新北市107學年度學校健康促進計畫書

107年9月11日經校務會議通過

校名：新北市五股區成州國小

壹、依據：

一、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、收集並分析現有的健康檢查資料，以了解學生狀況，讓學生及其家長瞭解體位不良之定義及成因與危害，並評估其健康需求。

二、提供多元的教育活動與宣導、課程融入生活技能為導向之學習活動，建立學生在健康範疇上的核心素養，並能自我覺察健康體型的重要性，進而自我監控。

三、透過健康知能、教育宣導與專題講座，內化師生對營養教育的概念，強化家長對均衡飲食的貫徹，以建立正確的健康觀念與態度。

四、營造優質健康校園環境，提升學生的運動習慣，朝向健康體位目標邁進，逐年降低不良之比率。

五、凝聚社區力量，連結社區資源推行學校健康促進活動，共同營造健康生活。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置、基本資料概況

（學生數、班級數、教職員、家長社經背景，含弱勢學生%）

1. 學校位處五股區東北隅，前傍淡水河，後倚觀音山，人文薈萃。歷年來因五股工業區開發，外來就業人口增加，新興社區不斷擴大，目前有教職員工約119人，107學年度班級數為45班，學生數共1186人。

2. 外來人口多，家長社經背景多為工、農，教育理念差距較大。本校新住民學生人數比11.21%，原住民學生比為5.39%，單親及弱勢家庭學生比為30.03%。鄰近的洲子洋重劃區目前正發展當中…為了讓成州國小成為優質的健康體位學校，培育優質的國家未來希望，企盼能從校園環境的規劃、創新課程的推動與學生能力的激發著手，提供家長參與，凝聚家長共識，整合行政、教師、社區的力量，共同開創成州的未來願景。

二、以主議題～107 主議題（ 健康體位 ）六大範疇進行 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. 成立健康促進推行委員會，定時召開會議，訂定健康促進學校計畫。	1. 教師需配合政令推動之議題相當多且繁重，所以對於健康促進學校的所有議題，教師較難全部兼顧，當然實施上無法盡其理想。 2. 學校要推動的政令宣導不少，要專注於推動健康體位議題不易。	1. 家長會熱心校務，可藉由家長會的力量向學校家長宣導健康觀念及健康知識。	1. 學校推動健康促進活動，部分家長未能認同及配合。
學校物質環境	1. 學校校地充足，有操場、籃球場及多項遊樂設施，還有風雨操場可供雨天利用，學生的活動空間足夠。 2. 學校向外爭取各項建設，更新教學設備、場地，擴充體育設備，整修	1. 操場空間雖大，但保水工程進行中，有三分之一的操場成為施工區，減少了學生從事活動的空間。 2. 老師上課習慣使用投影機，學生多坐著上課，少走出教室。	1. 鄰近五股疏洪公園，學生運動的場所可擴張，不受限於學校內。 2. 家長會樂意支援經費，更新各項有益設備。開放校園與社區使用，鼓勵民眾與學校互動。	1. 學校鄰近工業區與洲子洋重劃區，工程持續進行中，空氣品質不佳，學生運動後將會吸收大量遭屋空氣。

	禮堂、讓學生有更多活動的空間。 3. 教室全面視聽化，方便教師進行教學活動。 4. 提供充足的飲水機，加強校園飲用水衛生管理。 5. 洗手台皆提供肥皂供學童洗手。	3. 外部補助款經費有限，學校推動健康促進的硬體設備的改善，需要分階段或由其他計畫經費進行。		
學校社會環境	1. 教師年輕、活力充沛、熱愛運動，教師流動率不高，師資穩定。 2. 教師對學校行政認同度頗高，配合度高，樂於配合學校健康體位措施。 3. 實施獎勵制度，寒暑假健康自主管理卡優良作品即提供獎品。導師協助達標者進	1. 單親家庭及新住民漸多，家庭問題對學生的影響愈益顯著。	1. 家長配合校內健康促進獎勵制度，提供學生正向發展獎勵品。	1. 弱勢家庭教養問題增多，社會性支持的需求增加。

	行敘獎。			
健康生活技能教學及活動	1. 學校體育專任教師師資充足，並且指導多元運動社團。 2. 營養師會定時辦理營養教育，提供學童應有的知識。 3. 網路資訊進步，導師可透過影片或其他電腦媒體的運用教導學生，將健康議題融入於其他課程中。	1. 健康與體育課程容易成為老師趕進度的運用，或任意調配課程內容。 2. 雖宣導下課時間教室淨空，讓學生走出教室運動，但對於課程跟不上的學生，老師往往也只能利用此段時間補救。	1. 家長尊重學校辦學及教師專業自主權。 2. 家長年齡層輕，且家中小孩少，只要對小孩好的訊息，多願意嘗試。	1. 部分的生活技巧(如潔牙)、視力保健與營養教育的觀念，都需要家長的協助支持。 2. 家庭健康環境不佳，部份家長自己也無法拒絕3C產品誘惑，家長縱容孩子，提供孩子使用3C產品，少作活動式家庭活動。 3. 放學後，除了安親班外，學生多半待在家中，鮮少戶外活動。
社區關係	1. 整合各類醫療衛生資源，提供學生及家長運用。 2. 暢通各項教育研習，使家長成為教育夥伴。 3. 利用家長日、	1. 部分家長仍然偏重智育，不重視健康活動的參與。	1. 志工隊樂意參與健康促進活動。 2. 家長會及學校志工組織健全，經常協助支援學校舉辦各項衛教、健康促進相關活	1. 雙薪家庭家長忙碌，較無暇照顧子女，對學童身體健康較難兼顧，相關健康教育觀念，也相形薄弱。 2. 隔代或單親家

	新生家長座談會介紹健康促進觀念與視力保健議題，讓家長認識並配合推展。		動。亦可供協助健康促進政策與視力保健議題推動。 3. 社區義工熱烈參與校務活動 4. 鄰近藥局藥師提供免費用藥安全的宣導服務。 5. 聘請鄰近眼科診所、醫師及專業護理師到校做健康促進議題宣導。 6. 社區中人力資源豐富，有各類可供支援健促議題推動的團體。	庭較多，較缺乏健康體位觀念，缺乏不當體位追蹤之積極性。 3. 家長教育程度差異性大，外來人口多，職業雜，家長教育理念差距較大。 4. 學區附近商店與學校缺乏健康飲食之共識，以賺錢為目的。
健康服務	1. 本校有2位專業護理師協助衛生組及導師推動健康促進活動。 2. 健康中心定期舉行學童健康檢查，記錄並建立完整健康資料，統計分析檢查結果，	1. 學生人數較多，健康管理業務較為繁重。	1. 眼科醫師駐點，協助學生進行檢查。 2. 社區義工熱烈參與校務活動，可協助個案關懷、追蹤。	1. 學區內無眼科診所，須至蘆洲區就診。

	以利後續追蹤情形。			

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（國小適用）

	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	26.4	25.1	31	31.5	31.9	31.4	21	20	26.5	23.4	36.8	28.6
二年級	29.2	28.5	32.4	35.7	34.9	45.7	30.6	27.2	27.6	29.2	31	33
三年級	38.9	41.3	33.8	41.5	37.7	43.1	47.4	50.8	33.8	37	40.7	44.4
四年級	52.7	50.2	47.2	51.7	51.9	61.2	48.3	49.8	55.2	60.9	41.1	47.4
五年級	55.9	58.4	59.5	62.4	57.1	64.6	61.5	63.8	58	57.7	64.1	69.4
六年級	67.2	67.9	61.7	66.7	68.7	73.3	66.5	65.4	68.7	69.6	57.8	62
全校	46.5	46.7	45.1	49.2	48.3	54.3	46.9	47.2	46	47.4	45.4	48
惡化%			6.3	10.9	9.28	13.0	8.16	2.2	6.9	8.56	6.72	9.6

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	79.05	56.15	46.08	50.54	45.18	48.19
四年級	83.81	61.37	39.91	43.35	40.10	41.59
增減%				-35.7	-16.05	-4.49

101～106 學年度健康體位～體位過輕%統計表（各年級適用）

	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	9	7.6	4.9	1.6	2.9	1.9	3.2	2.2	7.2	3.0	4.7	2.1
二年級	19.8	14.5	8.7	2.9	4.8	3.2	5.3	3.4	7.6	4.9	9.9	7.4
三年級	17.9	11.7	7.4	1.8	8.8	3.0	6.7	4.7	8.2	3.8	9.5	4.8
四年級	18.6	13.4	6.9	2.2	7.5	4.2	5.9	4.0	6.8	2.6	7.5	5.7
五年級	19.1	13.6	5.6	1.2	5.9	2.1	5.6	2.8	6.1	4.2	5.2	3.1

六年級	15.3	13.4	8.6	5.9	6.0	3.6	2.9	2.5	6.1	4.7	6.5	4.2
國小平均	16.7	12.5	7.0	2.6	6.0	3.0	4.9	3.2	7.0	3.9	7.2	4.5

101～106 學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	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	65.2	65.4	64.1	63.6	71.2	70.5	64.0	65.4	65.9	72.5	71.0	73.0
二年級	52.7	53.4	61.8	66.2	61.3	61.7	71.3	73.8	60.0	61.6	62.6	65.9
三年級	47.6	49.6	57.1	58.5	61.3	65.8	57.2	59.6	67.1	73.0	57.7	62.6
四年級	49.4	51.8	56.0	55.2	54.7	54.2	63.1	63.7	57.3	58.3	65.7	65.1
五年級	45.0	47.5	54.0	59.6	50.8	55.8	52.6	58.7	57.5	61.5	58.7	60.6
六年級	52.3	52.8	54.1	55.9	56.3	59.1	55.0	53.9	54.7	55.1	59.7	65.3
國小平均	51.9	53.3	57.5	59.6	58.9	60.9	60.3	62.2	60.2	63.5	62.6	65.4

101～106 學年度健康體位～體位過重%統計表（各年級適用）

	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	13.8	14.7	12.5	15.8	11.2	15.9	10.2	13.5	12.0	7.2	9.3	10.6
二年級	14.0	14.5	12.6	13.5	15.1	14.4	11.5	11.7	15.1	15.1	12.3	10.2
三年級	19.2	17.4	13.4	16.1	12.7	13.4	15.5	11.9	11.1	9.0	12.7	7.5
四年級	16.2	16.6	14.7	15.5	13.6	16.4	12.3	10.4	13.5	13.0	11.3	12.9
五年級	14.5	16.7	19.2	15.6	18.1	13.3	13.6	9.4	11.8	11.7	8.9	7.3
六年級	14.7	16.1	11.3	11.7	18.7	17.4	14.9	14.8	11.7	14.5	13.4	7.4
國小平均	15.4	16	14.1	14.7	15.1	15.2	13.1	12.0	12.5	11.8	11.3	9.3

101～106 學年度健康體位～體位超重%統計表（各年級適用）

	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	11.9	12.3	18.5	19.0	14.6	11.6	22.6	18.9	15.0	17.4	15.0	14.3
二年級	13.5	17.6	16.9	17.4	18.8	20.7	12.0	11.2	17.3	18.4	15.2	16.5
三年級	15.3	21.3	22.1	23.5	17.2	17.8	20.6	23.8	13.5	14.2	20.1	25.1
四年級	15.8	18.2	22.4	27.5	24.3	25.2	18.7	21.9	22.4	26.0	15.5	16.3
五年級	21.4	22.2	21.2	23.6	25.2	28.8	28.2	29.1	24.5	22.5	27.1	29.0
六年級	17.7	17.7	18.2	26.6	19.0	19.8	27.3	28.8	27.6	25.7	20.4	23.1
國小平均	16	18.3	21.3	23.1	20.0	20.9	21.7	22.6	20.3	20.8	18.9	20.8

（請依據106學年度健康資訊系統資料填寫）

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	45.4	國小 47.92%	國小 45.44%	■符合全國指標以下 □高於全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	95.53	國小 94.63%	國小 90.21%	■符合全國指標以上 □低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一年級〉	48.19	國小 43.09%	國小 44.0%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
	學生初檢齲齒率〈四年級〉	41.59	國小 37.28%	國小 38.53%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率〈一年級〉	89.25	國小 93.07%	國小 87.67%	■符合全國指標以上 □低於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率〈四年級〉	84.27	國小 90.45%	國小 85.21%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力
健康體位	學生體位過輕率	7.2	國小 7.67%	國小 8.25%	■符合全國指標以下 □高於全國指標尚需努力
	學生體位過重及肥胖率	30.2	國小 27.81%	國小 27.80%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	62.6	國小 64.52%	國小 63.95%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力

肆、健康促進學校議題：

一、必選議題：

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

（二）國高中：■性教育（含愛滋病防治）■健康體位(含營養教育) ■菸檳防制

二、107 學年度校本重點議題：(議題未達全國指標，一律列入學校校本重點議題；已達者可於上述必選議題中勾選一項，請以■標示之)

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

（二）國中：□口腔保健 □健康體位(含營養教育) □性教育（含愛滋病防治）□菸檳防制 □全民健保(含正確用藥)

（三）高中：□口腔保健 □健康體位(含營養教育) □性教育（含愛滋病防治）□菸檳防制 □全民健保(含正確用藥)

三、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

（一）國小：□性教育（含愛滋病防治）□藥物濫用防制 □安全急救教育 □心理衛生 ■傳染病防治

（二）國中：□視力保健 □藥物濫用防制 □安全急救教育 □心理衛生 □傳染病防治

（三）高中：□視力保健 □藥物濫用防制 □安全急救教育 □心理衛生 □傳染病防治

伍、實施策略及內容說明：107 學年度擇一重點議題～（健康體位）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. 成立健康促進推行委員會，成員包含校長、各學年主任、健體教師、健康中心、營養師、家長代表及學生代表，每學年定時召開會議，訂定健康促進學校計畫。 2. 將健康促進融入學校特色中；結合SH150，鼓勵學童下課時間進行動態	健康體位	學務處	健康中心、校長、四處室	全年

	活動。 3. 擬定相關辦法，如健康體位實施計畫納入學校行事曆；向教師與家長宣導不以含糖飲料、提供甜食作為獎勵政策。 4. 兒童朝會推廣健康體位議題衛教宣導活動。 5. 配合還暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚。				
學校物質環境	1. 利用衛生保健專欄張貼海報宣導健康促進相關議題。 2. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食，並使用洞勺盛取食物，避免過多湯汁增加熱量。 3. 合作社不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定。 4. 提供安全健康的校園環境 ，充實相關設備。 5. 每學年或每學期依學生身高調整提供新型課桌椅，檢視新型課桌椅使用之正確性。	健康體位	學務處	輔導處 教務處	全年
學校社會環境	1. 對於弱勢、就醫困難、未吃早餐等特殊需求學生，給予適當幫助及關懷。 2. 健康體位及健康飲食的情境佈置。 3. 成立學生健康性動態社團，提供學生參與。 4. 成立老師健康性社團，聯絡情誼。 5. 輔導且關懷體位情況不佳者。～社會 6. 舉辦健康促進相關藝文競賽，並將成果張貼於校園內。	健康體位	總務處	各班班導師	全年

健康生活技能教學及活動	1. 將健康體位議題納入校本課程中，由導師、健體領域老師於彈性課程、健體課程進行視力保健課程，增進學童知能。 2. 教師指定學生家庭作業時，份量要適量，並且動靜交錯。 3. 培育學生一人一運動習慣，每天自主運動 30 分鐘，寒假作業填寫健康自主管理表。 4. 外聘專業講師蒞臨演講宣導 2 節，向學生宣導健康體位知識。 5. 外聘專業講師蒞臨演講宣導 2 節，向教師傳授相關知識及訊息，以便指導學生。	健康體位	學務處 健康中心 輔導處 教務處 總務處	各班班導師	全年
社區關係	1. 利用家庭聯絡簿每月發下健康體位宣導小卡，提醒家長學童健康體位的小知識。 2. 成立故事媽媽健康宣講團，晨光時間至各班宣導健康促進。 3. 學區附近醫療機構，協助進行學生健康檢查並追蹤複檢。 4. 辦理宣導及家長親職講座。 5. 與社區建立夥伴互動關係-校園場地開放社區居民使用。 6. 針對志工辦理相關講座，宣導衛生保健。	健康體位	學務處	總務處	全年
健康服務	1. 定期辦理健康檢查，並對健康檢查結果異常學生列冊管理，提供相關衛教，以及追蹤輔導。 2. 體位異常學生家長知能輔導。 3. 定期測量身高、體重、腰圍、體脂肪，	健康體位	學務處-健康中心	總務處	全年

	每天自主運動 30 分鐘，做好體位自主健康管理。 4. 提供師生健康諮詢及相關保健服務。				

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	王淑玲	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	郭聰明	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	傅証	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	蘇建誠	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	戴玉珍	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	黃宜傑	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	吳明鴻	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	陳怡茹 蔡嘉純	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	戴玉珍	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	謝蕙羽	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。

		陳世富 黃士豪 凌偉國 蔡鴻文	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	邱錦臺	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	蘇子秦	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

柒、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

	月份 / 年度	107 年						108 年					
編號	工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會議		●					●				●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
5	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	行動研究成果報告												●

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	學校自我預期成效評估

	請寫上106學年度數據	107學年度達成率
視力保健	1.學生裸視篩檢視力不良率45.4%。 2.裸視篩檢視力不良惡化率6.72%。 3.視力不良學生複檢率95.53%。 4.定期就醫追蹤率80%。 5.規律用眼3010達成率55%。 6.天天戶外活動120達成率55%。 7.下課教室淨空率68%。 8.3C小於1小時達成率59%。 9.高度近視>500度個案管理率100%。 10.高危險群體個案管理率100%。 11.未就醫追蹤關懷達成率100%。 12.高度近視高危險群衛生教育宣導達成率100%。	1. 44.4%。 2. 5.72% 3.>95%。 4. 85% 5. 65% 6. 65% 7. 85% 8. 70% 9. 100% 10. 100% 11. 100% 12. 100%
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率 一年級48.19%、四年級41.59% 2. 學生齲齒複檢診治率 一年級89.25、四年級84.27% 3.低年級第一大臼齒窩溝封填施作率40%。 4.學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率41%。 5.學生睡前潔牙率92%。 6.高年級以上使用牙線潔牙率77%。 7. 在校不吃零食率45%。 8. 在校不喝含糖飲料率60% 9. 含氟漱口水使用率95% 10. 學生早餐後潔牙率80%。 11. 學生午餐餐後潔牙率90%。 12. 學生使用貝氏刷牙法比率90%。	1. 一年級47%、四年級40% 2. 一年級90%、四年級85% 3. 50% 4. 60% 5. 95%。 6. 80%。 7. 60%。 8. 80%。 9. 99%。 10. 81%。 11. 91%。 12. 95%

健康體位	1.體位過輕率 7.2%。 2.體位適中率 62.6%。 3.體位過重率 11.3%。 4.體位率肥胖 18.9%。 5.每天吃早餐達成率 85%。 6.學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110 （1）學生每天睡足 8 小時達成率 80%。 （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率 85%。 （3）每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率 60%。 （4）學生目標運動量平均達成率 79%。(運動 210/週) (5)學生喝足白開水目標平均達成率 89%（體重每公斤*30CC)。 （6）在校零含糖飲料 81%。	1. 6.7% 2. 63.6% 3.10.7% 4.18.4% 5、90%。 6-1 學生每天睡飽 8 小時達成率 81%。 6-2 86%。 6-3 每天四電使用時間少於 1 小時目標平均達成率 61%。 6-4 80%。 6-5 學生多喝水目標平均達成率 90%。 6-6 81%。
菸檳防制	1.無菸校園率 100%。 2.學生吸菸率 0%(吸菸人數 0 人)。 3.學生使用電子煙使用率 0%(人數 0 人)。 4.學生參與菸害教育率 50%。 5.校園二手菸曝露率 1.8%。 6.吸菸學生參與戒菸教育率 100%。 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 100%。 10.嚼檳學生參與戒檳教育率 100%。	1. 100% 2. 0%(人數：0 人) 3. 0%(0 人) 4. 100%。 5. 0.8%。 6. 100%。 7. 1 人。 8. 100%。 9. 100%。 10.無嚼檳學生。
全民健保	1.對全民健保有正確認知比率 63%。 2.珍惜全民健保行為比率 41%。	1. 65%。 2. 65%。

性教育(含愛滋病防治)	1. 性知識正確率 75%。 2. 性態度正向率 77%。 3. 接納愛滋感染者比率 71%。 4. 危險知覺比率 68%。 5. 拒絕性行為效能比率 78%。	1. 76%。 2. 80%。 3. 80%。 4. 85%。 5. 80%。
正確用藥	1.遵醫囑服藥率 86%。 2.使用藥品前看清藥袋、藥盒標示 86%。 3.不過量使用止痛藥比率 24%。	1、90%。 2、90%。 3、75%。

自　選　議　題（表格不足自行延伸）

推動議題	成效指標	預期成效自我評估
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。	1、1 場。
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 55%。 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率 76% 3. 成立急救（衛生）隊培訓 30%。 4. 辦理學校職業安全工作宣導 0 場次。 5. 學校通過 AED 安心場所認證最近日期。	1、60%。 2、80%。 3、40%。 4、1 次． 5、106 年 11 月 7 日。
心理健康	1. 辦理心理健康宣導場次。1 場次。 2. 辦理自殺防治宣導場次。1 場次。 3. 辦理性別平等宣導場次。1 場次。 4. 辦理防制霸凌宣導場次。1 場次。	1、1 場次。 2、1 場次。 3、1 場次。 4、1 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 90%。	1. 1 場次。 2. 100% 3.每學期開學前校園環境消毒100% 4.落實校園傳染病疫情通報作業100%。

玖、經費概算表：

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
講師鐘點費	場	1000	2	2000	辦理健促講師鐘點費(內聘 1 時 1000 元、外聘 1 時 2000 元)，且內、外聘講師得以勻支。
獎品	式		1	1000	辦理有獎徵答活動 (以實際採購項目及金額核銷)
衛教宣導之消耗性器材	式	3000	1	3000	1. 口腔保健（牙刷、牙線、牙菌斑顯示劑） 2. 健康體位(鼓勵學生戶外活動，預防及防護受傷等用品，如紗布、酒精、棉棒、貼布等)
合計	6000				

承辦人：　　護理師：　　單位主管：　　主計：　　校長：

教師兼衛生組長戴玉珍　　護理師蔡嘉純　　教師兼學務主任傅証　　會計室主任楊添貴　　校長王淑玲