

桃園市 108 學年度健康促進學校計畫申請表

學校名稱	桃園市龍潭區雙龍國小	所屬行政區	龍潭區
學校地址	325 桃園市龍潭區神龍路 346 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： <u>（僅擇一選擇）</u> <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"/> 菸檳 <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： <u>可增列 5,000 元</u> (<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： <u>可增列 5,000 元</u> 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：陳浩雲	E-mail：ktyckimo@gmail.com	
	聯絡電話：03-499-1888	傳真：03-499-3113	
學校過去辦理之經驗或績優事宜（請列舉） 一、本校榮獲桃園市 99 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 二、本校榮獲桃園市 100 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 三、本校榮獲桃園市 100 學年度國民中小學健康促進學校推薦參與國際認證。 四、本校榮獲桃園市 102 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優等。 五、本校榮獲桃園市 103 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校甲等。 六、本校榮獲桃園市 104 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 七、本校榮獲桃園市 106 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優等。 八、本校榮獲桃園市 107 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優良。 九、開放校園使社區人士及學生到校園運動人口倍增，積極規劃校園綠美化及生態池，提供休閒體育的優質環境。 十、積極規劃親師生參與的健康活動及各項體育競賽，提供社區的運動機會。 十一、本校落實辦理疾病防治、急救宣導及健康檢查等活動，共同維護親師生健康。 十二、善用社區運動社團、教師運動團體及各式學生體育性社團，培養體育專長、孕育休			

閒體育風氣，成效卓著。

辦理健康促進學校之潛能

- 一、學校教職員工盡心負責，家長及志工熱心協助與配合相關活動，共同形塑學校願景。
- 二、學校落實推動學生生活教育，校園環境規畫完善，校園氣氛溫馨和諧。
- 三、學生課後社團蓬勃，休閒娛樂豐富課後生活，運動性社團如足球、韻律體操及舞蹈團隊，培養學生運動專長，對外比賽成績優異，激勵學生學習興趣。
- 四、針對學校本位所需方向，積極落實親師生教育共識，健康議題營造為全民共識，以學校教育引導孩子，培養孩子認同並落實健康生活，促進身心健康

※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：

桃園市雙龍國民小學辦理 108 學年度健康促進學校實施計畫

一、 前言：

本校位居生態城市、幸福之區，在龍潭區社區自行車步道及運動公園等逐步完成之際，本校也在設校之初，即以健康樂活作為教育目標，積極規劃校內各項健康與體育的設施及教育活動，並與社區資源整合，擴大影響層面，促使健康快樂的理想在校實現。

本計畫旨在發展多元層面、多元策略、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，並積極促進社區健康生活目標的落實。

本計畫分二階段進行，第一階段成立學校健康促進委員會，並組成健康促進工作團隊，先診斷學校教職員工生之健康狀況、現有與健康有關的人力、物力及資源，規劃親師生多元參與的活動，結合社區中心醫院、衛生所，進行健康之需求評估，進而確立學校成員共同認定的目標及健康議題的優先順序。第二階段則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，積極宣導觀念及創造管道，除了增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，更將志工家長等團體納入，全面提升全民健康品質；此外亦進行過程評鑑，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成效。

菸害防制新法上路，藉由學校的教育課程，增進學生對於菸害及毒品的認知，養成拒菸拒毒的行動，也針對檳榔危害健康加強宣導，希望透過學生在家庭的親子互動中，提昇家長有戒菸、戒嚼檳榔的意願，促進全體國民健康。

此外，本校體育教師上課時亦發現，多數學生體能狀況不佳，因此期望藉本計畫的推動，培養學生健康的飲食及生活習慣，利用運動會、健康操觀摩賽、校園路跑賽及各學期期末班際體育競賽等體育性活動激勵學生運動風氣，並在學期中開設學生體育性社團，如足球、桌球及有氧舞蹈班等，使學生的健康促進目標能具體實現。

二、 計畫依據：

- 教育部國民及學前教育署108年7月2日臺教國署學字第1080071226號函。
- 本市108學年度健康促進學校實施計畫辦理。
- 桃園市政府教育局108年8月27日桃教體字第1080073857號函。
- 本校 108 學年度校務會議決議案。

三、背景說明：針對學生健康狀況分析、在地化特色及推動各項議題推動情形。

本校位於桃園市龍潭區市郊，全校共 38 班(含二班幼兒園)，學生共 1079 人，教職員工 85 人。學區家長大部份屬勞工階層，家長工作忙碌，對子女健康飲食與運動的基本健康生活型態疏於照顧，部份家庭更對於健康知識的獲得及健康照護知能相對的弱勢。學校教育對學童的生活、學習及成長相當值得關切。

四、SWOT 分析：

(一)學校衛生政策需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校位於市郊近交流道，交通方便。	學校附近有夾娃娃店，出入份子複雜；因交流道而交通流量大。	學校位於交通要道上，學區學生多半住在市郊，本性較為純樸。	學校位居交流道附近，交通流量大，空氣品質較鄰近學校差。
人口學特徵	校內有健體領域專業師資。	雙薪家長及弱勢家庭比率高，對學生管教時機及能力均相對較不足。	教職員工年輕、有朝氣有活力；家長重視學童的學習環境。	教職員工業務繁忙，推動健促工作有時倍感繁重。
資源運用	地方衛生機關和社會團體與學校密切配合並提供協助。	社區衛生機構人力、經費有限，業務繁忙。	市府支持學校進行健康促進學校計畫。	社區居民對衛生政策了解有限，宣導成效易打折。
學校衛生法令	教師對衛生法令接受度高，能配合執行。	學校衛生工作及健康教育內涵之落實仍有進步空間。	諮詢管道暢通，查詢容易。	無執法單位，法令落實不具強制性成效打折。
學校衛生組織人力	學校設有衛生組長及護理師。	護理師僅一名，照護全校一千多人緊急醫療急救外，推動衛教宣導人力不足。	鄰近診所醫院及新生醫校可提供相關宣導活動。	護理師業務繁重，對健促部分執行有無力感。
學校衛生政策的制訂與推動	學校、志工團、家長會均支持學校衛生工作之推動。	學校人數眾多，政策規劃與推動需動員人力、物力。	校內行事運作穩健，教學與行政有許多良好合作經驗。	校內行事運作節奏快又飽和，面對衛生政策變動，須保持彈性。

(二)健康服務需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	附近有醫療院所，方便提供健康諮詢及相關服務。	學生人數多，但校地活動空間有限。	社區區域醫院及各式診所資源豐富完整。	區域醫院及診所業務忙碌，有時分身乏術難以支援。
人口學特徵	教職員平均年齡 35 歲，關心學生的健康狀況。	新移民人口及單親或隔代教養人數近年增多，無力關注學童營養及健康體能狀況。	高學歷的家長比例高於一般學校。	有抽菸習慣的家長比例頗高。 早餐外食比例高，營養攝取不當。
健康檢查	每學期均按時辦理	衛生健檢診療院所提供的預防醫學時間	社區醫院協助學童	家長抽菸比例高，學生容易在家習得抽

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
	健康檢查。	有限。	健康檢查。	菸惡習。
學生健康資料建檔管理	健康中心有專用電腦管理學生健康資料。運用「學生健康資訊管理系統」建檔管理。	學生資料庫連線平台建置不全，仍需更積極克服資料整合。	學童的體格缺點，能轉介至社區診所及醫院矯治。	腰動動資料建平台與學生健康資訊管理系統衝突待克服。
增進學生體適能狀況	學校推動學生健康體適能計畫及晨光運動之推廣。設有課後社團約 20 種。	部分學童運動量過少。	學校運動風氣盛，運動社團多。	少數先天性疾病學童疑多留意適合之運動。
教職員健康促進	開辦教職員健康體適能活動及社團。辦理教職員工健康檢查活動。	教師健康促進資訊來源不足，工作繁忙疏於運動。	社區醫院可提供師資辦理預防保健專題演講。	工作壓力大，紓壓管道待建立。

(三)健康教育課程需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校教學資源豐富。設有體育館，利於兩天健體課程之進行。	學校鄰近沒有書局，距離圖書館稍遠。	公所設立之自行車步道距高架橋下藍球場不遠。	前庭廣場近馬路，球類運動有時易飛出校園恐成意外。
人口學特徵	學校教師學歷以大專為主，重視教學活動之落實。	有些任課教師因排課需要而超鐘點。	推廣教師參加教育部訂之健康教學研習。	健康創意教學較少。
資源運用	家長會、志工團支持各項教學活動。	無特別編列經費。	體育老師樂於支援相關教學活動。	報紙時事時有影響學童身心健康之虞。
「健康與體育」及其他學習領域	校內有健體領域專業師資。	學童較不重視非定期評量科目。	實施協同教學與循環教學。	健體易因天候及場地調整上課內容。

(四)學校物質環境需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	校舍新穎廁所、洗手台、開飲機數量、燈光照明、健康中心設備、無障	學校人數多，遊戲器材稍嫌不足。學生人數多，活動空間受限。冬天濕冷風大，	鄰校龍潭高中游泳池開放。廁所明亮寬敞、乾淨衛生，且間間設殘障廁	學校處風口，東北季風強勁，易造成意外及生病。

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
	礙設施均符合規定。教室離馬路遠，上課沒有噪音干擾的問題。另設哺乳室、盥洗室。設有體操基層訓練站。	較不利學童健康。	所。 校園整潔美麗，棟距寬敞綠地多。	
人口學特徵	教師學歷以師院為主，重視教學活動之創新。	未有專修健康教育之教師。	教育部規定每位教師須每學年 6 小時健康教學研習。	學區新住民、單親或隔代教養人數較多。
資源運用	級任老師可支援相關衛教健促課程。護理師支援衛教宣導。與消防隊、衛生所、清潔隊、龍農等合作。	無充足的經費。 本校為額滿學校，教室彈性運用性不易。	志工擔任交通導護及弱勢課業輔導。 與慈濟、獅子會、溫莘等團體合作。	清潔隊清運垃圾由校警負責。 部分民間組織進入校園須慎防宗教或個別的宣傳。
提供適當的衛生設施及安全用水	如廁、洗手、清掃設備充足，並提供香皂以宣導常洗手。開飲機數量足，並定期維護飲水設備。	水溝疏通不易進行，尤其後方民家菜園部分。	衛生所、清潔隊、村長樂意協助消毒及水溝清淤工作。	校園周邊有幾處私人土地不易掌管衛生。
推行環境保護計畫	持續宣導「資源回收、垃圾減量」。 營養午餐自備環保餐具，活動時亦然。	部分師生仍未養成垃圾分類資源回收的習慣。善待動植物的態度需持續宣導及教育。	政策制定環境三年計畫並立法通過環境教育法。	落實每人每年 4 小時環境教育課程沒有強制性（罰則）。
建立健康的飲食環境	學校提供營養午餐並實施營養教育飯前洗手、餐後潔牙。	學校無廚房。	市府及民間贊助補助弱勢生早餐及午餐。邀請午餐廠商營養師蒞校進行營養教育講座。推動廚餘回收。	午餐廠商供餐服務衛生狀況須時時掌握。

(五)學校精神環境需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校設置諮詢室可供使用。校舍設有無障礙設施。	社區內心理諮詢及諮詢單位資源缺乏。	交通方便，縮短城區差距。南區心衛中心及國軍總醫院	愛心導護商店數量較少。

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
			願支援。	
人口學特徵	學校氣氛和諧，有益於學生學習。 實施心三美、品格教育、認輔制度、慶生活動、及弱勢學生補助及輔導。	家長多雙薪，生活忙碌，親子互動機會少。	學生自治式組織完整、運作正常，發揮應有功能。	單親或隔代教養人數較多。

(六)社區關係需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校鄰近派出所。 學校附近有一所地區醫院，及數家診所。	欠缺教學級醫院。部分商家不利學童身心發展。	社區設立多項設施及運動空間，可供社區全民使用。	全民運動年齡層分布大，偶有紛爭發生。
人口學特徵	多數家長和老師互動良好，學校活動參與率高。	部分家長採取被動性配合欠缺積極性。	社區鄰里與學校互動良好。社會資源民間團體適時提供必要協助。	原住民及新住民家庭人數多，家長多忙於生計，學生放學後生活環境複雜，誘惑增加。
資源運用	學校空間開放給社區居民活動使用。	學校大型室內空間缺乏，無法容納全校性活動。	社區設施提供學校教學及訓練使用。	校園空間開放時，人員進出不易掌控，安全難掌握。

五、計畫內容與實施策略：

議題	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
整體學校衛生政策	召開學校衛生委員會	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策 2. 制訂健康促進學校計畫 3. 制訂「學生緊急傷病處理辦法」。 4. 制定校園傳染病管制模式 5. 制定校園安全教育實施計畫	學務處	各處室	每學年初
	強化組織與人力	1. 組織健康促進學校工作小組 2. 組織「校園緊急救護小組」。 3. 建置本校「健康促進學校網站」 4. 擬訂具體行動方案與工作時程表。	學務處	各處室	每學年初
	落實師生健康管理	1. 建立學生個人健康檔案 2. 每學期實施學生健康檢查。 3. 實施體格缺點矯治。	健康中心	各班級任	每學期

		4. 特殊疾病學生管理 5. 傳染病管制及照護。 6. 推廣教職員工健康管理計劃 7. 學生健康評估			
菸害防治	宣導活動	1. 利用朝會時間宣導拒菸及拒檳觀念	學務處	各處室	108.10
	教學活動	1. 無菸及拒絕檳榔議題融入課程教學 2. 拒菸及拒絕檳榔有獎徵答活動 3. 辦理無菸及拒絕檳榔漫畫比賽	教務處 學務處 學務處	各班級任 各班級任 各班級任	每學期 108.10 108.11
視力保健	行政及教學相關活動	1. 建立視力學生不良資料庫 2. 全校將視力保健融入相關課程 3. 推動學生利用下課時間「教室淨空護眼活動」 4. 延長下課時間至 15 分鐘 5. 推動視力保健宣導活動	學務處 教務處 學務處 學務處 學務處	學務處 各班級任 各班級任 各班級任 各班級任	108.09 持續進行 持續進行 持續進行 持續進行
口腔衛生	行政及教學相關活動	1. 建立罹患齲齒學生資料庫 2. 實施餐後含氟漱口水潔牙活動 3. 弱勢學生發放愛心就診卡，免費醫療 4. 將口腔衛生融入於相關課程中	學務處 學務處 學務處 教務處	學務處 各班級任 各班級任 各班級任	108.10 持續進行 持續進行 持續進行
健康體位	行政及教學相關活動	1. 篩選體位異常個案實施前測、後測等調查 2. 針對病理性體位異常個案輔導協助轉介至專業醫療院所 3. 實施師生營養教育 4. 促進健康體位推動食農教育 5. 體育性團隊及班際體育競賽	健康中心 健康中心 午餐秘書 學務處 學務處	各班級任 各班級任 各班級任 各班級任 各班級任	期初、期末 持續進行 109.05 持續進行 持續進行
傳染病防治	行政組織	1. 成立傳染病防疫工作小組 2. 建立完善的通報系統	學務處	各處室	108.08
	腸病毒防治	1. 定期消毒。 2. 加強正確洗手觀念。 3. 建立傳染性疾病管控異常追蹤名冊。 4. 針對疑似患病學童立即知會家長帶回就醫並在家休息。 5. 加強追蹤發燒、手口足症候群、庖疹性咽峽炎、腔潰瘍病患。 6. 相關人員熟知腸病毒處理作業流程與停課復課作業流程。 7. 疑似病例調查與衛教。 8. 衛生教育宣導。	教務處 學務處 學務處 學務處 學務處 學務處 學務處 學務處	各班級任 級任教師 級任教師 級任教師 級任教師 級任教師 級任教師 級任教師	持續進行 持續進行 持續進行 持續進行 持續進行 持續進行 持續進行 持續進行

		9. 通報：學校應於 24 小時通知當地主管機關，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行
新型流行性感冒監控		1. 落實體溫監控	學務處	級任教師	持續進行
		2. 提供相關資料予全體同仁參考，增強校內人員對新型流行性感冒病例通報定義的認識，藉以凝聚共識，協助早期發現，早期就醫，早期隔離。	學務處	級任教師	持續進行
		3. 建立傳染性疾病管控追蹤名冊。	學務處	級任教師	持續進行
		4. 加強追蹤發燒、呼吸道症狀、肌肉酸痛、頭痛、極度疲倦之病患。	學務處	級任教師	持續進行
		5. 依傳染病防治法第三條及第四十條，流行性感冒併發重症屬第三類傳染病，學校應於 24 小時通報當地衛生所，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行
登革熱防治		1. 學校環境清掃工作。	學務處	級任教師	持續進行
		2. 指導學生避免被蚊蟲叮咬。	學務處	級任教師	持續進行
		3. 配合區公所、衛生單位，做好登革熱防疫及監控制措施，必要時配合噴藥消毒。	學務處	級任教師	持續進行
		4. 依傳染病防治法第三條及第四十條，登革熱屬第二類傳染病，學校應於 24 小時通報當地衛生所，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行
安全教育急救	行政組織	1. 動員行政團隊，成立危機處理小組。	學務處	各處室	108.08
	行政及教學相關活動	1. 建立意外事故傷害防制與緊急救護體系。	學務處	各處室	持續進行
		2. 加強學生安全意識及急救常識	學務處	各處室	持續進行
		3. 規劃傷害防制及自我照護課程。	學務處	各處室	持續進行
		4. 實施防火、防災、防震演習。	學務處	各處室	108.09
		5. 定期規劃教師及學生急救教育研習	學務處	學務處	108.09
性教育(含愛滋防治宣導)	行政組織	1. 成立性別平等教育小組	輔導室	各處室	108.08
	行政及教學相關活動	1. 規劃一至六年級教育宣導主題內容。	輔導室	各處室	108.08
		2. 針對高年級進行兩性相處教育宣導。	輔導室	各處室	108.11
正確用藥教育	宣導活動	1. 請藥劑師到校針對六年級學生進行用藥安全宣導。	學務處	學務處	108.09
全民健保	教學相關活動	1. 將全民健保融入相關課程中。	教務處	級任教師	學期中

六、預定進度：應規劃出執行進度，並以甘梯圖表示。

工作重點	項目	108 年	109 年
------	----	-------	-------

		8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
一、成立工作小組	成立「健康促進學校推動小組」												
二、制定工作實施要點	制定「健康促進各項議題實施要點」												
三、融入課程教學	融入健康與體育領域教學												
四、教育宣導	1.製發學習單												
	2.成立健康資訊諮詢站												
	3.建置專屬網頁												
五、教育活動	1.舉辦四格漫畫競賽												
	2.實施學生體適能檢測												
	3.學區親子運動會												
	4.親職教育日，舉辦班際體育趣味競賽												
	5.舉辦寒暑假育樂營豐富學生休閒生活												
	6.成立各式體育性團隊												
六、家長參與	家長參與學校安全教育急救活動												
七、社區結盟	1.邀請社區機關及團體參與活動												
	2.開放學校運動場所												

七、健康促進學校人力配置：

職稱	本職	姓名	任務執掌
召集人	校長	楊陳傑	1.綜理學校衛生方針，領導及推動健康促進學校計畫。 2.核定各項推動策略及其設備事項。 3.籌措學校衛生經費。 4.主持「健康促進學校推動小組」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
策	健康促進組主	學務	吳建龍
			協助規劃辦理健康促進學校推動相關業務策畫及督導，

監督導組	主任	主任		各組之間溝通協調與支援。
	健康課程組主任	教務主任	林聖坤	1.規劃及實施健體領域教育課程。 2.辦理各項體育與健康教育競賽及活動。
	健康環境組主任	總務主任	馮婉珍	1.學校與社區居民間之互動。 2.邀請相關運動團體蒞校表演。 3.學校社團校外成果發表。
	健康身心組主任	輔導主任	王俊弘	1.學生學習成就及生理、心理輔導。 2.社區資源引用及志工人力運用。
活動執行組	執行秘書	衛生組長	陳浩雲	規劃並執行健康促進活動及成果會整等事項,宣導健康促進觀念及習慣的培養。
	健康活動組	體育組長	涂欽文	提供提升體適能的活動及學習環境,辦理健康促進各項活動。
	安全教育組	生教組長	鄭秋銀	規劃安全的學習環境,宣導安全教育,培養健康安全的生活行為。
	健康社團組	訓育組長	白穆君	提供多元完善的社團學習機會,宣導健康休閒活動的重要性。
	健康維護組	護理師	廖嘉瑜	1.辦理學生健康檢查 2.健康資料建檔 3.特殊疾病學生管理及體格缺點矯治
	宣導組	自治市長	林茲安	反應學生健康需求意見,宣導健康促進生活觀念並追蹤執行成效。
課程組	課程與教學組	一學年	陳俊嘉	一學年健康促進課程規劃與活動執行
		二學年	賈詠晴	二學年健康促進課程規劃與活動執行
		三學年	程安頤	三學年健康促進課程規劃與活動執行
		四學年	林如玉	四學年健康促進課程規劃與活動執行
		五學年	林祝華	五學年健康促進課程規劃與活動執行
		六學年	范玉蘭	六學年健康促進課程規劃與活動執行
社區資源組	家長資源組	家長會長	陳介程	提供完善的家長後勤支援,俾利各項工作推動。
	志工教育組	志工團長	林春萍	提供完善的後勤支援,俾利各項工作推動。

八、成效指標及預期效益：

- 成立健康促進學校推動小組,並有明確的組織章程與任務分組,創造優質的學習環境。
- 訂定明確的菸害檳榔防治及健康體位實施要點並公佈實施。
- 提升健體領域教師對菸害檳榔防治及健康體位之認知,藉由融入式教學過程建立學生正確之觀念與態度。
- 提高教職員工及學生對菸害檳榔防治及健康體位工作的參與度與關心度。

5. 提高家長對菸害檳榔防治及健康體位工作的參與度與關心度。將菸害檳榔防治及健康體位工作延伸至家庭與社區中。

九、評價方法或預期效益：應說明目標是否達成之評價方式，包括過程評價與結果評價。(可參考評分表之成效指標)

(一) 本評鑑乃依據本校推動健康促進學校的現況，針對以下所列舉項目內容進行執行情形的自我檢視，並勾選執行的程度。

(二) 執行程度自評的計分標準如下：

0 代表完全沒做到或只做到 20% 以下

1 代表做到 21%-50%

2 代表做到 51%-80%

3 代表做到 81%-90%

4 代表做到 91% 以上

評鑑要點

(一) 學校衛生政策

評 鑑 要 點	執行程度自評	附 註
1. 能把健康促進計畫納入整個學校的校務發展計畫中，成為學校特色。	4 3 2 1 0	
2. 能成立學校衛生委員會依健康促進學校工作內容，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。	4 3 2 1 0	
3. 能依照需求評估結果，制定一套實施方案。	4 3 2 1 0	
4. 在制訂、執行和評價、檢討政策時能徵詢相關人士的意見。	4 3 2 1 0	
5. 在健康促進計畫中編列經費因應。	4 3 2 1 0	
6. 發展健康促進實施成效自主管理模式，訂定自我評鑑工具。	4 3 2 1 0	
7. 教職員有參與學校衛生相關的在職訓練。	4 3 2 1 0	
8. 進行菸害檳榔防治、健康體位之健康議題研究。	4 3 2 1 0	

(二) 健康服務

評 鑑 要 點	執行程度自評	
1. 學生每三年至少進行一次全身健康檢查，檢查結果能通知家長，異常者並能輔導就醫複查。	4 3 2 1 0	
2. 全校學生每學期進行一次身高、體重、視力測量並將異常者通知家長進行缺點矯治。	4 3 2 1 0	
3. 各項體格缺點學生皆能列冊管理，進行相關衛生教育，並能告知家長，轉介至醫療院所，進行矯治追蹤工作，且有紀錄可查。	4 3 2 1 0	

4. 各項體格缺點學生，未能進行矯治追蹤工作，能分析其原因並研議改善策略。	4 3 2 1 0	
5. 學生都有個人健康紀錄檔案且紀錄清楚、完整，並注意隱私性。	4 3 2 1 0	
6. 學生的健康紀錄檔案都以「健康資訊管理系統」作資訊化管理。	4 3 2 1 0	
7. 學校至少有兩位教職員是心肺復甦術訓練合格的急救員。	4 3 2 1 0	
8. 學校編制有醫護專業人員，需接受過四十小時到院前緊急救護技術訓練並每兩年復訓一次。	4 3 2 1 0	
9. 學校健康中心的急救設備有攜帶式人工甦醒器、活動式抽吸器（含口鼻咽管等）、攜帶式氧氣組（含流量表等）、固定器具（含頸圈、頭部固定器、骨折固定器材、護墊、繃帶、三角巾等）、運送器具（含長背板等）、專用電話，其他急救設備並定期檢查。	4 3 2 1 0	
10. 健康中心位置在動線適當處。	4 3 2 1 0	
11. 健康中心能依相關規定充實各項設備。	4 3 2 1 0	
12. 健康中心設有休養室，供需要者使用。	4 3 2 1 0	
13. 護理人員差假期間能確實派員代理其照顧學生健康之職務。	4 3 2 1 0	
14. 學校護理人員參與學校衛生保健業務之研習活動。	4 3 2 1 0	
15. 備有社區醫療院所名稱、地址、電話、門診時間表等資料供教職員生參閱。	4 3 2 1 0	
16. 為教職員工提供保健諮詢服務。	4 3 2 1 0	
17. 學校為教職員辦理休閒、健康體適能活動，以舒緩壓力，增進健康適能。	4 3 2 1 0	
18. 確實辦理體適能檢測並有紀錄可查。	4 3 2 1 0	
19. 學校體育教學能正常化。	4 3 2 1 0	
20. 能研發體育教學教材及教具。	4 3 2 1 0	

（三）健康教育課程及活動

評鑑要點	執行程度自評	
1. 將菸害防治融入健康與體育領域之教學活動。	4 3 2 1 0	
2. 將健康飲食及健康體適能融入健康與體育領域之教學活動。	4 3 2 1 0	
3. 以多元評量方式評估學生學習成果。	4 3 2 1 0	
4. 每星期至少一節健教課及兩節體育課，並提供多種類型的課外活動。	4 3 2 1 0	
5. 一學期至少辦理一次健康與體育領域之統整或協同教學活動。	4 3 2 1 0	

6. 每學期能夠推行含氟水漱口活動。	4 3 2 1 0	
7. 利用衛生機構的衛生保健宣傳手冊、單張教導學生維護自己的健康。	4 3 2 1 0	
8. 在親子教育座談或家長成長團體中安排健康體位的議題，共同討論。	4 3 2 1 0	
9. 在校內籌組衛生隊。	4 3 2 1 0	
10. 定期辦理教職員工心肺復甦術或急救訓練課程。	4 3 2 1 0	

(四) 學校物質環境

評 鑑 要 點	執行程度自評	
1. 在選購設施及器材時考慮安全因素，並確保使用人員瞭解安全的使用方法。	4 3 2 1 0	
2. 定期實施建築物及設備、設施之安全檢查，並加以維護。	4 3 2 1 0	
3. 設有交通導護志工或愛心媽媽，協助維持學生上下學安全	4 3 2 1 0	
4. 與學校附近周邊愛心商店合作，建立社區安全維護網絡	4 3 2 1 0	
5. 在上課期間設立門禁、訪客登記並定時巡視校園，保護學生免受陌生人士的滋擾	4 3 2 1 0	
6. 按規定設置足夠的大小便器並維持清潔。	4 3 2 1 0	
7. 每間教室後有洗手台一座，水龍頭三個，洗手液或肥皂	4 3 2 1 0	
8. 定期進行環境大掃除。	4 3 2 1 0	
9. 訂定飲水機管理辦法，定期維護飲用水衛生。	4 3 2 1 0	
10. 維持排水溝的清潔與暢通	4 3 2 1 0	
11. 學校全面實施垃圾分類及資源回收。	4 3 2 1 0	
12. 實施節約用紙和能源的相關措施	4 3 2 1 0	
13. 指導學生參與清潔和綠化、美化校園工作。	4 3 2 1 0	
14. 愛惜學校公物。	4 3 2 1 0	
15. 提供適當的照明系統及確保光線充足。	4 3 2 1 0	
16. 確保校舍安寧，免受四周噪音的干擾。	4 3 2 1 0	
17. 制訂校園健康飲食的實施與管理要點	4 3 2 1 0	
18. 實施菸害檳榔防治教育，加強宣導。在校園內張貼拒菸標誌，全面實行禁菸政策。	4 3 2 1 0	
19. 舉辦拒菸海報之製作及競賽，加強學生對菸害防治之態度。	4 3 2 1 0	

(五) 學校精神環境

評 鑑 要 點	執行程度自評	
---------	--------	--

1. 制訂班級經營的健康生活守則或透過獎勵制度，鼓勵健康行為實踐。	4 3 2 1 0	
2. 配合學生的特別需求，訂立策略及管理方案。	4 3 2 1 0	
3. 建立學生和教職員彼此支持和關懷制度(如危機處理小組)	4 3 2 1 0	
4. 設置無障礙空間讓肢體殘障或受傷學生行進無礙。	4 3 2 1 0	
5. 提供適當的場所和設施以便諮詢之進行。	4 3 2 1 0	

(六) 社區關係

評鑑要點	執行程度自評	
1. 鼓勵家長一起制訂和檢討學校衛生政策和全年健康促進計畫。	4 3 2 1 0	
2. 辦理親職教育日活動將健康促進議題納入討論題綱中，積極推廣家長健康教育。	4 3 2 1 0	
3. 採取多元化聯絡方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通。	4 3 2 1 0	
4. 辦理菸害防治、健康體位專題座談會，邀請家長參加。	4 3 2 1 0	
5. 與當地醫療衛生機構結成健康促進網絡，促使有特殊健康需要的學生能及時獲得所需要的服務。	4 3 2 1 0	
6. 建立社區資源檔案，並主動與社區團體建立關係。	4 3 2 1 0	
7. 舉辦健康促進學校校際觀摩，分享經驗。	4 3 2 1 0	
8. 開放校園場地及設備供社區人士使用。	4 3 2 1 0	
9. 公開表揚社區積極參與健康活動之人員。	4 3 2 1 0	

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

十、經費概算表。

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價	說明
1	印刷費	600	式	1	600	印製教學資料和成果報告等
2	文具費	1,000	式	1	1,000	文具、紙張、油墨等費用
3	獎品	50	份	60	3,000	辦理相關活動、競賽之獎品
4	佈置費	400	式	1	400	辦理相關活動之支出
總計					5000	除專案補助費外，其餘爭取校內專案補助或家長匯款補助

桃園市 108 學年度健康促進學校計畫補助經費概算表

學校名稱：

申請類別：(僅擇一選擇)

種子學校：編列 5,000 元

協力學校：編列 10,000 元(由各中心學校邀請 主動參與)

(議題：視力 口腔 體位 菸檳 性教育 正確用藥)

額外加選項目：(可複選)

行動研究：可增列 5,000 元 (待輔導學校 自主參加學校)

「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	印刷費	600	式	1	600
2	文具費	1,000	式	1	1,000
3	獎品	50	份	60	3,000
4	佈置費	400	式	1	400
總計					5,000

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

備註：

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門（如：講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等）項目。
2. 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。
3. 請於 108 年 9 月 15 日前連同計畫(紙本)1 式 2 份、概算表(正本)1 份逕送幸福國小彙辦。