

# 臺南市麻豆區北勢國民小學114學年度健康促進學校計畫

## 一、依據：

- (一) 學校衛生法第19條及其施行細則第14條
- (二) 臺南市114學年度辦理健康促進學校計畫

## 二、計畫摘要：

根據 111 至 113 學年度數據監測，本校在視力不良惡化率（1.31%）、視力不良就醫率（100%）及口腔齲齒複檢與窩溝封填（100%）等指標表現優異，均達成或優於市平均。然而，一年級未治療齲齒率（54.55%）與體位適中率（57.30%）仍有改善空間。本計畫將整合校內外資源，透過六大範疇推動各項健康議題，落實個案管理，以提升學生整體健康品質。

## 三、背景說明：

(一) 本校依據「學生健康資訊系統」數據，針對以下健康問題進行分析：

1. 視力保健現況數據分析：113 學年度全校視力不良率平均為 29.21%（上學期），遠低於臺南市國小平均（43.85%）。此外，裸視視力不良惡化率僅 1.31%，顯示本校在預防視力惡化方面成效顯著。

推動重點：維持良好表現，持續落實「規律用眼 3010」與「下課淨空」計畫。

2. 口腔保健分析數據分析：113 學年度一年級未治療齲齒率高達 54.55%，高於市平均（25.32%）；四年級則為 42.86%，亦高於市平均（20.59%）。雖然複檢率與窩溝封填施作率達 100%，但初篩齲齒率仍偏高。

議題需求：口腔保健為本校需加強努力之重點，應強化餐後潔牙習慣及降低含糖飲食攝取。

3. 健康體位評估數據分析：本校 113 學年度體位適中率為 57.30%，低於臺南市國小平均（64.95%）。體位肥胖率為 24.72%，顯著高於市平均（13.25%）及全國平均（12.27%）。

推動重點：體位肥胖問題具迫切性，將推動「85210」核心能力（如睡滿 8 小時、天天 5 蔬果、零含糖飲料等），並針對體位不佳學生進行個案追蹤管理

表1.111-113學年度裸視視力不良率

學年度/年級	111學年度		112學年度		113學年度	
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期

一年級(%)	23.08	30.77	11.11	16.67	18.18	9.09
二年級(%)	21.43	21.43	30.77	23.08	11.11	11.11
三年級(%)	29.41	29.41	21.43	21.43	23.08	30.77
四年級(%)	25.0	43.75	29.41	47.06	21.43	28.57
五年級(%)	50.0	56.25	43.75	37.50	52.94	52.94
六年級(%)	63.64	63.64	56.25	56.25	43.75	56.25
全校平均值(%)	34.48	40.23	31.91	34.04	29.21	32.58
惡化率(%)	0	5.75	0	2.13	1.31	3.37
臺南市國小市平均(%)	43.75		43.88		43.85	
全國國小平均值(%)	45.20		45.11		44.69	
臺南市國中市平均(%)	71.53		70.01		70.57	
全國國中平均值(%)	73.10		72.26		71.84	

表2. 111-113學年度未治療齲齒率

學年度/年級	111學年度	112學年度	113學年度
一年級(%)	30.77	22.22	54.55
四年級(%)	31.25	29.41	42.86
全校平均(%)			
臺南市小一市平均(%)	30.10	27.61	25.32
臺南市小四市平均(%)	24.84	22.90	20.59
全國小一平均(%)	33.11	31.67	29.80
全國小四平均(%)	27.86	26.51	25.08

表3. 111-113學年度體位過輕比率

學年度/年級	111學年度		112學年度		113學年度	
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期
一年級(%)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
二年級(%)	7.14	0.00	7.69	7.69	0.00	0.00
三年級(%)	0.00	0.00	7.14	0.00	7.69	0.00
四年級(%)	6.25	6.25	0.00	0.00	7.14	0.00
五年級(%)	6.25	12.50	6.25	6.25	0.00	0.00
六年級(%)	0.00	0.00	12.50	12.50	12.50	0.00

全校平均值(%)	3.45	3.45	5.32	4.26	4.49	0.00
臺南市國小市平均(%)	9.68		10.35		10.10	
全國國小平均值(%)	9.17		10.30		9.96	

表4.111-113學年度體位適中比率

學年度/年級	111學年度		112學年度		113學年度	
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期
一年級(%)	79.92	79.92	72.22	77.78	63.64	63.64
二年級(%)	78.57	78.57	69.23	53.85	77.78	77.78
三年級(%)	47.06	52.94	71.43	78.57	53.85	61.54
四年級(%)	43.75	37.50	47.06	41.18	71.43	71.43
五年級(%)	75.00	62.50	37.50	37.50	41.18	47.06
六年級(%)	63.64	63.64	56.25	56.25	37.50	50.00
全校平均值(%)	63.22	60.92	58.51	57.45	57.30	61.80
臺南市國小市平均(%)	62.69		64.39		64.95	
全國國小平均值(%)	64.38		65.79		66.37	

表5.111-113學年度體位過重比率

學年度/年級	111學年度		112學年度		113學年度	
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期
一年級(%)	7.69	7.69	16.67	11.11	9.09	18.18
二年級(%)	7.14	7.14	7.69	15.38	11.11	11.11
三年級(%)	11.76	5.88	0.00	7.14	23.08	23.08
四年級(%)	18.75	12.50	11.76	17.65	0.00	14.29
五年級(%)	6.25	12.50	18.75	31.25	17.65	23.53
六年級(%)	18.18	18.18	12.50	12.50	18.75	18.75
全校平均值(%)	11.49	10.34	11.70	15.96	13.48	17.98
臺南市國小市平均(%)	12.60		11.69		11.70	
全國國小平均值(%)	12.39		11.43		11.40	

表6. 111-113學年度體位肥胖比率

學年度/年級	111學年度		112學年度		113學年度	
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期
一年級(%)	15.38	15.38	11.11	11.11	27.27	18.18
二年級(%)	7.14	14.29	15.38	23.08	11.11	11.11
三年級(%)	41.188	41.18	21.43	14.29	15.38	15.38
四年級(%)	31.25	43.75	41.18	41.18	21.43	14.29
五年級(%)	12.50	12.50	37.50	25.00	41.18	29.41
六年級(%)	18.18	18.18	18.75	18.75	31.25	31.25
全校平均值(%)	21.84	25.29	24.47	22.34	24.72	20.22
臺南市國小市平均(%)	15.03		13.57		13.25	
全國國小平均值(%)	14.06		12.48		12.27	

表7. 依113學年度學生健康資訊系統資料

議題名稱	指標	全國平均值(%)	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44.69	國小43.85	29.21	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	視力不良就醫率	國小92.12	國小96.42	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6.72	國小7.36	1.31	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
口腔保健	未治療齲齒率	小一29.80 小四25.08	小一25.32 小四20.59	小54.55 小42.86	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	齲齒複檢率	小一88.93 小四86.91	小一96.96 小四94.13	100	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	窩溝封填施作率	小一9.34 小四35.22	小一8.28 小四25.00	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9.96	國小10.10	4.49	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位適中率	國小66.37	國小64.95	57.30	<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11.40	國小11.70	13.48	<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12.27	國小13.25	24.72	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

					努力
--	--	--	--	--	----

### (三)健康議題擇定

1. 必選議題:視力保健、口腔保健、健康體位、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促進等7項。
2. 自選議題:安全教育與急救。
3. 主推議題: 口腔保健。

#### 111-113學年度未治療齲齒率

學年度/年級	111學年度	112學年度	113學年度
一年級(%)	30.77	22.22	54.55
四年級(%)	31.25	29.41	42.86
臺南市小一市平均(%)	30.10	27.61	25.32
臺南市小四市平均(%)	24.84	22.90	20.59

因113學年度一、四年級未治療齲齒率比112學年度惡化，且高於市平均，因此列為本學年度主推議題。

#### 五、計畫內容：

議題名稱	訂定學校衛生政策	健康教學與活動	健康服務	學校物質環境	學校社會環境	社區關係
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立健康促進委員會制定計畫並規劃視力保健推動方針及健促相關計畫申請，定期召開會議檢討。</li> <li>2. 每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長視力保健宣導活動。</li> <li>3. 利用週三教師研習，辦理教職員保健研習，提升教職員對視力保健防治的認知。</li> <li>4. 實施每天戶外活動120及下課淨空教室政策，規劃球類戶外運動競</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 將健康促進之(視力保健、口腔保健、健康體位、全民健保與正確用藥、菸檳防治、性教育與愛滋防治、正向心理健康促進)融入健康教育課程中，培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</li> <li>2. 指導學生正確坐</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每學期初進行學生視力檢測，建立完整的學生健康資料檔案，計畫實施前、後進行比較與檢討改進策略。</li> <li>2. 家庭訪問，關懷學童在家中的用眼環境，並向家長宣導正確視力保健衛教溝通。</li> <li>3. 針對視力不良個案(包括高度近視及</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學期初各班依據身高檢測後資料更換桌椅。</li> <li>2. 檢視及更新健康中心視力檢查設備。</li> <li>3. 每學期照度檢測(桌面檢測9點平均&gt;500LUX、粉版檢測5點平均&gt;750LUX)，檢測及更新教室燈管，以維持足夠的照光度。</li> <li>4. 教室座位安排，第一排課桌前沿離粉板2公尺，左右1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 張貼(視力保健、口腔保健、健康體位全民健保與正確用藥、菸檳防治、性教育與愛滋防治、正向心理健康促進)文宣或海報，加強視力保健情境布置。</li> <li>2. 推動課間多元的戶外活動競賽，營造支持環境氛圍。</li> <li>3. 配合獎勵制度，針</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長對口腔保健、視力保健的重要性的認知。</li> <li>2. 利用每學期家長日、親師懇談進行視力保健宣導與在家的措施，一起督促學童健康。</li> <li>3. 爭取眼科資源入校為學童進行護眼及視力複檢</li> </ol>

	<p>賽，促進視力保健。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>推行戶外戴帽或太陽眼鏡活動。</li> <li>每年配合發放「寒暑假健康自主管理表」，實施每日戶外活動及3C少於1小時政策。</li> <li>透過教師朝會宣導「國民小學使用電子化設備進行教學注意事項」。</li> <li>定期宣導用眼3010原則及看書保持35-45公分距離，提供師生適時愛護自己的眼睛。</li> </ol>	<p>姿、閱讀距離&gt;35公分、正確書寫及握筆姿勢，請教師、家長共同監督。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>自主護眼20-20-20活動，每20分鐘養成休息20秒的習慣，活動眼睛望向20英尺(6公尺)外的距離，減緩用眼過度。</li> <li>多媒體教學不可全關燈、學生要坐在明亮處。</li> <li>除了教室課程教學外，鼓勵各班增加至戶外課程教學，減緩用眼過度。</li> <li>辦理多元的戶外課程活動</li> </ol>	<p>高關懷個案)全部收案管理與定期追蹤。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>針對視力不良矯治學生個別給予指導衛教(例如:點散瞳劑者戶外戴墨鏡及帽子、角膜塑型片及戴眼鏡注意事項)。</li> <li>提供免費學生生理用品。</li> </ol>	<p>公尺不安排座位。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>定期檢修校園雜草、維持校園綠化及生態環境，吸引學生多到戶外活動。</li> <li>每學期檢修及更換各班透明玻璃窗戶、善用自然光，維持的明亮度。</li> </ol>	<p>對「寒暑假健康自主管理表」，使用於1者，透過公開獎勵方式鼓勵學生落實視力保健。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>針對視力異常，未能完成就診療者，行政會議討論後校方協助就醫。</li> </ol>	<p>活動，進而通知家長進一步就醫矯治事宜。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>結合家長會辦理多元戶外活動。</li> <li>開放校園鼓勵家長利用課後或假日帶學童來學校活動。</li> <li>針對家庭弱勢有配鏡需求者，爭取外部資源提供配鏡。</li> </ol>
<p>口腔保健</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>成立健康促進委員會制定計畫並規劃視力保健推動方針及健促相關計畫申請，定期召開會議檢討。</li> <li>每學期列入校務會議及兒童朝會</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>將口腔保健融入健康教育課程中，培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>每學期初進行學生口腔檢測，建立完整的學生健康資料檔案，計畫實施前、後進行比較與</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>檢視及更新健康中心潔牙檢查設備。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>張貼口腔保健文宣或海報，加強口腔情境布置。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長對口腔保健重要性的認知。</li> <li>利用每學期家長日、親師懇談進行</li> </ol>

	<p>辦理師生、家長口腔保健宣導活動。</p> <p>3. 利用週三教師研習，辦理教職員工保健研習，提升教職員工對口腔保健防治的認知。</p>		<p>檢討改進策略。</p> <p>2. 家庭訪問，關懷學童在家牙環境，並向家長宣導正確潔牙保健衛教溝通。</p>			<p>口腔保健在家庭應落實的措施，一起督促學童健康。</p> <p>3. 針對家庭弱勢有口腔治療需求者，爭取外部資源提供醫治。</p>
健康體位	<p>1. 成立健康促進委員會制定計畫並規劃健康促進計畫申請，定期召開會議檢討。</p> <p>2. 每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長保健宣導活動。</p> <p>3. 利用週三教師研習，辦理教職員工保健研習，提升教職員工對保健認知。</p>	<p>1. 將議題融入健康教育課程中，培育學生健康素養，養成自主健康習慣。</p>	<p>1. 每學期初建立完整的學生健康資料檔，進行前後測比較與檢討。</p>	<p>1. 學期初各班依據身高檢測後資料更換桌椅。</p> <p>2. 檢視及更新健康中心檢查設備。</p> <p>3. 進行退佳學生飛輪練習。</p>	<p>1. 張貼健康體位文宣或海報，加強情境布置。</p>	<p>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長對保健重要性的認知。</p> <p>2. 利用每學期家長日、親師懇談進行在家庭應落實的措施，一起督促學童健康。</p> <p>3. 辦理全校性飛輪比賽，提升學生對健康體位認知。</p>
菸檳防制	<p>1. 成立健康促進委員會制定計畫並規劃推動方針及健康促進計畫申請，定期召開會議檢討。</p> <p>2. 每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長保健宣導活動。</p>	<p>1. 將菸檳防治融入健康教育課程中，培育學生健康素養，養成自主健康習慣。</p>	<p>1. 家庭訪問，關懷學童在家的生活環境，並向家長宣導菸檳防制衛教知識。</p>	<p>1. 建立無菸無檳環境。</p>	<p>1. 張貼菸檳防治文宣或海報，加強情境布置。</p>	<p>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長對保健重要性的認知。</p> <p>2. 利用每學期家長日、親師懇談在家庭應落實的措施。</p>

	3.利用週三教師研習，辦理教職研習，提升教職的認知。					施，一起督促學童健康。 3.爭取資源入校為學童進行宣導並向家長溝通。
全民健保(含正確用藥)	1.成立健康促進計畫委員會制定推動方針及計畫定期召開會議檢討。 2.每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家保健宣活動。 3.利用週三教師研習，辦理教職研習，提升教職的認知。	1.將全民健保與正確用藥融入健康課程中，培育學生健康素養，養成自主健康習慣。	1.家庭訪問，關懷高風險家庭中的藥環境，並向家長宣導正確衛教。	1.學期初依據問卷，進行個案管。	1.張貼全民健保與正確用藥或海報，加強情境。	1.結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長對用藥重要性的認知。 2.利用每學期家長日、親師懇談進行宣導應落實的措施，一起督促學童健康。
性教育(含愛滋病防治)	1.成立健康促進計畫委員會制定推動方針及計畫定期召開會議檢討。 2.每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長宣活動。 3.利用週三教師研習，辦理教職研習，提升教職的認知。	1.將愛滋防治融入健康課程中，培育學生健康素養，養成自主健康習慣。	1.每學期初實施前、後進行比較與檢討改進策略。 2.向家長宣導衛教知識。 3.提供免費學生生理用品。	1.學期初依據問卷，進行個案管。	1.進行愛滋防治情境布置。	1.結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長的重要性的認知。 2.利用每學期家長日、親師懇談進行宣導，一起督促學童健康。
正向心理健康促進	1.成立健康促進計畫委員會制定推動方針及計畫定期召開會議檢討。	1.將正向心理健康融入健康課程中，培育學生健康素養，	1.每學期初配合生活問卷調查，實施前、後比較與檢討	1.暢通輔導管道。	1.張貼正向心理健康促進文宣或海報。	1.結合聯絡簿、健康小叮嚀，提升家長的認知。 2.利用每學期家長

	<p>2. 每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長宣導。</p> <p>3. 利用週三教師研習，辦理教職員工研習，提升教職員工認知。</p>	<p>養成自主健康管理習慣。</p>	<p>改進策略。</p> <p>2. 高關懷個案管理定期追蹤。</p> <p>4. 進行班級重點學生調查。</p>			<p>日、親師懇談進行宣導。</p>
<p>自選議題(安全教育與急救)</p>	<p>1. 成立健康促進委員會制定計畫並規劃視察安全教育與急救推動方針及健康促進相關計畫申請，定期召開會議檢討。</p> <p>2. 每學期列入校務會議及兒童朝會行事曆，辦理師生、家長安全教育與急救宣導活動。</p> <p>3. 利用週三教師研習，辦理教職員工安全教育與急救研習，提升教職員工對安全教育與急救的認知。</p>	<p>1. 將健康促進之安全教育與急救融入健康課程中，培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</p> <p>2. 辦理多元的戶外課程活動、游泳教學活動。</p>	<p>1. 每學期初進行學生安全教育與急救教學檢測，實施前、後進行比較與檢討改進策略。</p>	<p>1. 設置充足的衛教設備及定期補充洗手乳。</p> <p>2. 採購防疫物資(例如：口罩、酒精、漂白水等)庫存充足及定期檢修補充醫療相關設備與物資。</p>	<p>1. 結合校內活動課程，進行安全教育與急救相關宣導與活動。</p> <p>2. 增加情境佈置，根據季節於公布欄張貼安全教育與急救文宣或海報。</p> <p>3. 適時提供學童就醫協助。</p>	<p>1. 結合聯絡簿、健康叮嚀，提升家長對安全教育與急救重要性的認知。</p> <p>2. 利用每學期家長日、親師懇談進行安全教育與急救宣導。</p>

## 六、人力配置：

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	張志全	<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「健康促進委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。</p>
社區組	家長會長	陳苡馨	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	教導主任	蘇耿輝	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	教學組	陳佩伶	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	學務組長	沈永豐	<p>1、執行委員會決議事項。</p> <p>2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。</li> <li>4、協助健康教育教學及各項衛生活動。</li> <li>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。</li> <li>6、辦理各項衛生教育競賽及活動。</li> <li>7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。</li> <li>8、其他有關衛生保健事項。</li> </ul>
設備組	總務主任	吳念周	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、學校內外衛生環境的佈置與整理。</li> <li>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）。</li> <li>3、提供完善的健康教學器材管理。</li> <li>4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。</li> <li>5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。</li> <li>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）</li> <li>7、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</li> <li>8、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。</li> <li>9、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。</li> </ul>
醫護組	護理師	謝蕙如	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、負責學校健康中心一切事務。</li> <li>2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。</li> <li>3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。</li> <li>4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。</li> <li>5、對於慢性病學生應加強管理與照護。</li> <li>6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。</li> <li>7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。</li> <li>8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。</li> <li>9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</li> <li>10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。</li> <li>11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。</li> <li>12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。</li> <li>13、其他學校衛生保健相關事宜。</li> </ul>
機動組	班級導師 幼兒園主任	廖佩瑤 葉柔好 馳雅文 張淇涵 林姿均 林貞儀 吳佳珍	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。</li> <li>2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。</li> <li>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。</li> <li>4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。</li> <li>5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。</li> <li>6、推動學校健康教育及各項健康活動。</li> <li>7、聯繫家長明瞭學校衛生工作及促進家庭學校間之合作關係。</li> </ul>
社區組	志工代表	楊琰茗	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	蘇亮瑜	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

七、 預定進度：

編號	年度 月份 工作項目	114年					115年							
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	
1	召開學校健康促進委員會會議	●						●					●	
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										●	●	●	

八、 評價方法：

一、 形成性評價

(一)每學期召開學校衛生委員會，檢討菸檳害防制、心理健康及藥物濫用防制教育宣導成果與得失；同時針對校內學童之健康檢查與測量結果，檢視健康體位、視力保健、口腔保健之所佔比，評估是否落實於生活教育、實踐於日常生活之效，做成會議記錄，以做為推動改進之依據。

(二)經由議題宣導及討論視力保健、口腔保健、健康體位、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促進議題，並透過校園問卷之前、後測，瞭解學生在

各類議題學習前、後之認知情況，提供學校進一步作為的參考。

## 二、結果評價

(一)能提升師生對健康促進範疇的認知：

對視力保健、口腔保健、健康體位、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促進、安全教育與急救相關知識的認知，促進教職員工生推動健康校園環境的共識與願景。

(二)結合社區資源：

透過結合社區資源及家長會共同關懷社區學童，共同參與健康促進學校計畫，以提供學童無菸、拒毒之校園環境。

(三)提升學童裸視視力不良率：

藉由視力保健觀念之養成及環境的建立，確保學童裸視視力不良率不超過40%，同時視力不良複檢率能維持100%。

(四)減少學童齲齒發生率及提高學童正常體位比率：

透過校園作息的安排，提昇教職員工生午餐餐後潔牙運動、含氟素口水使用執行率達100%，以減少學童齲齒發生；同時藉由每日定時的運動及均衡午餐的安排降底學童不當體位之比率，使全校學生正常體位提升至65%以上。

(五)營造零中輟、友善健康快樂的學習環境：

為學生提供整體性與積極性的經驗和組織，以促進並維護學生的健康，成為一個生活、學習與工作的健康場所。

## 九、成效指標與預期效益：

議題名稱	114學年度計畫指標		本校114學年度預期效益
視力保健	部頒指標	裸視視力不良率	降低0.2%以上
		裸視視力不良惡化率	達95%以上
		視力不良就醫率	國小6.5%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

		下課淨空率	達80%以上
		3C少於1達成率	達90%以上
口腔保健	部頒指標	未治療齲齒率	降低1%以上
		齲齒複檢率	達95%以上
		國小四年級學生窩溝封填施作率	達100%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80%以上
		學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率	達80%以上
		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率	達87%以上
健康體位	部頒指標	學生體位過輕比率	降低1%以上
		學生體位適中比率	提升1%以上
		學生體位過重比率	降低1%以上
		學生體位肥胖比率	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80%以上
		學生一日蔬菜建議量達成率	達80%以上
全民健保(含正確用藥)	地方指標	對全民健保正確認知比率	達95%以上
		珍惜全民健保行為比率	達95%以上
		遵醫囑服藥率	達95%以上
		不過量使用止痛藥比率	達80%以上
		使用藥品前看清藥袋藥盒標示率	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	學生吸菸率	0%

	指標	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100%
		學生參與檳榔防制教育比率	達100%
		校園二手菸暴露率	6%以下
		吸菸學生參與戒菸教育比率	達100%
		嚼檳學生參與戒檳教育比率	達100%
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。	1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%

十、本計畫經校務會議通過，校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人：

教師兼學務組長 沈永豐

主任：

教師兼教導主任 蘇耿輝

校長：

臺南市麻豆區北勢國民小學校長 張志全