

臺南市下營區賀建國小 112 學年度健康促進學校評選

指標 2-2-1 學校制定符合全校取向的健康促進學校計畫，並經校務會議提案討論通過

相關佐證資料 ① 健康促進學校計畫

臺南市下營區賀建國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫

112.08.29 校務會議通過

一、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) 臺南市教育局 112 年 8 月 17 日南市教安(二)字第 1121063489 號

二、計畫摘要：

本計畫旨在發展多元層面、多元策略、多元評價之整合型學校健康促進計畫，積極規劃學校整體之衛教政策、有效發揮學校衛生保健措施、落實學校健康教育融入課程與活動，藉由擬定具體有效的教學活動與實行策略，發展健康促進之實證導向及在地特色，以達成學童及教職員全人健康之目標。

本校行政端、親師及校護均積極推動各項健康議題，111 學年度執行成果如下：

各項健康執行項目	比率數字	各項健康執行項目	比率數字
視力不良複檢率	100%	體位適中率	54.84%
小一生的齶齒率	-	小四生的齶齒率	50%
小一生齶齒複檢率	-	小四生齶齒複檢率	100%

本計畫選定以視力保健、口腔衛生、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七項健康議題，分成三個階段實施：

執行階段	各階段執行內容
第一階段	成立學校健康促進委員會，跨各處室成立工作團隊，透過近 3 年來學生檢查數據了解本校學童健康需求，以確立議題、研擬對策達成績效指標。
第二階段	發展有效的策略及計畫，範圍涵蓋健康促進學校六大層面(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)，將本計畫融入教學，透過專題演講、主題競賽、教師健康增能研習、問卷及舉辦各項特色活動等方

式進行，落實健康促進之行動方案。

依據所擬訂具體有效的實施內容，不斷進行過程評價，以期
第三階段 適時回饋修正計劃，最後進行成效評價來評估計劃實施之整體成效。

三、背景說明：

(一)在地化特色

本校位處於城鄉交界，民風純樸，是一所小型學校，本學年度一至六年級共有 6 班、幼兒園有 1 班，學生數共 41 人，教職員工 18 人。學區家長大部分屬於農民及勞工階層，社經地位較低落，普遍缺乏健康生活型態的相關知識，加上近年來社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，本校外配子女、單親家庭及隔代教養學童比例也逐漸增加，這樣的家庭結構對學童生活、學習與成長之影響頗值得關切。

(二)問題分析

依據本校近年來之學生健康檢查統計資料顯示：學生前三大健康問題依序為體位評值過重或超重、視力不良及齲齒。本校的學生體重過重（12.9%）、肥胖（19.35%）比例仍然較高，因此，健康體位是本校重要議題，亦為本校所關注之焦點。這些健康問題導因於生活型態與不良之行為習慣，欲改善學生這些行為習慣，除配合健康促進活動的推廣，喚起家長的重視外，更有賴學校教育將健康行為融入生活習慣當中，使其成為生活中健康概念的一部份。

(三)學生健康資訊系統統計數據

本校學童 111 學年度學生健康檢查統計資料評估表：

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	45.20%	43.75%	38.71%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均須努力
	視力不良就醫率	90.17%	96.28%	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均須努力
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%	小一無新生 小四 0%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均須努力
	齲齒複檢率	小一 86.93% 小四 84.93%	小一 94.21% 小四 93.17%	小一無新生 小四 100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均須努力
健康體位	體位過輕率	9.17%	9.68%	3.33%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均須努力

體位適中率	64.38%	62.69%	63.33%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 低於市平均須努力
體位過重率	12.39%	12.60%	16.67%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均須努力
體位肥胖率	14.06%	15.03%	16.67%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均須努力

(二)健康議題擇定

以下為本校學童在 108 學年度及至 111 學年度學生健康檢查統計資料，分析本校學生健康狀況並選定健康議題如下：

1、健康檢查統計

● 體位統計

項 目	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
學生體位適中比率	52.5%	52.5%	58.97%	63.33%
學生體位過輕比率	5%	5%	10.26%	3.33%
學生體位過重比率	20%	20%	12.82%	16.67%
學生體位超重比率	22.5%	22.5%	17.95%	16.67%

● 視力保健統計

項 目	108 年度 第 1 學期	109 年度 第 1 學期	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
全體裸視篩檢視力不良率	51.4%	32.5%	41%	38.71%
裸視篩檢視力不良就醫複檢率	100%	100%	93.75%	100%

● 口腔保健統計

項 目	108 學年度	109 學年度	110 學年度	111 學年度
學生齲齒率	小一:55.56%	小一:55.56%	小一:50%	小一:無新生
	小四:85.71%	小四:83.71%	小四:40%	小四:50%
學生齲齒複檢率	小一:100%	小一:100%	小一:100%	小一:無新生
	小四:100%	小四:100%	小四:100%	小四:100%
每日推動午餐餐後潔牙(播放潔牙歌)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

午餐餐後潔牙比率

108 學年度執行率：100%

	109 學年度執行率：100%
	110 學年度執行率：100%
	111 學年度執行率：80%
學生睡前潔牙比率	108 學年度執行率：100%
	109 學年度執行率：100%
	110 學年度執行率：100%
	111 學年度執行率：100%

2、健康議題選定-必選議題

● 菸檳防制

藉由增進本校學童菸檳防制知能，打造本校為無菸無檳校園，並進一步將「無菸無檳，健康人生」的概念推廣至學生家庭及社區。平時校園內除全面禁菸外，更於學校內張貼宣導文宣，並定期辦理有獎徵答、競賽活動以及親師宣導單等方式，希望從學生出發影響到家庭，降低家長菸檳食用率，往後自然也能增加學生畢業後對菸檳的抗拒力。

● 健康體位(主推議題)

台灣地區由於經濟發展及營養狀況改善，肥胖盛行有明顯增加的趨勢。兒童身高、體重的成長情形較以往快速，因此過重或肥胖盛行情形也明顯增高，以本校近年來學童健康檢查數據來看，體重過重或肥胖的比例雖有下降，但學童整體過胖的比例仍高，需要持續推動相關健康飲食及運動之概念。

從本校體位數據看來，本校學生體位不良率落於45%左右，目前學校持續推動體育社團(如籃球、樂樂棒)及運動類校隊(鼓團)，平時晨間活動及課間時間也持續進行全校性大隊接力、跳繩、大跑步計畫，期待培養學生正確的運動觀念並實踐健康生活，期有效遏止學生健康問題之發生與惡化。

● 口腔保健

本校111學年度口腔檢查統計暨齲齒矯治概況，雖無一年級新生，檢視四年級學童齲齒率落在50%，這幾年雖有下降之趨勢，但比率仍高，加上111學年度之三甲學生較難落實午餐後潔牙，本校將持續宣導，讓學生養成正確的觀念，也將配合臺南市口腔巡迴車到校進行學童口腔窩溝封填作業，以達學童口腔保健之效。

- 視力保健

根據臺南市 111 學年度統計在學學生裸視視力不良率達 38.71%，平均近每三位學童就有一位近視學童且有逐年增高的趨勢，本校學區雖位於偏鄉，但學童近視的比率亦高達 38.71%，有較 110 學年度減少，但學童看電視、接觸 3C 產品的時間過久，又加上目前推動生用平板之政策，學生使用 3C 產品的時間又增加，在沒有家長配合督促的狀況下，很難養成良好的護眼習慣。有鑑於學童近視問題逐漸普遍化及低齡化，提供良好健康策略及環境實屬重要，故須持續推動校內視力保健議題。

- 全民健保(含正確用藥)

本校學區社區背景單純，家庭結構大部份為農、工階級，本校推行計畫應加強之處：推行工作人員對於藥物之認識不足，尤其青少年流行受污染之藥品，更缺乏實際了解之認知。由於家庭經濟多屬於經濟弱勢階級，家長對於學生關注教養時間稍有不足，因此需透過親職教育加強觀念，利用學校各項活動期間，讓參與活動的家長，可以與學校教師或行政人員直接對話，除了能讓家長有參與教育之使命感，也能讓家長認同與支持學校教育理念，更重要的是，能夠讓正確用藥的宣導活動更收具體之效。

- 性教育(含愛滋病防制)

由於社會風氣的開放，傳播媒體之色情問題及兒童性侵害等事件更時有所聞，愛滋病的感染更有年輕化的趨勢，性教育及愛滋防治是刻不容緩的議題。校內會積極透過研習或外聘專業講師教導正確性教育（含愛滋病防治）知能，以降低學童對性行為之認知偏差。

- 正向心理健康

定期由學務組進行不同面向的不記名問卷，若發現有需協助之個案，再由校內兼任輔導教師進行晤談、輔導；一般生活上則加強提醒導師正向管教，避免造成學生心理受創，影響到其專注力與學習能力。另外本學年度也申請探索教育，透過戶外探索教育體驗，幫助學生獲得成功經驗，鼓勵學生積極參與戶外活動，與同儕建立良好人際關係，強化人際關係的連結，並達到樂活、樂動的目標。

- 傳染病防治(自選議題)

除原本就容易在學生之間容易因接觸而傳染的腸病毒、紅眼症、流感之外，

近幾年在全球流行的 COVID-19 也是防堵散播傳染的重要議題。本校均依規定執行預防各項流行傳染病之作業，111 學年度也申請歐巴尼防疫競賽計畫，將正確防疫的觀念教導給學生，期盼能將傳染情形降到最低。

由以上分析可知，傳染病防治為近幾年首要需推動之議題，另外本校學生在體位、視力不良、口腔齲齒的問題仍值得重視與關切，期能透過教學將各個健康議題融入，配合多元活動的方式達到教學及宣導的效果；在社區方面與衛生局或醫院合作健康檢查服務及健康飲食宣導及健康體位低碳飲食、性教育（含愛滋病防治）及體重控制、跳繩、路跑、心理健康課程等多元活動。另外並為教師或社區家長、學生舉辦相關健康資訊、全民健保教育宣導等的講座宣導，以提升教師有效教學與及導正家長與學生正確健康及用藥觀念，也是本校重點工作。

四、計畫內容：

（一）菸檳防治

實施大綱	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. 訂定與公佈校園菸害防治計畫。 2. 宣導校園全面禁止吸煙（含訪客及工程施工人員），總務處人員與到校施工承包商簽署合約加註「請遵守菸害防治法及校內禁菸規範」。	學務組	總務處	112.8
（二） 健康服務	1. 健康中心提供菸檳防制相關宣導資料及諮詢服務。 2. 教職員工吸菸嚼檳同仁，建立輔導機制，提供戒菸資訊，鼓勵其參加。 3. 提供戒菸檳資訊給家長，鼓勵其參加。	學務組	健康中心	112.8 113.7
（三） 健康教學 與活動	1. 鼓勵教師將該議題融入教學活動，讓學生了解菸檳防制的相關知識。 2. 舉辦菸檳防治宣導有獎徵答活動。 3. 舉辦菸檳防治藝文比賽。	教導處	健康中心	112.8 113.7
（四） 學校 物質環境	1. 蒐集菸檳防制相關教材及參考資料。 2. 班級教室環境佈置。 3. 校園明顯處張貼禁菸檳標誌。	教導處	健康中心 級任老師 總務處	112.8 113.7

	4. 學校網站公告菸檳防制相關資訊。 5. 安排學生及教職員菸檳防制的教育宣導。			
(五) 學校 社會環境	1. 利用學生朝會及校網加強宣導。 2. 加強對家長宣導菸檳防制概念。	學務組	健康 中心	112.8 113.7
(六) 社區關係	1. 召開親師座談會宣導「健康促進學校計畫」內涵。 2. 結合社區家長，推動菸檳防制概念。 3. 拜訪社區商店，共同加入拒菸檳行列，不販售菸給青少年。	教導處	健康中心 級任老師 總務處 家長會	112.8 113.7

(二) 健康體位

實施 大綱	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. 召開健康促進委員會會議。 2. 訂定實施時間表與工作分配。 3. 制定本校健康體位計畫。	教導處	健康 中心	112.8
(二) 健康服務	1. 健康中心提供健康體位相關宣導資料及諮詢服務。 2. 進行學童體位量測工作。 3. 針對體位異常學童(過輕或過重)，進行飲食指導，並通知家長。 4. 開辦有關運動方面之課後社團。 5. 設置健康體位保健櫥窗，定期更新健康體位資訊。	健康 中心	學務組	112.8 113.7
(三) 健康教學 與活動	1. 以趣味化方式(如有獎徵答方式)宣導健康體位五大核心能力(85210)-睡滿8小時、天天五蔬果、四電少於二、天天運動30分、喝足白開水1500CC。 2. 每學年辦理由護理師為體位過超重之學生的宣導健康飲食、熱量分析、健康體型、安全減重等講座。 3. 舉辦營養午餐餐前指導或活動，加強均衡飲食、飯前洗手、細嚼慢嚥、進餐禮儀等概念，並鼓勵生活實踐。	學務組 健康中心	級任 老師	112.8 113.7

	<ol style="list-style-type: none"> 4. 推動課間活動時間進行各項運動活動，以養成運動好習慣。 5. 鼓勵全校師生週四晨間做慢跑或體能運動，推動師生一人一運動。 6. 配合健康吃快樂動計畫，舉辦健康飲食創意食譜設計比賽，以健康飲食概念設計一份符合學生健康且好吃的早餐或午餐食譜。 			
(四) 學校 物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 營養師設計之菜單均提供菜色、熱量及營養成份，供學生及家長參考。 2. 校園內佈置有關營養教育或正確體位之健康概念的宣導海報。 3. 學校提供安全的校園環境及適當的衛生設備，並維護校園用水安全。 	學務組 健康中心	總務處	112.8 113.7
(五) 學校 社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用學生朝會及跑馬燈加強宣導。 2. 加強對家長宣導健康體位概念。 3. 辦理教師體適能活動。 4. 提供教職員工課後運動休閒活動。 	教導處	學務組	112.8 113.7
(六) 社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 召開親師座談會宣導「健康促進學校計畫」內涵，推動健康體位概念。 2. 積極開放校園，提供社區民眾假日或平時運動場所。(視疫情調整) 3. 學校活動結合衛生單位辦理社區健康檢查。 	教導處 總務處 健康中心	學務組	112.9 112.8 113.7

(三) 口腔衛生

實施大綱	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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 召開健康促進委員會會議。 2. 訂定實施時間表與工作分配。 3. 制定本校口腔保健計畫。 	教導處	健康中心	112.8
(二) 健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期進行全校學生牙齒檢查，並將檢查結果通知家長。 2. 不定期抽查學生之潔牙情形，觀察其習慣是否正確。 3. 配合執行含氟水漱口活動，指導氟化物之使用。 	健康中心	巡迴 診療	112.12 112.9 113.6

	4. 教師透過家庭聯絡簿宣導口腔保健、發下含氟漱口齒齒預防計畫家長通知書，提升家長對學童口腔衛生重視程度。		各班導師	112.9
(三) 健康教學 與活動	1. 利用學生朝會時間辦理口腔衛生宣導正確牙齒保健方法。 2. 口腔保健議題融入課程教學。 3. 推動午餐餐後潔牙活動，並做成潔牙紀錄留校備查。 4. 透過導師時間加強口腔保健指導生活教育。	健康中心 教導處 健康中心 各班導師	教學組	112.9 113.6
(四) 學校 物質環境	1. 善用學校佈告欄佈置相關口腔保健知能。 2. 各樓層提供洗手台、肥皂，水龍頭能供應洗滌。 3. 班級內設置收納櫃放置潔牙用具。	健康中心 總務處 班導師	學務組	112.8 113.7
(五) 學校 社會環境	1. 利用學生朝會及跑馬燈加強宣導。 2. 加強對家長宣導口腔、視力保健概念。	健康中心 教導處	班級導師	112.9 113.6
(六) 社區關係	結合巡迴診療車實施學生口腔檢查及衛生宣導。	健康中心		112.12

(四) 視力保健

實施大綱	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. 訂定視力保健實施計畫，納入行事曆實施。 2. 配合新生始業式或親職座談會辦理視力保健宣導，分發視力衛教單。	教導處	健康中心	112.9 112.9
(二) 健康服務	1. 每學期辦理視力篩檢、新生斜弱視檢查。 2. 視力不良學童通知家長，附上視力保健衛教單。 3. 確實追蹤視力不良學生矯正情形、學童低視力或視障特殊輔導。	健康中心	級任教師	112.9 112.10
(三) 健康教學	1. 宣導老師教學活動盡量讓學生不長時間與近距離用眼。	教導處	級任教師	112.9

與活動	2. 鼓勵學生用眼 30 分鐘後需休息 10 分鐘，下課至戶外活動，眺望遠處。			113.6
(四) 學校 物質環境	1. 配合學童需求調整課桌椅的高度、執行以身高配課桌椅型號措施。 2. 提供適當照明環境，每學期開學前進行教室測光。 3. 教室標示距離黑板 2 公尺線，提醒教師應該排學生座位於線後。 4. 校園環境加強綠化（維護植栽、綠地）、美化。 5. 檢視校內使用檢查視力之工具是否合宜。 6. 善用學校佈告欄佈置相關視力保健知能。	總務處 學務組 健康中心 學務組		112.8 112.8- 113.7 112.8 112.8- 113.7
(五) 學校 社會環境	1. 利用學生朝會及跑馬燈加強宣導。 2. 加強對家長宣導視力保健概念。	健康中心	班級 導師	112.8 113.7
(六) 社區關係	1. 善用社區眼科診所資源，進行愛眼宣導。 2. 每學年辦理校外教學活動，鼓勵學童親近大自然有益身心健康。	健康中心 級任教師	總務處 教導處	112.8 113.7

(五) 全民健保 (含正確用藥)

實施大綱	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. 召開健康促進委員會會議。 2. 訂定實施時間表與工作分配。 3. 制定本校全民健保(含正確用藥)計畫。	教導處	健康 中心	112.8
(二) 健康服務	1. 提供學生或家長民眾諮詢服務。 2. 申請社區藥局藥師參與學校正確用藥活動與宣導。	健康中心	學務組	112.8 113.7
(三) 健康教學 與活動	1. 教師利用導師時間以全民健保之學習內涵為教材，讓學生認識全民健保、醫療院所與自己之間的關係。 2. 善用衛生福利部中央健康保險署網站參閱相關資訊。	學務組	班級 導師	112.8 113.7

	<p>3. 運用正確用藥相關教材融入健康教育教學，或發展正確用藥教案充實相關課程。</p> <p>4. 每學年辦理學生宣導正確用藥及反毒講座。</p>			
(四) 學校 物質環境	<p>1. 蒐集全民健保(含正確用藥)相關教材及參考資料。</p> <p>2. 張貼全民健保(含正確用藥)海報、活動及學校辦理全民健保(含正確用藥)活動訊息。</p> <p>3. 戶外資訊站播放全民健保(含正確用藥)影音資訊、標語。</p> <p>4. 張貼全民健保(含正確用藥)資料於公佈欄，提供學生及教職員用藥安全的教育。</p>	學務組	班級 導師 家長會 健康 中心	112.8 113.7
(五) 學校 社會環境	<p>1. 利用玄關海報、LED跑馬燈宣導「珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢」等。</p> <p>2. 於學校重大活動(如：運動會、親師座談會、校慶)中宣導正確用藥資訊。</p>	教導處	學務組	112.8 113.7
(六) 社區關係	<p>1. 外聘衛生所衛教師蒞校教導學生如何運用與珍惜全民健保資源。</p> <p>2. 提供正確用藥專業諮詢。</p>	健康中心	衛生所	112.8 113.7

(六) 性教育 (含愛滋病防治)

實施大綱	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	<p>1. 召開健康促進委員會會議。</p> <p>2. 訂定實施時間表與工作分配。</p>	教導處	健康 中心	112.8
(二) 健康服務	1. 健康中心提供性別平等相關宣導資料及諮詢服務。	健康中心	學務組	112.8 113.7
(三) 健康教學 與活動	<p>1. 教導自我保護、預防性騷擾、性侵方法。</p> <p>2. 教導學生認識青春期、生理期應注</p>	學務組	班級 導師 健康	112.8 113.7

	意事項。 3. 教導學生認識愛滋病及防治方法。		中心	
(四) 學校 物質環境	1. 善用學校佈告欄佈置兩性平等、性教育、愛滋病防治相關海報資訊，LED 跑馬燈不定時宣導有關性教育訊息。 2. 製作全校危險地圖，提醒學生注意自身安全。	學務組 總務處		112.8 113.7
(五) 學校 社會環境	於學校重大活動（如：運動會、親師座談會、校慶）中由學務主任或護理師宣導愛滋病防治方法。	教導處	健康 中心	112.8 113.7
(六) 社區關係	結合社區活動向家長推動性別平等及愛滋病防治概念。	教導處	健康 中心	112.8 113.7

(七) 正向心理健康促進

實施大綱	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	組織校園學生輔導工作小組，定期召開學生輔導小組會議並制訂學生輔導機制等辦法。	教導處	學務組	112.8
(二) 健康服務	建立並妥善保管高關懷、高風險家庭及需輔導學生名冊，並持續進行個別追蹤及輔導，並建立學童家長、教師連絡管道，親師生共同合作，為學童的心理健康努力。	教導處	學務組 兼輔 教師	112.8 113.7
(三) 健康教學 與活動	1. 辦理學童及家長正向心理健康促進之相關宣導活動。 2. 利用課程教學中教導學生如何面對自己不同的情緒，並能適時抒發負面情緒。 3. 鼓勵校內教師參與相關知能研習。 4. 不定期宣導正向心理健康促進工作。	教導處	學務組	112.8 113.7
(四) 學校 物質環境	1. 善用學校佈告欄佈置正向心理相關海報資訊，並於校網不定時宣導相關知能訊息。	學務組		112.8 113.7

	2. 建置危險地圖及使用器材安全說明與警示告示牌，定期檢查維修校園監視系統設施及巡視校園死角。	總務處		
(五) 學校 社會環境	1. 提供家長正向心理之相關資訊，如：網站、宣導單等管道。 2. 於學校重大活動（如：運動會、親師座談會、校慶）中宣導正向心理教育。	教導處	學務組	112.8 113.7
(六) 社區關係	1. 結合衛生局或其他機構共同推動加強師生正向心理知能。 2. 運用學校志工及警衛協助，建立健康安全校園。 3. 與社區警局聯合巡防，確保校園日夜間安全。	教導處	學務組	112.8 113.7

(八) 傳染病防治

實施大綱	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. 訂定校園傳染病防治計畫，由學務組負責推動。 2. 滾動修正因應新冠肺炎校園防疫計畫並確實執行。	教導處	衛生中心	112.8 113.7
(二) 健康服務	1. 提供相關傳染病專業諮詢。	健康中心	學務組	112.8 113.7
(三) 健康教學 與活動	1. 相關議題融入健康教育教學，並發展傳染病防治教案充實相關課程。 2. 配合傳染病易流行時期不定期進行相關衛教宣導。	教導處 健康中心		112.9 113.6
(四) 學校 物質環境	1. 善用學校佈告欄佈置相關海報資訊。 2. 健康中心均有相關衛教宣導品，供學生或家長取閱。	教導處 健康中心		112.9 113.6
(五) 學校 社會環境	1. 於學校重大活動（如：運動會、親師座談會、校慶）中向家長宣傳相關資訊。	教導處	學務組	112.9 113.6

(六) 社區關係	1. 配合衛生單位進行衛教宣導或是環境清消。	學務處	112.8 113.7
-------------	------------------------	-----	---------------------

五、人力配置：

本計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員，計 12 名，各成員之職稱及工作項目如下表：

計畫職稱	姓名	所屬單位 職稱	工作項目
計畫主持人	何銘倫	校長	研擬並主持計畫執行建討與修正並指導彙整報告撰寫檢討會議
協同人員	石清吉	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
協同主持人	林季嬉	教導主任	研究健康促進學校教材、師資、課程等策劃，督導計畫執行，並協助行政協調
協同主持人	楊嘉惠	總務主任	研究健康促進學校整體環境規劃及硬體維護等策劃，督導計畫執行，並協助行政協調
研究人員	王嫻茹	學務組長	執行整體計畫辦法並協調統整各項活動之推展活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫及報告撰寫
研究人員	黃雨琪	教務組長	健康促進學校主題內容教學活動執行及相關進修、建議等活動策略設計及效果評價
研究人員	一到六年級 導師	級任教師	健康促進學校主題內容教學活動執行及相關進修、建議等活動策略設計及效果評價
研究人員	王嫻茹	兼輔教師	正向心理輔導管道

研究人員	陳麗如	護理師	1.安全急救教育及健康服務體檢並建立特殊疾病名單、健康狀況統計等身體及心理健康狀況及需求評估，活動策略設計效果評價，社區及學校資源之協調整合 2.健康飲食觀念宣導等活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫
------	-----	-----	---

六、預定進度：

下表為本校健康促進計畫執行進度之甘梯圖

年 月 工作項目	112 年 8 月	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.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												
15.檢討												

七、評價方法：

配合計畫執行進行過程評量，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：

- 1、行政和政策：定期召開學校健康促進委員會，檢討各議題的得失，並作成會議記錄以為改進之依據。
- 2、組織因素：經由老師、學生檢討相關問題，提供學校日後改進建議。
- 3、資源因素：檢討人力或物力資源的調配，設備或經費之運用。

(二) 成效評量：

- 1、健康中心辦理學生BMI(身體質量指數)值檢測、口腔、視力檢查，體育教師實施體適能檢測(肌耐力、柔軟度等)，以了解實施成效。
- 2、將身心健康納入課程來教學，營造一個安全、和諧、溫馨的校園及社區環境。
- 3、對全校學生與老師作健康飲食營養概念問卷，並且進行量性問卷的前後測，蒐集質性資料以評估計畫成效。

八、成效指標與預期效益：

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	學生裸視近視率降為43以下，視力不良複檢率達99%以上，平均每日使用3C產品時間降至一小時內。(線上上課不在此限)
		裸視篩檢視力不良惡化率	
		裸視篩檢視力不良就醫複檢率	
	地方指標	規律用眼3010達成率	
		戶外活動120達成率	
		下課淨空率	
		3C少於1達成率	
口腔保健	部頒指標	未療齲齒率	小四齲齒率35%以下，每日潔牙至少2次以上
		齲齒複檢率	
		國小四年級窩溝封填施作率	
	地方指標	學生午餐搭配含氟牙膏潔牙比例	
		學生睡前潔牙比率	
		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	
		國小高年級學生每日至少使用	

		一次牙線比率	
健康體位	部頒指標	學生體位過輕比率	體位適中比率提升至60以上，平均每週運動達5次以上，每週運動時間總和達210分鐘以上。
		學生體位適中比率	
		學生體位過重比率	
		學生體位肥胖比率	
	地方指標	學生飲水量達成率	
		學生睡眠時數達成率	
		學生運動量達成率	
		學生一日蔬菜建議量達成率	
全民健保	地方指標	「遵醫囑服藥率」後測達90%	各項指標之學生認知率均達85%以上。
		「不過量使用止痛藥比率」後測達90%	
		「使用藥品前看清楚藥袋藥盒標示率」後測達90%	
		「對全民健保正確認知比率」後測達70%	
		「珍惜全民健保行為比率」後測達成率提升5%或計劃指標達80%	
菸檳防制	部頒指標	無菸校園率	學校教職員工、所有學生及校外來賓等零吸菸率、零嚼食檳榔率之無菸、無檳校園。
		無檳校園率	
	地方指標	學生吸菸率	
		學生嚼檳率	
		學生電子菸使用率	
		學生參與菸害防制教育比率	
		學生參與檳防防制教育比率	
		校園二手菸暴露率	
吸菸學生參與戒菸教育比率			
嚼檳學生參與戒檳育比率			
性教育	地方指標	性知識正確率	學生對愛滋病之認知率達80%以上。
		性態度正向率	
		接納愛滋感染者比率	
		性危險直覺比率	
正向心理健康促進	依中央指定案滾動調整	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	學生心理健康正向態度率達80%以上。
		心理健康正確知識率	
		心理健康正向態度率	
		心理健康自我效能比率	

承辦人：

教師兼學務組長 王熾如

教導主任：

教師兼教導主任 林季嬉

校長

實建國民小學 何銘倫 校長

