

## 臺南市南區永華國小 112 學年度健康促進學校實施計畫

一、計畫標題：臺南市南區永華國民小學 112 學年度學校健康促進實施計畫

二、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、計畫摘要：

健康促進計畫旨在發展規劃並實踐健康促進學校之核心價值。學生對於健康行為的覺知與實踐行動，透過本校健康促進委員會的組織動員與運作，釐清並規劃校內教學群組、行政體系、家長與社區資源、社區醫療體系與民間組織，對於學生健康習慣的認知、情意與技能發展，以完善的網絡，促使學生在每日的生活作息之中，逐漸養成於自我健康行為的要求，將健康的知識化為具體的健康促進行動。

概觀 111 學年度本校推動健康促進議題成效如下：

1. 口腔衛生方面，小一齲齒率 34.88%，小四齲齒率 10.49%；
2. 視力保健方面，全體裸視不良率 40.1%，全體視力不良複檢率 91.99%；
3. 健康體位方面，體位適中率 59.36%，體位不良率 40.64%；
4. 菸害防制班級宣導率 100%、1 人領有戒菸種子師資證照；
5. 正確用藥宣導計 2 場共 320 人參加；
6. 性教育暨愛滋病宣導計 2 場共 320 人參加；
7. 全民健保班級宣導計 320 人參加；
8. 安全教育與急救方面，CPR 證照領取率 99%。各議題成效均有進步，尤其以口腔衛生為最，而視力保健、健康體位則有進步空間。另鑑於學生的心理健康狀態攸關其健康品質與生活適應，本學年度持續推動正向心理健康議題，期待持續推動各項議題，讓學生擁有更健康適宜的學習環境。

四、背景說明：

(一) 計畫緣起：

本校成立於民國 71 年 8 月，迄今已 41 年，全校班級數計有國小部 33 班，幼兒園 2 班，全校教職員工計 79 人（教職員 73 人、臨時人員-警衛 1 人、廚師 5 人），全校學生數 820 人，亦為本市南區最大校。本校學區之家長多屬藍領階級，社經地位雖然不如市中心佳，對各項健康促進議題僅能提供部份協助，但整體而言仍熱心於學校參與學校事務。本校教師近年換血速度頗快，教師平均年齡降低，對健康促進各議題之教學具高度熱忱，並能運用多種教學策略融入健康促進各項議題，深信能帶領學生達到更優質的健康目標。



(二) 教學環境暨社區資源 SWOT 分析：

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (行動策略)
教學資源	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.師資質優，富上進心。</li> <li>2.年輕有活力，肯奉獻，配合度高，容易帶領。</li> <li>3.每年均有新進教師，使得學校氣氛更顯活潑。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.少部分教師無法因應教育政策的急劇變化，有無所適從之困境。</li> <li>2.社會歷練不足，與家長偶有磨擦。</li> <li>3.欠缺專業對話機制與時間，溝通不良，無法凝聚全校共識。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.教職員進修比例高，不斷充實專業領域。</li> <li>2.引入校外資源，協助教師教學。</li> <li>2.透過班親會的經營，提供助力。</li> <li>4.教師各有所長，可進行更多元化、多樣化的教學活動。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.部分決策及活動，未以學生為出發點，欠缺專業考量。</li> <li>2.多數老師未能適時表達意見，以至政策執行時未能確實落實。</li> <li>3.校舍老舊，難以全面汰除不適用之設備。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.以公開討論模式形成重要決策，減少不必要之誤解及對立。</li> <li>2.編寫整體課程計劃時，務求慎重與完整，以整體規劃的模式進行各項活動的安排，減少教學以外的負擔。</li> <li>3.暢通進修管道，鼓勵教師從事學術研究，提昇專業素養，建立專業權威。</li> </ol>
學生特質與學生需求	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.天真活潑。</li> <li>2.可塑性高，有發展潛力。</li> <li>3.學區家長對於學生之關懷程度尚屬中等。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.家庭背景複雜，影響學生道德行為。</li> <li>2.少數學生生活習慣不佳。</li> <li>3.文化刺激不足，參與課外活動意願不高。</li> <li>4.可供查閱資料的場所不足。</li> <li>5.欠缺多樣化的教學活動。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.學生質性純樸。</li> <li>2.多安排課外學藝活動，使學生有多元發展的空間。</li> <li>3.學校及社區提供較先進的設備以供學生利用。</li> <li>4.藉由校本課程的設計引導學生多元發展。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.學校周邊誘惑力高，學生定力薄弱。</li> <li>2.部分家庭生活條件不足，對於需收費之活動，無法允許學生參加。</li> <li>3.學校與社區建設經費不足。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.設計以學生為主體的教學活動。</li> <li>2.針對學習成就、學習能力不同的學生規劃多元化多樣化的學習活動，提高學習興趣。</li> <li>3.著重常規訓練、偏差行為的矯正與轉介。</li> <li>4.發掘教師、學校、家長、社區、地方資源，建立教學資源庫等後勤團隊。</li> </ol>
社區參與	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.學校旁的北極殿提供的資源可供利用。</li> <li>2.社區民眾以中壯年為主，思想較為開通。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.個人本位主義濃厚，較重私利。</li> <li>2.單親家庭比例過高。</li> <li>3.雙薪家長忙碌。</li> <li>4.無業及低工資者比例漸增，影響生計。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.鼓勵主動參與。</li> <li>2.成立社團，引導民眾投入教育工作，形成教學資源。</li> <li>3.參與或協辦社區活動，促進社區了解辦學理念。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.個人英雄主義及功利心，影響到社區的參與度。</li> <li>2.社區民眾缺乏整體營造概念與向心力。</li> <li>3.少數居民素質不佳。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.推動設立社區整體營造小組，進行整體規劃，發掘社區資源，整合社區民眾力量，進行各項改造。</li> <li>2.發掘社區資源，協助教學。</li> <li>3.提供社區民眾成長課程及社團，間接吸引有心人士，參與校務。</li> </ol>
地方資	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.主動提供意見及專業知識協助學校。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.外來人口多，經濟不夠寬裕，資源有</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.擴大大學校領域，走入社區，主動積</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.對於「付出」觀念略為偏差，影響校務</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.運用家長會資源協助學校爭取建設經費。</li> <li>2.學校成員群策群力，塑造</li> </ol>

源	2.鄰近之鹽埕圖書館提供豐富資源。	限。 2.欠缺文化氣息。	極。 2.拓展並擅用社區人力資源，提昇互動的關係。	發展。 2.商圈沒落，不易帶動社區發展	教學專業形象，安排完善的教學活動，提昇教學品質，爭取地方認同。
---	-------------------	-----------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------

(三) 學生健康資訊管理系統數據分析：

議題名稱	指標	全國平均值 (國小)	臺南市平均值 (國小)	本校	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	53.67%	51.42%	39.98%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	裸視視力不良就醫複檢率	86.91%	95.31%	91.99%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	裸視視力不良惡化率	6.87%	6.6%	12.01%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
口腔衛生	學生未治療齲齒率	27.33%	24.59%	21.38%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	學生齲齒複檢率	84.73%	93.58%	96.77%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	一年級窩溝封填施作率	8.79%	7.08%	3.91%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	四年級窩溝封填施作率	29.78%	20.66%	21.6%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
健康體位	體位過輕率	8.81%	9.17%	11.03%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位適中率	63.6%	62.14%	58.24%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	體位過重率	12.38%	12.52%	12.69%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位肥胖率	15.21%	16.16%	18.03%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

(四) 健康議題擇定：

本校擬於 112 學年度擬推行之健康促進議題如下：

- 1.必選議題：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）及性教育(含愛滋病防制)、正向心理健康促進等七項。



2.自選議題：安全教育與急救

3.主推議題：依據 111 學年度學生健康資訊管理系統數據分析，本校體位過輕率、體位適中率與體位肥胖率均落後於臺南市平均值與全國平均值，有迫切改善之必要，故將「健康體位」訂為本校 112 學年度所主推之議題。

#### 五、計畫內容：

本校推動健康促進學校計畫內容如下：

##### (一) 六大層面之實施內容：

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	透過學校衛生委員會、跨處室統籌規劃及檢討過往健康政策，訂定符合全校師生健康需求的學校衛生政策，並納入學校行事曆依序執行。	學務處	教務處 總務處 輔導室	112/8 ~ 113/7
(二) 健康教學與活動	強化「健康與體育領域」教學，將「身心健康」理念融入各領域課程，積極發展學校體育教學，期能增加規律參與運動之人口，提升師生體適能，並透過各項活動之推展，提升教師工作樂趣及提升學生的學習的效果，發揮潛移默化、循序漸進之效能，以深植全體師生健康的概念與知識、技能與態度。	學務處	教務處	112/8/ ~ 113/7
(三) 健康服務	結合學校鄰近政府單位、大專院校、醫療機構等資源，建構綿密的健康網絡，提供全體師生完整妥適之健康服務。	學務處	總務處 輔導室	112/10 ~ 113/5
(四) 學校物質環境	妥善的規劃校園環境，充實學校健康設備及器材，建設安全舒適的學習環境，以達成「無傷害、無菸、無毒、零事故」之校園環境。	總務處	學務處 教務處	112/8 ~ 113/10
(五) 學校社會環境	積極塑造具無障礙、支持性、關懷性的健康學習環境。	學務處	總務處	112/8 ~ 113/7

(六) 社區關係	發展「社區組織間行動結盟」策略模式，透過學校與家長及社區建立夥伴結盟互惠關係，應用社區結盟行動模組，推展健康促進計畫。	學務處	教務處 輔導室	112/8/ 113/6 ~
-------------	---	-----	------------	-------------------

(二) 健康促進議題融入六大層面之執行方案：

議題名稱	訂定學校衛生政策	健康教學與活動	健康服務	學校物質環境	學校社會環境	社區關係
視力保健 【必選議題】	「戶外活動防近視、3010 眼安康、定期就醫來防盲」為宣導主軸	鼓勵教師利用本校健康促進學校網站之資源，設計符合學生學習階段之護眼教學課程。	對於篩檢異常學生，應做好追蹤管理，經診斷患有近視者，應列冊管理，同時加強幼兒園視力保健工作。	總務處於學期初為學生更換不合身高之課桌椅，並檢測室內空間之照度。	鼓勵各班於每一節下課時在老師的指導下進行放鬆遠眺。	積極向家長宣導至少每半年帶孩子到學校周邊之眼科診所檢查視力。
口腔保健 【必選議題】	1. 員生消費合作社全面禁賣含糖食品。 2. 向教師與家長宣導勿以含糖飲料做為獎勵學生的獎品。	1. 學童潔牙時應搭配含氟量達 1000ppm 以上含氟牙膏。 2. 健康中心指導學生貝氏刷牙法、牙線使用等器具與正確口衛觀念。	安排各班進行牙菌斑顯影劑檢驗，並追蹤口腔衛生不良者。	提供含氟漱口水與製發登記表，要求落實含氟漱口水活動。	1. 透過家庭聯絡簿，請家長督導學童確實餐後潔牙與睡前潔牙。 2. 利用親職教育講座或班親會，宣導口腔衛生保健知能與政府推行政策。	聘請社區牙科醫師擔任駐校牙醫，定期到校實施口腔檢查，建立追蹤資料，
健康體位 【必選議題】	1. 將 85110、SH150 等政策納入學校行事曆與日課表，律訂生活作息。 2. 參與董氏基金會辦理「健康吃·快樂動」營養教育計畫。 3. 參與第三期健康體適能與飲食教育計畫。	透過食育課程，以多元評量的方式，建構學生正確飲食觀念並融入班級經營概念，強調生活技能的實作鍛鍊。	1. 體位不良學生（列冊管理，並實施營養教育）。 2. 午餐廚房、幼兒園與合作社每日執行食材登錄，維護食的安全。	1. 制訂校園健康飲食之實施與管理要點，使合作社及午餐廚房能夠依規定提供營養均衡的食品與餐點。 2. 增設兩間樂活運動教室，供教師授課與學生平時運動使用。	制訂班級經營的健康生活手則或透過獎勵制度，鼓勵健康飲食行為實踐。	利用親職講座獲頒親會向家長宣導營養教育與食安教育。
菸檳防制 【必選議題】	訂定校內菸害防制計畫，並納入電子菸與 K 菸防制。	每學期辦理一場以上以教職員工、學生、家長為對象的反菸活動式如宣導講座、影片欣賞、藝文活動、親子共學等。	邀請社團法人或各公益團體到校宣導菸檳防制議題。	與到校施工承包商簽署合約時強調需遵守菸害防制相關規定	鼓勵教師參加培訓並取得菸害教育種子教師證書	向衛生局處申請專家到校服務
全民健保(含正確用藥) 【必選議題】	將全民健保與正確用藥融入學校行事曆，透過講座、研習或學習單方式推動。	1. 將正確用藥五大核心能力融入課程教學。 2. 增進全民健保正確認知，融入課程教學，強化珍惜健保資源、正確就醫、自助互助及照顧弱勢的觀念。	利用公開場合宣導全民健保之精神與意義，提供家長與社區里民正確的全民健保觀念。	營造健康校園環境，提高學生正確的用藥觀念與知能，並向家長宣導正確用藥，深化至每個家庭當中。	善用校藥師與衛福部食藥署「正確用藥互動數位資訊學習網」資源，落實推動正確用藥教育。	與學校周邊藥局建立合作關係，鼓勵學生、家長諮詢用藥問題。
性教育(含愛滋病防治) 【必選議題】	1. 研擬討論校園性教育與愛滋病防治計劃，將課程、活動	教學活動包含愛滋病知識與預防方法、疾病價值觀澄清與多元性	提昇學生正確的性知識、性態度，性傳染疾病預防觀念，並能	建立性別友善環境，改善可能對任何性別不利之場所。	能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧共處的關係，使校園成為	能結合社區的力量，共同辦理性教育活動，提昇家長社區民眾的



	納入行事曆。 2. 落實性別平等教育法與性侵害犯罪防制等相關法規規定。	別意識、與感染者的相處之道、愛滋體驗教育。	預防、早期發現性侵害個案		有益健康的學習環境。	參與率。
正向心理健康促進【必選議題】	1. 本校健康促進學校委員會每學年至少召開一次會議，將「心理健康促進」融入各議題。 2. 輔導室設有專輔教師，並配合外聘心理師與社工師等輔導人員，建置完善。	1. 規劃健康促進學校計畫，並將各項議題融入於校本課程之中。 2. 全校有 1 位護理師，進入各班進行健康促進教學。	1. 健康中心及輔導室提供學生個案管理，並提供適時的協助。 2. 健康中心適時提供心理健康相關訊息，並推動相關活動。	1. 學校規劃校園安全地圖、導護商店，完善建構安全的廊道。 2. 設置輔導室、諮商室、小團體輔導諮商室等硬體設施。	1. 實施榮譽卡制度、新生歡迎會、兒童節同樂活動，營造友善校園氛圍。 2. 成立多樣化課後社團，提供學生多元課餘活動。	1. 結合「大愛媽媽」等社福團體，推動情緒教育。 2. 開設「星心學苑」，輔導弱勢或高關懷家庭學生。
安全教育與急救【自選議題】	1. 訂定本校防災應變計畫與成立應變小組。 2. 將防災應變計畫納入學校行事曆並按時操作。	定期進行水域安全、一氧化碳中毒、防震、防海嘯等項目宣導。	會同各處室共同修訂本校「緊急傷病處理要點」與「食物中毒危機處理要點」，規範各處室應盡職責。	1. 定期檢查校內防災設備、遊樂教學設施之使用狀況，並維護避難場地之平整。 2. 定期檢視健康中心醫療設備。	繪製校園安全地圖，並公告於學校最明顯之處，訂定學生與校外人士在校園活動之注意守則。	學校為周邊社區之急難疏散地點，繪製社區避難地圖，詳列疏散路線與救援物資。

## 六、人力配置：(112 學年度)

計畫職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	李建璋	校長	綜理學校衛生方針，領導及推動健康促進學校計畫。
協同主持人	黃宗雄	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	孫偉恩	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	文領涵	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
執行秘書	宮芸盼	衛生組長	1. 擬定規劃相關健康促進執行計畫與執行策略，並督導計畫執行。 2. 綜理口腔保健、視力保健、健康體位、菸害防制、性教育暨愛滋病、全民健保暨正確用藥、急救與安全教育，以及其他健康促進業務彙整等執行工作。 3. 維護與更新本校健康促進學校網站。
研究人員	許慧凰	教學組長	統籌規劃各議題融入各領域教學規劃，透過課程領導各教學群組執行相關議題教學。
研究人員	吳昀倫	生教組長	綜理並推動交通安全、安全教育（防災演習）、反毒教育、藥物濫用、人權教育、性侵害防制等相關健康議題之執行工作。
研究人員	歐錫霖	體育組長	1. 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。 2. 綜理健康體適能、健康體育護照、各式體育競賽等相關活動。
研究人員	鄭博嘉	事務組長	執行硬體設施改善與維護、校園美化綠化、照度檢測、新式課桌椅調整、飲水機水質檢測、水溝定期清理、無障礙空間規劃等業務工作，塑造健康、安全、衛生的環境。
研究人員	蘇柏如	午餐執秘	管理營養午餐事宜並協助辦理學生飲食健康宣導教學活動。
研究人員	吳佳純	營養師	

研究人員	林秀錦	護理師	1.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。 2.綜理健康服務、健康檢查、緊急傷病處理等健康照護工作。
研究人員	李秀珍	一年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	張勝涵	二年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	吳春田	三年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	吳佳樺	四年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	李秀玫	五年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	楊世安	六年級學年主任	轉知學年教師辦理健康促進議題各項活動
研究人員	林秋燕	幼兒園主任	協同國小部辦理健康促進議題各項活動
研究人員	張博文	家長會長	提供本校推動健康促進議題之各項支援
顧問	李佩玲	外校營養師	擔任本校營養教育暨健康體位諮詢顧問。
顧問	邵治平	郁潔牙醫診所	擔任本校口腔保健諮詢顧問。
顧問	蘇晉慶	晉慶眼科診所	擔任本校視力保暨諮詢顧問。
顧問	南區衛生所		擔任本校健康促進各議題諮詢顧問

七、預定進度：

工作項目	月次 (第1月為每年8月)											
	第1月	第2月	第3月	第4月	第5月	第6月	第7月	第8月	第9月	第10月	第11月	第12月
01. 遴選成立健康促進委員會	■											
02. 組成健康促進工作團隊	■											
03. 進行現況分析及需求評估		■										
04. 決定目標及健康議題			■									
05. 擬定學校健康促進計畫			■	■								
06. 編製教材及教學媒體			■	■								
07. 建立健康網站與維護			■	■								
08. 擬定過程成效評量工具			■	■								
09. 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：

健康促進學校實施計畫的評價方式可用「行動研究」、「實地檢測」、「研習或講座後之意見回饋單」、「健康促進學校網路問卷」、「實體問卷」等方式來評價目標是否達成。教育部國民及學前教育署推動二代健康促進學校計畫，推動具體成效應包括利用前、後測結果，以數據展現健康成效的證據力，建立實證式的行動研究數據。

#### 九、 預期效益：【與 111 學年度數據比較】

##### (一) 視力保健 (必選議題)

- 1.全校學生裸視視力不良率由 40.1% 降低至 **39.6%**。
- 2.全校學生裸視篩檢視力不良就醫複檢率由 91.99% 提高至 **95%**。
- 3.全校學生執行「規律用眼 3010」達成率維持 **65%** 以上。
- 4.全校學生執行「戶外活動 120」達成率維持 **55%** 以上。
- 5.全校學生執行「3C 少於 1」達成率達 **55%** 以上。
- 6.全校學生執行「下課淨空率」達成率達 **55%** 以上。

##### (二) 口腔衛生 (必選議題)

- 1.全校學生未治療齲齒率降低 1% 以上。
- 2.全校學生複檢齲齒診治率達 97% 以上。
- 3.四年級學生窩溝封填施做率提昇 0.5% 以上。
- 4.全校學生午餐後搭配含氟牙膏 (1000ppm 以上) 潔牙比率達 60% 以上。
- 5.全校學生睡前潔牙比率達 95% 以上。
- 6.全校學生在校兩餐間不吃零食比率達 50% 以上。
- 7.全校學生在校兩餐間不喝含糖飲料比率達 50% 以上。
- 8.高年級學生每日至少使用一次牙線比率達 45% 以上。



9.全校學生參與含氟漱口水計畫比率達 99.5%以上。

(三) 健康體位：(必選議題暨主推議題)

- 1.全校 80%以上師生對於「85110」、「SH150」、「營養教育」、「健康體適能」等相關知能的認識，並進一步落實於實際操作中。
- 2.全校學生達成 85110 之每日睡滿 8 小時標準比率自 55%提高至 58%以上。
- 3.全校學生達成 85110 之天天 5 蔬果標準比率（午晚餐）自 40%提高至 45%。
- 4.全校學生達成 85110 之 4 電少於 2 標準比率自 50%提高至 58%以上。
- 5.全校學生達成 85110 之每日運動至少 30 分鐘標準比率自 55%提高至 60%。
- 6.全校學生達成 85110 之每日飲用充足白開水標準比率自 50%提高至 60%。
- 7.全校學生每天吃早餐之人數由 75%提昇至 80%以上。
- 8.全校學生能在家裡吃早餐人數達由 40%提昇至 50%以上。
- 9.體位適中率自 59.36%提高至 60.5%；體位不良率合計（過輕、過重、肥胖）降低至 39.5%。

(四) 菸害防制：(必選議題)

- 1.具體落實百分之百無菸、無檳校園環境，結合社區的力量擴大無菸校園的範圍和拒菸意識，讓入校活動的里民均能配合菸害防制規定。
- 2.善用校內戒菸種子師資推動戒菸教育，並至少有 2 位教職員工參與衛生機關所辦理之六小時訓練。
- 3.學生吸菸率與嚼檳率維持 0%；電子香菸使用率維持 0%。
- 4.學生參與菸害防制教育與檳榔防制比率維持 100%。
- 5.引導學生關懷親人健康之訴求，將反菸理念帶回家中，規勸家長戒菸，並針對有意願戒菸之家長辦理戒菸門診說明會。

(五) 全民健保與正確用藥部分：(必選議題)

- 1.全校學生能遵守醫囑服藥率達 85%以上；不過量使用止痛藥比率達 90%以上；使用藥品前看清藥袋藥盒比率達 85%以上。
- 2.全校學生對全民健保正確認知比率達 60%以上；珍惜全民健保行為比率達 80%以上。
- 3.利用班親會、親職講座或公共場合向家長宣導二代健保之精神與目的，宣導場數每學期至少 1 場，各班 50%以上家長能獲悉該訊息。

4.配合社區資源（如藥局、藥劑師）或大專院校相關科系（如藥學系）到校為師生宣導，每學期至少1場。

(六)、性教育暨愛滋病防制：(必選議題)

- 1.全校學生性知識正確率達80%以上；性態度正向率達80%以上；接納愛滋感染者比率達85%以上；性危險知覺比率達80%以上。
- 2.每學期安排針對教職員工安排2小時，對學生安排1小時愛滋病教育時間。
- 3.性教育暨愛滋病防制議題班級宣導數由五、六年級擴及至四年級。

(七)、正向心理健康促進：(必選議題)

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。

(八) 安全教育與急救：(自選議題)

- 1.每學期至少舉辦1場全校防災演練；第一學期結束前舉辦2場防制一氧化碳中毒宣導講座；第二學期結束前舉辦2場水域安全宣導講座。
- 2.每年編列預算進行學校教學設施與遊樂器材於之定期檢修（學校預算不足處由家長會或合作社支援）。
- 3.總務處或學務處每學期至少2次巡視教學設施與遊樂器材。
- 4.全校教職員工參與CPR複訓比率達99.5%以上。
- 5.全校學生均須接受相關安全急救教育課程（含活動及講座）至少達2節課。

十、本計畫經校務會議審議通過，陳請校長核定後公告實施，修正時亦同。

業務承辦人：

教師兼  
衛生組長 宮芸盼

單位主管：

教師兼  
主任 黃宗雄

校長：

臺南市南區永華  
國民小學校長 李建璋