

4-3 定期健康檢查資料於規定內完成上傳，並利用統計結果作為校內衛生政策擬訂之參考。

1.99 學年資料均已上傳完成,100 學年尚無法上傳

健康資訊系統Web版 - Windows Internet Explorer

http://ilc/HealthWeb/Home.aspx

檔案(E) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

宜蘭縣健康促進... 健康資訊系統... x

學生健康資訊系統Web版100學年 第2學期 登出 --- 宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學(小學) 024643

資料處理 ▶ 報表清單 ▶ 附屬功能 ▶ 系統維護 ▶ 相關文件 ▶

V5.0000 __ D76 首頁



學生健康管理系統服務中心



宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學

請不要開放校外使用
請善盡保護學生資料的責任, 沒有正式公文或依據, 不要把資料交給其他單位

- *不要開放校外使用
- *為了資訊安全, 請確保安裝程式的電腦, 不要讓他人使用
- *如果要開放從網路執行程式, 請啓用IIS的SSL功能, 並改以加密的方式(https)連接程式

備份/還原請使用Web版資料庫維護工具

學校代號: 024643
程式版本: V5.0000 R01

學生健康資訊系統Web版100學年 第2學期 登出 --- 宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學(小學) 024643

資料處理 ▶ 報表清單 ▶ 附屬功能 ▶ 系統維護 ▶ 相關文件 ▶

V5.0000 __ D76 首頁>報表清單>原始資料上傳

身高體重(含生長遲緩)
 視力
 全身健檢
 口腔
 個人疾病史
 傷病
 立體感異常

口腔檢查全校都有實施才需上傳

上傳學年: 99

學年	項目	年級/學期	上傳期限	上傳日期
99	身高體重	1	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:56:33
99	視力	1	2011/09/19	2011/6/21 下午 12:50:28
99	全身健檢	1	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:56:45
99	全身健檢	4	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:56:49
99	口腔	1	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:56:56
99	個人疾病史	1	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:56:59
99	傷病	1	2011/09/19	2011/5/13 下午 03:30:47
99	立體感異常	1	2011/09/19	2011/6/21 上午 11:57:03

2.統計資料作為校內衛生政策擬定之參考

宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學 100 學年度「健康促進學校」實施計畫

計畫摘要：

本校計畫目的在於透過學校健康政策訂定、健康服務、健康教學與活動、學校環境的規劃、健康促進活動的推廣、傳染病的監控以及社區健康活動訊息之相互交流，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，以增進全體教職員工生之全人健康。

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，現有的健康有關的人力、物力及資源及進行健康之需求評估，以學校永續發展願景~「健康、快樂、學習」為主軸及配合政府衛生政策擬定健康促進議題為「視力保健」、「口腔衛生」、「健康體位」、「菸害防制」、「正確用藥」、「性教育」及「預防防治」。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，以增進學校成員生活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，以期適時調整計畫，並進行成效評估來評估計畫實施之整體成效。

學校健康促進之現況分析及需求評估，以訪談、問卷調查及檢測等方式進行，學校健康促進計畫之執行策略包括教育層面及政策層面；教育層面運用之策略主要為媒體介入、活動介入及媒體傳播，以增進學校成員之健康知覺、知識、態度、價值觀、技能並建立良好之健康行為及生活習慣，進而提升身體、心理、情緒及社會之全人健康狀態。政策層面運用之策略主要為訂(修)定相關規定、強化組織，以增進健康支持性環境與空間及建構健康的校園社會文化，使個人與組織環境間具健康之互動，以促進健康生活之落實。

貳、依據：

- 一、教育部 100 年 9 月 14 日臺教(二)字第 1000152191X 號函辦理。
- 二、宜蘭縣政府 100 年 9 月 20 日教綜字第 1000140390 號函辦理。

參、實施說明：

一、台灣學校健康環境：

現今臺灣學校環境中，出現在校園中潛在問題有視力(斜視、弱視、近視及高度近視隱患高等問題)、口腔衛生(齲齒、牙周病)及健康飲食(油炸油炸、營養失調、抽煙、嚼食檳榔、喝酒、藥物濫用(藥品或毒品)、兩性關係(未婚懷孕、愛滋病防治及預防問題)、缺乏運動習慣、事故傷害、自殺防治(憂鬱症等)、傳染病的防治等問題，為促進健康，學校環境必須提供有利於健康及生活型態的經濟及社會條件，也必須提供訊息及生活技能使個人有能力作決定及採取維護健康的行為，因此如何從小培養國民正確之衛生知識，養成良好之健康行為，以減少日後疾病及健康問題之發生，已是學校教育目前最感奮力的目標。

二、學校現況分析：

本校學區環境位於宜蘭縣城郊交界，離宜蘭市區約五公里，是一所小型學校，全校一至六年級共 12 班，學生數共 229 人，教職員工共 27 人。

社區家長大都屬務農及勞工階級，社經地位不彰，對於健康知識的認知不足，貧困家庭、隔代教養及單親家庭眾多，對於身體健康問題均不重視，加上忙於工作配合度不高，自然造成孩子的健康不良。

(1) 視力不良隱患率：

年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	全校
97 學年	28.3%	32.6%	29.2%	53.8%	57.4%	54.7%	43.2%
98 學年	36.4%	42.1%	46.8%	50.0%	55.2%	64.4%	48.6%
99 學年	28.1%	38.4%	51.3%	53.2%	54.8%	52.6%	46.1%

(2) 口腔齲齒隱患率：

年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	全校
97 學年	89.4%	95.45%	95.12%	84.02%	93.48%	73.94%	88.1%
98 學年	89.87%	88.84%	85.11%	68.18%	83.18%	50.33%	74.7%
99 學年	80.03%	88.24%	88.74%	71.74%	94.78%	44.74%	72.3%

(3) 體位不良學生數及比率：

年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	總計
97 學年	3%	3%	5%	4%	9%	11%	13.33%
98 學年	1%	2%	4%	4%	5%	7%	9.44%
99 學年	2%	3%	4%	6%	5%	5%	10.83%
97 學年	8%	18%	9%	12%	6%	7%	21.22%
98 學年	1%	10%	5%	9%	9%	7%	20.00%
99 學年	5%	5%	11%	15%	9%	10%	23.93%

註：97 學年健康檢查由原健康檢查人員完成，98 學年及 99 學年則由本校健康檢查人員完成。

雖然學區充滿抽菸與吸食菸田，視野寬闊、綠色空間尚充足，但隨科技發展全球化，電視、電腦、電視等科技產品普及及出生率減少，父母「望子成龍，望女成鳳」的心理，高升學壓力的環境，使得學童高近視率居高不下，在 100 學年，本校的視力不良率由一年級全學年的 28.6% 到六年級已達曾并超過全學年的二分之一以上，且一年級新生視力不良率逐年上升，而高年級近視率在五年級出現高峰，顯示視力不良問題，已成為本校衛生保健計畫的重點。

高，度數會加深，對國民之健康衝擊更鉅，學校應預防於治療的觀念，青年實施近視視力篩檢，注意學校教室燈光與視度改善及學生課桌椅的對入座，並於學校各項家長座談的機會場合中向與會家長持續宣導學童視力保健的重要及對學童在家閱讀、寫作業的姿勢的矯正，希望能落實視力保健計畫，讓學生和社區家長們，對視力保健有正確的認識，進而降低視力不良率，遏止近視低齡化及高度近視。期望能加強學童視力不良率升高的趨勢。

學生在零食、飲料、不正確的刷牙法及父母可能對乳牙齲齒狀況不以高為意及校園因素等各種因素影響下，造成偏高的齲齒比例，99 學年一至四年級齲齒的盛行率都高於百分之七十，這高比例的齲齒，顯示口腔衛生問題仍存在極大的改進空間。學區中雖有牙科診所 2 間，但家長的經濟不列因素，往往在百餘元就醫後仍僅就醫治一次即未回診，而目前本校因牙醫資源分佈下，無法申請「宜蘭縣牙醫醫務缺乏地區改善方案地區改善計畫」。這是有待學校與家長透過共同努力的地方。

近年學童的齲齒隱患率在學校醫師診所及護理師、老師的努力下，雖仍有居高不下，但是已有逐步減低的趨勢(四年級 DMFT 指數 97.98.99 學年分別為 1.77、1.77、2.13)。

BMI 值達超量的學生有 25 位(10.8%)之多，BMI 值過低的學生也有 55 位(23.8%)，而學區家長工作繁忙、單親家庭或隔代教養，往往有空到校或以公假強迫自行購買早餐及晚餐現成，與師長之健康飲食與體位管理是密切關切。有鑒於此，學校應有針對性的措施，因此，學校管理層由原屬國語課兼任設計菜單，並由營養午餐委員嚴格執行飲量、控油、低糖及高纖維、無味精、無防腐劑，並營養午餐每日在飯中部份添加蔬菜、菌類、水果(蛋類及豆類)及適量減少甜湯供應。

本校學區主要交通線路狹窄，家長大多有抽菸、吸菸類不良習慣，深怕小朋友會因此上惡習，因此從從小協助他們建立正確的健康意識，養成正確的觀念和知識，形成預防性的健康行為，使學生遠離菸害，並能藉此正確觀念傳達給家長，並進而影響家人，是學校教育應努力目標。

隨著社會環境之變遷，社會價值觀不斷的改變，資訊科技發達，青少年的性議題已顯露，青少年生育率增高，青少年性行為高年增加，性態度較為開放、性及性別暴力與兒童性暴力問題、愛滋病感染年輕化，提升兩性平等觀念及安全性行為認知，則不容緩；學區醫務資源較少，家庭自備及購買藥品十分普遍，亟需提升正確安全用藥觀念；國小是健康生活型態及習慣發展的重要階段，希望結合學校、家庭、社區三方面為學生健康打下基礎。

「健康促進學校」的推廣正好符合實際需要，我們希望藉由計畫推行小組擬定一些可行的方案與措施，讓全校教職員工、學生及社區居民能關心自己的健康開始，力行健康行為，進而關心週圍親友的健康，大家都能享有健康快樂的生活品質。

肆、計畫目的：

學生健康資訊系統Web版100學年第2學期 登出 --- 宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學(小學) 02

首頁 資料處理 報表清單 附屬功能 系統維護 相關文件

V5.0000 __ D76 報表學期 100學年第1學期 首頁>報表清單>口腔>口腔檢查結果統計(含恆乳齒指數)

1 of 1 90% Find | Next

宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學 100 學年第 1 學期 口腔檢查結果統計表

如果您沒有輸入口檢表，請不要採用 DMFT(def) 及指數
未治療齲齒人數及比率不合複檢正常(偽陽性)者

年級班級	人數	未治療齲齒人數	未治療齲齒比率	DMFT(恆齒)	恆齒指數	def(乳齒)	乳齒指數
□1 小計	28	27	96.43%	18	0.64	146	5.21
□2 小計	33	29	87.88%	29	0.88	170	5.15
□3 小計	37	27	72.97%	59	1.59	137	3.7
□4 小計	41	34	82.93%	81	1.98	83	2.02
□5 小計	45	26	57.78%	98	2.18	43	0.96
□6 小計	43	27	62.79%	94	2.19	33	0.77
總計	227	170	74.89%	379	1.67	612	2.7



宜蘭縣壯圍鄉壯圍國民小學100學年第1學期_裸視視力不良就醫率統計表(含戴矯正者)

裸眼視力不良人數(含戴矯正者) / 共有有診斷的人數

年級	班	裸眼視力不良人數B	就診人數A	就診率 (A/B)
一	忠	3	3	100.000%
一年級小計		3	3	100.000%
二	忠	9	9	100.000%
	孝	3	3	100.000%
二年級小計		12	12	100.000%
三	忠	5	5	100.000%
	孝	7	7	100.000%
三年級小計		12	12	100.000%
四	忠	11	11	100.000%
	孝	16	16	100.000%
四年級小計		27	27	100.000%
五	忠	13	13	100.000%
	孝	13	13	100.000%
五年級小計		26	26	100.000%
六	忠	13	13	100.000%
	孝	12	12	100.000%
六年級小計		25	25	100.000%
全校合計		105	105	100.000%