

# 臺南市仁德區文賢國民小學112學年度健康促進學校計畫書

## 壹、計畫依據

- 一、學校衛生法
- 二、臺南市 112 學年度健康促進學校實施計畫

## 貳、計畫摘要

本校參考「學生健康資訊系統」(<https://hs.nhu.edu.tw/>)之「學校回饋系統」統計數據顯示學生體位呈M型化，學生體位過重(含超重)比率達46%，故而將健康體位定為本校主推議題。

112 學年度，學校結合社會資源推動本校健康促進計畫，除與董氏基金會合作推動「健康吃 快樂動」外，也訂定健康 IN 校訂課程推動飲食教育。唯學區內家長及學童的營養概念、運動習慣仍有待加強，因此本學年度仍以健康體位為主推議題，配合各項活動，從課程規畫、運動習慣培養、營養教育……等面向營造健康正向氛圍校園，希冀增進學生健康促進之知識與技能。

## 參、背景說明

### (一)、家庭、學校、社區背景現況分析 (SWOTA)

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅性)	A (行動)
學校環境及政策	1. 學校 6 班，學生 100 人，推動不難。 2. 推廣體適能訓練。	1. 學生家長以農、工居多，學歷不高，抽菸、嚼檳榔多。 2. 屬於鄉下學校，與外界接觸較少。	1. 教師具備教學熱忱及健康促進基本知能。 2. 學校政策引導教學相關活動。	1. 要達成教師共識，可能須以時間換取空間。 2. 教師教學工作已有壓力，實施時可能遭到阻力。	1. 辦理社區心理衛生健康教育講座。 2. 落實無菸害、拒嚼檳榔活動，強健體魄。 3. 推行「健康飲食」宣導及措施 4. 建立正確「健康活動與體適能增進」觀念。 5. 推行學生每週在校運動 SH150

家庭環境及家長參與	1. 本校單親、隔代教養、外配子女家庭比率高，學校教育相形重要。	1. 家長嚼食檳榔、吸菸者眾多，影響學生衛生觀念。 2. 家長與學生互動情況少。	1. 本校學生沒有吸菸、嚼檳榔者。 2. 部分家長熱心參與學校活動。	1. 學生、家長衛生教育觀念需加強。 2. 家長以農、工居多，且多有吸菸嚼檳榔習慣。	1. 結合學校與家長，建構學生健康生活環境。 2. 建立家長與學校良好關係。 3. 建立家長「規律生活與運動」之正確觀念。
社區環境及資源運用	1. 衛生所願意提供衛生服務。 2. 奇美醫院近，可就近取得資源。 3. 鄉下空氣品質佳，空間大，適合強健學生體魄。	1. 有明顯城鄉差距，資訊取得較不易。 2. 社區人士能提供學校資源者太少。	1. 民風淳樸，透過教育或許能提升健康觀念。 2. 社區人士對學校支持度高，對於學校宣導事項配合度高。	1. 單親、隔代教養、外配子女人數多，衛生教育觀念不足。 2. 部分社區人士缺乏生育保健觀念以至子女人數多，加重經濟負擔	1. 辦理親子衛生教育講座或親子日，提升家庭教育及衛生觀念。 2. 加強健康活動宣導。 3. 建立社區健康飲食觀念，進而教育幼童正確衛生保健習慣。

## (二)、學校背景說明

本校位處於臺南市仁德區，就規模而言，是一所小型學校，一至六年級共有 6 班，學生數共 99 人，教職員工 15 人。由於近年來社會變遷快速，年輕人口外移、家庭結構改變，本校單親家庭、隔代教養學童及外籍配偶子女人數多，學童之生活、學習與成長頗值得關切。

- 促進心靈健康成長：**健康的心理才能發展健全的人格，學童長期缺乏發正正確核心價值訓練，以致缺乏是非判斷，恐怕對其身心造成不良影響，因此，「促進身心靈健康」對學童是重要的。
- 學區內菸檳盛行：**依據校內調查，學生父母吸菸比率近二分之一，嚼食檳榔比率雖然不高，但仍有少數家長會嚼食檳榔。如果擴及祖父母及其他家庭成員，比率更高，顯示情形嚴重，如何降低比率以促進社區人士之健康，並減少學生模仿行為…，實為當務之急。
- 健康飲食習慣待建立：**根據觀察大部分學生飲食習慣不佳，喜愛含糖飲料、油炸之雞排、速食…，所以有愈來愈多過重兒、營養不良者及體質不佳常生病者，因此宣導「飲食營養與健康體位」觀念與行為是輔導重點。透過健康飲食、健康活動、健康體能的增進，增進個人健康技能，以期促進學童健康體位。

4. 整合教師與社區資源：透過資源整合營造健康學校是本校發展目標。本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康服務、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生、教職員工健康促進及健康心理等層面。然而，鑒於學校健康問題漸趨多元與複雜，實有必要整合學校與社區的組織人力與資源，因此以健康為核心，連結各領域課程教學，發展資源整合型健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康，為當務之急。

### (三)、學校現階段健康問題

健康資訊系統統計分析資料(111 學年度)

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%	國小 50%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" 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%	國小 88%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" 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%	國小 12.31%	<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%	小一 33.33% 小四 30%	<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 87.85% 小四 85.59% 國一 79.35%	小一 95.03% 小四 93.57% 國一 89.43%	小一 40% 小四 16.67%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" 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%	國小 6.86%	<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 64.25% 國中 61.12%	國小 63.31% 國中 60.01%	國小 47%	<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%	國小 21%	<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%	國小 25%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍 需努力

依據健康資訊系統分析結果，歸納威脅本校學童健康問題的因素有：

(1) 兒童視力下降

本校學童裸視不良率較高，歸因學童參加課後安親班比例增加、使用 3C 產品以致用眼過度、家庭視力保健環境不佳等因素，裸視不良率仍偏高。另外，因家長工作忙碌，視力不良複檢率偏低，則須仰賴學校積極改善教室視力保健環境，並確實宣導視力保健工作，期能降低視力不良率。

(2) 口腔保健

社區位於交通頻繁之地，故而便利商店、飲料店、點心攤林立，學童取得甜食的機會大增，因此，本校學童齲齒比率過高，須提早進行防治。

(3) 體位呈 M 型化

由於學童飲食不當，偏好油炸食物含糖飲料、加上運動時間不足，導致有 16% 學童體位過重，而體位肥胖更高達 26%，高居全市前幾名、也有 7% 體位過輕，學童體位呈 M 型化。所以學校成立健康體位班，加強營養教育及用餐指導，養成健康飲食的習慣。

(4) 拒菸與防檳方面

以本校調查學童父母「吸菸及檳榔」行為調查顯示，學童 100% 的人知道吸菸有害健康，絕大多數的學生亦知道咀嚼檳榔會導致口腔癌，但家庭中仍有人咀嚼檳榔，因此，學校與社區應以共同參與的方式，強化拒菸與防檳之宣導工作。

(四) 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：藥物濫用防制。
3. 主推議題：健康體位。
4. 正向心理健康促進議題與其他必自選議題進行連結、統整、轉化，規劃、執行跨議題的整合性計畫與工作。

## 肆、計畫工作內容

### (1) 必選議題~口腔、視力保健

實施綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
(一) 學校衛生政策	召開健康促進工作小組會議	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。	教導處	各處室主任 健康中心	112.08
		2. 組織健康促進學校工作小組、定期召開會議。			
		3. 制定視力保健、口腔衛生保健實施計畫。			
		4. 擬訂具體行動方案與工作時程。			
(二) 校園物質環境	提供充足與完善的硬體設施	1. 飲水機安全維護~水質檢測、水塔清洗。	總務處		定期
		2. 購買新生潔牙用品	級任老師	總務處	112.08
		3. 提供教師口腔衛生教學教具	健康中心		經常性
		4. 佈置視力口腔保健專欄。	健康中心		經常性
		5. 校園增加綠色植栽	總務處		經常性
(三) 學校健康文化 (學校社會環境)	營造溫馨校園環境	1. 校園標示清晰明確	總務處		112.11 113.03
		2. 推動友善校園品德教育-反霸凌宣導、正向管教宣導	學務組		112.09 113.01
(四) 社區關係	建立學校-家庭-社區溝通管道	1. 結合親職教育辦理相關研習	教導處		112.09
		2. 家長於學童放學後協助班導師推動餐後潔牙。	各班教師	學務組	112.09
		3. 於社群媒體，刊載視力保健、口腔衛生相關文章，提供社區家長參	教導處		定期

		閱。			
(五) 健康教育課程及活動 (個人健康技能)	提昇教師教學知能	1. 辦理健康促進教師研習。	教導處		112. 11
		2. 視力保健、口腔衛生融入各科領域教學。	授課老師		經常性
	口腔衛生、視力保健教學與活動	1. 實施含氟漱口水活動	健康中心		每週二
		2. 餐後潔牙	各班教師	健康中心	經常性
		3. 口腔衛生宣導	教導處	牙醫師公會	112. 11
		4. 視力保健宣導	教導處	驗光生公會	113. 04
	(六) 健康服務	健康資料建檔及管理	1. 佈置視力口腔衛生保健櫥窗	健康中心	
2. 視力口腔檢查及追蹤統計			健康中心		112. 10 113. 03
3. 提供口腔衛生資料及諮詢服務			健康中心	牙醫師	經常性

## (2) 必選議題~健康體位

實施綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
學校衛生政策	召開健康促進工作小組會議	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。	教導處	各處室主任 健康中心	112. 08
		2. 組織健康促進學校工作小組、定期召開會議。			
		3. 營養師不定期到校查核午餐食譜，針對 112 學年午餐菜單，以健康美味為前提（每週四為本校蔬食日）。			
	強化組織與人力	1. 組織「健康體位工作小組」。	學務組	各處室主任	112. 08
2. 擬訂提升體適能計畫及策略。					

		3. 推行學生每週在校運動SH150			
(二) 校園物質環境	海報、宣導品等媒體行銷	1. 佈置衛生保健專欄。	健康中心	學務組	經常性
		2. 班級教室、樓梯環境佈置。	各班導師		經常性
		3. 學校網站張貼身體健康促進相關資訊及教材、每日菜單及熱量、營養分析。	資訊組		經常性
		4. 各樓層設置飲水機、並定期清潔、更換濾心。	總務處		經常性
(三) 學校健康文化 (學校社會環境)	塑造和諧校園文化。	1. 宣導友善校園，落實反霸凌	學務組	學務組	經常性
		2. 營造彼此尊重、相互關懷、信任和友愛的環境。	教導室		經常性
	健康體位	1. 辦理家長親職講座。	教導室		112. 09
		2. 健康活力球類及運動比賽。	學務組		經常性
		3. 鼓勵學生提升各項健康體適能檢測成績。	教導處		112. 10
(四) 社區關係	建立學校-家庭-社區溝通管道	1. 舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計畫」內涵。	教導處	學務組	112. 09
		2. 開放學校運動場，提供社區民眾運動環境，促進健康行為的動力。	總務處		經常性
	健康體位宣導活動	結合社區家長，行銷運動家庭概念。	教導處	家長會 志工團	112. 09
(五) 健康教育課程及活動 (個人健康技能)	提昇教師教學知能	辦理健康促進教師知能研習。	教導處	教導處	113. 05. 19
	健康體位教學與活動	1. 利用學生集會時間，加強健康飲食知識宣導。	學務組	健康中心	經常性
		2. 將健康體位議題融入課程教學	教務組	任教老師	經常性

		3. 配合健康護照，鼓勵學生多喝白開水少喝含糖飲料	學務組	健康中心	經常性
		4. 每學年實施師生體適能檢測（前後測）並培養師生運動知能及促進運動習慣。	學務組	教導處	每學期
		5. 舉辦班級體育競賽。	學務組		112.12、112.3
		6. 提倡教職員工課後運動休閒活動（籃球、羽球、慢跑等）。	學務組		經常性
		7. 星期四升完旗及平時下課鼓勵學童跑操場活動。	學務組		經常性
(六) 健康服務	1. 健康資料 建檔與管理 2. 專業諮詢 服務	1. 體位測量前後測、並統計分析。	健康中心	教導處	每學期
		2. 針對體位異常學童（過輕或過重），進行飲食指導，並通知學童家長。	健康中心		每學期初
		3. 珍愛自己-維持健康體位，加強五、六年級健康體位意識，破除偶像崇拜、瘦即是美觀念，結合健體領域課程，持續關心及輔導教育。	學務組	各班級任	112.09-113.06
		4. 定期查核學校午餐供餐情形	午餐執秘		經常性

### (3) 必選議題~性教育(含愛滋病防治)

實施綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
(一) 學校衛生政策	成立「性別平等教育委員會」	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。	教導處	各處室主任	112.08
		2. 組織「性別平等教育委員會」、定期召開會議。			
		3. 制定性侵害或性騷擾防治規定。			



(二) 校園物 質環境	海報、宣導品 等媒體行銷	1. 學校網站張貼性侵害 或性騷擾防治相關資訊 及教材。	資訊組	教導處	經常性
		2. 提供師親生有關性侵 害或性騷擾防治相關資 訊及書籍。	教務組	教導處	經常性
(三)學 校健康 文化 (學校社 會環境)	塑造和諧校園 文化	1. 建立性侵害或性騷擾 申訴管道。	教導處	教導處	112.09
		2. 設立關懷信箱，營造 彼此尊重、關懷、信任 和友愛的環境。		學務組	112.09
		3. 舉辦壓力調適或學習 拒絕技巧活動			經常性
	性侵害或性騷 擾防制宣導活 動	結合社區導護商店，共 同加入保護學童愛心活 動。	學務組	家長會	112.09
(四) 社區關 係	建立學校-家 庭-社區溝通 管道	1. 舉辦家長親師座談 會，宣導「健康促進學 校計畫」內涵。	教導處	學務組	112.09
		2. 利用親職講座時間宣 導愛滋病防治相關議 題。	教導處		112.09
(五) 健康教 育課程 及活動 (個人健 康技能)	提昇教師教 學知能	1. 辦理「性別平等教 育」教師知能研習。	教導處		113.03
		2. 鼓勵教師參加性侵害 或性騷擾事件調查專業 人員初階、進階研習	教導處		每學期
	性教育教學 與活動	1. 利用彈性課程邀請專 家蒞校演講，加強全校 健康知識宣導。	教導處	健康中心	113.04
		2. 將性教育(含愛滋病防 治)議題融入課程教學。	教務組	各班教師	經常性
(六) 健康服 務	性教育(含愛 滋病防治)宣 導活動	1. 教導自我保護、預防 性騷擾、性侵方法。	教導處	健康中心 學務組 衛生所	112.9
		2. 認識青春期的生理期 注意事項			113.04
		3. 認識愛滋病及防治方 法			113.5

(4) 必選議題~全民健保

實施綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
(一)學校衛生政策	全民健保教育工作團隊	1. 組織健康促進學校(全民健保)工作小組、定期召開會議。	教導處	衛生局 藥師公會	112.08
		2. 召開全民健保教育會議			112.08
		3. 進行全民健保資料蒐集與分析。			112.09
(二)校園物質環境	全民健保海報、宣導品等媒體行銷	全民健保海報宣導	學務組	教導處	112.08- 113.06
		舉辦校內師生宣導活動			
(三)學校健康文化	塑造和諧校園文化	校園網路不定期刊登全民健保宣導。	教導處	各班老師	經常性
(四)社區關係	整合社區資源及行銷	提供社區藥局資訊	健康中心	各班老師	113.01
(五)健康教育課程及活動	提昇教師教學知能	辦理「全民健保教育」教師知能研習。	教導處	全體教師	112.10
	二代健保教育教學與活動	將全民健保教育融入課程教學	各班老師	教務組	經常性
(六)健康服務	提供專業諮詢服務	提供全民健保諮詢輔導專線。	健康中心	學務處 藥師公會	112.08- 113.06

#### (5) 本市議題~正確用藥

實施綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
	正確用藥教育中心工作團隊	1. 組織健康促進學校工作小組、定期召開會	教導處	衛生局	112.08

(一)學校衛生政策		議。		藥師公會		
		2. 召開正確用藥教育會議				112.08
		3. 制定「校園正確用藥教育」計畫。				112.09
		4. 進行正確用藥資料蒐集與分析。				112.09
(二)校園物質環境	海報、文宣等 媒體行銷	1. 佈置正確用藥教育專欄。	學務組	健康中心	112.08	
		2. 五大核心能力海報牆。				
		3. 製作有關用藥安全之宣導品				
		4. 護理師提供用藥安全諮詢服務				
(三)學校健康文化(學校社會環境)	塑造和諧校園文化	1. 校園網路平台、校刊，進行用藥安全宣導。	資訊組	教導處	經常性	
		2. 獎勵配合宣導正確用藥學童、教職員工及家長。	學務組	教導處	113.05	
		3. 用藥安全議題融入各領域教學。	各班教師	教務組	112.12	
		4. 利用學生朝會時間，進行正確用藥教育宣導	學務組	教導處	113.03	
		5. 建置正確用藥資訊平台供親師生參閱。	資訊組		112.10	
(四)社區關係	整合社區資源及行銷	提供社區藥局資訊	健康中心	各班老師	113.01	
	建立學校-家庭-社區溝通管道	舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計畫」內涵。	教導處	學務組	112.09	
(五)健康教育課程及活動(個人健康技能)	提昇教師教學知能	辦理「正確用藥教育」教師知能研習。	教導處	全體教師	113.03	
	正確用藥教育教學與活動	將正確用藥教育融入課程教學	各班教師		經常性	

	正確用藥教育 宣導	辦理「正確用藥教育」 全校師生宣導。	教導處	教導處 藥師公會	113.03
(六) 健康服 務	提供專業諮詢 服務	提供正確用藥諮詢輔導 專線。	健康中心	教導處 藥師公會	經常性

### (6) 自選議題~防制學生藥物濫用

實施 綱要	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期 程
(一) 學校衛 生政策	召開健康促進 工作小組會議	1. 整合人力，審核及監 督學校衛生政策 2. 組織健康促進學校工 作小組、定期召開會議 3. 制定本校防制學生藥 物濫用實施辦法。	教導處	各處主任 學務組 健康中心	112.08
	強化組織與人 力	組織「校園拒菸無檳衛 生工作小組」。			
(二) 校園物 質環境	海報、宣導品 等媒體行銷	1. 佈置衛生保健專欄	健康中心	教導處	經常性
		2. 班級教室環境佈置	各班導師		112.09
		3. 校園明顯處張貼海 報、禁菸標誌等。	學務組		經常性
		4. 學校網站不定期張貼 防制學生藥物濫用相關 資訊。	資訊組		經常性
		5. 健康中心提供有關防 制學生藥物濫用相關資 訊	健康中心		經常性
(三) 學校健 康文化 (學校	塑造和諧校園 文化。	1. 快樂助人體驗~身心殘 障者之照顧等生命體驗 活動。	學務組	教導處	112.11
		2. 設立關懷信箱，營造 彼此尊重、相互關懷、 信任和友愛的環境。	學務組		經常性

社會環境)	拒菸抗檳	1. 辦理家長親職講座。	教導室	健康中心	112.09
		2. 壓力調適或學習拒絕技巧融入課程活動。	各班老師	教務組	經常性
	建立學校-家庭-社區溝通管	1. 舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計畫」內涵。	教導處	學務組	112.09
		2. 於學校網站不定期刊載防制學生藥物濫用相關文章。	資訊組	學務組	經常性
	菸檳危害防制宣導活動	於學生集會辦理防制學生藥物濫用宣導活動宣導	教導處	學務組	112.09
(四) 社區關係	整合社區資源及行銷	提供防制學生藥物濫用各項資訊	教導處	健康中心	經常性
	建立學校-家庭-社區溝通管道	舉辦家長親師座談會，宣導「健康促進學校計畫」內涵。	教導處	學務組	112.09
(五) 健康教育課程及活動(個人健康技能)	提昇教師教學知能	辦理生活技能融入各科領域教學及營養教育研習。	教導處	教務組	112.12
	防制學生藥物濫用教學與活動	1. 訂定健康促進主題活動，提升學生學習興趣。	教導處	教務組	112.08
		2. 將防制學生藥物濫用議題融入課程教學。	各班老師		112.08
		3. 防制學生藥物濫用有獎徵答活動	學務組		112.12
(六) 健康服務	防制學生藥物濫用宣導活動	提供適切的防制學生藥物濫用健康服務	健康中心	教導處	經常性

## 伍、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員，計 15 名。各成員之職稱及工作項目見下表。

編制	職稱	姓名	職掌
召集人	校長	蔡玉仙	督導推動健康促進學校計畫之各項事宜。







## 捌、預期效果

### (一) 學校健康服務：

能建立完整的健康管理系統如篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及疾病轉介系統。

### (二) 學校健康教育課程及活動：

1. 提供教職員工、學生香菸危害及檳榔危害的衛教知識。學生對無菸及拒絕檳榔認知率達 85% 以上。
2. 養成健康儲蓄概念。

### (三) 學校物質環境：

1. 減少香菸、檳榔汁之污染，提供乾淨、整齊的學習環境。
2. 營造健康、環保、永續的校園環境，與社區共享健康舒適多元的校園。

### (四) 拒菸防檳：

1. 建立文賢國小無菸、無毒的校園環境
2. 經過健促活動，學生家長抽菸比率期望再降低 2% 以上。
3. 學生家長嚼檳榔比率再降低 2% 以上，112 學年度將加強檳榔防制宣導，期許學童防檳知識能達 80 分以上。
4. 吸菸學生維持 0%。

### (五) 視力保健：

1. 視力保健知識：學童達 70 分以上。
2. 預期在健康促進議題辦理之後，不僅在消極面可以不再上升，更期望在 112 學年度能降低至 38% 之下水準。
3. 讓學生養成每週在校運動 SH150

### (六) 健康體位

本校 110 學年度體重過重及超重之比例為 46%，預期能在健康促進議題辦理之後，可以降低至 40% 之水準。

### (七) 口腔保健

期望透過健康促進活動之後，一、四年級齲齒複檢率能提高為 40%。

玖、本計畫經校務會議通過後實施，修正或補充時亦同。

承辦人：

教師兼  
學務組長 黃慧真

單位主管：

教師兼  
教學主任 楊雅吟

校長：

文賢國民小學  
校長 蔡玉仙