

# 臺南市西港區松林國民小學 112 學年度 健康促進學校實施計畫

## 一、計畫依據：

臺南市政府教育局 111 年 1 月 17 日南市教安(二)字第 1110096262 號號

## 二、計畫摘要

依據學校衛生法，本計畫旨在運用健康教育與活動，結合社區資源，改善學生及教職員工衛生與健康知能，以期引導學生、教職員工能自主性健康管理，共創健康校園。

本年度計畫除必選議題以(一)「視力保健」、(二)「口腔衛生」、(三)「健康體位」、(四)「菸害防制」、(五)「全民健保」(含正確用藥)及(六)「性教育」(含愛滋病)、(七)心理健康等七項為必選議題外，自選推動議題為：**【環境保護教育】**，**主推議題為：【口腔保健】**，依據所訂定之目標及議題，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；此外亦進行過程評價，以期適時回饋修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果。

## 三、背景說明

本校位處於西港區的一個偏遠村莊，是一所迷你學校，一至六年級共有六班，學生數共 119 人，教職員工 20 人。學區家長大部分屬於勞工階層，普遍缺乏健康生活型態的相關知識，加上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比例高，學童之生活、學習與成長頗值得關切，心理健康課題更需加強與輔導。本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生等層面，此外，因本校教師修習輔導學分者偏少，教學專業知能與輔導知能都亟需補強，因此加強舉辦相關的研習進修，以提升教師有效教學與學生輔導的專業知能。

根據本校學童歷年來體重數據表格所示，一至六年級體重適中率雖比全臺南市甚至是全國高，但適中率卻逐年下降，也意味著體位異常比率逐年升高。因此擬結合護理師及導師的專業，為學生培養正確的飲食習慣，並加強體重控制知能、態度與行為，

引導學生建立正確的運動習慣與鍛鍊健康的身體。

#### 四、學生健康問題分析

##### (一) 視力不良問題降低，維持全國平均以下的優良數據

學年度	108 學年度 第 1 學期	109 學年度 第 1 學期	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
班級	6	6	6	6
人數	115	121	118	123
全國視力裸視篩檢 視力不良率		44.58%	45.10%	45.20%
全體裸視篩檢視力 不良率	33.9%	22.3%	22.9%	31.1%
裸視篩檢視力不良 就醫複檢率	100.0%	100%	85.7%	100%
視力不良就醫追蹤率	100%	100%	100%	100%
規律用眼 3010 達成率	93.94 %	59%	84.44%	58.33%
戶外活動 120 達成率	100%	100%	86.67%	58.33%

依據教育部學生健康資訊系統，111 學年度全國學生裸視視力不良率 45.20%，全市學生裸視視力不良率 52.54%，本校為 31.1%，由上述數據來看，雖本校學生裸視視力不良的比率低於全國不良率 45.20%也低於全市 30.24%，跟 110 學年度比起來提高了 8.2%，對於學校是一個警訊。於是，今年度持續推行 SH150、普及化體育運動以及下課淨空教室活動。此外，也進行視力保健之宣導，建立孩子正確的用眼觀念、態度並落實用眼 30 分鐘休息 10 分鐘的習慣。109 學年度學生下課時間走出教室的比率相當高，希望藉由透過學校努力的推動普及化體育，能讓學童的視力不良率能更降低。

##### (二) 口腔衛生問題仍待努力解決

109 學年度小一齲齒率生全國平均 31.34%，本市齲齒率為 25.54%，本校為 43.9%，由數據上來看，本校學童齲齒率比全市甚至是全國高出許多百分比。尤其 109 學年度小四生齲齒率為 36.84%，也高出 108 學年度的 18.57%。探討 108 與 109 學年度數據差異的原因，跟家長重視孩子的牙齒保健程度相關。而小四生的齲齒率也從 106 學年度的 40.0%降低至 13.33%(107 學年度)與 18.57%(108 學年度)，而 109 學年度又升至 36.84%，110 學年度降至 14.29%。三年來，小四齲齒率有顯著的下降。探討其原因，

與本校持續推動潔牙與加強宣導有關。不過學校所處偏僻無牙醫診所，因此本校在班親會、聯絡簿上持續對家長宣導定期檢查牙齒的重要性。

學年度	108 學年度 第 1 學期	109 學年度 第 1 學期	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
班級	6	6	6	6
人數	115	121	118	123
學生齲齒率	小一： 28.00% 小四： 18.57%	小一： 50.00% 小四： 36.84%	小一： 45.45% 小四： 14.29%	小一： 24% 小四： 23.81%
學生齲齒複檢率	小一： 100 % 小四： 100 %			
每日推動午餐餐後潔牙	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ; 108 學年度參與 班級數： 6	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ; 109 學年度參與 班級數： 6	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ; 110 學年度參與 班級數： 6	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ; 111 學年度參與 班級數： 6
學生每日潔牙次數平均幾次	(108 學年度前 測) 2.6	(109 學年度前 測) 2	(110 學年度前 測) 2.6	(111 學年度前 測) 2
督導學生使用 1000ppm 以上含氟 牙膏潔牙與睡前潔牙	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
協請家長督導學生睡前潔牙	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

另外也加強孩子潔牙與飲食相關的健康觀念。因此學校每天撥放潔牙歌、提醒家長可進行白齒窩溝封填、定期宣導貝氏刷牙法、定期使用漱口水。此外，也鼓勵學童少喝含糖飲料，除了早餐與午餐潔牙外，宣導學童要養成睡前刷牙的好習慣。然而 111 學年度的小四齲齒率又升高至 23.81%，可能的原因很多，目前觀察到學校端課輔老師會獎勵學生甜食，甜食過量，吃完點心無立即潔牙。也許是原因之一。

### (三) 體位不良問題(為主推議題)

學年度	108 學年度 第 1 學期	109 學年度 第 1 學期	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
班級	6	6	6	6
人數	115	121	118	123
全國體位適中比率		65.55%	64.25%	64.38%
學生體位適中比率	65.2 %	62.8%	61.68 %	62.18 %
學生體位過輕比率	6.1 %	8.3 %	10.17 %	9.24 %
學生體位過重比率	15.7 %	13.2 %	7.63 %	12.61%
學生體位肥胖比率	13.0 %	15.7%	20.34 %	15.97 %

由 109 學年度到 110 學年度，本校體位適中人數居多數，但比率陸續降低，而體位異常比率相對持續升高，學生體位過重比率連續三年增加，而 108 學年度到 110 學年度，肥胖比率由 11.9% 升至 15.7%。甚至 20.34%，顯示體位肥胖的人數持續增加。因此本校在星期一、四課間活動時間請全校學生集合跳健康操，並鼓勵學生提早到校或是在晨光時間由老師帶領慢跑、進行肌耐力的練習、樂樂足球集訓、或是進行田徑項目的訓練。並推動 SH150 方案，鼓勵學生下課時間到戶外活動。另外，也透過飲食教育，請學生正視自己所吃的食物，辨識天然食品與加工食品的差別，知道如何透過健康的飲食與運動控制自己的體重。期望透過飲食控制與運動能減少過重與肥胖的比率。目前 111 學年度，肥胖比率再降低為 15.97%。但體位適中比率依然是低於全國甚至是全市平均，低於全國平均約 2.2%。因此，體位適中率

#### (四) 每日平均受傷人數

學年度	108 學年度 第 1 學期	109 學年度 第 1 學期	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
班級	6	6	6	6
人數	115	121	118	123
學生每日平均 受傷人數	4.5 人/日	6 人/日	6.3 人/日	6.3 人/日

因為本校運動風氣佳，學校鼓勵學童下課時間能多往戶外運動，每日平均受傷的人數今年略升。低年級的小朋友常往健康中心跑，受傷的原因不外乎是跌倒、擦傷、扭傷、撞傷、割傷等，故需持續加強學生安全宣導與使用遊戲器材及環境的危險。

#### 五、計畫內容

##### (一) 具體策略

##### 1. 融入彈性課程教學：

##### (1) 定時教學：

- a. 配合早自習時間及健康與體育課程時間內施教。
- b. 訂定課程計畫時將課程融入。
- c. 利用週會時進行宣導活動。

##### (2) 協同教學：設計學習單，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。

##### (二) 實施方式

議題	具體工作策略 (計畫內容與實施方式)	辦理時間	執行單位
整體學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會並確實運作。	經常性	教導處
	2. 訂定並執行教職員工生健康行為獎勵辦法。	經常性	教導處
	3. 提供溫暖安全的心理健康諮詢服務。	經常性	學務組
	4. 舉辦健康促進學校研習	112/9	學務組
	5. 舉辦心理衛生專題演講	112/10	學務組
	6. 舉辦生命教育知能研習	112/11	學務組
	7. 校園開放社區使用及管理。	經常性	總務處
	8. 加強校園美綠化及生態教學環境。	經常性	總務處
	9. 加強學生日常生活中健康行為指導與心理輔導。	經常性	學務組
	10. 鼓勵教師將健康議題納入課程與教學。	經常性	教務組
	11. 辦理或遴選教師參加相關健康促進研習，以豐富教師衛生專業知能。	經常性	教務組
	12. 結合社區資源辦理相關衛生活動。	經常性	學務組
	13. 邀請家長參與並協助學校衛生工作	經常性	學務組
	14. 辦理健康檢查服務及後續追蹤矯治。	112/10	學務組
	15. 利用「松林簡訊」校刊，宣導健康促進議題的觀念與知能	經常性	教導處

視力保健	1. 利用新生座談會向家長宣導。	112/9	學務組
	2. 利用松林簡訊宣導視力保健議題。	經常性	學務組
	3. 全校視力保健宣導。	112/10	學務組
	4. 健康中心定期視力保健檢查。	每學期初	健康中心
	5. 利用班級親師會宣導視力保健議題。	112/9	教導處
	6. 鼓勵學生下課時間到戶外運動	經常性	學務組
	7. 體育會進場表演，宣導視力保健。	112/5	學務組
	8. 利用跑馬燈及聯絡簿宣導護眼。	經常性	學務組
口腔衛生	1. 利用新生座談會向家長宣導。	112/9	學務組
	2. 利用松林簡訊宣導口腔衛生議題。	經常性	教導處
	3. 推動每日午餐飯後潔牙，飯後播放潔牙歌，由導師督促學生確實潔牙並詳實紀錄。	每日	健康中心
	4. 每週二進行全校小朋友進行含氟漱口水。	每週二	健康中心
	5. 邀請衛生單位進行口腔衛生師生宣導 112 年 4 月 30 日時間 13:00-14:00。	112/04	學務組
	6. 辦理口腔保健家長講座。辦理時間 112 年 4 月 30 日 13:00-14:00。	112/04	

健康體位	1. 調查並鼓勵學生養成吃早餐的習慣。	經常性	學務組
	2. 實施午餐營養教育。	經常性	學務組
	3. 舉辦健康飲食有益健康的活動。	112/11	學務組
	4. 健康飲食習慣與知能融入領域教學。	經常性	教學組
	5. 邀請營養師進行營養教育講座，宣導健康飲食教育。	112/10	學務組
	6. 佈置健康飲食專欄提供健康飲食資訊。	經常性	學務組
	7. 辦理學童健康飲食講座。	112/12	學務組
	8. 定期測量並分析學生體重情形。	每學期初	健康中心
	9. 推動 SH150 方案，規劃每日運動，幫助學生維持良好體位。	經常性	學務組
	10. 加強飲用水設施管理與保養。	經常性	總務處
	11. 辦理運動性社團創鼓與網球隊，培養學生規律運動	經常性	學務組
菸害防制	1. 校園中張貼禁菸禁檳標誌。	經常性	學務組
	2. 明定禁止學生在校園內吸菸及嚼檳榔。	經常性	學務組
	3. 配合禁菸節訂定每年六月為菸害防制教育宣導月。	113/6	學務組
	4. 邀請衛生機構到校辦理拒菸活動。	113/9	學務組
	5. 推動家長及來賓至校不吸菸運動。	經常性	學務組
	6. 對家長及教職員工進行菸害防制宣導。	113/6	學務組
全民健保	1. 利用新生家長座談會及親職日進行全民健保宣導。	112/9	學務組
	2. 辦理學生健康講座，瞭解全民健保互助自助的精神。	112/11	學務組
	3. 張貼海報宣導	經常性	學務組
	4. 網頁及跑馬燈宣導全民健保	經常性	資訊組

性教育 (含愛滋病防治)	1. 辦理教師性別平等教育研習，促進性教育與愛滋病防治知識。	112/9	學務組
	2. 實施融入式教學。	112/10	教導處
	3. 結合衛生所辦理學生健康講座，讓學生明瞭性教育與愛滋病防治。	經常性 112/12	教學組 學務組
正確用藥	1. 利用親師座談會進行正確用藥宣導。	112/9	學務組
	2. 張貼海報宣導正確用藥。	經常性	學務組
	3. 實施融入式教學。	經常性	教學組
	4. 辦理學生健康講座，讓學生明瞭正確用藥的真相。	112/12	學務組
	5. 利用松林簡訊向家長宣導正確用藥觀念。	經常性	學務組
安全教育與急救	1. 成立學校危機處理小組，向老師宣導學生緊急傷病處理流程。	學期初	健康中心
	2. 全體教職員工參加 CPR 訓練。	每年	
	3. 結合衛生單位進行高年級 CPR 急救宣導。	112/9	學務組
	4. 校園環境安全巡視。	經常性	學務組
	5. 建築設施與遊戲器材檢查。	每月	總務處
	6. 實施游泳教學，加強水域安全宣導。	經常性	學務組
	7. 加強宣導學生交通安全常識。	經常性	學務組
	8. 實施防災教育演練，建立正確防災觀念。	每學期一次	總務組

正向心理健康促進	1. 利用新生座談會向家長宣導。	112/9	
	2. 利用松林簡訊宣導正向心理健康促進議題。	經常性	
	3. 利用班級親師會宣導正向心理健康促進議題。	112/9	
	4. 舉辦正向心理教學研習	112/10	
	5. 利用跑馬燈及聯絡簿宣導護眼。	經常性	
	6. 學生晨會時舉辦正向思考活動。	經常性	
	7. 融入雙語健康課程與綜合課程，引導學生把表達情緒與練習正向思考。	經常性	

(三)112 學年度主議題:【口腔保健】實施內容

112 學年度松林國小六大範疇對應口腔保健實施內容表

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。成立健康促進委員會，並定期召開會議。 2. 落實餐後潔牙（早餐後、午餐後），潔牙氟化物結合：使用>1000PPM 牙膏潔牙，每週一次含氟漱口水 含漱措施。 3. 宣導教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵。 4.寒暑假發放健康自我管理實踐卡，鼓勵學生養成健康自我管理好習慣，優良學生可參加摸彩活動。 5. 宣導定期更新潔牙工具，維護口腔衛生。	口腔保健	學務組	各班導師 健康中心	全年
學校物質環境	1. 提供充足水龍頭、洗手台配置。設置飲水機，定期更換濾心與水質檢測，定期清洗水塔 2. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。 3. 購置立鏡、	口腔保健	總務處	學務處 健康中心	全年

	牙菌斑顯示劑、牙線、牙刷，牙齒模型等提供貝氏刷牙法教學使用。				
學校社會環境	1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為學生。 3. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。 4. 口腔保健情境佈置。 5. 未能就醫診療學生之協助。 6. 宣導養成學生餐後及睡前刷牙好習慣。	口腔保健	學務處 健康中心	教務處 各班導師	全年
健康生活技能教學及活動	1. 結合校本課程與其他領域課程，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 辦理全校口腔衛教宣導活動，培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。 3. 安排教師及志工進修口腔保健增能研習。 4. 一年級新生安排志工入班進行貝氏刷牙法潔牙指導。 5. 中年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。 6. 於健康促進網路問卷施測前，請協助施測之教師提醒學生作答相關注意事項。	口腔保健	學務處 健康中心	健康中心 教務處 各班導師	全年
社區關係	1. 結合聯絡簿小貼、健康小叮嚀、實踐通訊，傳達口腔衛教相關知能。 2. 結合運動會、新生家長座談、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 3. 邀請專家辦理健康議題增能講座。 4. 結合社區醫療資源、相關單位合作，協助學校推動健康促進。 5. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育	口腔保健	總務處	學務處	口腔保健

	自主健康管理習慣。6. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。				
健康服務	1.落實一、四年級學生健檢牙齒檢查與統計分析。 2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治。 3.高齶齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。 4.高齶齒、口腔衛生不良學生家長知能輔導。 5. 落實窩溝封填矯治塗氟。 6. 與醫院合作牙齒塗氟到校服務。	口腔保健	總務處	學務處	全年

## (二) 實施步驟

本計畫實施期程自 112 年 9 月起至 113 年 6 月止，分二階段進行：

### \* 第一階段

#### (一) 檢討 111 學年度推動成效

據以修正或重擬 112 學年度實施計劃召開學校衛生委員會，成員包括校內健康專業教師（衛生教育、體適能、輔導諮商）、行政人員（學務組、健康中心）及各班導師。廣徵學校成員的健康需求，決定目標的優先順序，發展健康促進計畫及執行各項活動。同時網羅社區中與健康有關或有興趣的組織、機構及團體共同參與，建立互惠之合作關係，以期有效聯結社區內外之資源，發揮更大之影響力。

#### (二) 現況分析及需求評估

分析學生傷病資料，將學生常到健康中心求助的原因進行分析與評估，並納入健康促進會議討論。

#### (三) 決定目標及健康議題

健康促進團隊依據學校健康促進之現況分析及需求、評估結果、提出目標及健康議題之建議方案，然後提交學校衛生委員會，根據議題的重要性、需求性及人物力資源之配合等各項評估指標，選定有勝算、可行的議題及決定目標與策略的優先順序，並藉由互動過程建立共識。

### \* 第二階段

依據學校衛生委員會所決定之目標及健康議題擬定學校健康促進計畫，其執行策略主要包括教育層面及政策層面，茲說明如下：

(一) 政策層面：運用之策略主要為訂(修)定相關規定與強化組織，以增進健康支持性環境與空間及建構健康正向之校園社會文化，使個人與組織環境間有更健康之互動，以促進健康生活之落實。

1、訂(修)定相關規定方面：召開學校衛生委員會，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，以增進人力、物力資源之可近性及設備之可利用性，並有充足之經費，以提供更完善的健康環境與健康服務。

2、強化組織方面：透過健康促進專業知能及人際溝通技巧與領導能力訓練，以提升健康促進工作團隊、學生社團及家長志工之組織效能，增進各行政組織之運作功能、協調合作能力、組織與成員的互動及學校組織與社區資源的聯結，期能提升行政服務品質及建立和諧健康的校園社會文化。

(二) 教育層面：運用之策略主要為課程介入、活動介入及媒體傳播，以增進學校成員之健康知覺、知識、態度、價值觀、技能並建立良好之健康行為及生活習慣，進而提升身體、心理、情緒及社會之全人健康狀態。

1、課程介入方面：由課程發展委員會進行統整規劃，將所選定之健康議題融入相關之課程教學與學習評量。

2、活動介入方面：藉由親子體育會活動及辦理訓練的方式增進學校成員之健康知能與行為，並增強師生互動關係及增進家長及社區等組織之支持與合作。

3、媒體傳播方面：運用每月校刊松林簡訊、學校網頁建置、跑馬燈等以傳播健康資訊，引起學校師生及家長的關心及參與。

六、人力配置：含工作分配概念表，下表為學校衛生委員會工作團隊之成員，計 13 人。詳如組織架構圖。

編號	執掌	職稱	姓名	在本計畫之工作項目
01	主任委員	校長	顏素麗	研擬並主持計畫。
02	執行秘書	教導主任	石偲穎	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
03	委員	總務主任	王健銘	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。 健康網路網頁製作及維護。
04	委員	學務組長	王筱茜	體適能評估，活動策略設計及效果評價，並協助行政協調社區及學校資源之協調聯繫。

05	委員	教務組長	郭舒涵	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫。
06	委員	一年級導師	王妙花	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
07	委員	二年級導師	劉惠環	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
08	委員	三年級導師	黃俊偉	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
09	委員	四年級導師	林雨萱	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
10	委員	五年級導師	林湘晴	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
11	委員	六年級導師	吳季玲	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
12	委員	科任教師	謝雨彤	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務。
13	委員	護理師	陳依婷	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。

七、預定進度：

月次 工作項目	第1月	第2月	第3月	第4月	第5月	第6月	第7月	第8月
1. 成立學校衛生委員會	■							
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. 尋求外界資源，安排宣導講座								
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

### (一) 形成性評價

1. 配合每個月行政會議進行健康促進學校相關措施檢討。
2. 辦理活動照片或其他成果（如學習單）、活動心得（從活動中得到的看法或感受）等展覽。

### (二) 結果評價

1. 90%親師生對菸害、視力保健、口腔衛生、健康體位、正確用藥、全民健保、性教育與防制藥物濫用、安全與急救相關知識均能有正確的認知。
2. 結社區資源及家長會共同營造禁菸、無毒、無愛滋病之學校環境。
3. 學生受傷的比率能逐年減少。
4. 全校學生午餐餐後潔牙運動執行率達到 97%。
5. 營造健康又安全的學習環境。

6. BMI 指數過重或過低之學生，於 113 年 6 月底降至標準值比率下降至 1% 以內。
7. 98% 師生均能參與健康促進學校相關活動。

#### 九、預期效益

- (一) 學生裸視不良率降至 22% 以下。
  - (二) 小四齲齒率降至 13% 以下。
  - (三) 建立家長口腔保健的正確觀念，問卷答案正確率 80%。
  - (四) 努力推行 SH150 方案讓全校學生體位適中比率達 64%。
  - (五) 全體教職員工通過 CPR 比率達 100%。
  - (六) 學生每日平均受傷人數降至 3 人以下。
  - (七) 建立無菸校園環境，師生不抽菸、不嚼檳榔達 100%。
  - (八) 兩性和諧相處，師生之間皆無性騷擾及感染愛滋病事件。
  - (九) 師生能有正確用藥的觀念，藥物濫用保持零個案。
  - (十) 每位學生均能享受並珍惜全民健保，不造成健保資源浪費。
- 十、其他：本計畫經行政會議通過後，校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人：

教師兼代理  
教導主任 石愷穎

教導主任：

教師兼代理  
教導主任 石愷穎

校長：

臺南市西港區松林  
國民小學校長 顏素麗



臺南市西港區松林國小 112 學年度健康促進學校成員名單與會議簽到

- 一、 時間：民國 112 年 8 月 28 日 下午 1 時 30 分
- 二、 地點：本校校長室
- 三、 出席人：

職 稱	姓 名
校 長	顏素麗
家長會長	陳政東
教導主任	石侶穎
總務主任	王博銘
教務組長	郭舒涵
學務組長	陳明慧
一年級導師	王妤花
二年級導師	劉惠環
三年級導師	黃發琦
四年級導師	林雨萱
五年級導師	林湘晴
六年級導師	葉西伶
科任教師	謝雨彤
人事主任	潘俊
護 理 師	陳依婷
幹 事	葉亞華
工 友	謝中因
家長會代表	楊凱誠
家長會代表	謝騰輝
家長會代表	林世傑
學生代表	葉家暘
學生代表	葉忠頤

四、主席：顏素麗

紀錄：葉碧華