

新北市 112 學年度學校健康促進計畫書

112 年 8 月 28 日經學校衛生委員會議通過

112 年 8 月○日經校務會議通過

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 112 年 07 月 24 日新北教體衛字第 11214299581 號函「新北市 112 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析，且透過重點議題 SWOT 分析 6 大範疇使本校健康促進計畫達到學校自我預期成效評估之目標。

- 一、營造健康安全的校園環境，讓學生健康安全的成長。
- 二、充實學生健康管理認知力，增進菸檳防制、視力保健生活知能。
- 三、強化優質的衛生保健諮詢，促進學校成員身心健康。
- 四、發展健康促進課程與教學，提升教職員工菸檳防制知能。
- 五、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

本校位於新北市永和區，鄰近台北市，靠近永和運動中心、福和運動公園及永和濕地，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，四周有不少樹木提供天然遮蔽效果，永和濕地雖然腹地不大，但所擁有的水生陸生植物及鳥類動物也很豐富，園區也不定時舉辦生態導覽，各種濕地活動與生態營造員、解說員等培訓。

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%

本校，七年級 36 班、八年級 33 班、九年級 35 班、總班級數 104 班，學生數 2765 人，弱勢學生約佔 10%，教職員工 285 人，屬大型學校，無幼兒園，學生不少比率為越區就讀。

本校學生近七成以上多為家庭經濟狀況屬小康，學生持有手機的比率高，網路文化或資訊多元，易讓學生對於菸類或電子煙產生好奇，宜持續對學生吸食菸檳、進行防制及宣導。另大多數學生課後才藝及安親課輔班，因此學生購買零食、三

餐外食者較多，又加上課業、使用 3C 產品等因素，容易造成眼睛過度使用，視力不良等狀況，需要多宣導視力保健、口腔保健及體位健康管理。鼓勵學生多做戶外運動、多喝水，少吃加工不營養的食物，同時宣導學生視力保健基本概念，用以促進學童身體健康之發展，改善同學生活習慣。

三、以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

109~111 學年度視力不良%統計表（國中適用）

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
七年級	74.52	77.92	75.65	76.97	72.29	75.46
八年級	82.00	83.32	77.60	79.06	79.72	80.81
九年級	88.01	87.93	83.37	84.44	80.97	81.64
全校	81.41	82.98	78.92	80.19	77.77	79.39
惡化%	7.06	14.90	2.22	1.13	3.66	3.05
新北市不良%	76.69		76.51		75.67	
全國不良%	73.63		73.61		73.10	

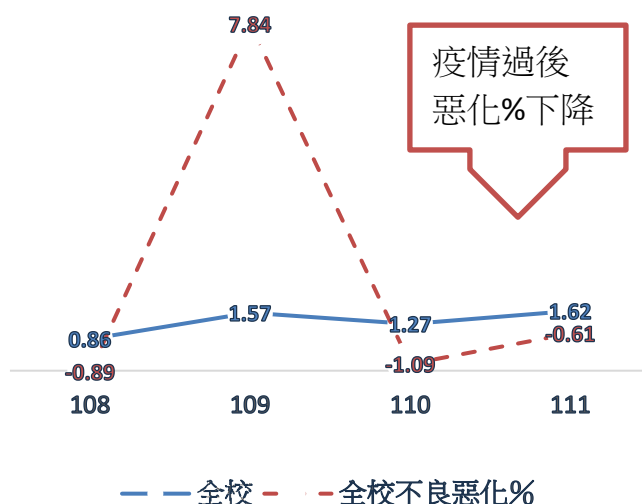
108~111 學年度視力不良惡化%統計表（國中適用）

學期 年級	108 上	108 下	108 視力 不良 惡化%	109 上	109 下	109 視力 不良 惡化%	110 上	110 下	110 視力 不良 惡化%	111 上	111 下	111 視力 不良 惡化%
七年級	74.59	76.10	1.51	74.52	77.92	3.40	75.65	76.97	1.32	72.29	75.46	3.17
八年級	81.31	82.10	0.79	82.00	83.32	1.32	77.60	79.06	1.46	79.72	80.81	1.09
九年級	84.34	84.70	0.36	88.01	87.93	-0.08	83.37	84.44	1.07	80.97	81.64	0.67
全校	80.04	80.90	0.86	81.41	82.98	1.57	78.92	80.19	1.27	77.77	79.39	1.62
惡化%	4.30	3.41	-0.89	7.06	14.90	7.84	2.22	1.13	-1.09	3.66	3.05	-0.61
新北市 不良%	76.94			76.69			76.51			75.67		
全國 不良%	73.63			73.63			73.61			73.10		

永中視力不良%及惡化%

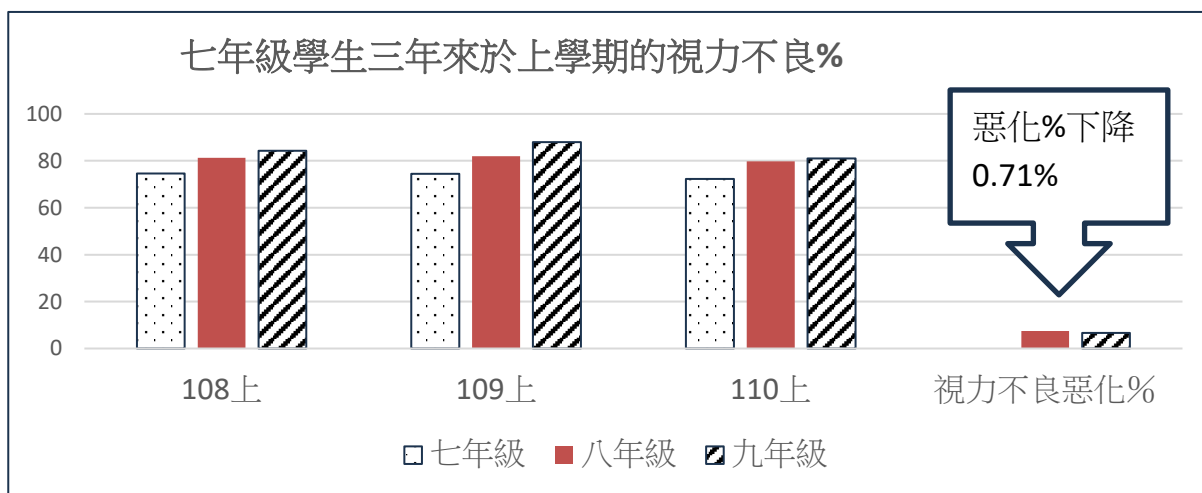
學年度	108	109	110	111
全校%	0.86	1.57	1.27	1.62
全校不良惡化%	-0.89	7.84	-1.09	-0.61

108~111學年度 全校視力不良%及惡化%

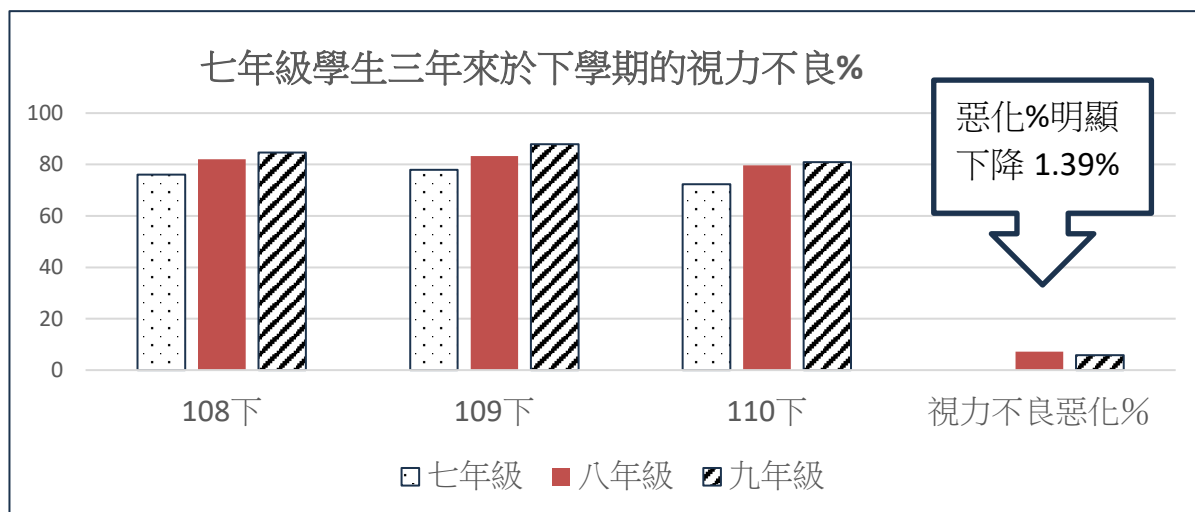


七年級 108 上學期~110 下學期視力不良惡化%的數據顯示不良率有下降之趨勢。

學期				視力不良 惡化%
年級	108 上	109 上	110 上	
七年級	74.59	74.52	72.29	
八年級	81.31	82.00	79.72	7.41
九年級	84.34	88.01	80.97	6.70

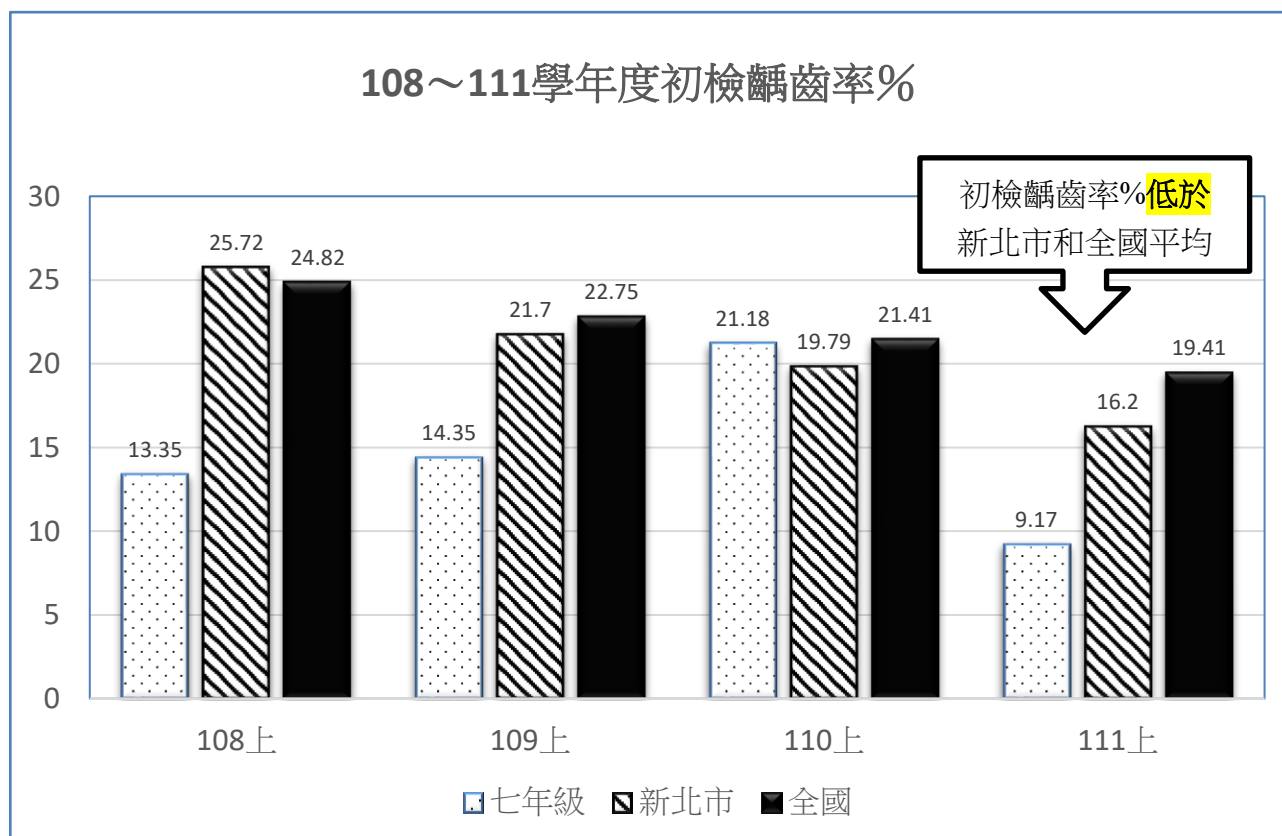


學期				視力不良 惡化%
年級	108 下	109 下	110 下	
七年級	76.10	77.92	72.29	
八年級	82.10	83.32	79.72	7.22
九年級	84.70	87.93	80.97	5.83



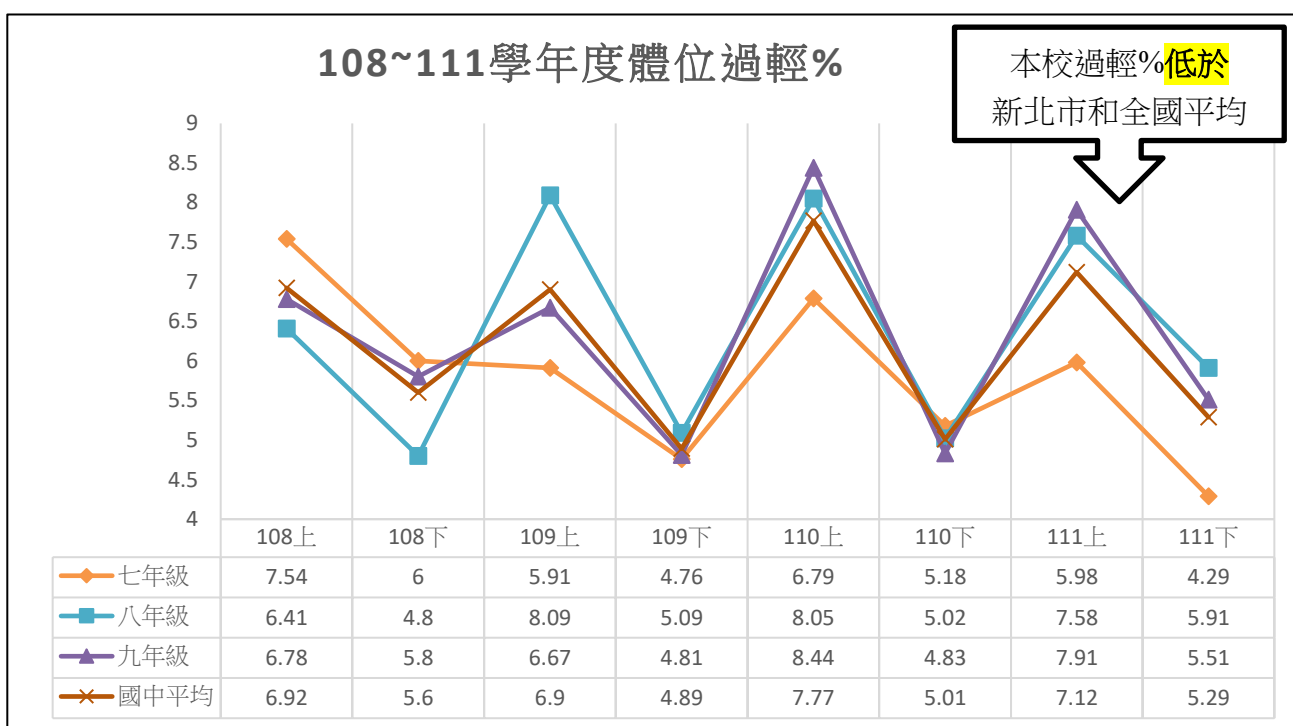
108~111 學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

學年度	108 上	109 上	110 上	111 上
七年級	13.35	14.35	21.18	9.17
新北市	25.72	21.70	19.79	16.20
全國	24.82	22.75	21.41	19.41



108~111 學年度健康體位～體位過輕％統計表（各年級適用）

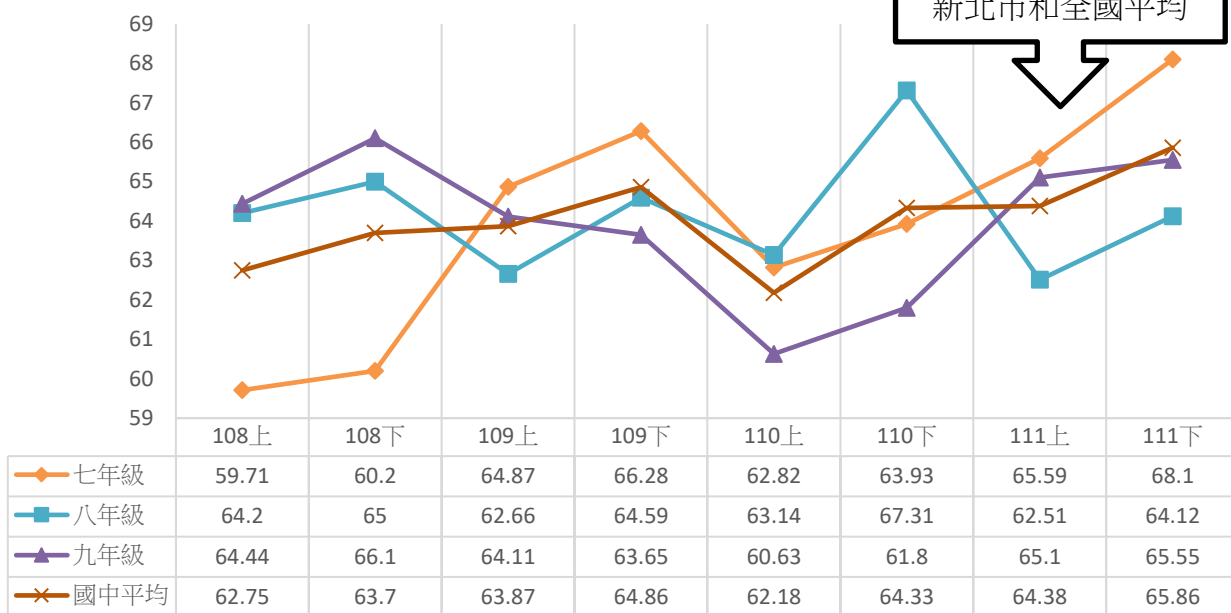
	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
七年級	7.54	6.00	5.91	4.76	6.79	5.18	5.98	4.29
八年級	6.41	4.80	8.09	5.09	8.05	5.02	7.58	5.91
九年級	6.78	5.80	6.67	4.81	8.44	4.83	7.91	5.51
國中 平均	6.92	5.60	6.90	4.89	7.77	5.01	7.12	5.29
新北市 國中	5.98		7.18		7.24		7.53	
全國 國中	6.33		7.45		7.67		8.00	



108~111 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
七年級	59.71	60.20	64.87	66.28	62.82	63.93	65.59	68.10
八年級	64.20	65.00	62.66	64.59	63.14	67.31	62.51	64.12
九年級	64.44	66.10	64.11	63.65	60.63	61.80	65.10	65.55
國中 平均	62.75	63.70	63.87	64.86	62.18	64.33	64.38	65.86
新北市國中	62.36		62.79		61.17		62.20	
全國國中	62.39		62.68		61.12		61.80	

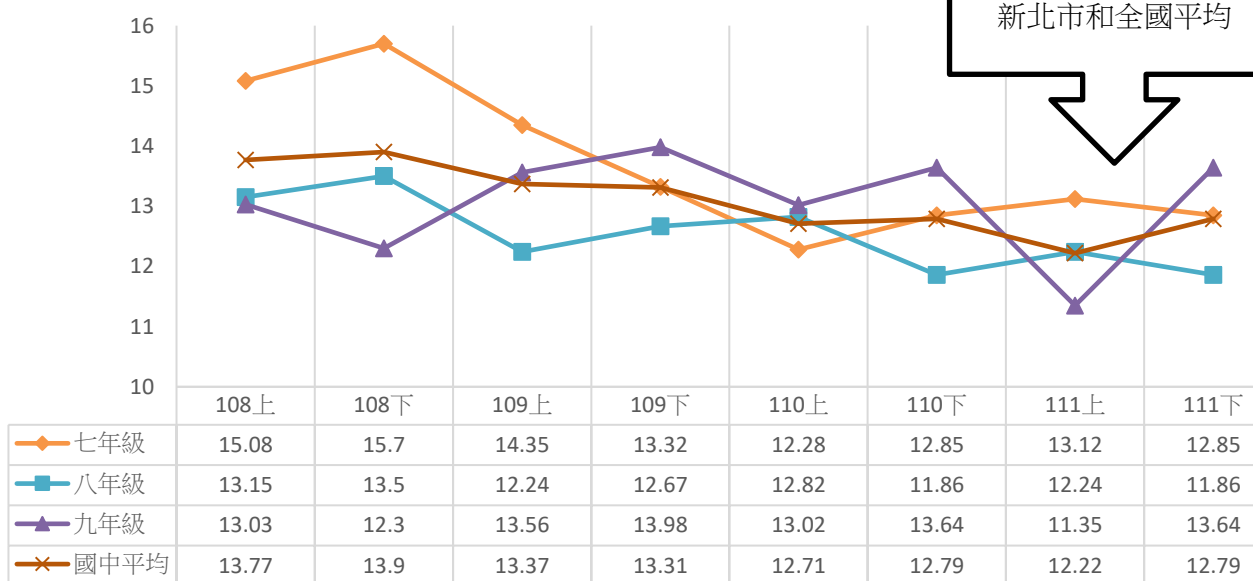
108~111學年度體位適中%



108~111 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

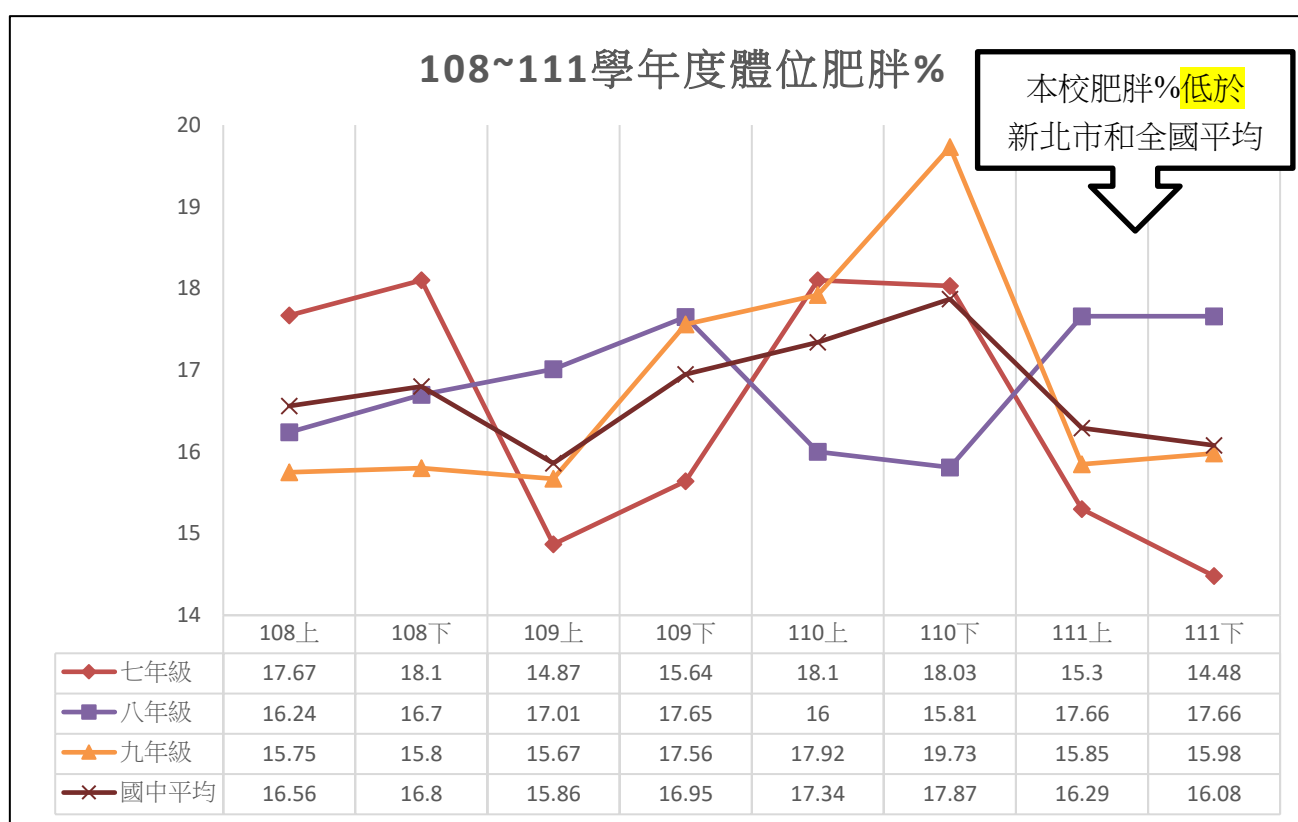
	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
七年級	15.08	15.70	14.35	13.32	12.28	12.85	13.12	12.85
八年級	13.15	13.50	12.24	12.67	12.82	11.86	12.24	11.86
九年級	13.03	12.30	13.56	13.98	13.02	13.64	11.35	13.64
國中平均	13.77	13.90	13.37	13.31	12.71	12.79	12.22	12.79
新北市國中	13.31		12.74		13.17		12.63	
全國國中	12.99		12.57		12.89		12.35	

108~111學年度體位過重%



108~111 學年度健康體位～體位肥胖%統計表（各年級適用）

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
七年級	17.67	18.10	14.87	15.64	18.10	18.03	15.30	14.48
八年級	16.24	16.70	17.01	17.65	16.00	15.81	17.66	17.66
九年級	15.75	15.80	15.67	17.56	17.92	19.73	15.85	15.98
國中平均	16.56	16.80	15.86	16.95	17.34	17.87	16.29	16.08
新北市國中	18.35		17.29		18.43		17.64	
全國國中	18.30		17.30		18.32		17.85	



* 肆、111 學年度健康資訊系統資料(111 上學期資料)

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	77.77%	國中 75.61%	國中 73.10%	■高於全市全國指標，尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	3.66	國中 2.35%	國中 3.39%	■高於全市全國指標，尚需努力。
	視力不良 複檢率	97.73%	國中 91.31%	國中 82.30%	■符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢 齲齒率 〈七年級〉	9.17%	國中 16.20%	國中 19.41%	■符合全國指標以下
	學生齲齒 就醫矯治率 〈七年級〉	97.50%	國中 89.47%	國中 79.64%	■符合全市全國指標以上
健康 體位	學生體位 過輕率	7.12%	國中 7.53%	國中 8.00%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	64.38%	國中 62.20%	國中 61.80%	■符合全市全國指標以上
	學生體位 過重率	12.22%	國中 12.63%	國中 12.35%	■符合全市全國指標以下
	學生體位 肥胖率	16.29%	國中 17.64%	國中 17.85%	■符合全市全國指標以下

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國中適用：

依據本校 111 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 77.77%，高於新北市 75.67%，高於全國 73.10% 的平均值尚需努力。
- 2、針對 108 下學期之七年級學生視力不良惡化率 76.1%，七升八年級學生視力不良惡化率 83.32%，升至九年級 110 下學期視力不良惡化率為 80.97%，數據顯示不良率下降 1.39%，顯見視力保健之宣導之重要性。
- 3、口腔保健數據顯示，學生齲齒就醫率為 97.50%，高於新北市 89.47%，高於全國 79.64% 的平均值，顯見本校在親師生對口腔齲齒就醫的重視。
- 4、健康體位分析數據顯示，本校體位健康管理在 111 學年度較 110 學年度表現良好，繼續保持。
 - 過輕 7.12%，高於新北市 7.53%，高於全國 8.00% 的平均值。
 - 適中 64.38%，高於新北市 62.20%，高於全國 61.80% 的平均值。
 - 過重 12.22%，低於新北市 12.63%，低於全國 12.35% 的平均值。
 - 肥胖 16.29%，低於全市 17.64%，低於全國 17.85% 平均值。
- 5、因本校 111 學年為**菸檳校群**，綜合上述資料，最後決定 112 學年度仍以菸檳防制為主議題，以視力保健為次主議題。

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. 將健康促進計畫提報校務會議通過，凝聚教師共識。 2. 訂定落實健促的時間表，並納入學校行事曆，校長及各處室行政支持，更能有效推動落實。 3. 菸檳防制計畫列為本學年度重要議題，有助於菸檳防制計畫推動。 4. 利用重要集會（如升旗、週會、校務會議）宣導「菸檳防制」、「機車熄火進校園」相關訊息，提升菸檳防制知能。	1. 相關工作人員教學及行政工作繁重，辦理菸檳防制工作有人力上的限制。 2. 全校教師人數與學生人數眾多，實施上教師配合與學生資料難以確切落實。 3. 本學年衛生組長為新任，在衛生組相關業務尚需時間適應。	1. 教育中央主管單位積極推動健康促進計畫，有助於學校爭取相關設施經費。 2. 重要政策制訂過程皆有家長代表參與討論，對於菸檳防制議題的推廣有一定程度的加分。 3. 家長代表對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持的態度，有利於菸檳防制的推廣。	1. 電子煙盛行，銷售管道多元，學生取得容易。 2. 位於文教區，學生課後補習多元，放學後難以掌控學生接觸對象。 3. 網路資訊取得容易，外在誘惑多，學生較容易受網路文化影響，不利菸檳防制的推廣。 4. 原生家庭有菸檳的狀況就容易影響到孩子。
學校物質環境	1. 學校設置多種活動空間，提供學生使用，有助於紓解身心壓力。 2. 健康中心醫療器材完善，提供優質的健康服務。 3. 汽機車停車規劃，有利無菸校園的推動。	1. 校園死角多，學生偏差行為不易發現。 2. 學校課程及校隊多元，學生因身分不同會有部分學生幫忙夾帶違禁品進入校園，造成查緝盲點。	1. 家長能夠體會學生身心健康的重要性，與學校端配合，一同為創造無菸拒檳的健康環境。	1. 校區位在永和市中心，臨近福和橋，汽機車廢氣高，易受外在環境干擾，空氣品質較差。 2. 校外商店林立，學生離校後購買電子煙管道多。 3. 家長戒菸檳困難。

學校社會環境	1. 學生樂於參與健康自主管理，以獲得師長正面的支持與鼓勵，自我肯定。 2. 教職員工吸菸、嚼檳榔比率極低，可作為學生榜樣。 3. 班級導師隨時提醒，師生溝通管道通暢。	1. 部分學生因受家庭成員影響，進而將抽菸壞習慣帶來學校，需要老師多費心關懷輔導。	1. 學生家長多數具備健康知能，會希望學生遠離「菸檳」誘惑。	1. 家長工作繁忙，加上學生課後參加補習班的機率極高，與家人溝通、接觸時間較短，多數將管教權責託付學校端執行。 2. 校內有部分學生對學校或家庭的歸屬感低，學生依賴菸或檳紓解心理壓力。
健康生活技能教學及活動	1. 健教老師共七位，在健康與體育及綜合課程融入設計菸檳防制相關的活動，除提升防菸拒毒概念外，也加入健康生活常識。 2. 透過教室佈置、海報比賽、校慶運動會等各項活動，鼓勵學生積極參與。 3. 引導學生自主培訓強健體魄及培養運動習慣，有助於遠離菸檳誘惑。	1. 相關工作人員教學及行政工作繁重，無法落實健康教學。 2. 學生數較多，辦理全校性教學活動不易，較難達到教學品質的精緻。	1. 透過文宣與學生參與活動的熱情，改變家長對子女觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。 2. 本校辦學認真，家長認同度高，對校方的配合度高。 3. 學校周邊鄰近醫院、診所及區公所，可協助學校辦理菸檳防制衛教相關宣導。	1. 部分家長菸檳防制教育理念及健康教育觀念，尚待釐清溝通。 2. 家長偏重智育與技能的學習。 3. 校內宣導活動灌輸學生菸檳防制正向觀念，但在家庭中成員能否以身作則仍待留意。 4. 弱勢族群增加，家長忙賺錢對於孩子菸檳防制健康促進議題不在意。
社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，親師訊息傳達效果佳。 2. 結合家長日辦理健康促進講座與活動，邀請家長參與，家師生溝通管道通暢，氛圍	1. 各處組事務繁瑣，單憑衛生組及護理師之力成效有限。 2. 校內師生人數共近 3 千人，體位不良學生眾多，護理師人數僅二名，業務量大。	1. 家長會組織健全，全力支持學校健康促進推動。 2. 專業團體協助辦理菸害防制入校宣導。 3. 位在永和地區明星學區，家長社經背景較高，	1. 部分家長忙碌，無法參與學校活動。 2. 大臺北地區為工商業社會，人際關係稍為冷淡，社區人士仍須加強凝聚力。

	佳。 3. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息，可吸引家長與社區民眾的關注。		非常注重孩子教育與健康。 4. 地區醫院及衛生所熱心協助學校辦理菸檳防制衛教相關宣導。	
健康服務	1. 學校護理人員能提供師生戒菸、拒檳的諮詢。 2. 輔導老師提供心理諮商，協助遠離菸檳。 3. 學校人員提供輔導、戒菸教育、轉介 4. 對於有吸菸行為的學生，進行個案管理。	1. 各處組事務繁瑣，單憑衛生組及護理師之力成效有限。 2. 校內師生人數共近 3 千人，護理師人數僅二名，業務量大。	1. 本校地理位置鄰近耕莘醫院、永和區衛生所，如學生有需要加以檢查、轉介之情況，能迅速因應。	1. 家長對於學童健康定期就醫的認同度不足，加上雙薪家庭多，孩子衛生保健、身體就醫診治被排到後面的選項。 2. 部分家長收到學校通知，不予以回應，甚或是抗拒帶學生作複檢動作，造成健康促進措施上的無力點。

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	1. 將健康促進計畫提報校務會議通過，凝聚教師共識。 2. 訂定落實健促的時間表，並納入學校行事曆，更能有效推動落實。 3. 學童的視力改善計畫列為本學年度重要議題，有助於視力保健計畫推動。	1. 相關工作人員教學及行政工作繁重容易忽視健康促進相關事務，對本校視力保健議題推廣，心有餘而力不足。 2. 全校教師人數與學生人數眾多，實施上教師配合與學生資料難以確切落實視力保健政策。	1. 重要政策制訂過程皆有家長代表參與討論，對視力保健議題的推廣有一定程度的加分。 2. 家長代表對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持的態度，有利於視力保健的推廣。	1. 疫情影響，線上課程導致學生用眼時間長。 2. 安親課輔班也多使用3C大屏上課，增加用眼時間。
學校物質環境	1. 教室具備電腦、投影機等設備，教師進行資訊融入教學十分便利。 2. 教室周遭無高樓層建築教室光線充足，持續汰換照明設備，避免昏暗燈光影響視力。 3. 落實建築物及照明、飲水、衛生等設備設施之安全檢查，能夠提供安全、安心的友善校園環境。	1. 部分位於高樓層之班級，教師與學生下樓活動意願低，降低戶外活動時間，增加視力不良風險。 2. 缺乏風雨操場或學生活動中心，室內活動空間不足，學生戶外活動受限天氣變化 3. 因班級數多，教室照明燈具汰換需求量大，因健康促進學校相關經費分配之補助款額度有限，無法做整體規劃。	1. 學校鄰近河濱公園，學生假日可前往活動達成每天戶外活動120目標。 2. 家長會支持學校綠美化，能協助媒合資源，提供資金上的協助。	1. 部分家長以3C產品作為獎勵品，學生容易過度沉迷手機及電腦遊戲，長時間近距離用眼，造成視力不良。 2. 近來經濟較不景氣，家長會募款不易，也可能對學校活動經費的援助較少。

學校社會環境	1. 在公佈欄及網頁，宣導健康促進事宜。 2. 學生落實自主視力保健之健康管理，獲得獎勵 3. 健促氛圍的環境布置，視力保健的知能增加。	1. 部分教師課後進行學生作業輔導，未能落實中斷用眼3010原則。 2. 部分學生較注重課業，對於健康體能活動不願意參與，態度消極。	1. 家長會結合學校鼓勵制度提供學生正向發展獎品。 2. 家長利用假日，與學生到戶外運動，增加親子關係，養成規律戶外活動的好習慣。	1. 學區內多為雙薪家庭，學生長時間在補習班，親子戶動時間縮短。
健康生活技能教學及活動	1. 本校健教老師有七位，可協助健促相關活動。 2. 健康與體育及綜合課程融入教學，設計視力保健相關的活動，提升學生興趣。 3. 教師對視力保健議題的課程設計觀念和能力日漸提昇，有助於課程教學成效。	1. 學生沉溺於手機平板，造成視力保健推動的困難。 2. 學生數較多，辦理全校性教學活動不易，較難達到教學品質的精緻。	1. 透過文宣與學生參與活動的熱情，改變家長對子女與自身視力保健的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。 2. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動。 3. 校園周邊鄰近醫院、診所及區公所，可以就近協助辦理健康教育講座。	1. 家長較偏重智育，衛生健康教育觀念待加強。 2. 外來人口、外籍配偶逐漸增加，衛教觀念有待提升。 3. 都會型學校，家長偏重智育，使學生凝視閱讀時間過長，未能及時幫助學生養成良好的用眼習慣。
社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，親師訊息傳達效果佳。 2. 結合家長日辦理健康促進講座活動，邀請家長參與，親師生溝通管道通暢，氛圍佳。 3. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息，可吸引家長與社區民眾的關注。	1. 雙薪家庭多，家長較少時間參與學校活動，影響視力宣導成效。	1. 學校志工眾多，對於需支援的學校事務都熱心協助。 2. 鄰近區公所與永和耕莘醫院，教學資源充足，且保健資訊取得容易。 3. 位在永和地區明星學區，家長社經背景不差，注重孩子教育與健康。	1. 學區屬於老舊社區，提供的資源有限。 2. 位於文教區，學生課後補習忙碌，放學後持續用眼，難以維持3010用眼中斷原則。

健康服務	1. 每學期進行一次視力篩檢，並對健檢有缺點的學生發放通知單，追蹤矯治達成99.3%。 2. 健康中心護理人員與健護教師均具備各項合格證照，能夠及時為視力保健問題解答。 3. 護理師與導師針對視力異常學生落實轉診矯治，學生複檢率達96%。	1. 學生近視比例提高，且課後控管不易，導師及護理師工作負擔日益增多，且須個別電話追蹤，增加難度。 2. 專業護理人員因行政業務忙碌以致於較難專心提供每位學生身心整合的照顧。 3. 導師工作繁忙，須配合宣導的學校事務相當多，只能鼓勵導師從非常基本的面相提醒孩子。	1. 本校地理位置鄰近耕莘醫院、永和區衛生所，如學生有需要加以檢查、轉介之情況，能迅速因應。	1. 家長對於學童健康定期就醫的認同度不足，加上雙薪家庭多，孩子衛生保健、身體就醫診治被排到後面的選項，增加近視的風險。 2. 附近診所醫院就診人數眾多，需長時間候診，家長不耐久候，往往拖延學生複診的時間，健康中心常需催繳複診回條。 3. 家長忙於工作，未依醫師指示持續點藥並追蹤，增加近視的風險。
------	---	---	--	---

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）

（一）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

☐正向心理健康促進 ☒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）

（一）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：

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，違者依菸害防制法，處以罰鍰…」等文字。 4. 各議題前、後測網路問卷填答並進行統計與分析 5. 整合各處室菸檳防制心理健康促進資源	菸檳防制	學務處	教務處 總務處	112.9~ 113.6
學校物質環境	1. 張貼防菸拒檳標誌。 2. 張貼菸檳防制海報。 3. 配置監視器於校園死角，了解學生有無違規吸菸。 4. 加強校園巡邏稽查，取締教職員工生之吸菸、嚼檳行為。 5. 將菸檳防制標語輸入校門口跑馬燈或無聲廣播。 6. 綠美化校園，鼓勵師生至戶外活動，舒緩壓力。 7. 設立心理健康促進資訊校園專欄，規劃長設性的學習區。 8. 學校出入口週邊張貼禁菸、檳榔標示	菸檳防制	總務處 學務處	家長會	112.9~ 113.6
學校社會環境	1. 舉辦菸檳防制教室佈置、海報比賽。 2. 結合課程營造菸害防制之生活習慣。 3. 利用班會課討論反菸拒檳之議題。 4. 制訂健康生活公約，支持	菸檳防制	學務處	輔導室 教務處 家長會	112.9~ 113.6

	校內反菸拒檳活動 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。 6. 增加靜、動態社團數量，提供學生多元選擇，強化學生身心靈調劑，提升正向心理健康。				
健康生活技能教學及活動	1. 七年級「永中生活」課程辦理菸害防制教育入班宣導活動。另外結合「導德領航」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 2. 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。 3. 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等不實煙害資訊，並加強法律常識及媒體試讀觀念釐清。 4. 辦理校內教職員工菸害防制教育研習，加強電子煙的防制。 5. 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。 6. 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。 7. 搭配運動倍增活動，讓學生多參與各型體能活動，減少對於(煙)檳的依賴性。	菸檳防制	教務處 學務處	健體領域 召集人 學生自治會	112.9~ 113.6
社區關係	1. 利用學校學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。 2. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升菸檳防制知能。	菸檳防制	學務處	輔導室 家長會 總務處	112.9~ 113.6

	3. 每二~三周結合聯絡簿健康小叮嚀，提供菸檳防制相關資訊。 4. 與社區衛生所或醫療院所合作，引入醫療院所資源。 5. 辦理親職教育講座，並將拒菸檳列為家庭教育重點議題。 6. 校慶當天請家長及志工參與健促活動。 7. 推動家長及校外來賓到校不吸菸及不嚼食檳榔 8. 健康促進專區連結菸害防制網頁。				
健康服務	1. 了解學生狀況，將高關懷對象列冊輔導。 2. 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。 3. 對於吸菸的高關懷學生提供二、三級輔導、諮商工作。 4. 提供家長相關菸害與戒菸諮詢服務。	菸檳防制	學務處	輔導室	112.9~ 113.6

柒之二、實施策略及內容：

112 學年度擇定之次主議題～（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	- 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。 - 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。 - 於開學典禮播放視力保健影片宣導視力保健。 - 宣導教育部重要政策 ①每天戶外活動 120 防近視 ②中斷近距離用眼 3010 ③宣導近視是疾病觀念 ④宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念 ⑤落實執行教育部電子白板、E化教學原則 ⑥規範手機及 3C 產品使用的管理辦法 - 鼓勵走路上下學。 - 結合 SH150(每周在校運動 150 分鐘)，鼓勵戶外活動。 - 鼓勵教師課程戶外化、作業活動化。 - 宣導戶外活動會護眼（戴帽、太陽眼鏡） - 運用「心快活」-心理健康學習平台網站，宣導正向心裡健康促進議題。	視力保健	學務處	教務處	112.9~ 113.6
學校物質環境	- 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。 - 定期檢測燈光照明、投影設備及大屏設備。 - 更新健康中心的視力測量儀器，以提供師生優質的測量	視力保健	總務處 學務處	家長會	112.9~ 113.6

	設備。 4. 宣導上課不要拉窗簾，善用自然光線，在亮處看投影幕。 5. 宣導第一排課桌前沿離黑板 2 公尺。 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。 7. 每學期進行全校照度檢測一次 教學黑板 7 點平均值 教學黑板>750 Lux 教室桌面 9 點平均值教室桌面>500 Lux 8. 每學期依身高調整課桌椅。 9. 建設親師聯絡「心據點」、校園安全地圖、校園心靈花園、照明、緊急求助按鈴等，提供師生促進心理健康、安全的環境。				
學校社會環境	1. 鼓勵學生就近於學校附近眼科診所複檢，以提高複檢率。 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。 3. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、田徑隊、跆拳道。並給予學生表演機會。帶動校內運動風氣。 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。 5. 提倡視力保健情境布置，營造視力保健學習氛圍。 6. 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。	視力保健	學務處	輔導室 教務處 家長會	112.9~ 113.6
健康生活	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	教務處 學務處	健體領域 召集人	112.9~ 113.6

技能教學 及活動	視力保健健康促進議題的融入。 - 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。 - 增加戶外活動動態課程時間。 - 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。 - 眼睛距離桌面要大於 35 公分。 - 定期更換座位一次。 - 辦理戶外活動動態課程。 - 邀請專家辦理教職員正向心裡健康促進議題增能講座。 - 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」、新北市府家庭教育中心網站。			學生自治會	
社區關係	- 利用學校學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。 - 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。 - 每二~三周結合聯絡簿健康小叮嚀。 - 開放校園鼓勵社區民眾運動。 - 結合社區醫療協助學校推動視力保健。 - 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。 - 結合學校附近補習班 3010，避免持續近距離用眼 - 結合輔導室「親職講座」舉	視力保健	學務處	輔導室 家長會 總務處	112.9~ 113.6

	辦社區講座，提供給家長及社區民眾參加，由專家宣講視力保健、正向心理健康的知能。				
健康服務	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。 2. 視力異常學生落實轉診矯治，並要求遵照醫囑矯治。 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。 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。 5. 初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。 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。 7. 建立社區心理健康促進服務網絡，促使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。(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。	視力保健	學務處	輔導室	112.9~ 113.6

柒之三、實施策略及內容：

112 學年度擇定之自選議題～（ 傳染病防治 ）寫策略

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. 成立新冠肺炎防疫小組，定期召開會議研商防疫事宜。 2. 撰寫〈給家長的一封信〉，	傳染病防治	學務處	學務處 健康中心	112.9- 113.6

	提早向家長告知本校有關新冠肺炎之防疫措施。 3. 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。 4. 購買個人防疫隔板，並提供打菜手套，降低傳播風險。 5. 所有人員，包含學生、家長、校外人士，入校均需量測體溫，且進行酒精消毒。 6. 落實傳染病校安通報、校園疑似傳染病系統通報。 7. 積極做到室內戴口罩或保持 1.5m 距離，及室外 1 公尺距離。 8. 鼓勵教職員工生落實「生病不到校」政策。				
學校物質環境	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，減少各式昆蟲侵入教室。定期檢查並清理水生池、水溝及容器，減少病媒蚊滋生。 4. 持續整備與購置校內相關防疫物資(如熱像儀、口罩、額溫槍、漂白水等)並檢視相關耗材之保存期限。 5. 明訂每週三次各班利用時間以漂白水 1:50(1000ppm)進行消毒進行大消毒。 6. 依教育部規定定期採購酒	傳染病防治	學務處	總務處 健康中心	112.9- 113.6

	精、漂白水並達學校儲備量。 7. 規定教室內有開冷氣須將四個角落的窗戶各開一個拳頭寬。				
學校社會環境	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	112.9- 113.6
健康生活技能教學及活動	1. 於健體領域課程中，融入傳染病及衛生教育。 2. 指導學生正確洗手五步驟「濕搓沖捧擦」及七字訣「內外夾弓大立腕」。 3. 安排教師進修傳染病防治增能研習。	傳染病防治	學務處	導師 健康中心	112.9- 113.6
社區關係	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. 校網及時公布傳染病最新疫情及衛教資訊。 4. 結合聯絡簿，將防疫措施悉數告知家長，並請家長配合，已達到最佳防疫效果。 5. 宣導生病不到校，在家休息的觀念，並於上學前在家先量測體溫。 6. 制定防疫措施一覽表，並公告於校網防疫專區。 7. 結合學校附近補習班宣導防疫規定(如:戴口罩、勤洗手等政策)	傳染病防治	學務處	總務處	112.9- 113.6
健康服務	1. 依傳染病規定於時間內進行傳染病通報作業。 2. 提供教職員健康資訊服務。 3. 追蹤及關懷傳染病學生狀況。 4. 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	112.9- 113.6

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	鍾兆晉	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	甄啟剛	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	學務主任	林育慈	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	杜陳聖	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	衛生組長	巫雅惠	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。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	呂紹川	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 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）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 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）
	營養師	許錦雲	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
輔導組委員	輔導主任	陳瑞桂	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、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	1、健康促進議題輔導 2、協助診療與諮詢。 3、健康促進議題健康教學講座宣導。

	護理師	陳怡文 何美慧	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 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	楊千瑩	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 及教師	陳秀琪 黃鈺婷 丁國財 李孟玲 龔鼎鈞	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	無設置	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	曾美雲	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治代表	謝依恩	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)

編 號	月份 年度 工作項目	112 年					113 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會議	●						●				●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
5	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	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 111 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 112 學年度達成率以修正 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。 國中：111-1：77.77% 111-2 81.64% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國中：111-1：3.66% 111-2：3.05% 3. 視力不良學生複檢率。 國中：111-1：97.73% 111-2：96.28% 4. 定期就醫追蹤率。 國中：96% 下列請填問卷執行後測成效 5. 規律用眼 3010 達成率。 國中：29.25% 6. 天天戶外活動 120 達成率。 國中：36.73%	1、國中：76.77% 2、國中：2.66% 3、國中：97.28% 4、國中：97% 5. 國中：30.25% 6、國中：37.73%

7. 下課教室淨空率。(大校重點年級) 國中：65.31%	7、國中：66.31%																					
8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫) 國中：30.61%	8、國中：31.61%																					
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)。	9、國中：共 323 人/列管 人/ 100% 列管%																					
<table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th><th>實際列管人數</th><th>管理達成率</th></tr><tr><td>111-1</td><td>70</td><td>106</td><td>147</td><td>323</td><td>323</td><td>100%</td></tr><tr><td>111-2</td><td>81</td><td>126</td><td>146</td><td>353</td><td>353</td><td>100%</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率	111-1	70	106	147	323	323	100%	111-2	81	126	146	353	353	100%	
年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率																
111-1	70	106	147	323	323	100%																
111-2	81	126	146	353	353	100%																
國中：共 323 人/列管 323 人/列管 100%																						
10. 高危險群體個案管理率。	10、國中：應列管 996 人 /實際列管 996 人/列管 100%																					
<table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th><th>實際列管人數</th><th>管理達成率</th></tr><tr><td>111-1</td><td>263</td><td>340</td><td>393</td><td>996</td><td>996</td><td>100%</td></tr><tr><td>111-2</td><td>290</td><td>367</td><td>405</td><td>1062</td><td>1062</td><td>100%</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率	111-1	263	340	393	996	996	100%	111-2	290	367	405	1062	1062	100%	
年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率																
111-1	263	340	393	996	996	100%																
111-2	290	367	405	1062	1062	100%																
國中：應列管 996 人/實際列管 996 人/列管 100%																						
11. 未就醫追蹤關懷達成率。	11、國中未就醫 32 人/追 蹤達成 32 人/100%																					
<table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th><th>實際列管人數</th><th>管理達成率</th></tr><tr><td>111-1</td><td>9</td><td>8</td><td>31</td><td>48</td><td>48</td><td>100%</td></tr><tr><td>111-2</td><td>9</td><td>13</td><td>58</td><td>80</td><td>80</td><td>100%</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率	111-1	9	8	31	48	48	100%	111-2	9	13	58	80	80	100%	
年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	管理達成率																
111-1	9	8	31	48	48	100%																
111-2	9	13	58	80	80	100%																
12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國中：100%	12、國中 100%																					

口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 國中：七年級 9.17% 2. 學生齲齒複檢診治率。 國中：七年級 97.50% 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率（國小填寫）。 4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國中：18.37 5. 學生睡前潔牙率%。 國中：89.80 6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國中：53.06% 6. 在校不吃零食率%。 國中：42.86% 7. 在校不喝含糖飲料率%。 國中：51.02% 8. 含氟漱口水使用率（國小）略 9. 學生早餐後潔牙率%。 國中：無相關數據 10. 學生午餐餐後潔牙率%。 國中：無相關數據 12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國中：無相關數據 13. 高齲齒個案管理% 高齲齒： 2.07 顆列管。 個案管理： <table><tr><th>年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th><th>實際列管人數</th><th>列管達成率</th></tr><tr><td>111-1</td><td>13</td><td>30</td><td>23</td><td>66</td><td>66</td><td>100%</td></tr><tr><td>111-2</td><td>13</td><td>30</td><td>23</td><td>66</td><td>66</td><td>100%</td></tr></table>	年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	列管達成率	111-1	13	30	23	66	66	100%	111-2	13	30	23	66	66	100%	1、國中：七年級 8.17% 2、國中：七年級 98.50% 3. 國小：略 4、國中： 19.37% 5、國中：90.80% 6、國中：54.06% 7、國中：43.86% 8、國中：52.02% 9、略 10、國中：35% 11、國中：35% 12、國中：35% 13、 國中： 66 人/ 66 人=100%
年級/人數	七	八	九	合計	實際列管人數	列管達成率																	
111-1	13	30	23	66	66	100%																	
111-2	13	30	23	66	66	100%																	
健康體位	1. 體位過輕率。 國中：111-1 7.12% 111-2 5.29% 2. 體位適中率。 國中：111-1 64.38% 111-2 65.86%	1、國中：4.29% 2、國中：66.86%																					

3. 體位過重率。 國中：111-1 12.22% 111-2 12.78% 4. 體位肥胖率。 國中：111-1 16.29% 111-2 16.08% 5. 每天吃早餐達成率%。 國中：79% 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：34% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 國中：62% (3) 每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。 國中：20.31% (4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。 (420 分/週) 國中：36.73% (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：46% (6) 在校零含糖飲料%（與口腔保健第 7 點相同）。 國中：51.02% (7)體位不良個案管理% <table><tr><th colspan="2">年級/人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合計</th><th>實際 列管 人數</th><th>管理 達成 率</th></tr><tr><td rowspan="3">111-1</td><td>過輕</td><td>52</td><td>70</td><td>72</td><td rowspan="3">971</td><td rowspan="3">971</td><td>100%</td></tr><tr><td>過重</td><td>114</td><td>113</td><td>106</td><td>100%</td></tr><tr><td>超重</td><td>133</td><td>163</td><td>148</td><td>100%</td></tr><tr><td rowspan="3">111-2</td><td>過輕</td><td>35</td><td>53</td><td>51</td><td rowspan="3">898</td><td rowspan="3">898</td><td>100%</td></tr><tr><td>過重</td><td>107</td><td>109</td><td>120</td><td>100%</td></tr><tr><td>超重</td><td>118</td><td>157</td><td>148</td><td>100%</td></tr></table> 國中：898 人/ 898 人= 100 %	年級/人數		七	八	九	合計	實際 列管 人數	管理 達成 率	111-1	過輕	52	70	72	971	971	100%	過重	114	113	106	100%	超重	133	163	148	100%	111-2	過輕	35	53	51	898	898	100%	過重	107	109	120	100%	超重	118	157	148	100%	3、國中：11.78% 4、國中：15.08% 5、國中：89% 6-1、國中：35% 6-2、國中：63% 6-3、國中：21.31% 6-4、國中：37.73% 6-5、國中：47% 6-6、國中： 52.02% 6-7、 國中：640 人/ 640 人= 100%
年級/人數		七	八	九	合計	實際 列管 人數	管理 達成 率																																						
111-1	過輕	52	70	72	971	971	100%																																						
	過重	114	113	106			100%																																						
	超重	133	163	148			100%																																						
111-2	過輕	35	53	51	898	898	100%																																						
	過重	107	109	120			100%																																						
	超重	118	157	148			100%																																						

菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國中：2.04%/7 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國中：0 人/ 0% 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國中：1 場次 4. 校園二手菸曝露率%。 國中：16.33 % 5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國中：88% 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國中：0 人 7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國中：0%/0 人 8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國中：1 場次 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國中：無學生嚼食檳榔	1. 國中：1.04%/1 人 2、國中：0 人/ 0% 3、國中： 1 場次 4、國中：15.33% 5、國中：89% 6、國中：0 人 7、國中：0%/0 人 8、國中：1 場次 9、國中：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。 國中：60.8% 2. 珍惜全民健保行為比率。 國中：42.67% 3. 正確使用分級醫療。 國中：無相關數據 4. 避免重複就醫。 國中：無相關數據 5. 避免過度取藥。 國中：無相關數據 6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國中：無相關數據 7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中：無相關數據	1、國中：61.8% 2、國中：42.67% 3、國中：50% 4、國中：50% 5. 國中：70% 6. 國中：75%： 7. 國中：75%

	8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中：無相關數據 9. 遵醫囑服藥率。 國中： 86.76% 10.使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國中： 84.55% 11. 不過量使用止痛藥比率。 國中：81.63% 12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：650 實際管理人數：650 管理 100% <table><tr><td></td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td><td>實際 列管 人數</td><td>管理 達成 率</td></tr><tr><td>111-1</td><td>178</td><td>170</td><td>231</td><td>579</td><td>579</td><td>100%</td></tr><tr><td>111-2</td><td>178</td><td>170</td><td>231</td><td>579</td><td>579</td><td>100%</td></tr></table>		七	八	九	合計	實際 列管 人數	管理 達成 率	111-1	178	170	231	579	579	100%	111-2	178	170	231	579	579	100%	8. 國中：78% 9. 國中：87.76% 10.國中：85.55% 11.國中：82.63% 12.國中： 應管理人數：408 實際管理人數：408 管理 100%
	七	八	九	合計	實際 列管 人數	管理 達成 率																	
111-1	178	170	231	579	579	100%																	
111-2	178	170	231	579	579	100%																	
性 教 育 (含愛滋 病防治)	1. 性知識正確率%。 國中：84.4% 2. 性態度正向率%。 國中：87.97% 3. 接納愛滋感染者比率%。 國中：76.8% 4. 危險知覺比率%。 國中：73.6% 5. 拒絕性行為效能比率%。 國中：81.07%	1、國中：85.4% 2、國中：88.97% 3、國中：77.8% 4、國中：74.6% 5、國中：82.07%																					
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 場次	1、國中：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。	1、國中：51% 2、國中：100% 3、國中：15 人																					

	國中：1 場次 5. 學校通過 AED 管理員認證。 認證日期：110 年 7 月 22 日 有效日期：113 年 8 月 22 日	4、國中：1 場次 5、有效日期： 113 年 8 月 22 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. 心理健康知識率%。 國中：91% 7. 心理健康正向態度率%。 國中：90.67% 8. 心理健康自我效能率%。 國中：67.07% 9. 健康生活品質指標平均%。 國中：76.8% 10. 正向心理健康指標平均%。 國中：74%	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：92% 7. 國中：91.67% 10. 國中：67.07% 9. 國中：77.8% 10. 國中：75%
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：100%	1. 國中：1 場次 2、國中：100%

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	批	8000	1	8000	菸檳防制、視力保健教材教具(每件單價不得超過10000 元)
外聘鐘點費	小時	2000	1	2000	一次外聘講師鐘點費
獎品	式	6000	1	6000	獎勵表現優良的學生
印刷費	批	3000	1	3000	1. 紙張、碳粉匣等 (單價未達 10,000 元) 2. 含問卷、講義
雜支	次	1000	1	1000	活動耗材、文具、茶水
合計	20000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

會計：

校長：