

臺南市歸仁區歸南國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫

112 年 8 月 28 日經校務會議通過後實施

一、計畫標題：

臺南市歸仁區歸南國民小學 112 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 112 學年度健康促進學校實施計畫
- (三) 臺南市政府教育局 112 年 8 月 18 日南市教安(二)字第 1121063489 號函。

三、計畫摘要：

學校是培養個人良好健康習慣與推廣健康活動最有效的場所，除了能提供完善的健康服務及健康環境外，更可藉由各種健康活動的實施，達到提昇健康知識、建立健康觀念及養成健康習慣的目的。

本校計畫旨在將廣泛層面的健康議題，選定目前最迫切並且最可行的健康議題，搭配學校在地特色，運用多元策略規劃並落實實施，以達到學校全體健康促進的目的。

去年推動健促計畫，辦理了數場的宣導活動，包含董氏基金會「健康吃、快樂動」宣導、高年級緊急傷病處理宣導等。

本校工作團隊依據教育部所發佈之共同議題，針對學校教職員工生之健康狀況、現有與健康相關的人力、物力、資源，以及健康之需求進行評估，進而確立共同認定的目標、發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質；此外亦將進行過程評價，以期適時修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果。

四、背景說明：

本校位處於城鄉交界，緊臨仁德工業區，是一所中型學校，一至六年級(含特教班)共有 27 班，學生數約 640 人，教職員工約 63 人。

學區家長大部分屬於勞工階層，單親家庭及隔代教養學童比例約為 14.7%。另外，部分家長面對工作與謀生的困頓，許多父母必須雙雙外出工作，形成嚴重的隔代教養問題；基於文化不利的弱勢，新住民無法傳承教育的使命，本校學童之生活、學習與成長頗值得關切。雖然家長對健康的知識有一定的認知，但普遍缺乏落實健康生活的行動。

本校 111 學年度學童健康比較分析表

| 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% | 33.50% | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
| | 視力不良就醫複 檢率 | 國小 96.28% | 95.10% | <input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
| 口腔 保健 | 未治療齲齒率 | 小一 30.10% 小四 24.84% | 25.00% 21.57% | 小一 <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 小四 <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 |
| | 齲齒複檢率 | 小一 94.21% 小四 93.17% | 100.00% 95.45% | 小一 <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 小四 <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 |
| 健康 體位 | 體位過輕率 | 國小 9.68% | 9.61% | <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 62.69% | 60.59% | <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 12.60% | 15.15% | <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 15.03% | 14.66% | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |

由 111 學年度學生健康資訊系統資料中可以得知：15.15%的學生為體位過重，14.66%的學生為體位肥胖。112 學年度本校辦理健康促進計劃提出主
推議題為健康體位，自選議題為安全教育與急救。

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。另外，學校與健康是息息相關，由於學生每天有一半以上的時間都待在學校，學校成為學生開始社會化的場所，以學生長時間暴露的環境，即「學校」為介入的場域著手，可從多元角度促進學童的健康。近年來，教育部與衛福部也開始推動健康促進學校，以學校為中心，探討其個別的校園健康議題，運用其獨特的校園（含家長）與鄰近社區資源，以內省的、由下而上的方式，去發掘校內的健康問題，並經由務實的討論，形成目標及解決問題的共識。更新的健康促進學校模式，學童的健康是需要靠學校健康服務、健康環境、與健康教育三個互相結合之外，尚須靠學校整體健康促進、體育教育、學校供膳、諮商輔導、以及學校工作人員健康促進才能臻於完整。

因此本校健康促進計劃秉持著肩負學校與家庭教育的重要大任，擬於培養、訓練學生「生活技巧」為導向，為了莘莘學子，我們懷著最真誠的心，期望可以幫助學生發展自我覺察與實踐之能力，更將所有心力投資在

這些缺乏優質環境薰陶的孩子身上，期待在孩子們的臉上看到未來的希望。

五、計畫內容：

(一)計畫目的

本計畫所要達成之目標及所要完成之工作：

- 1、 從小養成健康的觀念與知識，行程預防性的健康行為。
- 2、 建立拒菸檳的意識，使學生遠離誘惑，並能將正確的觀念影響家人。
- 3、 以具體有效方法使校園成為無菸拒檳且有益健康的學習環境。
- 4、 建立師生正確用藥觀念及落實正確用藥生活技能。
- 5、 推動健康體位五大核心能力(85210)，加強正確體意識，輔導過輕學生正確飲食的方法和觀念，使其逐漸達成體位適中的目標。
- 6、 維護全校師生視力健康，增強全校師生視力保健常識，並能確實落實於日常生活中，並能提早篩選出視力有問題之兒童，以提早治療。
- 7、 培養學童養成餐後、睡前潔牙習慣，降低齲齒罹患率並提高齲齒矯治率。
- 8、 推動「學校—家庭—社區」健康營造模式，強化國民健康生活知能。
- 9、 提升全校師生衛生保健常識並建立良好的健康行為。
- 10、 減少校園事故傷害的產生，讓學童擁有安全的學習環境。
- 11、 加強宣導「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢」的概念，以利全民健保永續發展

(二)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。

3.結合提升體適能活動、生命教育、性別平等教育、防災防震教育、交通安全教育……等共同實施。

(三) 實施方法與步驟：

| | 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 | 1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策。 | 學務處 | 衛生組 | 112/8 |
| | 2. 透過委員會進行需求評估，並能依照評估結果，制定各項衛生健康教育實施計劃。 | 學務處 | 衛生組 | 經常性 |
| | 3. 制定實施計劃並納入學校行事曆。 | 衛生組 | 健康中心 | 112/8 |
| | 4. 制定「學生緊急傷病處理辦法」。 | 健康中心 | 衛生組 | 112/8 |
| | 5. 加強校園美化綠化及生態教學環境。 | 事務組 | 衛生組 | 經常性 |
| | 6. 規劃並舉辦健康促進的宣導講座。 | 衛生組 | 健康中心 | 112/10~113/5 |
| | 7. 將健康議題納入課程與教學。 | 教務處 | 各班級任 | 經常性 |
| | 8. 級任教師加強學生日常生活中健康行為指導與心理輔導。 | 輔導室 | 各班級任 | 經常性 |
| | 9. 結合社區資源辦理相關活動。 | 衛生組 | 衛生組 | 經常性 |
| | 10. 辦理健康檢查服務及後續追蹤矯治。 | 健康中心 | 衛生組 | 112/10 |
| | 11. 舉辦家長親師座談，宣導「健康促進學校計劃」內涵。 | 輔導室 | 各班級任 | 112/9 |
| (二) 健康教學與活動 | 視力保健： | | | |
| | 1. 正確的用眼習慣與知能融入教學。 | 教務處 | 各班級任 | 經常性 |
| | 2. 養成教職員工及學生端正的閱讀寫字姿勢。 | 健康中心 | 各班級任 | 經常性 |
| | 口腔衛生： | | | |
| | 1. 融入健體領域，針對三、四年級加強口腔衛生教育。 | 教務處 | 各班級任 | 經常性 |

| | | | | |
|---------|---|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| | <p>菸害及檳榔防制：</p> <p>1. 實施隨機教育。</p> <p>2. 每學年實施菸害及檳榔防制課程宣導教學。</p> | <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> | <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> | <p>經常性</p> <p>113/5</p> |
| | <p>健康體位：</p> <p>1. 每學年實施食品營養及健康體位課程教學。</p> | <p>教務處</p> | <p>各班導師</p> <p>營養師</p> | <p>經常性</p> |
| | <p>全民健保(含正確用藥)：</p> <p>1. 結合課程將正確用藥概念加以推廣。</p> | <p>教務處</p> | <p>各班導師</p> | <p>經常性</p> |
| | <p>性教育：</p> <p>1. 訂定 12 月為愛滋病防制教育宣導月。</p> <p>2. 將性教育、愛滋病防治融入教學。</p> | <p>衛生組</p> <p>教務處</p> | <p>健康中心</p> <p>各班導師</p> | <p>112/12</p> <p>經常性</p> |
| | <p>安全教育與急救：</p> <p>1. 事故傷害防制融入教學領域。</p> <p>3. 利用各科教學活動時，實施學生安全教育。</p> | <p>教務處</p> <p>生教組</p> | <p>各班級任</p> <p>衛生組</p> | <p>經常性</p> <p>經常性</p> |
| (三)健康服務 | <p>視力保健：</p> <p>1. 定期進行教職員工生視力檢查並追蹤輔導管理。</p> | <p>健康中心</p> | <p>衛生組</p> | <p>經常性</p> |
| | <p>口腔衛生：</p> <p>1. 定期口腔檢查並追蹤輔導管理。</p> | <p>健康中心</p> | <p>各班級任</p> | <p>112/12</p> |
| | <p>健康體位：</p> <p>1. 依學生健檢結果，針對過輕、過重、肥胖學生進行輔導。</p> <p>2. 對全校學生實施身高體重檢查。</p> <p>3. 加強正確體型意識，輔導過輕學生正確飲食方法與觀念。</p> | <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>衛生組</p> | <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>健康中心</p> | <p>經常性</p> <p>112/9</p> <p>經常性</p> |

| | | | | |
|-----------|--|---|---|---|
| | <p>安全教育與急救：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 建立事故傷害防制與緊急救護系統。 2. 高年級培訓保健小幫手，協助保健室的救護工作。 3. 學生傷病紀錄與統計分析。 4. 建置學生緊急傷病聯絡電話。 5. 提供有特殊需求學生適當協助。 | <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>輔導室</p> | <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> <p>學務處</p> | <p>112/9</p> <p>112/9-112/10</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> |
| (四)學校物質環境 | <p>視力保健：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 提供教職員工生符合規定的燈光照度。 2. 新型課桌椅對號入座。 | <p>事務組</p> <p>事務組</p> | | <p>經常性</p> <p>經常性</p> |
| | <p>菸害及檳榔防制：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 校園中張貼禁菸禁檳標誌。 | <p>衛生組</p> | <p>衛生組</p> | <p>112/8</p> |
| | <p>安全教育與急救：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 定期檢查維修校園建築設備。 | <p>事務組</p> | | <p>經常性</p> |
| (五)學校社會環境 | <p>視力保健：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 確實執行遠眺休息活動。 2. 視力不良學童衛教。 | <p>衛生組</p> <p>健康中心</p> | <p>體育組</p> <p>各班級任</p> | <p>經常性</p> <p>112/12</p> |
| | <p>口腔衛生：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 進行每日餐後潔牙及每週二含氟漱口水活動。 2. 低年級宣導口腔衛生教育基本概念。 3. 中年級實施貝氏刷牙法及牙線之操作。 4. 舉辦潔牙比賽。 5. 進行前後測。 | <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> | <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> <p>各班級任</p> | <p>經常性</p> <p>112/8</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>112/12</p> |

| | | | | |
|---------|--|--|---|--|
| | <p>菸害及檳榔防制：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理無菸家庭宣導活動。 2. 舉辦菸害防制親職教育宣導活動。 | <p>衛生組</p> <p>健康中心</p> | | <p>113/3</p> <p>112/9</p> |
| | <p>健康體位：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 加強學生喝白開水，不喝含糖飲料的概念。 2. 建立學生規律身體活動及健康飲食習慣。 3. 推動 85210 身體密碼，宣導家長也能在家中落實一睡滿 8 小時，天天 5 蔬果，四電少於 2 小時，天天運動 30 分及喝足白開水 1500CC。 4. 辦理班際競賽與體育會活動，提升學生運動動機，增加學生活動機會。 | <p>衛生組</p> <p>體育組</p> <p>衛生組</p> <p>體育組</p> | <p>健康中心</p> <p>衛生組</p> <p>體育組</p> <p>各班導師</p> | <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>112/12</p> |
| | <p>安全教育與急救：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 遊戲器材及運動設施檢查及使用宣導。 2. 加強交通安全教育與管理措施。 3. 辦理防災、救生體驗與宣導活動。 4. 加強學生如何安全的使用遊戲器材。 5. 加強體育老師之急救概念。 | <p>事務組</p> <p>生教組</p> <p>生教組</p> <p>生教組</p> <p>體育組</p> | <p>體育組</p> <p>體育組</p> <p>體育老師</p> | <p>經常性</p> <p>經常性</p> <p>112/9</p> <p>經常性</p> <p>112/9</p> |
| (六)社區關係 | <p>全民健保(含正確用藥)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 進行全民健保宣導「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢」。 2. 與社區藥師結合，由藥師協助學校推廣正確用藥核心觀念。 | <p>健康中心</p> <p>健康中心</p> | <p>衛生組</p> <p>衛生組</p> | <p>113/3</p> <p>113/3</p> |

六、人力配置：

| 計畫職稱 | 姓名 | 本校所屬單位及職稱 | 在本計畫之工作項目 |
|-------|----|-----------|--------------------------------------|
| 計畫主持人 | 林儀 | 校長 | 研擬並主持計畫，督導計畫執行 |
| 協同主持人 | 鄭庭 | 學務主任 | 研究策畫，督導計畫執行，並協助學校行政資源之協調聯繫 |
| 協同主持人 | 陳傑 | 教務主任 | 研究策畫，督導計畫執行，並協助行政協調，彙整報告撰寫 |
| 協同主持人 | 蔡群 | 總務主任 | 研究策畫，督導計畫執行，並協助社區及學校資源之協調聯繫 |
| 研究人員 | 許芝 | 衛生組長 | 心理健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫 |
| 研究人員 | 李航 | 生教組長 | 生教活動策略設計及效果評價 |
| 研究人員 | 李翰 | 體育組長 | 體育活動策略設計及效果評價 |
| 研究人員 | 林娟 | 資訊組長 | 健康網路網頁製作及維護 |
| 研究人員 | 方月 | 護理師 | 身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調整合 |
| 研究人員 | 李岩 | 家長會長 | 協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務 |
| 研究人員 | 林富 | 教師代表 | 協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫 |

七、預定進度：(以甘梯圖表示)

| 月次 | 第1月 | 第2月 | 第3月 | 第4月 | 第5月 | 第6月 | 第7月 | 第8月 | 第9月 | 第10月 | 第11月 | 第12月 |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|
| 1.成立學校健康促進委員會 | ■ | | | | | | | | | | | |
| 2.組成健康促進工作團隊 | ■ | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.進行現況分析及需求評估 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.決定目標及健康議題 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.擬定學校健康促進計畫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.編製教材及教學媒體 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.建立健康網站與維護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.擬定過程成效評量工具 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.成效評量前測 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.執行健康促進計畫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.過程評量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.成效評價後測 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.資料分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14.報告撰寫 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

八、評價方法

配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

(一) 過程評量：

1、整體學校衛生政策；

- (1) 成立學校衛生委員會。
- (2) 進行學校物質環境、社會環境改善計劃。
- (3) 教師能在課程中納入健康議題。
- (4) 配合特殊疾病學生的問題提供服務。
- (5) 建立校內緊急救護體系及應變措施。
- (6) 辦理教職員工及社區民眾急救訓練。

2、菸害防制方面：

- (1) 訂定禁止學生及教職員工在校園內吸菸、嚼檳榔的政策。
- (2) 進行菸害防治教育。
- (3) 依法在校園門口等明顯處張貼禁菸標誌，校園全面禁菸。

3、健康體位方面：

- (1) 每學期實施四到六年級學生體適能（身體組成、肌力與肌耐力、柔軟度、心肺耐力）檢測一次，並依結果進行體能指導，執行提升學生體能計劃。
- (2) 每學年舉辦全校性運動會。
- (3) 實施晨間或課間健身運動。
- (4) 學校不主動提供含糖飲料及零食。
- (5) 每學期測量學生的身高體重，並通知過輕及過重學童家長。
- (6) 推廣跳繩運動，且舉辦跳繩比賽。

4、正確用藥方面：

- (1) 舉辦正確用藥講座。
- (2) 適時介紹駐校藥師給全校師生及家長知道，並建立用藥諮詢管道。
- (3) 辦理正確用藥宣導。

5、口腔衛生方面：

- (1) 每學年舉辦一次以上的口腔保健親子座談。
- (2) 每學年舉辦一次以上的口腔保健宣導活動。
- (3) 執行每日餐後潔牙及每週含氟漱口水使用並記錄。
- (4) 一、四年級於學生全身健康檢查時進行口腔檢查，並於一個星期內通知家長檢查結果，異常者矯治追蹤，矯治率達90%以上。

6、視力保健方面：

- (1) 每學期檢查視力並登錄於健康檢查紀錄表之「視力狀況欄」。
- (2) 新生辨色力及色盲篩檢,異常並登錄於健康檢查紀錄簿。
- (3) 發給視力不良學生就醫矯治通知單,矯治率達96.28%以上。

7、全民健保方面：

- (1) 能對全校師生及家長宣導全民健保的精神。
- (2) 將全民健保融入教學。

8、性教育(含愛滋病防治)

- (1) 對家長進行愛滋病及反毒宣導。
- (2) 對高年級進行性教育及愛滋病防治教育宣導。

9、安全與急救教育

- (1) 發放班級救護箱。
- (2) 第一學期開學後於活動中心進行「校園常見意外傷害及疾病之緊急處理及注意事項」之宣導。
- (3) 高年級培訓保健小幫手,協助保健室的救護工作。

(二) 成效評量：包括影響評價及結果評價,影響評價是指評價較短期立即的計畫成效,而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。

1、整體學校衛生政策：

- (1) 每個月檢查並記錄校園遊戲設施及運動設施安全。
- (2) 學校教職員工通過急救訓練比率達90%以上。

2、菸害及檳榔健康危害防制方面：

- (1) 100%學生及教職員工能公開承諾並遵守在校園中禁止吸煙及嚼檳榔。

3、健康體位方面：

- (1) 體重過重及過輕者的比率維持或下降。
- (2) 一到六年級學生健康體位高危險群篩選率 100%。
- (3) 體重高危險群學生接受減重輔導率 95%。

4、全民健保(含正確用藥)方面：

- (1) 融入健康與體育領域教學,讓學生建立正確就醫觀念及珍惜醫療資源。
- (2) 一學年至少辦理 1 場次全民健保宣導活動。
- (3) 一學年至少辦理 1 場次用藥安全宣導活動。
- (4) 讓學生認知正確用藥五大核心能力內容,並展現於觀念及行為之改變,提昇用藥安全及自我照護行為能力。

5、口腔保健方面：

- (1) 一、四年級口腔篩檢完成率100%。
- (2) 篩檢異常追蹤完成率90%以上。
- (3) 齲齒個案接受治療比率90%以上。

7、視力保健方面：

- (1) 每學期檢查視力並登錄於健康檢查紀錄卡之「視力狀況欄」
- (2) 新生立體感及辨色力篩檢,檢查結果填寫在健康檢查紀錄卡達成率100%，異常就醫率100%。
- (3) 視力篩檢後異常者每年一次就醫矯治率達80%。
初次篩檢異常者就醫矯治率達90%。

8. 性教育方面：

- (1) 一學年至少辦理 1 場性教育宣導活動。
- (2) 藉由教育宣導推動心理衛生業務，針對各班級學生，提供專業性教育及心理知識。

9、安全與急救教育方面：

- (1) 教職員工領有CPR證照率可達90%。
- (2) 學生每日平均受傷人數可降至12人/日。

九、預期效益

- (一) 學生視力不良就醫率由 111 年的 95.1%提高至 95.5%。
- (二) 經由推廣跳繩活動和比賽使得過重及超重學生的 BMI 可以維持或下降。
- (三) 體重過重的學生比率由 15.15%降至 15%。
- (四) 體重超重的學生比率達至 14.66%以下。
- (五) 中年級學生使用貝氏刷牙法操作率達 90%以上。
- (六) 學生可做到午餐餐後潔牙運動執行率達 90%以上。
- (七) 建立學校成員的健康觀念，產生共同的價值，體認菸害防治、健康體位、口腔衛生、視力保健、正確用藥、安全教育與急救的重要，並能影響家人，健全社區健康的生活習慣。

十、經費來源:臺南市政府補助

本計畫經校務會議通過，呈校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人

教師兼衛生組長 許維芝

學務主任

教師兼學務主任 鄭仔庭

教務主任

教師兼教務主任 陳暉偉

校長

護理師

護理師 方靖月

輔導主任

教師兼輔導主任 余淑娟

總務主任

教師兼總務主任 蔡政群

歸南國民小學 林靜儀 校長