

新北市 114 學年度學校健康促進計畫書

114 年 8 月 29 日經校務會議討論

校名：新北市永和區永和國中

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 114 年 07 月 23 日新北教衛環字第 11414727381 號函。
「新北市 114 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標

以 114 學年度教育部學生健康資訊系統(SSHS)資料進行校內問題分析，且透過 SWOT 策略分析本校健康促進計畫的優勢、弱勢以及校外威脅和能提供機會，希望達到下列目標。

- 一、了解學生健康現況，評估學生健康需求。
- 二、塑造健康安全的校園環境，維護學生身心健康成長。
- 三、充實學生健康管理能力，增進菸檳防制、視力保健等健康知能。
- 四、提供優質的衛生保健諮詢，促進學校成員身心健康。
- 五、研發相關課程與教學，提升教職員工菸檳防制知能。
- 六、結合家長及社區資源網絡，推動健康促進、菸檳防制學校政策。

參、背景現況分析

一、學校地理位置：

位於新北市人口密度甚高的永和區，屬於都會型學校，附近有永和運動中心、福和運動公園及永和濕地、河堤區域，公園內有自行車道、溜冰場、攀岩場、籃球場、羽球場、棒球場、操場與兒童遊戲場等豐富的遊憩設施。學校面積有三公頃，各建築物之間都有空間讓學生可以走動或是遊憩，校園內也有不少動植物和活動空間，有籃球場和體育館可以讓學生有空間去運動。

二、基本資料概況（學生數、班級數(含幼兒園)、教職員工、家長社經背景(含弱勢學生%)

本校七年級 36 班，八年級 39 班，九年級 36 班，班級數量共計 111 班(包含體育班三班)，學生總數共 3184 人，越區就讀學生比例很多。教職員數量為 232 人(正式教職員工)，屬於大型學校(無幼兒園)。

學區家長大多屬於中上階層，因此學生持有手機比例偏高，因為同儕和資訊多元，學生對於菸品好奇心較重，因此，有持續對於學生菸檳概念進行宣導。此外多數學生都有參加課後才藝班或是安親班，因此外食比例偏高、用眼時間間長以及下課後使用 3C 產品關係，常常會有用眼過度情形；因此課程上有多宣導視力保健、口腔保健和體位健康管理(運動倍增計畫等)，也增設許多飲水機、禁止購買手搖飲或是攜帶一次性餐具，鼓勵學生多喝水、多吃蔬菜並促進學童身體健康發展，改善生活習慣。

低收入戶比例約 0.95%:，弱勢兒少比例約 1.64%，中低收入戶比例約 0.95%，身障生比例約 4.2%，新住民比例約 3.82%，原住民比例約 0.95%，家庭突發狀況比例約 1.12%。

三、以 113 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

110~113 學年度視力不良%統計表（國中適用）

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	75.65	76.97	72.29	75.46	71.84	73.09	71.82	75.00
八年級	77.60	79.06	79.72	80.81	77.13	79.03	77.01	78.06
九年級	83.37	84.44	80.97	81.64	83.99	85.32	81.38	82.21
全校	78.92	80.19	77.77	79.39	77.60	79.09	76.37	78.13
惡化%	2.22	1.13	3.66	3.05	2.43	4.12	4.51	3.90
新北市不良%	76.51		75.67		74.74		74.41	
全國不良%	73.61		73.10		72.28		71.84	

109~113 學年度視力不良%統計表 (國中小適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	74.52	77.92	75.65	76.97	72.29	75.46	71.84	73.09	71.82	75.00
八年級	82.00	83.32	77.60	79.06	79.72	80.81	77.13	79.03	77.01	78.06
九年級	88.01	87.93	83.37	84.44	80.97	81.64	83.99	85.32	81.38	82.21
國中 平均	81.41	82.98	78.92	80.19	77.77	79.39	77.60	79.09	76.37	78.13
惡化%	7.06	14.90	2.22	1.13	3.66	3.05	2.43	4.12	4.51	3.90
新北市 不良%	76.69		76.51		75.67		74.74		74.41	
全國 不良%	73.63		73.61		73.10		72.28		71.84	

110~113 學年度待矯治齲齒%統計表 (國中適用)

	110 上	111 上	112 上	113 上
七年級	21.81	9.17	16.39	8.20
新北市	19.79	16.20	15.18	11.05
全國	21.41	19.41	18.14	16.61

109~113 學年度待矯治齲齒%統計表 (國中小適用)

	109 上	110 上	111 上	112 上	113 上
七年級	14.35	21.18	9.17	16.39	8.20
新北市七年級	21.70	19.79	16.20	15.18	11.05
全國七年級	22.75	21.41	19.41	18.14	16.61

109~113 學年度健康體位~體位過輕%統計表 (各年級適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	5.91	4.76	6.79	5.18	5.98	4.29	9.81	6.25	7.95	4.08
八年級	8.09	5.09	8.05	5.02	7.58	5.91	8.82	5.28	9.74	5.74
九年級	6.67	4.81	8.44	4.83	7.91	5.51	8.49	5.90	8.60	5.91
國中 平均	6.90	4.89	7.77	5.01	7.12	5.29	9.05	5.82	8.72	5.16
新北市 國中	7.18		7.24		7.53		7.80		7.79	
全國 國中	7.45		7.67		8.00		8.28		8.21	

109~113 學年度健康體位~體位適中%統計表 (各年級適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	64.87	66.28	62.82	63.93	65.59	68.10	63.08	66.42	64.75	66.76
八年級	62.66	64.59	63.14	67.31	62.51	64.12	68.61	70.30	64.44	68.09
九年級	64.11	63.65	60.63	61.80	65.10	65.55	63.76	63.61	66.28	64.77
國中 平均	63.87	64.86	62.18	64.33	64.38	65.86	65.07	66.72	65.11	66.60
新北市 國中	62.79		61.17		62.20		63.74		64.21	
全國 國中	62.68		61.12		61.80		63.13		63.42	

109~113 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	14.35	13.32	12.28	12.85	13.12	12.85	11.81	11.76	12.79	14.04
八年級	12.24	12.67	12.82	11.86	12.24	11.86	8.59	10.55	11.64	10.96
九年級	13.56	13.98	13.02	13.64	11.35	13.64	12.30	13.88	11.35	15.64
國中 平均	13.37	13.31	12.71	12.79	12.22	12.79	10.95	12.08	11.98	13.52
新北市 國中	12.74		13.17		12.63		12.13		12.20	
全國 國中	12.57		12.89		12.35		11.90		11.96	

109~113 學年度健康體位~體位肥胖%統計表 (各年級適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	14.87	15.64	18.10	18.03	15.30	14.48	15.30	15.57	14.52	15.13
八年級	17.01	17.65	16.00	15.81	17.66	17.66	13.97	13.88	14.18	15.21
九年級	15.67	17.56	17.92	19.73	15.85	15.98	15.45	16.61	13.76	13.67
國中 平均	15.86	16.95	17.34	17.87	16.29	16.08	14.93	15.38	14.18	14.72
新北市 國中	17.29		18.43		17.64		16.32		15.80	
全國 國中	17.30		18.32		17.85		16.69		16.41	

肆、113 學年度健康資訊系統資料

* 113 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	76.37%	國中 74.41 %	國中 71.84 %	■高於全市全國指標尚需 努力
	視力不良 惡化率	4.51	國中 3.43 %	國中 3.81 %	■高於全市全國指標尚需 努力
	視力不良 複檢率	100.00	國中 92.88%	國中 85.55%	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲齒率 〈七年級〉	8.20	國中 11.05%	國中 16.61%	■符合全市全國指標以下
	學生齲齒就醫矯 治率〈七年級〉	100.00	國中 91.60%	國中 79.39%	■符合全市全國指標以上

健康 體位	學生體位 過輕率	8.72	國中 7.79%	國中 8.21%	■高於全市全國指標尚需 努力
	學生體位 適中率	65.11	國中 64.21%	國中 63.42%	■符合全市全國指標以上
	學生體位 過重率	11.98	國中 12.20%	國中 11.96%	■符合全市指標以下
	學生體位 肥胖率	14.18	國中 15.80%	國中 16.41%	■符合全市全國指標以下

伍、重點議題 SWOT 分析

根據本校 113 學年度學生健康檢查統計分析：

- 一、視力不良率 76.37%，高於新北市 74.41%，高於全國 71.84% 的平均值尚需努力。
- 二、視力不良惡化率 4.51%，高於新北市 3.43 %，高於全國 3.81 % 的平均值尚需努力。
- 三、健康體位分析：

- (一) 過輕 8.72%，高於新北市 7.79%，高於全國 8.21% 的平均值尚需努力。
- (二) 適中 65.07%，高於新北市 63.74%，高於全國 63.13% 的平均值。
- (三) 過重 11.98%，低於新北市 12.20%，高於全國 11.96% 的平均值尚需努力。
- (四) 肥胖 14.18%，低於全市 15.80%，低於全國 16.41% 平均值。

根據上述資料以及過往在菸檳計畫上努力，而且本校是菸檳校群，故決定 114 學年度以菸檳防制為主議題，視力保健為次主議題，傳染病防治為自選議題。

主議題（ 菸檳防制 ）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. 菸檳防制計畫已 實施多年，師生 有長期共識及推 動經驗。 2. 學校行事曆已排 定菸檳講座以及 會利用各種時間	1. 受限於課程 進度壓力， 多與健體領 域配合，其 他領域較難 融入課程。 2. 大型學校行	1. 教育局規劃 健康促進計 畫研習，讓 學校可以多 了解新政策 和爭取相關 經費。	1. 原生家庭對 於菸檳持放 任態度，有 些習慣已在 國小或原生 家庭養成。 2. 同儕文化以

	<p>宣導(朝會和始/結業式)。</p> <p>3. 健康促進計畫經過學校衛生委員會充分討論，再經過校務會議通過實施。</p> <p>4. 健康促進計畫時程表各處室都有共識努力實施。</p>	<p>政工作繁多，菸檳推展難以有多餘人力去規劃和推動。</p> <p>3. 衛生組長為新任，熟悉業務尚需時間並且難以推動業務。</p>	<p>2. 學校與家長會有良好溝通管道，參與學校衛生委員會給予正面支持和正向建議。</p> <p>3. 藉由家長日宣導菸檳活動時，家長給予肯定。</p>	<p>及青春期叛逆心態，導致對於菸檳好奇心。</p> <p>3. 電子煙興盛以及銷售管道多元，學生取得容易。</p>
學校物質環境	<p>1. 學校出入口都有無菸校園的標誌，宣導無菸校園概念。</p> <p>2. 生教組前及迴廊有相關海報提醒，各種活動加入菸檳概念。</p> <p>3. 學校提供活動空間，讓學生了解運動才是健康生活而非嘗試菸檳的物品</p> <p>4. 健康中心提供菸檳及其他健康方面服務。</p>	<p>1. 學生攜帶違禁品入校，礙於法規難以管制。</p> <p>2. 校園廣大，導致學生會利用許多角落嘗試菸檳物品。</p>	<p>1. 家長會配合學校活動了解新菸檳法規。</p> <p>2. 進行菸檳防制活動時，家長都給予肯定態度。</p>	<p>1. 原生抽菸家庭的家長難以戒菸。</p> <p>2. 鄰近樂華夜市以及周遭有許多可購買管道。</p>
學校社會環境	<p>1. 學校在教學以及環境中常常提醒菸檳預防重要性。</p>	<p>1. 位於都會區內周圍有多社區居民或是一般民眾有使用菸</p>	<p>1. 多數家長都有正確的菸檳防治概念，也贊成</p>	<p>1. 少數學生會受到同儕影響吸食或是開始成癮。</p>

	<p>2. 教職員吸菸和使用檳榔比率甚低，足以作為身教楷模。</p> <p>3. 在許多場合都會宣導使用菸檳的危害和影響，讓學生有充分正確知識。</p>	<p>檳習慣。</p> <p>2. 部分學生受家庭影響對於菸檳不排斥，且概念難以改善。</p>	<p>學校宣導。</p> <p>2. 與社區關係良好，附近店家都知道不賣菸檳商品給學生。</p>	<p>2. 少數學生利用學長身分，販賣電子菸給學弟妹賺取利潤。</p> <p>3. 少數家長無法配合菸檳宣導概念。</p>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 利用教室布置、海報比賽、校慶活動或是小藝人活動讓學生對於最新菸檳法規有更多了解。</p> <p>2. 讓學生參與菸檳比賽(如 111 年國中組反菸檳影片佳作)，並讓學生觀賞。</p> <p>3. 在健體領域會議中老師會共備，並將菸檳防制加入課程中。</p> <p>4. 學校備課會議會請警政單位介紹電子菸或是其他相關概念。</p> <p>5. 學校舉辦許多運動活動或是提供運動場地，讓學</p>	<p>1. 囿於教學進度，其他領域無法有時介紹相關菸檳概念。</p> <p>2. 學生人數眾多難以全校性、系統性介紹完整概念。</p> <p>3. 教職員工都工作繁重，難以有精力去另外設計、推廣完整課程概念。</p>	<p>1. 學校與社區內衛生所或是醫院合作，宣導菸檳防治概念或舉辦講座。</p> <p>2. 與家長會有正向良好溝通管道，讓家長支持學校宣導的相關內容。</p> <p>3. 利用家長日活動宣導相關概念，讓家長對於最新法治有更進一步了解。</p>	<p>1. 弱勢群族或是忙於工作家長仍是眾多，對於相關概念宣導不在意也不配合。</p> <p>2. 原生家庭家長無法以身作則提倡制止菸檳，在學校宣導效果有限。</p> <p>3. 少數家長因為工作而無法管教小孩。</p>

	生有健康正確方式去抒發壓力。			
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用學校網頁、或是門口公布欄、門口警語對社區宣導菸檳防制概念。 2. 結合學生聯絡簿貼或是相關講座讓學生回去分享，或是讓家長了解學校可以提供資源。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教職員工作繁多，衛生組和護理師本身有許多工作又要分身宣導難以兼顧。 2. 生教組同仁也是因為本身有許多工作，遇到以碰觸菸檳學生難以有足夠時間、人力和心力去管教。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 附近醫院、衛生都很熱心提供相關知識或是辦理講座。 2. 專業菸害防治團體會積極參與學生宣導活動。 3. 辦理家長日時，志工提供協助與其他家長溝通菸檳法規。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 許多家長忙於工作並未參與過學校活動，或是不太關心學校的活動，導致宣傳效果不佳。 2. 社區成員複雜，難以有正式或是足夠時間、管道去與社區居民溝通。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校護理師能提供戒菸、拒檳的協助。 2. 導師能察覺學生問題並轉介相關人員來處理。 3. 學校人員提供輔導、諮詢和轉介服務。 4. 已經有菸檳碰觸行為的學生，能提供相關教育和輔導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 屬於大型學校，但人力有限並囿於繁重工作無法對每個學生完善宣導。 2. 護理師、導師、相關工作人員分身乏術。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因為位於都會區附近醫院和相關資源都能及時提供。 2. 相關單位也會提供相關研習或是知識讓學校單位可以提供給師生。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長工作繁重有些並不在乎學校宣導工作。 2. 對於菸檳防制，有些家長並不在乎。

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"> 1. 健康促進計畫已推動視力保健多年，學校教師之間有足夠概念和共識去推動。 2. 學校行政單位與健體領域、相關教師依據實施時間去推動。 3. 期初設定行事曆就有完善規劃相關政策。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教育政策多使用平板或是大屏幕上課，學生使用 3C 時間增加。 2. 學校教學人員囿於教學壓力，無法有多餘時間去推廣視力保健活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 都會區家長多對於視力保健議題認可，也會支持學校推廣概念。 2. 家長代表長久以來都與學校維繫良好關係，因此對於學校推動議題都給予肯定。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數家長並未配合學校政策，並沒有帶學童視力複檢。 2. 家長期待升學成績，放學多讓學生去補習班導致用眼時間過長。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 雖位於都會區但是校內動植物很多，教師也會利用課程教導學生認識環境，休息眼睛。 2. 校地廣大，學生可以利用許多地理位置遠眺景 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校因為班級眾多，有些班級位於五樓，因此下課時間少有時間和動力走向戶外休息眼睛。 2. 學校班級眾多，經費不足，難以即時汰換老舊 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長會對於學校照明環境非常關心、志工也會協助綠化環境，讓學生有美好環境可以休息眼睛。 2. 鄰近河堤以及河濱公園，家長可 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長工作繁忙，會讓學生攜帶手機，但學生使用手機概念不足常常超時。 2. 近年來募款協助學校推動活動時，因為通貨膨脹導致經濟

	<p>色，休息眼睛。</p> <p>3. 學生在教室布置時有視覺老師引導下，色彩挑選後對於視力保健有一定幫助。</p>	<p>燈泡。</p> <p>3. 學校尚未設置風雨操場，以及下雨天時缺乏運動機會讓學生缺乏運動機會。</p>	<p>以帶學童去鄰近地區親近大自然。</p>	<p>不佳，使得家長捐款意願不高。</p>
學校社會環境	<p>1. 學校辦理活動(教室布置、班會活動、海報比賽)都會宣導視力保健的重要性。</p> <p>2. 對於學校健康檢查視力複檢都給予獎勵。</p> <p>3. 平日在朝會活動時都會宣導燈光調節的必要(不是白天就要全開燈)。</p>	<p>1. 因為家長期待成績，所以校園氛圍傾向升學，注重課業成績，所以對於用眼時間常常超時。</p> <p>2. 視力保健囿於人力和課程進度壓力，導致推廣用眼原則3010還是多限於健體老師</p>	<p>1. 學校附近有河堤和運動公園，家長可以利用假日和學童一起去遊憩。</p> <p>2. 結合家長會提倡天天120，鼓勵家長和學童以正向運動取代3C產品。</p>	<p>1. 家長囿於工作繁忙常常讓學生使用3C產品</p> <p>2. 學校家長多數為雙薪家庭，且期待成績進步所以連假日都會待在補習班，增加用眼時間。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 推動健促計畫多年，學校教職人員都有相當共</p>	<p>1. 學校活動太多且要顧及課業進度，難以全校性</p>	<p>1. 鄰近醫院或市衛生所大力支持學校推廣視力保</p>	<p>1. 因位於都會區，加上近年台灣人口型態改變，</p>

	<p>識。</p> <p>2. 健教老師都對於推動視力保健有相當熱忱，會將相關概念融入到課程計畫。</p> <p>3. 近年更多老師參與視力保健推動，像是生物或是社團老師，鼓勵學生走出教室認識動植物或是學校綠化的環境。</p>	<p>推廣視力保健習慣。</p> <p>2. 學生從小就有 3C 產品使用習慣，因此視力保健推動困難。</p>	<p>健活動。</p> <p>2. 健促研習活動會提供許多視力保健團體可供諮詢，像是愛盲協會的體驗視網膜剝離活動。</p> <p>3. 多數家長與學校維持良好關係，支持學校做任何視力保健活動。</p>	<p>新住民家長比例增加，相關視力保健概念尚未補足。</p> <p>2. 家長本身使用 3 產頻率也高，因此不太會正確引導學童使用時間</p>
社區關係	<p>1. 結合聯絡簿、和學校文宣讓家長可以了解相關訊息。</p> <p>2. 會利用親師活動(家長日或是校慶)順勢宣導視力保健重要性</p> <p>3. 學校會利用門口公布</p>	<p>1. 許多家長忙於工作都只是簽名並未真正了解學校宣導概念。</p> <p>2. 因為家長背景多是雙薪家庭因此難已有足夠時間去參與相關活動。</p>	<p>1. 學校志工隊對於學生視力宣導或是健康檢查時都積極參與幫忙。</p> <p>2. 鄰近永和耕莘醫院和區公所都會提供相關教學資源和保健訊息。</p>	<p>1. 學校位於永和區因此附近居民也難有多餘時間參與學校視力保健概念或是活動。</p> <p>2. 因為家長期待學生成績，學生待在補習班時間過長因此難以維持</p>

	欄、學校網頁宣導視力保健，喚起民眾認知。			3010 用眼中斷原則。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 護理師和導師對於視力保健有相當重視，努力促進學生視力不良的複檢，因此複檢率非常高。 2. 護理師和健教老師對於視力保健概念完整，能回應學生的視力保健問題。 3. 每學期一次視力篩檢，讓學生和家長對於視力保健有足夠敏感度。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因為學生人數眾多，近視比例偏高導致導師和護理師需要密切追蹤才能讓學生視力複檢。 2. 導師工作繁多，若是家長或是學生沒有積極主動配合還要額外追討資料，增加負擔 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因為位於都會區附近有永和耕莘、雙和醫院等機構，如果需要轉介能獲得即時資源。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數家長採取放任態度，對於視力檢查就是不複檢，難以繼續追蹤而不用說後續視力保健概念宣導。 2. 因為家長多在假日或是放學安排補習活動，導致複檢時間常常延期或是無法配合。

自選議題（ 傳染病防治 ） 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"> 1. 因為新冠疫情盛行，教育部以及國家都有完善的政策宣導傳染病防治 2. 學校行事曆排定疫苗接種或是傳染病宣導的講座，每次接種疫苗也都會宣導相關病情，讓學生和家長知悉。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校幅員廣大，教職員無法有更多人力和精力去配合所有政策宣導。 2. 學生人數眾多，就算是宣導政令也常常是單一年級而已無法全面性宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 政府對於相關政策都有宣導文宣，亦或在媒體上也都想相關訊息讓家長知悉。 2. 鄰近區公所和醫院，家長對於衛教或是傳染病訊息能迅速獲得。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數家庭不看學校或是政府文宣。 2. 就算是區公所消毒也是消極態度因應，並不會在家裡也做相關消毒工作。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 配合區公所做好消毒工作。 2. 宣導環境清潔概念並讓師生於打掃時間做好打掃工作。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校校園老舊，也沒有足夠經費全面修繕導致有時會有積水容器或是積水情形。 2. 因為校園太大，無法全面性打掃，容易有死角出現。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長偕同立委會協助學校環境消毒。 2. 里長會宣導傳染病相關概念，希冀里民和學校維持環境清潔。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 永和巷道複雜，附近許多民宅都老舊難以維持環境清潔。 2. 許多宣導概念家長囿於工作繁忙無法配合。

學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 從疫情以來教職員工都對於消毒概念有充分了解。 2. 教職員工以及導師都會宣導環境清潔重要，病會要求廁所充分清潔用品和獎勵打掃乾淨班級。 3. 配合政府宣導活動，對於不同傳染病都有所宣導。 4. 利用閒置空間或是健康中心前都有相關文宣可供了解。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校經費有限難以買齊足夠物品。 2. 校園廣大，學校死角太多，學生無法於打掃時間完整清潔。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 經由疫情家長都有相當程度概念，會配合學校宣導傳染病防治活動。 2. 衛生所以及附近醫院都能提供相關訊息。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長背景不同，無法要求所有家長都有相關概念能配合。 2. 鄰近許多老舊社區，環境不一定維持清潔，更有許多居民會故意丟棄垃圾至校園外。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 護理師以及教職員常常配合政府政策宣導。 2. 導師和健體老師都會利用課堂或是 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因為學生以及班級數量太多，導致許多傳染病宣導只能用影片或部分年級宣導， 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 多數家長都會配合學校傳染病宣導，給予正面肯定態度。 2. 透過家長 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 少數家長對於傳染病宣導還是會質疑也不一定配合。 2. 多數家長因為工作忙

	<p>班會時間做宣導。</p> <p>3. 配合政府宣導，讓學生有機會充分了解相關知識。</p>	<p>成效不一。</p> <p>2. 因為家長注重成績所以其他領域老師無法也配合宣導。</p>	<p>會以及家長代表，讓家長也了解宣導活動。</p>	<p>碌，不一定會關心學校發的文宣活動。</p>
社區關係	<p>1. 只要是政策宣導或是傳染病概念講座，都會有聯絡簿或是讓導師充分知會家長。</p> <p>2. 利用學校校網、門口跑馬燈讓社區知悉學校將進行活動。</p>	<p>1. 因為學校附近多是老舊社區，社區居民如果是家長會配合宣導，但如果不是則不一定配合。</p> <p>2. 社區組合分子很多，學校有宣導傳染病活動不一定能帶動居民參與。</p>	<p>1. 社區志工會配合里長或是家長做宣導工作。</p> <p>2. 學校辦理傳染病活動也會和里長充分溝通。</p>	<p>1. 附近住宅區多，小吃店也多，對於衛生環境維持較為困難。</p> <p>2. 社區成員複雜，較難推動傳染病防治概念。</p>
健康服務	<p>1. 護理師以及多數教師都能提供相關傳染病知識宣導。</p> <p>2. 教職員工會注意環境整潔，以及配合學生需求提供適當管</p>	<p>1. 教職員工作繁多，衛生組和護理師本身有許多工作又要分身宣導難以兼顧。</p> <p>2. 有些傳染病或法規會改變，如非專</p>	<p>1. 附近醫院、衛生都很熱心提供相關知識或是辦理講座。</p> <p>2. 許多相關團體都會積極想參與學生宣導活動。</p> <p>3. 家長日會以</p>	<p>1. 許多家長都忙於工作並未參與過學校活動，或是不太關心學校的活動，導致宣傳效果不佳。</p> <p>2. 教職員工工</p>

	道轉介。	業人員無法及時獲得最新資訊。	及志工提供許多協助以及幫忙與其他家長溝通。	作繁忙難以有正式或是有足夠時間、管道去與社區居民溝通。
--	------	----------------	-----------------------	-----------------------------

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)

國中：主議題： 菸檳防制 次主議題： 視力保健

健康體位(含營養教育) 性教育(含愛滋病防治) 菸檳防制

視力保健 口腔保健

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國中：全民健保(含正確用藥) 藥物濫用防制

安全急救教育 傳染病防治

柒之一、實施策略及內容

114 學年度擇定之主議題(菸檳防制)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，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 學校工程採購案明訂「禁止於校園內吸菸，	菸檳防制	學務處	教務處 總務處	114.9~ 115.6

	<p>違者依菸害防制法，處以罰鍰...」等文字。</p> <p>4. 各議題前、後測網路問卷填並進行統計與分析</p> <p>5. 整合各處室菸檳防制心理健康促進資源</p>				
學校物質環境	<p>1. 於門口張貼防菸拒檳標誌。</p> <p>2. 讓學生設計菸檳防制海報。</p> <p>3. 配置監視器於校園死角，掌握學生有無違規吸菸。</p> <p>4. 加強校園巡邏稽查，了勸導教職員工生之吸菸、嚼檳行為。</p> <p>5. 將菸檳防制標語輸入校門口跑馬燈或無聲廣播。</p> <p>6. 綠美化校園，鼓勵師生至戶外活動，舒緩壓力。</p> <p>7. 設立心理健康促進資訊校園專欄，規劃長設性的學習區。</p>	菸檳防制	總務處 學務處	家長會	114.9~ 115.6
學校社會環境	<p>1. 舉辦菸檳防制教室佈置、海報比賽。</p> <p>2. 結合課程營造菸害防制之生活習慣。</p> <p>3. 利用班會課討論反菸拒檳之議題。</p>	菸檳防制	學務處	輔導室 教務處 家長會	114.9~ 115.6

	<p>4. 制訂健康生活公約，支持校內反菸拒檳活動</p> <p>5. 配合輔導室〈和風校刊〉刊出「認識電子煙」，介紹使用電子煙的危害、相關法規、錯誤網路訊息的釐清。</p> <p>6. 成立「健康促進社」，並增加靜、動態社團數量，提供學生多元選擇，強化身心靈調劑，提升正向心理健康。</p>				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 八年級「永中生活」課程辦理菸害防制教育入班宣導活動。</p> <p>2. 結合彈性課程安排「拒菸反毒」宣導，搭配健康教育課程加強學生對菸害的法規認識及媒體試讀的釐清</p> <p>3. 八年級將菸檳防制課程融入國中健教課程中，將拒菸反檳的精神落實在生活中。</p> <p>4. 於校內朝會及各場合的大型集會中，教導學生辨別網路如 FB 或 IG 等不實菸害資訊，並加強法律常識及媒體識讀觀念釐清。</p> <p>5. 與輔導老師合作，宣導</p>	<p>菸檳防制</p>	<p>教務處 學務處</p>	<p>健體領域 召集人 學生自治會 輔導領域 召集人</p>	<p>114.9~ 115.6</p>

	<p>拒絕同儕給予菸檳的誘惑。</p> <p>6. 針對有抽菸(煙)之虞的學生，輔導吸菸學生正向心理輔導課程。</p> <p>7. 結合環境教育課程，讓學生了解無碳校園的重要性並落實在生活中。</p> <p>8. 結合運動倍增活動，讓學生建立健康習慣，以運動取代菸檳。</p>				
社區關係	<p>1. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升菸檳防制知能。</p> <p>2. 每二~三週結合聯絡簿健康小叮嚀，提供菸檳防制相關資訊。</p> <p>3. 校慶當天請家長及志工參與健促活動。</p> <p>4. 與社區衛生所或醫療院所合作，引入醫療院所資源。</p> <p>5. 辦理親職教育講座，並將拒菸檳列為家庭教育重點議題。</p> <p>6. 利用學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>7. 推動家長及校外來賓到</p>	菸檳防制	學務處	輔導室 家長會 總務處	114.9~ 115.6

	校不吸菸及不嚼食檳榔 8. 將學校網頁健康促進專區加入菸害防制網頁連結。				
健康服務	1. 提供家長相關菸害與戒菸諮詢服務。 2. 了解學生狀況，將高關懷對象列冊輔導。 3. 與醫療機構合作，針對有意願戒菸檳之教職員工生，提供戒菸檳相關資訊與轉介。 4. 對於吸菸的高關懷學生提供二、三級輔導、諮商工作。	菸檳防制	學務處	輔導室	114.9~ 115.6

柒之二、實施策略及內容：

114 學年擇定之次主議題～（視力保健）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，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 於開學典禮播放視力保健影片宣導視力保健。 4. 宣導教育部重要政策	視力保健	學務處	教務處	114.9~ 115.6

	<p>①每天戶外活動 120 防近視</p> <p>②中斷近距離用眼 3010</p> <p>③宣導近視是疾病觀念</p> <p>④宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念</p> <p>⑤落實執行教育部電子白板、E化教學原則</p> <p>⑥規範手機及 3C 產品使用的管理辦法</p> <p>5. 鼓勵走路上下學。</p> <p>6. 結合 SH150(每周在校運動 150 分鐘)，鼓勵戶外活動。</p> <p>7. 鼓勵教師課程戶外化、作業活動化。</p> <p>8. 宣導戶外活動護眼（戴帽、太陽眼鏡）。</p> <p>9. 運用「心快活」-心理健康學習平台網站，宣導正向心理健康促進議題。</p>				
<p>學校物質環境</p>	<p>1. 營造適合戶外活動的環境，維護校園運動設施，以提供安全的運動空間。</p> <p>2. 定期檢測燈光照明、投影設備及大螢幕設備。</p> <p>3. 檢測健康中心的視力測量儀器，以提供師生優質的測量設備。</p>	<p>視力保健</p>	<p>總務處 學務處</p>	<p>家長會</p>	<p>114.9~ 115.6</p>

	<p>4. 宣導上課不要拉窗簾，善用自然光線，在亮處看投影幕。</p> <p>5. 宣導第一排課桌前沿離黑板2公尺。</p> <p>6. 桌面照度>750LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。</p> <p>7. 每學期進行全校照度檢測一次</p> <p>教學黑板 7 點平均值</p> <p>教學黑板 > 750 Lux</p> <p>教室桌面 9 點平均值教室桌面 > 500 Lux</p> <p>8. 每學期依身高調整課桌椅。</p>				
<p>學校社會環境</p>	<p>1. 鼓勵學生就近於學校附近眼科診所複檢，以提高複檢率。</p> <p>2. 辦理不同主題的視力保健活動，並結合獎勵制度，勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化等學生，營造友善視力校園。</p> <p>3. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、田徑隊、跆拳道、棒球隊等。並給予學生表演機會。帶動校內運動風氣。</p>	<p>視力保健</p>	<p>學務處</p>	<p>輔導室 教務處 家長會</p>	<p>114.9~ 115.6</p>

	<p>4. 協助弱勢、就醫困難學生，並結合校外資源，免費提供學生合適的眼鏡。</p> <p>5. 提倡視力保健情境布置，營造視力保健學習氛圍。</p> <p>6. 在健康中心環境布置中，含加視力保健、正向心理健康等情境布置，讓師生每到健康中心都會獲得相關知識。</p>				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 落實教學正常化，重視健體與藝能科教學活動。並落實視力保健健康促進議題的融入。</p> <p>2. 要培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。</p> <p>3. 增加戶外活動動態課程時間。</p> <p>4. 將晨光閱讀評分加入學生正確坐姿及閱讀姿勢等，宣導學生正確坐姿、閱讀習慣。</p> <p>5. 眼睛距離桌面大於 35 公分。</p> <p>6. 定期更換座位一次。</p> <p>7. 辦理戶外活動課程。</p> <p>8. 邀請專家辦理教職員正</p>	<p>視力保健</p>	<p>教務處 學務處</p>	<p>健體領域 召集人 學生自治會</p>	<p>114.9~ 115.6</p>

	<p>向心裡健康促進議題增能講座。</p> <p>9. 利用校本研習增進教師心理健康促進專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學。(可參閱相關網站如：「心快活」「華文心理健康網」、新北市政府家庭教育中心網站。</p>				
社區關係	<p>1. 利用學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>2. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升視力保健知能。</p> <p>3. 每二~三週結合聯絡簿健康小叮嚀。</p> <p>4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。</p> <p>5. 結合社區醫療協助學校推動視力保健。</p> <p>6. 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師一同為孩子心理健康努力。</p> <p>7. 結合學校附近補習班3010，避免持續近距離</p>	視力保健	學務處	輔導室 家長會 總務處	114.9~ 115.6

	<p>用眼。</p> <p>8. 結合輔導處「親職講座」舉辦社區講座，由專家宣講視力保健、正向心理健康的知能。</p>				
健康服務	<p>1. 定期辦理視力測量，觀察視力不良情形，並進行輔導、追蹤，以掌握學生視力健康狀態。</p> <p>2. 視力異常學生落實轉診矯治，並要求遵照醫囑矯治。</p> <p>3. 高度近視、一學期視力惡化50度以上、近視300度以上，列冊管理，提供相關衛教，追蹤輔導。</p> <p>4. 對學生指導正確點藥方式，並提醒學生若點藥有不適或藥水使用完，需回診進行下一步的治療。</p> <p>5. 發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣，儘早回復至正常視力。</p> <p>6. 協助友善校園工作與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。</p> <p>7. 建立社區心理健康促進</p>	視力保健	學務處	輔導室	114.9~ 115.6

	<p>服務網絡，促使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。</p> <p>(如:1925依舊愛我安心專線，1995 生命線等。)協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。</p>				
--	--	--	--	--	--

柒之三、實施策略及內容：

114 學年度擇定之自選議題- (傳染病防治)

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，定期召開會議研商傳染病防治事宜。 2. 利用全校性朝會時間進行季節流行性傳染病宣導及預防。持續宣導學生正確洗手觀念，與正確洗手技巧。 3. 宣導最新傳染病防治政策，以及請假規定。 	傳染病防治	學務處	學務處 健康中心	114.9- 115.6
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 飲水機定期更換濾心及水質檢測、並定期清洗水塔。 2. 確保足夠水龍頭、洗手台配置。並提供洗手乳，並定期補充。 3. 定期檢修紗窗、積水容器，各教室皆設置紗窗紗門，減少各式昆蟲侵 	傳染病防治	學務處	總務處 健康中心	114.9- 115.6

	入教室。定期檢查並清理水態池、水溝及容器，減少病媒蚊滋生。				
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。 	傳染病防治	學務處	學務處導師	114.9-115.6
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 於健體領域課程中，融入傳染病及衛生教育。 2. 安排教師進修傳染病防治增能研習。 	傳染病防治	學務處	教務處導師	114.9-115.6
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與轄區衛生所配合定期校內環境消毒監測。 2. 利用公佈欄、跑馬燈或衛生所宣導布條。 3. 校網即時公布傳染病最新疫情及衛教資訊。 4. 結合聯絡簿，將最新傳染病防治知識悉數告知家長，並請家長配合。 	傳染病防治	學務處	總務處	114.9-115.6
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供教職員健康資訊服務。 2. 協助全校師生職員工疫苗施打，增加保護力。 	傳染病防治	健康中心	學務處	114.9-115.6

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	陳玉芬	<ol style="list-style-type: none"> 綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 核定各項活動策略及其設備事項。 籌措學校健康促進經費。 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。
副主任委員	學務主任	丁時達	規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
執行秘書	衛生組長	郭瑾蓉	<ol style="list-style-type: none"> 執行委員會決議事項。 執行主任委員、副主任委員交辦事項。 辦理學校環境衛生及有關整潔活動。 協助健康教育教學及各項衛生活動。 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。 辦理各項衛生教育競賽及活動。 協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 其他有關衛生保健事項。
教學組委員	教務主任	陳香君	各項健康促進議題融入多元課程教學，培育學生健康知能。
輔導組委員	輔導主任	杜欣怡	<ol style="list-style-type: none"> 聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 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	未設置	<ol style="list-style-type: none"> 健康促進議題輔導 協助診療與諮詢。 健康促進議題健康教學講座宣導。
	護理師	陳怡文 何美慧	<ol style="list-style-type: none"> 負責學校健康中心一切事務。 擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。

			<ol style="list-style-type: none"> 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。 7. 配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8. 定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9. 運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10. 負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11. 協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。 12. 協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13. 其他學校衛生保健相關事宜。
教育組 委員	健康科任	白玉莊	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	吳岱明 林曉萍 陳秀琪	<ol style="list-style-type: none"> 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。
學生組	學生代表 自治會長	臧康潔	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

社區組	家長會長	王淑慧	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
-----	------	-----	---------------------------

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

編號	月份	年度	114年					115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													●

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113學年度數據	學校自我預期成效評估 * 114學年度達成率以修正1%為預期目標
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 國中：113-1:76.37% 113-2:78.13% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國中：113-1:4.51% 113-2:3.90% 3. 視力不良學生複檢率。 國中：113-1:98.56% 113-2:97.70% 4. 定期就醫追蹤率。國中：98.09% 5. 規律用眼3010達成率。國中：50% 6. 天天戶外活動120達成率。國中：50%	1、國中：75.37% 2、國中：2.90% 3、國中：99.56% 4、國中：99.09% 5、國中：51% 6、國中：51%

	<p>7. 下課教室淨空率。(大校重點年級)</p> <p>國中：100%</p> <p>8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫)</p> <p>國中：50%</p> <p>9. 高度近視個案管理率。</p> <p>(任一眼：低年級≥ 300度者、小三以上≥ 500度者)。</p> <table border="1" data-bbox="331 526 762 757"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>80</td> <td>98</td> <td>138</td> <td>316</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>90</td> <td>108</td> <td>135</td> <td>333</td> </tr> </tbody> </table> <p>應列管 333 人/實際列管 333 人/列管 100%</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <table border="1" data-bbox="331 884 762 1102"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>7</td> <td>14</td> <td>11</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>5</td> <td>20</td> <td>14</td> <td>39</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：應列管 39 人/實際列管 39 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1" data-bbox="331 1227 762 1458"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>1</td> <td>13</td> <td>18</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>37</td> <td>52</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：未就醫 52 人/追蹤達成 52 人/100 %</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p> <p>國中：100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	113-1	80	98	138	316	113-2	90	108	135	333	年級/ 人數	七	八	九	合 計	113-1	7	14	11	32	113-2	5	20	14	39	年級/ 人數	七	八	九	合 計	113-1	1	13	18	32	113-2	6	9	37	52	<p>7、國中：100%</p> <p>8、國中：51%</p> <p>9、國中：應列管 333 人 /實際列管 333 人/ 列管 100%</p> <p>10、國中：應列管 39 人/ 實際列管 39 人/ 列管 100%</p> <p>11、國中：未就醫 52 人/ 追蹤達成 52 人/ 100 %</p> <p>12、國中：100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計																																											
113-1	80	98	138	316																																											
113-2	90	108	135	333																																											
年級/ 人數	七	八	九	合 計																																											
113-1	7	14	11	32																																											
113-2	5	20	14	39																																											
年級/ 人數	七	八	九	合 計																																											
113-1	1	13	18	32																																											
113-2	6	9	37	52																																											
<p>口腔保健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國中：七年級：8.20%</p> <p>113 國一人數：952 人</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國中：七年級：100%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率(國小填寫)</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率%。</p>	<p>1、國中：七年級：7.20%</p> <p>2、國中：七年級：100%</p> <p>3. 國小：略</p>																																													

	<p>國中：100%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。國中：100%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國中：100%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。國中：0%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。國中：0%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。國中：100%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。國中：100%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。國中：50%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%</p> <p>高齲齒： 2.07 顆列管。 個案管理： 66</p> <table border="1" data-bbox="331 958 762 1193"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>13</td> <td>30</td> <td>23</td> <td>66</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>13</td> <td>30</td> <td>23</td> <td>66</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：66 人/ 66 人= 100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	113-1	13	30	23	66	113-2	13	30	23	66	<p>4. 國中：100%</p> <p>5、國中：100%</p> <p>6、國中：100%</p> <p>7、國中：5%</p> <p>8、國中：5%</p> <p>9、國中：(國小填)</p> <p>10、國中：100%</p> <p>11、國中：100%</p> <p>12、國中：51%</p> <p>13、國中： 66 人/66 人= 100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計													
113-1	13	30	23	66													
113-2	13	30	23	66													
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 國中：113-1:8.72% 113-2:5.16%</p> <p>2. 體位適中率。 國中：113-1:65.11% 113-2:66.60%</p> <p>3. 體位過重率。 國中：113-1:11.98% 113-2:13.52%</p> <p>4. 體位肥胖率 國中：113-1:14.18% 113-2:14.72</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國中：82.98%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足 8 小時達成率%。國中：42.55% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 國中：65.96% （3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率</p>	<p>1、國中：8.22%</p> <p>2、國中：67.70%</p> <p>3、國中：13.02%</p> <p>4、國中：14.22%</p> <p>5、國中：83.98%</p> <p>6-1、國中：43.55% 6-2、國中：66.96%</p>															

	<p>％。國中：50%</p> <p>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率％。 (420 分/週) 國中：44.68%</p> <p>(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)。 國中：65.96%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料％ (與口腔保健第 8 點相同)。 國中：0%</p> <p>(7)體位不良個案管理％</p> <table border="1" data-bbox="331 772 762 1003"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>114</td> <td>113</td> <td>106</td> <td>971</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>107</td> <td>109</td> <td>120</td> <td>898</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：640 人/ 640 人= 100 %</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	113-1	114	113	106	971	113-2	107	109	120	898	<p>6-3、國中：51%</p> <p>6-4、國中：45.68%</p> <p>6-5、國中：66.96%</p> <p>6-6、國中：0%</p> <p>6-7、 國中：640 人/ 640 人= 100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計													
113-1	114	113	106	971													
113-2	107	109	120	898													
<p>菸檳防制</p>	<p>1. 學生紙菸吸菸率％(及吸菸學生人數)。 國中：0.47%/14 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率％。 國中：14 人/ 0.47. %</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。國中：1</p> <p>4. 校園二手菸曝露率％。國中：4.17%</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率％。國中：100%</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。國中：0 人</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率％(及嚼食檳榔學生人數)。 國中：0%/0 人</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國中：1</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率％。 國中：無學生嚼食嚼檳</p>	<p>1、國中：0.37%/14 人</p> <p>2、國中：14 人/0.37 %</p> <p>3、國中：1</p> <p>4、國中：3.17%</p> <p>5、國中：100%</p> <p>6、國中：0 人</p> <p>7、國中：0%/0 人</p> <p>8、國中：1</p> <p>9、國中：無學生嚼食檳榔</p>															

<p>全民健保 (含正確用藥)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 對全民健保有正確認知比率。國中： 65.96% 2. 珍惜全民健保行為比率。國中： 58.87% 3. 正確使用分級醫療。國中： 57.45% 4. 避免重複就醫。國中： 85.11% 5. 避免過度取藥。國中： 72.34% 6. 向家人朋友說明全民健保的優點。國中： 21.28% 7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中： 82.98% 8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中： 34.04% 9. 遵醫囑服藥率。國中： 100% 10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示。 國中： 85.71% 11. 不過量使用止痛藥比率。國中： 100% 12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：579 實際管理人數： 579 管理 100% <table border="1" data-bbox="331 1084 762 1339"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合 計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>178</td> <td>170</td> <td>231</td> <td>579</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>178</td> <td>170</td> <td>231</td> <td>579</td> </tr> </tbody> </table>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	113-1	178	170	231	579	113-2	178	170	231	579	<ol style="list-style-type: none"> 1、國中： 66.96% 2、國中：59.87% 3、國中：58.45% 4、國中： 86.11% 5.國中： 73.34% 6.國中： 22.28% 7. 國中： 83.98% 8.國中： 35.04% 9.國中： 100% 10.國中：86.71% 11 國中： 100% 12.國中： 應管理人數：579 實際管理人數：579 管理 100%
年級/ 人數	七	八	九	合 計													
113-1	178	170	231	579													
113-2	178	170	231	579													

性教育 (含愛滋病防治)	1. 性知識正確率%。國中：95% 2. 性態度正向率%。國中：94.17% 3. 接納愛滋感染者比率%。國中：70% 4. 危險知覺比率%。國中：73.60% 5. 拒絕性行為效能比率%。國中：96.67% 6. 負責任的性行為：(高中職填) (1)延後第一次性行為發生時間。 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。	1、國中：96% 2. 國中：95.17% 3、國中：71% 4、國中：74.60% 5、國中：97.67% (高中職) 6-1:不需填寫 6-2:不需填寫
藥物濫用 防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。 國中：1	1、國中：1
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。國中：50% 2. 教職員參加CPR+AED教育訓練課程比率。 國中：100% 3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。國中：10人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。國中：1場次 5. 學校通過AED安心場所認證。 認證日期：113年2月 有效日期：123年2月23日	1、國中：50% 2、國中：100% 3、國中：11人 4. 國中：1場次 5、有效日期：123年2月23日
正向心理 健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。國中：1場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。國中：1場次 3. 辦理性別平等宣導場次。國中：1場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。國中：1場次 5. 辦理EQ情緒教育宣導場次。國中：1場次 6. 正向心理健康指標:國中：66.87% 7. 五正效能指數:國中：63.04% 8. 四樂行為指數：(單位為天數) 國中：3.7	1、國中：1場次 2、國中：1場次 3、國中：1場次 4、國中：1場次 5、國中：1場次 6. 國中：67.87% 7. 國中：64.04% 8. 國中：4
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少1場次。國中：1場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。國中：20%	1、國中：1場次 2、國中：25%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
衛教宣導之消耗性器材	式	8,000	1	8,000	菸癮防制、視力保健 教材教具 (每件單價未達10,000元)
內聘鐘點費	節	1,000	2	2,000	內聘講師鐘點費 (內外聘得勻支)
獎品	式	6,000	1	6,000	獎勵表現優良的學生
印刷費	式	3,000	1	3,000	1. 紙張、碳粉匣等 (單價未達10,000元) 2. 含問卷、講義
雜支	式	1,000	1	1,000	活動耗材、文具、茶水
合計				20,000	

(備註：114年8-12月核定：4,000元，115年1-7月：核定1萬元、6千元已納入115年度預算)

承辦人： 護理師： 單位主管： 主計： 校長：