

# 臺南市安定區安定國民小學112學年度健康促進學校實施計畫

## 一、計畫標題：

臺南市安定區安定國民小學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、計畫摘要：

本計劃旨在發展整合型健康促進學校行動方案，以多元層面、多元策略的方針推動，增進教職員工生的全人健康為目標。學校健康促進之現況分析及需求評估，以學生健康資訊系統 web 版的統計資料進行資料收集與分析顯示。計劃分三階段進行，執行內容包括學校衛生政策、學校物質環境、社會環境、健康生活技能教學與行動、社區關係、健康服務等六大範疇。第一階段確立學校永續發展目標~「健康成長」，必選議題為「視力保健」、「口腔衛生」、「健康體位」、「菸害檳榔防制」、「全民健保(含正確用藥)」、「性教育(含愛滋病)」。

其次經由本校需求評估後決定以「安全教育與急救」為本校自選議題。第二階段則依據所訂之議題與目標，發展有效的策略及行動方案，希望經由「由下而上」的發展模式，提供充分的環境支持與健康服務，讓學校能建立更健康的環境，使學生在其中能更快樂地生活與學習。第三階段進行成效評價，在過程中，不斷進行過程評價以期能適時修正計劃，最後進行成效評價來評估計劃實施之整體成效。

本校111學年度的執行成效，在視力保健議題上積極推行衛教宣導和遠眺休息活動，從109學年度平均視力不良率38.6%至111學年度平均視力不良率43.45%，有上升的狀態，可見學校在推行活動上還是有待加強。在健康體位議題上除了宣導正確飲食及運動外，針對體位不佳學生舉辦健康體位班，109學年度學生體位不良的人數比例為33.66%至111學年度學生體位不良的人數比例為35.86%，有些微上升的狀態，可見學校在推動健康體位活動上還是有待加強。在口腔保健議題上，小一學童齲齒率從109年度健康檢查的36.36%升至111年度健康檢查的37.31%，小四學童齲齒率由

33.33%上升到35.38%，顯示學校在學童潔牙習慣及口腔保健知識上的宣導還有待加強。在菸害及檳榔健康危害防治工作成效上，已確實建立無菸害無檳榔環境。

本計畫除利用課餘時間宣導及活動外，並著重以融入課程的方式教導與執行，配合生活、健康與體育及社會等領域教學，結合社區、義工及家長資源，安排相關學習活動，宣導健康概念及知識，培養健康習慣與技能，進而實踐健康的生活。

#### 四、背景說明：

##### (一) 學校現況及在地化特色

本校位處於台南市安定區，曾文溪堤岸南側，屬於鄉村中小型學校，全校一至六年級共有17班及資源班一班，學生數共352人，教職員工48人。本學區由於工商業不發達，故經濟活動以農為主，農民以種植芝麻及蘆筍聞名。本校地理位置交通方便，位於中山高安定交流道下，離新市南科工業園區近。

本校學區家長多屬農工階層，母親為外配家庭不少。家長社經地位多屬中下階層，隔代教養情形也很普遍，家長大部分為在地農民或就職於南部科學園區，科學園區工廠大部分要求須輪班，導致家長在家陪伴學童一起成長的時間不多，學童放學後大多待在安親班，眼睛活動空間侷限且易疲勞，再加上學童接觸手機電腦頻繁，回家後又埋頭手機電玩，視力保健時為重要保健議題。由於家長大多無時間在家做飯，以至於在飲食習慣多為外食，高油高脂高糖情形普遍，加上家長對健康飲食觀念薄弱，學童不愛運動或運動量不足，以致學童肥胖情形日增。安定社區家長菸酒、檳榔的飲食習慣不少，孩子的口腔保健觀念薄弱，在家確實執行飯後及睡前潔牙情形不佳，導致學童的齲齒率高。由於鄉間活動空間大，學童活潑、好動情形嚴重，意外傷害也容易發生。

於是加強學童健康飲食、保健觀念及健康生活習慣實為重要課題。在學校營造和諧、安全及健康的學習環境，培養孩子健康的知能及習慣下，使孩子能快樂學習、健康成長，進而增進家庭健康觀念，影響家裡的每一份子，達成全民健全的身心發展。

##### (二) 健康問題分析

(下表供參)依111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45.20%<br>國中73.10%             | 國小43.75%<br>國中71.53%             | 43.45%               | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下<br><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90.17%<br>國中82.30%             | 國小96.28%<br>國中93.75%             | 95.695%              | <input type="checkbox"/> 達市平均以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
|      | 裸視視力不良惡化率   | 國小6.87%<br>國中3.39%               | 國小6.6%<br>國中3%                   | 8.65%                | <input type="checkbox"/> 達市平均以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
| 口腔保健 | 未治療齲齒率      | 小一33.11%<br>小四27.86%<br>國一19.41% | 小一30.10%<br>小四24.84%<br>國一15.97% | 小一37.31%<br>小四35.38% | <input type="checkbox"/> 達市平均以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
|      | 齲齒複檢率       | 小一86.93%<br>小四84.93%<br>國一79.64% | 小一94.21%<br>小四93.17%<br>國一92.81% | 小一100%<br>小四95.65%   | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上<br><input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
|      | 窩溝封填施作率     | 小一8.79%<br>小四41.66%<br>國一17.44%  | 小一7.08%<br>小四20.66%<br>國一13.39%  | 小一34.33%<br>小四41.54% | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上<br><input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
| 健康體位 | 體位過輕率       | 國小9.17%<br>國中8.00%               | 國小9.68%<br>國中7.84%               | 7.73%                | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下<br><input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
|      | 體位適中率       | 國小64.38%<br>國中61.80%             | 國小62.69%<br>國中60.71%             | 64.135%              | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上<br><input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
|      | 體位過重率       | 國小12.39%<br>國中12.35%             | 國小12.60%<br>國中12.31%             | 13.2%                | <input type="checkbox"/> 達市平均以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
|      | 體位肥胖率       | 國小14.06%<br>國中17.85%             | 國小15.03%<br>國中19.13%             | 14.935%              | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下<br><input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |

(下表供參)

#### 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      | 13.24% | 28.30% | 27.60% |                |
| 二      | 25.56% | 30.88% | 39.62% | +11.32         |
| 三      | 36.51% | 36.92% | 35.29% | +4.41          |
| 四      | 48.28% | 46.88% | 49.23% | +12.31         |
| 五      | 53.49% | 55.17% | 50.00% | +3.12          |
| 六      | 67.21% | 62.79% | 67.24% | +12.07         |

#### (1)全校學生視力狀況分析

本校學童的視力隨著年齡之增長，視力的不良率也急速竄升中。雖說比較109到111學年度視力不良率已略有增加的現象，因每年學童到了六年級後，仍有將近6成的孩童具有視力不良的問題。雖說視力之健康

與否，和先天的遺傳因素有關，但後天的環境因素影響，例如學校過度使用電子白板的教學，以及防疫期間在家學習的狀況，父母為了輕鬆的管教小孩及讓小孩安靜的在家，使用3C產品來控制學童的行為，更是影響甚鉅。因此，為了減緩視力不良率的增長，除了在校多加宣導外，家長的認知及宣導也必須同時兼顧。

另外針對視力不良之學生，每學期檢查後之固定矯治回診追蹤，本學期有達到預定標準數值，然而，視力保健並非只有單靠每學期一次的例行性追蹤檢查，而是視需要及情況必須定期追蹤與檢查，本學期將加強家長知識、態度衛教宣導。

### (2)全校學生口腔保健狀況分析

近來市面上食品多樣，養成學生偏好色彩鮮艷或重口味之偏食現象，卻又缺乏口腔保健之概念，以致近來校內一四年級的初檢齲齒率逐年增高。因此，從餐前五分鐘、飯後潔牙、口腔保健的推動，來培養學生的正確觀念，期待減少初檢齲齒率。

### (3)全校學生健康體位狀況分析

由於學童飲食不當，每天喝含糖飲料、偏好油炸食物、加上運動時間不足，導致有體位過重問題的學童有13.2%，高於市平均。所以學校應加強營養教育及用餐指導，養成健康飲食及運動的習慣。

### (三)推動議題重點

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:環境保護教育。
3. 主推議題:口腔保健。

#### 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。

#### 一. 視力保健具體實施內容

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

|          |   |     |      |                |
|----------|---|-----|------|----------------|
| 訂定學校衛生政策 | 擬定學童視力保健計劃。                             | 衛生組 |      | 112.7-9        |
| 健康服務     | 定期進行學童視力檢查並追蹤輔導管理。                      | 護理師 |      | 112.7<br>113.6 |
| 健康教學與活動  | 1. 確實執行遠眺休息活動。<br>2. 養成學童端正的閱讀寫字姿勢      | 衛生組 | 級任老師 | 112.7<br>113.6 |
| 學校物質環境   | 1. 提供學童、教職員工符合規定的燈光照度。<br>2. 新型課桌椅對號入座。 | 總務處 |      | 112.7-9        |
| 學校社會環境   | 舉辦視力保健活動。                               | 衛生組 |      | 112.10         |
| 社區關係     | 舉辦社團戶外活動                                | 衛生組 |      | 112.12         |
|          |   |     |      |                |

## 二. 口腔衛生具體實施內容

| 實施大綱     | 具體實施內容                               | 主辦單位 | 協辦單位 | 工作時程           |
|----------|--------------------------------------|------|------|----------------|
| 訂定學校衛生政策 | 進行每日餐後潔牙及每週二含氟漱口水活動。                 | 衛生組  | 級任老師 | 112.7-9        |
| 健康服務     | 定期口腔檢查並追蹤輔導管理                        | 護理師  | 級任老師 | 112.11         |
| 健康教學與活動  | 1. 指導一年級新生如何使用貝氏刷牙法。<br>2. 舉辦口腔保健活動。 | 衛生組  | 級任老師 | 112.11         |
| 學校物質環境   | 學校中廊張貼口腔衛生宣導海報                       | 衛生組  | 健康中心 | 112.7<br>113.6 |
| 學校社會環境   | 午餐後播放潔牙音樂提醒學童潔牙                      | 總務處  | 健康中心 | 112.7<br>113.6 |



|      |                  |     |     |       |
|------|------------------|-----|-----|-------|
| 社區關係 | 舉辦口腔保健親職教育活動及研習。 | 學務處 | 衛生組 | 112.9 |
|      |                  |     | 護理師 | 113.3 |

### 三. 健康體位具體實施內容

| 實施大綱     | 具體實施內容  | 主辦單位 | 協辦單位       | 工作時程           |
|----------|---|------|------------|----------------|
| 訂定學校衛生政策 | 1.辦理全校運動會。<br>2.寒、暑假體育營。<br>3.成立體重控制班，實施體位不良學生健康飲食與運動指導。<br>4.成立運動社團，培養學童規律運動習慣。<br>5.辦理各項班級團體球類運動。 | 衛生組  | 總務處<br>生教組 | 112.7<br>113.6 |
| 健康服務     | 1.定期測量並分析學生體重情形。<br>2.調查並鼓勵學生養成吃早餐的習慣。  | 護理師  | 級任老師       | 112.9<br>113.3 |
| 健康教學與活動  | 1.制定新器材管理辦法，並定期檢查維護，提高學校器材使用效率及壽命。<br>2.佈置健康飲食專欄提供健   | 總務處  | 午餐執秘       | 112.7<br>113.6 |

|            |   |     |             |                |
|------------|---|-----|-------------|----------------|
|            | 康飲食資訊   |     |             |                |
| 學校<br>物質環境 | 1. 運動及體適能表現優良給予公開表揚增加學生榮譽感<br>2. 鼓勵學生利用早晨樂活時間多運動。 | 衛生組 |             | 112.7<br>113.6 |
| 學校<br>社會環境 |   |     |             |                |
| 社區關係       | 推動晨間慢跑樂活，並結合學校與社區辦理慢跑活動。                          | 學務處 | 體育組<br>健康中心 | 112.7<br>113.6 |

#### 四. 菸檳防制具體實施內容

| 實施大綱       | 具體實施內容   | 主辦單位 | 協辦單位 | 工作時程            |
|------------|--|------|------|-----------------|
| 訂定學校衛生政策   | 擬定與推動菸害防制政策。                                     | 衛生組  | 健康中心 | 112.7-9         |
| 健康服務       | 培訓校園菸害防制人員。                                      | 學務處  | 衛生組  | 112.7-9         |
| 健康教學與活動    | 1. 推廣菸害防制教材及教。<br>2. 辦理菸害防制宣導活動。<br>3. 反菸拒檳藝文活動。 | 學務處  | 護理師  | 112.7-<br>113.6 |
| 學校<br>物質環境 | 美綠化校園，營造並規劃無菸毒、拒檳榔的清靜環境。                         | 總務處  | 衛生組  | 112.7-<br>113.6 |
| 學校<br>社會環境 | 營造無菸環境策略及戒菸教育策略。                                 | 總務處  | 衛生組  | 112.7-<br>113.6 |
| 社區關係       | 與家長會、社區里長合作，輔導學校周遭商店拒賣菸品及檳榔給學。                   | 生教組  | 衛生組  | 112.7-<br>113.6 |

#### 五. 全民健保(含正確用藥)具體實施內容

| 實施大綱     | 具體實施內容                   | 主辦單位 | 協辦單位 | 工作時程        |
|----------|--------------------------|------|------|-------------|
| 訂定學校衛生政策 | 擬定策略計劃                   | 衛生組  | 健康中心 | 112.7-9     |
| 健康服務     | 利用健促網站資料加強學生健保觀念。        | 資訊組  | 護理師  | 112.10      |
| 健康教學與活動  | 各年段健康課程加入正確使用全民健保資源的觀念。  | 教學組  | 護理師  | 112.8-12    |
| 學校物質環境   | 提供正確用藥互動學習網站讓老師進行融入領域教學。 | 資訊組  | 衛生組  | 112.9-113.6 |
| 學校社會環境   | 以中、高年級為對象，進行全民健保觀念宣導。    | 衛生組  | 健康中心 | 112.10      |
| 社區關係     | 利用班親會或其他集會辦理用藥安全宣導活動。    | 學務處  | 衛生組  | 112.9       |

## 六. 性教育具體實施內容

| 實施大綱     | 具體實施內容                                | 主辦單位 | 協辦單位 | 工作時程        |
|----------|---------------------------------------|------|------|-------------|
| 訂定學校衛生政策 | 針對中、高年級辦理性教育宣導活動。                     | 衛生組  | 健康中心 | 112.9       |
| 健康服務     | 健康中心提供學生正確的性知識                        | 衛生組  | 健康中心 | 113.3       |
| 健康教學與活動  | 1.利用一些時事進行隨機教學。<br>2.利用彈性或領域教學時間進行教學。 | 教學組  | 衛生組  | 112.9-113.6 |
| 學校       |                                       |      |      |             |



|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| 物質環境 |  |  |  |  |
| 學校   |  |  |  |  |
| 社會環境 |  |  |  |  |
| 社區關係 |  |  |  |  |

### 七. 安全教育與急救具體實施內容

| 實施大綱     | 具體實施內容  | 主辦單位 | 協辦單位 | 工作時程            |
|----------|---|------|------|-----------------|
| 訂定學校衛生政策 | 1. 安全教育觀念宣導。<br>2. 學習各種急救技巧。<br>3. 遊戲安全教育。<br>4. 加強學生日常生活安全行為指導。                        | 生教組  | 衛生組  | 112.8-12        |
| 健康服務     | 1. 邀請消防隊做消防安全體驗及安全教育宣導。<br>2. 建立學校教職員工生之個人緊急聯絡網。<br>3. 健康中心發揮衛教功能，<br>4. 學校提供安全衛生之營養午餐。 | 學務處  | 衛生組  | 112.9-<br>113.6 |
| 健康教學與活動  | 1. 實施水上救生安全教育宣導並實地操作。<br>2. 實施游泳教學。   | 體育組  |      | 112.9-10        |
| 學校物質環境   | 1. 定期校園遊戲設施及  | 總務處  |      | 112.9-<br>113.6 |

|        |   |     |  |                 |
|--------|---|-----|--|-----------------|
|        | 運動設施安全檢查。<br>2.建置校園監視系統，達到安全無死角。<br>3.提供適當的衛生飲用水設備，並定期水質檢測及保養 |     |  |                 |
| 學校社會環境 | 營造安全的教育環境   | 總務處 |  | 112.9-<br>113.6 |

#### 六、人力配置：

| 一計畫職稱 | 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 | 陳伯照 | 校長        | 研擬並主持計畫，彙整報告撰寫。                       |
| 協同主持人 | 王政憲 | 學務主任      | 研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。                  |
| 協同主持人 | 張容君 | 教務主任      | 研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。                  |
| 協同主持人 | 謝明義 | 總務主任      | 研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。                  |
| 研究人員  | 王耀東 | 健康與體育領域教師 | 議題融入健體領域課程設計及教案彙整。                    |
| 研究人員  | 蘇芳儀 | 綜合領域教師    | 議題融入綜合領域課程設計及教案彙整。                    |
| 研究人員  | 韓淑玲 | 生活領域教師    | 議題融入生活領域課程設計及教案彙整。                    |
| 研究人員  | 林進碧 | 教學組長      | 衛生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  | 王福瑞 | 生教組長      | 各項體育活動的規劃與執行。<br>心理與生理健康狀況及需求評估，計畫執行。 |
| 研究人員  | 趙維玲 | 衛生組長      | 健康網路網頁製作及維護，計畫執行，成果彙整與報告撰寫。           |

|      |            |                |                               |
|------|------------|----------------|-------------------------------|
| 研究人員 | 林雅芬        | 護理師            | 學生身體健康狀況及需求評估，協助計畫執行及成果彙整與報告。 |
| 研究人員 | 楊玉秀        | 家長代表           | 協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務      |
| 社區代表 | 江鴻琛        | 牙醫師            | 協助口腔保健防制議題推動                  |
| 社區代表 | 羅吉         | 眼科醫師           | 協助視力保健議題推動                    |
| 社區代表 | 王同城<br>鄭道隆 | 蘇林里里長<br>港尾里里長 | 協助社區人力整合、推展健康促進活動             |
| 顧問   | 莊政達        | 衛生所主任          | 協助社區人力整合、推展健康促進活動             |

七、 預定進度：

| 預定執行月份<br>工作項目 | 112年 |    |     |     |     | 113年 |    |    |    |    |    | 備註 |  |
|----------------|------|----|-----|-----|-----|------|----|----|----|----|----|----|--|
|                | 8月   | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月   | 2月 | 3月 | 4月 | 5月 | 6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.擬定課程計畫       |      | ■  |     |     |     |      |    |    |    |    |    |    |  |
| 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：藉由評價過程來提升學校組織改善健康問題的能力，強調評價與計畫決策、執行、回饋及修正等過程的密切聯結，包括個人、組織、社區、政策等各層面的分析，根據這些過程評價的質性及量性資料與建議，可提供重要訊息，有助於計畫的研擬、執行及修正。

1、行政和政策因素：包括教育方面（課程、活動、訓練的規劃與執行）、政策方面（相關規定的修訂定、組織結構與配置）。

2、組織因素：包括師生互動、社團、志工等組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。

3、資源因素：包括人力/物力資源可近性、經費編列、設備可利用性。

(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。

九、 健康狀況：包括生理指標（如體位、齶齒、視力、血壓、血液尿液及各項生理學檢查項目）、心理指標（如問題解決及決策力、家庭及人際關係、個人自信及勝任力、學習適應力、情緒適應力）、體適能指標（身體質量指數、肌肉適能、柔軟度、心肺耐力）。

十、 行為與生活型態：包括預防性健康行為（如預防接種、健康檢查）、增進健康行為（如運動、均衡飲食、防曬、壓力管理）、危害健康行為（如吸菸、酒精和藥物濫用、暴力行為）。

十一、環境因素：包括健康環境（如校園污染防治、景觀規劃、健康餐飲供應）、健康服務（如建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統）、校園社會文化（如凝聚力、和諧性、認同感）。

十二、個人因素：包括健康覺知、知識、態度、價值觀、健康生活技能。

十三、 成效指標與預期效益：

### 112學年度健康促進學校計畫指標

|      |            |              |
|------|------------|--------------|
| 議題名稱 | 112學年度計畫指標 | 本校112學年度預期效益 |
|------|------------|--------------|

|                      |          |                            |            |
|----------------------|----------|----------------------------|------------|
| 視力<br>保健             | 部頒<br>指標 | 裸視視力不良率                    | 達43.25%以下  |
|                      |          | 裸視篩檢視力不良惡化率                | 達95%以上     |
|                      |          | 裸視篩檢視力不良就醫複檢率              | 達6%以下      |
|                      | 地方<br>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<br>保健             | 部頒<br>指標 | 未治療齲齒率                     | 達34.38%以下  |
|                      |          | 齲齒複檢率                      | 達95%以上     |
|                      |          | 國小四年級學生窩溝封填施作率             | 達25%以上     |
|                      | 地方<br>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<br>體位             | 部頒<br>指標 | 學生體位過輕比率                   | 達6.73%以下   |
|                      |          | 學生體位適中比率                   | 達65.135%以上 |
|                      |          | 學生體位過重比率                   | 達12.2%以下   |
|                      |          | 學生體位肥胖比率                   | 達13.935%以下 |
|                      | 地方<br>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<br>健保<br>(含<br>正確 | 地方<br>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     |



|                 |      |   |           |
|-----------------|------|---|-----------|
| 用藥)             |      | 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   | 2.5%以下    |
|                 |      | 學生嚼檳率   | 1.4%以下    |
|                 |      | 學生電子煙使用率  | 1.3%以下    |
|                 |      | 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  | 7%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80%以上    |
| 性教育<br>(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         |
|                 |      | 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% |

- 本辦法經校務會議通過，陳請校長核定後實施，修正時亦同。

承辦人：

主任：

校長：

教師兼衛生組長 趙維玲

教師兼學生事務主任 王政憲

臺南市安定區  
安定國民小學校長 陳伯照