

桃園市 109 學年度健康促進學校計畫申請表


學校名稱	桃園市大溪國民小學	所屬行政區	大溪區
學校地址	桃園市大溪區登龍路 19 號		
議題	含菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥（含全民健保）教育。		
補助經費	申請類別：（僅擇一選擇） <input checked="" type="checkbox"/> 種子學校：編列 5,000 元 <input type="checkbox"/> 協力學校：編列 10,000 元（ <input type="checkbox"/> 由各中心學校邀請 <input type="checkbox"/> 主動參與） （議題： <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 口腔 <input type="checkbox"/> 體位 <input type="checkbox"/> 菸癮 <input type="checkbox"/> 性教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥）		
	※額外加選項目：（可複選） <input type="checkbox"/> 行動研究：可增列 5,000 元（ <input type="checkbox"/> 待輔導學校 <input type="checkbox"/> 自主參加學校） 1. 待輔導學校（107 學年度學生健康數據不佳者）：應檢附改善計畫 2. 自主參加學校：請檢附行動研究策略與成效摘要表 3. 將成果上傳至「健康促進學校行動研究專區」 (http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/) <input type="checkbox"/> 「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元 1. 檢附課程安排及活動歷程等 2. 將成果報送教育部國教署教學模組競賽		
承辦人	姓名：盧金漳	E-mail： tf010026@teacher.dsps.tyc.edu.tw	
	聯絡電話：3882040#314	傳真：3874045	
學校過去辦理之經驗或績優事宜（請列舉） ※105 學年度健康促進學校訪視【優良】 ※106 學年度健康促進學校訪視【優等】			
辦理健康促進學校之潛能（請列舉） 1. 教育局補助本校「新建多功能運動中心」一案，工程經費共核定三億六千萬。現已開始營運，可提供師生及社區民眾，甚至擴及全市市民皆可使用之運動場館，培養學生及民眾運動的習慣及風氣，藉由運動促進身心之健康發展，達成健康促進學校之目標。			

※本局將進行計畫審查及分級補助（如：計畫優劣、策略運用、成效評價等），並考量教育部國教署補助經費，保有刪減及核定貴校補助經費之權利。

承辦人：

單位主管：



機關首長：

桃園市大溪國民小學辦理 109 學年度健康促進學校實施計畫

一、前言

健康促進學校 (Health Promoting School) 的概念最早在一九八六年時於日內瓦會議中提出，「健康促進學校」所謂健康的概念包括生理、社會及心理之健康，透過學校及社區來建構其全面之健康。而在不同學校有其不同的健康需求，健康促進學校即在透過學生、家長、教師及學校行政人員共同努力，發展新的方法改善並增進所有人的健康。一九九五年起世界衛生組織 (World Health Organization, WHO)，提出學校應該成為健康促進學校的生活環境，將健康促進的觀念帶入校園，於世界各國推展、建構健康促進學校。行政院提出「健康台灣」的施政理念，即主張健康國民應重視健康的身、心、靈來共創雙贏、安全且穩定的環境。

本計畫目的在發展多元層面、多元策略與多元評價的整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康，本年度選定菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育 (含愛滋病防治)、正確用藥及全民健保等七大議題。並加選安全急救教育、傳染病防治等為本年度學校推動議題。

二、計畫依據

- (一) 教育部國民及學前教育署國 109 年 8 月 7 日臺教國署學字第 1090090627B 號函
- (二) 桃園市政府教育局 109 年 7 月 30 日桃教體字第 1090067567 號函
- (三) 桃園市政府教育局 109 年 8 月 14 日桃教體字第 1090072489 號函
- (四) 本校 109 學年度校務會議決議案

三、背景說明

(一) 在地化特色及學生健康狀況分析

本校位處於大溪老城區之學校，屬於中型學校，幼兒園至六年級共有 31 班 (含 3 班附屬幼兒園、1 班資源班)，學生數共 778 人，教職員工 97 人。學區家長工作型態以在地從事家具木器製作、飲食小吃及豆類製品販售等行業居多，外來勞工亦多 (含外籍配偶、原住民)，社經地位高低落差大，普遍缺乏健康生活型態的相關知

識。

近年來社會變遷快速，家庭結構改變，本校單親家庭及隔代教養學童、原住民子女、外籍配偶子女等比例持續增加，學童居家之生活情況常乏人照顧與管理，且現今學生所面臨的意外傷害情形較為頻繁，當學生遭遇意外傷害時，往往不知所措、手忙腳亂。所以，指導學生學會緊急應變能力和傷害急救方法顯得格外重要，透過分析本校學童家社區家長生活習性及健康情形後，在本校「健康促進委員會」成員匯集意見和深度會談後，除必選議題外，另選定安全急救教育的應變能力，發展出適用於本校之 HPS 課程，並融入學校的本位課程，在課程中安排一連串相關之教學活動，讓教職員工生和家長緊密結合，並透過課程活動深化後，共同推動正確促進健康行為，並確實落實於學校及家庭生活中。

(二) 各項議題推動情形

1. 整體學校衛生政策

本計畫依階段進行，於 109 年 8 月制定整體學校健康衛生政策，包括成立學校健康促進委員會、擬定健康促進學校實施計畫、組成健康促進工作團隊、評估學校支持環境、融入領域教學課程、健康促進宣導活動、社區健康促進合作、學校健康服務。健康政策的制定是為了讓師生明確知道本校推行的健康活動及課程所包含的政策及目的，讓教師掌握正確的方向，讓學生更熟稔所學課程及活動的意義，讓家長及社會人士對本校有更深刻的認識，同時也提升親師生及社區民眾的健康意識。

依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質；此外亦進行過程評價，以期適時回饋修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果，作為後續計畫檢討修正時之依據。

2. 菸害危害防制

實施方法為運用健康教育大單元教學與活動同時並行的方式，推動菸害危害防制教育，增進教職員工生對於菸品危害的健康覺察、知識、態度、價值觀、生活技能與行動能力，以減少遭受菸品危害的人數。實施步驟為透過教師、學生、家長、社區人士共同對話、參與及執行的模式，群策群力合作，讓教職員工生及社區人士體驗菸害，並學會加以拒絕，以經營

一個健康的校園與社區，共創美好的未來。

3. 健康體位（含健康飲食、營養教育及健康體位）

配合市政府「天天安心食材」政策，本校營養午餐供應有機蔬菜一週3天，另外2天則採用產銷履歷蔬菜，午餐食材皆使用非基改食材，以實踐健康飲食的理念。更融入健體課程，讓學生學習均衡飲食的知能。並利用親職教育及班親會時機宣導健康飲食觀念，讓學校與家長共同督導孩子的飲食。使學生習得健康飲食知、情、意等知能。調查統計全校學生體位概況，比較本校學生與全國及桃園市差異情形，擬定改進方案，提高適當體位學生比例。

4. 口腔衛生及視力保健

本校各班級安排12:15~12:20為學生餐後潔牙時間，並播放潔牙歌曲。在口腔檢查方面，牙醫師每學期主動到學校檢查學童口腔，並且給予口腔保健衛教。因此本校認為除了確實推行在校潔牙工作外，也希望藉此計劃能將餐後潔牙的觀念落實在家庭中。在視力保健方面，鼓勵學童利用下課時間離開教室走至戶外活動，健康中心定期安排班級進行視力測量，對於視力不良學童加以追蹤矯治；班級將視力保健議題融入健康領域進行教學，適時辦理視力保健藝文競賽活動讓學童瞭解視力保健的重要性。

5. 性教育（含愛滋病防治）方面與輔導室性別平等教育結合，規劃一至六年級宣導活動，包含影片觀賞、議題討論、戲劇觀賞及衛教宣導等活動，期能對性有更為健康及正確的觀念，讓身心成熟的性教育不僅內化在學生的行為中，更能影響家庭成員。

6. 正確用藥教育

邀請新生醫專師生及衛生所之資源與人力，協助到校宣導正確用藥觀念及辦理反毒宣導，並鼓勵學生家長、志工及社區民眾一同參與，養成正確用藥習慣。

7. 全民健保

利用教師晨會向老師宣導二代全民健保之精神特色、核心價值及改革重點，並成為種子教師，利用學校週四「主題教育日」及「班親會」時機，向學生及家長宣導二代健保之重要性。期能從小建立「有病先到診所看，需要住院、手術或急診，才到醫院」的觀念，絕對不做不必要的檢查，不到處逛醫院、不囤積藥物，因為健保資源是大家共同的財產，讓學生充分

瞭解自己的健保就醫權益及義務，珍惜共同的健保資源，減少不必要的醫療資源浪費，健保制度才能走得長長久久。

8. 安全急救教育

讓學生有基本急救概念及了解急救的重要性，配合實際的操作練習，盼能對急救有更進一步的認識；並藉由安全教育急救宣導及預防急救教學，建立師生預防重於治療的觀念；以期建立校園緊急急救傷病處理機制，將安全教育急救融入課程教學內。

9. 傳染病防治方面

本校運用學生朝會及每週四「主題教育日」時間，透過靜態、動態等多元宣導方式讓學生瞭解防治傳染病的正確觀念，養成正確預防傳染病的良好習慣，落實新冠肺炎、流感、登革熱、腸病毒、結核病等傳染病預防工作。

四、SWOT 分析

桃園市大溪國民小學健康促進現況 SWOT 分析

分析 項目	Strengths (優勢)	Weaknesses (劣勢)	Opportunities (機會)	Threats (威脅)
教師資源	1. 本校具健康與體育專長教師 4 人。 2. 健康促進團隊中除具有健康專長、體育專長之教師外，亦包含具有環境教育專長，以及級任教師與行政人員。	1. 少數其他領域教師對於健康促進的觀念較缺乏與消極。	1. 學校本位進修活動多符合教師需求。 2. 本學年度多位新進教師到職，提供充沛人力資源。	1. 健康促進教師對資訊融入教學的需求日增，需要資訊專長人員加入並提供協助。
行政人員	1. 行政充分支援各項健康促進活動。 2. 課程發展委員會詳細規劃健康促進課程發展方向。	1. 部分行政人員健康促進專業素養及經驗不足。	1. 行政人員能以身作則並參與實際健康促進教學活動，更能切實支援教學。	1. 行政業務繁重，導致健康促進專業成長不足。

分析 項目	Strengths (優勢)	Weaknesses (劣勢)	Opportunities (機會)	Threats (威脅)
學生狀況	1. 本校學生對健康與體育領域的學習興趣高昂。	1. 學生體適能狀況不佳。 2. 學生缺乏自信心。	1. 學生學習慾望高。	1. 孩子們普遍欠缺正確的健康促進知識。
家長配合	1. 家長能尊重教師專業的領導。	1. 對於學生在健康促進的表現較不重視。	1. 舉辦班親會及親職教育日活動，並推動親師合作。 2. 提供家長多元的溝通管道。	1. 單親、外配家庭及隔代教養比例偏高。 2. 少數原住民家庭家長疏忽學生健康
社區資源	1. 社區與學校資源共享。 2. 社區資源豐富，教師善加利用，可提昇健康促進教學成效。	1. 社區居民對公眾事務參與動力不足，欠缺積極主動性。	1. 社區學校化，學校社區化，提昇社會教育的功能。	1. 社區對於學校事務較不關心，難以凝聚健康共識。
硬體設備	1. 學校已推廣無菸校園，並擁有資源回收場。 2. 學校鄰近有中正公園、古道林立及和平、中山老街，校外教學參訪便利。 3. 學校為教育部活化空間百大學校，擁有鄉土教室，另規劃並建置校外教學網。	1. 北大樓教室老舊，空間狹小，各班級裝設遮陽窗簾，採光稍差。	1. 牙醫師到校為學生免費檢查牙齒，並教導正確的口腔保健知識。 2. 對於家境清寒及低收入戶學童，牙醫師安排時間免費為學生檢查。 3. 申請教育部國教經費補助本校增購新式器材設備。	1. 學校位於老城區中心，在例假日時，各項硬體設施容易遭受校外人士破壞，維護不易。

分析 項目	Strengths (優勢)	Weaknesses (劣勢)	Opportunities (機會)	Threats (威脅)
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校由下而上共同制定衛生政策，由訓導處予以統合健促計畫和安排各項活動進行時程。 2. 每學期皆依照排定時程進行學童健康檢查。 3. 兒童預防接種紀錄填寫完整。 4. 牙醫師每學期定期到校治療服務。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校內少部份資深老師較為欠缺共同制定校內衛生政策之動力。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校曾有過共同編制特色學校課程及教學活動經驗，可由主任帶領教師轉化上述經驗到學校衛生政策之制定。 2. 學校經由午餐公司提供營養午餐，並經專業營養師計算熱量，兼顧健康與美味讓學生吃的快樂又健康。 3. 定期請午餐公司營養師蒞臨學校指導學童吃出健康之觀念。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長工作繁忙，對於學童飲食管理較難兼顧，亦無法與學校共同在家中執行所訂之衛生政策。 2. 學校附近之早餐店參差不齊，販賣高油高熱量食物，學童如去購買，則無法與校內衛生政策相結合。
菸害防制	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校教職員生均不抽煙。 2. 校園中張貼禁菸標誌。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數學校家長有抽煙習慣。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生普遍認為抽煙，對於身體是有危害的。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長有時會在學生或自己的孩子面前抽煙，對於學生有不良的影響。
健康體位	<ol style="list-style-type: none"> 1. 配合市政府「天天安心食材」政策，營養午餐有機菜一周3天，另外2天則採用產銷履歷蔬菜及午餐使用非基改食材。每月實施一次蔬食日，養成健康飲食習慣。 2. 辦理各項體育活動，養成良好運動習慣。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生比較不喜歡蔬食餐。 2. 學生在校活動量不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校鄰近衛生所，衛生諮詢便利，爭取辦理健康體位與營養教育等活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生家庭社經地位較低，營養難均衡。
口腔衛生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 牙醫定期到校檢查 2. 持續推動餐後潔牙及含氟漱口水活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長對含氟漱口口水活動有疑慮。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區附近牙醫醫療診所多，就醫方便。 2. 容易邀請牙醫師到校宣導牙齒保健。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生家庭社經地位較低，不重視齲齒預防及治療。

分析 項目	Strengths (優勢)	Weaknesses (劣勢)	Opportunities (機會)	Threats (威脅)
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期視力檢查。 2. 教室照度充足。 3. 學校環境開闊優美。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生閱讀姿勢不正確，用眼時間過長。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區附近有不錯醫療資源可供諮詢及辦理衛教。 2. 運用課間活動時間進行護眼操活動 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 弱勢學生視力不良無法得到較即時矯治。
性教育(愛滋病防治)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 性教育(愛滋病防治)受到學校重視，定期辦理性教育宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 偏差性教育觀念仍待改進。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 凝聚親師共識，協助家長建立健康性教育觀念。 2. 邀請新生醫校師生到校辦理性教育及愛滋病防治宣導活動。 	
正確用藥	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校持續宣導及機會教育，協助學生建立正確用藥觀念。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部份親師未能重視此議題。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生所、新生醫專或地方藥師，協助學校辦理正確用藥教育。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數家長會隨意購買成藥或廣告藥品，造成不良示範。
全民健保	<ol style="list-style-type: none"> 1. 運用種子教師宣導及機會教育時機，建立學生正確看待二代全民健保功能及特色。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 議題過於繁雜，學生無法充分吸收，教師宣導亦顯困難，家長亦不甚了解相關內容。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合衛生所及健保局人力，簡化宣導內容，協助學校進行親師生宣導活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 向家長宣導時間難以掌握安排。
安全急救教育	<ol style="list-style-type: none"> 1. 大力推廣師生具備CPR證照，合格率達98%以上。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長CPR急救能力尚待推廣。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合消防隊、衛生所、護校(專)到校宣導安全教育，指導急救技能。 2. 朝會時間進行水域安全及正確親水觀念宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校鄰近水域，擔心學生發生戲水意外。
傳染病防治	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校師生已逐步建立正確預防傳染病觀念。 2. 已建立完善通報系統及處理機制。 3. 建置網頁防疫專區，落實防疫措施。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每學年度發生一至二次幼兒園因腸病毒停課事件。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合社區醫療資源，精進傳染病防治工作。 2. 就近運用醫療資源(衛生所)辦理相關傳染病衛教宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 有極少家長隱匿學生病情，造成傳染擴大。 2. 部分復興區家庭有成員為結核病帶原者，威脅學童健康。

五、計畫內容與實施策略

六大層面	實施要點	實施工作內容	實施日期	主辦/協辦單位
學校衛生政策	1. 成立與強化學校衛生委員會之功能	1. 組織學校健康促進委員會 2. 明列組織成員工作項目及內容 3. 研討本校需求，訂定實施計畫並定期召開會議，檢討與修正實施項目	109.9月 每學期初、末召開會議	學務處 家長及學生 教師代表
學校物質環境	1. 建立健康安全的校園環境 2. 按規定設置足夠的大小便器及洗手設備 3. 訂定飲用水設備及照明系統管理辦法，定期維護飲用水衛生	1. 開放校園，提供民眾運動場所，促進健康行為動力 2. 訂定校園場館管理辦法，採網路預借制，避免學生過多影響上課安全 3. 定期安檢校內各項設施及維護 4. 加強災害管理及防災練習 5. 推行環境保護計畫 6. 建立無菸校園環境，張貼學生自行製作標語、海報及文章 7. 定期清洗水塔、水池及飲水機水質檢驗	109.8~110.7	總務處 衛生組 訓育組
學校社會環境	1. 制訂班級的健康生活守則或透過晶幣系統獎勵制度，鼓勵健康行為實踐 2. 辦理教職員工健康促進相關活動 3. 學校應擬定重大事件因應計畫	1. 建立友善校園，塑造優雅合諧的校園文化 2. 營造相互尊重、關懷、信任和友誼的環境，提升師生心理的健康質量 3. 為特殊學生積極提供支持與協助 4. 辦理教職員工文康活動 5. 透過晶幣系統累積點數，鼓勵學生養成良好健康行為	109.8~110.7	輔導室 學務處 教務處
建立社區良好關係	1. 積極舉辦可讓家庭參與的健康促進活動 2. 學校結合衛生單位與地方團體辦理健康促進活動	1. 舉辦親師座談，宣導「健康促進學校計畫」意義與內涵 2. 建立親師生健康安全網絡 3. 分享健康促進資訊與諮詢 4. 走入社區繪製健康促進創意點子 5. 和衛生所及新生醫專合作，到校辦理各項健康促進宣導活動	每學期 109.8~110.7	輔導室 教務處 學務處 家長會 社區人士 醫療諮詢

健康教學 與活動	1. 擬定具校本 特色 HPS 課程	1. 將「菸害防制、健康體位、口腔衛生、 視力保健、性教育(含愛滋病防治)、 正確用藥、全民健保、安全急救教 育及傳染病防治」等議題融入領域課 程及學習活動中	109.8	教務處 全校教師
	2. 安全急救教 育	1. 安排安全教育急救課程 2. 實施高年級安全教育急救講座 3. 實地操練 CPR 的技巧 4. 辦理安全教育急救學藝競賽 5. 培育事故傷害防制種子，以推廣校園 安全教育急救活動	110.4	學務處 健康中心 自治市學生
	3. 專題講座	1. 安排親職性教育專題演講 2. 邀請專家學者到校舉辦健康與體育教 師知能研習 3. 安排健保局人員到校宣導二代健保	110.4 110.5 110.3	教務處 全校教師、社 區家長、 志工
	4. 教學活動： 拒菸、各項議題 宣導	1. 結合社區家長行銷拒菸家庭概念 2. 訂定每年 5 月與 10 月為菸害防治教 育宣導月 3. 每年 5 月 31 日世界禁菸日結合社區 辦理校園拒菸政策 4. 辦理無菸家庭宣示 5. 成立志工宣導隊：招募成立校園健康 大使，協助宣導觀念與衛生所和家長 會合作，輔導學校周遭商店拒賣菸品 給學生 6. 結合衛生所醫師、藥師及醫護人 員，辦理拒菸及反毒品宣導 7. 邀請民間公益團體針對各項主題演 出行動劇 8. 舉辦才藝競賽，如作文、漫畫、壁報、 著色、電腦繪圖、logo、警示標語及 法律常識測驗等比賽 9. 自治市幹部利用朝會宣導健康促進 校園主題 10. 提供各班宣導影片，利用彈性課程 時間觀賞 11. 張貼懸掛圖片海報 12. 利用電視牆宣導健康促進及自選議 題課程	109.9~110.7	學務處 輔導室 健康中心 家長會 自治市學生 區衛生所 民間公益團 體

		13. 圖書館設置專櫃，方便師生借閱拒菸書籍 14. 邀請健保局人員到校辦理二代健保宣教活動		
健康服務	1. 落實師生健康管理	1. 建立學生個人口腔及視力健康檔案 2. 每學期實施學生健康檢查 3. 特殊疾病學生管理 4. 傳染病管制及照護與管理 5. 實施教職員工健康管理計畫 6. 學生健康評估 7. 正確用藥宣導活動	109.8~110.7	學務處 健康中心 級任老師
	2. 增進學生體適能	1. 建立個人體視能資料 2. 實施體適能檢測(4~6年級) 3. 符合體適能獎章標準者頒發金銀銅獎狀鼓勵。 4. 統計各項檢測數據進行分析，並與上學年度檢測結果做比較 5. 辦理健康體位講座課程	109.8~110.6	體育組 衛生組 級任老師
健康飲食	1. 午餐管理	1. 督導及檢覈安全均衡營養之午餐供應	109.8~110.6	營養師 午餐執秘 家長會 檢驗機構
	2. 營造健康飲食風氣	1. 結合班親會規劃健康飲食體驗活動 2. 鼓勵家長協助帶動健康飲食風氣 3. 建立師生健康優質飲食觀念，落實均衡飲食是自己的責任 4. 推動每月一次蔬食餐，一週三天有機蔬菜建立健康飲食觀念 5. 辦理健康飲食講座一場	109.8~110.6	教務處 學務處 輔導室 家長會
	3. 矯正偏差飲食行為	1. 宣導遠離垃圾食品，不吃不良食品 2. 推行健康飲用白開水 3. 執行飲食自我管理 4. 推行『在家吃早餐』運動 5. 申請『愛心早餐』給弱勢學生	109.8~110.6	教務處 學務處 家長會 自治市學生

七、健康促進學校人力配置

109 學年度學校健康促進委員職稱及工作內容

職稱	現職	姓名	工作內容	備註
召集人	校長	蕭富陽	綜理健康促進學校推行督導事宜	
副召集人	教務主任	沈得中	督導健康促進學校課程之推行	
	學務主任	曾清憲	籌畫健康促進學校工作之推行	
	總務主任	林繼禧	社區及學校資源之協調整合	
	輔導主任	徐雪芳	協助辦理學校師生教育活動及家長宣導	
執行委員	教學組長	盧福順	負責健康促進學校課程之安排	
	訓育組長	陳雅琳	負責健康促進學校活動之宣導與推行	
	生教組長	陳文寬	負責健康促進學校活動之宣導與推行	
	體育組長	鄭正興	負責健康促進學校運動課程之推行	
	衛生組長	盧金漳	策訂健康促進學校執行計畫並推動實施	
	會計主任	林鈺芳	負責健康促進學經費之管控	
	人事主任	黃美雯	負責健康促進學表現優良功獎之發布	
	護理師	吳淑貞	策訂並推動健康飲食計畫設計健康食譜，負責學生定期測量體重及追蹤矯正	
	營養師	許怡婷	兼任午餐執秘，負責營養午餐供應及健康飲食規畫	
委員	一年級代表	王美玲	1. 負責該年段教師協調、學生指導與家長聯繫事宜 2. 協助執行健康促進學校健康體能活動及各項宣導活動	
	二年級代表	莊美玲		
	三年級代表	鄧亦敦		
	四年級代表	吳家宏		
	五年級代表	簡榮裕		
	六年級代表	梁蓊芳		
	健體老師	任課教師	協助健康促進學校健康體能活動之推行	
	家長會會長	李後琛	負責健康促進學校家長之宣導、溝通及整合社區人力協助推展健康服務	
	自治市市長	李晨語	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	
	教學志工隊	黃淑君	負責健康促進學校家長及學生之宣導及指導	

八、成效指標及預期效益

- (一) 設立成立學校健康促進委員會，組成健康促進工作團隊，定期開會檢討及學校衛生政策，以利落實學校衛生政策及計畫。
- (二) 凝聚學校健康促進的共識及建立共同的願景；全校教職員工生及家長都能深刻感受到學校重視健康的氛圍。
- (三) 學校結合家長會營造一個生理與心理安適的無菸學校環境。
- (四) 透過實作讓學生了解安全教育的重要，並且達 97% 以上學生能瞭解及實施 CPR 急救的方法。
- (五) 培養社區民眾健康的生活型態，降低罹病發生，提升民眾生活品質。
- (六) 教師在課程規劃時納入健康議題，進行融入教學，深耕學生正確健康理念。
- (七) 結合社區資源，建置健康促進合作網絡及夥伴關係，以強化增廣家長、老師暨學生之正確健康資訊。
- (八) 學校藉由辦理各項動、靜態研習、活動，鼓勵師生共同參與，以活化學生正確健康知能，期能建構終身受用的健康生活。
- (九) 四至六年級學生體適能檢測成果與上學年度比較：在身體質量指數方面達到「適中」人數比例、柔軟度方面達到「優良」人數比例及獲得獎章人數比例均提昇 5% 以上；在瞬發力、肌耐力、心肺耐力方面達到「優良」人數比例均提昇 10% 以上。
- (十) 最後二個月全校學生達成體適能運動習慣者比例在 85% 以上。

九、評價方法

(一) 過程評價

1. 定期召開學校衛生委員會會議，檢討及修正學校衛生政策及各議題執行之成效與缺失，作為改進或修正之依據。
2. 課程研擬、各項會議、宣導活動、教師研習及教學活動等各項活動實施後進行省思或參考師生的回饋心得、感受、意見或建議，讓各項活動能更有效執行。
3. 善用學習單，作為各項議題教學或宣導活動之回饋。
4. 運用量化資料(舉辦場次、人數、參與率)、檢討相關軟硬體設施使用情形、重視教職員

工生及家長滿意度。

5. 各項活動皆有詳細的實施計畫並能達成預期目標，並將各項活動成果做成紀錄或建檔。

(二) 結果評價

1. 學生具備保護眼睛的觀念並提昇視力不良矯治率達 90%以上；學生戶外活動平均達成率 90%以上。

2. 結合綠色學校指標，校園遍植有益視力綠色植物，維護學童視力健康。

3. 學生能養成正確潔牙觀念並降低齲齒率並提升齲齒就醫率達 90%以上。

4. 提高學生每周的運動量，讓學生健康體位 BMI 值能趨於正常範圍。

5. 確實紀錄、追蹤及獎勵學生及教職員工運動習慣，以期達到每週運動 3 天，每次運動 30 分鐘，每次運動後心跳須達到每分鐘 130 下。

6. 學生自治組織發揮成效，負責執行和宣導工作，不吸菸的學生能達到 100%，建立無菸校園。

7. 結合衛生所及社區組織共同推動檳榔防制宣導，降低家長嚼食檳榔率。

8. 辦理各項宣導，讓學生具有預防性健康行為之知能（如拒菸、拒檳、愛滋防治、正確用藥）。

9. 培養學生具備全民健保重要概念，不浪費醫療資源。

10. 高年級學生 CPR 通過率達 97%以上。

(三) 預期效益

1. 學校整體衛生政策願景：

營造一個健康良善、卓越創新、熱愛家鄉的健康校園，並透過各項教學、宣導活動，培養師生擁有健康知能，皆能健康生活與成長。

2. 視力保健：

提升兒童建立護眼能力及正確視力檢查及就醫觀念；視力不良學生之矯治率能達 90%以上，視力保健行動平均達成率 86%以上，戶外活動平均達成率 90%以上。

3. 口腔衛生：

學生能養成正確潔牙觀念並降低齲齒率並提升齲齒就醫率達 90%以上；學生能執行餐後潔牙行為，每日平均刷牙次數 3 次以上。

4. 健康體位：

落實健康飲食行為與適當身體活動，有效提昇學生健康體位 BMI 值趨於正常範圍；培養學生及教職員工運動習慣，以期達到每週運動 3 天，每次運動 30 分鐘，每次運動後心跳須達到每分鐘 130 下。學生目標運動量平均達成率達 90% 以上；學生理想蔬果量平均達成率達 90% 以上；學生每天吃早餐平均達成率達 96% 以上；學生多喝水目標平均達成率達 90% 以上。

5. 菸害防制：

建立無菸校園，不吸菸的教職員工及學生能達到 100%。

6. 檳榔防制：

結合衛生所及社區團體，共同推動檳榔防制宣導，達到學生嚼檳榔率為 0%，並降低家長嚼食檳榔率。

7. 正確用藥：

讓師生皆可依照用藥指示服用、按時服用、不隨意混搭藥物，亦不購買與服用未經醫師診斷的成藥；能遵醫囑服藥率達 98.5% 以上。

8. 性教育（含愛滋病防治）：

落實兩性平等、宣導正確性觀念與拒絕危險性行為，增進師生愛滋病防治的知識與技能。

9. 全民健保：

培養學生具備全民健保重要概念，不浪費醫療資源。

10. 安全急救教育：

推動安全急救教育，減少校園意外發生；高年級學生 CPR 通過率達 97% 以上。

11. 傳染病防治教育：

落實各項傳染病防治宣導，讓師生具有傳染病防治的正確觀念及行為。

十、經費概算表。詳見附件之經費概算表

十一、本計畫經校務會議通過，陳請校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人：

衛生盧金漳

學務主任：

學務處曾清憲

校長：

大漢國民小學蕭富陽
校長蕭富陽