

檢閱	承辦人	主任	校長
		教師兼總務主任 陳柏宏	蚵寮國小校長 王建堯
一. 時間: 中華民國 112 年 8 月 30 日			
二. 地點: 校長室			
三. 主席: 王建堯 紀錄: 蔡香珍			
四. 出席人員: 胡輝輝、葉悅安、陳柏宏、曾美菊			
許瑛華、林濟濤、陳星君、高慧如			
王偉欣、王淑靜、徐恩、李育學、謝獻慧			
洪依綾 (自治小隊長) 洪詠劍 (家長會長)			
莊嘉仁、李于嘉			
五. 主席報告: 如附件 1			
六. 教務宋世恩組長: 如附件 2			
七. 學務雲堆興組長: 如附件 3			
八. 事務謝獻慧組長: 如附件 4			
九. 健康中心及午餐業務許瑛華護理師: 如附件 5			
十. 總務陳柏宏主任: 如附件 6			
十一. 教導林浹濤主任: 如附件 7			
十二. 提案討論			
(一) 討論學生獎懲規定內容。			
決議: 無異議, 照案通過。(暫訂於後)			

(二) 討論學生申訴評議委員會設立相關內容。

決議：無異議，照案通過。(暫訂於後)

✓ (三) 討論 112 學年度健促實施計畫內容。

決議：無異議，照案通過。(暫訂於後)

(四) 討論校園緊急傷病處理辦法。

決議：無異議，照案通過。(暫訂於後)

(五) 討論資通安全管理辦法。

決議：無異議，照案通過。(暫訂於後)

(六) 檢視行事曆。

決議：無異議，照案通過。(暫訂於後)

三、臨時動議：無。

散會：下午 3 點 50 分

臺南市北門區蚵寮國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫(滾動修正)

一、計畫標題：

臺南市北門區蚵寮國民小學 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) 臺南市政府教育局中華民國 112 年 8 月 17 日南市教安(二)字第 1121063489 號函

三、計畫摘要：

(一) 本計畫第一階段依據 WHO 健康促進學校的概念，以本校教職員工生現行問題分析與健康需求評估，擇定本學年度推動重點為「視力保健」、「口腔衛生」、「菸(檳)防制」、「健康體位」、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、傳染病防治等議題。

(二) 本計畫第二階段將成立學校健康促進委員會，並組成健康促進工作團隊，依據所訂定之議題及目標，擬定有效的策略及方法，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校師生及社區家長產生健康行為、建立健康的生活型態。

(三) 實施步驟為透過教師、學生、家長、社區人士共同參與及執行的模式，讓教職員工生及社區人士認知「視力保健」、「口腔衛生」、「菸(檳)防制」、「健康體位」、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、傳染病防治之重要。執行過程中，將透過過程評價，提供適時回饋及修正，並進行成效評價來評估計畫實施之成效。期能經營一個健康的校園與社區，共創美好的未來。

(四) 本校 111 學年度健促執行成果，視力不良追蹤率已達 100%，有明顯進步，且本校弱勢生多，本校在此方面需提供協助，以維持高追蹤率。健康體位方面，本校正常體位維持於 60.94、過輕體位比率沒變，但肥胖學生比率一直偏高約 29%，仍高於全國平均，此項更是本學年度推動的重點工作。

#### 四、背景說明：

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 (供參)	臺南市平 均值	本校	
視力 保健	裸視視力不 良率	國小 45.10%	國小 44.16%	35.9%	達市平均以 下
	裸視視力不 良就醫複檢 率	國小 91.68%	國小 96.43%	100%	達市平均以 上
	裸視視力不 良惡化率	國小6.87%	國小6.6%	7.58%	達市平均以 下
口腔保健	未治療齲齒 率	小一33.11% 小四27.86%	小一30.10% 小四24.84%	小一 69.23% 小四 57.14%	高於市平均 仍需努力
	齲齒複檢率	小一86.93% 小四84.93%	小一94.21% 小四93.17%	小一 100% 小四 100%	達市平均以 上
	窩溝封填施 作率	小一8.79% 小四41.66%	小一7.08% 小四20.66%	小一 15.38% 小四 21.43%	達市平均以 上
健康體位	體位過輕率	國小9.17%	國小9.68%	3.13%	達市平均以 下
	體位適中率	國小64.38%	國小62.69%	60.94%	低於市平均 仍需努力
	體位過重率	國小12.39%	國小12.60%	6.25%	達市平均以 下
	體位肥胖率	國小14.06%	國小15.03%	26.69%	高於市平均 仍需努力

針對本校111學年度推動各項健康議題進行本校背景之探究：

(一) 菸害與檳榔防制：本校學童歷年來並無發現抽菸或嚼檳榔之個案，但家庭成員中有抽菸的家庭比率是50.0%左右，家庭成員中有嚼檳榔之家庭比率是21.1%左右，且依據國民健康局調查，15至17歲之青少年有14%曾經吸菸，77%第一次吸菸的主要影響者是朋友及同學。而在青少年嚼食檳榔的盛行率研究，顯示逾10%的學生曾嚼過檳榔，並隨年齡增加，成比例地增加。故有鑒於青少年的好奇心及爭取同儕認同，以及考量本地家庭環境的影響，希望藉由健康促進學校的規劃活動，讓學生從小建立「反菸、拒檳」的意識，從而使學生遠離香菸及檳榔的誘惑，達到未來身心健康的目標。

(二) 健康體位：本校111學年度上學期與111學年度下學期比較結果，學生總數64人，正常體位維持60.94%，而體位異常在體重過輕指標從3.13%維持在3.13%，體重過重從6.25%增加7.81%，體重超重則由6.29%下降至28.13%，仍高居不下，顯示學童在均衡飲食上有所偏差，再加上家長對於學生每日之飲食情形與內容並未多加留意，因此學生在錯誤的飲食習慣與缺乏保健觀念之下，健康方面的各項問題實令人擔憂，本校於101學年度已啟動健康體位種子學校，並持續藉由宣導、營養教育、增加體能活動來以喚起全校師生與家長對健康體位的注意和重視。

(三) 口腔衛生：本校110學年度至111學年度經學生健康檢查結果，以一年級齲齒率比例從87.5%下降至69.23%，四年級由41.67%上升至57.14%，比率仍明顯高於臺南市平均值，複檢率上，經護理師的努力溝通下都能達到100%的佳績，未來學童口腔衛生亦應實際落實在口腔清潔工作的執行。

(四) 視力保健：本校111學年在護理師測量結果，視力不良率由1-6年級的百分比依序如下表

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	整體
111上	46.2%	12.5%	37.5%	35.7%	25%	55.6%	35.9%
人數	6	1	3	5	3	5	23
111下	38.5%	37.5%	37.5%	42.9%	33.3%	55.6%	40.6%
人數	5	3	3	6	4	5	26
增加人數	-1	2	0	1	1	0	3

111學年度本校落實遠眺休息，以及鼓勵師生下課時間多做戶外運動，希望能有具體成效，但根據衛生署調查，學童近視罹患率高且逐年上升，且近視深度也呈增加趨勢，故應持續規劃辦理，仍不宜輕忽。

(五) 性教育(含愛滋病防治)：目前學校性教育(含愛滋病防治)課程主要放在「健康與體育」學習領域中，過去也曾外聘講師宣導相關的性教育的專業知能，讓學校性教育(含愛滋病防治)課程能充分落實，提升教學品質。本校對此項議題教學，老師乃透過相關影片、報章的資訊，透過學校教育給與正向引導。

(六) 全民健保(含正確用藥)：依據健保局統計，臺灣每年健保藥品支出占健保醫療總支出的1/4，其中不乏用藥觀念的錯誤。因此，希望藉由本校教育學童正確觀念並進一步推展至學童的家庭成員。在防制學生藥物濫用上，本校並未

發現有藥物濫用之個案學童，在預防措施上，本校每年均外聘專家講師舉辦學生及教師的專題講座，並與社區藥師合作前來宣導正確用藥，以建立學校師生提高警覺辨識之能力，有效防制毒品進入校園。

本校弱勢家庭比例偏高，且社區內除有一間牙醫診所外，無其他的診所，因此，建立全民健保正確議題亦是本校應持續推動的重點。

(七)傳染病防治：因應新冠肺炎防制與其他傳染病威脅，及早建立防治觀念，保障學生安全。

(八)蚵寮國小位於臺南市北門區，創立於民國9年4月1日，至今已有102年校史，學區居民大多以養殖漁業謀生。本校現有國小部6班，附設幼兒園1班，特教巡迴班1班，本校國小部學生63人，幼兒園學生10人，教職員工數有17人。近年來，學區家長大部分屬於勞工階層，社經地位低落，對於健康生活型態的相關知識較薄弱；再加上社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童等弱勢家庭比例高達32%，外配子女比例更高達16%，學童之生活、學習與成長之心理健康議題頗值得關切。雖然本校不是位處在檳榔栽種高密度區域，國小學童亦不是嚼食檳榔的主要族群，但依據本校106年10月調查學生家長嚼食檳榔的情形卻也高達20.1%以上，而家人抽煙的比例更高達50.0%！如何傳達學童知道嚼食檳榔和吸煙所要付出的代價，建立對嚼食檳榔和吸煙的正確價值判斷，在日後面對社會上的影響與誘惑時能做出正確的選擇，是學校實施健康促進教育的目的。

(九)綜合以上，本校實有必要整合學校與社區的組織人力與資源，發展議題的多元策略、多元評價之整合型健康促進計畫，期望由學校推動進而由學生將資訊傳遞給家人、社區民眾，共同營造優質的生活品質。

#### 五、計畫內容：

計畫項目	衛生政策	健康服務	健康教學與活動	物質環境	社會環境	社區關係
一、視力保健	擬定學童視力保健計劃。	定期進行學童視力檢查並追蹤輔導管理	舉辦視力保健活動確實執行遠眺休息活動。	提供班級教室符合規定的燈光照度。	養成學童端正的閱讀寫字姿勢。	文宣-聯絡簿貼健康小叮嚀
二、口腔衛生	擬定學童口腔衛生計劃。	邀請醫師辦理口腔檢查並追蹤輔導管理	舉辦口腔保健宣導活動。	水塔定期清洗，定期辦理水質檢驗	進行每日餐後潔牙及每週二含氟漱口口水活動。	社區醫療資源、相關單位合作

三、菸(檳)防制	擬定學童菸(檳)防制計劃。		融入健康課程。	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。		文宣宣導一向家長宣導菸(檳)防制。
四、健康體位	擬定學童健康體位計劃。	定期進行學童體位檢查並追蹤輔導管理	舉辦健康體位宣導活動。		辦理多元體育活動。	文宣宣導-教師家長不以含糖飲料作獎勵。
五、性教育(含愛滋病防治)	擬定學童性教育(含愛滋病防治)計劃。		舉辦性教育(含愛滋病防治)影片宣導	加強校園安全檢查	加強維護校園安全	舉辦親職教育活動一向家長宣導性教育(含愛滋病防治)。
六、全民健保(含正確用藥)	擬定全民健保(含正確用藥)宣導計劃	全民健康保險數位影片宣導	舉辦全民健保(含正確用藥)宣導活動		校園張貼海報宣導	舉辦親職教育活動一向家長宣導全民健保(含正確用藥)。
七、正向心理健康促進	擬定正向心理健康促進計劃		舉辦團體心理健康健促活動		至少辦理 1 場正向心理健康研習	營造友善正向及健康的校園環境-計畫
八、傳染病防治	1.擬定傳染病防治計劃。		學生傳染病防治影片宣導。		辦理學生傳染病防治藝文競賽。	文宣一向家長宣導傳染病防治。

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	王建堯	校長	研究策劃並主持、督導計畫。
協同主持人	林濟臻	教導主任	督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	陳柏宏	總務主任	健康促進經費核銷。
協同主持人	雲惟興	學務組長	彙整報告撰寫、計畫執行。
研究人員	李宜學	健康與體育領域教師	學校網頁製作、維護，體適能評估，活動策略設計及效果評價。
研究人員	宋岱恩	教務組長	體適能評估，活動策略設計及效果評價。
研究人員	許瑛幸	校護	身體健康狀況的前測、後測、效果評價，社區及學校資源聯繫、整合。
研究人員	洪詠釗	家長代表	協助各項活動之推展及整合社區人力、協助推展健康服務。
研究人員	高慧如	教師代表	協助辦理學生需求評估與活動。 協助級務與行政單位之聯繫。
學生代表	洪依綾	學生代表	協助同儕傳達健康促進訊息。



七、預定進度：

工作項目 月次	112 學年度											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.組成健康促進工作團隊								■				
2)建康促進議題推動會議.(協調、討論)									■	■		
3、建立健康促進網站與維護	■	■	■	■	■	■				■	■	■
4、執行建康促進議題	■	■	■	■	■	■	■			■	■	■
5. 成效評量前測										■	■	■
6. 過程評量		■	■	■						■	■	■
7、成效評量後測					■	■						
8 建康促進議題會執行結束會議.(檢討)							■					
9、延伸活動 (1) 教育研習					■							
(2) 藝文競賽									■	■		
(3) 親職教育宣導									■	■		
(4) 有獎徵答活動											■	■
(5) 多元體育活動			■	■	■					■	■	■

## 八、評價方法：

### 〈一〉評量方法

#### 1、過程評量：

- (1)、召開健康促進委員會，檢討「視力保健」、「口腔衛生」、「菸(檳)防制」、「健康體位」、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、傳染病防治推動情形之缺失，做為改進之依據。
- (2)、由辦理活動中的成果中，進行評估及改進。
- (3)、經由學生班會檢討「視力保健」、「口腔衛生」、「菸(檳)防制」、「健康體位」、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、傳染病防治有關問題，提供學校改進建議。
- (4)、辦理活動照片或其他成果、活動心得(從活動中得到的看法或感受)。

#### 2、成效評量

- (1)、測驗學校師生、家長之知識態度及健康狀況。
- (2)、測量學校成員之體適能指標。
- (3)、視力檢查及作前測、後測之比較。
- (4)、運用學習單、參與者之回饋問卷調查表進行效果評量。

### 〈二〉結果評價

- (1)、能提升學童及家長對「視力保健」、「口腔衛生」、「菸(檳)防制」、「健康體位」、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、傳染病防治相關知識的認知。
- (2)、學童視力不良矯治率能提升至95%以上。
- (3)、全校教職員工生參加防制菸檳活動達100%。
- (4)、學校師生可做到營養午餐餐後潔牙運動執行率達100%。
- (5)源及家長會營造清新、安全健康的學習環境。

## 九、預期效益：

- (一)、學童及家長能重視自己的眼睛，學童視力檢查(裸視及矯治後)不良率能控制於40%以下。
- (二)、學童及家長能重視自己的口腔衛生保健，學童齲齒情況不惡化，學童齲齒率由63.2%降至50%以下。
- (三)、學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率達90%以上。
- (四)、學生睡前潔牙比率達90%以上。
- (五)、學生在學校兩餐間不吃零食比率達80%以上。
- (六)、學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率達80%以上。
- (七)、國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率達87%以上。
- (八)、學童及家長能重視菸害防制，學童及家長能遠離惡習。
- (九)、學童及家長重視能重視自己健康體位，學童健康體位不惡化，全校學生肥胖比例由28.13%降至25%，過輕比例由3.13%降至3%以下。
- (十)、學童及家長能重視檳榔防制，學童及家長能遠離惡習。
- (十一)、辦理性教育(含愛滋病防治)全校及班級宣導，並辦理校內性教育(含愛滋病防治)研習。
- (十二)、能了解全民健保(含正確用藥)之意涵，善用並愛惜她。
- (十三)、辦理傳染病防治全校及班級宣導，並辦理校內傳染病防治研習。

健康促進計畫推行委員會議 1120830(校務會議)

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	簽名
計畫主持人	王建堯	校長	王建堯
協同主持人	林濟臻	教導主任	林濟臻
協同主持人	陳柏宏	總務主任	陳柏宏
協同主持人	雲惟興	學務組長	雲惟興
研究人員	李宜學	健康與體育領域教師	李宜學
研究人員	宋岱恩	教務組長	宋岱恩
研究人員	許瑛幸	校護	許瑛幸
研究人員	洪詠釗	家長代表	洪詠釗
研究人員	高慧如	教師代表	高慧如
學生代表	洪依縵	學生代表	洪依縵

112-1 健康促進計畫推行委員會議照片



