

2-2-1健康促進學校計畫(1%)

臺南市111學年度健康促進學校實施計畫

一、計畫標題：

臺南市關廟區新光國民小學111學年度健康促進學校實施計畫

二、計畫依據：

(一) 學校衛生法

(二) 臺南市111學年度健康促進學校實施計畫

三、計畫摘要：

依本旨111學年度學校健康促進主題為：「**活力新光再出發**」因應新冠肺炎的大環境，國人對於運動也更加得重視，體認身體運動的重要，國人也開始有意識地走入山林和海洋，配合體適能計劃融入山野教育，提升身體基本能力素質，增加健康體位適中率，讓孩童習慣走出教室，培養良好運動習慣，帶動親子之間的運動意識。110年度成效評估，裸視視力不良率上升3.8%，健康體位之體位過重上升3.83%，及肥胖率下降3.87%，還有進步空間。

四、背景說明：

新光國小位處於台南市關廟區靠近龍崎區的一個小村落為一所小型學校，每年級只有一個班級(共六班)，目前學生數27人，教職員工14人。近期學校的推廣中，計畫能帶動學區內的運動風氣，結合山野教育，強化孩童對健康生活型態的相關知識，讓家長和學童能共同進行親子活動，讓家長走出家庭，也讓孩童暫時離開資訊產品的使用；也因在地虎形山的特色，讓孩童能習慣山野文化，養成運動的好習慣。

(一) 資訊分析

依據「學生健康資訊系統」(<https://hs.nhu.edu.tw/>)之「學校回饋系統」數據統計，110年推廣成效如下(表一、表二)，也因著學校班級人數少，故常受到樣本數少，所造成數字上的浮動。本計畫也會依照圖表數據，找出學生所需

要加強的部分，與班級導師密切配合，並融入適合議題，以推動健康促進議題。

110學年度學生健康資訊系統資料(表一)

議題名稱	指標	全國 平均值 (供參)	臺南市 平均值	本校(%)	達成指標情形
視力 保健	裸視視力不良率	國小45.10% 國中73.61%	國小44.16% 國中72.43%	34.6%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	裸視視力不良就醫複檢率	國小91.68% 國中84.40%	國小96.43% 國中94.91%	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	裸視視力不良惡化率	國小7.8% 國中4.26%	國小7.9% 國中4.34%	15.83%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
口腔 保健	未治療齲齒率	小一35.29% 小四30.33% 國一21.41%	小一33.78% 小四27.68% 國一18.28%	25% 12.50%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	齲齒複檢率	小一87.85% 小四85.59% 國一79.35%	小一95.03% 小四93.57% 國一89.43%	100% 100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
健康 體位	體位過輕率	國小8.55% 國中7.67%	國小8.51% 國中7.52%	19.23%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位適中率	國小64.25% 國中61.12%	國小63.31% 國中60.01%	42.31%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	體位過重率	國小12.90% 國中12.89%	國小13.04% 國中13.02%	19.23%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位肥胖率	國小14.29% 國中18.32%	國小15.14% 國中19.46%	19.23%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

109~110學年度學生健康檢查統計表(表二)

議題 名稱	指標	110 台南市 平均值	109 本校	110 本校	成效
視力 保健	裸視視力不良率	國小44.16%	30.8%	34.6%	+3.8%
	視力不良就醫率	國小96.43%	100%	100%	0%
口腔 保健	學生初檢齲齒率	小一33.78% 小四26.65%	50% 50%	25% 12.50%	-25% -12.5%
	學生齲齒複檢率	小一95.03% 小四89.70%	100% 100%	100% 100%	0% 0%
健康	體位過輕率	國小8.51%	11.5%	19.23%	+7.73%

體位	體位適中率	國小63.31%	50.0%	42.31%	-7.69%
	體位過重率	國小13.04%	15.4%	19.23%	+3.83%
	體位肥胖率	國小15.14%	23.1%	19.23%	-3.87%

※裸視視力不良率-分年級

學年度 /年級	108 學年度	109 學年度	110 學年度	110與109同一 母群體比較
一	0%	0%	5%	
二	0%	0%	0%	+0
三	0%	33.3%	33.3%	+33.3
四	0%	33.3%	37.5%	+4.2
五	0%	25%	25%	-8.3
六	0%	0%	66.7%	+41.7

(表格110建置)

(二)健康議題擇定

1. 視力保健：110學年度學生「裸視視力不良率」較109學年度上升3.8%；「視力不良複檢率」維持100%。雖然數據顯示上，低於台南市平均值44.16%，相較109和110學年度有正負5內穩定的趨勢，持續推動加強學生視力保健觀念與行為的建立，在未來視訊教學上和科技平台的使用上，能兼顧眼睛的保護。
2. 口腔保健：110學年度小一學生齲齒率較109學年度下降25%，小四學生下37.5%；學生齲齒複檢率則維持100%。因著學校學生數少，樣本母體低，數值幅度容易受影響，但根據資料顯示一年級須持續加強學生潔牙觀念與行為的建立，四年級學生持續強化口腔衛生概念。
3. 健康體位：110學年度「學生體位適中比率」較109學年度下降7.69%，「體位過輕比率」上升7.73%，「體位過重比率」上升3.83%，「體位超重比率」下降3.87%；可見體位超重比率，有進步的趨勢發展，然而，體位適中比率下降7.69%，體位肥胖比率下降3.87%，體位過重比率上升3.83%，整體數值仍然高於台南市平均指標，顯示學生體位過輕比率、適中率、過重及超重比率仍有努力空間，為本校須特別達成之目標。

體位	108學年度	109學年度	110學年度	109與110比較
體位過輕率	6.9%	11.5%	19.23%	+7.73%
體位適中率	55.2%	50.%	42.31%	-7.69%
體位過重率	20.7%	15.4%	19.23%	+3.83%
體位肥胖率	17.2%	23.1%	19.23%	-3.87%

※108~110學年度學生健康體位統計表

4. 菸(檳)防制、：持續進行宣導電子菸議題的推動，也將電子菸納入校園獎懲規範，促使學童瞭解電子菸所帶來的隱藏危機，以及對健康的傷害，也希望都過學校的推動，能有機會改善家庭中家人的吸菸，因此，學校與社區應以共同參與的方式，強化拒菸之宣導工作。
5. 全民健保(含正確用藥)：強化宣導全民健保的重要性，結合用藥安全透過衛生所宣導結合，了解瞭解全民健保的可貴，在台灣得天獨厚的系統資源中，資源是有限，這成果也是全民共享的，要善用醫療資源不浪費；在校園問卷的調查中，發現這學期對於全民健保的重視降低，於是全民健保如何永續經營、善用醫療資源，將是學期努力的方向，希望藉此建立學童，對全民健保有正確認知，深為國人的其中一員，如何珍惜全民健保的實際行為。
6. 性教育(含愛滋病防治)：性別平等配合種子教師入班宣導的推動下，學校也強化兩性之間應有的尊重和了解，消除歧視需要從認識開始，但也需考量地區風氣和家長型態，社會環境與媒體不當的報導上，有時會對性平產生片面的了解，進而造成誤會，加上學校課程未能完全落實，因此，在推動以及改善上，會漸進式的宣導，本校健促實施計畫，也會結合學務處兩性平等教育之實施與宣導，以強化落實正確性教育觀念。
7. 正向心理健康促進：在校園問卷的調查中，理解學生及家長關心「校園安全」，以及「人際同儕關係上的重視」，更渴望「被愛的需求」，因學校人數少關係密切，可以更加緊密的了解人際上的關係和互動，也因著大環境關係的密切，與學生進行一對一的談心，發展正向管教以及輔導教育，確保學生在校園內的學習環境以及心理健康。。

※上述七項(必選議題)為本校111學年度重要推動議題。

8. 藥物濫用防制：台灣醫療的便利性，常造成取得的方便，卻也造成用藥的氾濫，進而影響用藥觀念的不正確，因著媒體及報章雜誌的宣導下，強化改善用藥的時機，以及用藥的正確性，也避免藥物濫用，把資源留給真正需要的人，故積極推動各項策略以提升學童正確用藥觀念。。

※上述一項(自選議題:安全教育與急救、藥物濫用防制、環境保護教育、傳染病防治等4項內擇1項辦理)為本校111學年度重要推動議題。

9. 主推議題(健康體位)：依110學年度台南市學生健康資訊平均指標顯示，本校學生在健康體位”過輕率(上升7.73%)、過重率(上升3.83%)及肥胖率(下降3.87%)”高於台南市平均值，然後適中率也有下降的趨勢(下降7.69%)，希望藉由推動健康吃的概念，讓學生了解食物的選擇，對身體的好壞和幫助，先從飲食習慣開始改變，不只是搭配學校的健康飲食，也讓學生自發的了解，碳水化合物和糖份的攝取，進而引導運動的重要性，帶入快樂動的精神，運動不只是維持身體機能，更是強健體魄，增強免疫力，遠離病菌的概念出發，今年嘗試山野教育，並結合健體老師以極大跑步計畫，融入課程合作教學，了解運動的重要性，以及對身體所帶來的幫助，讓學生「健康吃快樂動」。

※上述一項(主推議題：視力、口腔、體位)為本校111學年度重要推動議題。

10. 正向心理健康促進：透過友善校園以及校園問卷，了解學生對於學校的感受及家長對於學校的期許，然而110學年度列入新增議題，關心學生的心理健康狀態攸關其健康品質與生活適應，也影響其專注力與學習能力，推動心理健康促進為重要的教育議題。為配合推動心理健康促進工作，本校採取「主題式」的推動模式。「主題式」：安排心理健康講師進行學生宣導，辦理生命教育並經學校課程和晨光時間促進學生反思和討論，規劃輔導窗口成為學生避風港，

延伸友善心理承接孩童心理需求，以維護學生學習的身心健康。

五、計畫內容：

(一) 教學策略：

1. 教學原則：

- (1) 定時教學：配合早自習時間及健康與體育課程時間內施教。
- (2) 協同教學：採取單元教學活動方式進行之。

2. 配合其他六大學習領域課程及課外活動教學。

- (1) 蒐集並分析現有的健康檢查資料、相關的調查統計及研究報告，以了解學校成員之生理、心理及體適能健康狀況。
- (2) 採抽樣問卷調查方式廣泛了解學校成員之健康行為與生活型態及其影響因素並調查學校成員對學校健康環境、健康服務、校園社會文化品質的看法與需求。

(二) 實施作法與步驟

1. 政策層面：

- (1) 強化組織方面：透過健康促進專業知能及人際溝通技巧與領導能力訓練，以提升健康促進工作團隊、學生社團及家長志工之組織效能，增進各行政組織之運作功能、協調合作能力。

2. 教育層面：

- (1) 活動融入方面：藉由推廣活動、健促議題增能講座與辦理訓練的方式，促進學校成員之健康知能與行為，並增強師生互動關係及增進家長及社區等組織之支持與合作。
- (2) 媒體傳播方面：可運用平面媒體（如單張、海報、校訊、小冊）及電子媒體（如健康促進網站）

表一 行政整合之六大層面

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作時程
------	--------	------	------	------

(一) 訂定學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 召開健康促進學校工作小組會議。 2. 擬定健康促進學校行動方案與工作時程表。 3. 納入學校行事曆並於校務會議宣讀通過。 	教導處	總務處	開學第一週行政會議及校務會議
(二) 健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實全校身高、體重、視力、口腔檢查、統計、分析及追蹤。 2. 「口腔衛生保健行動研究」，協助口腔衛生教學，並進行前測與後測。 3. 成立「健康存簿」體重控制班，每個月測量體重變化。 4. 辦理「週五晨會慢跑」，鼓勵學生培養規律運動習慣 5. 加強視力及口腔不良就診單回收率應達95%。 	健康中心	教導處	開學第三週至學期末
(三) 健康教學與活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理健康促進相關知能及技能研習活動。 2. 每學年辦理一次全校視力保健及潔牙親職講座。 3. 融入視力保健議題於課程教學計畫中，教導學生護眼知識，減少在電視或電腦前的時間。 4. 巡迴各班宣導學生護眼知識、指導學生正確執筆、坐姿等技能。 5. 融入口腔衛生保健議題於課程教學計畫中，教導學生正確潔牙及牙齒保健相關知識。 6. 巡迴各班教導學生貝氏刷牙法及牙線正確使用方式。 7. 融入課程教學計畫中，宣導營養教育，教導學生不良飲食習慣所造成之後遺症。 8. 於兒童朝會辦理「營養教育」、「視力保健」、「口腔保健」、「拒菸防檳」、「全民健保」、「正確用藥」專 	健康中心 健康中心 教導處 健康中心 教導處 健康中心 教導處	總務處	

	<p>題演講。</p> <p>9. 融入課程教學計畫中，課程中指導學生正確貝氏刷牙法與牙線使用。</p> <p>10. 辦理健康促進相關藝文比賽。</p> <p>11. 配合健康教育課程辦理相關性教育活動。</p>			
(四)學校物質環境	<p>1. 設置飲水機，並3個月定期更換濾心、定期水質檢驗。</p> <p>2. 製作衛教刊版張貼於公告系統，並定期更換主題。</p> <p>3. 學校無合作社，且不提供含糖飲料。</p>	總務處	教導處	常態辦理
(五)學校社會環境	<p>1. 頒發「健康小達人——視力、口腔、規律運動」獎狀，鼓勵學生保持健康。</p> <p>2. 熱心參與健康促進計畫活動家長、志工(牙醫師)，頒發感謝狀。</p>	教導處	健康中心	每學期辦理
(六)社區關係	<p>1. 於親師座談會宣導健康飲食、視力及口腔保健的重要性。</p> <p>2. 結合衛生單位和合作之護理學校共同推動健康體位、視力與牙齒保健相關活動。</p> <p>3. 結合在地診所，進行聯合義診及醫藥諮詢。</p> <p>4. 結合社區增進社區民眾及家長與學校的互動。</p>	健康中心	訓導處	<p>1. 常態</p> <p>2. 寒假或暑假擇期辦理</p>

表二:各大議題與六大層面之雙項細目表

實施大綱	訂定學校衛生政策	健康服務	健康教學與活動	學校物質環境	學校社會環境	社區關係
視力保健	<p>1. 執行學生視力保健工作計畫</p> <p>2. 辦理教師視力保健研習</p>	<p>1. 每學期初進行視力檢查，輔導視力不良學童就醫診治，提高複檢率</p>	<p>1. 教師指導學生握筆姿勢、閱讀書本距離</p> <p>2. 辦理視力保健</p>	<p>1. 進行教室桌面、黑板採光檢測</p> <p>2. 校園植物綠化，放鬆學生眼球</p>	<p>1. 視力保健海報標語宣導</p> <p>2. 辦理視力保健親職講座</p>	<p>1. 聘請社區眼科醫師協助推展學生視力保健</p>

	3. 鼓勵學生下課進行戶外活動，放鬆眼肌		作文比賽 3. 視力保健宣導融入課程設計，培養學生護眼習慣 4. 兒童晨會後鼓勵學生在操場運動，放鬆遠眺	3. 依學生身高調整課桌椅		
口腔保健	1. 執行口腔保健餐後潔牙實施計畫 2. 辦理口腔衛生研習 3. 提高齲齒學生就醫診治 4. 晨會宣導不喝含糖飲料	1. 定期口腔檢查，提高齲齒複檢率 2. 落實小一新生白齒溝封計畫	1. 中午播放潔牙歌曲，提醒學生餐後潔牙及使用含氟漱口水 2. 口腔衛生融入課程設計，培養餐後潔牙習慣	1. 班級設置潔牙用具放置區，鼓勵學生養成潔牙習慣 2. 學生每天填寫潔牙記錄，獎勵無齲齒之學生	1. 利用學校網頁轉知口腔衛生之重要性，促使家長重視	1. 辦理口腔保健親職講座
健康體位	1. 成立學校體適能工作小組 2. 晨會宣導健康概念 3. 鼓勵學生走路上學	1. 定期複檢體重過輕、過重之學生，並告知家長其子女之健康體位資訊 2. 特殊體位學生健	1. 落實體育課正常化教學 2. 鼓勵晨光活動班級運動	1. 定期維修校園遊戲器材、水質檢測 2. 每週一為蔬食日	1. 鼓勵體位不佳之學生，加強營養教育，避免標籤化效應 2. 有善心人士會不定期提供	1. 舉辦親子運動會，宣導健康促進觀念 2. 利用網路午餐簡訊，向

	4. 提倡健康齊步走，學生天天走路上下學	康管理，定期 BMI 值檢測、紀錄	3. 執行健康99樂活計畫 4. 營養教育、不喝含糖飲料宣導活動 5. 辦理二~六年級游泳教學活動		牛奶及豆漿供學童飲用。	家長宣導健康飲食的重要性
菸檳防制	1. 制定並執行菸害防治法暨施行細則 2. 建立無菸校園	1. 辦理菸害防制宣導 2. 辦理反菸反毒研習 3. 提供成人戒菸管道與資訊	1. 將反菸教育融入課程 2. 辦理學生菸害、反毒宣導 3. 反菸反毒議題融入暑假作業藝文活動	1. 推動拒吸二手菸活動 2. 於校門口張貼禁菸標語，建立無菸害環境 3. 定期清除校園及社區菸蒂	1. 辦理反菸拒檳親職研習 2. 利用聯絡簿張貼反菸拒檳資訊	1. 推動優良商店活動，不賣菸酒、檳榔給學生
全民健保(含正確用藥)	1. 藉由健康促進會議，宣導全民健保議題	1. 辦理學生全民健保宣導	1. 結合課程讓學生從中了解如何珍惜醫療資源 2. 全民健保議題融入暑假作業藝文活動	1. 設計全民健保教育線上測驗活動，讓學生主動學習	1. 利用親職教育講座宣導全民健保的立意 2. 認識全民健保、醫療院所與自己之間的關係	1. 提供社區健保診所資料
性教育(含愛滋病)	1. 制定並執行性教育與愛滋病防治教育計畫	1. 辦理性教育與愛滋病宣導	1. 將性教育與愛滋病議題融入課程設計	1. 保健室提供衛生用品 2. 張貼性平教育海報	1. 衛生所辦理愛滋病教師講習	1. 於班親會、家長會做愛滋病宣導

防治)		2. 辦理衛生棉講座	2. 辦理性平教育學生講座。 3. 六年級愛滋病講座	3. 利用電視牆提供愛滋病篩檢訊息		2. 提供性教育相關資訊於學務處網頁
正向心理健康促進	1. 正向心理議題納入行事曆 2. 建立友善校園	1. 辦理正向心理研習 2. 進行正向心理宣導	1. 正向心理融入課程教學 2. 進行衛教宣導以及心理問卷量表	1. 張貼正向心理海報宣導 2. 提供正向心理相關資訊和協助	1. 利用親職講座宣導正向心理	1. 結合社區資源以及張老師等專業團隊進行協助
藥物濫用防制	1. 將正確用藥教育納入學校行事曆 2. 邀請社區藥師落實「一校一藥師」政策	1. 辦理學生健康檢查 2. 邀請藥師到校宣導正確用藥 3. 宣導藥物回收觀念	1. 進行小朋友藥物濫用認知檢測，了解學生對藥物濫用的知能 2. 辦理正確用藥五大核心能力教育課程 3. 指導學生參加正確用藥小主播比賽 4. 使用正確用藥學習網融入課程宣導	1. 張貼正確用藥海報標語宣導 2. 推行環境保護，避免未吃完藥物亂丟	1. 請本校藥師辦理學生正確用藥宣導 2. 聘請專科醫師協助推展正確用藥保健顧問	1. 辦理參觀藥局活動 2. 請學生將家中過期的藥品帶至藥局做回收

六、人力配置：

職稱	姓名	所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
主任委員	沈坤鴻	校長	統籌並對健康促進學校相關事宜作決策
副主任委員	許素婷	教導主任	計畫之擬定和撰寫、規劃執行健康促進學校相關所有活動、規劃健康促進學校相關教學活動
副主任委員	陳彩屏	總務主任	協助健康促進學校推動相關硬體設備之支援
總幹事	巫佳錫	學務組長	主導掌控計畫活動之進行
副總幹事	黃嘉玟	教務組長	健康促進融入校本計畫
副總幹事	劉修齊	網管老師	協助健康促進學校相關網站之建置
執行秘書	楊秀瑜	護理師	計畫之執行及健康服務活動之進行
委員	方育芳	二年級導師	協助健康促進學校相關教學活動之運作
委員	方美瑜	一年級導師	協助班級支援健康促進學校活動之進行
顧問	黃瑞池	新光里里長	協助健康促進學校活動之進行
顧問	吳成哲	品悅牙醫診所院長	協助健康促進學校活動之進行
顧問	邵治平	郁潔牙醫診所院長 (家長會顧問)	協助健康促進學校活動之進行
顧問	吳宗寶	新光社區發展協會總幹事	協助健康促進學校活動之進行
顧問	黃宥朋	家長代表	協助健康促進學校活動之進行

七、預定進度：

項次	工作項目	111 8	111 9	111 10	111 11	111 12	112 1	112 2	112 3	112 4	112 5	112 6	112 7
1	擬定111學年度健康促進計畫												
2	身高體重測量												
3	口腔保健行動研究問卷調查(前測)												
4	「健康存簿」體重控制班(前測)												
5	校園安全教育												
6	「健康存簿」體重控制課程開課												

3. 健康體位
 - (1) 將健康飲食議題融入各科課程教學中，以增進學生健康飲食知識、態度及行為。
 - (2) 體重過輕與肥胖學生能瞭解體位不良的定義及成因。
 - (3) 體重過輕與肥胖學生能建立食物份量的概念，並能分配與控制自己的飲食量，體重過輕學童不偏食。
 - (4) 提供營養均衡的午餐。
4. 菸害防制
 - (1) 藉由無菸校園環境建立菸害防制的觀念，推動兒童健康，培養正確的菸害認知，以「遠離菸害迎向健康」邁向台南市健康城市年的目標前進。
 - (2) 增進師生對於拒菸防癮觀念的自我體認，使社區民眾及家長了解日常生活中菸害、檳榔的相關資訊，讓一般大眾對於菸害防制有更深一層的認知。
5. 全民健保(含正確用藥)
 - (1) 將全民健保議題融入社會課程教學中，讓學生瞭解全民健保資源有限，要善用醫療資源不浪費。
 - (2) 能讓每位學生了解全民健保的重要性，避免造成健保資源浪費。
6. 性教育(含愛滋病防治)
 - (1) 納入學校行事曆並於校務會議通過並將性教育議題融入課程教學中。
 - (2) 護理師製作男生、女生繪本大書，以提供健體老師上課使用，增加學童學習興趣。
7. 正向心理健康促進
 - (1) 透過友善校園及校園問卷調查，發覺學生和家長需求，提並於校務會議通過並將議題融入課程教學中。
 - (2) 進行親子講習或健康宣導，提升正向心裡的重要性，提供能協助的資源，已便有需求的學生或家庭，能在第一時間內獲得幫助。
8. 藥物濫用防制
 - (1) 將正確用藥議題融入健體領域教學中，透過課程將正確用藥五大核心能力融入課程教學中。
 - (2) 將藥物留給真正需要的人，避免過度使用，造成醫療負擔。

九、 成效指標與預期效益：

111學年度健康促進學校計畫指標

議題名稱	111學年度計畫指標		本校111學年度預期效益
視力保健	部頒指標	裸視篩檢視力不良率	降低0.2%以上
		裸視篩檢視力不良就醫複檢率	達95%以上
		視力不良惡化率	國小8%以下
	地方指標	規律用眼3010達成率	達80%以上
		戶外活動120達成率	達80%以上
		3C少於1達成率	達76%以上
		下課淨空率	達90%以上
口腔保健	部頒指標	學生未治療齲齒率	降低0.1%以上
		學生複檢齲齒診治率	達95%以上
		四年級學生窩溝封填施作率	提升1%以上或達15%以上
	地方指標	學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率	達90%以上
		學生睡前潔牙比率	達90%以上
		學生在學校兩餐間不吃零食比率	達70%以上
		學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率	達70%以上
		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率	達70%以上
健康體位	部頒指標	學生體位適中比率	提升1%以上
		學生體位肥胖比率	降低1%以上
		學生體位過重比率	降低1%以上
		學生體位過輕比率	降低1%以上
	地方指標	學生飲水量達成率	達80%以上
		學生睡眠時數達成率	達80%以上
		學生運動量達成率	達75%以上
		學生一日蔬菜建議量達成率	達70%以上
全民健保(含正確用藥)	地方指標	遵醫囑服藥率	達95%以上
		不過量使用止痛藥比率	達95%以上
		使用藥品前看清藥袋藥盒標示率	達95%以上
		對全民健保正確認知比率	達80%以上
		珍惜全民健保行為比率	達80%以上
菸檳防制	部頒指標	無菸校園率	達100%
		無檳校園率	達100%

	地方 指標	學生吸菸率	0%
		學生嚼檳率	0%
		學生電子煙使用率	0%
		學生參與菸害防制教育比率	達90%以上
		學生參與檳榔防制教育比率	達90%以上
		校園二手菸暴露率	0%
		吸菸學生參與戒菸教育率	0%
		嚼檳學生參與戒檳教育比率	0%
性教育 (含愛滋 病防治)	地方 指標	性知識正確率	達85%以上
		性態度正向率	達80%以上
		接納愛滋感染者比率	達85%以上
		性危險知覺比率	達80%以上
正向心 理健康 促進	地方 指標	至少辦理1場結合生命教育、正向心理健康議題課程或相關宣導活動，鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。	辦理一場次
		心理健康正確知識率	後測較前測提升5%
		心理健康正向態度率	後測較前測提升5%
		心理健康自我效能比率	後測較前測提升5%

承辦：

主任：

校長：

體位	部頒指標	學生體位肥胖比率	降低1%以上
		學生體位過重比率	降低1%以上
		學生體位過輕比率	降低1%以上
	地方指標	學生飲水量達成率	達80%以上
		學生睡眠時數達成率	達80%以上
		學生運動量達成率	達75%以上
		學生一日蔬菜建議量達成率	達70%以上
	全民健保(含正確用藥)	地方指標	遵醫囑服藥率
不過量使用止痛藥比率			達95%以上
使用藥品前看清藥袋藥盒標示率			達95%以上
對全民健保正確認知比率			達80%以上
珍惜全民健保行為比率			達80%以上
菸檳防制	部頒指標	無菸校園率	達100%
		無檳校園率	達100%
	地方指標	學生吸菸率	0%
		學生嚼檳率	0%
		學生電子煙使用率	0%
		學生參與菸害防制教育比率	達90%以上
		學生參與檳榔防制教育比率	達90%以上
		校園二手菸暴露率	0%
		吸菸學生參與戒菸教育率	0%
嚼檳學生參與戒檳教育比率	0%		
性教育(含愛滋病防治)	地方指標	性知識正確率	達85%以上
		性態度正向率	達80%以上
		接納愛滋感染者比率	達85%以上
		性危險知覺比率	達80%以上
正向心理健康促進	地方指標	至少辦理1場結合生命教育、正向心理健康議題課程或相關宣導活動，鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。	辦理一場次
		心理健康正確知識率	後測較前測提升5%
		心理健康正向態度率	後測較前測提升5%
		心理健康自我效能比率	後測較前測提升5%

承辦：

教師兼學務組長 巫佳錫

主任：

教師兼教務主任 許素婷

校長：

臺南市關廟區新光國小校長 沈坤鴻