

提 案 單

日期：111 年 09 月 06 日

案 由	新北市武林國小 112 學年度健康促進計畫
提 案 人	游雅婷
連 署 人	張正華 黃萃眉 柯振長 (依文辦理) 李曼廷 吳英青
說 明	依據新北市政府教育局 112 年 07 月 24 日新北教體衛字第 11214299581 號函辦理。
辦 法	1、 已先於 9/6(三)通過「學校衛生委員會」此計畫。 2、 112 學年度本校健康促進計畫以「口腔保健」為主議題，「健康體位(含營養教育)」為次議題，另以「藥物濫用防制」為自選議題實施。

新北市 112 學年度學校健康促進計畫書

112 年 09 月 06 日經學校衛生委員會議通過

112 年 09 月 13 日經校務會議通過

校名：新北市樹林區武林國民小學

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 112 年 07 月 24 日新北教體衛字第 11214299581 號函「新北市 112 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、落實體位班，達成體位過重及肥胖比率下降。
- 二、充實學生健康管理自主能力，達成健康生活知能及技能的學習。
- 三、活絡家長及社區資源網絡，增進社區資源運用。
- 四、建立安全的校園環境，讓學生健康、安全成長。
- 五、營造友善校園，給予學生適切協助及關懷。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於樹林區大同山下，臨保安街，交通便捷。學區計包含金里、狷寮里、光興里及部分三多里自由學區。近幾年來隨著都市發展，學區內新建大廈林立，人口逐漸增加，新社區逐一形成，學校已成為社區的學習中心。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）含弱勢學生%

鄰近大同山環境優美、綠意盎然，擁有多元的生態環境，學生個性活潑好動，校園內綠樹成蔭，重視校園綠化美化，設有蝴蝶生態教學園區，水生植物栽培教學區等，且校園規劃教學區與活動區分開，動靜分明，學生的學習特性與學校願景-歡樂造童年，豐富學習路彼此呼應；不過本校地處工業區及家長長時間上班，對學生的照顧較無法兼顧，學生生活型態、飲食及態度在健康方面可說是潛藏危機，因此，健促計畫針對健康體位、視力保健、口腔保健、菸檳防治、性教育（含愛滋病防治）、正確用

藥、全民健保等項目，辦理各項健康促進相關活動以達到學生健康促進，過程中不斷進行評估，以能得到回饋並適時修正計畫，期使計畫能持續及精進。

學區內各類機關與公司行號眾多，自然景觀豐富，例如：樹林警察分局、樹林郵局、北區監理所、樹林工業區、潭底公園、聖蹟亭、大同山的冷泉與自然景觀、南寮福德宮的傳統祭典信仰等，學校可運用的人文與自然資源豐富。學生家庭是低收、中低收、單親、隔代教養、新住民與身障子女等學生共計 250 名，佔全校學生比率為 37.25%。

三、以 111 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

學校人力資源統計

職別	校長	教師	幼師	主計	人事	護理師	營養師	幹事	教練	工友	警衛
人數	1	63	16	1	1	1	1	2	1	2	2
人數合計	91										

學生人數統計

班級	班級數	男生數	女生數	小計
一年級	4	48	48	96
二年級	5	60	66	126
三年級	4	55	46	101
四年級	4	51	57	108
五年級	5	65	50	115
六年級	5	66	59	125
幼兒園	6	61	53	114
總計	33	406	379	785

106~111 學年度視力不良%統計表

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
一年級	35.1	37.8	35.4	35.9	27.9	25.4	34.2	37.7	34.31	30.69	25.98	30.70
二年級	25.3	32.6	38	40	38.1	39.8	25.4	30.5	39.25	39.81	40.78	41.35
三年級	32.7	38.1	31.5	34.8	40.6	48.1	42.1	43.1	37.29	40.17	39.62	38.68
四年級	42.1	46	45.5	42.9	37.6	41.4	55.7	62.3	49.60	52.03	41.23	48.25
五年級	53.8	63.1	50.4	54	50.5	49.5	47.2	53.3	64.91	67.54	58.06	57.26
六年級	58.7	63.6	65.4	60.5	57.9	57.9	50	56.6	58.43	60.00	67.80	70.34
全校	42.2	47.8	45.3	45.4	42.5	43.9	42.2	46.9	47.18	48.39	45.66	47.91
惡化%	3.92	9.08	8.36	2.92	4.78	5.82	5.14	8.32	8.98	6.53	4.43	4.99
新北市不良%	47.85		47.36		46.57		46.53		46.67		46.81	
全國不良%	45.44		44.80		44.36		44.58		45.10		45.20	

106~111 學年度待矯治齲齒%統計表

	106 上	107 上	108 上	109 上	110 上	111 上
一年級	51.79	51.18	44.25	42.34	42.16	37.50
四年級	37.3	35.71	40	38.68	29.60	20.18
增減%	-10.8	-3.61	+9.57	-13	-21.58	-24.46
新北市小一齲齒	43.10	42.19	41.83	35.94	32.91	28.24
新北市小四齲齒	37.28	35.65	34.26	30.41	27.42	24.62
全國小一齲齒	44.17	42.12	40.54	37.87	35.29	33.11
全國小四齲齒	38.71	36.39	33.85	32.95	30.33	27.86

106~111 學年度健康體位~體位過輕%統計表

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
一年級	3.5	4.5	0	2.3	2.7	3.4	5.4	10.7	2.90	5.94	1.60	3.13
二年級	3.1	3.2	4.6	2.7	1.6	1.6	5.2	5.2	7.40	8.33	5.80	7.69
三年級	4.4	5.3	0	0	3.7	3.7	4.0	5.5	5.90	5.13	7.50	6.60
四年級	2.4	2.4	0.9	1.8	2.4	1.1	3.8	3.7	6.40	7.32	4.40	4.39
五年級	3.1	2.3	0	0.8	3.7	3.7	2.2	2.3	4.40	3.51	4.80	4.84
六年級	3.3	4.1	3.1	3.9	1.6	0	3.8	4.7	2.20	3.33	2.50	1.69
國小平均	3.3	3.6	1.4	2.0	2.5	2.2	4.1	5.5	5.00	5.67	4.30	4.61
新北市國小	7.67		7.30		7.30		7.92		7.70		8.12	
全國國小	8.16		7.87		8.01		8.86		8.55		9.17	

106~111 學年度健康體位~體位適中%統計表

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
一年級	69	67.9	72.4	71.9	68.1	63.8	75.7	67.9	63.70	67.33	79.70	81.25
二年級	84.4	76.8	69.7	73	71.7	69.5	67.8	64.3	68.50	66.67	67.00	66.35
三年級	71.7	70.8	73	73	70.1	67.3	67.5	64.6	55.90	57.26	64.20	66.98
四年級	54.8	53.2	70.5	72.3	62.4	62.1	68.9	64.5	64.80	61.79	59.60	59.65
五年級	63.8	62.3	53.5	54.8	67.9	64.5	70.8	64.8	68.40	67.54	66.10	66.13
六年級	68	65.3	61.5	61.2	54.8	54	71.7	70.8	65.20	60.00	71.20	72.03
國小平均	67.9	65.4	66.3	67.2	65.8	63.5	70.3	66.1	64.30	63.40	68.30	69.02
新北市國小	64.52		65.24		65.60		66.48		65.17		65.66	
全國國小	64.11		64.51		64.72		65.55		64.25		64.38	

106~111 學年度健康體位~體位過重%統計表

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
一年級	8.8	13.4	8.7	7.8	9.7	17.2	7.2	8.9	12.70	9.90	9.40	7.03
二年級	3.1	13.7	10.1	11.7	8.7	11.7	16.5	15.7	9.30	10.19	15.50	14.42
三年級	13.3	14.2	18	12.4	13.1	14	11.1	11	20.30	14.53	12.30	10.38
四年級	15.1	19	17.9	12.5	16.5	17.2	15.1	17.8	5.60	6.50	14.90	16.67
五年級	10	12.3	13.4	15.1	13.8	14	10.1	12.5	13.20	13.16	4.80	6.45
六年級	9.8	12.4	11.5	13.2	11.1	15.9	10.4	10.4	13.50	20.00	12.70	15.25
國小平均	10.3	14.2	13	12.1	11.8	14.9	11.8	12.7	12.30	12.10	11.40	11.53
新北市國小	13.09		13.05		12.97		12.65		13.20		12.51	
全國國小	13.02		12.95		12.86		12.36		12.90		12.39	

106~111 學年度健康體位~體位肥胖%統計表

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
一年級	18.60	14.30	18.9	18	19.5	15.5	11.7	12.5	20.60	16.83	9.40	8.59
二年級	9.4	6.3	15.60	12.60	18.1	17.2	10.4	14.8	14.80	14.81	11.70	11.54
三年級	10.6	9.7	9	14.6	13.10	15	17.5	18.9	17.80	23.08	16.00	16.04
四年級	27.8	25.4	10.7	13.4	18.8	19.5	12.30	14	23.20	24.39	21.10	19.30
五年級	23.1	23.1	33.1	29.4	14.7	17.8	16.9	20.5	14.00	15.79	24.20	22.58
六年級	18.9	18.2	23.8	21.7	32.5	30.2	14.2	14.2	19.10	16.67	13.60	11.02
國小平均	18.6	16.8	19.3	18.7	19.8	19.4	13.8	15.7	18.30	18.84	16.00	14.84
新北市國小	14.72		14.41		14.13		12.96		13.93		13.70	
全國國小	14.71		14.68		14.41		13.23		14.29		14.06	

肆、111 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	45.60	國小 46.81%	國小 45.20%	■低於全市但高於全國指 標尚需努力
	視力不良 惡化率	4.43	國小 7.36%	國小 6.87%	■符合全市全國指標以下 □高於全市全國指標尚需 努力
	視力不良 複檢率	96.52	國小 94.80%	國小 90.17%	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲齒 率一四年級	37.50	小一 28.24%	小一 33.11%	■小一高於全市全國指標 尚需努力
		20.18	小四 24.62%	小四 27.86%	■小四符合全市全國指標 以下
	學生齲齒就醫 矯治率 一四年級	97.92	小一 93.59%	小一 86.93%	■符合全市全國指標以上
		95.65	小四 91.86%	小四 84.93%	■符合全市全國指標以上
	學生窩溝 封填率 (一四年級)	35.11	小一 9.65%	小一 8.79%	■符合全市全國指標以上 □低於全市全國指標尚需 努力
83.33		小四 35.54%	小四 41.66%	■符合全市全國指標以上 □低於全市全國指標尚需 努力	
健康 體位	學生體位 過輕率	4.34	國小 8.12%	國小 9.17%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	68.16	國小 65.66%	國小 64.38%	■符合全市全國指標以上
	學生體位 過重率	11.29	國小 12.51%	國小 12.39%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 肥胖率	16.21	國小 13.70%	國小 14.06%	■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 111 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 45.60%，低於新北市 46.81%，高於全國 45.20%的平均值尚需努力。

*視力不良惡化率 4.43%，低於新北市 7.36%，低於全國 6.87%的平均，將繼續保持。

2、 齶齒統計：

*四年級齶齒率，108 學年度入學之一年級齶齒率為 44.25%，升上四年級齶齒率已降為 20.18%，低於新北市 24.62%，優於全國 27.86%的平均值，將繼續保持。

*111 入學之一年級新生齶齒率 37.50%，高於新北市 28.24%及全國 33.11%的平均值尚需努力。

*一年級窩溝封填 35.11%，優於新北市 9.65%及全國 8.79%，將繼續保持。

*四年級窩溝封填 83.33%，高於新北市 35.54%全國及 41.66%，將繼續保持。

3、 健康體位分析：

*過輕 4.34%，優於新北市 8.12%及全國 9.17%的平均值。

*適中 68.16%，高於新北市 65.66%及全國 64.38%的平均值，將繼續保持。

*過重 11.29%，低於新北市 12.51%及全國 12.39%的平均值，將繼續保持。

*肥胖 16.21%，高於全市 13.76%及全國 14.06%平均值尚需努力。

4、 因本校口腔數據、視力裸視不良%數據以及健康體位數據都需積極改善，最後決定 112 學年度以口腔保健為主議題，健康體位為次主議題，視力保健將加強宣導融入教學加強防治成效。藥物濫用防制為自選議題。

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. 學校健促計畫經過校務會議通過，凝聚共識。 2. 各處室橫向聯繫融洽，彼此互動和諧，相互支援，有助於政策的推動。	1. 健康促進相關業務繁重，協助推動人員不足。 2. 校內政策在橫向與縱向的溝通，尚待加強。 3. 行政人員更替導致部份政策無法延續推動。	1. 家長代表參與健促會議與討論。 2. 健促活動獲得家長會認同，有助推動。	1. 家長對健促議題關注性較低。 2. 校外組織及資源尚待整合。

<p>學校物質環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 午餐符合三章一Q，提供營養均衡午餐。 2. 學校自立午餐廚房啟用，提供學生更優質的供餐服務。 3. 設立屋頂農場，提供食農教育。 4. 健康中心牙醫診療室提供牙醫師到校定期檢查。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健促分配經費額度有限。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會及其他企業、機關贊助資源。 2. 鄰近樹林工業區，戶外教學可就近參觀。 3. 家長利用樹林運動中心，促進個人健康。 4. 校園課後開放社區民眾進入校園運動，提供民眾優質運動空間。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 販賣含糖飲料商店較多，學生易以喝飲料方式代替白開水。
<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立獎勵制度勉勵自主健康管理學生。 2. 以正向管教輔導學生偏差行為改善。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師以含糖飲料或糖果當作獎勵品，易造成不養飲食行為。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長參與學校辦的講座，可獲得榮譽卡。 2. 家長會提供獎勵品。 3. 家長協助子女正向學習。 4. 社福單位提供弱勢學生獎助學金。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 弱勢家庭偏多較難得到社會完善協助。 2. 單親及隔代教養的問題增多，部分學生的功課無法得到家長的指導。 3. 須加強宣導增強家長對孩子潔牙的重視。 4. 雙薪家庭較多，對孩子的

				健康飲食照護較疏忽。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因少子化，班級人數降低，較易落實小班教學，提升教學品質。 2. 學習角提供學生運動與操作技能之學習。 3. 教師主動參加教師增能研習，增進教學技能。 4. 舉辦有關健康促進研習或課程。 5. 將健康議題納入課程與教學。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健體領域專長教師較欠缺。 2. 健康活動及講座較為零散，統整性有待加強。 3. 教師對健康促進活動，因教學進度，致較無力推動健促議題。 	<ol style="list-style-type: none"> 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自我健康照護。 3. 部分家長願意配合學校教學融入健康的生活技能。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生生活技能尚須家庭的協助推動。 2. 部分家長無法以身作則，致學生難以養成健康生活習慣。 3. 家庭指導學生正確飲食的管控不理想。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區借用校區辦理活動時，加強宣導健促相關訊息。 2. 運用各醫療院所（如牙醫駐校）的醫療資源，推動相關活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生與社區互動資源較不熱絡。 2. 因家長工作或家庭因素，可能影響學校與家長的聯繫。 3. 社區居民對健康促進 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長支持學校教學，表達肯定並積極參與健康促進。 2. 志工成立故事媽媽，協助推動校園健康促進。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區人士能提供學校資源者不少。 2. 弱勢家庭子女日漸增加，對健康行為較不佳之學童家長則不常參與相關活動。

	<p>3. 辦理相關衛教講座或活動等，邀請家長參加建立學校與社區家長之情誼。</p> <p>4. 衛生局提供相關諮詢訊息與保健活動。</p>	<p>業務的推動認同感不高。</p>		
健康服務	<p>1. 學生定期健檢，並建置學生健康基本資料。</p> <p>2. 定期檢測追蹤學生視力、口腔及體位狀況。</p> <p>3. 提供健康管理個案的協助與即時服務。</p> <p>4. 健康中心針對身障或需要協助提供諮詢與服務。</p>	<p>1. 健康中心人力不足。</p> <p>2. 健康中心空間太小，無法建置學生保健諮商室。</p>	<p>1. 提供外部資源，協助學生口腔檢查。</p> <p>2. 距離亞東或迴龍等大型醫院不遠，方便就醫。</p>	<p>1. 弱勢家庭比例偏高，對於學校要求的健康資料或身體複檢單配合度偏低。</p> <p>2. 對於衛生保健觀念較疏忽，故未能落實缺點矯治</p>

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	<p>1. 成立健康促進委員會，定期或不定期召開會議。</p>	<p>1. 部份相關人員對於學校衛生體認不足，須加強觀念的</p>	<p>1. 利用家長日、運動會等學校大型活動宣導相關政</p>	<p>1. 學區部分家長對於學校推行的衛生政策較不重視。</p>

	<p>2. 定期舉辦各項健康促進講座與宣導活動。</p> <p>3. 午餐供應委員會把關學童午餐品質與健康。</p> <p>4. 實施 SH150 晨間活動，鼓勵學生下課走出教室活動。</p>	<p>釐清與溝通。</p> <p>2. 工作繁雜，衛生政策執行易受干擾與影響。</p>	<p>策。</p> <p>2. 家長支持學校政策推動。</p>	
學校物質環境	<p>1. 健康中心建置完善的檢查設備，便於學生知悉自己的體位標準。</p> <p>2. 總務處全力配合定期保養飲用水設備。</p> <p>3. 運用補助款項添購運動器材，增置室內體適能活動空間。</p> <p>4. 提共各班含氣漱口水。</p>	<p>1. 經費來源不足，影響更換老舊設備。</p> <p>2. 全校飲水機數量不足。</p>	<p>1. 學校離大同山不遠，有多條登山路線可登山健行。</p> <p>2. 樹林國民運動中心落成，可望帶動居民運動風氣。</p>	<p>1. 學校附近早餐店及便利商店眾多，學生購買容易。</p> <p>2. 校園開放環境容易髒亂。</p>
學校社會環境	<p>1. 張貼健康促進相關宣傳海報與布條宣導或鼓勵親子參</p>	<p>1. 部分老師以飲料、速食做為學童的獎勵。</p>	<p>1. 家長支持每學年參加校外體育競賽及學生戶外參訪等</p>	<p>1. 學生早餐購買外食較多。</p> <p>2. 部分學生課後上安親班，</p>

	<p>加或衛教宣導。</p> <p>2. 每學年辦理班際體育競賽，增進學生體能。</p> <p>3. 體育類社團多元，提供學生不少運動的機會，並培養學生運動的興趣。</p>	<p>2. 教師教學、行政工作繁重，放學後一起運動的風氣待建立。</p>	<p>活動。</p> <p>2. 家長會結合學校鼓勵制度，提供學生正向發展獎品。</p>	<p>因久坐無法做好健康體位保健工作。</p> <p>3. 部分家長較不注重學生飲食習慣，又以飲料做為學童的獎勵。</p>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 定期舉辦班際體育競賽活動。</p> <p>2. 辦理各項講座宣導健促議題。</p>	<p>1. 健康教學活動缺乏全年度整體性規畫。</p> <p>2. 導師工作繁重時間有限，難積極配合。</p>	<p>1. 營養師到班宣導健康飲食觀念。</p> <p>2. 結合社區資源辦理課程與講座。</p>	<p>1. 部分家長注重考試科目，漠視健康議題教學活動。</p> <p>2. 部分家長缺乏正確健康知識，忽視健康飲食與良好生活習慣之重要性。</p> <p>3. 資訊發達，電視、電腦普及，聲光刺激魅力難擋，學生易久坐不動。</p>
<p>社區關係</p>	<p>1. 教師運用聯絡簿與家長溝</p>	<p>1. 家長對學校舉辦之宣導講</p>	<p>1. 學校志工眾多，對於需支</p>	<p>1. 部分家長對健康議題不重</p>

	<p>通並鼓勵學生的運動行為。</p> <p>2. 透過各種機會，利用多元化宣導衛生教育活動。</p> <p>3. 結合社區資源，為健康議題提供相關服務。</p> <p>4. 舉辦多場親職講座與家長雙向溝通。</p>	<p>座，參與度意願低。</p> <p>2. 學校與里民間有時不易溝通，影響健康促進議題推動。</p>	<p>援的學校事務皆熱心協助。</p> <p>2. 里長樂於與里民參與學校活動。</p> <p>3. 家長、志工樂於參與學校運動會、園遊會設攤等各項活動，增進親師生身心健康。</p>	<p>視，有賴師生共同努力。</p> <p>2. 部分學生放學後上安親班課，部分學生在家完成功課後，以玩電腦、上網、看電視，當作休閒活動。</p>
健康服務	<p>1. 每學期均實施學生健康檢查，學生健康資料紀錄詳實。</p> <p>2. 每學期定期測量身高體重，掌握學生健康狀況並通知親師生。</p> <p>3. 輔導體位不良學童，給予健康建議。</p> <p>4. 學校護理人員提供師生各項諮詢及轉介服務。</p>	<p>1. 健康檢查服務僅限一、四年級學生。</p> <p>2. 全校只有一位護理師服務工作量大。</p>	<p>1. 大部分家長在老師及護理師叮嚀下，配合留意孩子睡眠及飲食習慣。</p> <p>2. 社區牙醫師樂意到校為學生檢查牙齒。</p>	<p>1. 部分孩子外食嚴重，對學生健康體位有不良影響。</p> <p>2. 部分家長因工作繁忙忽略通知內容。</p>

陸、健康促進學校議題：

- 1、各校於 112 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等三項議題未達全市指標者，各擇一列為學校主議題及次主議題
- 2、各校於 112 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等若只有二項未達全市指標者，擇一列為學校主議題及次主議題
- 4、 只有一項未達全市指標者或三項議題皆達全市全國指標者，也請至少擇一議題為主議題辦理。
- 4、自選議題：各校至少擇一議題推動辦理。
- 5、校群學校則以該校群議題為主議題，偏鄉校群以數據須優先改善者列為主議題與次主議題。

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國小：主議題： 次主議題：

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)

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：

112 學年度擇定之主議題～(口腔保健)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. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。成立健康促進委員會，並定期召開會議。 2. 落實餐後潔牙。 3. 教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 4. 兒童朝會辦理學校口腔衛教宣導活動。	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07

	<p>5. 配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚。</p> <p>6. 定期更新潔牙工具，維護口腔衛生。</p>				
學校物質環境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配置。</p> <p>2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。</p> <p>3. 午餐提供之飲品符合校園食品規範。</p> <p>4. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p>	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07
學校社會環境	<p>1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。</p> <p>2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為學生。</p> <p>3. 口腔保健情境佈置。</p> <p>4. 未能就醫診療學生之協助。</p> <p>5. 潔牙小天使勉勵。</p> <p>6. 舉辦睡前潔牙集點活動，配合獎勵活動，養成學生睡前刷牙好習</p>	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07

	慣。				
健康生活 技能教學 及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。 3. 安排教師進修口腔保健增能研習。 4. 指導貝氏刷牙法，高年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。 5. 培育潔牙小天使協助推動餐後潔牙。 	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀。 2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理口腔保健活動，邀請家長參與。 3. 邀請專家辦理口腔保健增能講座。 4. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會、大專院校建教合作，協助學校推動口腔保健宣導。 5. 牙科醫師結盟。 6. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起 	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07

	<p>培育自主健康管理習慣。</p> <p>7. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動口腔保健議題訊息。</p>				
健康服務	<p>1. 落實一、四年級學生牙齒檢查與統計分析。</p> <p>2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治。</p> <p>3. 高齲齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</p> <p>4. 高齲齒、口腔衛生不良學生學生家長知能輔導。</p> <p>5. 潔牙技巧協同教學指導。</p> <p>6. 落實窩溝封填矯治及幼兒園幼生塗氟 100%。</p>	口腔保健	學務處	導師	112.08 至 113.07

柒之二、實施策略及內容：

112 學年度擇定之次主議題～（健康體位（含營養教育））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	<p>1. 召開 111 學年度健康促進委員會議。</p> <p>2. 檢討 110 學年度相關數據，訂定本學年度推動方向。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處	委員會 及學校 教職員 工	112.08 至 113.07

	<p>3. 實施 85110 健康體位行動策略。</p> <p>4. 推動零時運動計畫，每天運動 30 分，喚起定時運動風氣，並適時給予獎勵。</p> <p>5. 配合 SH150 並推行上戶外課及上、放學戴帽。</p> <p>6. 利用集會進行健康體位宣導。</p>				
學校物質環境	<p>1. 建議書包放於置物櫃，椅背盡量不放書包。</p> <p>2. 定期檢驗飲用水，確保用水安全。</p> <p>3. 充實各項體育設施及遊戲器材，提供多元的教學及運動活動場域。</p> <p>4. 非上課時間及假日校園操場 開放提民眾進行各項體能活動。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處	學務處 總務處 導師	112.08 至 113.07
學校社會環境	<p>1. 落實教室淨空及班級體位健走給予跳繩之獎勵。</p> <p>2. 營造友善校園環境。</p> <p>3. 每學年統計體位保持良好者給予鼓勵。</p> <p>4. 了解早餐食用情形與體位不良之相關性，鼓勵按時吃早餐。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處 總務處 輔導處	導師	112.08 至 113.07

<p>健康生活 技能教學 及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健體、綜合領域皆有相關課程。 2. 辦理營養教育宣導。 3. 4~6 年級辦理體適能檢測。 4. 辦理學生至樹運游泳教學。 5. 辦理學生體位健走班。 6. 晨間班級健走。 7. 教學設計，教導學生正確 85110 之生活態度。 8. 指導學童理解 BMI 之計算，清楚自己的體位狀況。 	<p>健康體位 (含營養 教育)</p>	<p>學務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>112.08 至 113.07</p>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理健康促進家長親職講座。 2. 衛生單位配合園遊會辦理營養宣導活動。 3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導體位等健康議題。 4. 家長協助學生健檢之服務。 5. 舉辦學校暨社區聯合運動會（聯合學校與社區提升運動風氣）。 6. 懸掛宣導布條或張貼相關體位海報，學校、社區共同來預防。 	<p>健康體位 (含營養 教育)</p>	<p>學務處 教務處 輔導處</p>	<p>總務處 導師</p>	<p>112.08 至 113.07</p>

	<p>7. 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。</p> <p>8. 辦理親職教育講座，加強親師溝通，結合家長的力量共同創造健康家庭與健康學校。</p>				
健康服務	<p>1. 提供健康檢查服務。</p> <p>2. 學生的健康紀錄檔案都以「健康資訊管理系統」管理且紀錄清楚、完整，並注意隱私性。</p> <p>3. 定期身高體重與視力檢查，通知家長並給予衛教小單張。</p> <p>4. 健康飲食諮詢、衛生指導，並提供衛教海報。</p> <p>5. 加強體位不良學童之個案管理，發予衛教通知單，並成立健康體位班，增加運動機會與飲食教育。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處 輔導處	導師	112.08 至 113.07

柒之三、實施策略及內容：

111 學年度擇定之自選議題～（藥物濫用防制）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. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討。	藥物濫用防制	學務處	委員會及學校	112.08 至 113.07

	<p>2. 規劃藥物濫用防制活動，為目標進行宣導。</p> <p>3. 辦理學生藥物濫用防制宣導活動。</p>			教職員 工	
學校物質 環境	<p>1. 公布欄張貼藥物濫用防制宣導資料。</p> <p>2. 提供安全校園環境，加強宣導校園危險區域。</p> <p>3. 校園設置監視系統，以預防犯罪。</p>	藥物濫 用防制	學務處	學務處 總務處 導師	112.08 至 113.07
學校社會 環境	<p>1. 營造友善的校園環境。訂定「藥物濫用防制」教育宣導。</p> <p>2. 結合輔導活動課程，進行藥物濫用防制活動。</p> <p>3. 配合紫錐花活動，於佈告欄張貼藥物濫用防制相關資訊。</p>	藥物濫 用防制	學務處 總務處 輔導處	導師	112.08 至 113.07
健康生活 技能教學 及活動	<p>1. 藥物濫用防制課程融入領域教學。</p> <p>2. 辦理相關藥物濫用防制宣導。</p> <p>3. 高年藥物濫用防制教育宣導。</p>	藥物濫 用防制	學務處 教務處 輔導處	學務處 教務處 導師	112.08 至 113.07
社區關係	<p>1. 辦理健康促進家長親職講座，加強親師溝通，結合家長的力量共</p>	藥物濫 用防制	學務處 教務處 輔導處	總務處 導師	112.08 至 113.07

	<p>同創造健康家庭與健康學校。</p> <p>2. 衛生單位配合園遊會辦理藥物濫用防制宣導活動。</p> <p>3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導藥物濫用防制等健康議題。</p> <p>4. 結合社區資源提供藥物濫用防制宣導。</p> <p>5. 懸掛宣導布條或張貼相關海報，學校、社區共同來宣導及預防。</p> <p>6. 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。</p>				
健康服務	<p>1. 提供相關健康促進藥物濫用防制諮詢處。</p> <p>2. 需協助學生列冊諮詢管理，提供相關衛教。</p>	藥物濫用防制	學務處	導師	112.08 至 113.07

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	莊見智	<p>1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。</p> <p>2、核定各項活動策略及其設備事項。</p> <p>3、籌措學校交通安全經費。</p> <p>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。</p>
社區組	家長	王御銓	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間

	會長		之合作關係。
副主任 委員	學務 主任	張敏華	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	侯成龍	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	游雅婷	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	劉叔玫	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	李曼瑄	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	鐘世瑋	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	無	<p>1、健康促進議題輔導</p> <p>2、協助診療與諮詢。</p> <p>3、健康促進議題健康教學講座宣導。</p>
	護理師	許麗純	<p>1、負責學校健康中心一切事務。</p> <p>2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。</p> <p>3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。</p> <p>4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。</p> <p>5、對於慢性病學生應加強管理與照護。</p> <p>6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。</p> <p>7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。</p> <p>8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。</p> <p>9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。</p> <p>11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。</p> <p>12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。</p> <p>13、其他學校衛生保健相關事宜。</p>
教育組 委員	健康科任	林梅君	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	周秀倫 蘇淑真 陳智英 楊清源 吳泱倩 簡士勛	<p>1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。</p> <p>2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。</p> <p>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。</p> <p>4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。</p>

			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	陳蓉嫻	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	賴柏蒼	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表自治市長	林采瑤	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)

編號	工作項目	112年					113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：〈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111學年度數據	學校自我預期成效評估 * 112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	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：111-1 47.18% 111-2 48.39%</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：111-1 8.98% 111-2 6.53%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。 國小：111-1 96.44% 111-2 94.94%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。國小：80%</p> <p>下列請填問卷執行後測成效</p> <p>5. 規律用眼 3010 達成率。國小：61.26%</p> <p>6. 天天戶外活動 120 達成率。國小：59.46%</p> <p>7. 下課教室淨空率。(大校重點年級) 國小：79.25%</p> <p>8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫) 國小：59.46%</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 border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：共 17 人/列管 17 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 border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>42</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	0	1	2	3	4	7	17	110-2	0	1	2	3	4	7	17	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	10	12	3	3	6	8	42	110-2	10	12	3	3	6	8	42	<p>1、國小：46.18%</p> <p>2、國小：5.53%</p> <p>3、國小：97.44%</p> <p>4、國小：81%</p> <p>5、國小：62.26%</p> <p>6、國小：60.46%</p> <p>7、國小：80.25%</p> <p>8、國小：60.46%</p> <p>9、國小：共 10 人/列管 10 人/列管 100%</p> <p>10、 國小：應列管 34 人/實際列管 34 人/列管 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
110-1	0	1	2	3	4	7	17																																											
110-2	0	1	2	3	4	7	17																																											
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																											
110-1	10	12	3	3	6	8	42																																											
110-2	10	12	3	3	6	8	42																																											

	<p>國小：應列管 42 人/實際列管 42 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1" data-bbox="331 327 1082 566"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：未就醫 5 人/追蹤達成 5 人/ 100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國小：110-1 100% 110-2 97%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計	110-1	1	0	1	1	1	1	5	110-2	1	0	1	1	1	1	5	<p>11、 國小：未就醫 4 人/追蹤達成 4 人/100 %</p> <p>12、國小：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計																			
110-1	1	0	1	1	1	1	5																			
110-2	1	0	1	1	1	1	5																			
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。 國小：一年級 42.16% 四年級 29.60% 國小：109 入學小一齲齒 44.25%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 國小：一年級 95.35% 四年級 94.59%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率。 國小：一年級 10.78% 二年級 58.92% 四年級 37.10%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：22%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小：92%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：74%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小：50%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：62%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）：國小：99.69%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小：60.25%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：93.03%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國小：93.03%</p> <p>13. 高齲齒個案管理% 高齲齒：4 顆列管。</p>	<p>1、國小：4%</p> <p>2、國小：65.30%</p> <p>3、國小：11.10%</p> <p>4、國小：17.30%</p> <p>5、國小：99.70%</p> <p>6-1、國小：98.22%</p> <p>6-2、國小：84.33%</p> <p>6-3、國小：60.46%</p> <p>6-4、國小：73.22%</p>																								

	<p>個案管理：</p> <table border="1" data-bbox="331 210 1082 450"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>8</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>8</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>26</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：26 人/ 26 人= 100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1	8	6	3	4	3	2	26	110-2	8	6	3	4	3	2	26	<p>6-5、國小：86.19%</p> <p>6-6、國小：63%</p> <p>6-7、 國小：23 人/23 人 =100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
110-1	8	6	3	4	3	2	26																			
110-2	8	6	3	4	3	2	26																			
<p>健康體位</p>	<p>1. 體位過輕率。 國小：111-1 5% 111-2 5.67%</p> <p>2. 體位適中率。 國小：111-1 64.30% 111-2 63.40%</p> <p>3. 體位過重率。 國小：111-1 12.30% 111-2 12.10%</p> <p>4. 體位肥胖率。 國小：110-1 18.30% 110-2 18.84%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：98.70%</p> <p>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%。 國小：97.22%</p> <p>（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。國小：83.33%</p> <p>（3）每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率%。國小：59.46%</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：72.22%</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：85.19%</p> <p>（6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相</p>	<p>1、國小：4%</p> <p>2、國小：65.30%</p> <p>3、國小：11.10%</p> <p>4、國小：17.30%</p> <p>5、國小：99.70%</p> <p>6-1、國小：98.22%</p> <p>6-2、國小：84.33%</p> <p>6-3、國小：60.46%</p> <p>6-4、國小：73.22%</p> <p>6-5、國小：86.19%</p> <p>6-6、國小：63%</p>																								

	<p>同)。國小：62%</p> <p>(7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 271 1082 510"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>28</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：28 人/ 28 人= 100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計	110-1	3	4	5	6	5	5	28	110-2	3	4	5	6	5	5	28	<p>6-7、 國小：23 人/23 人 =100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計																			
110-1	3	4	5	6	5	5	28																			
110-2	3	4	5	6	5	5	28																			
<p>菸檳 防制</p>	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：0%/0 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國小：0 人/0%</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國小：2 場次</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。國小：0%</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國小：無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國小：2 人</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0%/0 人</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國小：1 場次</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國小：無學生嚼食檳榔</p>	<p>1、國小：0%/0 人</p> <p>2、國小：0 人/0%</p> <p>3、國小：2 場次</p> <p>4、國小：0%</p> <p>5、國小：無學生吸菸</p> <p>6、國小：2 人</p> <p>7、國小：0%/0 人</p> <p>8、國小：1 場次</p> <p>9、國小：無學生嚼食 檳榔</p>																								
<p>全民健保 (含正確用 藥)</p>	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。國小：46.86%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。國小：47.62%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。國小：38.15%</p> <p>4. 避免重複就醫。國小：58.12%</p> <p>5. 避免過度取藥。國小：63.53%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國小：48.36%</p> <p>7. 遵醫囑服藥率。國小：84.38%</p>	<p>1、國小：47.86%</p> <p>2、國小：48.62%</p> <p>3、國小：39.15%</p> <p>4、國小：59.12%</p> <p>5、國小：64.53%</p> <p>6、國小：49.36%</p> <p>7、國小：85.38%</p>																								

	<p>8. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小：79.46%</p> <p>9. 不過量使用止痛藥比率。國小：75%</p> <p>10. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：129 實際管理人數：129 管理 100%</p> <table border="1" data-bbox="331 443 1085 683"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>10</td> <td>28</td> <td>15</td> <td>21</td> <td>30</td> <td>25</td> <td>129</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>10</td> <td>28</td> <td>15</td> <td>21</td> <td>30</td> <td>25</td> <td>129</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計	110-1	10	28	15	21	30	25	129	110-2	10	28	15	21	30	25	129	<p>8、國小：80.46%</p> <p>9、國小：76%</p> <p>10. 國小： 應管理人數：104 實際管理人數：104 管理 100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合 計																			
110-1	10	28	15	21	30	25	129																			
110-2	10	28	15	21	30	25	129																			
<p>性 教 育 (含 愛 滋 病 防 治)</p>	<p>1. 性知識正確率%。國小：49.81%</p> <p>2. 性態度正向率%。國小：72.31%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。國小：69.19%</p> <p>4. 危險知覺比率%。國小：63.78%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。國小：82.70%</p>	<p>1、國小：50.81%</p> <p>2、國小：73.31%</p> <p>3、國小：70.19%</p> <p>4、國小：64.78%</p> <p>5、國小：83.70%</p>																								
<p>藥物濫用 防制</p>	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：1 場次</p>	<p>1、國小：2 場次</p>																								
<p>安全 教 育 與 急 救</p>	<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：78.10%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國小：75.20%</p> <p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國小：5 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國小：1 場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：2014 年 12 月 03 日 有效日期：2023 年 10 月 11 日</p>	<p>1、國小：79.10%</p> <p>2、國小：76.20%</p> <p>3、國小：6 人</p> <p>4、國小：2 場次</p> <p>5、有效日期： 2023 年 10 月 11 日</p>																								
<p>正向心理 健康促進</p>	<p>1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。 國小：2 場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。國小：1 場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。國小：2 場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。國小：2 場次</p>	<p>1、國小：2 場次</p> <p>2、國小：2 場次</p> <p>3、國小：2 場次</p> <p>4、國小：2 場次</p>																								

	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：65.96% 7. 心理健康正向態度率%。國小：70.31% 8. 心理健康自我效能率%。國小：69.58% 9. 健康生活品質指標平均%。國小：78.33% 10. 正向心理健康指標平均%。國小：84.04%	5、國小：2 場次 6、國小：66.96% 7、國小：71.31% 8、國小：70.58% 9、國小：79.33% 10、國小：85.04%
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：100%	1、國小：2 場次 2、國小：100%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
講師費	場	2000	1	2000	演講
印刷費	式	2000	1	2000	影印
獎 品	張	50	34	1700	學生獎勵
雜 支	式	300	1	300	不超過 5%
合計	6000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：