

# 新北市 113 學年度學校健康促進計畫書

113 年 9 月 3 日經學校衛生委員會通過

113 年 9 月 4 日經校務會議通過

**校名：新北市三峽區五寮國民小學**

## 壹、依據：

- 一、學校衛生法第十九條規定辦理。
- 二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
- 三、新北市政府教育局 113 年 08 月 01 日新北教衛環字第 11315012081 號函「新北市 113 學年度學校健康促進計畫」辦理。

## 貳、計畫目標：

- 一、收集及分析現有的健康檢查資料，以了解學生視力、口腔、體位狀況，並評估其健康需求，提供良好的健康諮詢管道。
- 二、透過各項健康教育宣導與專題講座，加強師生、家長對視力保健與健康體位健康促進議題的認同感，建立正確的健康觀念與態度。
- 三、鼓勵高度近視及高危險群學生能培育每天自主至戶外活動二小時好習慣，以達到視力控制之成效。
- 四、營造校園視力保健與健康體位的支持性環境。
- 五、協助學生建立正確營養教育及飲食知識，進而養成良好的飲食習慣。
- 六、提升全校體位適中率，超重以上的學生比率下降。
- 七、營造良善的健康校園環境，促進學生視力、口腔、體位健康的保健行為，並逐年降低不良比率。
- 八、凝聚親師向心力，連結社區資源及志工家長的力量，推行學校健康促進計畫，營造健康優質人生。

## 參、背景現況分析：

### 一、學校地理位置

1. 本校位於新北市三峽區西南方，是一所歷史悠久、自然生態資源豐富的偏遠小學。鄰近有五寮里、五寮尖山，故亦為本校「五寮國小」命名由來。
2. 學校為開放友善的校園，校舍建築以兩棟大樓為主，涵蓋教務、學輔與總務行政處室、一般教室與各領域專科教室。其中包括科藝教室 1 間、英文教室 1 間、電腦教室 1 間、創客教室 1 間、圖書館等，並結合網路與多媒體等設施，提供學生多元學習的環境。除上課時間外，校園全面開放給社區民眾，做為社團、運動、休閒的場所，所以學校的脈動是與社區緊密聯繫在一起，密切不可分割。

### 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）含弱勢學生%

1. 全校教職員工 26 人；國小共計 6 班，學生人數 68 人；另有幼兒園 1 班，學生 12 人。
2. 國小單親 12（人）及隔代教養學童 1（人）比率約佔 19.4%，外籍配偶子女 6（人）比率約佔 9%。

3. 學區周遭環境為農業區，學區家長九成以種植筍農為主。校內學生 80%為山下跨區至本校就讀的孩子，但因學區所在的社區老舊，人口外流嚴重，且社區中無醫療院所或西藥房等醫療機構共同照護孩子們的健康，因此，學校在健康促進議題上努力耕耘，希望透過各項課程、活動安排與醫療資源的引進，讓孩子們快樂學習、健康成長。

### 三、以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

107~112 學年度視力不良%統計表

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	27.78	33.33	41.67	25.00	18.18	16.67	33.33	40.00	31.25	31.25	53.85	30.76
二年級	12.50	0.00	37.50	43.75	27.27	27.27	21.43	28.57	20.00	20.00	37.50	33.33
三年級	40.00	26.67	13.33	14.29	43.75	40.00	50.00	36.36	25.00	18.18	33.33	28.57
四年級	41.67	41.67	33.33	41.67	25.00	37.50	40.00	40.00	50.00	50.00	30.00	27.27
五年級	50.00	56.25	43.75	43.75	41.67	41.67	31.25	25.00	46.67	46.67	36.36	36.36
六年級	29.41	29.41	50.00	50.00	37.50	37.50	41.67	50.00	37.50	37.50	43.75	43.75
全校	32.98	30.85	36.78	37.21	32.93	34.15	35.62	35.62	36.49	35.62	40.28	34.24
惡化%	10.50	1.45	1.19	7.11	1.12	3.10	5.69	3.36	0.63	0.48	1.60	0.64
新北市不良%	47.36		46.57		46.53		46.67		46.81		46.04	
全國不良%	44.80		44.36		44.58		45.10		45.20		45.11	

107~112 學年度待矯治齲齒%統計表

	107 上	108 上	109 上	110 上	111 上	112 上
一年級	38.89	41.70	9.09	50.00	31.25	7.69%
四年級	25.00	25.00	6.67	0.00	10.00	0.00%
增減%		-33.82	-16.83	-38.89	-31.67	-9.09
新北市小一齲齒	42.19	41.83	35.94	32.91	28.24	28.20
新北市小四齲齒	35.65	34.26	30.41	27.42	24.62	21.78
全國小一齲齒	42.12	40.54	37.87	35.29	33.11	31.67
全國小四齲齒	36.39	33.85	32.95	30.33	27.86	26.51

107~112 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	11.11	0.00	8.33	8.33	0.00	8.33	33.30	20.00	6.30	12.50	7.69	7.69
二年級	18.75	12.50	6.25	0.00	0.00	0.00	7.10	14.29	40.00	33.33	25.00	6.25
三年級	6.67	6.67	26.67	14.29	0.00	0.00	10.00	0.00	8.30	9.09	33.33	33.33
四年級	16.67	16.67	16.67	0.00	18.75	18.75	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	10.00
五年級	12.50	0.00	12.50	12.50	0.00	0.00	18.80	0.00	0.00	0.00	0.00	9.09

六年級	5.88	5.88	6.25	0.00	12.50	6.25	16.70	8.33	12.50	12.50	12.50	6.25
國小 平均	11.70	6.38	12.64	5.81	6.10	6.10	13.70	5.48	8.10	9.21	13.89	9.72
新北市 國小	7.30		7.30		7.92		7.70		8.12		9.21	
全國 國小	7.87		8.01		8.86		8.55		9.17		10.30	

107~112 學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	50.00	66.67	66.67	83.33	72.73	50.00	33.30	60.00	87.50	81.25	69.23	69.23
二年級	56.25	62.50	56.25	62.50	81.82	81.82	54.30	64.29	60.00	66.67	68.75	87.50
三年級	93.33	86.67	46.67	57.14	62.50	53.33	80.00	81.82	58.30	54.55	66.67	66.67
四年級	66.67	66.67	66.67	83.33	50.00	50.00	53.30	53.33	80.00	83.33	50.00	40.00
五年級	37.50	56.25	68.75	56.25	83.33	83.33	56.30	81.25	53.30	53.33	81.82	72.73
六年級	58.82	52.94	50.00	50.00	62.50	75.00	58.30	75.00	62.50	62.50	43.75	50.00
國小 平均	59.57	64.89	58.62	63.95	67.07	64.63	57.50	69.86	67.60	67.11	62.50	65.28
新北市 國小	65.24		65.60		66.48		65.17		65.66		67.35	
全國 國小	64.51		64.72		65.55		64.25		64.38		65.79	

107~112 學年度健康體位～體位過重%統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	16.67	5.56	16.67	0.00	18.18	33.33	33.30	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
二年級	18.75	12.50	12.50	12.50	9.09	9.09	21.40	14.29	0.00	0.00	0.00	0.00
三年級	0.00	0.00	13.33	14.29	6.25	13.33	0.00	9.09	25.00	27.27	0.00	0.00
四年級	16.67	16.67	16.67	16.67	12.50	12.50	13.30	6.67	10.00	8.33	30.00	40.00
五年級	18.75	6.25	12.50	18.75	16.67	16.67	6.30	6.25	6.70	6.67	9.09	9.09
六年級	11.76	17.65	6.25	12.50	12.50	12.50	25.00	16.67	12.50	12.50	12.50	12.50
國小 平均	13.83	9.57	12.64	12.79	12.20	15.85	15.00	10.96	9.50	9.21	8.33	9.72
新北市 國小	13.05		12.97		12.65		13.20		12.51		11.59	
全國 國小	12.95		12.86		12.36		12.90		12.39		11.43	

107~112 學年度健康體位～體位肥胖%統計表（各年級適用）

	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
一年級	22.22	27.78	8.33	8.33	9.09	8.33	0.00	0.00	12.50	6.25	23.08	23.08
二年級	6.25	12.50	25.00	25.00	9.09	9.09	7.10	7.14	0.00	0.00	6.25	6.25
三年級	0.00	6.67	13.33	14.29	31.25	33.33	10.00	9.09	8.30	9.09	0.00	0.00
四年級	0.00	0.00	0.00	0.00	18.75	18.75	33.30	40.00	10.00	8.33	10.00	10.00
五年級	31.25	37.50	6.25	12.50	0.00	0.00	18.80	12.50	40.00	40.00	9.09	9.09
六年級	23.53	23.53	37.50	37.50	12.50	6.25	0.00	0.00	12.50	12.50	31.25	31.25
國小 平均	14.89	19.15	16.09	17.44	14.63	13.41	13.70	13.7	14.90	14.47	15.28	15.28
新北市 國小	14.41		14.13		12.96		13.93		13.70		11.85	
全國 國小	14.68		14.41		13.23		14.29		14.06		12.48	

#### 肆、112 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	40.28%	國小 46.04%	國小 45.11%	■符合全市全國指標以下
	視力不良 惡化率	1.60%	國小 6.37%	國小 6.61%	■符合全市全國指標以下
	視力不良 複檢率	100%	國小 95.68%	國小 91.68%	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲 齒率	7.69%	國小 28.20%	國小 31.67%	■小一符合全市全國指標 以下 ■小四符合全市全國指標 以下
		0%	國小 21.78%	國小 26.51%	
	學生齲齒就 醫矯治率	100%	國小 94.96%	國小 87.73%	■小一符合全市全國指標 以上 ■小四無齲齒
		無齲齒	國小 94.27%	國小 85.71%	
	學生窩溝封 填率	44.00%	小一 11.19%	小一 8.71%	■符合全市全國指標以上
		57.00%	小四 45.59%	小四 32.70%	■符合全市全國指標以上
健康 體位	學生體位 過輕率	13.89%	國小 9.21%	國小 10.30%	■高於全市全國指標尚需 努力
	學生體位 適中率	62.50%	國小 67.35%	國小 65.79%	■低於全市全國指標尚需 努力
	學生體位 過重率	8.33%	國小 11.59%	國小 11.43%	■符合全市全國指標以下

	學生體位 肥胖率	15.28%	國小 11.85%	國小 12.48%	■高於全市全國指標尚需 努力
--	-------------	--------	-----------	-----------	-------------------

## 伍、重點議題 SWOT 分析

### 下列舉例資料國小適用：

依據本校 112 學年度學生健康檢查統計分析發現：

#### 1、視力統計：

\*視力不良率 40.28%，優於新北市 46.04%，優於全國 45.11%的平均值持續努力。

\*視力不良惡化率 1.60%，優於新北市 6.37%，優於全國 6.61%的平均值持續努力。

#### 2、齲齒統計：

\*四年級齲齒率，109 學年度入學之一年級齲齒率為 9.09%，升上四年級齲齒率已將降低為 0.00%，優於新北市 21.78%，優於全國 26.51%的平均值尚需努力

\*112 入學之一年級新生齲齒率 7.69%，優於新北市 28.20%，優於全國 31.67%的平均值持續努力。

\*一年級窩溝封填 44.00%，優於新北市 11.19%優於全國 8.71%尚需努力

\*四年級窩溝封填 57.00%，優於新北市 45.59%，優於全國 32.70%，將持續加強宣導，提升窩溝率，維護口腔衛生。

#### 3、健康體位分析：

過輕 13.89%，高於新北市 9.21%，高於全國 10.30%的平均值尚需努力。

適中 62.50%，低於新北市 67.35%，低於全國 65.79%的平均值尚需努力。

過重 8.33%，低於新北市 11.59%，低於全國 11.43%的平均值持續努力。

肥胖 15.28%，高於全市 11.85%，高於全國 12.48%平均值尚需努力。

#### 4、最後決定 113 學年度以健康體位為主議題，視力保健為次主議題，傳染病防治為自選議題。

### 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. 成立衛生保健推動委員會，定期召開會議。健促計畫經過校務會議通過，凝聚共識，健康體位政策推動順利。	1. 偏鄉小校，人力資源不足，行政人員少，業務負擔重，推動健促計畫需花費較長的時間，不利於健康體位議題的推動 2. 學校部分教師	1. 家長會時常關心對於學校推展之健康促進政策及健康問題，持正面肯定與支持態度，並與校配合。 2. 教育部及衛	1. 社區民眾與家長普遍認同健康促進政策，唯身體力行不足，導致健康體位成效不佳。 2. 家長忙於工作，願意在

	<p>2. 於教師晨會、樂動時間時對師生宣導健康促進議題。讓教師具備落實教育健康體位的重要性，培養孩子正確飲食的習慣，以達到健康體位。</p> <p>3. 教職員工學歷高，接受衛生教育度高，有助於達成共識，健康體位政策推動更順暢。</p> <p>4. 依不同年級與宣導重點主題，辦理健康促進演講。讓親師生能更理解維持健康體位的重要性。</p>	<p>對於健康促進推動不甚明瞭，需加強宣導。不利於健康體位議題的推動。</p>	<p>生署致力於健康促進學校的建立，有助於學校衛生工作的推展。</p> <p>3. 出席新生日以及家長日(含幼兒園)的家長相當認同學校推廣健康體位的政策。</p> <p>4. 偏鄉家庭，民風純樸，家長會全力支持學校，提供必要之軟硬體之協助，推行健康政策。</p>	<p>家持續關注孩子各項健康方面意識薄弱，不利於健康體位政策推動。</p>
學校物質環境	<p>1. 自立午餐，供應全校師生美味又營養的午餐。可因應學校體位之需求，請營養師協助開立菜單幫助體位控制。</p>	<p>1. 校地較為狹小，學生活動空間及相關設備稍嫌不足，導致學生運動空間被壓縮，對維持健康體位有很大的挑戰。</p> <p>2. 無自來水，皆</p>	<p>1. 各項健康促進計畫知活動所需經費獲學校及家長會充分支持。</p>	<p>1. 家長購買 3C 電子產品給學生使用，使部分學生對運動興致缺缺，而降低運動量導致體位控制不佳。</p>

	<p>2. 每一週有 3 天供應新鮮水果、1 天供應鮮奶及一天供應優酪乳。幫助充足營養素攝取，維持健康體位</p> <p>3. 每一間班級教室皆有安裝飲水機，學生及老師取用方便。</p> <p>4. 健康中心醫療器材完善並定期校正，可提供優質的健康服務。</p> <p>5. 總務處重視校園環境，積極改善校園設施，並全力配合其他處室。盡力讓學生有足夠場域盡情運動，以利維持健康體位。</p>	<p>使用山泉水，如無嚴謹的過濾與消毒，會影響學童健康。</p> <p>3. 秋冬季節易下雨、潮濕，學生活動空間受限，且較難安排戶外體育活動。導致學生運動空間被壓縮，對維持健康體位有很大的挑戰。</p>		
學校社會環境	<p>1. 全年級週一至週五全日課，部定課程課後時間成立多元性運動戶外社團，有助於達成 SH150 目標，促進</p>	<p>1. 跨學區就讀的學生增多，同儕之間的互動挑戰大。放學後較難相約同儕運動，導致課後運動量下降而影響體位</p>	<p>1. 家長對健促活動會鼓勵孩子參與，協助控制飲食及提高運動量，以利保持健康體位。</p> <p>2. 家長會補助</p>	<p>1. 學生原生家庭背景的不同，對於健康之觀念也不同，導致體位控制各有所見，難統一維持健康體位。</p>

	<p>學生健康。</p> <p>2. 配合教育局補助弱勢學生「幸福晨飽」，讓弱勢學生能在每天的早晨吃到營養的早餐。體位不良逐步修正</p> <p>3. 導師與行政溝通管道順暢、相處融洽，相互支援。有利健促計畫之推動，讓學生能保持健康體位。</p> <p>4. 辦理健康運動社團，鼓勵老師和學生一同運動，有助於師生一起養成健康體位。</p> <p>5. 學校規劃各項戶外活動（如登山、溯溪），鼓勵孩子們走出戶外、熱愛運動。有助於每天身體活動一小時達成。</p>		<p>本校經濟弱勢在學學生，讓運動不間斷、飲食能健康，以利保持健康體位。</p> <p>3. 家長對健促活動會鼓勵孩子參與，協助控制飲食及提高運動量，以利保持健康體位。</p> <p>4. 家長會補助本校經濟弱勢在學學生，讓運動不間斷、飲食能健康，以利保持健康體位。</p>	<p>2. 家長購買 3C 電子產品給學生使用，使部分學生對運動興致缺缺，而降低運動量導致體位控制不佳。</p> <p>3. 弱勢背景家庭健康飲食之概念仍待加強。學生假期健康體位活動需家長多配合。</p> <p>4. 學生原生家庭背景的不同，對於健康之觀念也不同，導致體位控制各有所見，難統一維持健康體位。</p> <p>5. 弱勢背景家庭健康飲食之概念仍待加強。學生假期健康體位活動需家長多配合。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 教師教學經驗豐富，相處融洽，能</p>	<p>1. 缺乏健康生活技能教學的專業教師。待教</p>	<p>1. 家長及學童保持尊師重道大倫，多</p>	<p>1. 部分家庭著重在課業上，使學童</p>



	<p>互相支援協助健促議題，且行政與教學相輔相成，有助於教學成效的推動。</p>	<p>師專業成長培訓後，操作更有效率之教學，以利學生更容易了解維持健康體位的重要性。</p> <p>2. 部分老師為了管理行為不良學生無法做到全班下課淨空，導致課後運動量下降而影響體位。導師工作繁重，時間有限，難積極監督學生健康體位監督工作。</p>	<p>能配合學校及老師教育方針。有助於健促計畫之推動，有利於保持健康體位。</p>	<p>健康促進行為的建立習慣難以養成。</p> <p>2. 家長重視孩子的健康，但因為自身以許多不好的習慣無法改正，間接影響學生正確觀念的養成。</p> <p>3. 社區內缺乏運動的資源，使學生對運動興致缺缺，導致課後運動量下降而影響體位。</p> <p>4. 健康促進政策如何落實至家庭及社區，是目前亟需克服的困境。家長缺乏正確培養孩子飲食的習慣，以致學生無法達到健康體位。</p> <p>5. 極少部分家長忙於工作，無暇管教子女，因此對學校推動的衛生保健相關政策</p>
--	--	---	---	---

				雖瞭解但執行力度不夠落實。家長缺乏正確培養孩子飲食的習慣，以致學生無法達到健康體位。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 利用新生始業、家長日辦理健康講座，加強親師生溝通，有利於健康體位的推動與宣導。讓親師具備落實教育健康體位的重要性，培養孩子正確飲食的習慣，以達到健康體位。</li> <li>2. 校區舉辦運動會、健康講座及各類節慶活動，提升親子健康促進實施成效。</li> <li>3. 利用家庭聯絡簿或發通知單與各項宣導小單，與家長聯繫學童健康體</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理健康促進座談會及親子講座，家長常因工作關係無法參與，而無法確實達到親師生合作維持健康體位。</li> <li>2. 家長平時忙於工作，對於相關健康促進推廣課程、活動宣導參與度不高，健康體位宣導成效差。</li> <li>3. 本校為開放學區，八成學生來自學校社區外，學生及家長與學校周邊社區關係不緊密，較不容易舉辦社區型體育活動塑造健康體位。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校、社區資源協助辦理親師座談會、成長團體等活動，建立親師生正確之健康體位概念，並促成合作關係，共同為學生健康體位努力。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 雙薪家庭早出晚歸，忙於工作，導致學生運動量無法有效提升，體位持續惡化。</li> <li>2. 社區人數逐漸減少，容易形成單親家庭、外籍配偶及隔代教養，學童健康意識難以提升，導致學生作息、飲食習慣等不佳，而影響健康體位之維持。</li> </ol>

	位情形。讓親師生能夠合作維持健康體位。			
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校護理師定期辦理健康檢查。異常或不良個案管理，追蹤輔導100%。</li> <li>2. 學校護理師提供健康諮詢及衛教服務，讓學生能確實了解如何透過飲食、作息、運動維持健康體位。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 僅有一位專業的護理人員，如遇護理師須請假或學生送醫時，易造成健康服務缺口。</li> <li>2. 在經費有限情況下，醫療機構提供社區及師生健檢之服務內容有限，使親、生不夠了解自己的身體狀況，而影響了健康體位的維持。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校與相關醫療診所建立長期合作關係，為學生提供優質的服務，提供有需要醫療協助之學生，幫助維持健康體位。</li> <li>2. 家長對於學校與相關醫療院所的合作服務感到滿意且安心，讓醫囑能確實實施，以利維持健康體位。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區附近無醫療院所，親、生若需要醫療協助體位控制得長途跋涉，不利於健康體位之維持。</li> </ol>

#### 次主議題（視力保健）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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 透過校務會議凝聚共識，讓教師能藉由教學活動教導正確用眼觀念，有助於視力保健活動的推展。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 行政工作繁重，教師雖有接任意願，但時間有限，視力保健政策業務推動不容易。</li> <li>2. 學校部分教師對於健康促進計畫推動不了解，不利於視力保健政策推</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長會時常關心孩童衛生及健康問題，與學校配合，以利平常視力檢查及保健調整。</li> <li>2. 教育部及衛生署致力於健康促進學校的建立，</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長重視課業成績，較容易忽視視力保健，影響健康政策執行成效。</li> </ol>

		動	有助於學校衛生工作的推展，以利建立親師生之健康知能，合作實施學生視力保健。	
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校區環山，草木林立，提供師生良好的工作、學習環境，有助於戶外活動達成，促進眼睛放鬆。</li> <li>2. 總務處協助教室照度檢測及改善或增加燈管等照明設備，教室照明設施每學期檢測均符合標準值。有助於視力維護。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本校為智慧學習領航學校使用電子媒材進行教學的比率極高，長時間的使用科技載具，不利於學生視力保健。大部分教師上課時會使用 3C 設備，容易讓視力惡化。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 近年來，透過教育部和教育局的專案計畫，逐漸改善學校教學設備(如燈光、3C 投影設備)，相關設備皆調整成有利於視力保健之標準。學校家長會給予經費支援，讓學校能改善教學設備，將相關設備皆調整成有利於視力保健之標準。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家中光線環境如家中採光，照明設備無法管控，部分家庭昏暗之環境不利於學生之視力保健。</li> <li>2. 家中用眼習慣難以掌握，如躺著看書，使用 3C 用品距離太近，導致學生之視力保健狀況不佳。</li> </ol>
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校具有民主化、參與式及透明化的學校管理策略，有助於推展健康促進氣氛營造。</li> <li>2. 學校具有彼此尊重、關懷、信任的環境，有助於視力友善校園視力營造。</li> <li>3. 辦理健康運動社團，有助於師生運用環山環</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校因應地處偏遠有搭乘校車之需求，放學時間較早而壓縮了上學時間，導致學生較無法有充足時間於下課時間進行護眼活動。</li> <li>2. 學生同儕間熱衷於討論網路遊</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長對健促活動會鼓勵孩子參與，協助控制使用 3C 產品及適當休息，以利實施視力保健。</li> <li>2. 家長會補助本校經濟弱勢在學學</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 弱勢背景家庭正確用眼之概念仍待加強。學生假期視力保健活動需家長多配合。</li> <li>2. 學生長時間使用 3C 電子產品，導致部分學生對</li> </ol>

	<p>境，達到護眼效果。</p> <p>4. 學校成員熱情且敬業，協調溝通互動佳，可相互支援協助。有利健促計畫之推動，讓學生能確實實施視力保健。</p>	<p>戲，加強學生使用 3C 產品的慾望，而不利於視力保健的實施。</p>	<p>生，並為其爭取相關資源，讓環境能明亮、3C 能適量，以利實施視力保健。</p>	<p>戶外活動興致缺缺，不僅無法看戶外環境保護眼睛，還因過度使用 3C 產品導致視力退化。</p> <p>3. 家長忙於工作，較少時間陪伴孩子落實健康用眼。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 教師教學經驗豐富，相處融洽，能互相支援協助健促議題，且行政與教學相輔相成，有助於視力保健教學成效的推動。</p> <p>2. 教師注重自身與學童健康，並能配合學校行政工作，促使健康促進議題的推行，有利於視力保健的推動。</p>	<p>1. 缺乏健康生活技能教學的專業教師。不利學生了解維持視力保健的重要性。</p> <p>2. 部分老師為了管理行為不良學生無法做到全班下課淨空，讓學生能做眼睛休息的時間</p> <p>3. 放學後學生自行使用手機導致 3C 產品管理不便，導致學生若長時間使用 3C 產品則不利於視力保健的維持。</p>	<p>1. 家長會引進校外講師宣導，推廣學校視力保健議題的實施，聲聲視力保健知能提升</p> <p>2. 社區里民帶著學生作社區踏查、竹林探訪，以校本課程之綠化環境實施視力保健。</p>	<p>1. 部分家庭著重在課業上，使學童健康促進行為的建立習慣難以養成</p> <p>2. 家長重視孩子的健康，但因為自身長時間使用 3C 產品，間接影響學生正確觀念的養成。</p> <p>3. 部分家長對於視力保健、控度觀念不佳(如隔代教養)，導致未能養成護眼好習慣。</p>
社區關係	<p>1. 學校與社區關係良好，學校校慶園遊會辦理社區里民趣味競賽，學校與社區密切的互動，親師互動</p>	<p>1. 辦理座談會及親子講座，家長常因工作關係無法參與，不利於視力保健宣達。</p>	<p>1. 學校、社區資源協助辦理親師座談會、成長團體等活動，</p>	<p>1. 社區人數逐漸減少，容易形成單親家庭、外籍配偶及隔代教養，學童健康用</p>

	佳，有利於視力保健的推動。		<p>建立親師生正確之視力保健概念，並促成合作關係，共同為學生視力保健努力。</p> <p>2. 偏鄉家庭，民風純樸，家長能配合學校教育方針、贊同教育理念，以利平常視力檢查及保健調整。</p> <p>3. 教師、家長保持友善溝通，多能配合行政政策方針，有利親師合作確實實施學生之視力保健。</p>	眼意識難以提升
健康服務	<p>1. 學校護理師進行異常或不良個案管理，追蹤輔導 100%。</p> <p>2. 學校護理師提供健康諮詢及衛教服務。學校護理師定期辦理健康檢查。</p>	<p>1. 僅有一位專業的護理人員，如遇護理師須請假或學生送醫時，易造成健康服務缺口，不利於高度近視個案管理健康照護</p>	<p>1. 配合衛生局護眼方案措施及學童自主管理，落實保健觀念及護眼習慣養成。</p>	<p>1. 少數家庭對於學生的健康檢查結果，因自身宗教及理念因素，無法配合矯治，矯治率無法達成 100%。</p> <p>4. 部分家長工作不願意進行矯治，導致學生視力無法獲得保健及調整，</p>

				造成學生視力衰退。
--	--	--	--	-----------

## 陸、健康促進學校議題：

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以 ☒ 標示之)

(一) 國小：主議題：健康體位 ☒ 次主議題：視力保健

☒ 視力保健 ☐ 口腔保健 ☒ 健康體位(含營養教育) ☐ 全民健保含正確用藥

二、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

☒ 傳染病防治 ☐ 菸檳防制

## 柒之一、實施策略及內容：

### 113 學年度擇定之主議題～(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. 健康委員會擬定學校健康促進計畫，於校務會議通過。 2. 訂定 SH150 實施計畫。 3. 宣導在校喝足白開水(喝水量為 30CC×體重)，提倡上課前與下課前各喝 3 口水。 4. 制定在校午餐蔬菜零廚餘政策。 5. 不以含糖飲料，不提供甜食、零食作為獎勵政策。 6. 禮拜五早自習時間訂定全校運動日，全校班級至操場運動。 7. 課間活動辦理超慢跑活動，讓學生透過超慢跑提升心肺能力，增進有氧區間，讓視力放鬆的同時，進而燃燒體脂，並達成每天運動 60 分鐘為目標。 8. 兒童朝會辦理學校性健康體位衛教宣導活動。 9. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘(含出汗性大肌肉活動 30 分鐘) 10. 辦理學童健康飲食講座，加	健康體位	衛生委員會 學輔處 各處室代表	健康中心 學校全體教職員	全學年

	<p>強宣導「健康體位」教育。</p> <p>11. 鼓勵全校師生運動後補充優質蛋白，並於課間體育活動及全校體育日表現優良之學生獎勵水煮蛋。</p>				
學 校 物質 環境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配置。</p> <p>2. 提供充足飲用水，</p> <p>3. 定期請飲水機公司進行水質檢驗，並請勞務委外定期作水塔清洗。</p> <p>4. 充實、調查、清點本校實施健康體位相關器材是否短缺、損壞，運用健康促進經費購置、維修相關運動器材、模型等教具，提供健康教學使用。</p> <p>5. 提供安全環境，海報標示校園危險區域。</p> <p>6. 營養午餐設計健康飲食，減少油炸、過油、勾芡、甜飲餐食，每日必有綠色蔬菜；每週必提供四次水果、一次牛奶，以達少油、少糖、少鹽飲食。</p> <p>7. 使用瀝水菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。</p> <p>8. 改善校園，提供安全環境，張貼標示校園危險區域，並加強美化綠化。</p> <p>9. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p> <p>10. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不是用設備，並定期維護、校正健康中心之各項儀器。</p> <p>11. 利用幼兒園旁之遊樂器材，吸引幼兒園學生進行運動</p>	健康體位	學輔處	總務處 幼兒園 健康中心	全學年
學 校 社會 環境	<p>1. 制定健康生活守則，班級公約，結合 E 酷幣獎勵制度，勉勵持續保持體位適中、自</p>	健康體位	學輔處	教務處 幼兒園 健康中心	全學年



	<p>主健康管理等良好行為學生。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 適當協助與關懷弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求之學生。</li> <li>3. 校園設置健康體位、健康飲食情境佈置，並設置健康促進主題專欄提供健康飲食資訊。</li> <li>4. 建立師生互相鼓勵支持氣氛讓家長能夠感受學校重視健康的氛圍。</li> <li>5. 依學生個人特質，提供有特殊需求學生必要之協助，落實健康教學，改善健康問題。若有需更進一步輔導的學生，將聯絡心理師、營養師提供諮詢與協助。</li> <li>6. 成立教師健康性動態社群，提供教師參與學校健康管理。如溯溪活動、戶外教育五寮尖探勘。</li> <li>7. 成立運動競賽活動，提供學生參與學校健康管理。(含幼兒園)</li> <li>8. 辦理學生多元及健康性的社團活動如：槌球隊、武術社、直排輪社……等，培養一人一運動，每天自主運動一小時的好習慣。</li> </ol>				
健康 生活 技能 教學 及 活動	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康促進議題融入健康教育課程，健康飲食習慣與知能融入其他領域教學。</li> <li>2. 安排教師進修健康體位增能研習，舉辦健康飲食有益健康的活動。(含幼兒園)</li> <li>3. 透過教學、知能研習及健康活動，培育學生健康生活知能與健康行為，養成自主健康管理習慣，進而建立健康</li> </ol>	健康體位	學輔處 教務處	幼兒園 健康中心	全學年

	<p>的生活型態。</p> <p>4. 培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。於各領域課程融入健康體位議題。 (非健康與體育課程)</p>				
社 區 關 係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合聯絡簿、班親會、家長會，請家長共同支持鼓勵孩子「健康體位」等健康體態意識活動進行健康小叮嚀、建立導師與家長溝通橋梁</li> <li>2. 結合家長日、社區運動會……等，辦理健康促進活動，並邀請親子共同參與。</li> <li>3. 推動假日親子戶外活動。</li> <li>4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。(含幼兒園)</li> <li>5. 配合親職教育座談邀請專家辦理健康議題社區增能宣導講座。</li> <li>6. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會、大專院校……等社區社團合作，協助學校推動健康促進</li> <li>7. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。</li> <li>8. 利用學校網頁、公佈欄……等多元管道宣導推動健康促進議題訊息，引發教職員工生關心。</li> <li>9. 與安親班、課後照顧、夜光天使結盟，協助健康照護。</li> <li>10. 與夜光天使提供餐點之店家結盟，協助健康照護。</li> <li>11. 建立學校學區內社區網絡，提醒學區附近店家避</li> </ol>	健康體位	學輔處	學校全體 教職員	全學年

	免提供含糖飲料與甜食維護體位健康。				
健 康 服 務	1. 每學期健康檢查、統計分析。 2. 體位異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理異常個案管理、追蹤與輔導。 3. 指導學生健康飲食；定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪、血壓監測；每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。 4. 開學測量身高、體重後，給學生自我期許，讓學生預測自己能在這學期長高幾公分/減少多少重量，透過自我與同儕激勵，朝健康之路邁進。 5. 提供體位異常學生家長知能輔導。	健康體位	學輔處 健康中心	學校全體 教職員	全學年

## 柒之二、實施策略及內容：

### 113 學年度擇定之次主議題～（視力保健）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. 由衛生委員會帶領工作團隊成員，有效執行並宣導教育部政策，如下。 *戶外活動防近視，每天 120 分鐘。 *遵守用眼 3010 原則。 *定期就醫，控度防盲。 *落實宣導近視是疾病觀念。 *落實宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念。 *落實執行教育部「國民小學使用電子化設備進行教學注意事項」。 2. 宣導視力保健並落實戶外活動護眼(戴帽	視力 保健	衛生 委員 會 學輔 處 各處 室代 表	健康 中心 學校 全體 教職 員	全學 年

	<p>子、太陽眼鏡)。</p> <p>3. 結合S H150，每週五晨間運動日全校運動30分鐘，鼓勵戶外活動。</p> <p>4. 實施下課教室關燈、淨空，師生至戶外活動。</p> <p>5. 制定學生到校手機使用規範。</p> <p>6. 課間活動辦理超慢跑活動，讓學生透過超慢跑提升心肺能力，增進有氧區間，讓視力放鬆的同時，進而燃燒體脂，並達成每天運動30分鐘為目標。</p> <p>7. 兒童朝會辦理學校性視力保健衛教宣導活動。</p> <p>8. 幼兒園上下午各戶外活動30分鐘，讓眼睛能接觸綠化景色。</p>				
學 校 物 質 環 境	<p>1. 環山綠色環境，有助護眼。</p> <p>2. 擁有完善與適合戶外活動的學習環境。</p> <p>3. 若有需要，增加或更換燈管等照明設備。</p> <p>4. 每學期依照身高調整課桌椅</p> <p>5. 教室左右1公尺不安排座位，使用不反光桌墊。</p> <p>6. 109學年嶄新操場落成，提供適當的運動環境，促進健康行為動力。</p> <p>7. 設置健康衛教公佈欄，以增加師生們的健康認知。</p> <p>8. 定期檢視室內照明，改善校園照明設備，改善桌面及黑(白)板照度。(含幼兒園) 桌面需檢測9點、各點加乘平均&gt;500LUX。粉板(黑板)需檢測7點、各點加乘平均&gt;750LUX</p> <p>9. 黑板與課桌椅間隔至少2公尺。</p>	視力 保健	總務 處 學 輔 處	健康 中心 學校 全體 教職 員	全學 年
學 校 社 會 環 境	<p>1. 結合E酷幣獎勵制度，勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化或戶外活動會戴帽學生。</p> <p>2. 提供未能就醫診療學生資訊，並協助弱勢、就醫困難學生。</p> <p>3. 建立師生互相鼓勵支持氣氛讓家長能夠感受學校重視健康的氛圍。</p> <p>4. 成立運動競賽活動，提供學生參與學校健康管理。(含幼兒園)</p> <p>5. 辦理學生多元及健康性的社團活動如：槌球隊、武術社、直排輪社……等，培養自主運</p>	視力 保健	學校 全體 教職 員	健康 中心 學校 全體 教職 員	全學 年

	<p>動、保護眼睛的好習慣。</p> <p>6. 成立教師健康性動態社群，提供教師參與戶外活動實施視力保健。如溯溪活動、戶外教育五寮尖探勘。</p> <p>7. 校園設置視力保健、愛護眼睛的情境佈置，並設置健康促進主題專欄提供視力保健資訊。</p>				
健康 生活 技能 教學 及 活動	<p>1. 視力保健議題融入健康教育課程。健康教育課程，產出視力保健教學教案、教學過程、學生學習省思、健康素養展現成果要培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</p> <p>2. 視力保健議題融入家庭，如假日鼓勵增加動態戶外活動</p> <p>3. 多媒體教學時不可全面關燈，學生要坐在明亮處。(含幼兒園)</p> <p>4. 教導學生正確用眼知識和姿勢(眼睛離桌面&gt;35公分)。</p> <p>5. 透過視力保健宣導、知能研習及健康活動，培育學生健康生活知能與健康行為，養成自主視力保健習慣，進而建立健康的用眼習慣。</p> <p>5. 培育學生健康素養，養成自主視力保健習慣。</p> <p>6. 於各領域課程融入視力保健議題。</p> <p>7. 邀請專家辦理教職員視力保增能講座。</p>	視力 保健	教務 處 總務 處 學輔 處	健康 中心 學校 全體 教職 員	全學 年
社 區 關係	<p>1. 結合聯絡簿、班親會、家長會，請家長共同支持鼓勵孩子「視力保健」等健康意識活動進行健康小叮嚀、建立導師與家長溝通橋梁，與家長一同成為健康促進的工作夥伴，宣導視力保健的重要性，提升視力保健知能。</p> <p>2. 結合家長日、社區運動會……等，辦理健康促進活動，並邀請親子共同參與假日親子戶外活動。</p> <p>3. 開放校園鼓勵社區民眾運動，減少在家使用3C產品，達到視力保健之目的。(含幼兒園)</p> <p>4. 結合聯絡簿、班親會、家長會，請家長共同支持鼓勵孩子「視力保健」等愛護眼睛意識活動進行健康小叮嚀、建立導師與家長溝通橋梁。</p> <p>5. 與安親班、課後照顧、夜光天使結盟，協助視力保健。</p>	視力 保健	學輔 處 總務 處	學校 全體 教職 員	全學 年

	6. 與學校合作之眼科醫師結盟，協助視力保健。				
健康服務	1. 每學期視力檢查一次，統計分析。 2. 視力異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理異常個案管理、追蹤與輔導，協助矯治。(含幼兒園) 3. 提供高度近視、高關懷學生家長知能輔導。 4. 護理師和教師指導視力異常學生正確使用眼藥水，適時回診。 5. 透過追蹤，提高視力不良就醫矯治率。 6. 初發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣，期待儘早回復至正常視力。	視力保健	學輔處 健康中心	學校全體教職員	全學年

### 柒之三、實施策略及內容：

#### 113 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. 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. 根據常發生的傳染疾病，確認宣導傳染病之議題，以利預防策略之擬定。 3. 利用全校性兒童朝會時間進行季節流行性傳染病宣導及預防。 4. 利用兒童朝會與健康課時間，持續宣導學生正確洗手觀念，與正確洗手技巧。(含幼兒園) 5. 建立生病在家休息不上學的共識。若於上學期間發燒不舒服，通知家長帶學生盡速就醫並回家休息。	傳染病防治	衛生委員會 學輔處 各處室代表	學校全體教職員	全學年
學校物質環境	1. 充足水龍頭、洗手台配置。 2. 學校各處洗手台皆供應	傳染病防治	學輔處 總務處	學校全體教職員	全學年

	<p>肥皂與洗手乳，並請負責學生每週一至校園各洗手台進行補充。</p> <p>3. 定期清理校園水溝與巡視是否有積水的盆子(瓶子)，並確實落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治登革熱。</p> <p>4. 提供防蚊液，供學生使用。</p> <p>5. 校園提倡綠化美化植栽、定期清掃維護環境衛生。</p> <p>6. 每週四為全校消毒日，進行漂白水環境消毒作業。</p> <p>7. 教室保持空氣流通、門窗打開。若有使用冷氣則門窗至少留 15CM 之縫隙通風。(含幼兒園)</p>				
學校社會環境	<p>1. 制定健康生活守則，班級公約。(含幼兒園)</p> <p>2. 結合獎勵制度、鼓勵班級獎勵制度及班級生活公約納入學校健促政策，傳染病與急救傷害頻率較低班級獎勵，提升學生自主健康管理。</p> <p>3. 提供有需要的學生適當的協助。</p> <p>4. 傳染病防治情境佈置。</p>	傳染病防治	學輔處 教務處	學校全體 教職員	全學年
健康生活技能教學及活動	<p>1. 結合校本精神，健康促進議題融入健康教育課程。</p> <p>2. 要培育學生健康生活技能，指導正確洗手技巧，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。</p> <p>3. 邀請衛生機構、專家學</p>	傳染病防治	學輔處 健康中心	學校全體 教職員	全學年

	<p>者到校辦理防治教育。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. 結合跨領域課程融入健康議題。</li> <li>5. 於健康課時，融入各季節可能會流行的傳染疾病，由學生組成小組自尋運用網路蒐集資料，並完成報告與宣導。</li> <li>6. 健康課時間，教導學生正確洗手七步驟，並實際帶領學生至洗手槽逐一練習。(含幼兒園)</li> </ol>				
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合聯絡簿與班級 Line 群組進行健康小叮嚀。</li> <li>2. 結合家長日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與進行傳染病防治宣導。</li> <li>3. 邀請專家辦理健康議題增能講座。</li> <li>4. 邀請家長一起參與防治措施，指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。</li> <li>5. 利用學校網頁、FB 宣導推動健康促進議題訊息。</li> <li>6. 鄰里定期實施消毒工作，並於夏季時間每周巡、倒、清、刷，有效預防登革熱。</li> <li>7. 開放校園鼓勵社區民眾運動，強健自己的身體，達到傳染病防治之目的。(含幼兒園)</li> <li>8. 與安親班、課後照顧、夜光天使結盟，協助傳染病防治。</li> <li>9. 與學校合作之診所結</li> </ol>	傳染病防治	學輔處	學校全體教職員	全學年



	盟，協助傳染病防治及就診。				
健康服務	1. 針對傳染性疾病學生定期追蹤其病況，並持續關注病童的身體狀況。 (含幼兒園) 2. 隨時監測疫情，提供及時訊息加以防治。 3. 針對感染傳染病病童的班級持續做追蹤與消毒工作，避免班級群體性傳染等後續問題。 4. 提供罹病學生家長知能輔導。 5. 協助教職員工和學生接種流感疫苗，以增強抵抗力。 6. 落實傳染病校安通報和校園疑似傳染病系統通報。	傳染病防治	學輔處 健康中心	學校全體教職員	全學年

#### 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	林雅芳	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、籌措學校健康促進經費。 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	陳重光	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員兼輔導組委員	學輔主任	李明鍵	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	林芳義	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	訓育組長	薛詩騰	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	陳釗浩	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	呂美芳 (跨校)	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
輔導組委員	學輔主任	李明鍵	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	專業背景人員	外聘	1、健康促進議題輔導 2、協助診療與諮詢。 3、健康促進議題健康教學講座宣導。
	護理師	陳俞如	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。

			<p>7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。</p> <p>8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。</p> <p>9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。</p> <p>11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。</p> <p>12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。</p> <p>13、其他學校衛生保健相關事宜。</p>
教育組 委員	健康科任	莊雅音 林政緯 鄭子芸	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	陳雅雯 強瑀倫 楊孟儒 葉冠麟 吳尚宇 蘇家榆	<p>1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。</p> <p>2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。</p> <p>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。</p> <p>4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。</p> <p>5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。</p> <p>6、推動學校健康教育及各項健康活動。</p> <p>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。</p>
	幼兒園主任	孫一弘	綜理幼兒園健康促進之措施。(包括健康教育、健康管理與照護)
社區組	志工代表	張乃中	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	陳柚潔	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行甘梯圖(其他執行項目請自行延伸)

編 號	月份 年度 工作項目	113 年					114 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會議		●					●				●	
2	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
3	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
4	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
5	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
6	行動研究成果報告												●