新北市107學年度學校健康促進計畫書

107年8月28日校務會議通過

校名：新北市三重區厚德國民小學

壹、依據：

新北市政府教育局107.08.14新北教體字第1071533287號函「新北市107學年度學校健康促進計畫」辦理

貳、計畫目標：

一、透過訂立視力保健政策，推動相關活動。

二、透過各項運動社團，從小培養學童運動習慣。

三、透過安全又綠美化校園環境，增進學生喜愛走進校園戶外空間活動機會。

四、透過提升學校教師視力保健知能與教學技能，有效推動視力保健各項活動。

五、透過親師座談會與文宣宣導，加強家長看重學童視力保健之重要。

六、透過實際的健康服務，有效管理高完險群與高度近視學生視力管理。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置、基本資料概況

厚德國小位於新北市三重區，鄰近台北市大同區，西邊鄰近蘆洲區，校園占地3.67公頃，位於三重區中心，緊臨三重交流道，交通方便。校區內樹木、花草林立，環境安靜舒適。學生人數1564人65班，168名教職員。

學生家長多屬勞工階級，家庭經濟普通，家長大多時間忙於生計，依校務行政系統的數據看來，本校單親家庭、寄養家庭、隔代教養家庭、清寒家庭、身障家庭、新住民家庭、原住民家庭及社福補助資料來看，本校弱勢家庭比率大約為15.67%。對學童健康關懷也呈現兩極化，特別是四年級過後，年級越高，家長對學童的健康多呈現緊急傷病醫療而無預防保健醫療態度。

二、請以六大範疇及主議題（　視力保健　）進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。 2. 學校主管重視學生視力健康之落實。 3. 推動戶外活動 120、3C 小於 1、下課淨空運動策略。 4. 校長重視學校辦理的各項活動。 5. 各處室積極配合學務處辦理視力保健宣導活動。	1. 學校衛生委員會功能待強化。 2. 健康中心被定位在著重救護功能。 3. 學生數眾多，健康中心經費及資源有限。 4. 學校各項推動健康政策與教學活動應進行整合，以提升效能。 5. 學校各處室各項宣導活動眾多，推動視力保建議題不易結合。	1. 教育部及行政院衛生署積極鼓勵各校辦理菸害防制教育宣導活動，提供多元的教學資源。 2. 教育局支持各項健康促進政策。 3. 家長為了學生健康著想，多數能配合相關策略。 4. 家長會和學校互動良好，樂於支援學校推行各項有益學童的活動。	1. 家長的配合意願影響成效。
學校物質環境	1. 本校屬中型學校，地處文教區，校區內樹木、花草林立，環境安靜舒適，給予全校師生、社區良好學習、工作、休閒的環境。 2. 校園內未設立合作社，不主動提供學童零食及飲料。 3. 本校透過午餐督導會議，謹慎評估各月營養午餐菜單，增加午餐中富含保護視力的營養食物，讓視力保健從每一口佳餚開始。 4. 行政善用現有資源，並且一級主管與家長會積極向外尋求經費、支援，全面提升學校各項硬體軟體設備，例如投影機全面更新、增設飲水機、改善照明設備、更新遊樂設施、持續綠化美化校園，等等，讓學生更喜歡走進戶外活動。	1. 校舍分布廣闊亦有死角，巡視校園人力不足，負擔重。 2. 學生人數多，多數學生也喜歡到戶外活動，安全管理難度增加，且如遇天候不佳，活動空間上略顯擁擠不足。	1. 學校家長志工熱心擔任學校環保志工，不僅協助子母車及資源回收作業，更定期協助修剪植栽，維護學校綠美化工作。 2. 設計校園安全路徑，並設置導護老師加強校園及廁所的安全巡視次數。 3. 學校於下課後適合提供社區休閒運動的場所。	1. 常有下課後進入校園運動休憩的民眾，亂丟垃圾缺乏公德心，造成校園環境髒亂，並加重學童環境維護的壓力。 2. 鄰近有不少公園，但有些出入人口複雜，不適合學童到此活動，限制了學童戶外活動的空間與機會。
學校社會環境	1. 教師用心且敬業，教師間感情融洽互動多，能接受教育改革的新觀念，與家長互動良好。 2. 學校推動教師盡量準時下課、增加學生戶外活動時間當作鼓勵學童的正增強。 3. 教職員工重視身體健	1. 部分學生對於健康活動反應不積極。 2. 學科課業壓力沉重，加上考試的緊迫，讓班級導師在有限時間內，面對選擇學童課業優異或增加戶外運動家強健康體能上易產生矛盾、猶豫。	1. 家長鼓勵學生多接觸不同文化之家庭，並鼓勵學生多利用下課時間、課餘時間到戶外活動並參加相關社團或育樂營。 2. 學校行政與家	1. 普遍家長工時長，對於學生課後時間，多安排安親班、才藝班、運動課後班，但較少有時間與學童一起互動享受運動的時光。

	康，成立健走社、羽球社、桌球社、瑜珈社等運動社團。 4. 學校鼓勵學生參與各樣體育活動，從小一就有體育課後班、桌球課後班、籃球隊、未來升上五年級還可徵選進入體育班，有效提升學童從小培養運動的好習慣，讓眼睛避免近距離使用過度。		長會皆鼓勵親師生多多參與校內外運動與健康活動，不僅為校爭光也帶動愛運動樂健康的良好風氣。 3. 校外慈善團體不僅提供家庭弱勢學童生活費的、學費、午餐費救助，亦提供家經濟救助，讓家庭經濟弱勢學童能參與學校課後運動社團。	
健康生活技能教學及活動	1. 健體領域教師與專業教練投入教學且積極參與相關領域研習，提升教學知能與技能。 2. 健體領域教師與專業教練，對教學創新與研究投入。 3. 導師積極配合進行健康活動；學生個性活潑反應佳，學習態度意願高。 4. 以「給孩子健康快樂的童年及正常學習」為出發點，爭取更多家長會的支持。 5. 發展學生自治組織，給予參與學校事務及共同推動學生視力保健的機會。 6. 招募培訓學生成為校園衛生服務隊，協助推展視力保健活動。	1. 健康課程時數較少，課程推動上容易因時數短而中斷學習，成效累積較慢。 2. 視力保健活動及講座較為零散，統整性有待加強。 3. 學生學校課程多以室內課為主； 4. 教師撰寫健康課程計畫時，應與健康促進相關活動結合，以提升動力與成效。 5. 教育政策眾多，時間有限，難以全心力積極投入視力保健議題推展。 6. 學童學習時間拉長，相對縮短運動休閒時間，影響健康。 7. 學校各式活動多，加上學生課業有課程進度的壓力，壓縮班級自由運作之空間。	1. 學校結合校外運動協會及團體辦理之課後活動與育樂營眾多，學生參與度高。 2. 部分家長具醫護背景者，可邀請參與學校健康教育課程及活動。 3. 透過不同基金會所提供免費健康講座，利用在學時間強化學生健康知能，也彌補正是健康課程間較少的遺憾，讓追求健康的風氣從小養成。	1. 3C 產品普遍，須家長更加用心與學生約定好使用的時間與次數，不僅透過網際網路取得更豐富的學習資源，也維護學童視力健康。
社區關係	1. 學校與社區發展協會、里辦公室關係良好。 2. 辦理親師座談會，有利宣導學校視力保健政策。 3. 營造視力保健情境布置，校門口及走廊醒目處均懸掛及張貼視力保健海報。 4. 結合家長日活動，推廣視力保健議題。 5. 可多透過校內周末辦理的親子健康講座，將健康新知帶進社區，共同創造健康生活與環境。	1. 家長工作繁忙，聯繫不易。 2. 家長認同感及參與度待加強	1. 家長會及社區志工願意組織導護團隊，協助維護學生安全。 2. 家長志工團體人數眾多，具衛教專長之志工媽媽，熱心於健康中心提供協助。 3. 社區中愛心服務商店眾多。 4. 學區醫療資源豐富，健康照護系	1. 部分家長僅對學童課業學習成就要求較高，健康不重視，不熱衷於學校、社區活動。 2. 課後多參加安親班，多待在室內學習，減少戶外活動時間。

	6. 每年度校慶暨社區運動會推廣社區視力保健議題。 7. 結合社區醫療資源，成立視力保健聯盟。 8. 學校與衛生所銜接，支援系統便捷。 9. 積極建立學校與醫院間的溝通橋樑。 10. 校網、穿堂及校門口跑馬燈對社區民眾宣導，隨時提供即時視力保健資訊。		統連結容易。 5. 家長將健康資訊落實在生活面的部份仍待努力，參與意識不足 6. 志工團隊、愛心媽媽，加入健康促進相關活動，協助學校在推廣上增添人手與共識。	
健康服務	1. 學生上下學期進行視力檢查。 2. 健康中心提供完善的環境，進行學生視力檢查，並掌握學生視力狀況、並提出高度近視及高危險群個案管理服務。 3. 聯絡醫療院於校慶活動時設立健康攤位，進行親師視力健康檢查。	1. 隔代教養及單親家庭日益增多，造成少數學童缺點矯治的配合度低。 2. 學生近視比率高，學生人數眾多，導師及護理師工作負擔日益加重。	1. 學校鄰近三重醫院，及其他醫療院所診所，資源豐富可提供諮詢服務。	1. 部分家長因工作繁忙或未即時掌握訊息，因此未能按時帶學童回診治療矯治，影響治療效果。 2. 部分家長工時長弱勢且對學童健康較不重視，不願積極配合矯治，造成導師及護理師需加重工作負擔，常常提醒家長帶學童複檢及矯治，並影響複檢率。

三、以 106 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

101～106 學年度視力不良%統計表

	101 上	101 下	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下
一年級	34.9%	42.8%	37.7%	40.4%	34.1%	37.5%	30.8%	33.2%	30.5%	39.7%	37.7%	36.9%
二年級	44.2%	50.7%	43.8%	42.3%	40.4%	43.8%	39.3%	44.6%	42.1%	46.3%	42.5%	49.0%
三年級	57.2%	62.5%	51.8%	52.6%	48.9%	54.0%	49.1%	54.7%	51.6%	55.3%	49.0%	55.1%
四年級	59.8%	66.8%	64.8%	68.6%	55.0%	58.6%	57.9%	64.1%	55.8%	56.9%	58.2%	65.0%
五年級	64.6%	69.4%	70.4%	74.4%	68.6%	68.8%	61.9%	66.8%	67.2%	68.6%	61.4%	66.3%
六年級	74.2%	77.9%	73.5%	75.3%	75.4%	78.5%	73.2%	74.6%	69.7%	70.9%	71.3%	74.9%
全校	57.0%	62.7%	57.7%	59.7%	54.4%	57.4%	52.6%	57.0%	53.9%	57.2%	53.9%	58.4%
惡化%			8.72%	3．8%	3.96%	5.08%	6.88%	8.42%	9.48%	6.92%	7.04%	8．7%

106 學年度待矯治（新增）齲齒%統計表（國小適用）

	101 上	102 上	103 上	104 上	105 上	106 上
一年級	48.26%	33.72%	47.17%	31.82%	46.06%	35.94%
四年級				35.78%	27.99%	25.36%
增減%				-12.48%	-5.73%	-21.81%

101～106 學年度健康體位～體位過輕%統計表

	101 上	101 下	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下
一年級	3.30%	4.40%	2.20%	2.60%	4.10%	3.00%	6.90%	5.70%	3.70%	2.50%	6.30%	4.30%
二年級	5.20%	2.90%	8.10%	2.90%	4.90%	2.60%	6.70%	4.80%	11.30%	7.30%	9.50%	4.90%
三年級	5.50%	3.70%	6.10%	2.30%	8.50%	3.70%	6.00%	2.20%	8.00%	5.10%	11.30%	7.70%
四年級	5.60%	4.00%	7.40%	4.00%	8.00%	5.10%	7.70%	6.20%	5.20%	2.60%	8.70%	4.30%
五年級	4.80%	3.30%	5.60%	4.60%	8.10%	4.40%	6.70%	4.50%	9.90%	5.50%	5.60%	1.90%
六年級	4.80%	2.60%	4.20%	2.70%	6.30%	4.30%	7.30%	3.30%	6.40%	3.50%	8.00%	5.80%
平均	4.90%	3.40%	5.60%	3.20%	6.70%	3.90%	6.90%	4.40%	7.40%	4.40%	8.20%	4.80%

101～106 學年度健康體位～體位過重%統計表

	101 上	101 下	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下
一年級	13.70%	16.70%	11.90%	15.70%	11.90%	13.00%	14.60%	15.80%	8.70%	10.00%	12.10%	13.30%
二年級	15.20%	17.70%	15.80%	16.20%	14.20%	14.60%	14.80%	14.10%	15.00%	18.30%	8.70%	11.50%
三年級	15.90%	16.20%	19.90%	17.40%	16.20%	15.00%	14.60%	13.80%	14.10%	14.50%	14.60%	12.60%
四年級	16.90%	19.20%	16.20%	16.80%	19.60%	20.20%	12.50%	13.90%	14.20%	13.40%	14.10%	12.70%
五年級	14.80%	15.80%	17.20%	16.90%	16.50%	13.50%	15.00%	16.30%	13.10%	13.10%	14.90%	13.80%
六年級	15.30%	15.90%	14.20%	13.30%	14.20%	15.50%	14.20%	16.40%	18.20%	15.10%	10.90%	13.10%
平均	15.30%	16.90%	16.00%	16.00%	15.50%	15.40%	14.30%	15.10%	14.10%	14.10%	12.60%	12.80%

101～106 學年度健康體位～體位超重%統計表

	101 上	101 下	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下
一年級	16.20%	15.20%	15.70%	17.20%	13.00%	10.70%	12.10%	12.10%	14.10%	12.90%	12.10%	14.80%
二年級	14.80%	15.80%	13.20%	14.70%	14.20%	15.30%	10.70%	12.20%	11.30%	13.00%	10.80%	11.10%
三年級	15.50%	14.40%	16.40%	19.30%	15.40%	17.20%	16.00%	14.60%	11.60%	12.70%	15.00%	15.80%
四年級	20.50%	21.20%	15.40%	17.20%	19.20%	20.50%	18.70%	19.40%	16.80%	19.00%	13.40%	17.00%
五年級	21.20%	22.20%	22.20%	24.20%	16.10%	17.20%	23.00%	22.40%	19.70%	20.80%	16.40%	18.70%
六年級	20.60%	19.00%	21.80%	21.50%	22.50%	20.70%	17.20%	16.80%	19.50%	19.90%	21.10%	19.30%
平均	18.40%	18.20%	17.70%	19.20%	16.90%	17.10%	16.50%	16.50%	15.70%	16.60%	14.90%	16.20%

101～106 學年度健康體位～體位適中%統計表

	101 上	101 下	102 上	102 下	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下
一年級	66.8%	63.7%	70.1%	64.6%	71.1%	73.3%	66.4%	66.4%	73.4%	74.7%	69.5%	67.6%
二年級	64.8%	63.7%	62.9%	66.2	66.8%	67.5%	67.8%	68.9%	62.3%	61.4%	71%	72.4%
三年級	63.1%	65.7%	57.6%	61.1%	59.9%	64.1%	63.4%	69.4%	66.3%	67.8%	59.1%	64%
四年級	57.0%	55.6%	61.0%	61.9%	53.2%	54.2%	61.2%	60.4%	63.8%	64.9%	63.8%	65.9%
五年級	59.1%	58.7%	55.0%	54.3%	59.3%	65%	55.3%	56.9%	57.3%	60.6%	63.1%	65.7%
六年級	59.3%	62.4%	59.7%	62.4%	57.0%	59.5%	61.3%	63.5%	55.9%	61.5%	60%	61.8%
平均	61.4%	61.5%	60.8%	61.6%	60.9%	63.6%	62.3%	64%	62.8%	64.9%	64.3%	66.1%

項目	指　標	本校	本市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	53.9%	國小 47.92%	國小 45.44%	■高於全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	95%	國小 94.63%	國小 90.21%	■符合全國指標以上
口腔保健	1 年級初檢齲齒率	35.94%	國小 43.09%	國小 44.0%	■符合全國指標以下
	4 年級初檢齲齒率	25.36%	國小 37.28%	國小 38.53%	■符合全國指標以下
	1 年級齲齒就醫矯治率	96.74%	國小 93.07%	國小 87.67%	■符合全國指標以上
	4 年級齲齒就醫矯治率	94.29%	國小 90.45%	國小 85.21%	■符合全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	8.2%	國小 7.67%	國小 8.25%	■高於全國指標尚需努力
	學生體位過重及肥胖率	27.5	國小 27.81%	國小 27.80%	■符合全國指標以上
	學生體位適中率	64.3%	國小 64.52%	國小 63.95%	■低於全國指標尚需努力

肆、健康促進學校議題：

一、必選議題：

國小：■ 視力保健 ■ 健康體位(含營養教育) ■ 口腔保健 ■ 菸檳防制
■ 全民健保(含正確用藥)

二、校本重點議題：(議題未達全國指標者，一律列入學校校本重點議題)

國小：■視力保健 ■健康體位(含營養教育) ■口腔保健 □菸檳防制

三、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國小：□ 性教育（含愛滋病防治） ■傳染病防治 ■藥物濫用防制

伍、實施策略及內容說明：107 主議題（　視力　）寫策略

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立健康促進學校計畫推動小組，邀請相關教職員工、醫師、護理師達成「視力保健」之推行宣導活動及課程編設之依據。 2. 於擴大行政會議、教師晨會、兒童朝會宣導健康促進議題與目標。 3. 推行戶外活動 120、3C 小於 1、下課淨空運動 4. 兒童朝會時鼓勵全校師生配戴帽子或太陽眼鏡保護眼睛。 5. 鼓勵學生到戶外上課時配戴帽子或太陽眼鏡保護眼睛。 6. 鼓勵學生走路上下學 7. 每月一次全校午餐時間辦理視力保件廣播推廣。 8. 評比上下學期是力測量結果，保持未近視及視力不良未惡化者，進行公開表揚。	必選議題 校本重點議題	學務處		經常性
學校物質環境	1. 提供美化綠化的校園景觀。 2. 環境設施顧及特殊需求學生，達成無障礙環境標準，讓學生能在安全無虞的環境下進行下課淨空的活動。 3. 訂定學校場地開放借用辦法，提供社區運用學校資源。 4. 辦理視力保健講座，並配合各刊物宣導件促相關議題。 5. 學校提供社區居民運動休閒場所。 6. 每學期照度檢測一次 7. 第一排課桌前沿拒離黑板兩公尺 8. 使用不反光桌墊	校本重點議題 自選議題	總務處	學務處	經常性
學校社會環境	1. 辦理健康社團，創造注重健康校園氛圍。 2. 舉辦各年級健康活動競賽，獎勵各年級優秀前四名，帶動師生愛運動且愛健康，增加戶外活動 120 的好習慣養成。 3. 為弱勢家庭的學生辦理健康關懷活動。 4. 視力保健情境佈置。	必選議題 校本重點議題	學務處	輔導處	經常性

健康生活技能教學及活動	1. 食物營養與眼睛健康議題融入課程計畫並確實實施。 2. 辦理視力講座與活動，以凝聚施生推動愛眼共識並增進護眼知能。 3. 一~六年級之生活及健康課程，逐漸強化及落實「視力保健」等保健技能教學。 4. 鼓勵本校健康與體育領域老師踴躍參與護眼相關研習，並運用到平日教學活動中。 5. 利用集會、刊物宣導護眼保健資訊，提高眼睛疾病預防力。	必選議題 校本重點議題 自選議題	學務處	教務處 輔導處	經常性
社區關係	1. 辦理社區居民健康講座。 2. 鼓勵社區參與學校健康體育活動。 3. 志工隊中增設健康中心志工組協助推動護眼推動業務。 4. 結合親子教育講座推動視力保健概念。 5. 招募培訓家長成為視力保健志工，協助推展護眼活動。	校本重點議題	學務處 總務處	輔導處	經常性
健康服務	1. 學生上下學期進行視力檢查。 2. 健康中心提供完善的環境，進行學生視力檢查，並掌握學生視力狀況、並提出高度近視及高危險群個案管理服務。 3. 聯絡醫療院於校慶活動時設立健康攤位，進行親師視力健康檢查。	必選議題 校本重點議題 自選議題	學務處 健康中心		經常性

陸、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校　　長	陳明利	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 2、核定各項活動策略及其設備事項。 3、籌措學校交通安全經費。 4、主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	王昀暉	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	陳姿伊	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	江佳齡	1、 各項健康促進議題融入多元課程教學,培育學生健康知能
執行秘書	衛生組長	黃馨慧	1、執行委員會決議事項。 2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。 3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 4、協助健康教育教學及各項衛生活動。 5、訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	李肇祥	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全(環境消毒、飲用水管理等)。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）
輔導組委員	輔導主任	蘇育呈	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。

醫護組 委員	護理師	曾雪雲 李湘琦	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
教育組 委員	健康科任	趙雅育老師	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	班級導師	李麗慧老師 李宜珊老師 林宜鍵老師 李文正老師 楊素惠老師 吳崇華老師	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
社區組	志工代表	李應珍	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	郭冠廷	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

伍、策略執行干梯圖

編號	月份／年度 / 工作項目	107年 8	9	10	11	12	1	108年 2	3	4	5	6	7
1	召開衛生委員會議		●					●				●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	新生入學活動:愛眼大作戰	●											
5	家長日:播放護眼宣導影片		●										
6	護眼筆記	●	●	●	●								
7	班級馬拉松	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
8	班會討論議題:如何在生活中落實愛護眼睛、健康體位			●						●			
9	各學年研究會討論出適合學生愛護眼睛之執行策略				●			●					
10	過程評量、分析與改善				●	●	●	●	●	●	●	●	
11	前測					●	●						
12	後測									●	●		
13	成效評量、分析與改善					●	●	●	●	●	●	●	
14	成果撰寫									●	●	●	
15	成果報告											●	●

捌、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

必選議題		
推動議題	成效指標說明（成效指標計算公式如附件一） 請寫上106學年度數據	學校自我預期成效評估 107學年度達成率 （務必填寫）
視力保健	1.學生裸視篩檢視力不良率53.9%。	1、52.9%
	2.裸視篩檢視力不良惡化率7.04%。	2、6.04%
	3.視力不良學生複檢率95%。	3、96%
	4.定期就醫追蹤率88%。	4、90%
	5.規律用眼3010達成率51.85%。	5、55%
	6.天天戶外活動120達成率46.67%。	6、50%
	7.下課教室淨空率71.11%。(重點四年級)	7、75%
	8.3C小於1小時達成率55.56%。	8、58%

	9. 高度近視>500 度個案管理率 100%。	9、100%
	10. 高危險群體個案管理率 100%。	10、100%
	(小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度者)。	
	11. 未就醫追蹤關懷達成率 100%。	11、100%
	12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率 42.05%。	12、45%
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。	1、一年級 35%
	一年級 35.94% 四年級 25.36%	四年級 24.36%
	2. 學生齲齒複檢診治率。	2、一年級 97%
	一年級 96.74% 四年級 94.29%	四年級 95%
	3. 四年級第一大臼齒窩溝封填施作率 30.43%。	3、33%
	4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率 40%。	4、50%
	5. 學生睡前潔牙率 0.96%。	5、10%
	6. 高年級以上使用牙線潔牙率 72%。	6、75%
	7. 在校不吃零食率 48%。	7、50%
	8. 在校不喝含糖飲料率 52%	8、55%
	9. 含氟漱口水使用率 82%	9、90%
	10. 學生早餐後潔牙率 52%。	10、55%
	11. 學生午餐餐後潔牙率 81%。	11、85%
	12. 學生使用貝氏刷牙法比率 70%。	12、75%
健康體位	1. 體位過輕率 8.2%。	1、6%
	2. 體位適中率 64.3%。	2、66.2%
	3. 體位肥胖率 14.9%。	3、14%
	4. 體位過重率 12.6%。	4、11%
	5. 每天吃早餐達成率 70%。	5、80%
	6. 國小學生符合 85110 原則達成率（以下分述）:	
	(1) 學生每天睡足 8 小時達成率 90%。	6-1、91%
	(2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率 78%。	6-2、80%
	(3) 每天 3C 產品使用時間國小少於 1 小時平均達成率 55.56%。	6-3、60%
	(4) 學生目標運動量平均達成率 48%。(運動 210/週)	6-4、50%
	(5) 學生喝足白開水目標平均達成率 74% (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。	6-5、80%
	(6) 在校零含糖飲料 60%	6-6、65%
菸檳防制		1、100%

	1.無菸校園率 100%。 2.學生吸菸率 1.82%(及吸菸學生人數 28 人)。 3.學生使用電子煙人數及使用率 0%。 4.學生參與菸害教育率 49.09%。 5.校園二手菸曝露率 10.91%。 6.吸菸學生參與戒菸教育率 0%。 7.菸害衛教種子教師人數 1 人。 8.無檳校園率 100%。 9. 學生參與檳害教育率 80%。 10.嚼檳學生參與戒檳教育率 0%。	2、0%(吸菸人數：0 人) 3、0%(吸菸人數：0 人) 4、55% 5、8% 6、50% 7、2 人 8、100% 9、85% 10、無嚼檳學生

全民健保	1.對全民健保有正確認知比率 41.92%。 2.珍惜全民健保行為比率 37.18%。	1、50% 2、40%
正確用藥	1.遵醫囑服藥率 87.25%。 2.使用藥品前看清藥袋、藥盒標示 83.47%。 3.不過量使用止痛藥比率 21.57。	1、90% 2、85% 3、25%
性教育（含愛滋病防治）	1. 性知識正確率 50%。 2. 性態度正向率 71.55%。 3. 接納愛滋感染者比率 61.3%。 4. 危險知覺比率 26.09%。 5. 拒絕性行為效能比率 66.22%。 6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫） (1) 延後第一次性行為發生時間。 (2) 增加性行為過程中防護措施使用次數。	1、55% 2、72% 3、62% 4、28% 5、68% （高中職） 6-1 6-2

自　選　議　題

推動議題	成效指標	預期成效自我評估
藥物濫用防制	辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。	1、1 場次
安全教育與急救	1.國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率 43.48%。 2.教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率 88%。 3.成立急救（衛生）隊培訓 20%。	1、45% 2、90% 3、25%

	4.辦理學校職業安全工作宣導場次一場。 5.學校通過AED安心場所認證最近日期。	4、一場次 5、民國105年1月6日
心理健康	1.辦理心理健康宣導場次一場。 2.辦理自殺防治宣導場次一場。 3.辦理性別平等宣導場次一場。 4.辦理防制霸凌宣導場次一場。	1、一場次 2、一場次 3、一場次 4、一場次
傳染病防治	1.辦理傳染病防治宣導至少1場次。 2.每週執行漂白水環境消毒一次35%	1、一場次 2、40%

玖、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
外聘講師費	時	2000	2	4000	外聘講師費
禮品費	式	40	50	2000	獎品(獎勵參加各項健康活動且落實健康自主管理的學生獎品，不足部分由家長會費支應)
合計				6000	

拾、計畫書內容可依局端建議內容修訂之。

承辦人：　　護理師：　　單位主管：　　主計：　　校長：

衛生組長黃馨慧　護理師曾雪雲　學務主任陳姿伊　會計室主任段玉蘭　校長陳明利