

# 臺南市東區崇學國民小學 112 學年度健康促進學校實施計畫

## 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。

## 二、計畫摘要

本計畫旨在延續 111 學年度 計畫執行成果，改善執行缺失，本校以教育推廣的方式，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，以增進全校教職員工的全人健康。

- (一) 視力保健：推動視力保健各項措施，視力不良就醫率 98.58%。
- (二) 口腔衛生：落實餐後潔牙及含氟漱口水使用，齲齒複檢率小一 97.73%、小四 95.56%。
- (三) 健康體位：體位適中比率達 66.79%。
- (四) 菸害防制：全校維持 0% 吸菸人數。
- (五) 全民健保：了解全民健保資源有限，培養珍惜全民健保的態度。
- (六) 性教育(含愛滋病防治)：學會當身體的主人，了解愛滋病的發生與防治。
- (七) 用藥安全：與社區藥師做好朋友，建立正確用藥的觀念。
- (八) 安全教育與急救：學校教職員工 CPR 證照率 80%。

## 三、背景說明

### (一) 現況分析：

本校於七十一年奉准設校，位於台南市東區四期重劃區是一新興社區，近年社區繁榮發展快速，帶動本學區的發展，近來受少子化影響，目前學校班級共六十四班，學生一千七百多人。家長學經歷及社會階層差異頗大，其對學童習慣養成及正確健康觀念的認知影響甚巨。

本校位於較繁華的東區，許多家長社經地位較高，對學生的期望也高，學生放學後多參加課後安親班，並在科技進步下學童使用高科技手機平板人口增多造成視力使用過度，學童回家後使用 3C 產品，也造成學童每日用眼時間過長，成為校內學童視力最大的殺手。且東區住宅林立空地公園較少，學生運動時間及場地不足，學童課後至鄰近超商、冷飲店購買點心，過多的熱量及糖份攝取，也造成學童齲齒及體位過重，影響甚鉅。

為落實照顧每一位學生健康，因此以多元的方式推動融入型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生及社區的全人健康。本計畫以健康促進學校計畫必選議題為視力保健、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)、心理健康等七項，以及自選議題為安全教育與急救及環境保護教育，以全體教職員工生為對象進行校園教育推廣。

(二) 健康問題分析：

1. 視力保健：有鑑於本校 111 學年度主推議題，加強視力保健教育，宣導四電少於二、規律用眼 3010、戶外活動 120 之觀念，以達到降低學童視力不良之比率，也持續要求護理師及級任導師關懷學童繼續與家長溝通，藉助家長及社區的力量，讓孩子更落實視力保健的行為於居家及生活中，以期將就醫複檢率達到 95%。

表一 110~111 學年崇學國小學生健康檢查指標-視力保健

項 目	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
學生裸視篩檢視力不良率	47.2%	50.1%
裸視篩檢視力不良就醫複檢率	98.73%	98.58%

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% 國中73.10%	國小43.75% 國中71.53%	50.1	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" 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% 國中82.30%	國小96.28% 國中93.75%	98.58	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	裸視視力不良惡化率	國小6.87% 國中3.39%	國小6.6% 國中3%	11.4	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

目前年級		一	二	三	四	五	六	全校平均
109 學 年度	上	22.8	35.2	45.9	58.6	60.6	69.3	48.3
	下	30.4	41.7	51.3	65.9	63.7	69	53.3
110 學 年度	上	25.3	32.2	47.1	51.2	63.7	65.6	47.2
	下	28.9	38.4	50.9	58.7	65.5	68	51.6
111 學 年度	上	22.4	34.5	50.6	59.6	61.3	70.8	50.1
	下	33.1	36.1	53.4	63.6	63	70.2	53

## 2. 口腔衛生：

1. 本校 111 學年度學生口腔檢查統計，小一學生齲齒率占 16.36%，小四學生齲齒率占 15.79%，齲齒率比 110 學年度顯著下降（小一學生齲齒率佔 14.88%，小四學生齲齒率佔 11.11%）顯著下降，
2. 家長也大多願意配合複檢，小一學生複檢率 97.73%，小四學生複檢率 95.56%。
3. 112 學年本校將持續加強家長及學生之口腔保健觀念，除落實餐後潔牙、指導學生正確潔牙方式，並積極輔導學生進行矯治。

表二 110~111 學年崇學國小學生健康檢查指標-口腔衛生

項 目	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
學生齲齒率	小一:14.88% 小四:11.11%	小一:16.36% 小四:15.79%
學生齲齒複檢率	小一:95.35% 小四:94.44%	小一:97.73% 小四:95.56%

3. 健康體位：東區住宅林立空地公園較少，運動時間及場地不足，也因學生在放學後多數參加課後安親班，很少有時間參與休閒運動。本校致力於推行各類運動社團，鼓勵學生於下課期間離開教室參與運動，於平日生活中增加運動頻率。110 學年度本校體重適中比例為 66.25%，111 學年度的適中率提高至 66.79%，學童的健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，所以落實學生自主健康管理來改善體位不良，建立正確飲食及運動習慣為目標。112 學年度會持續加強營養課程及輔以多項健康體位策略以提高體重適中之比例。

表三 110~111 學年崇學國小學生健康檢查指標-健康體位

項 目	110 學年度 第 1 學期	111 學年度 第 1 學期
學生體位適中比率	66.25%	66.79%
學生體位過輕比率	7.37%	8.7%
學生體位過重比率	12.89%	12.73%
學生體位肥胖比率	13.49%	11.78%

4. 性教育(含愛滋病)：性教育與愛滋防治議題皆已融入健康課程，然而現在國小學童營養好發育較早，再加上網路發達，傳遞錯誤性教育知識，所以本校性教育宣導除了強調性別平等及身體自主權等議題外，性教育愛滋防治將與反毒宣導結合，杜絕透過施打毒品而感染愛滋病，總之提早做好正確性教育有助於

減少未來錯誤性行為而懷孕、性病或愛滋病的傳染，同時也要教導小朋友關懷並接納愛滋病患。

5. 菸害防制：經調查本校學生並無人吸菸，教職員工則多數不吸菸，宣導學校為法定之禁菸場所之外並加強宣導吸菸對身體健康的損壞。建立無菸校園，營造一個良好無菸的環境，並透過持續的反菸宣導，除了校園內的全面禁菸外，也透過社區的力量宣導菸害防制，期待能在 100%無菸校園之後，更能將無菸觀念帶入社區及家庭，創造無菸家庭的目標。

6. 全民健保(含正確用藥)：本校以教育宣導及社區資源的方式，使學生及家長皆能了解全民健保的特色，並明白全民健保資源有限，看病不一定要拿藥，過期沒吃完的藥要妥善處理，正視用藥安全問題，共同推動正確用藥觀念，培養珍惜全民健保的態度。持續向全校教職員工、學生以及家長宣導正確用藥五大核心：五要、五不。

7. 安全教育與急救：本校位置交通繁忙，透過交通安全教育讓孩子提早建立正確知識，也能帶動家長重視交通安全問題。學童每日常有受傷、跌倒..事故，透過安全教育的宣導，讓孩子養成愛護身體保護他人的觀念。學校也致力於營造安全活動環境，落實運動設施管理，建立事故傷害防制與緊急救護體系。在教師方面則鼓勵參與 CPR 急救訓練及研習，達到助己救人之目標。

表四 110~111 學年崇學國小師生健康指標-安全教育與急救

安全教育與急救	(一)教職員工領有 CPR 證照率： 110 學年度 <u>70%</u> 。 111 學年度 <u>70%</u> 。  (二)學生每日平均受傷人數： 110 學年度 <u>31</u> 人/日。 111 學年度 <u>25</u> 人/日。
---------	--

(三) 在地化特色：

1. 本校親師合作極密切，醫生家長經常到校舉辦各項健康講座或對學生做推廣潔牙活動等各項保健教育，本校亦與校園附近之藥局合作成為駐校藥師，專責校園用藥宣導、諮詢…等。
2. 教育資源豐碩：社區文教機構，如藝術中心文藝季、東區區公所、戶政事務所、

水土保持局、衛生局、環保局、台糖試驗所、長榮中學（貝殼館）、成功大學、奇美博物館……等各項教育資源，提供本校師生豐富的學習資源及戶外教學的好場所。

3. 社區人力財力資源豐沛：愛心義工到校協助交通安全維護、學校圖書管理、整理學校花木、協助發展社團……等；德光教會於教師晨會時段，至各班做晨光教學；議員幫忙學校爭取經費，擴充教學設備及學校各項經費等；社區家長對學校教學及活動經費的支援也頗多。

#### 四、計畫內容

##### (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
(一) 訂定學校衛生政策	1. 成立視力保健工作小組。 2. 將視力保健活動納入校務計劃，並訂定視力保健工作計劃及執行方針。	學務處	教務處 總務處	112年9月
(二) 健康服務	1. 每學期依標準化檢查方法進行視力篩檢工作。 2. 辦理學童視力保健專題演講。 3. 健康中心製作視力保健櫥窗。 4. 指導學童依視力保健電腦操作原則使用電腦。	學務處 健康中心		112年9月 ~113年4月
(三) 健康教學與活動	1. 辦理教師視力保健研習。 2. 將視力保健健康議題融入健康與體育領域教學。	學務處 教務處		112年9月 ~113年4月
(四) 學校物質環境	1. 綠化及維護視力保健環境。 2. 定期檢測教室桌面、黑板照明以及教室電燈照明。 3. 正確使用新型課桌椅，落實「對號入座」措施。	總務處		學期初 經常性
(五) 學校社會環境	1 鼓勵社會民眾認養校園周邊好望角。	學務處	總務處	經常性
(六) 社區關係	1. 籌劃聯繫社區相關機構辦理視力保健系列活動，並鼓勵家長參加。	學務處	輔導室	112年9月 ~113年4月

##### (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
(一) 訂定學校衛生政策	1. 擬定計畫，成立口腔保健工作小組。 2. 訂定口腔保健宣導月	學務處		學期初 112年11月 ~113年3月
(二) 健康服務	1. 定期舉行口腔檢查並矯治追蹤。 2. 統計口腔不良齲齒率及矯治率。 3. 辦理口腔衛生教師增能研習	學務處 健康中心		學期初 112年9月 ~113年4月
(三) 健康教學與活動	1. 推展「餐後潔牙」活動 2. 張貼口腔保健宣導海報、刊物。 3. 口腔衛生教學活動：含氟漱口水、貝氏刷牙、牙線使用、使用牙菌斑顯示劑、【刷牙333】潔牙。	學務處 健康中心 教務處		學期初 112年9月 ~113年4月

	5. 將口腔衛生議題融入相關課程。			
(四)學校物質環境	1. 充實現有洗手台設備及修護。 2. 定期檢修飲水設備	總務處		學期初 經常性
(五)學校社會環境	1. 舉辦皓齒研習，推廣【刷牙 333】潔牙，加強宣導口腔保健。	學務處 健康中心		112 年 9 月 ~113 年 4 月
(六)社區關係	1. 成立義工家長工作小組	輔導室	學務處	學期初

### (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
(一) 訂定學校衛生政策	1. 學校推行走路上學、課間活動、安排每日運動 30 分鐘（慢跑、健康操） 2. 睡飽 9 小時、天天五蔬果、天天運動 30 分、喝足白開水（拒絕垃圾食物）。	學務處		學期初 112 年 9 月 ~113 年 6 月
(二) 健康服務	1. 測量學生身高、體重，計算其身體質量指數，並通知檢查結果異常之學童家長。 2. 建置體位不良學生檔案。 3. 推動健康飲食宣導活動，學校提供營養均衡之午餐（週一素食）。 4. 學校提供學生做定期的體適能檢測。	學務處 健康中心		學期初 112 年 9 月 ~113 年 6 月
(三) 健康教學與活動	1. 將健康飲食議題融入相關課程。 2. 營造學童健康體型意識價值觀。	教務處 學務處		學期初 經常性
(四) 學校物質環境	1. 校內合作社販賣健康零食及飲品。 2. 學校在課後時間開放操場和球場。	學務處 合作社	總務處	學期初 經常性
(五) 學校社會環境	1. 教師和社區民眾組成運動團體。	學務處		學期初 經常性
(六) 社區關係	1. 鼓勵社區民眾會到學校做各式運動。	學務處		經常性

(四)菸害防制具體實施內容

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作時程
(一) 訂定學校衛生政策	1. 擬訂推動「無菸校園-菸害防制」工作實施計畫及活動主題，並配合計畫確實執行。	學務處	教務處	學期初 112年9月 ~113年6月
(二) 健康服務	1. 發送「無菸家園」宣導單至校內學生家庭。 2. 辦理親職教育講座，宣導「無菸家庭」。 3. 各班發送拒吸二手菸宣導單張與網路連結。 4. 學校加強菸害防制宣導活動(含戒菸專線服務 0800-636363)	學務處	輔導室	學期初 112年9月 ~113年6月
(三) 健康教學與活動	1. 將菸害防制教育融入各學習領域課程教學。 2. 辦理校內教職員工菸害防制教育研習。	教務處 學務處		學期初 112年9月 ~113年6月
(四) 學校物質環境	1. 訂定校園禁止吸菸、室內場所禁止吸菸的管理規範，並加強校園安全巡邏稽查。 2. 張貼禁菸海報標語、建置無菸專欄。	學務處	總務處	學期初 經常性
(五) 學校社會環境	1. 結盟民間團體或社區資源共同推動拒菸及反菸之宣導活動，成立菸害防制社團。	學務處		學期初 經常性
(六) 社區關係	1. 招募推廣拒吸二手菸小天使與社區志工。	學務處	輔導室	學期初 經常性



(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
(一) 訂定學校衛生政策	1. 利用晨會向學生宣導全民健保的意義與功能，二代健保的實施象徵全民健保向前跨步再提升，也請大家必須珍惜醫療資源，讓全民健保永續經營。 2. 利用學生週會、週三教師進修時間，聘社區藥師舉辦「正確用藥」講座。	學務處		學期初 112年9月 ~113年6月
(二) 健康服務	1. 製作宣傳單宣導全民健保對經濟弱勢民眾的補助措施。 2. 請駐校藥師定期到校提供全校師生用藥安全諮詢服務。	學務處	輔導室	學期初 經常性
(三) 健康教學與活動	1. 將全民健保、正確用藥的議題融入相關課程。 2. 以全民健保、正確用藥為主題，辦理相關藝文競賽。 3. 設計問卷調查學生對全民健保、正確用藥的認知與態度。	教務處 學務處		學期初 112年9月 ~113年6月
(四) 學校物質環境	1. 校內設置專欄及製作學校網頁介紹並宣導全民健保、二代健保、正確用藥相關常識。	學務處	總務處	學期初 經常性
(五) 學校社會環境	1. 聘請健保局專員到校做專題演講；聘請校園周邊藥局藥師為本校駐校藥師專責校園用藥宣導、諮詢。	學務處		112年10月
(六) 社區關係	1. 招募學校家長志工、社區志工，向社區民眾、家長宣導正確用藥、珍惜醫療資源、守護健保，以達到「全民健保 永續經營」。	學務處	輔導室	學期初 經常性

(六)性教育(含愛滋防治)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
(一)訂定學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 性教育不是在教導學生如何進行性行為，而是教導他們如何處理相互間的關係。</li> <li>2. 學生能確實認識自我的性別。</li> <li>3. 學生能基於尊重人性和男女平等的精神，發展兩性平等關係。</li> </ol>	輔導室	學務處	學期初 112年9月 ~113年6月
(二)健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理性教育研習以強化教師性教育專業知能，加強教師輔導及處理學生性相關問題的能力。</li> <li>2. 問卷調查學生性教育素養（含性知識、性態度及性行為）以及對愛滋病防治的認知。</li> </ol>	學務處	輔導室	112年10月 ~113年4月
(三)健康教學與活動	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 將性教育與愛滋病議題融入「健康與體育」學習領域中，每週至少一堂課的健康教育。</li> </ol>	教務處	學務處	學期初 112年9月 ~113年6月
(四)學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 充實有關性教育的圖書設備。</li> <li>2. 學校網頁建置性教育、愛滋病防治專欄。</li> </ol>	學務處教務處	總務處	學期初
(五)學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與外界廠商合作辦理四、五、六年級女生生理講座。</li> </ol>	輔導室	學務處	113年3月
(六)社區關係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 聘請社區專業人士做性教育暨愛滋防範親職講座。</li> </ol>	學務處	輔導室	113年2月

(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
(一) 訂定學校衛生政策	1. 安全教育與急救納入學校健康教育課程計畫。 2. 成立校園緊急應變小組、研擬緊急傷病處理辦法與救護流程。 3. 落實生活教育，加強校園安全。 4. 辦理校內防災安全教育及教師急救增能研習。	學務處 健康中心	教務處 總務處 健康中心	學期初 經常性
(二) 健康服務	1. 建立學生健康檢查資料卡以及學生家長緊急聯絡資料庫。 2. 健康中心提供安全教育急救諮詢服務。 3. 全校教職員工生意外傷病統計並整理彙整健康促進相關資料。 4. 各項傳染病防治及衛教宣導。	學務處 健康中心	健康中心	學期初 經常性
(三) 健康教學與活動	1. 利用教師晨會及兒童朝會時間加強宣導禁止學生在教室內、走廊、樓梯追逐，推拉等危險動作。 2. 週三教師進修及兒童週會防災演練教育宣導並實際演練。 3. 辦理週三教師急救增能訓練。 4. 安全教育與急救議題融入健康教育課程。 5. 水域安全教育宣導。	學務處 健康中心	教務處 總務處 健康中心	112年9月 ~113年6月
(四) 學校物質環境	1. 清查校園危險角落及繪製校園危險區域圖。 2. 校內遊戲器材暨運動設施檢查及安全使用宣導。 3. 成立安全教育網站資源專區。 4. 具危險實驗用品上鎖及張貼警語。	學務處	總務處 教務處	學期初 經常性
(五) 學校社會環境	1. 辦理親職教育宣導：利用親師座談會及親職活動中宣導安全教育議題。	學務處	輔導室	學期初 經常性
(六) 社區關係	1. 與社區醫院結合辦理安全急救教育宣導。 2. 派出所警力定時安全巡邏。 3. 鼓勵社區商店成立溫馨安全愛心商店。	學務處	輔導室 總務處	學期初 經常性

## 五、人力配置

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 15 名。

各成員之職稱及工作項目見下表。

計畫職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	洪榮進	校長	研擬並主持計畫，彙整報告撰寫。
協同主持人	陳迪茜	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	李武璋	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	謝政道	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	謝宗仁	衛生組長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	楊孟儒	輔導主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
研究人員	陳建州 龔孟弦	健康與體育 領域教師	體適能評估，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	邱子豪	綜合領域教師	心理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聯繫。
研究人員	張裕助	科技與人文 領域教師	健康網路網頁製作及維護。
研究人員	林雪珍 盧貞秀	校護	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。
研究人員	黃勝強	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。
研究人員	小市長	學生代表	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。

## 六、預定進度

工作項目	月 次												
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	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								■	■	■	■	■	■

## 七、評價方法：

### (一)過程評價

1. 每學期召開多次學校衛生委員會，檢討各項衛生教育得失，並做成會議記錄以做為改進之依據。
2. 就視力保健、口腔衛生、健康體位、菸害防制、性教育、全民健保(含正確用藥)、安全教育與急救等議題推動策略，透過教師晨會、行政會議、學年會議、班親會提供學校改進建議。
3. 透過課發會，將本學年度推動議題融入課程的編寫。
4. 於學期末將各項推動議題推動成果彙整，以做為持續推動健康促進學校的依據參考。

### (二)結果評價

將以下各議題執行效益及評價成果彙整，檢驗整年度實施成效，並針對未達成或難以實施策略，探索原因，做為下一年度改善之策略。

1. 視力保健：每學年均測量視力，統計視力不良人數百分比及矯正視力不良率。

2. 口腔衛生：透過每學年一、四年級健康檢查統計學生齲齒率及矯治率，發予調查表統計學生每日刷牙次數。
3. 健康體位：每學年初測量身高、體重，統計適中體位及非適中體位之人數比例。
4. 全民健保(含正確用藥)：以問卷方式了解學生是否對全民健保的功能，以及對「珍惜醫療資源」有正確的認知；進行正確用藥常識測驗，並舉辦正確用藥趣味競賽，了解學生是否具備相關常識。
5. 性教育(含愛滋防治)：透過融入健康課程，進行互動式前、後測評量，了解性教育及愛滋病宣導成效。
6. 菸害防制：
  - (1)以問卷方式調查教職員工生及學生家長吸菸比例。
  - (2)進行菸害防制常識測驗，了解學生是否具備相關常識。
  - (3)對吸菸之教職員工生及學生家長發給戒菸手冊並調查戒菸意願。
7. 安全教育與急救：以實際演練方式讓全校教職員工生熟練急救技巧，並以問卷、訪談方式了解學童對校園安全教育的認知。

#### 八、計畫預期成效

本計畫期許能凝聚學校健康促進的共識及建立共同的願景，並能營造一個生理與心理安適的學校環境以促進健康，由學生實地參與各項學習活動，並將健康促進觀念深根至學生心中，進而影響其家庭，建立全人健康的理念，並逐步落實健康生活型態。

本計畫預期成效如下：

##### (一) 視力保健：

1. 學生裸視視力不良率下降 1%。
2. 學生近距離用眼 30 分鐘休息 10 分鐘達成率達 80%以上。
3. 學生戶外活動 120 分鐘達成率達 75%以上。
4. 進行健康服務個案管理，針對高度近視或高危險對象進行個案管理比率達 100%。
5. 每半年到眼科定期就醫複檢比率達 95%。

(二) 口腔衛生：持續降低學生齲齒率至少 1%，矯正率達 100%，並加強宣導學生餐後及睡前潔牙，每日潔牙次數達 3 次以上。

(三) 健康體位：透過營養教育及健康體位活動使超重及過重比率降低，適中體位比率達 70%以上。

(四) 全民健保(含正確用藥)：讓學生了解全民健保為強制性社會保險，民眾擁有

獲得平等醫療服務的權利，同時也要珍惜醫療資源。學生能清楚了解正確用藥之「看、問、用、買、聽專業」五大核心能力，拒絕毒品誘惑。

(五)性教育(含愛滋防治)：讓每位學生能了解何謂愛滋病及其感染途徑，並能了解安全性行為的重要及反毒，以杜絕藥物濫用針頭共用此感染途徑，同時也能關懷並接納愛滋感染者。

(六)菸害防制：

1. 強力宣導使教職員工生知悉本校為無菸校園環境。
2. 協助教職員工生戒菸使本校吸菸之人數為 0。
3. 透過學生能使學生家長了解菸品對身體的傷害且能協助家長戒菸。

(七)安全教育與急救：

1. 教職員工 CPR 持證照比率達 90%
2. 降低學生傷病每一上課日人次 1%
3. 指導學生運動與遊戲安全，並能正確的使用遊樂器材。
4. 教導學生遠離意外傷害，學習自我保護。
5. 能清楚辨別危險地區並遠離。

九、承辦學校之工作人員，於會後予以敘獎，以資鼓勵

十、本計劃報請校長核准後實施，修正時亦同。

承辦人：

學務主任：

校長：

護理師：

護理師：

護理師：