，了解健康問題作為改進依據。		子女健康發展，關懷投注意願高。	忙碌、配合度低，未能定期帶學生就醫矯治。
--	---	--	-----------------	----------------------

次主議題（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. 學校設有學生衛生委員會，訂定主要執行計畫。 2. 幼兒園進行糖果不要進入校園宣導，並指導幼兒認識潔牙的重要性。	1. 校內推行健促計畫主要仍以學務處為主，其他處室各有分工及業務，全面配合推動不易。	1. 家長對於學校推動學生健康促進等方面的宣導或政策多是持正面肯定的態度。	1. 低收入及隔代教養、單親家庭學生人數比例偏高，部分家長對於相關的健康保健知識略顯不足，政策推動不易。
學校物質環境	1. 飲水機每層樓皆有設置，學生取用飲用水方便，會定期巡檢。 2. 學校營養午餐，有專業營養師把關，菜色多元，讓孩子獲得均衡營養，促進身體各方面發展。 3. 幼兒園教師設計菜單，重視均衡營養，鼓勵幼兒多吃蔬果。	1. 校內編列健康中心設備、耗材預算金額有限。	1. 多數家長可備足子女潔牙工具到校，落實餐後立即潔牙實施。	1. 學校附近有商店、飲料店，環境的誘因太大，學生易吃到不健康的食物與含糖飲料。
學校社會環境	1. 結合獎勵制度，學生樂於參與口腔保健各項活動。	1. 部分老師獎勵學生時，還是會有糖果、餅乾或手搖杯等較不營養的食品。	1. 部分家長具備正確口腔健康意識或觀念，直接或間接影響其子女。	1. 部份弱勢、低社經家長本身無口腔衛生的觀念及習慣，較無法顧及子女口腔健康之維護。
健康生活技能教學及活動	1. 教師對健康促進相關議題的課程設計觀念和能	1. 新興教育議題眾多，在融入教學時容易產生時	1. 有越來越多的家長對口腔保健的重視，亦能協	1. 部分家長本身口腔衛生的觀念及習慣較薄弱，

	力日漸提昇，有助於課程教學成效 2. 幼兒園將口腔保健與視力保健融入課程中宣導，教導幼兒正確刷牙方式。 3. 鼓勵家長定期帶幼兒前往牙醫診所或院所檢查牙齒。	間與空間的排擠現象。	助提醒孩子在家也要記得餐後潔牙，養成良好的習慣。	學生在家較難養成良好的習慣。
社區關係	1. 結合家長日辦理健康促進講座與活動，邀請家長參與。 2. 利用學校網頁、跑馬燈，宣導推動健康促進訊息，可吸引家長與社區民眾的關注。	1. 部分家長對學校辦理之健康活動的認同感及參與度仍待加強。	1. 社區志工、家長認同支持學校，熱心投入教育志工服務工作。	1. 社區居民社經地位落差大，影響健康促進活動推行的一致性與普及性
健康服務	1. 對於口腔檢查的結果進行登錄，並進行資料統計分析。	1. 學生人數眾多，各項議題需配合執行，導師及護理師工作負擔日益加重。	1. 家長對學校健促相關活動抱正向態度，常有志工主動協助學校辦理相關業務	1. 隔代教養及單親家庭比例日益增多，對於學生的健康檢查結果無法配合矯治，造成少數學生矯治的配合度低。

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)

(一) 國小：主議題：健康體位 次主議題：口腔保健

☐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：(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

☐傳染病防治 ☐菸檳防制



柒之一、實施策略及內容：

113 學年度擇定之主議題～（ 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. 校務會議通過健康促進計畫。 2. 成立學校衛生委員會。	健康體位	學務處	委員會及團隊成員	113 年 9 月
	3. 推行跑步大撲滿，利用每日晨間到校、升旗後、下課時間，進行操場慢跑與健走活動，累積健走與跑步距離給予獎勵。	健康體位	學務處	全體師生	經常性辦理
	4. 推行零時體育、SH150，鼓勵下課淨空教室到戶外運動，搭配魔法健促表(融入 85110 意涵，學生睡眠時數達成率)與太陽卡記錄，每月累積認證點數，累積三點給予獎勵(學生運動量達成率)。	健康體位	學務處	全體師生	經常性辦理
	5. 定期舉辦體適能鍛鍊與測驗，分析結果，提供學生後續加強指導。	健康體位	學務處	全體師生	113 年 10 月 114 年 3 月
	6. 推行空盤計畫、定量打菜(學生一日蔬菜建議量達成率)，並辦理均衡飲食營養教育宣導，培養學生均衡飲食觀念與的習慣。 7. 積極宣導全校教職員工生飲用白開水(學生飲水量達成率)，不喝含糖飲料，也不以含糖飲料當作獎勵品。	健康體位	學務處 健康中心 幼兒園	全體師生	經常性辦理
	8. 鼓勵教師可適度於教室外進行戶外教學及活動。並提	健康體位	學務處	全體師生	不定期舉辦

	醒老師下課淨空教室，鼓勵學生下課到戶外活動。				
	9. 每週二兒童朝會結束進行全校跑步、每週二第二節下課進行全校課間健康操，營造全校『動健康』的氛圍。	健康體位	學務處	全體師生	經常性舉辦
	10. 定期進行體適能測驗，並提供待改善同學體適能運動建議方案。	健康體位	學務處	全體師生	定期舉辦
	11. 於兒童朝會進行宣導，介紹健康體位 85110 的內涵與意義，提昇學生健康概念。	健康體位	學務處	全體師生	113 年 10 月
	12. 確實將心理健康促進相關工作、課程與活動排定於行事曆中。	健康體位	學務處	輔導室、全體師生	113 年學年度
學校物質環境	1. 整備各項體育設施、遊戲器材、規劃晴雨運動空間，提供多元、安全的運動場域。	健康體位	總務處 幼兒園	學務處	113 年 8 月至 9 月
	2. 定期檢驗飲用水，確保用水衛生與安全。	健康體位	總務處 幼兒園	總務處	定期辦理
	3. 校園設置運動角落，提供籃球、足球、呼拉圈、跳跳球、飛盤、扯鈴等各類體育器材供學生自由使用。	健康體位	學務處	全體師生	經常性辦理
	4. 爭取與規劃健康促進獎勵經費，購置健康促進宣導宣傳與獎勵品。	健康體位	學務處	總務處 家長會	經常性辦理
	5. 充實體育器材，爭取各界資源支援教學活動。	健康體位	學務處	總務處 家長會	經常性辦理

	6. 進行校園綠化美化與各項安全防護，讓學生有安全、舒適的戶外活動空間。	健康體位	總務處 幼兒園	學務處	經常性 辦理
	7. 辦理師生營養午餐，提供均衡營養的餐食，養成良好的飲食習慣。	健康體位	學務處 幼兒園	全體師生	經常性 辦理
	8. 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。	健康體位	學務處	輔導室 全體師生	經常性 辦理
學校社會 環境	1. 推行每月魔法健促表與跑步大撲滿、走路上下學，獎勵健康生活的學生，並關心待改進的學生進行生活輔導。	健康體位	學務處	健康中心 導師	經常性 辦理
	2. 統計健康兒童名單（視力正常、BMI適中、無齲齒），給予獎勵。	健康體位	健康中心	學務處	定期辦理
	3. 統計體適能優良名單（金質、銀質、銅質獎），於兒童朝會進行表揚。	健康體位	學務處	全體師生	定期辦理
	4. 學校辦理品德小楷模、新生迎新等活動，營造友善校園氛圍。	健康體位	學務處	輔導室、 全體師生	經常性 辦理
	5. 成立管樂團、佛朗明歌、田徑隊等，提供學生多元社團活動。	健康體位	學務處	全體師生	經常性 辦理
健康生活 技能教學 及活動	1. 每月推行一項健促議題融入健康課程計畫。健康老師依據推行小組所提供之資料教授相關健康知識，導師則擔任健康習慣培養的督促者。	健康體位	學務處 健康中心	教務處 健康老師 導師	定期舉辦
	2. 健康體位議題結	健康體位	教務處	學務處	經常性

	合圖書館健康書展活動，並播放相關動畫與課間操影片，增強學生對於健康體位的觀念與重視。				辦理
	3. 邀請午餐公司營養師、癌症關懷基金會，根據不同年段學生，提供適合的均衡飲食營養講座，加強學生健康概念。	健康體位	學務處	健康中心 全體師生	定期舉辦
	4. 每月與寒暑假實施「魔法健促表」紀錄，讓學生自主健康管理，讓SH150、戶外運動、均衡飲食習慣由家長督促學生落實於生活中。	健康體位	學務處	全體師生	定期舉辦
	5. 發放宣導小單張，張貼於聯絡簿，進行國民體育日、健康體位、均衡飲食等各項健康觀念宣達，將健康話題與概念融入於親子對話之中，促進健康習慣養成。	健康體位	學務處	健康中心	經常性 舉辦
	6. 辦理各項運動性社團，例如：田徑隊、佛朗明哥舞蹈、流程律動、網球社、足球社、樂樂棒球社、直排輪社、籃球社等，提供多元運動的選擇與機會。	健康體位	學務處	學務處 訓育組 全體師生	經常性 辦理
	7. 積極辦理各項體育活動，校內如：運動會、期末班際體育競賽、校外如：校際社團友誼賽、樂樂棒比賽、田徑對抗賽、教師羽球賽	健康體位	學務處	全體師生	經常性 辦理

	等，於兒童朝會頒獎、並於校網上分享活動照片，鼓勵師生運動除了運動健身之外還能發展專才，營造整體校園運動風氣。				
	8. 實施學生游泳能力與自救教學課程，提供更多元的運動學習。	健康體位	學務處	五年級 六年級	每學期四 至五次
	9. 積極辦理校內各項體育活動：國民體育日、班際競賽、運動會等；參加校外各項體育競賽：交流賽、友誼賽、區賽、市賽、邀請賽等，養成運動習慣與目標。	健康體位	學務處	全校師生 田徑隊 樂樂棒球隊等	經常性 舉辦
	10. 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。	健康體位	學務處	輔導室、 全體師生	經常性 辦理
社區關係	1. 於各項集會，如：家長日、新生座談會等，進行健康促進重要政策的宣導，強化家長對於健康促進計畫的了解，以及對於SH150、健康體位觀念、戶外120等觀念的提升與認同，以利全面化執行。 (含幼兒園)	健康體位	學務處 幼兒園	輔導室 全體親師生	經常性 舉辦
	2. 引進運動相關資源，例如：小馬籃球協會、淡江大學網球社，開辦免費籃球、網球社團，增加學生運動的機會。	健康體位	學務處	學務處 全體師生	經常性 辦理

	3. 辦理學校暨社區聯合運動會，提昇運動風氣。	健康體位	學務處	全校處室	114 年 5 月
	4. 辦理健康促進家長親職講座。	健康體位	輔導室	學務處	不定期 辦理
	5. 結合學校與社區故事志工，進班分享健康相關繪本故事，藉由故事加強健康觀念。	健康體位	輔導室	學務處	經常性 辦理
	6. 結合社區醫療院所提供健康諮詢與講座宣導。	健康體位	健康中心	學務處	不定期 辦理
	7. 於健康中心、穿堂、學務處、班級公布欄張貼健康體位相關海報與訊息，如：均衡飲食、定量打菜、跑遊世界活動、國民體育日優良學習單等，傳遞健康體位相關概念並營造健康與運動的校園氛圍。	健康體位	學務處	學務處 健康中心	經常性 辦理
	8. 配合家長日、親師懇談日邀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樑，了解學生心理健康狀況。(含幼兒園)	健康體位	學務處 幼兒園	輔導室 全體 親師生	113 年 9 月
	9. 結合聯絡簿、健康小叮嚀等多元方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通。	健康體位	學務處	全體 親師生	經常性 辦理
健康服務	1. 每學期測量學生身高、體重、視力等，針對體體位不良學生，個案管理，發給衛教小單張，追蹤家長回條，了解家庭支持的情況。(含幼兒園)	健康體位	健康中心 幼兒園	學務處 全體 親師生	學期初

	2. 辦理一、四年級學生健康檢查。	健康體位	健康中心	學務處	113 年 11 月
	3. 提供教職員工生健康諮詢服務	健康體位	健康中心	學務處	經常性辦理
	4. 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。	健康體位	學務處	學務處 全體 親師生	經常性辦理

## 柒之二、實施策略及內容：

### 113 學年度擇定之次主議題～（ 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. 成立健康促進計畫推行小組，定期召開會議。 2. 持續統計三年內學童健康資料數據，歸納學童健康問題所在。 3. 擬定各項健康促進推廣計畫，並納入校本課程及學校行事曆。 4. 訂定口腔保健週及視力保健週，利用學生集會時間進行宣導及活動。(含幼兒園) 5. 將各項議題納入健體領域及學年會議重點討論議題，教師於共同討論教學設計。(含幼兒園) 6. 將口腔健檢（鼓勵不強迫）納入寒暑假作業項目。(含幼兒園)	口腔保健	學務處 健康中心 幼兒園	全體 親師生	經常性辦理
學校物質環境	1. 利用學生朝會及教師晨會加強對學童及教師的健促宣導。(含幼兒園) 2. 於家長日、新生座談會等活動進行宣導，加強家長對各項議題的認知，形成共識以建構支持性環境。 3. 全校持續推動魔法健促表的填寫，提供學生自主檢核的依據。 4. 彙整暑假口腔健檢資料，擬定措施並追蹤齲齒改善	口腔保健	學務處 健康中心 幼兒園	全體 親師生	經常性辦理

	<p>情形。</p> <p>5. 利用家庭聯絡簿，提供相關保健或防疫文宣供家長閱讀。(含幼兒園)</p> <p>6. 全校在教室用餐後，落實潔牙(每天)及含氟漱口水(每週)使用。(含幼兒園)</p>				
學校社會環境	<p>1. 學校網頁建置口腔及視力保健相關健康資訊網站。</p> <p>2. 準備牙齒模型，供導師貝氏刷牙法示範教學。</p>	口腔保健	學務處 健康中心 幼兒園	全體親師生	經常性辦理
健康生活技能教學及活動	<p>1. 鼓勵教師將口腔及視力保健議題融入教學活動，增加學童相關知能。(含幼兒園)</p> <p>2. 每天在校用餐，餐後潔牙。每週二全校含氟漱口水使用，強化牙齒。</p> <p>3. 鼓勵教師與學童一同餐後潔牙，並於教室督促學童潔牙。(含幼兒園)</p> <p>4. 持續推動貝氏刷牙法。</p>	口腔保健	學務處 健康中心 幼兒園	全體親師生	經常性辦理
社區關係	<p>1. 督促家長子女有口腔不良或異常現象，確實帶往牙科檢查及治療。</p> <p>2. 與淡水馬偕醫院社區醫學中心團隊合作，針對學童推廣各項健促議題宣導。(含幼兒園)</p>	口腔保健	學務處 健康中心 幼兒園	輔導室	經常性辦理
健康服務	<p>1. 視力口腔檢查結果不良者通知矯治追蹤，並持續追蹤後續情況。</p> <p>2. 健康中心提供口腔、視力、防疫等保健相關宣導資料及諮詢服務。</p> <p>3. 提供貝氏刷牙法及含氟正確使用方法影片給各班使用。</p> <p>4. 透過健康中心整合管控機制，監控患齲齒學童後續口腔治療及保健事宜，並能逐年降低齲齒發生率。</p> <p>5. 每年一、四年級學童進行健康檢查。鼓勵幼兒園學童利用寒暑假定期口腔健檢。</p>	口腔保健	學務處 健康中心	學務處	經常性辦理



柒之三、實施策略及內容：

113 學年度擇定之自選議題～（安全急救教育）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	建立事故傷害防制與緊急救護體系	安全急救教育	學務處 幼兒園	全體 親師生	學期初
學校物質環境	校外教學交通工具出發前檢查及逃生演練活動。	安全急救教育	學務處 訓育組 幼兒園	全體師生	不定期 辦理
學校社會環境	1. 加強交通安全教育宣導及管理措施。幼兒園將交通安全教育融入課程中宣導。 2. 加強水域安全教育宣導及管理措施。幼兒園將水域安全教育融入課程中宣導。 3. 建構學生心理安全照護系統，包括：輔導機制的落實、居家安全的評估(高風險家庭或高關懷)…等。	安全急救教育	學務處 幼兒園	輔導室	不定期 辦理
健康生活技能教學及活動	1. 辦理安全教育宣導及活動。包括：反霸凌、防災、詐騙防治、校園安全空間(繪製校園危險地圖)、水域、安全交通安全…。等。 2. 安全教育與急救教育融入健康領域課程，設計學習單，並進行教學活動。 3. 舉辦各式傳染病防制宣導活動。例如：腸病毒、登革熱、H7N9、流感接種…。等。 4. 辦理國家防災日演練活動。幼兒園也將防災宣導融入課程中宣導。	安全急救教育	學務處 健康中心 幼兒園	總務處	經常性 辦理
社區關係	邀請淡水區消防隊到校宣導。	安全急救教育	學務處	消防隊	五、六月
健康服務	1. 辦理學生 CPR 研習。 2. 教師參加急救知能研習。 3. 辦理學生及教職員防災訓練。	安全急救教育	學務處 健康中心 幼兒園	總務處	每年一次

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	陳月華	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、籌措學校健康促進經費。 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	苗筱喬	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	劉書忠	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	郭淑玟	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	簡逸孟	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	盧欣暉	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	餐廚公司營養師	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	涂琇惠	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	專業背景人員	未聘請	1、健康促進議題輔導 2、協助診療與諮詢。 3、健康促進議題健康教學講座宣導。
	護理師	謝艾穆	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	許惠益	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	黃雲雀 施詩俞 陳攻君 蔡以柔 趙涵穎 黃詩雅	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	許玉瑄	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	許貴涵	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	陳微霓	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	年度/月份	113 年					114 年						
		8	9	10	11	12	1	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	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
5	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
6	行動研究成果報告												●

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 * 113 學年度達成率以修正 1%為預期目標																							
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：112-1:37.45% 112-2:39.80%	1、國小：36.45%																							
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：112-1:5.98% 112-2:5.98%	2、國小：5.48%																							
	3. 視力不良學生複檢率。 國小：112-1:95.06% 112-2:95.96%	3、國小：96.06%																							
	4. 定期就醫追蹤率。國小：18.50% 定期就醫追蹤=【定期就醫追蹤學生人數 / 視力異常學生人數】×100% 學校發的複檢通知後，學生點完藥水，還會再回去就醫拿藥水回家點的人數：1，會規律點藥 2，藥點完會主動回診的人數	4、國小：19.50%																							
	下列請填問卷執行後測成效																								
	5. 規律用眼 3010 達成率。國小：42.26%	5、國小：43.26%																							
	6. 天天戶外活動 120 達成率。國小：50%	6、國小：51%																							
	7. 下課教室淨空率。(大校重點年級) 國小：67.86%	7、國小：68.86%																							
	8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫) 國小：46.13%	8、國小：47.13																							
	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)。	9、國小：共 17 人/列管 16 人/列管 94.11%																							
<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>112-1</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>4</td><td>7</td><td>4</td><td>19</td></tr><tr><td>112-2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td><td>8</td><td>4</td><td>21</td></tr></table>	年級 / 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	1	1	2	4	7	4	19	112-2	1	1	2	5	8	4	21	填寫時要扣除 112 已畢業年級高度近視之學生人數。
年級 / 人數	一	二	三	四	五	六	合計																		
112-1	1	1	2	4	7	4	19																		
112-2	1	1	2	5	8	4	21																		
	國小：共 21 人/列管 19 人/列管 90.47%																								
	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	10、 國小：應列管 64 人/																							

者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。

年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合 計
112- 1	14	15	8	10	11	13	71
112- 2	14	15	9	11	15	15	79

國小：應列管 79 人/實際列管 70 人/列管 88.60%

11. 未就醫追蹤關懷達成率。

年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合 計
112- 1	1	1	3	2	2	4	13
112- 2	1	1	3	2	2	3	12

國小：未就醫 12 人/追蹤達成 11 人/ 91.66%  
若 112 學年度上下學期都達成複檢 100%、此處填寫未就醫 0 人

若 112 學年度若未達成複檢 100%、此處填寫計算如下：

學生數：1380 人

視力不良%以最高計算、就醫複檢以最低計算。

例：

視力不良%48.56%=視力不良人數為 670 人

就醫複檢率達成 93.4%=670\*0.934=就醫 626 人

表示尚有 (670-626) =44 人未就醫複檢、需追蹤輔導

若 44 人都有追蹤輔導、包括書面、聯絡簿、口頭提醒叮嚀都算，則填寫

未就醫 44 人/追蹤達成 44 人/ 100%

12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。

實際列管 58 人/列管 90.06%

填寫時要扣除 112 已畢業年級高度近視之學生人數。

11、

國小：未就醫 9 人/追蹤達成 9 人/ 100%

填寫時要扣除 112 已畢業年級未就醫之學生人數。

12、國小：100%

	<p>國小：100%</p> <p>教育宣導：包括集中宣導、視力檢查前宣導提醒叮嚀都算</p>	
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國小：一年級:35.29% 四年級:31.03%</p> <p>國小：109 入學小一齲齒 39.85%% 110 入學小一齲齒 32.82%%</p> <p>113 小一人數：98 人 113 小二人數：118 人 113 小四人數：112 人</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國小：一年級 90.48% 四年級 91.67%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率)。</p> <p>國小：一年級 0.84%、二年級 8.25%、四年級 41.38%</p> <p>(1)A 算法：簡易計算法 曾經窩溝封填過任何一顆第一大白齒 計算：已窩溝+新窩溝人數/學生總數=完成窩溝 %</p> <p>(2)B 算法：精確計算法（每人有 4 顆第一大白齒） *口腔議題之校群學校及全校 200 人以下學校指定採用 *201 人以上學校及非校群學校，若採用 B 算法，並呈現於期末成果報告中，特色表現項目可加分 C：第一大白齒已蛀牙顆數、D：蛀牙已填補顆數。 <math>(112 \text{ 小一學生數} \times 4) - (C+D) = \text{分母}</math> 112 學年度完成窩溝顆數=分子。 分子/分母=112 小一窩溝完成%</p> <p>C：第一大白齒已蛀牙顆數、D：蛀牙已填補顆數。 <math>(112 \text{ 小二學生數} \times 4) - (C+D) = \text{分母}</math> 111 小一+112 小二已完成窩溝顆數總和=分</p>	<p>1、國小：</p> <p>一年級 34.29% 四年級 30.03%</p> <p>2、國小：</p> <p>一年級 91.48% 四年級 92.67%</p> <p>3. 國小：</p> <p>一年級 A: 1.84 % 二年級 A: 2.84% 四年級 A: 42.38%</p> <p>二年級之窩溝%，需加上一年級已窩溝完成之顆數 二年級預期成效為 112 一年級完成窩溝%+1%</p>

	<p>子。</p> <p>分子/分母=112 小二窩溝完成%</p> <p>112 四年級健康檢查～牙醫師檢查註記或入學至今曾經窩溝一顆、就算完成窩溝、護理師要記得 KEY 入</p> <p>B 算法窩溝封填成效百分比計算：舉例-</p> <p>1、學生數*4 顆（每人有 4 顆第一大白齒）</p> <p>2、扣除已蛀牙顆數（包括已填補顆數）=分母</p> <p>3、已完成窩溝顆數/可窩溝總顆數=完成%</p> <p>*一年級窩溝%計算例：</p> <p>一年級學生數 100 人*4=400 顆</p> <p>扣除已蛀 10 顆、已填補 16 顆＝實際分母為 274 顆</p> <p>一年級窩溝顆數 66 顆</p> <p>112 學年度窩溝共 66 顆/274 顆=完成 24.09%</p> <p>* 二年級窩溝%計算例：</p> <p>二年級學生數 120 人*4=480 顆</p> <p>扣除已蛀 44 顆已填補 32 顆＝實際分母為 404 顆</p> <p>111 學年度一年級時已窩溝 66 顆</p> <p>112 學年度升二年級又窩溝 156 顆共 66+156=222 顆</p> <p>112 學年度窩溝%=222/404 顆=完成 54.95%</p> <p>注意：一年級許多第一大白齒尚未萌出、無法完成窩溝，更無法達成窩溝 100%之成效</p> <p>4. 學生午餐後搭配&gt;1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：78.18%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小：98.18%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：88%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小：70.91%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：87.27%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）國小：97.27%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小：56.36%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：85.45%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。</p>	<p>4、國小：79.18%</p> <p>5、國小：98.68%</p> <p>6、國小：89%</p> <p>7、國小：71.91%</p> <p>8、國小：88.27%</p> <p>9、國小：98.27%</p> <p>10、國小：57.36%</p> <p>11、國小：86.45%</p> <p>12、國小：66.45%</p>
--	--	--

	<p>國小：65.45%</p> <p>13. 高齦齒個案管理%</p> <p>高齦齒：2 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>112-1</td><td>8</td><td></td><td></td><td>10</td><td></td><td></td><td>18</td></tr><tr><td>112-2</td><td>6</td><td></td><td></td><td>9</td><td></td><td></td><td>15</td></tr></table> <p>國小：12 人/ 15 人= 80.00 %</p>	年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	8			10			18	112-2	6			9			15	<p>13、</p> <p>國小：14 人/ 15 人= 93.33%</p> <p>填寫時要扣除 112 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合計																			
112-1	8			10			18																			
112-2	6			9			15																			
健康 體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國小：112-1:13.18 % 112-2:9.37 %</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國小：112-1 :61.16% 112-2:66.85%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>國小：112-1:11.78% 112-2:10.77%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>國小：112-1:13.88% 112-2:13.01%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：98.25%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：</p> <p>國小 85110</p> <p>（1）學生每天睡足 8 小時達成率%。</p> <p>國小：91.23%</p> <p>（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。</p> <p>國小：82.46%</p> <p>（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）國小：46.43%</p> <p>（4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週）國小：50%</p> <p>（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）。國小：80.7%</p> <p>（6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。國小：87.27%</p>	<p>1、國小：12.18%</p> <p>2、國小：62.16%</p> <p>3、國小：10.78%</p> <p>4、國小：12.88%</p> <p>5、國小：98.75%</p> <p>6-1、國小：92.23%</p> <p>6-2、國小：82.46%</p> <p>6-3、國小：47.43%</p> <p>6-4、國小：51%</p> <p>6-5、國小：80.7%</p> <p>6-6、國小：87.27%</p> <p>6-7、</p> <p>國小：176 人/ 196 人</p>																								



	<p>(7)體位不良個案管理%</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>112- 1</td><td>37</td><td>44</td><td>47</td><td>44</td><td>60</td><td>45</td><td>277</td></tr><tr><td>112- 2</td><td>34</td><td>28</td><td>39</td><td>40</td><td>55</td><td>41</td><td>237</td></tr></table> <p>國小： 200 人/ 237 人= 84.38 %</p>	年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合 計	112- 1	37	44	47	44	60	45	277	112- 2	34	28	39	40	55	41	237	<p>= 89.79 %</p> <p>填寫時要扣除 112 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合 計																			
112- 1	37	44	47	44	60	45	277																			
112- 2	34	28	39	40	55	41	237																			
菸 檳 防 制	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：無學生吸菸 【學生過去 30 天曾經吸菸人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國小：無學生使用電子菸 【學生過去 30 天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國小：1 場</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。國小：1.96% 【過去 7 日在校時有人在面前吸菸的學生數】/【學生總人數】×100% (包括可能是訪客、來賓、民眾等、也包含電子煙)</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國小：無學生吸菸 【吸菸學生參與戒菸人數】/【吸菸學生人數】×100%，若 0 人吸菸～寫無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國小：1 人 【曾參加衛生局、世界和平婦女會等單位培訓人數】</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：無學生嚼食檳榔 【學生過去 30 天曾經嚼食檳榔人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國小：1 場</p>	<p>1、國小：0%/0 人</p> <p>2、國小：0 人/ 0%</p> <p>3、國小：1 場</p> <p>4、國小：0.96%</p> <p>5、國小：無學生吸菸</p> <p>6、國小：1 人</p> <p>7、國小：0 人</p> <p>8、國小：1 場</p>																								

	<p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。</p> <p>國小：無學生嚼食檳榔</p> <p>【過去一年中，在學校曾經上過有關檳榔危害健康課程人數】 / 【學生總人數】 ×100%</p> <p>若 0 人嚼檳～寫無學生嚼食檳榔</p>	<p>9、國小：</p> <p>無學生嚼食檳榔</p>
--	--	-----------------------------

全 民 健 保(含正 確用藥)	1. 對全民健保有正確認知比率。 【平均每人答對題數】 / 【總題數(5 題)】 *100% 國小：70.77%	1、國小： 71.77%
	2. 珍惜全民健保行為比率。 【「經常」或「總是」珍惜健保行為的人數】 / 【學生總人數】 * 100% 國小：55.45%	2、國小：56.45%
	3. 正確使用分級醫療。 國小：46.15%	3、國小：47.15%
	4. 避免重複就醫。 國小：84.62%：	4、國小：85.62%
	5. 避免過度取藥。 國小：69.23%	5. 國小：70.23%
	6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國小：30.77%	6. 國小：31.77%
	7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國小：67.31%	7. 國小： 68.31%
	8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國小：34.62%	8. 國小：35.62%
	9. 遵醫囑服藥率。 國小：92.59%	9. 國小：93.59%
	10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小：87.83%	10. 國小：88.83%
	11. 不過量使用止痛藥比率。 國小：90.74%	11 國小：90.74%
	12. 特殊疾病個案管理比率。 國小:應管理人數：175 實際管理人數：107 管理 61.14%	12. 國小： 應 管 理 人 數：139 實際管理人數：100 管理 71.94% 填寫時要扣除 112 已畢 業年級未就醫之學生人 數。

年級 /人 數	一	二	三	四	五	六	合 計
112- 1	19	21	28	25	49	35	177
112- 2	20	21	25	25	48	36	175

性教育 (含愛滋病防治)	<p>1. 性知識正確率%。 【性知識滿分的學生人數】 / 【受測學生總人數】×100% 國小：86.81%</p> <p>2. 性態度正向率。 【性態度總平均達 3.5 之人數】 / 【受測學生總人數】×100% 國小：78.59%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 以選擇「我願意和感染愛滋病毒的人一起上學」中「同意+非常同意」者 國小：76.73%</p> <p>4. 危險知覺比率%。 【勾選「同意」與「非常同意」的人數】 / 【受測學生總人數】×100% 國小：64.23%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。 【勾選「100%能做到」的人數】 / 【受測學生總人數】×100% 國小：86.92%</p> <p>6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫） (1)延後第一次性行為發生時間。 【曾發生性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。 【曾發生性行為者在發生性行為時，每次全程正確使用保險套人數】 / 【曾發生性行為人數】×100%</p>	<p>1、國小：87.81%</p> <p>2、國小：79.59%</p> <p>3、國小：77.73%</p> <p>4、國小：65.23%</p> <p>5、國小：87.92%</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>	1、國小：1 場
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：92.31%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：82.00%</p> <p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國小：16 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國小：0 場次</p>	<p>1、國小：93.31%</p> <p>2、國小：83.00%</p> <p>3、國小：17 人</p> <p>4、國小：1 場次</p>

	5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：112 年 9 月 5 日 有效日期：114 年 9 月 4 日	5、有效日期：114 年 9 月 4 日
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：2 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：10 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。 國小：14 場次 6. 正向心理健康指標： 國小：73.48% 7. 五正效能指數： 國小：81.04% 8. 四樂行為指數：（單位為天數） 國小：5.7%	1、國小：2 場次 2、國小：1 場次 3、國小：10 場次 4、國小：2 場次 5、國小：14 場次 6. 國小：74.48% 7. 國小：82.04% 8. 國小：6.7%
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國小：1 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國小：90.00%	1、國小：2 場次 2、國小：91.00%

拾壹、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
講師鐘點費	時	2,000	1	2,000	健促議題講座
衛教宣導之消耗性器材	式	3,700	1	3,700	健促活動消耗性器材
雜支	式	300	1	300	健促活動雜支
合計				6,000	

拾貳、本計畫經校務會議通過，陳校長核定公告後實施，修正時亦同。

承辦人：

衛生簡逸孟

護理師：

護理師謝艾穆

單位主管：

學務劉書忠

主計：

會計員許麗玲

校長：

公告  
校長陳月華  
113.09.07