

屏東縣 113 學年度學校健康促進計畫書

113 年 9 月 4 日經校務會議通過

校名：屏東縣民生國小

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、中華民國 113 年 07 月 31 日屏府教學字第 11300611161 號函「屏東縣 113 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、落實健康政策，定期開會修正方向，使師生能凝聚共識，建立觀念。
- 二、改善校園環境，照度水質安全檢測，使學生能安全無虞，健康成長。
- 三、提倡健康政策，開設多元運動社團，使學生能多方探索，身心健康。
- 四、議題融入教學，透過口腔宣導講座，提升口腔正確概念，習得技能。
- 五、定檢視力體位，分析學生健康資料，使學生能訂定目標，自我管理。
- 六、結合社區力量，引進健促相關師資，提升學生視力口腔健體正確行為。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位處於屏東市瑞光里，學校鄰近有屏東大學、演藝廳、中正國中、國仁醫院、歸來派出所、商店林立，學區生活便利；校地平整，教學及活動區分隔明顯，互不干擾，運動場地多，美綠化成果佳。

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%

學校學區以瑞光里為主、另有部分學童來自歸來社區、長治鄉、麟洛鄉等，學生轉入逐年增加，學生人數穩定，全校維持 11 班、學生數 212 人、幼兒園 2 班 33 人，教職員工 29 人，屬小型規模學校。學區為都會型聚落、以閩南人、客家族群居多，也有原住民學童，家長職業遍布各階層，民風多元，健康生活型態的相關知識亦趨多元；再加上由於近年來社會變遷快速，年輕人口外移，家庭結構改變，本校單親家庭、外配家庭、原民家庭及隔代教養學童與老人之家少教所學童，弱勢學生分布為低收入戶 2.83%、隔代教養 3.3%、新移民子女 0.47%、單或寄親家庭 12.26%、原住民 13.21%、整體為 31.07%，學童之生活、學習與成長多樣與多元值得關切，在健康體位上也須學校努力的教學宣導以符合標準。

因此必須整合學校與社區的組織人力與資源，發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型健康促進計畫，建立更健康的 support 環境，使學生在其中能更快樂地生活與學習，營造一所健康促進學校。

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

	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	12.8	19.1	16.1	18.8	16.7	12.5	11.11	17.78	25.00	19.35	28.57	28.57
二年級	34.4	45.5	20.00	22.4	22.6	25	21.28	27.66	22.73	26.67	25.81	25.81
三年級	42.9	42.9	36.4	44.1	29.2	41.7	34.38	34.38	32.61	39.13	21.95	27.91
四年級	42.4	39.4	48.6	51.4	59.4	56.3	45.83	48.94	37.50	39.39	44.44	46.67
五年級	47.1	52.9	41.1	34.3	55.9	45.5	51.61	54.84	58.33	57.45	41.18	42.86
六年級	60.4	62.5	63.6	58.8	41.2	42.4	56.67	63.33	54.84	54.84	59.18	59.18
全校	39.7	43.5	36.11	37.4	35.7	35.8	34.76	39.22	38.63	39.91	38.30	39.92
惡化%	8.96	7.34	6.02	2.24	9.22	7.98	5.19	9.63	8.36	6.78	3.28	4.09
屏東縣不良%	36.68		36.26		36.62		36.30		35.59		35.05	
全國不良%	44.80		44.36		44.58		45.10		45.20		45.11	

107~112 學年度待矯治齶齒%統計表（國小適用）

	107上	108上	109上	110上	111上	112上
一年級	39.13	41.94	33.33	24.44	40.63	22.86
四年級	38.24	54.29	46.88	12.50	21.88	20.00
增減%	-14.70	+5.57	-21.87	-26.63	-20.06	-13.33
屏東縣小一齶齒	53.10	53.41	45.86	41.92	37.82	35.57
屏東縣小四齶齒	46.47	47.64	42.39	34.96	28.04	28.90
全國小一齶齒	42.12	40.54	37.87	35.29	33.11	31.67
全國小四齶齒	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

	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	2.1	0	6.5	9.5	2.1	2.1	11.10	6.67	9.40	16.13	0.00	0.00
二年級	12.5	12.1	2.0	4.1	3.2	0	2.10	2.13	9.10	4.44	12.90	12.90
三年級	5.7	11.4	9.1	14.7	4.2	4.2	9.40	6.25	2.20	2.17	7.32	11.63
四年級	3.1	3.1	5.7	8.6	12.5	12.5	6.30	6.38	9.40	9.09	4.44	4.44
五年級	5.9	0	5.9	5.9	5.9	15.2	9.70	6.45	8.30	8.51	14.71	8.57
六年級	2.1	4.2	0	0	6.1	6.3	10.00	6.67	3.20	3.23	8.16	6.12
國小平均	4.8	4.8	4.6	6.4	5.3	6.2	7.70	5.60	6.90	6.87	7.66	7.14
屏東縣國小	6.45		6.57		7.13		7.06		7.29		7.43	
全國	7.87		8.01		8.86		8.55		9.17		10.30	

國小												
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

107~112 學年度健康體位~體位適中%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	61.7	63.8	71.0	62.5	64.6	66.7	73.30	68.89	62.50	54.84	68.57	71.43
二年級	56.3	54.5	64.0	61.2	64.5	65.6	66.00	63.83	72.70	75.56	67.74	61.29
三年級	60	57.1	60.6	52.9	62.5	60.4	62.50	62.50	63.00	67.39	73.17	65.12
四年級	53.1	43.8	60.0	54.3	56.3	43.8	52.10	55.32	53.10	51.52	62.22	57.78
五年級	38.2	44.1	52.9	52.9	61.8	48.5	58.10	54.84	52.10	51.06	47.06	54.29
六年級	50	50	51.5	58.8	57.6	56.3	50.00	53.33	64.50	64.52	53.06	59.18
國小平均	53.5	52.8	60.2	57.3	61.5	57.8	60.90	60.34	61.40	61.37	61.70	61.34
屏東縣國小	60.55		60.94		62.34		61.41		62.31		64.55	
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

	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	21.3	19.1	6.5	9.6	16.7	20.8	6.70	15.56	9.40	9.68	5.71	2.86
二年級	15.6	15.2	16.0	14.3	16.1	15.6	17.00	14.89	9.10	11.11	6.45	16.13
三年級	8.6	11.4	18.2	11.8	8.3	8.3	6.30	12.50	23.90	15.22	7.32	13.95
四年級	12.5	18.8	14.3	14.3	12.5	18.8	12.50	12.77	15.60	18.18	24.44	17.78
五年級	14.7	17.6	17.6	11.8	5.9	6.1	3.20	9.68	12.50	12.77	17.65	8.57
六年級	20.8	18.8	9.1	2.9	9.1	9.4	10.00	10.00	9.70	9.68	10.20	6.12
國小平均	16.2	17	13.9	11.5	11.5	13.3	9.90	12.93	13.70	12.88	12.34	10.92
屏東縣國小	13.72		13.65		13.30		13.64		12.71		12.21	
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

	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	14.9	17	16.1	18.8	16.7	10.4	8.90	8.89	18.80	19.35	25.71	25.71
二年級	15.6	18.2	18.0	20.4	16.1	18.8	14.90	19.15	9.10	8.89	12.90	9.68
三年級	25.7	20	12.1	20.6	25	27.1	21.90	18.75	10.90	15.22	12.20	9.30
四年級	31.3	34.4	20.0	22.9	18.8	25	29.20	25.53	21.90	21.21	8.89	20.00
五年級	41.2	38.2	23.5	29.4	26.5	30.3	29.00	29.03	27.10	27.66	20.59	28.57

六年級	27.1	27.1	39.4	38.2	27.3	28.1	30.00	30.00	22.60	22.58	28.57	28.57
國小平均	25.4	26.9	21.3	24.8	21.7	22.7	21.50	21.12	18.00	18.88	18.30	20.59
屏東縣國小	19.29		18.84		17.23		17.90		17.70		15.81	
全國國小	14.68		14.41		13.23		14.29		14.06		12.48	

肆、屏東縣 112 學年度健康資訊系統資料

項目	指 標	本校	屏東縣	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	38.30	35.05%	45.11%	■高於全縣優於全國指標尚需努力
	裸視視力不良惡化率	3.28	5.25%	6.61%	■符合全縣全國指標以下
	視力不良複檢率	97.78	95.08%	91.68%	■符合全縣全國指標以上
口腔保健	學生初檢齲齒率	22.86	小一 35.57%	小一 31.67%	■符合全縣全國指標以下
	一四年級	20.00	小四 28.90%	小四 26.51%	■符合全縣全國指標以下
	學生齲齒就醫矯治率	100	小一 95.43%	小一 87.73%	■符合全縣全國指標以上
	一四年級	100	小四 94.28%	小四 85.71%	■符合全縣全國指標以上
學生窩溝封填率〈一、四年級〉		34.29	小一 25.99%	小一 8.71%	■符合全縣全國指標以上
		53.33	小四 51.99%	小四 32.70%	■符合全縣全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	7.66	7.43%	10.30%	■高於全縣優於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	61.70	64.55%	65.79%	■低於全縣全國指標尚需努力
	學生體位過重率	12.34	12.21%	11.43%	■高於全縣全國指標尚需努力
	學生體位肥胖率	18.30	15.81%	12.48%	■高於全縣全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 112 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1、裸視視力不良率 38.30%，高於屏東縣 35.05% 以上，優於全國 45.11% 的平均值指

標以下尚需努力。

裸視視力不良惡化率 3.28%，符合全縣 5.25%及全國 6.61%指標以下。

視力不良複檢率 97.78%，符合屏東縣 95.08%及全國 91.68%平均值指標以上。

2、齶齒率，109 學年度入學之一年級齶齒率為 33.33%，112 學年升上四年級齶齒率為 20.00%，優於屏東縣 28.90%及全國 26.51%的平均值指標以下。

3、112 學年度一年級齶齒率為 22.86%，優於屏東縣 35.57%及全國 31.67%的平均值指標以下。

4、健康體位分析：

過輕 7.66%高於全縣 7.43%優於全國 10.30%指標尚需努力。

適中 61.70%低於全縣 64.55%與全國 65.79%的指標尚需努力。

過重 12.34%高於全縣 12.21%與全國 11.43%的指標尚需努力。

肥胖 18.30%高於全縣 15.81%與全國 12.48%的指標尚需努力。

4、本校非校群與高關懷學校，因此本 113 學年度決定以健康體位為為主議題，視力保健為自選議題，口腔保健強化宣導、持續落實餐後潔牙推動改善之。並檢討計畫增加策略與落實執行，務必能達到預期成效。

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. 每週晨會，藉由各項健康議題的宣導配合相關活動規劃，健康體位政策有效推動落實。 2. 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，落實推動健康體位政策。 3. 每學期初、末召開校務會議不定期召開行政會議，有效溝通各處室問題，隨時修正與改進健康體位政策的執行	1. 教師能配合各項衛生教育活動的推行，但少主動提出意見或改進的方法，因此對於健康體位各項推行活動很少有全校共同的想法，影響健康體位活動的擬定。 3. 部分教師心態被動，不願額外多付出心力於健康促進活動的推廣，進而影響政策推動及延續。	1. 家長會長參與期初及期末校務會議，對於政策推動，增加了家長方面之意見與協助，有助推動健康體位政策。	1. 有些家長參與校務意願高，惟時間無法配合，進而影響政策推動及延續。 2. 弱勢家庭多忙於生活，親子溝通時間少，進而影響健康體位政策推動及延續。

	4. 學校擬定的行事日曆，融入健康促進相關議題，以不影響學校作息，確實推動健康體位活動。			
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 製作相關標語，讓學童有正確的健康體位常識提升。 2. 每一樓層走廊皆設置飲水取水口，取用方便，有助於喝足白開水%達成。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 經費補助有限，進而影響設備購置是否足夠，影響健康體位政策的推動。 2. 常遇到下雨戶外體育活動較難安排，影響健康體位政策的推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校植物廣披、身處綠色環境之中有助身心物質環境，增加健促活動進行時的身心愉悅、增強動機。 2. 放學後開放校園讓社區民眾進入校園運動，親子共同活動有助健康體位的推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 假日開放校外人士使用或租借場地，易造成場地環境整潔疑慮與狀況，而影響孩童之學校物質環境。 2. 社區某些民眾會不當使用校園環境及運動場地設施造成損壞影響孩童之學校物質環境，影響健康體位政策的推動。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 對於健康自管理優良的學生給予獎勵，增強動機與學習，有助推動健康體位活動。 2. 弱勢學生有午餐補助的機制，對於孩童午餐飲食可充分照顧。 3. 利用文宣海報來佈置健康佈告欄，孩童的健康體位觀念增加。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 導師事務忙，無法掌握每位學童體位狀況，影響健康體位政策的執行與推動。 2. 雖廣開課後運動社團社團但學生參與課後運動社團意願不高，難以增進學生運動量。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 補助弱勢學生午餐經費，均衡飲食的攝取有助健康體位的符合標準。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部份單親家庭易忽略孩童健康情形，而影響孩童之體位發育。 2. 部份弱勢家庭，對學童之生活照護偶有不足情形，而導致三餐及作息不正常，影響健康體位對均衡飲食攝取的執行與推動。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 融入健康與體育課程及綜合課程教學，設計相關教育的教學活動，孩子健康體位概念增加。 2. 配合各項健康促進活動，辦理教師健康促進研習，教師健康體位觀念 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師學科教學有進度壓力，班級事務已佔去許多教學活動以外時間，部份仍須兼行政工作對學童健康保健深入指導有限，影響健康體位政策的執行與推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 將健康教學與活動擴展至校外，與大自然結合，身心愉悅、有助健康體位的推動。 2. 家長支持學校活動並鼓勵子女一同參加，有助健康體位的推動與落實在居家生活。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長工作忙碌無法教導及關心健康行為之情況，導致影響健康體位的執行與推動。 2. 多數家長對於健康議題並未重視，家長及學生健康觀念不易導正，影響學生對健

	增加,教學品質提升。			康體位活動的執行與推動。 3.大部份家長重視智育成績而忽略健康的重要性,導致學生忽略了健康體位活動的執行與推動。
社區關係	1. 每學年舉辦親師座談會,教師可直接宣導相關理念,有助推動健康體位活動。 2. 利用親師座談會舉辦各項活動及期末辦理健促的活動,家長健體知能增加。	1. 家長為生計忙於奔波,大都無法參與活動,影響健康體位宣導阻力。 2. 學校內部可與社區共同配合的時間地點有限,健康體位推動阻力大。	1. 家長會長積極參與學校健康事務關心學校推動的議題,有助健康體位的推動與落實 2. 社區國仁醫院有良好的互動關係,可協助學校推動宣導活動,增加推動健康體位活動的說服力。	1. 家長到校參與活動均是固定幾人,真正健康有問題兒童的家長都很少出現,是學校推動健康體位活動的阻力。 2. 安親班重視學業成績,無法安排戶外活動,對於孩童的活動量大大減少,影響學生對健康體位活動的執行與推動。
健康服務	1. 護理師與學童關係好,學生學習意願高,可增加更多學習機會。 2. 學生健康管理資訊化,隨時掌握學生健康資訊,有助於自我體位儘快調整。 3. 每學期發放健康檢查結果和追蹤矯治情形,並針對異常學童予以追蹤管理,進而改善不良之體位。	1. 護理師遇差假時,代理人對本校健促計畫不了解服務品質與執行成效不易維持。	1. 衛生所和鄰近醫院配合在假日時辦理各項健檢活動,有助健康體位的推動與落實在居家生活。	1. 部份家長衛生保健知識普遍缺乏,造成各項矯治之配合度較低,影響健康體位推動的成效。

陸、健康促進學校議題：健康體位

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之) 健康體位

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) 視力保健

視力保健
 性教育（含愛滋病防治）
 藥物濫用防制
 安全急救教育
正向心理健康促進
 傳染病防治
 菸癮防制

柒之一、實施策略及內容：

113 學年度擇定之主議題～（健康體位）

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，並定期召開會議。 3. 結合 S H150，達成每天身體活動一小時目標。 4. 制定在校零含糖甜食辦法並落實實施。 5. 宣導落實在校上下課喝足白開水及制定在校午餐將菜吃光光。 6. 兒童朝會辦理健康體位衛教宣導活動。 7. 配合寒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。 8. 幼兒園提高戶外活動極大肌肉運動時間比例。 9. 營養午餐訂購牛奶與豆漿提供學童優質蛋白補充。	健康體位	教導處 訓導組	教導處 輔導組 總務處 班級導師	全年
學校物質環境	1. 充足水龍頭、洗手台配置。 2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽。 4. 飲食並設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 5. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。 6. 提供安全運動環境並定期檢查遊具及運動設施，淘汰不適用設備。 7. 運用健康促進經費購置運動器材，食物模型等教具，提供健康教學使用。 8. 落實安全校園的維護與巡邏，學校親師生參與認養與協助學校安全角落。 10. 幼兒園新設戶外遊戲區，設置安全地	健康體位	總務處 事務組	教導處	全年

	<p>墊，確保遊戲安全。</p> <p>11. 幼兒園教室內供應足夠白開水。</p> <p>12. 健康中心身高體重器檢測器材等定期校正。</p>				
學校社會環境	<p>1. 營造友善的健康體位、健康飲食校園環境。</p> <p>2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為學生。</p> <p>3. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>4. 健康體位、健康飲食(含營養教育)情境佈置。</p> <p>5. 成立學生健康性動態社團，提供學生參與健康管理。</p> <p>6. 幼兒園設置健康飲食學習角，布置健康及不健康食物模型及圖片。</p> <p>7. 舉辦體育競賽，讓學生能利用日常課餘時間練習並養成運動習慣。</p> <p>8. 成立教師運動社團、鼓勵運動休閒增進健康。</p>	健康體位	教導處 訓導組	教導處 總務處 全校教職員工	全年
健康生活技能教學及活動	<p>1. 結合部定與校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。</p> <p>2. 安排教師進修健康體位增能研習。</p> <p>3. 培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。</p> <p>4. 結合其他課程融入健康體位議題。</p> <p>5. 實施跑步運動及推動下課做身體活動，培養每天自主運動習慣一小時。</p> <p>6. 增進幼兒園教師/教保員健康促進議題知能。</p> <p>7. 幼兒園主題教學活動融入健康融入議題。</p>	健康體位	教導處 健康中心	教導處 輔導組 總務處 班級導師	全年
社區關係	<p>1. 結合聯絡簿貼紙小叮嚀。</p> <p>2. 結合班親會、節慶晚會及學校運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。</p> <p>3. 邀請專家辦理健康議題增能講座。</p> <p>4. 辦理假日親子戶外活動。</p> <p>5. 非上課時間開放校園、鼓勵社區民眾運動。</p> <p>6. 利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，</p>	健康體位	教導處 訓導組	教導處 輔導組 總務處 班級導師	全年

	<p>宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>7. 結合聯絡簿、健康小叮嚀等多元方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通。</p> <p>8. 配合親師座談會邀請專家健康促進親職講座，以及不定期辦理家長增能活動。</p> <p>9. 請幼兒園家長記錄幼兒早晚餐記錄，了解幼兒飲食情況，予家長飲食健康親職教育。</p> <p>10. 與安親班及校外課輔業者溝通，配合學校健康體位政策之實施。</p> <p>11. 與社區 7-11 商家結盟成立愛心商店，推動健康促進消費型態與急難生活資助。</p>				
健康服務	<p>1. 每學期健康檢查、統計分析。</p> <p>2. 體位異常學生異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</p> <p>3. 體位異常學生家長通知及衛教輔導。</p> <p>4. 指導學生健康飲食、每週一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。</p> <p>5. 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。</p> <p>6. 幼兒園體位異常幼兒家長，進行小團體衛教；持續提供家長幼兒體位記錄。</p>	健康體位	健康中心	<p>教導處</p> <p>輔導組</p> <p>總務處</p> <p>班級導師</p>	全年

柒之二、實施策略及內容：

113 學年度擇定之自選議題～（視力保健）

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	<p>1. 學校衛生委員會與校務會議成員涵蓋不同處室成員，負責規劃、推動、協調及檢討學校視力保健政策並完整紀錄。</p> <p>2. 推動每天戶外活動 120 分鐘，以及運動季計畫，孩子近距離用眼時間降低。</p> <p>3. 宣導定期就醫來防盲。</p> <p>4. 3010 眼安康，遵守用眼 3010</p>	視力保健	健康促進委員會	<p>教導處</p> <p>訓導組</p> <p>健康中心</p>	全年

	<p>原則（中斷近距離用眼）。</p> <p>5. 宣導兒少近視病，近視是疾病觀念宣導落實。</p> <p>6. 宣導遠視度數儲備，預防近視觀念。</p> <p>7. 規範手機及 3C 產品使用的管理辦法。</p> <p>8. 鼓勵走路上下學。</p> <p>9. 國小學生電子產品使用每天不超過 1 小時。</p> <p>10. 導師積極配合進行健康活動，遵從教育部電子白板、E 化教學原則，減輕學生用眼負擔。</p> <p>11 辦理視力衛生宣導。</p> <p>12. 推行班級跑步活動。</p> <p>13. 戶外活動會戴帽子及太陽眼鏡護眼。</p> <p>14. 落實下課關燈、教室淨空，師生到戶外活動。</p> <p>15. 達成每天戶外活動 120 分鐘。</p> <p>16. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘。</p>				
<p>學校物質環境</p>	<p>1. 健康中心視力檢查流程符合規定。</p> <p>2. 規畫足夠的戶外活動場所及提供充足的戶外運動器材及設備。</p> <p>3. 每學期檢查教室燈具照度。教室黑板不低於 750LUX，學生桌面不低於 500LUX。</p> <p>4. 教室第 1 排課桌椅前沿距離黑板 2 公尺</p> <p>5. 開學前進行課桌椅調整、根據學生身高及視力狀況適度調整座位。</p> <p>6. 營造適合戶外活動的環境校園推行健促議題相關布置。</p> <p>7. 學生購置不反光桌墊使用，增進視力保護。</p> <p>9. 幼兒園配合營造支持視力保健的物質環境。</p>	<p>視力保健</p>	<p>總務處</p>	<p>健康中心 訓導組</p>	<p>全年</p>

<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強視力保健情境布置，時時刻刻督促學生做好衛生習慣。 2. 辦理視力保健藝文書法競賽活動。 3. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生給予適當協助與關懷。 4. 辦理運動性課後社團，鼓勵學生到戶外運動。 5. 辦理學年各年級體育活動相關運動競賽。 6. 成立教師戶外運動社團，健健康康促進生活型態。 7. 幼兒園訂定視力保健獎勵辦法，鼓勵學生能實踐健康的行為。 8. 營造視力保健整體支持性環境，規劃視力保健動態性活動。 9. 訂定班級視力健康生活守則及獎勵制度。 10. 建置健康促進學校視力保健教育網絡資料庫及分享平台。 	<p>視力保健</p>	<p>訓導組 輔導室 健康中心</p>	<p>教導處 總務處 教職員工</p>	<p>全年</p>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理校內教職員工視力保健增能研習，教師具備規劃視力保健課程設計與教學能力。 2. 將視力衛生議題融入教學活動，強化學生生活技能習慣之養成。 3. 鼓勵教師走出戶外進行課程教學。 4. 使用多媒體教學時不可全面關燈，學生須位於明亮處。 5. 指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。 6. 定期更換學生座位。 7. 結合健康促進議題和學生需求，將課程融入相關領域；以生活取向和問題導向推動健促議題。 8. 安排教師進修視力保健增能研習。 9. 視力保健教學延伸到幼兒園，幼兒園教師對小朋友進行視力 	<p>視力保健</p>	<p>訓導組 教務組 健康中心</p>	<p>教導處 班級導師 健體科任</p>	<p>全年</p>

	保健教學。				
社區關係	<p>1. 加強親師溝通，利用上、下學期家長日辦理健康促進議題衛教宣導，加強親、師、生共同重視與落實。</p> <p>2. 運用網路媒體(如臉書、line)，張貼學生運動社團、戶外教育等活動，讓家長能了解健康生活與活動。</p> <p>3. 結合衛生所宣導活動，來校辦理戲劇表演、有獎徵答等相關衛教宣導。</p> <p>4. 安親班結盟，協助健康照護。</p> <p>5. 辦理競賽活動，讓孩子所學的技能可有地方發揮，且讓主題與健康技能相關，並開放現場讓家長能參與。</p> <p>6. 建立學生及教職員工高關懷個案名單，轉介與追蹤輔導，定期提供視力保健衛教資訊，提升健康中心視力保健功能。</p> <p>7. 與國仁醫院做相關結盟聯繫活動。</p> <p>8. 加強家長視力保健知能，能配合持視力檢查通知單至醫療院所複檢，能主動與學校對學童視力關照與保持聯繫。</p> <p>9. 與社區國仁醫院結盟，推動愛眼護眼健康促進生活型態。</p>	視力保健	訓導組 健康中心	教導處 總務處 班級導師	全年
健康服務	<p>1. 視力檢查及矯正追蹤：</p> <p>(1) 定期學生視力檢查，建立健檢檔案。</p> <p>(2) 視力異常未達 0.9 之學生書面通知家長，並做追蹤記錄。</p> <p>(3) 關懷且輔導接受治療之學童。</p> <p>(4) 關懷且輔導配戴眼鏡矯治視力之學童</p> <p>(5) 高度近視及高危險群個案管理</p> <p>2. 指導正確點藥。</p> <p>3. 追蹤視力不良個案，是否確實</p>	視力保健	健康中心	訓導組 班級導師	全年

	<p>至醫療院所接受矯正與治療。</p> <p>4. 針對高度近視高關懷視力不良學生個案管理策略：</p> <p>(一)學生部分</p> <p>1. 將個案學生集合衛教輔導，強化視力保健技能。</p> <p>2. 追蹤管理就醫診療回條。</p> <p>(二)家長部分</p> <p>1. 發下學生視力保健家長衛教通知單，期許為孩子護眼齊努力。</p> <p>2. 高度近視、高關懷學生家長知能輔導。</p> <p>3. 幼兒園初發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣並通知家長，期待儘早回復至正常視力。</p> <p>4. 提供教職員健康促進生活型態諮詢與服務</p>				
--	--	--	--	--	--

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	鍾炳雄	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	柯佳蟬	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	教導主任	吳淑珍	依據校長指示，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務組長	李立心	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	葉 芃	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。

			<p>6、辦理各項衛生教育競賽及活動。</p> <p>7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。</p> <p>8、其他有關衛生保健事項。</p>
設備組 委員	總務主任	陳文德	<p>1、學校內外衛生環境的佈置與整理。</p> <p>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）。</p> <p>3、提供完善的健康教學器材管理。</p> <p>4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。</p> <p>5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。</p> <p>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）</p>
	營養師	庠懋營養師	<p>1、膳食營養規劃與監督</p> <p>2、健康飲食教育規劃與執行</p>
輔導組 委員	輔導組長	蘇煦智	<p>1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。</p> <p>3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。</p>
醫護組 委員	專業背景 人員	林仁建(國仁醫院家庭醫學科醫師)	<p>1、健康促進議題輔導</p> <p>2、協助診療與諮詢。</p> <p>3、健康促進議題健康教學講座宣導。</p>
	護理師	黃賽玉	<p>1、負責學校健康中心一切事務。</p> <p>2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。</p> <p>3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。</p> <p>4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。</p> <p>5、對於慢性病學生應加強管理與照護。</p> <p>6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。</p> <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	朱立夫	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	各學年主任 朱立夫 張雅惠 莫淑雅 楊朝仁 黃桂香 林淑芬	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。
	幼兒園主任	黃晴美	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	柯佳蟬	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	孫 甯	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)

月份	年度	113 年					114 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
工作項目													
召開學校衛生委員會			●					●				●	
擬定及執行學年度學校健康促進計畫		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
健康促進計畫經校務會議通過			●	●									
問卷前測與後測分析				●	●				●	●			
資料分析檢討與改善				●	●				●	●			
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) 請寫上112學年度數據	學校自我預期成效評估 * 113年度達成率以修正1%為預期目標 * 學生數<50人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是1%
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國小：112-1：38.30% 112-2：39.92%	1、國小：37.30 %

	<p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國小：112-1：3.28% 112-2：4.09%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。 國小：112-1：97.78% 112-2：98.84%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率國小：42%</p> <p>5. 規律用眼 3010 達成率國小：78%</p> <p>6. 天天戶外活動 120 達成率。國小：79%</p> <p>7. 下課教室淨空率。(大校重點年級) 國小：77%</p> <p>8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫) 國小：68%</p> <p>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)。</p> <table border="1" data-bbox="248 651 1002 837"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：共 14 人/列管 14 人/列管 100%</p> <p>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、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。</p> <table border="1" data-bbox="248 1016 1002 1202"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：應列管 14 人/實際列管 14 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1" data-bbox="248 1292 1002 1478"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：未就醫 1 人/追蹤達成 1 人/100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國小：100%</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	1	1	0	2	2	6	12	112-2	1	1	0	4	2	6	14	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	1	1	1	5	1	5	14	112-2	2	2	1	3	1	5	14	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	1	0	0	0	0	1	2	112-2	0	0	0	0	0	1	1	<p>2、國小：2.28 %</p> <p>3、國小：99.84 %</p> <p>4、國小：43%</p> <p>5、國小：79%</p> <p>6、國小：80%</p> <p>7、國小：78%</p> <p>8、國小：69%</p> <p>9、國小：共 8 人/列管 8 人/列管 100%</p> <p>10、國小：應列管 9 人/實際 列管 9 人/列管 100%</p> <p>11、國小：未就醫 0 人/追蹤 達成 0 人/100%</p> <p>12、國小：100%</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
112-1	1	1	0	2	2	6	12																																																																			
112-2	1	1	0	4	2	6	14																																																																			
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
112-1	1	1	1	5	1	5	14																																																																			
112-2	2	2	1	3	1	5	14																																																																			
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																																																			
112-1	1	0	0	0	0	1	2																																																																			
112-2	0	0	0	0	0	1	1																																																																			
<p>口腔 保健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。 國小：一年級：22.86% 四年級：20.00% 國小：109 入學小一齲齒 33.33% 國小：110 入學小一齲齒 24.44%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 國小：一年級：100 % 四年級：100%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率 (國小填寫)。 國小：一年級：15.71% 二年級：28.22% 四年級：37.85%</p>	<p>1、國小：一年級：21.86% 四年級：19.00%</p> <p>2、國小：一年級：100% 四年級：100%</p> <p>3. 國小： 一年級：16.71% 二年級：16.71% 四年級：38.85%</p>																																																																								

	<p>113 小一人數：26 人 113 小二人數：35 人 113 小四人數：41 人</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國小：91%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國小：92%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國小：68%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國小：70%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國小：88 %</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）：99.5 %</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國小：52 %</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：90%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國小：85%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%，高齲齒：3 顆列管。 個案管理：</p> <table border="1" data-bbox="248 875 999 1061"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：4 人/4 人=100 %</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	4	0	0	0	0	0	4	112-2	4	0	0	0	0	0	4	<p>4、國小：92%</p> <p>5、國小：93%</p> <p>6、國小：69%</p> <p>7、國小：71%</p> <p>8、國小：90%</p> <p>9、國小：99.5%</p> <p>10、國小：53%</p> <p>11、國小：91%</p> <p>12、國小：86%</p> <p>13、國小：4 人/4 =100 %</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
112-1	4	0	0	0	0	0	4																			
112-2	4	0	0	0	0	0	4																			
健康 體位	<p>1. 體位過輕率。 國小：112-1：7.66 % 112-2：7.14 %</p> <p>2. 體位適中率。 國小：112-1：61.70 % 112-2：61.34 %</p> <p>3. 體位過重率。 國小：112-1：12.34 % 112-2：10.92 %</p> <p>4. 體位肥胖率。 國小：112-1：18.30 % 112-2：20.59 %</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：92 %</p> <p>6. 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%。國小：91 % （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 國小：85 % （3）每天 3C 產品使用時間少於 1 小時平均達成率 %。國小：69 % （4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分 /週）國小：75 % （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）。 國小：89 % （6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。</p>	<p>1、國小：6.14 %</p> <p>2、國小：62.70 %</p> <p>3、國小：9.92 %</p> <p>4、國小：17.30 %</p> <p>5、國小：93 %</p> <p>6-1、國小：92 %</p> <p>6-2、國小：86 %</p> <p>6-3、國小：70 %</p> <p>6-4、國小：76 %</p> <p>6-5、國小：90 %</p> <p>6-6、國小：89 %</p>																								

	國小：88 % (7)體位不良個案管理% <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>11</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>17</td> <td>18</td> <td>23</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>15</td> <td>19</td> <td>16</td> <td>20</td> <td>92</td> </tr> </tbody> </table> 國小：92 人/ 92 人=100%	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	11	10	11	17	18	23	90	112-2	10	12	15	19	16	20	92	6-7、國小：72 人/ 72 人=100 %
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
112-1	11	10	11	17	18	23	90																			
112-2	10	12	15	19	16	20	92																			
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國小：0%/0 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。國小：0 人/0 % 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。國小：1 場次 4. 校園二手菸曝露率%。國小：0% 5. 國小：吸菸學生參與戒菸教育率%。國小：無學生吸菸 6. 國小：菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國小：1 人 7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國小：0%/0 人 8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次國小：1 場次 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%國小：無學生嚼食檳榔	1、國小：0%/0 人 2、國小：0 人/0 % 3、國小：1 場次 4、國小：0% 5、國小：無學生吸菸 6、國小：1 人 7、國小：0%/0 人 8、國小：1 場次 9、國小：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。國小：89 % 2. 珍惜全民健保行為比率。國小：89 % 3. 正確使用分級醫療。國小：86 % 4. 避免重複就醫。國小：88 % 5. 避免過度取藥。國小：88 % 6. 向家人朋友說明全民健保的優點。國小：87 % 7. 遵醫囑服藥率。國小：88% 8. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。國小：93 % 9. 不過量使用止痛藥比率。國小：89 % 10. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：4 人 實際管理人數：4 人 管理 100% <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>112-1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>112-2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	112-1	1	0	0	1	1	1	4	112-2	1	0	0	1	1	1	4	1、國小：90 % 2、國小：90 % 3、國小：87 % 4、國小：89 % 5、國小：89 % 6、國小：88 % 7、國小：89 % 8、國小：94 % 9、國小：90 % 10、國小：3 人/ 3 人 100 %
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																			
112-1	1	0	0	1	1	1	4																			
112-2	1	0	0	1	1	1	4																			
性教育 (含愛滋病防治)	1. 性知識正確率%。國小：87 % 2. 性態度正向率%。國小：76 % 3. 接納愛滋感染者比率%。國小：83 % 4. 危險知覺比率%。國小：87 % 5. 拒絕性行為效能比率%。國小：77 %	1、國小：88 % 2、國小：77 % 3、國小：84 % 4、國小：88 % 5、國小：78 %																								
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小：1 場次	1、國小：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。國小：82 % 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。國小： 89 % 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。國小：5 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。國小：1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 國小：本校無 AED 設備	1、國小：83% 2、國小：90% 3、國小：5 人 4、國小：1 場次 5、國小：本校無 AED 設備
正向 心理 健康 促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。國小：1 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。國小：2 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。國小：2 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。國小：1 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。國小：1 場次 6. 正向心理健康指標:國小：71 % 7. 五正效能指數:國小： 69 % 8. 四樂行為指數：4（單位為天數）	1、國小：1 場次 2、國小：2 場次 3、國小：2 場次 4、國小：1 場次 5、國小：1 場次 6. 國小：72 % 7. 國小：70% 8. 國小：5 天
傳染 病防 治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。國小：2 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。國小：100%	1、國小：2 場次 2、國小：100%

拾壹、經費概算表：(本經費表專款專用)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
體脂計	台	6000	1	6000	
外聘講師	時	2000	1	2000	外聘 2,000 元*1、
內聘講師	時	1000	2	2000	內聘 1,000 元*2
獎勵品	式	1000	1	1000	辦理健康促進相關活動獎品
宣傳資料健康相關 資訊	式	1650	1	1650	海報費用等宣導用
雜支	式	350	1	350	文具、紙張、耗材等
合計	13000 元				

承辦人：

教師兼
訓導組長 葉 芃

護理師：

護理師黃賽玉

單位主管：

教師兼
教導主任 吳淑珍

主計：

幹事兼
主計 張雪貞

總務主任：

教師兼
總務主任 陳文德

幼兒園主任：

教師兼
幼兒園主任 黃晴美

校長：

屏東縣立民生
國民小學校長 鍾炳雄