

臺南市東區復興國民中學 112 學年度學校健康促進實施計畫

一、依據：

1. 學校衛生法。
2. 南市政府教育局南市教安(二)字第 1121063489 號函。
3. 臺南市政府教育局南市教安(二)字第 1130135505 號函。

二、計畫摘要：

健康促進學校計畫是一項健康生活實踐的扎根性計畫，青少年時期所養成的行為模式與生活型態，對其一生的健康發展有莫大影響。本校為提昇學校對學生暨教職員工健康照護，提供有益於生活、學習與工作的健康場所。配合市府教育局推動議題並評估學校健康問題，以「健康體位(主推議題)、視力保健、口腔保健、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、急救安全教育」等議題納入學校政策並持續推動，讓學生、老師、家長及社區共同參與，共同努力營造健康環境，促進學生、教職員工、家庭和社區成員身心健康。

111 學年度執行績效：

(一) 視力保健績效

1. 視力不良定期就醫追蹤率 98.2%。
2. 未就醫追蹤關懷達成率 100%。

(二) 口腔保健績效

1. 學生在校使用含氟 1000ppm 牙膏餐後潔牙率 82%。
2. 學生齲齒複檢率 100%。

(三) 健康體位績效

體位適中比率 66.26%增加 2.19%。體位過輕比 7.56%減少 2.58%。體位過重比率 12.69%增加 0.53%。體位肥胖比率 13.49%減少 0.14%。

(四) 菸檳防制績效：

1. 學生菸害防制自我效能比率 98.28%。
2. 學生菸害認知比率 91.27%。
3. 學生菸害防制態度比率 98.61%。
4. 學生嚼檳榔人數 0 人。

5.正向心理健康菸檳防制--正向情緒比率 98.28%。

6.正向心理健康菸檳防制--正向關係比率 98.28%。

(五) 性教育績效：

1. 學生性知識正確率 81.89%。

2. 學生正向性態度比率 75.46%。

3. 性危險知覺比率 66.67%。

4. 接納愛滋感染者比率 80.86%。

5. 拒絕性行為效能比率 66.67%。

6. 正向心理健康性教育--正向情緒 96.3%。

7. 正向心理健康性教育--正向關係比率 94.4%。

8. 正向心理健康性教育--正向成就比率 64.81%。

(六) 全民健保正確用藥教育

1. 遵醫囑服藥率 100%。

2. 不過量使用止痛藥比率 98.1%。

3. 使用藥品前看清藥袋藥盒標示比率 100%。

4. 用藥認知比率 94.0%。

5. 用藥行為比率 99.1%。

6. 對全民健保正確認知比率 87.1%。

7. 珍惜全民健保行為比率 90.5%。

8. 正向心理健康全民健保正向情緒 98.1%。

9. 正向心理健康全民健保正向關係 100%。

(七) 急救安全教育績效：

1. 學生每日平均受傷人數 23 人/日。

2. 教職員工領有 CPR 證照率 90%。

三、背景說明

本校共有104班，學生人數約有3016位，教職員工約有287位。教師各具專長，秉持「創造每一個學生學習的希望與成就」的核心理念，建構「健康、有品、有愛、有學力」的學園，期望培養身心健康的下一代。本校推動健康促進學校，是以健康促進學校六大範疇為活動軸心，融入課程、行事曆，以活潑、多元化的健康教學及宣導活動，培養健康習慣與技能，並建構友善、安全、健

康學習環境，促進學生、教職員工、家庭和社區成員身心健康。落實於日常生活中實踐健康行為。成效十分亮眼榮獲：

1. 109學年臺南市健康促進績優學校國中組第一名。
2. 109學年健康促進學校校園健康主播比賽全國第三名。
3. 109學年健康促進創意標語設計比賽佳作一件。
4. 110學年健康促進學校校園健康主播比賽全國佳作，臺南市第一名。
5. 110學年「推廣健保實境秀」影片徵選全國國中組特優。
6. 110學年健康促進創意標語設計比賽榮獲第二名及第三名各一件。
7. 111學年「推廣健保實境秀」影片徵選全國國中組優等。
8. 111學年健康促進學校校園健康主播比賽臺南市第二名。
9. 111學年健康促進學校前後測成效評價成果報告評選，全國優良，臺南市第三名。
10. 111學年健康促進創意標語設計比賽榮獲第二名及第三名各一件，佳作三件。

111學年本校視力不良、口腔齲齒、健康體位分析如下：

項目	本校	臺南市國中平均值	全國國中平均值	達成指標情形
裸視視力不良	80.4%	71.53%	73.10%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均以上仍須努力
裸視視力不良就醫複檢率	98.2%	82.30%	93.75%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均以上仍須努力
裸視視力不良惡化率	3.7%	3%	3.39%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均以上仍須努力
未治療齲齒率	20.4%	24.84%	27.86%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均以上仍須努力
齲齒複檢率	100%	92.81%	79.64%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均以上仍須努力
窩溝封填施做率	14.7%	13.39%	17.44%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均以上仍須努力
體位適中	66.26%	60.71%	61.8%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均以上仍須努力
體位過輕	7.56%	7.84%	8.0%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均以上仍須努力

體位過重	12.69%	12.31%	12.35%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均以上仍須努力
體位肥胖	13.49%	19.13%	17.85%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均以上仍須努力

口腔健康是整體健康重要一環，然而飲食的改變，從食物的選擇、飲食習慣、咀嚼喜好及一些不好的生活習慣。不僅影響青少年的營養攝取，也造成齲齒的形成及口腔相關肌肉骨骼發育不良。間接影響口腔功能咀嚼、語言及美觀，對於青少年的心理層面及社交生活影響非常深遠。本校在推動口腔保健議題，尤為重視促進學生口腔健康知能增進、潔牙技巧傳授實施、齲齒初檢複檢追蹤等，期使學生學會口腔保健知識、養成餐後潔牙習慣、定期口腔檢查並矯治為目標。

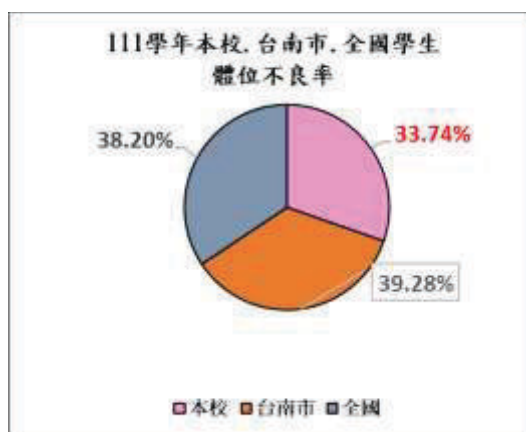
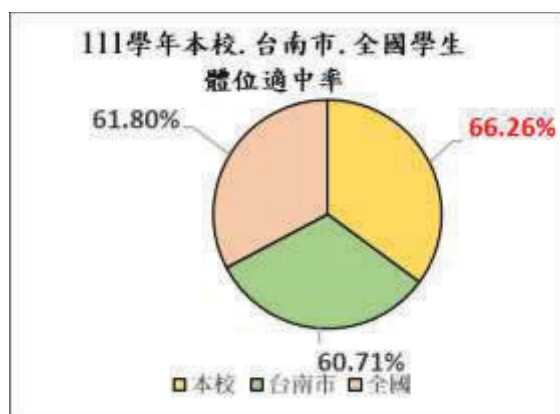
本校歷年學生齲齒率和歷年學生齲齒矯治率



根據教育部資料顯示，111學年度全國國中生裸視視力不良率為73.10%。臺南市國中生裸視視力不良率為71.53%，本校學生視力裸視視力不良率為80.4%，從統計資料數據中得知「近視」已然是台灣國中生健康一大隱憂。據醫學研究顯示，近視如果未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視易產生早年性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有10%會導致失明。本校持續強化視力保健工作，增強"近視是疾病、定期就醫來防盲"的認知，落實下課淨空、多元戶外活動課與運動課程，以延緩學生高度近視及其他視力不良併發症的發生。

教育部公布國中生體位趨勢資料顯示，111學年全國國中生體重過輕的比例為8.0%、台南市7.84%。全國國中生體位過重為12.35%、台南市12.31%。全國國中生體位肥胖為17.85%、台南市19.13%。本校體重過輕的比例為7.5%、體位

過重為12.69%、體位肥胖為13.47%。為了讓學生養成正確飲食的觀念，學校透過有效擬訂健康促進計畫與推動以生活技能為導向之課程教學，藉由健康飲食議題的介入，讓健康飲食行為轉化成一種生活習慣，以建立學生更健康的生活型態。



吸菸不只對肺部有害，而且是全身性的毒物，且長期吸菸者不只傷害自身健康，二手菸、三手菸也會威脅身邊的人，使其罹患慢性病的機率因而提高，長期接觸或吸入這些汙染物，會增加罹癌風險。本校針對七年級學生菸檳行為調查顯示【菸害自我效能】比率98.28%，【菸害認知】比率91.27%，【菸害防制態度】比率98.61%，【菸檳防制正向情緒】比率98.28%，【菸檳防制正向關係】比率98.28%。為了讓青少年遠離菸害環境，本校推動多元化適性的菸檳防制教育，讓學生擁有正確拒菸檳知識及行為，進而由個人推廣到家庭、朋友，養成良好健康生活習慣，共同營造無菸檳的健康生活型態。

據衛福部統計，2019年我國每人每年約使用17.6次門、住診，高出「經濟合作暨發展組織」(OECD)國家平均之6.8次及其他歐美國家甚多。保費支出也從開辦初期2,229億元增加至2022年的7,270億元。其中，藥品支出逐年增加，佔醫療費用比率從2008年26.8%，增加至2019年的29.1%，本校針對七年級學生全民健保正確用藥議題問卷調查顯示，學生【用藥認知】比率94%，【用藥行為】比率99.1%，【全民健保正確認知】比率87.1%，【珍惜健保行為】比率90.5%，【全民健保正向情緒】比率98.1%，【全民健保正向關係】比率100%。由上述調查顯示學生在珍惜健保正確認知及行為仍須加強，故希望透過計畫策略，培養學生正確珍惜健保的行為和態度。進而藉由學生對家長倡議珍惜健保資源的重要性，認同健保理念，配合醫療專業的正向態度，讓全民健保得以永續經營。

本校 111 學年性教育議題經由教學及活動宣導學生經由策略介入，學生接納接納愛滋感染者比率由 60.32%增加至 80.86%，正確性知識由 81.83%增加至 81.89%，正向性態度比率 60.07%增加至 75.46%，正向心理健康性教育正向情緒為 96.3%。但正向心理健康性教育正向成就比率為 64.81%，期望透過設計適宜活動和教學，有效提升學生對性教育的正向成就。

促進學生心理健康有兩種方式，一種著重解決學生的心理問題，而另一種為強化幸福感與增進學生功能運作的環境因素；其中第二種方式是在強化學生的正向心理健康。本校根據世界衛生組織(1998)的「健康促進學校計畫」六大範疇將正向心理健康跨議題方式，將各健康議題融入正向心理健康促進並以正向心理健康促進成效指標與評價工具為推動準則。

綜合上述，本校整合學校與社區人力與資源發展「健康體位、視力保健、口腔保健、菸檳防制、性教育、全民健保（含正確用藥）、正向心理健康、安全教育與急救」等相關健康議題之健康促進計畫，期望由學校推動，引導學生、教職員工自發性及自主性地建立健康管理，共同營造健康校園。

家庭學校社區背景現況分析 (SWOT)

項目	SWOT	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會 (O)	威脅 (T)
學校衛生政策		1 總班級數 104 班，學生 3016 人。 2 學校團隊及家長會皆能支持學校，並協助辦理學校健康促進活動，榮獲健康促進學校銀質獎認證。 3 教師各具專長，人力資源不虞匱乏。年齡年輕化，教學以活潑、啟發性為主。	1 臺南市、高雄市交界，高速公路交流道附近，緊鄰復興國小、裕文國小，上下學車多擁擠，交通指揮耗費許多人力。 2. 教師行政與教學負荷重，難全部兼顧。 3 新進教師流動性高，對健康促進學校概念不清楚。	1 教師年輕化教學活潑其教學方式更易讓學生接受。 2 配合各處室，修正計畫案，達到可行性與變通。 3 學校政策引導教學相關活動。 4 與市立醫院、新樓醫院、藥師公會、樹人醫護專科學校、嘉南	1 活動常受時間、經費所限。 2 家長著重學生的課業為標準，造成學生天天補習班，無暇關心健康議題。

			藥理大學合作 推展健康促進 議題。	
學校物質 環境	1 校網建置健康促進網站、健康中心櫥窗，提供健康促進相關知識。 2 健康中心學生健康檢查儀器及傷病處理設備符合教育部健康中心設備需求。家長會捐贈 AED 心臟自動電擊器。	1 學生人數多，器材使用率高毀耗損快。 2 本校為部分時間開放式校區，造成安全管理有漏洞。	1 每年編列預算修繕物質環境。 2 家長費支援經費，協助設備維護更換。 3 周邊醫療資源充足，家長和學生對於就醫資源不陌生。	1 校舍修繕經費不足影響，修繕進度遲緩。 2 學生參加課後輔導班，故普遍外食和速食。
學校社會 環境	1. 師生關係和諧，建構友善校園。 2. 校內團隊參健康促進學校議題相關對外比賽成績優良，如健康促進小主播，創意標語比賽等，學生獲獎機會增加，有效提升參與意願。	1. 教師雖多數能了解健康促進活動計畫推行之必要，但僅止於配合程度。	1. 家長會及校友會組織健全，且經常挹注經費支持健促活動。 2. 市立醫院及新樓醫院及藥師公會、樹人醫護專科學校、嘉南藥理大學能提供醫療資源及健康講座協助。	1. 部份家長只注重學生學業成績，對推行健康促進活動接受度不高。
健康生活 技能教學 活動	1 健康教育教師參考審定教科書，設計學校本位的健康教育課程，將生活技能課程融入健康促進各項議題中。 2 事先規畫之相關活動與需求，教師均能配合執行。 3 教師各具專長，人	1 部份教師對健康促進活動辦理配合度稍低。	1 教師參與健康保健講座，反應良好正向支持。 2 利用社區資源，請醫療專業人士到校宣導。 3 結合教師規畫健康促進活動於各領域課程。 4 提供多元課	1 以學生的智育為標準，造成學生天天補習班，沒時間注意健康議題。

	力資源不虞匱乏。 4 學校積極辦以多場健康促進議題含全民健保正確用藥。		程，實施適性教學。	
學校與社區關係與合作	1 學校與社區良性互動，連結緊密。 2 開放校園，提供社區居民需求。 3 社區醫療院所願意提供健康服務。 4 社區人士熱心校務，給予學校最大資源。	1 社區內尚有部分危險區域，需落實安全維護改善。	1 社區牙科、眼科內兒科、診所林立，近鄰市立醫院、新樓醫院，方便就醫診治。 2 積極與社區醫療院所、市立醫院、新樓醫院及藥師公會、樹人醫護專科學校、嘉南藥理大學媒合。本校有校藥師協助推動健康促進活動。	1 有些家長參與校務意願高，惟時間無法配合。 2 單親家庭、隔代教養日漸增多。
健康服務	1 健康中心鄰近教室和操場。 2 學校提供完備的健康中心，由二位護理師給予師、生專業衛教。 3 社區醫療資源充足。	1 家庭結構多元化健康概念亟待加強。 2 家長本身健康衛生觀念接影響學生。	1 利用多元化健康教育活動和把握各種家長聚會場合宣導各種健康知識。 2 利用多樣性活動，提高學生參與動機。 3 校內舉辦大型活動時宣導健康促進之觀念。	1 大部份家長忽略健康重要性，未能以身作則，故難以推行健康促進活動。

四、計畫目的

- (一) 建置健康促進的環境，落實健康行為表現，給學生一個健康成長的學習環境。

- (二) 規劃健康議題課程教學、宣導、施行各項積極有效作為，降低學生身體健康之危害。
- (三) 提昇全方為健康觀念，以落實健康行為及建立自我健康形象。
- (四) 以「健康體位、視力保健、口腔保健、菸檳防制、性教育、全民健保（含正確用藥）、正向心理健康和急救安全教育」為主軸，『健康促進學校』為永續經營的目標。

五、計畫內容

(一) 實施方法

實施項目	具體策略	實施日期	執行單位
健康體位	1. 制定健康體位實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 融入健康教育課程教導學生健康體位知識	112.09 113.02	教務處
	3. 辦理社區補教業者共同推動營養教育宣導	113.01	健康中心
	4. 專題演講	112.10	健康中心
	5. 融入本位課程「健康復興人」，教學。	113.05	教務處/健康中心
	6. 關懷且輔導體位不良、慢性疾病學生。	112.10-113.06	健康中心/營養師
	7. 體育課正常化並開辦多樣性主題課程（籃球、田徑、排球）。	112.09-113.06	教務處/學務處
	8. 配合學校大型活動辦理相關宣導。	112.11	學務處/健康中心
	9. 辦理健康體適能與飲食教育行動。	112.09-113.06	學務處/健康中心
	10. 利用學校網站宣導健體位之相關訊息。	112.09-113.07	健康中心
	11 藉由衛教單張，讓全體師生和學生家長了解健康體位重要性。	112.09 113.02	健康中心/營養師
	12 提供安全飲用，定時	112.08-113.07	總務處

	檢測、清潔飲水機。		
視力保健	1. 制定視力保健實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 辦理社區補教業者共同推動視力保健宣導	113.01	健康中心/營養師
	3. 每學期測量視力並將結果通知導師及家長，高度近視學生收案管理。	112.09-112.10 113.02-113.03	健康中心
	4. 健康教育課程，教導學生視力保健知識。	112.09	教務處
	5. 「生命教育」學習步道課程，設站實施視障體驗活動。	113.01	輔導室
	6. 「健康復興人」本位課程中，實施教學。	113.05	教務處/健康中心
	7. 結合社區眼科成立健康服務網絡，協助經濟困難學生就醫。	112.09-113.07	健康中心/導師
	8. 配合學校大型活動辦理宣導。	112.11	學務處/健康中心
	9. 教室燈光照明維護及維修。	112.08-113.07	總務處
	10. 加強校園綠美化環境及硬體設備維修。	112.08-113.07	總務處
口腔保健	1. 制定口腔保健實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 健康教育課程，指導學生口腔保健知識。	112.09	教務處
	3. 「健康復興人」本位課程中，實施口腔保健教育。	113.05	教務處/健康中心
	4. 實施全校師生「午餐後潔牙活動」。	112.09-113.06	學務處/導師
	5. 每個月實施餐後潔牙達人活動。	112.09-112.12 113.02-113.06	學務處/導師

	6. 實施口腔檢查矯治追蹤及統計。	112.11-113.01	健康中心/導師
	7. 學校大型活動辦理相關宣導。	112.11	健康中心
	8. 辦理社區補教業者共同推動口腔保健宣導	113.01	健康中心/營養師
菸 檳 防 制	1. 制定菸檳防制實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 融入健康教育課程教學。	113.02	教務處
	3. 「健康復興人」本位課程中，實施菸檳防制教學。	113.05	學務處
	4. 學校大型活動辦理相關宣導。	112.11	教務處/健康中心
	6. 菸檳防制週。	112.11	學務處
	7. 在學校明顯出入口及各處室門口張貼禁菸檳標誌。	113.05	健康中心
		112.08-113.07	學務處
全 民 健 保 含 正 確 用 藥 教 育	1. 制定全民健保（正確用藥）實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 辦理教職員工宣導	112.08	健康中心
	3. 融入健體課程教學。	112.12	教務處
	4. 學校大型活動辦理相關宣導。	112.11	健康中心
	5. 生命教育本位課程設站宣導正確用藥教育。	113.01	輔導室/健康中心
	6. 「健康復興人」本位課程中，實施珍惜全民健保及正確用藥教育宣導。	113.05	教務處/健康中心
	7. 健康櫥窗、網站宣導珍惜醫療資源重要性	112.08-113.07	健康中心

性教育含愛滋防治	1. 制定性教育實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 融入健體課程教學。	112.12	教務處
	3. 愛滋防制週。	112.12	健康中心
	4. 「健康復興人」本位課程中，實施性教育教學。	113.05	教務處/健康中心
	5. 提供性教育（含愛滋病防制）之宣導單張。	112.08-113.07	健康中心
急救安全教育	1. 制定急救安全教育實施計畫。	112.08	健康中心
	2. 辦理教職員工急救安全宣導講座。	112.08	總務處
	3. 配合健康教育課程，指導學生安全教育與急救相關資訊。	113.02	教務處
	4. 健康中心提供完善醫護照護物品。	112.08-113.07	健康中心
	5. 定期檢查運動器材並記錄。	112.08-113.07	學務處
	6. 社區中社區愛心商店聯盟。	112.08-113.07	學務處
	7. 災防震疏散演練	112.09 113.02	學務處

(二) 實施步驟:本計畫實施期程自 112 年 8 月起至 113 年 7 月止。

(1) 召開學校衛生委員會。

(2) 診斷學校教職員工生之健康狀況、評估現有人力、物力資源及健康需求。

(3) 確立學校健康促進目標及健康策略。

(4) 依據計畫目標及議題，發展適切的活動與課程。

(5) 實施健康促進課程教學活動，並結合社區資源辦理親職教育活動。

(6) 實施過程評價回饋修正計畫，實施成效評價評估計畫實施之效果。

(7) 分析資料並撰寫報告。

六、預定進度

月次 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.組成學校衛生 工作團隊	■											
2.進行現況分析 及需求評估	■											
3.決定目標及健 康議題	■											
4.擬定學校健康 促進計畫	■											
5.建立健康網站 與維護	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
6.擬定過程成效 評量工具		■										
7.成效評量前測				■	■							
8.執行健康促進 計畫		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
9.過程評量		■	■	■	■	■	■	■	■			
10.成效評價後 測									■	■		
11.資料分析										■	■	
12.報告撰寫											■	■

七、人力配置

職務	職稱	姓名	工作內容
主任委員	校長	陳文財	綜理學校衛生方針，領導推動健康促進計畫
副主任委員	學務主任	陳俊豪	協助督促辦理健康促進活動相關業務

健康教學小組	教務主任 教學組長 健體領域 教師	陳俊宏 陳鳳儀 李秀珍	統籌規劃辦理健康促進之課程融入及其他相關事宜
學校社會環境小組	生教組長 各領域教師	紀彥羽 黃玫菁	1. 負責建立校園良好風氣、學生良好習慣及健康行為落實 2. 協助執行健康促進學校計畫指導學生實踐健康行為，養成健康生活習慣
健康服務小組	衛生組長 護理師 營養師	許浩瑩 王慧娟 林靜宜 葉亮吟	統籌辦理健康促進活動相關之健康服務與活動
學校物質環境小組	總務主任 事務組長 家長會	王嘉徹 楊碧堯 李建億	1. 負責建置健康促進活動環境及各項軟硬體設備之提供 2. 健康促進活動計畫所需軟硬體設備之提供或採購、配合營造健康的校園環境
社區關係小組	輔導主任 輔導組長 資料組長	林文彥 卓芸貞 郭秋梅	學校與社區居民聯繫合作及健康資訊建置作業
學生代表	學生自治 幹部	王苡蕎	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
會計	會計主任	杜幸娥	推動健康促進活動計畫經費之掌控
專家	專業醫師 專業藥師	林一宏 陳憲煜 陳寶慧	提供專業見解與宣導
社區代表	家長會 志工團	李建億 李秋蓉	溝通反映意見配合社區活動推行提供社區資源運用

八、評值方法：

- (一) 採用「臺南市政府教育局學輔科健康促進網路問卷」及「台灣健康促進學校七大議題問卷」方式進行。
- (二) 過程評價：根據活動記錄單、活動成果報告，提出優缺點及建議做為實施策略改善之參考。
- (三) 結果評價：針對執行計畫議題做前、後測分析比較呈現實施成效。

九、預期效益：

- (一) 學生健康體位過重比率降低 0.1% 以上。

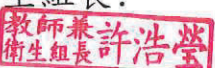
- (二) 學生健康體位過輕比率降低 0.1% 以上。
- (三) 學生午餐後使用含氟 1000ppm 牙膏潔牙執行率達 79% 以上。
- (四) 齲齒缺點矯治率達 96% 以上。
- (五) 裸視視力不良就醫複檢率達 96% 以上。
- (六) 學生學生菸害認知比率達 87%。
- (七) 學生吸菸率 1% 以下。
- (八) 學生遵醫囑服藥率達 96%。
- (九) 學生對於全民健保正確認知能達 84%。
- (十) 學生珍惜全民健保行為比率達 84%。
- (十一) 學生正向性態度比率 70%。
- (十二) 學生接納愛滋感染者比率 80%。
- (十三) 每月事故傷害率降至平均 22 人/天。
- (十四) 教職員工 CPR 認證達 94% 以上。


十、經費概算：由 112 學年度健康促進學校計畫經費支出(附件一)，不足將由學校業務費或家長費支付。


十一、本計畫經由校長核准校務會議通過後實施。


護理師：



衛生組長：


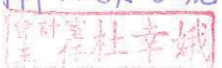
學務主任：


校長：


敬會：教務處


總務處


輔導室


會計室
 若有專章認費請先
 由相與詳助款支應。


家長會


志工團 李秋蓉

臺南市政府教育局補助或委辦經費概算表

申請機關：臺南市立復興國民中學							
計畫名稱：112學年度健康促進學校計畫							
編製日期：113年1月29日							
計畫經費總額：		35000 元，申請金額：		NT\$35,000 元，自籌款： 0 元			
計畫經費明細					教育局核定 (申請單位勿填)		
用途別科目	單位	數量	單價	預算數	說明	補助金額及說明	
2服務費用							
28專業服務費	節	4	2,000	8,000	外聘講師鐘點費(授課對象為教師、學生)		
	節	2	1,000	2,000	內聘講師鐘點費(授課對象為學生、教師)		
24印刷裝訂費與廣告費	式	1	211	211	二代健保補充保費		
	式	1	2,000	2,000	教具製作印製費		
	式	1	2,000	2,000	教具製作印製費		
3材料及用品費							
32用品消耗	式	1	5,000	5,000	健康教育教學物品ok繃、保險套、彈性繃帶...等等		
	式	1	5,000	5,000	健康議題情境布置		
	式	1	5,000	5,000	獎品(跳繩、筆記本、立可帶、螢光筆...)		
	組	2	2,000	4,000	碳粉匣		
	式	1	3,789	3,789	文具用品、紙張、教具收納箱		
合計				35,000		教育局核定補助 35,000 元	
承辦單位		主辦會計		機關長官		教育局承辦單位	
護理師王慧娟		佐理員李季達		教師兼教務主任陳俊宏		會計審核	
教師兼學務主任陳俊豪						約僱人員王雪瀾	

註：

1. 此表各項說明及其科目歸屬請自行參考「地方教育發展基金用途別科目名稱、編號及定義」表歸屬至適當之二級用途別。
2. 教育部補助款部分依照教育部補助及委辦經費核撥結報作業要點辦理。
3. 受本局補助或委辦者，請切實按核定經費概算表辦理，部分費用有單價規定者，單價不得超支。
4. 經費之動支依直轄市及縣(市)附屬單位預算執行要點辦理，執行如遇調整、屬於原項目增減數量、金額由機關首長核定，新增項目應報局審核。
5. 雜支最高以【(用人費用以外之經常支出)*6%】編列。
6. 申請補助計畫，下列經費不予補助：
 - (1) 人事費。但因特殊需要，經本局同意者，不在此限。
 - (2) 內部場地使用費。
 - (3) 行政管理費：水電費、電話費、燃料費及設備維護等費用。但因配合本局政策需要者，不在此限。