

# 臺南市歸仁區歸仁國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫

112 年 8 月 30 日校務會議通過

## 一、計畫依據：

(一) 學校衛生法

(二) 臺南市政府教育局 112 年 8 月 17 日南市教安(二)字第 1121063489 號函

二、計畫摘要：本校歷年來依據 WHO 健康促進學校的概念，持續推動視力保健、口腔保健、健康體位、菸癮防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)及正向心理健康促進等相關議題。

(一) 依前學年度健康檢查資料及相關問卷調查，了解學生各項狀況及健康需求。

(二) 營造健康活力的校園並與社區結合，以期提升視力、口腔保健行為，降低體位不良比率。

(三) 透過教師、學生及家長共同參與及執行的模式，融入課程、宣導講座並於生活中實際操作，讓學生充分將對健康的認知深化為內在行為。

## 三、背景說明：

(一) 計劃緣起

健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，而學校在學生及教職員工的健康促進上則扮演極重要的角色，有效的學校健康促進計畫必須是廣泛而完整，才能涵蓋影響健康的諸多因素(黃松元，民 82)。我國的十大死因已由過去的胃炎、肺炎、結核病等急性傳染病，轉變為惡性腫瘤、腦血管疾病、心臟疾病及糖尿病等慢性疾病為主。而青少年的未婚懷孕、愛滋病感染、藥物濫用、事故傷害、視力、口腔及營養等問題，更是日趨嚴重，如：學齡前兒童斜視、弱視問題，學生近視及高度近視罹患率高等問題；2000 年全國性調查 12 歲兒童恆齒齲蝕指數(DMFT)為 3.31 顆(WHO 標準為少於 3 顆)，被列為中度嚴重國家；男女青少年吸菸率各為 17% 及 4% (2002 年，台灣地區國民健康促進知識、態度與行為調查)；而學生感染愛滋病之人數增加，已達到每五個感染者中，就有一人是 15 至 24 歲的年輕人，且其中 21% 為學生身份(2003 年，愛滋病資料庫)；事故傷害為國人十大死因之第五位，為青少年死因之首位(死亡率 10-14 歲為 6.18 人/10 萬人口、15-19 歲為 28.97 人/10 萬人口)(2003 年，衛生統計資料)。再者，國、高中生非法藥物使用盛行率達 1.5% (2003，台北地區青少年藥物濫用調查-全國性青少年調查之先導研究)。

因此如何從小培養國民正確之衛生知識，養成良好之健康行為，以減少日後疾病及健康問題之發生，是學校教育應當努力的目標。

## (二) 在地化問題

本校位處台南市歸仁區，民風純樸，是一所中型學校，共 37 班（含普通班 31 班、幼兒園 2 班、特教班 1 班、資源班 1 班，學前教育 2 班），學生人數共 810 人，教職員工 85 人，教職員工生大部分為本地人，所以流動率不高，因應南部科學園區與沙崙綠能科技示範場域的設立，外來人口急遽變動與複雜化，加上社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，單親家庭及隔代教養學童情形亦日漸嚴重。因此，學童在生活、學習及健康上都需要學校全力投入關注與照護。

本校向來十分關心師生身心健康狀況，在整體環境方面，以安全健康為規畫依據。美化綠化，消毒整潔，營造健康校園；在個體方面，健康資訊宣導，健康知能教學，建立完整的健康、特殊疾病資料，更積極推動多樣化的社團活動，結合家長力量及社區資源，帶動校內運動與健康風氣。本校獲得臺美生態夥伴銀牌獎，希望藉由這項有意義的活動，推展健康的校園環境。

健康是指身體的、心理的、社會的健全狀態。心理疾病就像身體疾病一樣，有非常多種。一般來說，心理健康是指個人在思想、行為、感受上都能適度的協調，能與人相處、接納自己，並且適應社會生活。本校學童的家庭結構大都為小家庭，家中孩子平均不到兩個，大部分家長忙於家計，又加上單親家庭及隔代教養學童情形，學童放學大多至安親班，加上網路世界、電視節目的良莠不齊，學童在家可能是被溺愛的，或忽視、或無法注意孩子的心理層面，造成學童思想、行為的偏差。

## (三) 學校健康問題分析及推動議題重點

本校 111 學年度學生健康資訊系統資料

議題名稱	指標	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 43.75%	36.76%	■達市平均以下 □高於市平均仍需努力
	視力不良就醫率	國小 96.28%	99.64%	■達市平均以上 □低於市平均仍需努力
	視力不良惡化率	國小 6.6%	4.74%	■達市平均以下 □高於市平均仍需努力
口腔保健	學生未治療齲齒率	國小 24.59%	19.05%	■達市平均以下 □高於市平均仍需努力
	學生齲齒複檢率	國小 93.58%	100%	■達市平均以上 □低於市平均仍需努力
	窩溝封填施做率	一年級 7.08%	8.7%	■達市平均以上 □低於市平均仍需努力

	窩溝封填施做率	四年級 20.66%	16.54%	<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 9.68%	10.71%	<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 62.69%	63.59%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	體位過重率	國小 12.60%	12.45%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位肥胖率	國小 15.03%	13.25%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

其他數據請詳閱(附件一)。

#### 本校裸視視力不良率-分年級

學年度/年級	109 學年度	110 學年度	111 學年度	111 與 110 同一母群體比較
一	20.4%	21.7%	24.5%	
二	32.6%	22.4%	28.3%	+6.6
三	42.0%	30.3%	29.6%	+7.2
四	46.4%	50.4%	39.4%	+9.1
五	59.5%	54.6%	55.8%	+5.4
六	66.7%	57.5%	50.5%	-4.1

綜合以上說明，112 學年度本校辦理健康促進計劃提出主要議題為：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)及正向心理健康促進等相關議題。其中『視力保健』為主推議題，自選議題為『安全教育與急救』。藉由推動諸項議題，期能建立師生防制菸檳、正確口腔保健習慣、體型意識、正確用藥知識、保護視力、推動安全教育和建立急救訓練，冀望以上種種努力，能減少相關疾病，積極地建構一個健康安全的校園環境，促進學生健康成長，並將健康觀念推展至附近社區，以營造安全健康的社區。

#### 四、計畫內容：

- (一) 成立學校健康促進推行委員會，成員包括校長、處室主任、組長、護理師(營養師)、校內健康專業教師(衛生教育、體適能、輔導諮商)、班級導師與家長代表。
- (二) 召開學校健康促進推行委員會，審定學校健康促進計畫，並依據計畫執行之所需，協調各單位修訂相關規定，增進人力/物力資源之可近性及設備之可利用性，以充足之經費提供更完善的健康環境(校園污染防治、景觀規劃)。
- (三) 執行過程中廣徵學校成員的健康需求，調整目標，以期發揮更大之影響力。
- (四) 鼓勵教師在課程規劃中納入健康議題。

(五) 實施方法與步驟：

計畫項目	工作重點	參與人員	預期達成目標
整體學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期召開健康促進推行委員會。</li> <li>2. 制定實施計畫並納入學校行事曆。</li> <li>3. 設置「健康促進網頁」：建立各議題相關資訊，教育師生、家長與民眾。</li> <li>4. 美化、綠化校園。</li> <li>5. 提供學生均衡營養的午餐。</li> <li>6. 落實多元社團、體育教學，提昇體適能。</li> <li>7. 建立親師生拒絕菸檳及用藥、反毒等觀念。</li> <li>8. 生命教育教學與宣導。</li> <li>9. 鼓勵教師在課程納入健康議題，進行融入教學，深耕學生正確健康理念。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健促委員會</li> <li>2. 資訊組</li> <li>3. 總務處</li> <li>4. 午餐執秘</li> <li>5. 體育組</li> <li>6. 生教組</li> <li>7. 輔導室</li> <li>8. 教務處</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 能凝聚共識，全力執行計畫。</li> <li>2. 推動修正計畫、驗收成效。</li> </ol>
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 於健康課程中加強護眼相關知識。</li> <li>2. 定期視力檢查及追蹤視力不良就醫率，及早防範並降近視發生率。</li> <li>3. 定期監測教室照明度。</li> <li>4. 辦理視力保健宣導講座</li> <li>5. 辦理護眼飲食健康講座。</li> <li>6. 辦理護眼常識有獎徵答。</li> <li>7. 美化、綠化校園環境。</li> <li>8. 實施學年體育日活動。</li> <li>9. 執行 SH150 愛眼活動及下課淨空計畫。</li> <li>10. 辦理三年級視力保健線上問卷填答。</li> <li>11. 辦理戶外教學，推動戶外活動戴帽護眼</li> <li>12. 各班制定護眼公約(規律用眼 3010)。</li> <li>13. 隨時糾正閱讀、寫字姿勢。</li> <li>14. 鼓勵走出戶外(3C 小於 1，戶外活動 120)</li> <li>15. 聯絡簿附視力保健資訊，親師生合作。</li> <li>16. 與課後照顧及安親機構推動視力保健。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康領域教師</li> <li>2. 護理師</li> <li>3. 總務處</li> <li>4. 體育組</li> <li>5. 衛生組</li> <li>6. 生教組</li> <li>7. 班級導師</li> <li>8. 家長、社區</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強學童正確健眼常識觀念。</li> <li>2. 降低學童視力不良率。</li> <li>3. 提高學童視力不良矯治率。</li> <li>4. 認識護眼健康飲食。</li> <li>5. 養成良好用眼習慣。</li> <li>6. 強化學校、家庭密切連繫管道。</li> </ol>
口腔保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強學童餐後潔牙並執行含氟漱口水活動。</li> <li>2. 定期口腔檢查，追蹤複診與矯治。</li> <li>3. 貝氏刷牙法、牙線使用教學。</li> <li>4. 降低含糖飲料與零食攝取頻率。</li> <li>5. 辦理四年級口腔保健線上問卷填答。</li> <li>6. 小一新生始業式宣導兒童窩溝封填服務內容</li> <li>7. 與家長協助督導睡前潔牙，使用含氟牙膏(氟濃度 1000ppm 以上)來刷牙。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 班級導師</li> <li>2. 護理師</li> <li>3. 衛生組</li> <li>4. 家長</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 降低學童齲齒率。</li> <li>2. 提高學童齲齒矯治率。</li> <li>3. 養成良好口腔衛生習慣。</li> <li>4. 加強親子正確口腔常識觀念。</li> </ol>

健康體位	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實施健康檢查。</li> <li>2. 依照結果針對體位不良學童作個案管理。</li> <li>3. 辦理學年體育日活動，持續推動健康體位85110。</li> <li>4. 辦理全校體育競賽、班級體育對抗賽。</li> <li>5. 四到六年級進行體適能檢測，一至三年級進行體適能教學及推廣。</li> <li>6. 推動「健康吃 快樂動」校園宣導計畫。</li> <li>7. 推動健康體適能與飲食教育行動計畫。</li> <li>8. 五、六年級體育課游泳教學。</li> <li>9. 成立多元體育團隊與社團。</li> <li>10. 培養學生運動知能及養成運動習慣。</li> <li>11. 辦理五年級健康體位線上問卷填答。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 護理師</li> <li>2. 體育組</li> <li>3. 午餐執秘</li> <li>4. 各專項教練</li> <li>5. 衛生組</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 達成人人體位正常健康，降低肥胖比率。</li> <li>2. 達成體育教學正常化。</li> <li>3. 提升師生體適能。</li> <li>4. 養成天天運動的好習慣。</li> <li>5. 培養正當休閒娛樂。</li> </ol>
全民健保 (含正確用藥)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 增進全民健保正確認知，融入課程教學，強化珍惜健保資源、正確就醫、自助互助及照顧弱勢的觀念，推廣家庭醫師理念，避免越級就醫，以珍惜急診資源。</li> <li>2. 將正確用藥五大核心能力融入課程，宣導用藥安全知能。</li> <li>3. 將「遵醫囑服藥」、「藥品標示要看清，詢問藥師最安心」、「藥品分三級-正確使用處方籤、指示藥與成藥」、「正確使用止痛藥」納入推動重點。(衛福部食藥署)</li> <li>4. 辦理六年級填寫線上問卷。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康領域教師</li> <li>2. 衛生組</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 了解全民健保常識，善用醫療資源不浪費。</li> <li>2. 認識西藥用藥安全，學會選擇安全醫療。</li> <li>3. 建立拒菸、拒檳、反毒及正確用藥觀念。</li> </ol>
性教育 (含愛滋病防治)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康教育教學讓學生了解性教育(含愛滋病防治)相關知識。</li> <li>2. 利用彈性課程邀請專家蒞校演講，加強學生性教育及愛滋病知識，並接納愛滋患者。</li> <li>3. 教導學生認識青春期、生理期應注意事項。</li> <li>4. 將性別平等的觀念融入教學與生活，教導自我保護、自我肯定、溝通能力、拒絕技巧等生活技能。</li> <li>5. 衛福部國健署建置「青少年好漾館」網站(<a href="https://health99.hpa.gov.tw/theme/256">https://health99.hpa.gov.tw/theme/256</a>)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康領域教師</li> <li>2. 護理師、講師</li> <li>3. 班級導師</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 讓學生了解兩性教育及性騷擾防治。</li> <li>2. 性病防治與愛滋病知識。</li> <li>3. 了解青春期變化及與兩性相處之道。</li> </ol>
菸檳防治	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合健康教育課程辦理相關教育活動。</li> <li>2. 落實無菸、檳校園管制，張貼禁菸、檳海報及標語。</li> <li>3. 舉辦各項菸(電子菸)、檳防治教育宣導。</li> <li>4. 配合衛生局不定時檢核校園及周邊無菸範圍不得抽菸之規定。</li> <li>5. 配合班親會等家長參與的活動，向親師生宣導拒菸、拒檳。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康領域教師</li> <li>2. 衛生組</li> <li>3. 輔導室、家長</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 從課程中獲得菸害、檳害教育知能，並學會拒菸、拒檳技能。</li> <li>2. 建立無菸、檳校園，讓學童在清新完善健康的學習環境中成長。</li> </ol>

<p>正向心理健康促進</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理結合生命教育、正向心理健康議題課程之相關宣導活動。</li> <li>2. 以五正(正向情緒、正向參與、正向關係、正向意義、正向成就)四樂(樂動、樂活、樂食、樂眠)為主軸，協助學生健全身心健康發展，辦理校內各項健康促進學校活動、研習及會議時，將正向心理健康促進議題結合宣導與推廣。</li> <li>3. 建立良好師生關係，維持班級正向學習環境，鼓勵學生用積極樂觀的態度面對學習，培養學生面對挑戰的抗壓力、克服問題的勇毅力及處理情緒的調節力。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 輔導室、健康領域教師</li> <li>2. 衛生組</li> <li>3. 班級導師</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提升心理健康知識率</li> <li>2. 培養心理正向態度</li> </ol>
<p>安全教育與急救</p>	<p>一、安全教育宣導、措施：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期檢查各項校園設施並進行維護工作。</li> <li>2. 提供安全衛生的飲水、用水。</li> <li>3. 建立災害急救系統、完善急救流程。</li> <li>4. 社區與校園設置監視系統以預防犯罪。</li> <li>5. 加強校園安全巡視及宣導。</li> <li>6. 組織校內糾察隊，確保學童安全。</li> <li>7. 舉辦防災、防震及火災逃生演練。</li> <li>8. 加強交通安全宣導並實做。</li> <li>9. 校外教學擬定妥善計畫並作逃生訓練。</li> <li>10. 落實普查身體特殊疾病不適運動之學生。</li> <li>11. 加強保健人員訓練，充實醫療設備。</li> <li>12. 運動安全常識教學及技能指導。</li> </ol> <p>二、生命教育教學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 配合健康教育課程了解中毒、異物哽塞的緊急應變方式。</li> <li>2. 辦理一年級新生認識校園環境。</li> <li>3. 將生命及安全教育融入各科教學、活動或集會中。</li> <li>4. 辦理各項生命及安全教育講座。</li> <li>5. 提供安全教育資料及補充教材。</li> <li>6. 加強水域安全教學。</li> <li>7. 學生 CPR 急救知能訓練。</li> </ol>	<p>一、</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 總務處</li> <li>2. 外部資源</li> <li>3. 生教組</li> <li>4. 護理師</li> <li>5. 體育組</li> </ol> <p>二、</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康領域教師</li> <li>2. 一年級導師</li> <li>3. 輔導室、生教組</li> <li>4. 體育組</li> <li>5. 護理師</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供安全活動學習環境。</li> <li>2. 學生學會愛護公共設施。</li> <li>3. 建構災害應變流程與善用災害急救系統。</li> <li>4. 建置發揮完善的緊急聯絡網。</li> <li>5. 注意各項活動的安全，並知道意外發生的急救方式。</li> <li>6. 學會逃生知能、保護自我。</li> <li>7. 落實生命、健康教育課程。</li> <li>8. 充實健康中心設施並發揮功能。</li> </ol>

五、 人力配置：學校健康促進推行委員會

計畫職稱	本校所屬單位職稱	在本計畫之工作項目
主任委員	校長	主持健康促進推行委員會，核定各項活動策略及其相關設備，領導及推動計畫，評價總體計畫研究成效。
副主任委員	學務主任	研究策劃，督導計畫執行並協助行政協調，統籌活動進行。
教學組委員	教務主任	統籌課程與教學，將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	1. 撰寫計畫、籌組委員會，執行決議事項。 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之活動。 4. 協助健康促進及各項衛生規畫。
設備組委員	總務主任	1. 學校內、外環境的佈置與整理。 2. 衛生相關器材、設備之硬體準備。 3. 協助保持校園內、外之環境衛生與安全。
輔導組委員	輔導主任	1. 聯絡社區資源，促進衛生保健工作之推展。 2. 提供家長、志工支援，俾利各項工作推動。
醫護組委員	護理師	1. 擬訂健康中心工作計畫，執行與考評。 2. 推展各項衛教活動及急救教育。 3. 處理教職員生緊急傷病，並做成記錄。 4. 統計健康中心各項記錄及運用。
活動組委員	體育組長	協助推展健康促進之體育相關活動。
安全組委員	生教組長	維護健康促進活動之學生校園內、外安全。
資訊組委員	資訊組長	健康促進網站架設、協助健促線上問卷填答。
教育組委員	健康領域教師代表	1. 健康教育教學相關課程與活動。 2. 增進學生健康教育知能與技能。 3. 領域老師代表：王盈傑老師 包藝華、江欣霓、蘇敏凱、吳宜萍、黃瀟祈、曾品婕、邱于苓、郭懷謙、吳伊潔、李秀宜、黃傳志、陳致維、陳俊屹、唐永宗、陳偉哲
教育組委員	各學年主任	1. 協助推行學年健康促進相關宣導與活動。 2. 協助護理師與家長完成學生保健工作。 3. 實施學生健康觀察，並與相關人員聯繫。 4. 協助保持教室內環境衛生。 5. 建立良好師生關係，維持班級正向學習環境。
教育組委員	午餐執秘	1. 膳食營養規劃與監督。 2. 健康飲食教育規劃與執行。
社區組委員	家長代表	協助整合社團人力及活動推展，促進家庭與學校間之合作關係。

六、 預定進度：

月次 工作項目	112 年 9 月	112 年 10 月	112 年 11 月	112 年 12 月	113 年 1 月	113 年 2 月	113 年 3 月	113 年 4 月	113 年 5 月	113 年 6 月	113 年 7 月
1.成立學校健康 促進委員會	■	■									
2.進行現況分析及 需求評估	■	■									
3.決定目標及健康 議題		■									
4.擬定學校健康 促進計畫		■	■								
5.編製教材及教學 媒體		■	■			■	■				
6.建立健促網站與維 護	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
7.擬定過程成效 評量工具		■	■								
8.成效評量前測				■							
9.執行健康促進 計畫		■	■	■	■	■	■	■	■	■	
10.過程評量						■	■	■			
11.成效評價後測									■	■	
12.資料分析											■
13.報告撰寫											■

七、 評價方法：配合計畫執行來進行過程評價，於計畫執行中蒐集學生健康數據及問卷前後測資料，以評估計畫成效，茲說明如下：

(一) 過程評價：

1. 透過課發會及領域研習會議，將視力保健、口腔保健、健康體位、全民健保(正確用藥)、菸癮防治、性教育含愛滋病防治、正向心理健康促進、安全教育與急救議題融入課程計畫。
2. 經由老師、學生檢討，做為改進建議。
3. 召開相關會議，檢討執行各項活動執行成果。
4. 利用各項會議，如每個月的擴大行政會報、每週的行政會報、每個月的學年會議、每週教師晨會，加強檢討缺失，做為改善依據。

(二) 成效指標：

1. 視力保健：視力測量正常學生人數百分比及矯正視力良率統計，並進行電腦問卷前後測驗。
2. 口腔保健：牙齒健康檢查學生齲齒顆數統計及矯治率統計，並進行電腦問卷前後測驗。
3. 健康體位：每學期進行身高、體重的測量，分析達到健康體位的學生人數百分比，並進行電腦問卷前後測驗。
4. 全民健保(含正確用藥)：透過課堂進行電腦問卷前後測驗，了解學生是否具備相關常識。
5. 菸害防制：透過菸害防制宣導，了解學生是否具備相關常識。
6. 性教育及愛滋病防治：進行教師進修研習及本校六年級性教育及愛滋防治課程。
7. 正向心理健康促進：問卷各面向(視力保健、口腔保健、健康體位、全民健保)中的正向心理健康分數皆能提升。
8. 安全教育與急救：透過學務處各組的宣導，加強校園安全概念，熟悉危機通報管道，搭配安全教育與急救之課程內容，減少校園受傷事件比率。

八、 預期效益：

議題名稱	112 學年度計畫指標		本校 112 學年度預期效益
視力保健	部頒指標	裸視視力不良率	下降 0.2% (主推議題)
		裸視篩檢視力不良惡化率	維持 8%以下 (主推議題)
		裸視篩檢視力不良就醫複檢率	維持 99% (主推議題)
	地方指標	戶外活動 120 達成率	提升至 80% (主推議題)
		下課淨空率	提升至 90% (主推議題)
口腔保健	部頒指標	未治療齲齒率	下降 0.2%
		齲齒複檢率	維持 95%
		國小四年級學生窩溝封填施作率	提升 1%
	地方指標	定期牙齒檢查達成率	提升至 80%
		學生在學校兩餐間不吃零食比率	提升至 30%
健康體位	部頒指標	學生體位過輕比率	降低 1%
		學生體位適中比率	提升 1%
		學生體位過重比率	降低 1%
		學生體位肥胖比率	降低 1%
	地方指標	國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率	提升至 75%
全民健保	地方指標	對全民健保正確認知比率	提升至 60%
菸檳防制	地方指標	學生參與菸害防制教育比率	100%
		學生參與檳榔防制教育比率	100%
性教育 (含愛滋病防治)	地方指標	性知識正確率	80%
		性態度正向率	80%

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。	
		問卷各面向(視力保健、口腔保健、健康體位、全民健保)中的正向心理健康分數皆能提升。	4 面向問卷中，各項正向心理健康數據各提升 5%
安全 教育	學校 指標	校園意外受傷事件	減少 2% (自選議題)

承辦：

教師兼  
衛生組長 卓志勳

主任：

教務主任 王啓川

校長：

歸仁國小  
校長 羅俊男

附件 1: 年度成效

三年級視力保健學生問卷成效

視力保健							
	視力保健知識平均答對率	視力保健態度達成率	視力保健行為	3C 少於 1 達成率	規律用眼 3010 達成率	戶外活動 120 達成率	下課淨空率
109 學年度	67.87%	88.65%	64.63%	65.96%	65.96%	59.57%	61.70%
110 學年度	70.54%	84.19%	75.19%	65.12%	62.79%	76.74%	90.70%
111 學年度	84.97%	92.16%	77.12%	72.55%	72.55%	70.59%	88.24%

四年級口腔保健學生問卷成效

口腔保健					
	口腔保健態度正向率	口腔保健知識平均答對率	定期牙齒檢查達成率	午餐餐後潔牙比率	學生睡前潔牙比率
109 學年度	93.75%	67.12%	75.00%	86.54%	100.00%
110 學年度	96.30%	75.56%	80.00%	77.78%	97.78%
111 學年度	96.08%	86.86%	70.59%	86.27%	96.08%

	貝氏刷牙法使用率	學生午餐後搭配含氟牙膏 (超 1000ppm) 潔牙比率	學生在學校兩餐間不吃零食比率	學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率
109 學年度	65.38%	26.92%	30.77%	36.54%
110 學年度	80.00%	73.33%	22.22%	37.78%
111 學年度	80.39%	88.24%	19.61%	47.06%

五年級健康體位學生問卷成效

健康體位					
	學生睡眠 時數達成 率	學生一日 蔬菜建議 量達成率	學生飲水 量達成率	學生運動 量達成率	國小高年 級學生每 日至少使 用一次牙 線比率
109 學年度	71.74%	56.52%	65.22%	50.00%	67.39%
110 學年度	68.89%	57.78%	68.89%	51.11%	75.56%
111 學年度	72.73%	68.18%	77.27%	72.73%	68.18%

六年級全民健保學生問卷成效

全民健保				
	遵醫囑服藥率	不過量使用止 痛藥比率	使用藥品前看 清藥袋藥盒標 示率	用藥認知
109 學年度	100.00%	91.11%	97.78%	89.21%
110 學年度	97.62%	95.24%	95.24%	89.12%
111 學年度	100.00%	100.00%	100.00%	90.88%

	用藥行為	對全民健保正確 認知比率	珍惜全民健保行為比率
109 學年度	96.83%	56.44%	73.33%
110 學年度	95.58%	51.43%	69.84%
111 學年度	99.39%	57.45%	78.72%

附件 2

有關健康相關授課教師每 2 學年 18 小時之研習時數一案，請健康領域授課教師參閱。

- 一、依學校衛生法第 17 條及其施行細則第 13 條規定，健康相關課程教師，應每 2 學年至少參加學校衛生相關研習 18 小時專業在職進修。
  - (一) 教授健康教育課程未滿 1 學期者不列入計算。
  - (二) 教授健康教育課程未滿 1 學年者，須至少 6 小時研習時數。
  - (三) 教授健康教育課程 1 學年以上，未滿 2 學年者，至少 12 小時研習時數。
  - (四) 教授健康教育課程滿 2 學年以上者，至少 18 小時研習時數。
- 二、健康相關課程教師係指教授健康教育課程教師，包含國小及國中健體領域健康教育教師(專業及非專業教師)，不包含短期代課教師、鐘點教師。
- 三、學校衛生相關研習包含參與校內外或線上學習衛生保健各項議題，如視力保健、口腔保健、健康體位、營養教育、飲食安全、菸害防制、檳榔防制、性教育(含愛滋病宣導，不含性別平等研習)、正確用藥、防制學生藥物濫用、安全教育與急救(含 CPR 研習)、傳染病防治、正向心理健康促進...等。
- 四、請學校務必檢視相關教師參加學校衛生相關研習時數情形，如尚未達成者務必於校內自辦研習或要求教師線上學習，本府將不定期到校抽查並請學校提供佐證資料。