新北市109學年度學校健康促進計畫書

109年8月28日經校務會議通過

校名：新北市鶯歌區鳳鳴國民中學

壹、依據：

新北市政府教育局109年8月6日新北教體字第1091452927號函「新北市109學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

一、落實評估學校教職員工生之健康狀況和需求，提倡健康觀念，增加多元運動，使老師與學生能有強健體魄。

二、改善校園環境，水質安全檢測，使師生能用水無虞，在校8小時飲用白開水。

三、更新健康促進專欄營造健康促進環境氛圍。

四、辦理全校師生健康促進營養教育講習。

五、鼓勵師生運動，推動七年級健康操、教師健走營，帶動全校師生運動風氣並融入健康體位概念。

六、成立健康體位營、針對全校體重偏高或偏低的同學進行講習及提供解決方案達到健康體位的目標，分析學生資料，使學生能自我管理。

七、實施傳染病宣導教育，議題融入教學，透過教學講座，使師生有正確概念。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置:

本校鳳鳴國中，地處新北市西南邊陲地區、也同時是鶯歌區的邊陲地帶。

二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）:

今年109學年度普通班級數為18班，另有1班特教班；學生人數共426人，幼兒園58人，教職員有69人。由於多數社區居民並非鶯歌在地人、而是來自彰、雲、嘉三縣市的新移民。家長社經階層以勞動階層居多，工作型態為工時長且多是三班制或夜班制，因此對孩子生活與學習上的照料相對不足；且109學年度學生單親家庭比例高達31.8%，最近幾年外籍配偶家庭的比例也逐漸提高至19.5%，因為這樣多元文化社區型態的背景，所以家長普遍缺乏健康生活型態的相關知識，對於建立學生健康生活的知能與態度，是學校生活教育的重點工作之一。

針對108學年度國中學生之健康檢查統計分析發現，視力不良率72.08%低於新北市76.94%與全國73.63%的平均值。在口腔保健議題之齲齒率分析，齲齒率為22.00%， 已低於新北市25.72%與全國24.66%的平均值。有關學生健康體位分析中，過輕9.1%高於新北市5.98%與全國6.32%的平均值。適中56.8%低於新北市62.36%與全國62.38%的平均值。過重14%高於新北市13.3%與全國12.99%的平均值。超重20.1%均超過全市18.35%及全國18.3%平均值。最後決定109學年度以健康體位為主，有關學生健康體位分析中，由於家長大都為雙薪家庭居多，照顧學生責任常委由長輩或安親班負責，再加上學校附近手搖飲料店、雞排炸雞店林立，在學校喝足了白開水，吃夠量的蔬果後，出了校門仍造成學生飲食控制不佳，過重及超重，故本校將健康體位議題列入今年度推動主議題，期待推動之相關行動策略，能控制學生健康體位，以符合標準之BMI值，提供

體位適中比率。惟本校向來採常態編班、按表操課，並且學生純樸、教師對學生不吝付出，除了課堂知識的傳授之外，對學生的生活學習更是全面關注，因此對於本學年度所要實施的健促相關議題融入課程實施，應可獲得教師的普遍認同，執行上也可預期會相當的落實。

108 年底於新型冠狀病毒造成的全球性感染肺炎疫情，國際間疫情持續擴大，受其影響的國家與地區已陸續傳出疫情，加上自然環境劇變，各類傳染病的發生擴散快速，為了加強傳染病防治的觀念，本校的將傳染病防治工作推動重點上學期定位在腸病毒及登革熱及武漢肺炎防治，下學期則定位在流感防疫及武漢肺炎防治。

三、以 108 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

106～108 學年度視力不良%統計表（國中適用）

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
七年級	66.3	69.1	69.6	68.9	77.2	67.6
八年級	63.7	63.2	72.2	75.8	67.3	70.7
九年級	73.6	75.9	65	69.4	75.6	77.4
全校	68.3	69.8	69.1	71.5	72.08	72
惡化%	-7.37	0.47	3.6	6.45	0.55	1.7

108 學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

	105 上	106 上	107 上	108 上
七年級	34.67	24.24	13.33	22

103～108 學年度健康體位～體位過輕%統計表（各年級適用）

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
七年級	8.6	5.5	8.6	4.6	6.8	2.7	9.1	6.7	6.7	6.0	9.5	6.8
八年級	5.3	4.0	8.0	7.1	6.9	2.9	8.1	6.4	7.9	4.9	9.2	3.9
九年級	9.0	4.8	5.2	3.5	9.6	7.5	6.2	3.4	6.2	3.4	8.0	6.2
國中平均	7.6	4.7	7.1	5.0	7.9	4.5	7.8	4.5	7.0	4.8	9.1	5.7

103～108 學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
七年級	56.8	55.7	63.8	66.5	61.2	65.5	57	56.1	58	55.7	55.1	55.8
八年級	68.7	68.3	58.3	56	65.5	68	62.2	64.6	58.8	57.3	58.6	61.8
九年級	61.8	59.6	66.8	65.4	55.3	51.3	63.3	65.3	64.4	64.9	56.8	59
國中平均	62.4	61.6	63.2	62.7	60.5	61.2	60.7	61.9	60.2	59.3	56.8	58.9

103～108 學年度健康體位～體位過重%統計表（各年級適用）

	103 上	103 下	104 上	104 下	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下
七年級	13.5	16.9	10.3	12.7	12.2	12.2	15.2	15.2	16.7	20.1	14.3	19
八年級	9.3	10.6	12.8	16.3	10.3	9.7	12.2	15	15.2	17.7	13.2	13.8
九年級	12.9	17	12.2	14.5	13.3	13.9	12.4	10.2	9.6	9.5	14.2	13.7
國中平均	11.8	14.7	11.9	14.5	12	12	13.3	13.4	13.9	15.7	14	15.4

103～108學年度健康體位～體位超重%統計表（各年級適用）

	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下	108上	108下
七年級	21.1	21.9	17.2	16.2	19.7	19.6	18.8	22	25	18.1	21	18.4
八年級	17.7	17.2	20.9	20.7	17.2	19.4	17.6	17	18.2	20.1	19.1	20.4
九年級	16.3	18.7	15.7	16.7	21.8	27.3	18.1	21	19.9	22.3	21	21.1
國中平均	18.2	19.1	17.8	17.8	19.6	22.4	18.2	20.2	18.9	20.2	20.1	20

肆、108學年度健康資訊系統資料

項目	指　標	本校	新北市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率		國小 46.57%	國小 44.35%	■符合全國指標以下
		72.08	國中 76.94%	國中 73.63%	
			高中 81.35%	高中 83.12%	
	視力不良複檢率		國小 95.04%	國小 91.59%	■符合全國指標以上
		95.50	國中 91.05%	國中 84.05%	
			高中 54.41%	高中 43.31%	
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉		國小 41.83%	國小 40.56%	■符合全國指標以下
			國小 34.24%	國小 33.84%	
		22	國中 25.72%	國中 24.80%	
			高中 33.12%	高中 27.42%	
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、七、十年級〉		國小 93.15%	國小 88.32%	■符合全國指標以上
			國小 91.70%	國小 85.98%	
		84.85	國中 87.15%	國中 79.48%	
			高中 51.75%	高中 37.34%	
健康體位	學生體位過輕率		國小 7.30%	國小 8.01%	■高於全國指標尚需努力
		9.1	國中 5.98%	國中 6.32%	
			高中 8.85%	高中 8.93%	
	學生體位適中率		國小 65.60%	國小 64.72%	■低於全國指標尚需努力
		56.8	國中 62.36%	國中 62.39%	
			高中 59.09%	高中 60.08%	
	學生體位過重率		國小 12.97%	國小 12.86%	■高於全國指標尚需努力
		14	國中 13.30%	國中 12.99%	
			高中 13.46%	高中 13.22%	

	學生體位超重率		國小 14.13%	國小 14.41%	
		20.1	國中 18.35%	國中 18.30%	■高於全國指標尚需努力
			高中 18.59%	高中 17.78%	

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 108 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1. 視力不良率 72.08%%，優於新北市 76.94%與全國 73.63%的平均值。
2. 齲齒分析上，七年級齲齒率為 22.00%，優於新北市 25.72%與全國 24.8%的平均值。
3. 健康體位分析，過輕 9.1%高於新北市 5.98%與全國 6.32%的平均值。適中 56.8%低於新北市 62.36%與全國 62.39%的平均值。過重 14%高於新北市 13.3%與全國 12.99%的平均值。超重 20.1%均高於全市 18.35%及全國 18.3%平均值亟需努力。
4. 最後決定 109 學年度以健康體位為重點議題。

■以重點議題～（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. 學校願景及中長程計畫結合健促議題，成立委員會並經校務會議通過，並依學生需求訂定行動策略。	1. 新進教師對於各項健康促進計畫，不甚了解。 2. 教師自主意識高，對於非教學工作推展配合意願低。 3. 學校活動多，無法兼顧議題推動	● 大部分家長及社區民眾願意支持學校推動健康促進議題相關政策理念。	1. 單親家庭及隔代教養家庭比率高，家長參與學校健康政策意願較低。 2. 大部份家長忙於生計，對校務漠不關心。
學校物質環境	1. 運動器材定期檢查維修，確保使用安全。 2. 各樓層飲用水設備足夠師生使用，並有廠商定期維護。 3. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。	1. 學校有風雨操場，雨天仍可進行學生戶外活動。	1.社區里長及社區民眾願意提供學校推動健康運動空間。	1. 社區蓋捷運，戶外活動空氣品質不佳，影響學生戶外運動的機會。 2. 學校位處大卡車通行之處，雖鼓勵住附近學生自行走路上下學，惟安全疑慮，走路學生微乎其微。 3. 學校附近再蓋捷運，空氣品質不佳，無公園提

				供適當運動空間。
學校社會環境	1.學校辦理課後社團，提供學生正當休閒活動，紓解學生身心壓力。 2.建立學生生活技能自主管理與獎勵制度及約定。	1. 學校人數少，課後開設運動社團相對少，無法滿足學生活動量。 2. 部分老師仍習慣以糖果或含糖飲料做為學生獎勵。	1. 家長積極配合學校健康運動獎勵辦法，鼓勵子女達成。 2. 家長能配合學校不以含糖飲料及甜食作為獎勵品，鼓勵學習。	1. 本校新住民比率高，新住民家長語言不通，且忙於工作，對子女輔導關心尚需加強。 2. 弱勢家庭因工作忙碌，養成健康飲食習慣不易。
健康生活技能教學及活動	1. 辦理多項運動性教學觀摩，讓教師能增加其運動知能。 2. 教師主動參加健康促進議題增能研習與訓練。 3. 校內教師能引進相關設社區衛教資源，增進教師健康體位與飲食知能。	1. 教師配合各項健康促進教學課程，種類繁多，教學負擔大。 2. 健康教育教師流動率高，對於學校的健康促進教學活動，無法持續教學與推動。 3. 學校教師飲食觀念急需建立。	1. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動。 2. 家長願意參加學校舉辦健康運動與飲食課程，協助落實在家推動。 3. 地處偏遠地區學校，民間社團配合支援運動社團講師經費，邀請專業講師蒞校指導。 4. 家長配合自主運動檢測，居家養成自主運動習慣。 5. 午餐廠商聘有營養師可提供營養教育。～教學O	1. 放學後學生前往安親班，因配合家長期望，僅要求課業而較不注重學生健康飲食。 2. 新住民家庭比率逐增，衛教觀念及健康習慣知能有待提升。 3. 學生家長運動休閒教育、健康飲時觀念待提升。
社區關係	1. 辦理親子講座，鼓勵學校及社區家長踴躍參加，增進健康促進知能。 2. 每學期辦理家長日，規劃親師	1. 本校新住民比率高，新住民家長語言不通，且忙於工作，參與學校健康體位講座活動意願低。 2. 教師親職教育知	1. 家長支持學校推動健康促進議題相關活動。 2. 社區人士樂意協助學校健康促進業務推動 3. 與國小家長會和志工保持良好互	1. 家長多為上班族，擔任志工意願不高，健康促進相關活動，亦欠缺人力、物力支援。

	座談，並宣導健康體位等健促議題。 3. 學校提供場地辦理社區民眾健康檢查，透過社區團體帶動支持校務的觀念。	能不足，親師關係提升尚待加強。	動關係，才能融入社區文化。 4. 家長會協助並積極參與學校健康促進活動	
健康服務	1. 學生健康檢查資料系統化資訊管理，可隨時得知學生生長發育情形 2. 針對體位不良學生，積極追蹤管理。 3. 檢查結果統計分析，了解健康問題作為改進依據。 4. 護理師培養愛心小義工。	● 護理師僅1位人力，遇差假時，難以找到具專業背景之代理人，服務品質不易維持。	1. 鄰近診所多。 2. 學校位處重劃區，陸續改變了社區家長的結構，希望新社區的家長能影響原社區家長的對孩子健康的態度。	1. 部分家長未能重視健康體位問題、無法配合學生持續追蹤改善不良體位情形。 2. 部分家長工作忙碌、配合度低，未能定期帶子女就醫診療。

陸、健康促進學校議題：

一、重點議題（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（二）國中：□視力保健 □口腔保健 ■健康體位(含營養教育)

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

（二）國中：□全民健保(含正確用藥)□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 □ 菸檳防制

柒之一、實施策略及內容：

109學年度擇定之重點議題～（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. 制定健康促進學校實施計畫，規劃校本總體健康體位推動方針。 2. 組織健康促進學校委員會，研擬執行方式。 3. 鼓勵在校師生零含糖飲料。	健康體位	健康促進委員會 教導處 衛生組	總務處 輔導處 各班導師	全年

	4. 實施SH150活動 5. 規劃營養午餐食譜等策略。 6. 訂定在校零含糖、零甜食辦法。 7. 在校喝足白開水政策 8. 制定在校午餐將菜吃光光政策。				
學校物質環境	1. 為提供學生衛生營養之午餐，每日進行檢體採樣工作，並至廠商進行監廚。 2. 每日落實營養午餐自主管理檢核、每週定期稽核校園福利社是否販賣違規食品。 3. 飲水設備充足、定期檢測維護。 4. 開放體位測量器材供學生自我監控記錄使用。 5. 建置體育校園體育活動角。 6. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食 7. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量 8. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食 9. 合作社不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定	健康體位	學務處 總務處	各年級 導師群	全年
學校社會環境	1. 辦理全校性健康促進運動樂活系列活動，提供多元社團機參與。 2. 規劃符合師生興趣且有益身心的多元運動社團課程與活動，並提供給弱勢學生免費參與。 3. 利用各種管道，宣導教師勿以含糖飲料當學生獎勵，並逐步減少讓學生帶零食方式辦理的慶生、同樂會等。 4. 訂定獎勵辦法，鼓勵學生與班級落實，並以健促議題之生活用品作為獎勵。 5. 透過公開集會表揚體位適中或改善者，並邀請學生分享改善心得與策略。	健康體位	學務處	各年級 導師群	常置性 經常性
健康生活技能教學	1. 規劃以生活技能取向的健康議題教學，如健康體位主題融入各領域教學活動。	健康體位	教務處	健康中心 總務處 輔導處	常置性 經常性

及活動	2. 學校運用多元化、具創意和以學生為中心的健康教學策略和活動形式來推行健康教育。 3. 學會計算個人身體質量指數，了解垃圾食物對身體的危害並學會拒絕垃圾食物。 4. 規劃運動sh150教學活動，如平日慢跑、健走、跳繩等可協助學生養成運動習慣。			各班導師 衛生組	常置性
社區關係	1. 結合校慶社區運動會，宣導健康體位計畫，增強師生、家長及社區互動、認同、支持與合作。 2. 辦理家長親職講座，邀請醫師、營養師及運動家，親身說明維護健康體位之身體保健、營養飲食、健身運動等方法。 3. 利用學校公佈欄、學校網站及跑馬燈，宣導健康體位資訊。 4. 配合健康體位85210政策推行活動，結合社區醫療資源。	健康體位	輔導處	教務處 總務處 衛生組 健康中心	一年一次 隨時
健康服務	1. 定期辦理學生健康檢查與及教師健康檢查。 2. 連繫相關醫院進行七年級新生健檢 3. 建立完整的教職員工及學生的健康記錄並能提供健康諮詢與叮嚀服務。 4. 結合身高體重測量，鼓勵學生關注健康體位 BMI 值，並通知家長，了解學生生長發育情況。 5. 針對過重過輕學生加強85210計畫，並通知家長共同配合督促。	健康體位	學務處	各年級 導師群	一年一次 經常性 常置性 期中辦理 每周辦理

柒之二、實施策略及內容：

109 學年度擇定之自選議題～（　傳染病防治　）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. 定期召開學校的健康促進委員會，組成健康促進工作團隊運作。 2. 利用重要集合公佈欄勤宣導「傳染病防治」的相關訊息。 3. 定期發行學校刊物『鳳鐘鳴聲』，讓學生認識各項傳染病，並知道如何預防。 4. 定期召開學校的防疫會議，組成防疫工作團隊運作。 5. 利用重要集合公佈欄勤宣導「武漢肺炎」的相關防疫訊息。	傳染病防治	健康促進委員衛生組	學務處導師	全年
學校物質環境	1. 為提供學生衛生營養之午餐，每日進行檢體採樣工作，並至廠商進行監廚。每班發放肥皂及洗手台掛帶，養成學生洗手習慣。 2. 每日落實營養午餐自主管理檢核、每週定期稽核校園福利社是否販賣違規食品。 3. 定期進行校園消毒，維護校園衛生，以杜絕病媒。 4. 定期巡檢校園各角落是否有積水產生，以防治登革熱病媒蚊。 5. 維護校園整潔，減少校園中可能形成抽菸聚集的死角。 6. 飲水設備充足、定期檢測維護。	傳染病防治	總務處	衛生組 總務處導師	全年

學校社會環境	1. 張貼「傳染病防治」公告。 2. 提供弱勢學生就醫及轉診協助，以及協助弱勢學生申請早午餐費扶助，讓學生均衡飲食。 3. 舉辦班級體育對抗賽與運動會，增強學生免疫力。 4. 落實飯前洗手預防傳染病。	傳染病防治	衛生組	總務處 輔導處 導師	全年
健康生活技能教學及活動	1. 融入傳染病議題及宣導各年級健體領域課程中。 2. 教導與鼓勵學生勤洗手及正確洗手方式，避免病媒上身。 3. 指導學生經營健康衛生的班級環境。 4. 宣導教室需保持通風，預防傳染病流行。 5. 每學期關心學生體適能狀況並培養學生運動知能及促進運動習慣，藉由運動增加學生的免疫力。 6. 辦理八年級『傳染病宣導』宣導。 7. 將各項健促議題新知，於每週友善周報及每月導師會報中宣導，由班級導師於早自習或班會中強化各議題，融入學生作息中。 8. 利用班群課程加強宣導學校因應肺炎防疫策略，並請師生配合。	傳染病防治	教務處	健康中心 總務處 輔導處 導師 衛生組	全年

社區關係	1. 提供學校的空間供衛生所進行社區民眾健檢 2. 提供各類傳染病的定衛教資訊給家長。 3. 落實家長會功能，協助學校推動健康促進活動。 4. 請導師利用聯絡簿向家長說明活動目的及意義衛教。 5. 提供健康促進相關宣導放置學校網頁及校門口跑馬燈，供全校師生及社區民眾參考。 6. 武漢肺炎防疫期間，學校不開放，將武漢肺炎宣導訊息張貼校門口。	傳染病防治	總務處 輔導處	總務處 衛生組 健康中心 導師	全年
健康服務	1. 定期辦理學生健康檢查與子宮頸疫苗注射及教師健康檢查。 2. 連繫相關醫院進行七年級新生健檢 3. 疫情通報(鶯歌衛生所) 4. 因應肺炎防疫確實掌握師生出入境資料，定期填報學校於局端。	傳染病防治	健康中心	導師 衛生組 輔導處	全年

捌、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	林世慶	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	胡佳佶	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	陳建宏	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	陳初芳	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	何佩真	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。

職稱	本職	姓名	任務執掌
			8、其他有關衛生保健事項。
設備組 委員	總務主任	呂經偉	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）
	營養師	洪慧真	鳳鳴國小供餐營養午餐營養師監督學校午餐 1、 設計少油、少鹽、有優質蛋白(沖泡低脂奶粉、動植物蛋白兼具)、五蔬果(午餐一拳半/人蔬菜)的營養菜單 2、 學校午餐增加高鈣食物，例如：牛奶1杯、優酪乳1杯、新鮮屋1盒(240 cc)、起司一片或紫菜、黑芝麻、小魚乾、蝦米學校午餐供應全穀類（五穀雜糧米、糙米、胚芽米、雜糧麵包、全麥吐司、燕麥、麥片等） 3、 定期查核營養午餐供餐情形，符合學校午餐食品內容及營養基準，供應適當熱量。
輔導組 委員	輔導主任	王心怡	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	馬湘珉	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	薛琚憶	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	7-潘麗琪 8-鄭喬瑋 9-魏采誼	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。

職稱	本職	姓名	任務執掌
	幼兒園主任	吳佩珍	
社區組	志工代表	王莉芬	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表自治市長	林儷芯	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

	年度 月份	109年					110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												●

拾、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) 請填寫108學年度數據	學校自我預期成效評估 109學年度達成率以修正1%為預期目標(務必填寫)
視力保健	1、學生裸視篩檢視力不良率。 108-1:72.08% 108-2:72% 2、裸視篩檢視力不良惡化率。 108-1:0.55% 108-2:1.7% 3、視力不良學生複檢率。 108-1:95.50% 108-2:89.3% 4、定期就醫追蹤率。50% 5、規律用眼3010達成率。41.55% 6、天天戶外活動120達成率。39.86% 7、下課教室淨空率。(重點年級) 71.01% 8、3C小於2小時達成率。31.88% 9、高度近視個案管理率。 (任一眼：低年級>300度者、小三以上>500度者)。 共75人/列管75 人/列管100% 10、高危險群體個案管理率。 (小一100度、小二200度、小三以上>300度者、每學	1、71.08% 2、0.5% 3、96.5% 4、51% 5、43% 6、45% 7、72.5% 8、35% 9、 共40人/列管40人/列管100% 10、 應列管124人/實際列管 124

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）請填寫108學年度數據	學校自我預期成效評估 109學年度達成率以修正1% 為預期目標(務必填寫)
	期增加50度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。 應列管205人/實際列管205人/列管100% 11、未就醫追蹤關懷達成率。 未就醫35人/追蹤達成35人/100% 12、高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。100%	人/列管100% 11、 國中：未就醫26人/追蹤達成 26人/ 100% 12、100%
口腔保健	1、學生未治療齲齒率。 國中：七年級22% 2、學生齲齒複檢診治率。 國中：七年級84.85% 4、學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率%。36.76% 5、學生睡前潔牙率%。97.06% 6、高年級以上使用牙線潔牙率%。48.53% 7、在校不吃零食率%。27.21% 8、在校不喝含糖飲料率%。33.09% 9、含氟漱口水使用率（國小）無 10、學生早餐後潔牙率%。國中：無數據顯示 11、學生午餐餐後潔牙率%。88% 12、學生使用貝氏刷牙法比率%。國中：無數據顯示	1、七年級21% 2、七年級85.85% 4、85% 5、98% 6、50% 7、28% 8、34% 9、50% 10、50% 11、89% 12、50%
健康體位	1、體位過輕率。 國中：108-1:9.1% 108-2:5.7% 2、體位適中率。 國中：108-1:56.8% 108-2:58.9% 3、體位過重率。 國中：108-1:14% 108-2:15.4% 4、體位超重率。 國中：108-1:20.1% 108-2:20% 5、每天吃早餐達成率%。國中：無數據顯示 6、學生符合85210原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足8小時達成率%。74.82% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1拳半）達成率%。62.59% （3）每天3C產品使用時間少於2小時平均達成率%。31.88% （4）學生目標運動量平均達成率%。(運動420/週)60.43% （5）學生喝足白開水目標平均達成率% （每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。	1、8.1% 2、57.8% 3、13.83% 4、19.1% 5、80% 6-1、75.82% 6-2、63.59% 6-3、33% 6-4、62% 6-5、62%

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）請填寫108學年度數據	學校自我預期成效評估 109學年度達成率以修正1%為預期目標(務必填寫)
	60.78% （6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第8點相同）。 33.09%	6-6、35%
菸檳防制	1.學生吸菸率%(及吸菸學生人數)。 18人(4人紙菸+14電子菸)/3.84% 2、學生使用電子煙人數及使用率%。14人/3% 3、辦理菸害教育宣導至少一場次。1場 4、校園二手菸曝露率%。0% 5、吸菸學生參與戒菸教育率%。100% 6、菸害衛教種子教師人數。1人 7、辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。1場 8、嚼檳學生參與戒檳教育率%。4人/100%	1、 8人/1.88% 2、8人/1.88% 3、1場 4、0% 5、100% 6、2人 7、1場 8、無學生嚼食檳榔
全民健保(含正確用藥)	1、對全民健保有正確認知比率。47.06% 2、珍惜全民健保行為比率。53.68% 3、遵醫囑服藥率。90.07% 4、使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。88.97% 5、不過量使用止痛藥比率。91.91%	1、48% 2、55% 3、91% 4、90% 5、93%
性教育(含愛滋病防治)	1、性知識正確率%。80.87% 2、性態度正向率%。75.75% 3、接納愛滋感染者比率%。79.9% 4、危險知覺比率%。69.78 5、拒絕性行為效能比率%。79.23%	1、82% 2、77% 3、82% 4、72% 5、82%
藥物濫用防制	1、辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。1場	1、1場

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）請填寫 108 學年度數據	學校自我預期成效評估 109 學年度達成率以修正 1% 為預期目標(務必填寫)
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。 國中： 100% 2、教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。100% 3、成立急救（衛生）隊培訓學生人數。0 人 4、辦理學校職業安全工作宣導場次。1 場次 5、學校通過 AED 安心場所認證最近日期。 1080810（有效年月日 1110810）	1、100% 2、100% 3、18 人 4、1 場次 5、(有效年月日) 1110810
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。1 場次 2、每週執行漂白水環境消毒一次%。100%	1、1 場次 2、100%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
體脂計	台	3500	2	7,000	測量身體質量
印刷費	式	600	1	600	紙張、問卷
衛教宣導之消耗性器材	式	4235	1	4,235	彈力帶、肥皂與、防蚊液、消毒水、酒精等
有氧體適能彈跳床	個	1249	1	1,249	增強體適能
有刻度水壺	個	129	34	4,386	教導正確喝水
測糖機	個	765	2	1,530	測糖份
雜支	式	1000	1	1,000	
合計	貳萬元整				

承辦人：　　護理師：　　單位主管：　　主計：　　校長：

教師兼衛生組長何佩真　　護理師馬湘珉　　教師兼學務主任陳建宏　　會計室主任葛立凱　　校長林世慶