

新竹市 110 學年度龍山國小健康促進學校

口腔衛生議題

壹、依據：

新竹市政府教體字第 1100157943 號「110 學年度學校健康促進計畫前導會議會議紀錄」

貳、學校背景分析

本校位處於新竹科學園區及交流道匯集處，全校共有國小 63 班及幼兒園 2 班，學生人數共 1680 人，編制內及代課教職員工 131 人（女性 114 人，男性 17 人）。

本校努力推展口腔衛生健康促進，以孩子「健康」為中心；在教學方面，冀望將健康從「知識」轉化為「行動」，並積極找出有效改善學生的健康策略；使校園內處處是「健康孩子」，校園活力無限；另一方面，讓學生知道生活型態是以滿足個人生存基本需要，而進行個人行為與一連串事件交互作用的結果；不僅包括個人健康知識、態度和行為、社會價值觀，同時也是個人生活的信念和哲學；且健康的型態建立來自於個人的選擇，當個人決定採行健康行為，而避免危害行為時，他的健康便獲得均等的健康機會。因此，透過學校教導學生維護健康的正確知識、態度、習慣、技能和行為，讓改變生活形態的價值觀從小做起，以達成「帶得走」的口腔健康生活技能。

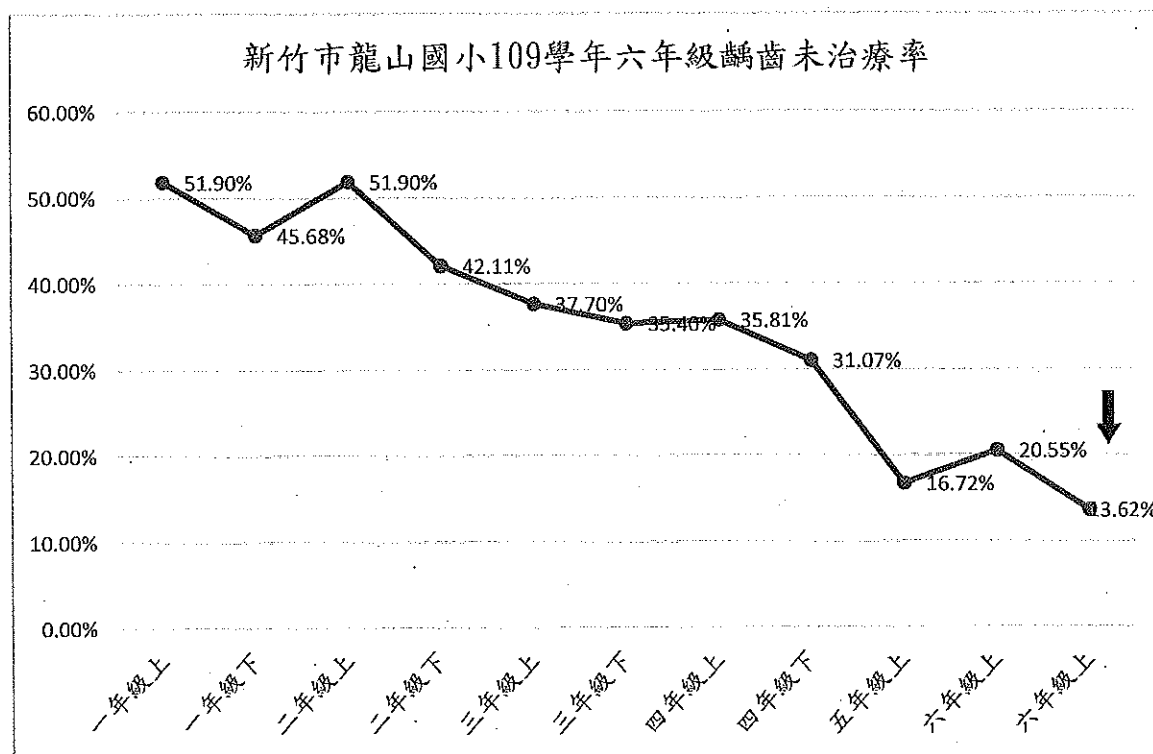
整體本校在「齲齒未就醫率」、「矯治率」或「口腔衛生行為」均較 108 學年進步；但學生在四升五階段，未來需更多人力及時間繼續耕耘。故本校於 110 學年度以四年級為研究對象推行口腔衛生行動研究，探討四年級口腔衛生認知、態度及行為，增進學生口腔衛生生活技能。

貳、學校現況分析：

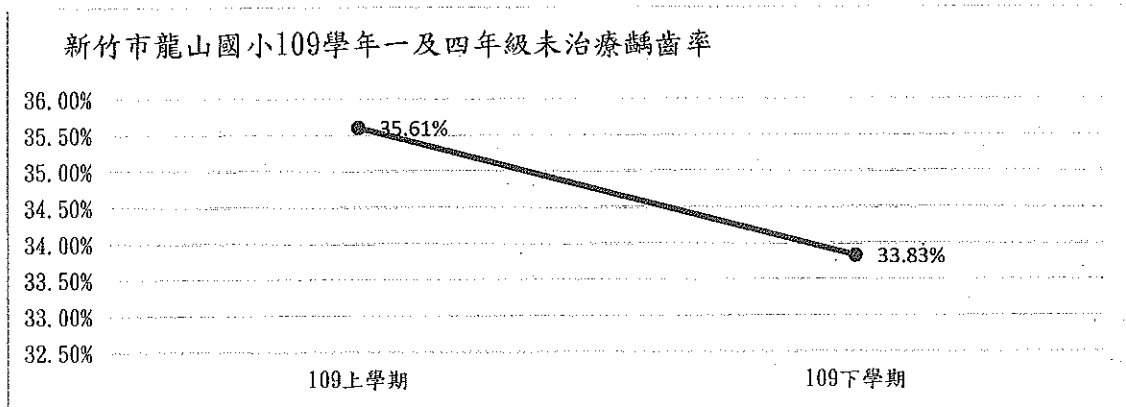
一、本校一至六年級未治療齲齒統計(%)(表一)：

學期	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	未治療齲齒率
104 上學期	51.90%	43.28%	40.67%	40.46%	37.70%	26.29%	40.05%
104 下學期	45.68%	41.51%	48.58%	55.81%	45.79%	26.76%	44.02%
105 上學期	64.56%	51.90%	48.41%	39.09%	47.19%	44.33%	49.25%
105 下學期	51.97%	42.11%	40.71%	31.02%	26.11%	22.28%	35.70%
106 上學期	47.34%	40.44%	37.70%	32.29%	30.57%	23.60%	35.32%
106 下學期	40.71%	33.96%	35.41%	30.96%	30.40%	29.12%	33.43%
107 上學期	41.15%	35.60%	34.45%	35.81%	30.27%	23.14%	33.40%
107 下學期	37.32%	34.86%	30.67%	31.07%	22.53%	22.37%	29.80%
108 上學期	44.28%	30.33%	30.12%	27.49%	16.72%	15.31%	27.38%
109 上學期	44.10%	41.26%	39.29%	27.11%	23.31%	20.55%	32.60%
109 下學期	39.65%	34.17%	25.45%	28.01%	16.56%	13.62%	26.24%

二、本校 109 學年六年級未治療齲齒率(圖一)

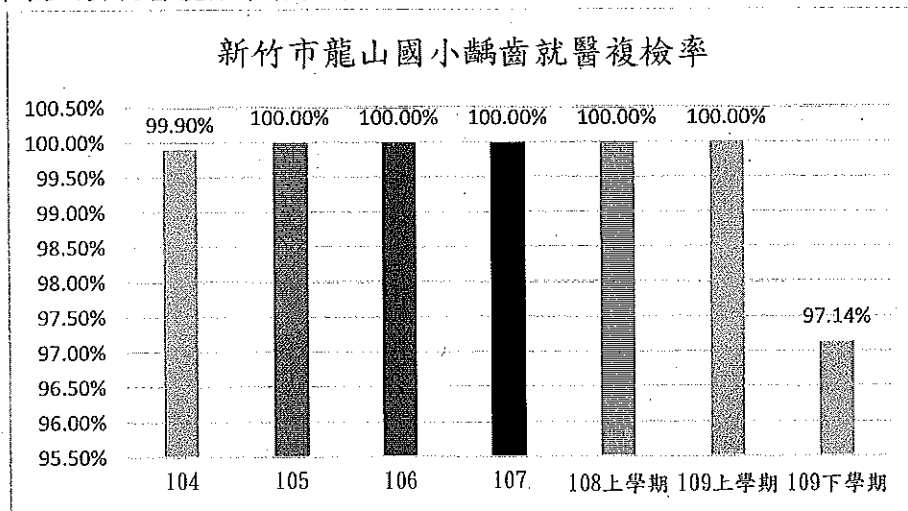


三、本校 109 學年六年級未治療齲齒率(圖二)



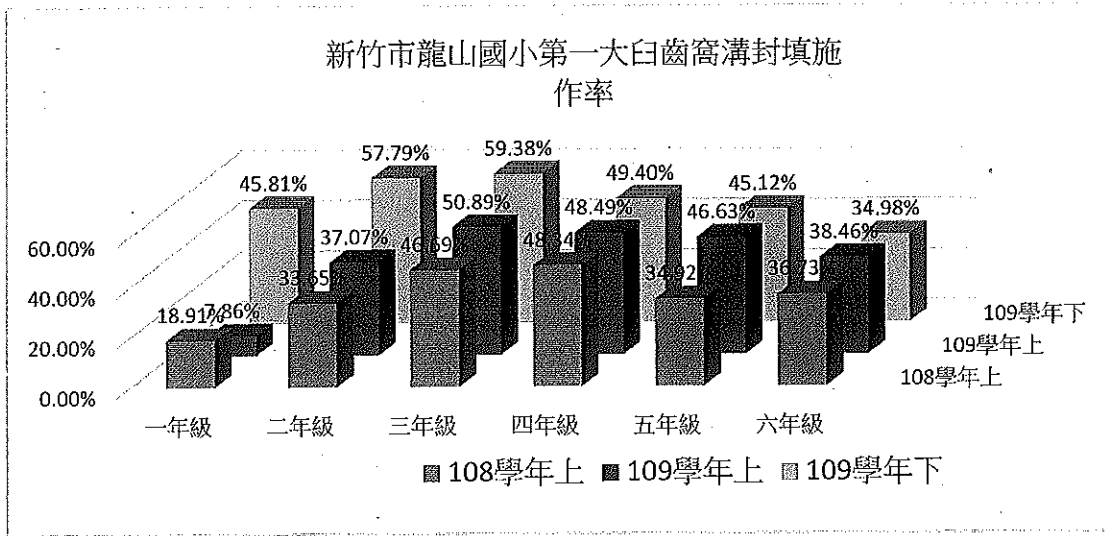
依表(一)：分析本校 104 學年入學新生「未治療齲齒率」51.9%，延伸至 109 學年六年級「未治療齲齒率」13.62%，學生從一年級入學至六年級「未治療齲齒率」下降 38.28%，有顯著的進步。圖(一)：本校 109 學年六年級「未治療齲齒率」統計分析，在五年級「未治療齲齒率」16.72%，剛升六年級時「未治療齲齒率」20.55%，上升 3.83%，其原因分析：「依本校校牙醫每學期到校為學生牙齒健康檢查，因新冠病毒緣由，108 第二學期牙醫師健檢也暫緩檢，減少學生半年牙檢的健康行為，由此推論可瞭解半年牙齒健康檢查，對學生的口腔衛生行為是必須的」。另由表(一)及圖(二)分析：108 學年全校「未治療齲齒率」27.38%，109 學年下學期 26.24%，全校「未治療齲齒率」109 學年較 108 學年下降 1.14%，達到全校學生初檢齲齒初檢齲齒率下降 1% 成果指標。108 學年一及四年級「未治療齲齒率」35.61%，109 學年下學期 33.83%，一及四年級「未治療齲齒率」109 學年較 108 學年下降 1.78%，達到一及四年級學生「未治療齲齒率」下降 1% 成果目標。

四、本校齲齒就醫複檢率(圖三)



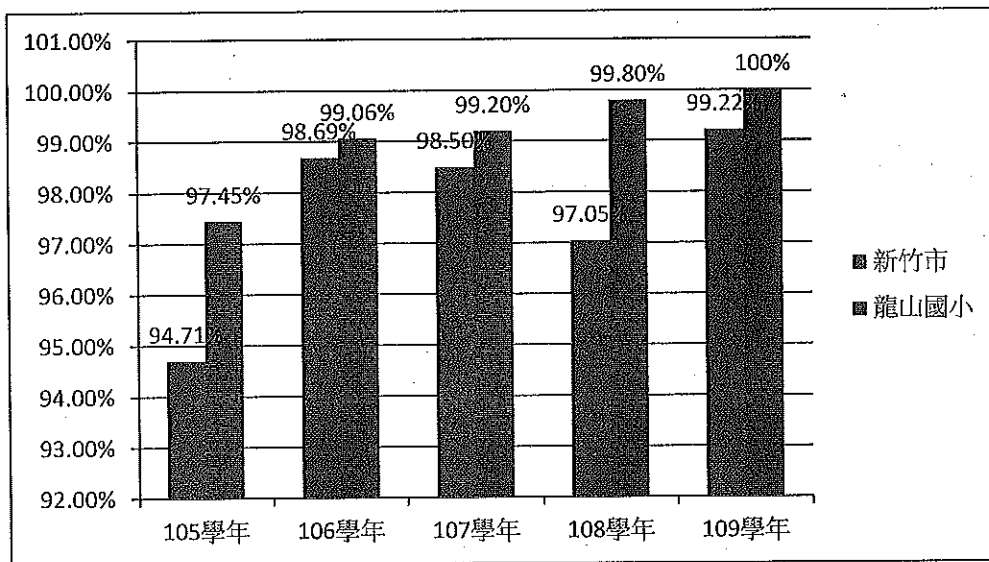
依圖(三)本校「齲齒就醫複檢率」108 學年 100%，109 學年上學期「齲齒就醫複檢率」100%，109 學年下學期 97.14%(全校齲齒需複檢人數 404 人，追蹤已治療人數 396 人，追蹤未治療人數 8 人)，分析因新冠肺炎疫情造成 5/19 全國停課，家長原預約牙齒治療時間也因疫情暫緩。本校於 109 學年下學期無法達成「異常學生矯治率達 100%」成果預期目標，留待疫情減緩 110 學年再追蹤完成。

五、本校一至六年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」(圖四)



◎依圖(四)本校四年級108學年「國小第一大白齒窩溝封填施作率」48.34%，109學年「國小第一大白齒窩溝封填施作率」49.4%，上升1.06。若以同一採樣樣本，109學年四年級，在108學年三年級時「國小第一大白齒窩溝封填施作率」46.69%，升至109學年四年級時「國小第一大白齒窩溝封填施作率」49.4%，進步2.71%。推論本校四年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」有顯著差異。

六、本校「含氟漱口水執行率」圖(五)



◎依圖(五)本校109學年「含氟漱口水執行率」100%較108學年「含氟漱口水執行率」進步0.02%，達成本校含氟漱口水執行率95%目標。

七、109 學年本校 4 年級問卷前、後測各項指標(表二)

前後測	學生午餐後 潔牙	學生餐後搭配含氟牙膏 (超過 1000ppm) 潔牙比率	學生睡前潔 牙比率	學生在學校兩餐 間不吃零食比率	學生在學校兩餐 間不喝含糖飲料 比率
新竹市前測	96%	56.30%	98%	78.02%	79.60%
本校前測	100%	73.33%	100%	51.67%	83.33%
新竹市後測	97.80%	75.55%	98.81%	68.21%	83.84%
本校後測	100%	96.61%	100.00%	89.83%	100.00%
本校前後測差異	0%	23%	0%	38%	17%

◎依表二統計：本校四年級學生抽樣：109 上學期及 109 下學期「午餐餐後潔牙」達成率均為 100%，依結果分析學生在學校推行「午餐後班級靜坐潔牙」均能確實完成「午餐餐後潔牙口腔衛生行為」。109 上學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」達成率 73.33%，109 下學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」達成率 100%，109 下學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」較 109 上學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」達成率進步 26.7% 有顯著差異。109 上學期及 109 下學期「睡前潔牙率」達成率均為 100%，分析學生在學校餐後習慣延伸家庭，在家長陪伴下共同完成「睡前潔牙」的好習慣。另 109 上學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率 51.67%，109 下學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率 89.83%，109 下學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」較 109 上學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率進步 38.16%。另 109 上學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率 83.33%，109 下學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率 100%，109 下學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」較 109 上學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率進步 16.67%；分析以上原因：在於學校推行宣導「含糖飲料不進校園及高油、高鹽、高糖零食不進校園」，校長、學務處及導師在學生生活習慣也會叮嚀提醒，讓「含糖飲料不進校園及高油、高鹽、高糖零食不進校園」不是口號，是實踐的行為。故本校四年級學生在「午餐餐後潔牙」、「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」、「睡前潔牙率」、「學生在學校兩餐間不吃零食比率」及「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」均有顯著改變，達成預期之目標。

八、109 學年本校 4 年級問卷前、後測各項指標(表三)

前後測	學生午餐 後潔牙	學生餐後搭配含氟 牙膏(超過 1000ppm) 潔牙比率	學生睡前 潔牙比率	國小高年級學生 每日至少使用一 次牙線比率	學生在學校兩餐 間不吃零食比率	學生在學校兩餐 間不喝含糖飲料 比率
新竹市前測	97.88%	55.84%	97.35%	78.77%	51.80%	70.59%
本校前測	100%	100%	100%	98.15%	64.81%	94.74%
新竹市後測	97.85%	72%	99.14%	84.66%	60.30%	77.68%
本校後測	98.15%	83.33%	100%	85.19%	62.96%	96.30%
本校前後測差異	-1.85%	-16.67%	0.00%	-12.96%	-1.85%	1.86%

◎依表三統計：本校五年級學生抽樣：109 上學期「午餐餐後潔牙」達成率為 100%，109 下學期「午餐餐後潔牙」達成率為 98.15%，雖較新竹市國小「午餐餐後潔牙」平均值 97.85%高，但 109 學年下學期「午餐餐後潔牙」較 109 學年下學期「午餐餐後潔牙」退步 1.85%；此部分原因：因遇疫情停課，待下學年再深入探討。109 上學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」達成率 100%，109 下學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」達成率 83.3%，雖較新竹市國小「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」平均值 72%高，但 109 學年下學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」較 109 學年下學期「學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏」退步 16.67%，此部分原因同「午餐餐後潔牙」因遇疫情停課，待下學年再深入探討。109 上學期及 109 下學期「睡前潔牙率」達成率均為 100%，分析學生在學校餐後習慣延伸家庭，在家長陪伴下共同完成「睡前潔牙」的好習慣。109 上學期「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」達成率為 98.15%，109 下學期「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」達成率為 85.19%，109 學年下學期「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」較 109 學年上學期「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」退步 12.96%；分析其原因有：(1)四年級時將牙線融入教學，當時導師與健康中心合作宣導孩子牙線使用的習慣，升五年級後宣導及叮嚀的強度減弱，再加上社團頻率增加，故影響孩子在學校使用牙線的意願。(2)因疫情在校使用牙線，導師的考量影響其推動的意願。(3)學生作答時，是否對於「國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率」是否解釋為「在校時間」，此部分留待探討。另 109 上學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率 64.81%，109 下學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率 62.9%，較新竹市國小「學生在學校兩餐間不吃零食比率」平均值 60.3%高；但 109 下學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」較 109 上學期「學生在學校兩餐間不吃零食比率」達成率退步 1.85%，須待下學年繼續努力。109 上學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率 94.44%，109 下學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率 96.3%，109 下學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」較 109 上學期「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」達成率進步 1.86%，較新竹市「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」平均 77.68%，高 18.62%；分析其原因：本校已推動「含糖飲料不進校園」多年，在校長及全體教師認同「含糖飲料添加物對學生情緒及學生等…不良影響」，不以含糖飲料作為獎勵，節慶時也與家長溝通，親師生共同為自己及孩子健康共同努力。

叁、成果指標(以新竹市成果指標為導向)：

- 一、初檢齲齒率：1、4 年級 32.30%以下。
2. 國中小初檢齲齒率進步幅度 0.5%以上。
3. 口腔檢查異常學生矯治率後測達：88%以上。
4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率達 75%：
5. 含氟漱口水執行率 95%。
6. 國小學校每學年辦理潔牙活動至少 1 場。
7. 學生睡前正確潔牙後測比率：國小 95%以上。
8. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率：國小後測增加 5%以上。
9. 在校兩餐間不吃零食後測比率增加：健康飲食有益心理健康 5%以上。

10. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加:健康飲食有益心理健康 5%以上。

11. 國小 4 年級學童窩溝封填施作率較 109 學年上升 1%。

肆、實施策略及內容：

項次	推動策略	實施內容	推動時間	評價項目	佐證方式
一	健康行政	<p>1. 成立學校促進委員會推行運作</p> <p>2. 定期召開工作會議，討論分析學童健康促進相關議題及實施策略與計畫。</p> <p>3. 擬訂健康促進學校計畫推項目，將各項活動納入行事曆。</p> <p>4. 實施計畫列入校務會議報告及通過議題執行策略。</p> <p>5. 健康教師社群-口腔衛生納入學校健康教育課程：</p> <p>(1). 與健康領域課程結合，了解課程內容並說明健康促進學校計畫如何與課程結合。</p> <p>(2). 健康促進議題標記在各年級教學進度總表。</p> <p>(3). 健康促進計畫納入學校課程計畫書。</p> <p>(4). 健康教育教學融入口腔衛生教學</p> <p>6. 期初、中期、後期參與議題中心學校校群會議，達成學校及專家的共識。</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>110.09</p> <p>110.09</p> <p>全年辦理</p> <p>110.09</p> <p>110.12</p> <p>111.03</p>	<p>1.1 完成組織架構</p> <p>2.1 口腔現況依目標達成比率</p> <p>3.1 完成行事曆</p> <p>4.1 校務會議達成率 100%</p> <p>5.1 健康領域會議三次</p> <p>5.2 課程計畫達成率 100%</p> <p>6.1 校群口腔衛生領域會議三次</p>	<p>1.1 簽到表</p> <p>2.1 會議記錄</p> <p>2.2 口腔過程及成效評值</p> <p>3.1 學校行事曆</p> <p>3.2 活動計畫照片</p> <p>4.1 簽到表、紀錄</p> <p>5.1 簽到表、紀錄</p> <p>5.2 學習單或照片</p> <p>5.3 教案及課程計畫</p> <p>6.1 簽到表、照片及會議紀錄</p>

		<p>7. 結合董氏基金會宣導「含糖飲料及零食不進校園」簽署運動</p> <p>8. 健康生活實踐：</p> <p>(1)一至六年級每日午餐後潔牙（一至二年級採全班坐下來刷牙）。</p> <p>(2)一至六年級每週含氟漱口水活動。</p> <p>(3)五至六年級每日能使用牙線一次。</p> <p>(4)推動餐後潔牙使用 1000ppm 含氟牙膏。</p> <p>(5)一、二及三年級(72-108 個月)推動免費窩溝封填。</p> <p>9. 課發會決議：配合二及四年級刷牙及牙線課程：</p> <p>(1)二年級貝氏刷牙法技能檢核。</p> <p>(2)四年級牙線技能檢核</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>111.01</p>	<p>7.1 80%學生能執行「含糖飲料及零食不進校園」</p> <p>8.1 90%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用</p> <p>8.2 80%每日能使用牙線一次、1000ppm 含氟牙膏。</p> <p>8.3 一二年級窩溝封填上升 1%。</p> <p>9. 100%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用</p>	<p>7.1 問卷統計</p> <p>8. 問卷統計、照片、健康檢查統計</p> <p>9. 照片、檢核表</p>
二	物質環境	<p>1. 提供班級學生潔牙工具放置地點及潔牙用鏡子。</p> <p>2. 提供潔牙模型、影音及繪本供教師融入課程。</p> <p>3. 加強環境情境佈置，製作宣導標語、單張及學藝作品，落實口腔衛生情境融入。</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p>	<p>1.1 完成班級潔牙工具放置地點及提供鏡子</p> <p>2.1 完成遊戲大富翁等教材建置</p> <p>3.1 健促宣導活動計畫</p>	<p>1.1 照片及記錄表</p> <p>1.2 財產登錄及借用登記表</p> <p>1.3 活動紀錄及照片</p>

		<p>4. 加強口腔環境衛生工作及充實洗手台水源設施。</p> <p>5. 提供學生營養均衡的午餐。</p> <p>6. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項相關健康促進議題宣導與資訊。</p>	<p>全年辦理</p> <p>110.09-111.06</p> <p>全年辦理</p>	<p>4.1 一至三年年級坐下來刷牙</p> <p>5.1 午餐均衡飲食</p> <p>6.180%學生能宣導建立正確觀念。</p>	<p>1.4 活動紀錄及照片</p> <p>5.1 菜單、均衡食公告</p> <p>6.1 正確知能問卷統計</p>
三	社會環境	<p>1. 健康時事報導：跑馬燈及健康促進網頁口腔衛生宣導。</p> <p>2. 口腔衛生議題納入班會討論</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>111.4</p>	<p>1.1 宣導活動一學期至少三次</p> <p>2.1 80%以上的學生參加「HIS-健康Icar」獎勵活動。</p> <p>3.1 100%納入班會討論且提出方案。</p>	<p>1.1 活動成果</p> <p>2.1 活動計畫、調查表</p> <p>3.1 紀錄、照片</p>
四	健康教學技能	<p>1. 結合兒童節認識「健康飲食」園遊會</p> <p>2. 結合各課程領域多元化教學融入</p> <p>(1)綜合課程：一及三年級闖關活動。</p> <p>(2)藝術人文：四年級海報設計融入。</p> <p>(3)自然課：五年級酸鹼溶液融入</p> <p>(4)健康教案課程內容：</p> <p>二年級：</p> <p>a. 貝氏刷牙法。</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p>	<p>1.1 80%教師有融入教學課程</p> <p>2.1 80%學生能建立技能</p>	<p>1.1 學習單、教案、照片等</p> <p>2.1 照片、宣導單、簽到表</p>

	<p>b. 認識高糖份的食物和糖及牙菌斑在齲齒扮演的角色。</p> <p>c. 乳牙脫落及恆牙萌發、介紹骨骼吸收及空間維持器。</p> <p>d. 區分琺瑯質及象牙質。</p> <p>e. 齲齒的進程及預防。</p> <p>四年級：</p> <p>a. 用牙線清潔牙齒。</p> <p>b. 認識各種糖的名稱並且能從標籤上做識別。</p> <p>c. 糖與牙科疾病的相關性選擇食物時能識別糖的含量。</p> <p>d. 了解局部氟化物運用、X光、洗牙及窩溝封劑的價值。</p> <p>e. 氟化作用：六種獲得氟化物的方法。</p> <p>六年級：</p> <p>a. 複習刷牙及牙線來預防齲齒及牙周病。</p> <p>b. 吃什麼及何時吃對預防齲齒的影響。</p> <p>c. 無煙菸草(鼻菸、嚼菸)是嚴重的健康問題。</p> <p>d. 氟化物是預防齲齒最符合成本效益的方法。</p> <p>e. 運動對造成口腔受傷的風險。</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p>		
--	---	-------------------------	--	--

		<p>2. 辦理全校師生家長口腔衛生相關宣導活動</p> <p>3. 結合「護齒」圖書融入教學推展口腔衛生健康教育及技能</p> <p>4. 實施口腔衛生健康生活檢核表</p>		<p>3.1 二年級學生達成率 100%</p> <p>4.1 90%學生能達成 90%學生能完成檢核表。</p>	<p>3.1 照片、學習單</p> <p>4.1 檢核表</p>
五	健康服務	<p>1. 健康服務資訊化，落實師生健康管理，資料檔案並做適當矯治轉介工作。</p> <p>2. 健康訊息網頁交流站 健康訊息交流站</p> <p>3. 健康中心口腔衛生宣導櫥窗及教職員工生的健康管理及諮詢。</p> <p>4. 班級學生自主管理制度建立： (1) 潔牙小天使及牙線小天使組訓。 (2) 全校班級坐下來，確實潔牙 333 落實。 (3) 四年級入班教導牙線使用，餐後潔牙落實。 (4) 每週中午定期抽驗學生牙菌斑。 (5) 窩溝封填及超氣牙膏家長宣導說明。</p> <p>5. 提升服務品質 - 每學期學生口</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p>	<p>1.1 100%學生完成矯治及轉介。</p> <p>2.1 完成網頁建置。</p> <p>3.1 宣導櫥窗建置完成。</p> <p>4.1 80%學生能完成口腔衛生自主管理。</p> <p>5.1 100%學生能完成</p>	<p>1.1 健康資料建立</p> <p>2.1 網頁紀錄</p> <p>3.1 照片及記錄</p> <p>4.1 計畫、照片、宣導單</p> <p>5.1 學生健康</p>

		腔健康檢查。 6. 健康服務中家長角色定位：提高家長對學生健康問題矯治的意識 - 各項健康問題回條		口腔檢查 6.1 100%學生能完成追蹤矯治	收集分析資料 6.1 個案管理名冊及記錄
六	社區關係	1. 結合醫療機構或社區團體辦理口腔衛生宣導活動及檢查。 2. 利用親師日、校慶等節日辦理口腔衛生、含糖飲料及零食不進校園宣導及闖關活動。 3. 加強親師口腔衛生溝通聯繫。 如：聯絡簿、健康護照、龍山園地及宣導單等。 4. 利用學校網頁及健康促進網頁聯繫宣導口腔衛生活動。 5. 邀請社區牙醫師半年至學校為學童檢查牙齒。	110.09-111.06 全年辦理 全年辦理 全年辦理 110.10-11 110.03-04	1.1 80%家長能建立正確觀念。 2.1 80%學生能經由宣導建立正確觀念。 3.1 80%家長學生經由宣導建立正確觀念 4.1 80%家長學生由宣導建立正確觀念 隨機家長訪談 5.1 100%學生能完成口腔檢查	1.1 隨機家長訪談 2.1 學生知能問卷調查 3.1 隨機家長訪談及隨機學生訪談、檢核表 4.1 隨機家長訪談 5.1 牙檢紀錄

伍、課程內容：口腔衛生健康課程融入：

口腔衛生	一年級上學期	健康與體育	單元一. 我會照顧自己	活動 1-2 我的身體
	一年級下學期	健康與體育	單元一. 我是身體好主人	活動 1-1 誰最重要
			單元三. 健康有一套	活動 3-4 營養的每一天
	二年級上學期	健康與體育	單元二. 愛護牙齒有一套	1. 歡歡蛀牙了 2. 認識牙齒 3. 適合的牙刷 4. 我會刷牙 5. 護牙好方法。
	三年級上學期	健康與體育	單元四. 天才家庭有妙用	食品小偵探, 活動 4-3 保健用品知多少, 活動 4-4 正確用藥保健康
三年級下學期	健康與體育	單元六. 健康小達人	活動 6-1 健康生活有一套	

四年級上學期	健康與體育	單元一. 健康靠自己	活動 1-1 我是健康好兒童, 活動 1-2 寶貝我的牙齒(我是潔牙高手), 小試身手-牙齒保健站
六年級下學期	健康與體育	單元五. 健康新主張	活動 5-3 營造安全生活(危機大考驗)

陸、預定進度 (以甘梯圖表示):

時間 項目	八月	九月	十月	十一月	十二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月
1. 成立健康促進-推行委員會組成工作團隊	■										
2. 將計畫列入學校年度行事曆	■										
3. 健康問題現況評估 校務會議通過			■								
4. 健康促進議題納入 學校總體課程計畫書			■	■							
5. 議題融入教學教案			■	■	■	■	■	■	■	■	
6. 活動設計及執行			■	■	■	■	■	■	■	■	
7. 成效評量前測				■	■						
8. 執行口腔衛生策略				■	■	■	■	■	■	■	
9. 過程評估					■	■	■	■	■	■	
10. 成效評價後測								■	■	■	
11. 資料分析及召開成果 檢討會議								■	■	■	
12. 報告撰寫								■	■	■	■
13. 校務會議報告		■	■		■	■				■	■
14. 經費核結								■	■	■	■

柒、人力配置：

健康促進委員會團隊成員共包含校長、各處室主管、學年主任、校護、家長代表、學生代表

職 稱	姓名	編 組 任 務
總召集-校長	陳彩文	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
主任委員-學務主任	黃佳文	協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。
主任委員-教務主任	郭伶伊	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
主任委員-總務主任	廖妙柔	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
主任委員-輔導主任	陳幸苙	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
委員-衛生組長	洪筑芸	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。 負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。 負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
委員-體育組長	李君慧	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
委員-活動組長	許慧英	協助各項宣導及學生活動之推展。
委員-課發組長	李宛錚	提供健康教育教學諮詢，及健康議題教學融入
委員-資訊組長	陳冠樺	協助健康促進網站建置及過程評值
委員-輔導組長	吳宇芯	協助各項計畫活動之推展。
委員-護理師	曾翠華	協助校內健康促進活動宣傳及工作執行。 協助健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。 協助活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
委員-護理師	李芝齡	協助校內健康促進活動宣傳及工作執行。
委員-會計主任	林琮芳	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
委員-學年主任	彭嫻芬	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫

委員-學年主任	林怡伶	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫
委員-學年主任	劉佳芳	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫
委員-學年主任	吳雪如	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫
委員-學年主任	范蕭方	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫
委員-學年主任	林芯蘭	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫
委員-家長會代表	馮文盈 周世傑	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
委員-學生代表	邱詩涵	協助辦理學生需求評估與活動及協助學生與行政單位之聯繫

玖、經費來源:本活動所需經費由市府專款補助。

拾、本計劃經校長同意後經校務會議通過且送市府核准後實施，修正亦同。

拾壹:敬會建議及意見:

教務處:

教務主任 郭伶伊

輔導處

輔導主任 陳幸苡

總務處

總務主任 廖妙柔

護理師

護理師 曾翠華

衛生組長

衛生組長 洪筑芸

學務主任

學務主任 黃佳文

校長

校長 陳彩文