

新北市 113 學年度學校健康促進計畫書

113 年○月○日經學校衛生委員會議通過

113 年○月○日經校務會議通過

校名：新北市立竹圍高級中學

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 113 年 08 月 01 日新北教衛環字第 11315012081 號函「新北市 113 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、收集並分析現有的健康檢查資料，相關問卷調查統計，以了解學生狀況，並評估其健康需求。
- 二、透過健康知能、教育宣導與專題講座，強化師生、家長對健康促進議題的認同，以建立正確的健康觀念與態度、行為。
- 三、提供多元的教育宣導、課程融入生活技能為導向之學習活動，使學生對健康概念有充分的認知，並能自我覺察。
- 四、營造優質健康校園環境，提升學生健康體位、視力與口腔保健行為，逐年降低不良之比率。
- 五、凝聚社區力量，連結社區資源推行學校健康促進活動，共同營造健康生活態度。
- 六、培育每天自主至戶外活動二小時好習慣。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

原為台北縣立竹圍國民中學，創立於民國 85 年，於民國 101 年升格為新北市立竹圍高級中學。校地面積遼闊，有 4.6 公頃。本校背倚大屯山系，面向淡水河及觀音山，景色優美。鄰近竹圍捷運站，交通便利。

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％

1、全校班級共 45 班總計 1441 人:(未設置幼兒園)

(1)國中部:22 班，計 659 人。

(2)高中部:24 班，計 782 人。

2、教職員工數:137 人。

3、家長社經背景：經濟弱勢學生占本校學生數比例 8.13%，新住民比例為 10.52%，家長社經背景為勞工階層居多，父母多為出外工作之雙薪家庭，且新住民比例也偏高，造成親子相處時間較少，因此學生之生活學習、成長需特別關注。

三、以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

110~112 學年度視力不良％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
七年級	73.10	72.10	74.40	74.60	72.10	72.60
八年級	72.30	73.90	72.90	72.80	73.80	73.30
九年級	74.90	74.00	74.20	74.50	74.40	76.40
國中平均	73.40	73.40	73.80	74.00	73.40	74.10
惡化％	-1.97	-2.44	0.83	0.61	0.48	1.15
新北市國中不良％	76.51		75.67		74.74	
全國國中不良％	73.61		73.10		72.28	
十年級	79.80	81.60	78.90	80.80	73.20	71.20
十一年級	82.10	81.70	79.60	79.80	79.20	78.80
十二年級	81.40	80.90	82.10	81.40	78.40	78.30
高中職平均	81.10	81.40	80.20	80.70	76.90	76.10
惡化％	1.09	1.35	-0.08	-1.05	-0.48	-1.79
新北市高中不良％	81.44		81.01		78.98	
全國高中不良％	83.46		82.84		81.67	

110~112 學年度度待矯治齙齒％統計表（完中適用）

	110 上	111 上	112 上
--	-------	-------	-------

七年級	25.25	14.87	14.90
新北市七年級	19.79	16.20	15.18
全國七年級	21.41	19.41	18.14
十年級	27.03	16.86	20.69
新北市十年級	29.00	24.60	22.34
全國十年級	24.18	22.30	21.35

110～112 學年度健康體位～體位過輕％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
七年級	6.97	5.97	9.23	7.77	5.78	5.77
八年級	8.49	7.58	8.87	6.40	6.15	6.67
九年級	4.43	5.50	3.29	2.83	4.43	4.43
國中平均	6.66	6.67	7.04	5.59	5.78	5.61
新北市國中	7.24		7.53		7.80	
全國國中	7.67		8.00		8.28	
十年級	10.89	6.27	12.31	9.23	11.11	7.31
十一年級	9.82	7.14	10.20	8.70	10.47	8.91
十二年級	12.94	12.45	11.90	11.79	14.17	13.39
高中職平均	11.26	8.64	11.47	9.88	11.90	9.84
新北市高中	11.02		11.53		11.54	
全國高中	11.09		11.56		11.62	

110～112 學年度健康體位～體位適中％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
七年級	68.16	67.66	62.56	66.84	68.75	69.74
八年級	63.68	63.98	65.52	67	67.18	63.08
九年級	65.52	63.50	66.20	64.62	64.53	67.00
國中平均	65.75	65.05	64.81	66.12	66.83	66.67
新北市國中	61.17		62.20		63.74	
全國國中	61.12		61.80		63.13	
十年級	65.37	70.59	55.00	62.31	65.13	68.08
十一年級	58.73	63.10	66.27	69.57	60.85	62.02
十二年級	58.04	60.31	59.13	66.26	65.75	64.17
高中職平均	60.73	64.66	60.10	66.01	63.91	64.77

新北市高中	57.72		57.88		58.71	
全國高中	58.62		58.55		59.33	

110～112 學年度健康體位～體位過重％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
七年級	8.96	11.94	11.79	7.25	10.58	12.50
八年級	10.85	10.90	9.36	11.33	8.72	11.79
九年級	11.33	12.00	12.21	13.21	14.29	9.36
國中平均	10.39	11.60	11.13	10.69	11.22	11.22
新北市國中	13.17		12.63		12.13	
全國國中	12.89		12.35		11.90	
十年級	13.23	12.94	15.38	11.92	11.49	10.77
十一年級	16.67	14.68	14.12	11.86	10.47	10.47
十二年級	15.69	14.79	15.48	13.01	11.02	12.99
高中職平均	15.18	14.14	14.99	12.25	11.00	11.40
新北市高中	13.08		12.72		12.35	
全國高中	12.87		12.65		12.36	

110～112 學年度健康體位～體位肥胖％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
七年級	15.92	14.43	16.41	18.13	13.94	12.02
八年級	16.98	17.54	16.26	15.27	17.95	18.46
九年級	18.72	19.00	18.31	19.34	16.75	19.21
國中平均	17.21	16.99	17.02	17.60	16.75	16.50
新北市國中	18.43		17.64		16.32	
全國國中	18.32		17.85		16.69	
十年級	10.51	10.20	17.31	16.644	12.26	13.85
十一年級	14.68	15.08	9.41	9.88	18.22	18.60
十二年級	13.33	12.45	13.49	8.94	9.06	9.45
高中職平均	12.83	12.57	13.43	11.86	13.20	13.99
新北市高中	18.18		17.87		17.40	
全國高中	17.43		17.24		16.70	

肆、112 學年度健康資訊系統資料

*數據只評比 112-1、不含 112-2 數據

* 112 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	73.40	國中 74.74%	國中 72.28%	■符合全市指標以下、高於全國指標尚需努力
		76.90	高中 78.98%	高中 81.67%	■符合全市全國指標以下
	視力不良惡化率	0.48	國中 2.64%	國中 3.24%	■符合全市全國指標以下
		-0.48	高中-1.86%	高中-0.74%	■高於全市全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	94.38	國中 93.07%	國中 84.27%	■符合全市全國指標以上
		73.99	高中 61.46%	高中 46.96%	■符合全市全國指標以上
口腔保健	學生初檢齲齒率〈七、十年級〉	14.90	國中 15.18%	國中 18.14%	■符合全市全國指標以下
		20.69	高中 22.34%	高中 21.35%	■符合全市全國指標以下
	學生齲齒就醫矯治率〈七、十年級〉	93.55	國中 90.84%	國中 81.06%	■符合全市全國指標以上
		72.22	高中 61.99%	高中 36.98%	■符合全市全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	5.78	國中 7.80%	國中 8.28%	■符合全市全國指標以下
		11.90	高中 11.54%	高中 11.62%	■高於全市全國指標尚需努力
	學生體位適中率	66.83	國中 63.74%	國中 63.13%	■符合全市全國指標以上
		60.85	高中 58.71%	高中 59.33%	■符合全市全國指標以上
	學生體位過重率	11.22	國中 12.13%	國中 11.90%	■符合全市全國指標以下
		11.00	高中 12.35%	高中 12.36%	■符合全市全國指標以下
	學生體位肥胖率	16.17	國中 16.32%	國中 16.69%	■符合全市全國指標以下
		13.20	高中 17.40%	高中 16.70%	■符合全市全國指標以下

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校國中部 112 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 **73.40%**，優於新北市 74.74%，**高於**全國 72.28%的平均值尚需努力。
- 2、視力不良惡化率 0.48%，優於新北市 2.64%，優於全國 3.24%的平均值尚需繼續維持。
- 3、齲齒分析上，七年級齲齒率為 14.90%，優於新北市 15.18%，優於全國 18.14%的平均值尚需繼續維持。
- 4、健康體位分析：
過輕 5.78%，優於新北市 7.80%，優於全國 8.28%的平均值尚需繼續維持。
適中 66.83%，優於新北市 63.74%，優於全國 63.13%的平均值尚需繼續維持。
過重 11.22%，優於新北市 12.13%，優於全國 11.90%的平均值尚需繼續維持。
肥胖 16.17%，優於全市 16.32%，優於全國 16.69%平均值尚需繼續維持。
- 5、最後決定 113 學年度以性教育為主議題，健康體位為次主議題，視力保健為自選議題。

依據本校高中部 112 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 76.90%，優於新北市 78.98%，優於全國 81.67%的平均值尚需繼續維持。
- 2、視力不良惡化率**-0.48%**，**高於**新北市 -1.86%，**高於**全國 -0.74%的平均值尚需努力。
- 3、齲齒分析上，高一齲齒率為 20.69%，優於新北市 22.34%，優於全國 21.35%的平均值，尚需繼續維持。
- 4、健康體位分析：
過輕 **11.90%**，**高於**新北市 11.54%，**高於**全國 11.62%的平均值尚需努力。
適中 66.85%，優於新北市 58.71%，優於全國 59.33%的平均值尚需繼續維持。
過重 11.00%，優於新北市 12.35%，優於全國 12.36%的平均值尚需繼續維持。

肥胖 13.20%，優於全市 17.40%，優於全國 16.70% 平均值尚需繼續維持。

5、最後決定 113 學年度以性教育為主議題，健康體位為次主議題，視力保健為自選議題。

主議題（性教育）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、學校已成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，彼此達成共識有助於健康政策執行推動。 2、積極落實學校衛生工作，建立成員繼續推動的意願，使得人力資源充足，順利推動計畫。 3、健康促進計畫經校務會議通過，凝聚共識，擬定各項健康促進及性教育相關活動，教師均願意配合執行。	1、承辦人員異動率高。需宣導之議題多，無法專心實施單一議題。 2、校內推行健康促進組織以學務處為主其，他處室有其業務，不易全方面配合協助推動。 3、學校衛生政策延續性不足，執行人員認知差異大，導致學校衛生活動比較有選擇性，未能有效統整。 4、學校活動多，性教育宣導活動分配到時間與資源較少。	1、重要政策制訂過程皆有家長代表參與並給予充足意見。 2、家長代表參與校務會議、學校衛生委員會持正面肯定並給予適當協助與支持。 3、教育部及衛生署致力於健康促進學校的建立，有助於學校衛生工作的推展。	1、家長多屬於勞工階層，校內之宣導活動參與率與配合度不高，不利於健康政策推動 2、學生家長對性教育議題認同不一致，影響性教育議題推動成效。
學校物質環境	1、學校輔導處設有多間諮商室，可提供異性交往、戒菸、戒檳諮詢服務。 2、校園各處，如樓梯、廁所及公佈欄均張貼各種健促海報，達成全面的健康促進學習氛圍。 3、學校能確實提	1、校區占地約佔 4.6 公頃，非常廣大，國高中訊息聯絡不易 2、國中舊校區校舍老舊，有時牆面油漆剝落、漏水，是較不利的學習環境。 3、部份性教育議題輔助教材、教具及設備不足，	1、家長委員提供經費補助校園健康促進議題之器材及設備 2、家長委員重視健康議題，提供經費進行性教育的各項宣導費用。 3、校外單位會向學校租借校園，校園內的性教育宣導可藉由此機會擴	多數學生居家環境運動空間不足，於例假日多以玩電腦、手機或看電視作為休閒活動，容易誤導錯誤訊息。

	<p>供安全環境，以利學生活動學習。</p> <p>4、校地開闊，進行綠美化，學生可於下課時散步、健走。</p> <p>5、總務處定期檢查校園器材安全、飲水水質、照明度、植栽綠化，提供良好健康的學習環境。</p> <p>6、校門口及走廊醒目處均懸掛性別平等標誌及張貼海報，可達提醒效果。</p>	導致降低教學成效。	大參與宣導。	
學校社會環境	<p>1、教師年輕有活力，熱忱有創意，優質行政組織能力，全校教職員行動力強。</p> <p>2、行政組織能配合執行性教育介入活動：性教育影片競賽等。</p> <p>3、制訂相關整潔、海報競賽及標語競賽辦法，熊生樂於參與博取榮耀自我肯定。</p> <p>4、教職員工近年來均越來越有健康意識，有利於健康促進議題推動。</p> <p>5、鼓勵學生運用健康自主管理表，達標者於開學進行記</p>	<p>1、弱勢家庭功能較弱，需教師多關懷及輔導</p> <p>2、部份教師對於教師責任的認同度不盡相同，校園健康促進氛圍主動性養成不易。</p> <p>3、少子化因素對於推動性教育議題著力點弱：如學校減班人力短少問題，學生被縱容等。</p> <p>4、導師性教育知能不足，難以提供初級的輔導服務。</p>	<p>1、家長會扶助校內經濟弱勢學生，提供經費進行相關補助，包含衛生物資並協助爭取相關資源。</p> <p>2、家長配合學校獎勵提供學生正向發展之獎勵品。</p>	<p>學生家長以勞工階層佔大多數，且多數家長因工作繁忙，所以陪伴學生的時間不多，無法養成親子間良好的溝通管道，導致對學生身心有不良的影響。</p>

	<p>獎，受獎學生達 60%。</p> <p>6、學校有認輔制度，可提供學生特別輔導，可及早危機處置，師生情感更為溫馨。</p>			
健康生活技能教學及活動	<p>1、擁有專業的護理師，能配合健康知能進行宣導及技能教學。</p> <p>2、教師具有專業教學知能，針對各項議題設計教材、教具及問卷。</p> <p>3、性教育教學活動與性別平等教育活動整合，減少人力與物力的耗費</p> <p>4、各科教學老師願意將健康促進議題融入教學中，有助於教學品質提升</p>	<p>1、部份健康教育課程教師非本科技師，學校專業衛教人力缺乏，無法有效配合健康教學進行健康素養教學。</p> <p>2、健體領域授課時數有限僅能就重點主題配合學校活動辦理宣導。</p> <p>3、目前要求教學融入健康議題繁多，知能提升落實生活技能仍有實施面之落差。</p> <p>4、部份教師未能適時融入性教育議題於教學過程，降低教學品質。</p> <p>5、由於資訊發達，學生有多方面的管道吸收大量生活資訊，相對的會收到較多不正確的性教育觀念，導致學生的性教育問題日益增加且多元化。</p> <p>6、學校與社區及家長認知落差大，推動性教</p>	<p>1、教育局及輔導團提供教師性教育含愛滋病防治增能研習機會。</p> <p>2、部分家長願意配合學校教學融入家庭生活經驗持續健康的生活。</p> <p>3、家長委員重視健康議題，提供經費請校外專業人事於校內辦理健康議題演講。</p>	<p>1、社區家長性教育含愛滋病防治知能不足，習慣難以改變，形成不當身教。</p> <p>2、新住民、單親家庭及隔代教養子女日漸增多，性教育含愛滋病防治概念較為不足，尚需增能。</p>

		育議題較不易落實。		
社 區 關 係	1、邀請家長參與系列健康促進活動,並提供相關資源,以增進家長之知能,頗受家長肯定踴躍出席聆聽。 2、配合輔導室及生教組之性平個案進行個別之家長增能,家長均能全程參加。	1、健康促進相議題講座無關升學,經濟基礎較差之家長,以工作為主,親師座談參與意願度低。 2、部份家長對於學校的衛教宣導講座常忽略,參與意願不高。 3、社區缺乏有規模之性教育含愛滋病防治活動及研習。 4、學校與家長時間無法有效配合,影響親師溝通聯繫。	1、引進社區資源,如馬偕醫院,協助性教育含愛滋病防治之健康促進主題講座。 2、多數家長對於學校衛教活動少有異議。 3、部分家長願投入教育志工服務工作,且願意協助學校進行各項健康促進活動。	1、經濟景氣低迷,社區失業人數增多,影響志工參與意願,導致無法配合學校促進性教育議題發展。 2、家長對於子女之健康,除非達到生病的情況,否則不會去運用社區中醫療資源。
健 康 服 務	1、每學期初均辦理學生健康檢查,建立學生健康資料,建檔管理。 2、健康檢查有益壯學生,護理師會建檔並知會導師協同作追蹤管理。 3、製作疾病通報單,協同各處室做管控,並製作小單張及注意事項,黏貼聯絡簿宣導防治。	1、健康中心人員有限,且業務過多,能提供健康諮詢服務間不足。 2、網路資訊過多不正確的資訊,讓學生對學校的健康服務資訊不重視。	鄰近馬偕醫院,提供專業的醫療服務與諮詢。	家長注重智育學業成績,傳統概念深根蒂固,學生已長大認為不需持續追蹤矯治工作。

次主議題（健康體位）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、從校務會議、課發會、領域會議、導師會	1、部分學校教師對於健康促進學校的推動與	1、教育局補助經費協助推動各項健康促進政	1、家長對於健康促進觀念及習慣尚待建立,

	<p>議宣導衛生健康政策，彼此充分溝通，有利於落實於課程與生活教育之推動。</p> <p>2、衛生組健促計畫都能確實執行，前後測執行成效顯著改善。</p>	<p>核心價值仍不甚明瞭，需加強政策宣導與觀念的釐清與溝通。</p> <p>2、教育政策眾多，時間有限，無心力積極投入健康議題推展。</p> <p>3、教師要宣導、叮嚀事項眾多難以兼顧。</p> <p>4、導師無視零糖校園政策，在校零含糖甜食成效尚需努力。</p>	<p>策。</p> <p>2、健促委員會成員包含家長代表，家長代表對學校健促政策都很支持。</p>	<p>家庭功能不彰，直接影響孩子的健康習慣，學校政策推展成效有限</p> <p>2、弱勢家庭多，忙於生活，親子溝通時間少，進而影響相關健康促進政策推動及延續。</p>
學校物質環境	<p>1、校內飲水機數量充足，孩子們喝足白開水比例可達成 84 %。</p> <p>2、學校室外擁有跑、道、籃球場、操場，室內擁有體育館、多功能教室、穿堂，運動空間充足，利於戶外活動的進行。</p> <p>3、校園各樓層走廊寬闊，適宜推展各種健康促進活動。</p> <p>4、教室照明設施定期檢測，均符合標準值，安全運動無虞</p> <p>5、健康中心醫療器材完善並定期校正，可提供優質的健康服務。</p>	<p>1、因地理環境較潮溼，故器材較易損壞、場館較易濕滑。</p> <p>2、冬天時常下雨，戶外體育活動較難安排。</p> <p>3、健康中心經費有限，許多器材已過使用年限，仍持續使用。</p>	<p>1、學校周邊山徑步道是極佳的戶外教學場域</p> <p>2、學校身處綠色環境之中，且易下雨，故空氣品質 AQI 較平地佳。</p> <p>3、學校附近無商家，學生不易購得含糖飲料。</p>	<p>1、部分學生居家環境運動空間不足。星期例假日大多以 3C 用品作為休閒。</p> <p>2、假日開放校外人士使用或租借場地，易造成場地環境整潔疑慮與狀況</p> <p>3、秋冬時節易下雨，部分孩子住宅社區活動空間不足。</p>

	<p>6、本校班班有單槍、實物投影機及網路，取得資訊迅速。</p> <p>7、位於山坡地，富有多樣性的動植物生態，環境優美，吸引孩子們至戶外活動。</p>			
學校社會環境	<p>1、體育團隊具多年傳統，績效頗佳，學生踴躍報名樂於參與。</p> <p>2、配合教育局補助弱勢學生「幸福飽餐券」，讓弱勢學生能在每天的早晨吃到營養的早餐。</p> <p>3、導師與行政溝通管道順暢、相處融洽，相互支援。</p> <p>4、學校教職員工間氛圍良好，利於推展工作。</p> <p>5、對於健康自主管理優良的學生給予獎勵，學生對於體育十分喜愛，可自主運動鍛鍊體能。</p>	<p>1、學校學生上放學家長以汽車與機車接送方式導致課餘活動時間不足。</p> <p>2、由於學生喜好，部分老師、家長仍會用含糖零食、飲料作為獎賞，造成學童體位健康的習慣不易養成。</p> <p>3、對於健康促進的推動，老師端對於教師責任的認同度有不同意見，有時校園健康促進氛圍及主動性養成不易。</p>	<p>1、早餐券限定品項，把關學生健康。</p>	<p>1、社區居民多為上班族群較無時間進行休閒活動。</p> <p>2、單親、隔代教養及新住民家長比例增高，對於孩子健康促進議題較不關心</p> <p>3、多數為雙薪家庭學生下課後需到補習班接受課輔。</p> <p>4、家長多為上班族，較少陪伴孩子至戶外活動。</p> <p>5、弱勢背景家庭健康飲食之概念仍待加強。學生假期健康體位活動需家長多配合。</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1、教師重視教學活動的創新，健體領域教師與專業教練，願意投入健康教學活動，教學富創意，深</p>	<p>1、部分導師對於健康體位相關概念仍待加強</p> <p>2、健體領域之健康促進議題多，礙於授課時數有限，故僅能以</p>	<p>1、多數家長對於健康體位相關活動配合度漸增。</p> <p>2、部分家長具醫護背景者，可邀請參與學校</p>	<p>1、部分家長較重學生智育發展，對於健康促進的議題關心度須加強。</p> <p>2、家長對健康促進議題認知不</p>

	<p>受學生喜愛，可增進學習效果。</p> <p>2、衛生組長會巡視午餐抬餐情況與用餐量。針對青菜吃較少的班級予以提醒，學生吃足青菜可達成75%。</p>	<p>年度重點主題配合學校活動辦理宣導。</p> <p>3、需融入課程項目眾多，老師疲於奔命，授課時數不斷被壓縮。</p> <p>4、學生靜態作業比重仍偏高。</p>	<p>健康教育課程及活動。</p>	<p>足，需辦理宣導。</p> <p>3、多數家長未落實親子健康習慣於居家日常生活中。</p>
社區關係	<p>1、各處室規劃辦理校內各項活動時，邀請社區家長參與，家長參與踴躍有助於宣導成效的提升。</p> <p>2、辦理家長日及親職講座融入各項健促議題，提升家長在家指導孩子知能與技巧。可讓家長更重視孩子的健康</p> <p>3、配合學校重大慶典，邀請家長及社區共同參與體驗健康促進活動。讓家長及孩子體認健康的重要</p>	<p>1、不少家長忙於家計無法參與學校健促活動，影響宣導成效。</p> <p>2、部分家長對於學校衛教宣導常常忽略不放在心上，對於健促活動參與意願低。</p>	<p>1、家長志工熱心參與，可協助學校議題的推動。</p> <p>2、社區民眾配合度佳，且能配合學校活動。</p> <p>3、學區內資源有淡水馬偕醫院可協助健康議題推動。</p> <p>4、家長會志工隊協助並積極參與學校活動，彌補人力不足。</p>	<p>1、安親班較重視學業成績，戶外活動安排略少，導致學生久坐、不利生長發育。</p> <p>2、校園志工常身兼多職，雖熱心，但能協助時間有限，缺乏長期協助人手。</p>
健康服務	<p>1、具有專業的護理師兩名，可提供健康諮詢及疾病預防衛教等服務。</p> <p>2、每學期初皆會對全校學生做簡易的健康測量，達成100%</p> <p>3、運用學生健康</p>	<p>1、各處組事務繁瑣，單憑衛生組及護理師之力成效有限。</p> <p>2、本校設置校護2名，服務近1400名學生，實有不足之處。</p>	<p>1、附近有淡水馬偕醫院提供較精細及專業的醫療服務及衛教資源。</p> <p>2、家長關心子女健康，接獲學校通知可配合修正改善，並前往醫院矯治維護健康。</p>	<p>1、部分家長忙於工作，對於健檢所發現的不良體位、視力、口腔…健康問題，時會不予理會或無法配合複檢、追蹤改善。</p> <p>2、缺乏有意願的社區醫生、宣</p>

	檢查資料系統化管理，監控學童的健康情形，體位異常學生辦理個案管理，達成100%。		3、學校志工熱心，健康中心設有志工排班服務。	導志工到校服務。 3、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。
--	------------------------------------------	--	------------------------	-----------------------------------------------------------------

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：性教育 次主議題：健康體位
☒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) 高中：主議題：性教育 次主議題：健康體位
☒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)

- (一) 國中：☒視力保健 ☐藥物濫用防制 ☐安全急救教育 ☐傳染病防治
(二) 高中：☒視力保健 ☐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：

113 學年度擇定之主議題～(性教育)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「學校衛生委員會-性教育工作小組」，定期召開會議。 2、納入校務發展計畫，依據相關法令、政策、辦法，進行需求評估，擬定性教育、心理健康促進策略、工作和成效指標，強化與其他健促議題的統整，健全身心健康發展。 3、擬定實施計畫與活動，列入學校行事曆。 4、進行性教育課程轉化。	性教育	學務處 健康中心 各處室主任 各年級級導	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	5、問卷前測。 6、問卷後測。 7、撰寫成果報告提供檢討與建議。 8、能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。				
學校物質環境	1、學校輔導室設有多間諮商室,可提供異性交往、戒菸、戒檳諮詢服務。 2、校園各處,如樓梯,廁所,公佈欄均張貼各種健促海報,達成全面的健康促進學習氛圍。 3、提供師生促進心理健康、安全的環境與設施,如:繪製校園安全地圖,安裝校園監視系統及裝置廁所緊急求救鈕,並不定時巡邏校園以維護師生安全。 4、學校能確實提供安全環境,以利學生活動學習。 5、校地開闊,進行綠美化,學生可於下課時散步、健走。 6、總務處定期檢查校園器材安全、飲水水質、照明度、植栽綠化,提供良好健康的學習環境。 7、校門口及走廊醒目處均懸掛性別平等標誌及張貼海報。	性教育	學務處 總務處	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
學校社會環境	1、設置性教育主題專欄櫥窗,張貼海報標語。 2、輔導室設置信箱並提供性危害(性侵害、性騷擾、家暴、性霸凌等)個案學生個別輔導或建立轉介機制。 3、推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境。 4、對於情緒管理或適應障	性教育	學務處 輔導處	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	<p>礙學生，例如：高關懷、中輟生，落實小團體輔導。</p> <p>5、結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。</p>				
健康生活技能教學及活動	<p>1、性教育議題融入「彈性課程」、「綜合課程」、「社會」、「國文」、「健康與體育」領域實施。</p> <p>2、運用多元化的教育策略和活動形式，辦理各項性教育校園活動如：七年級暨高一愛滋病防治入班宣導講座、性教育（含愛滋病防治）藝文競賽。</p> <p>3、利用週會或健康與體育課程放映有關性教育及愛滋病宣導影片。</p> <p>4、辦理校園性教育教師增能研習活動。</p> <p>5、提供促進性健康相關資訊。</p> <p>6、結合校園生命教育、性平、人權等教育議題，運用多元化的教育策略和活動形式，辦理心理健康促進相關校園活動（講座、闖關活動等）。</p> <p>7、教師參與教育局辦理之心理健康增能培訓課程，提升認知。教師具有高度教學熱忱，配合度頗佳，有助於教學成效提升。</p>	性教育	學務處 輔導處 教務處	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
社區關係	<p>1、結合家長會、班級家長會、志工隊，鄰近醫療院所等適時提供社會資源。</p> <p>2、配合家長日印發家長一封信及相關資訊。</p> <p>3、配合家長日辦理性教育家長增能講座。</p>	性教育	學務處 輔導處	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	<p>4、配合衛生福利部青少年保健門診與性教育工作，提供人際交往諮詢、各種避孕方法及諮詢、事後緊急避孕及家長共同解決非預期懷孕、愛滋病以及其他性病防治等服務，以促進及保障青少年性與生育健康。</p> <p>5、定期於校刊發表性教育健康議題之文章、訊息。</p> <p>6、運用地區醫療院所、社區健康中心，進行心理健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療</p> <p>7、和社區樂齡中心合作，提供學生服務學習機會。</p> <p>8、辦理關懷社區老人活動。</p>				
健康服務	<p>1、健康中心與輔導處定期提供性教育健康諮詢與輔導。</p> <p>2、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>3、落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。</p> <p>4、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 安心專線，1995 生命線等。）</p> <p>5、協助心理健康促進諮詢</p>	性教育	學務處 輔導處 健康中心 圖書館	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	與心理健康服務。				
--	----------	--	--	--	--

柒之二、實施策略及內容：

113 學年度擇定之次主議題～（健康體位）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、由健康促進委員會帶領工作團隊有效執行健康促進相關策略。 2、與各處室及健體領域討論健康體位策略。 3、每月與合作社召開會議，制定零含糖飲料辦法。 4、每月與午餐廠商召開會議，制定少鹽少糖的營養午餐辦法。 5、於朝會或全校集合時間宣導健康體位健康自主管理良好習慣。 6、於寒暑假時發放健康自主管理表，培養學生良好作息。 7、於朝會集合時間宣導各項保健議題，請各班導師關心班上學生健康狀況。 8、配合學校健康促進政策推行「週三無糖日」。 9、在校喝足白開水政策。 10、制定在校午餐將菜吃光光政策。 11、不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 12、辦理健康體位 85210 宣導活動。 13、訂定 SH150 實施計畫。 14、能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源	健康體位	學務處 健康中心 各處室主任 各年級級導	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
學校物質環境	1、綠化校園，包含生態池及其它園區，讓校園充滿綠生態，營造美麗優質的學習環境。 2、校園飲水機定期檢查維修及更新，確定充足水	健康體位	學務處 總務處	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	<p>源，確保學生有乾淨的飲用水。</p> <p>3、定期保養補充體育器材，運動場維護，提升體育課教學品質，確保學生活動安全。</p> <p>4、每月召開中央餐廚菜單審查會議，加強午餐營養督導，請中央餐廚廠商配合飲食管理。</p> <p>5、積極申請各項專案經費補充及維修學校物質環境。</p> <p>6、提供安全環境、班級海報 標示校園危險區域。</p> <p>7、使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。</p> <p>8、設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。</p>				
學校社會環境	<p>1、學校創造有益於學習的健康環境，公平對待所有學生。</p> <p>2、規劃符合師生興趣且有益身心的多元運動社團課程與活動。</p> <p>3、利用各種管道，宣導教師勿以含糖飲料當學生獎勵，並逐步減少讓學生帶零食方式辦理慶生及同樂會。</p> <p>4、訂定獎勵辦法，鼓勵體重不適中學生參與課後訓練體能樂活班，並以體育用品為獎勵。</p> <p>5、辦理多元體育社團活動，提供學生選擇自己的運動項目，樂於運動。</p> <p>6、辦理全校性體育競賽，藉由競賽培養學生團隊精神，熱愛活動。</p> <p>7、於發放早餐卷及午餐補助簽名時發放營養教育宣導文件。</p>	健康體位	學校全體教職員	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

健康生活技能教學及活動	1、將健康促進議題融入各科教學，設計相關宣導活動 2、以學生為中心的課程設計，教導學生觀察完整，標示清楚的安全食品。 3、辦理營養教育講座,教導學生設計營養均衡食譜。 4、設計課程讓學生討論垃圾食物對身體的危害並學會拒絕垃圾食物。 5、辦理體重控制班，學生學會計算個人身體質量指數，體重超標帶來身體危害。	健康體位	學務處 健康中心	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
社區關係	1、區域營養師到校訪視，巡查營養午餐及合作社狀況並給予建議。 2、請營養師到校協助營養宣導，結合社區志工協助健康中心推廣各項活動。 3、舉辦親職教育講座。 4、每年校慶時社區志工設攤宣導正確保健觀念。 5、利用衛教單張、跑馬燈、親職講座、家長日、新生家長座談等方式對家長宣導健康促進議題。 6、邀請專家辦理健康議題增能講座結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會、大專院校建交合作，協助學校推動健康促進。	健康體位	學務處 輔導室	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
健康服務	1、建立學生健康資料庫、特殊生健康資料庫，可根據數據作推動方向的調整。 2、護理師及導師進行體位檢查，掌握體位不良個案資料，發下矯正通知	健康體位	學務處 健康中心	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	<p>單通知家長，親師生相互配合。</p> <p>3、體位不良學生辦理個案管理，定期追蹤並衛教宣導</p> <p>4、指導學生健康飲食、每週一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動 30 分鐘，做好體位自主健康管理與監控。</p> <p>5、落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介；並對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助。高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。</p>				
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

柒之三、實施策略及內容：

113 學年度擇定之自選議題～（視力保健）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	<p>1、納入校務發展計畫，依據相關法令、政策、辦法，進行需求評估，擬定視力、心理健康促進策略、工作和成效指標，強化與其他健促議題的統整，健全身心健康發展。</p> <p>2、定學校健康促進計畫並於校務會議通過。</p> <p>3、訂定健康促進宣導週。</p> <p>4、訂定 SH150 實施計畫，結合 SH150，鼓勵戶外活動。</p> <p>5、將視力保健推動時程訂定於校園行事曆。</p> <p>6、宣導教育部重要政策。</p> <p>*戶外活動防近視每天戶外活動 120（累積戶外活動 120 分鐘）。</p> <p>*定期就醫來防盲。</p> <p>*3010 眼安康，遵守用眼</p>	視力保健	學務處 健康中心 各處室主任 各年級級導	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	<p>3010（中斷近距離用眼）。</p> <p>*宣導兒少近視病，近視是疾病觀念。</p> <p>*落實宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念。</p> <p>*落實執行教育部「國民小學使用電子化設備進行教學注意事項」。</p> <p>*規範手機及 3C 產品使用的管理辦法。</p> <p>7、鼓勵走路上下學。</p> <p>8、戶外活動會護眼含幼兒園（戴帽、太陽眼鏡）。</p> <p>9、落實下課關燈、淨空教室、師生至戶外活動。</p> <p>10、朝會辦理 85110 宣導活動和國小學生電子產品使用每天不超過 1 小時。</p>				
學校物質環境	<p>1、定期檢測全校照度，並加強維修，教室裝設足夠且護眼的照明設備，桌面照度不低於 500LUX，黑板照明度不低於 750LUX。</p> <p>2、安排學生座位時，第一排座位、離黑板，至少距離 2 公尺，窗戶左右一公尺內則不建議坐學生。</p> <p>3、教室裝設窗簾，避免黑板受陽光直射而產生反光，且不用反光桌墊。</p> <p>4、配合學生身高調整課桌椅高度等。</p> <p>5、綠化校園，包含生態池及其它、園區，讓校園充滿綠生態，以舒緩學生眼睛的壓力，保護學生的視力。</p> <p>6、教師盡量減少使用電子化設備進行教學並符合 3010 原則。</p>	視力保健	學務處 總務處	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
學校社會	1、成立羽球社、舞蹈社	視力保健	學校全體	學務處	113 年 9 月

環境	<p>班、柔道、社、角力社、籃球隊等，提供學生多元社團活動。</p> <p>2、訂定視力保健獎勵辦法，結合學校獎勵制度、勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化、戶外活動會戴帽等良好行為。</p> <p>3、制定全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康公約，並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。</p> <p>4、制定弱勢、就醫困難學生協助與關懷。</p> <p>5、未能就醫診療學生之協助。</p> <p>6、視力保健情境佈置，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。</p> <p>7、推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境。</p>		教職員		~ 114 年 2 月
健康生活技能教學及活動	<p>1、實施素養導向、融入生活技能、跨領域之視力保健、心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</p> <p>2、要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。</p> <p>3、課後作業要有動態作業。</p> <p>4、多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。</p> <p>5、指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。</p> <p>6、群組教學座位方向不向陽。</p> <p>7、書包不要置放椅子上。</p> <p>8、眼睛離桌面要 >35 公分。</p> <p>9、定期更換座位一次。</p>	視力保健	學務處 健康中心	教務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

	10、辦理教職員視力保健增能講座。				
社區關係	1、結合聯絡簿、健康小叮嚀，提供視力保健訊息。 2、結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動含幼兒園，邀請家長參與提升視力保健知能。 3、邀請專家辦理家長視力保健增能講座。 4、結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會協助學校推動健康促進。 5、假日親子戶外活動推動。 6、開放校園鼓勵社區民眾運動。 7、邀請安親班（課後輔導或課後安親）/補習班共同參與視力保健推動策略，協助健康照護。 8、眼科醫師結盟。 9、運用地區醫療院所、社區健康中心，進行心理健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療。	視力保健	學務處 輔導室	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月
健康服務	1、建立學生健康資料庫、特殊生健康資料庫，可根據數據作推動方向的調整。 2、護理師及導師進行視力檢查掌握高度近視可能個案資料，發下矯正通知單通知家長，親師生相互配合。 3、護理師進行高度近視個案管理除了定期追蹤管理外，另外進行衛生教育宣導。	視力保健	學務處 健康中心	學務處	113 年 9 月 ~ 114 年 2 月

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	楊耀焜	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、籌措學校健康促進經費。 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	張衛航	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	葉俊男	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	楊憲勇	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	黃東溪	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	林義舜	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	楊筱琪	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	張哲維	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	未聘請	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	劉嘉秀 蔡校茹	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

			<p>用。</p> <p>11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活動。</p> <p>12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。</p> <p>13、其他學校衛生保健相關事宜。</p>
教育組 委員	健康科任	李致君	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	蘇德芳 杜佩芬 詹思潔 林欽楹 劉紫妘 蔡幸君	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	未設置	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	林秋萍	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	許嘉芝	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)

	月份	年度	113 年					114 年						
編號	工作項目		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〉

國中小、完全中學學校請分別列出各不同年制之預期成效

數據應與 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析之數據一致。

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 112 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 113 學年度達成率以修正 1%為預期目標
視力保健	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。</p> <p>國中：112-1 73.40% 112-2 74.00% 高中：112-1 76.90% 112-2 76.10%</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。</p> <p>國中：112-1 0.48% 112-2 1.15% 高中：112-1 -0.48% 112-2 -1.79%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。</p> <p>國中：112-1 94.38% 112-2 93.76% 高中：112-1 73.99% 112-2 71.60%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。</p> <p>國中：92.13% 高中：76.81%</p> <p>下列請填問卷執行後測成效</p> <p>5. 規律用眼 3010 達成率。</p> <p>國中：57.12% 高中：42.11%</p>	<p>1、國中：72.40% 高中：75.90%</p> <p>2、國中：-0.52% 高中：-1.48%</p> <p>3、國中：95.38% 高中：74.99%</p> <p>4、國中：93.13% 高中：77.81%</p> <p>5、國中：58.12% 高中：43.11%</p>

<p>6. 天天戶外活動 120 達成率。</p> <p>國中：59.33%</p> <p>高中：40.62%</p> <p>7. 下課教室淨空率。</p> <p>國中：64.21%</p> <p>高中：43.33%</p> <p>8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫)</p> <p>國中：64.22%</p> <p>高中：17.87%</p> <p>9. 高度近視個案管理率。</p> <table border="1"><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>10</td><td>13</td><td>13</td><td>36</td><td>21</td><td>19</td><td>20</td><td>60</td></tr><tr><td>112-2</td><td>10</td><td>13</td><td>13</td><td>36</td><td>21</td><td>19</td><td>20</td><td>60</td></tr></table> <p>國中：共 36 人/列管 36 人/列管 100%</p> <p>高中職：共 60 人/列管 60 人/列管 100%</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <p>(小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。</p> <table border="1"><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>30</td><td>30</td><td>28</td><td>88</td><td>29</td><td>26</td><td>31</td><td>86</td></tr><tr><td>112-2</td><td>30</td><td>30</td><td>28</td><td>88</td><td>29</td><td>26</td><td>31</td><td>86</td></tr></table> <p>國中：應列管 88 人/實際列管 88 人/列管 100%</p> <p>高中：應列管 76 人/實際列管 76 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1"><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>8</td><td>10</td><td>7</td><td>25</td><td>69</td><td>49</td><td>37</td><td>155</td></tr><tr><td>112-2</td><td>5</td><td>12</td><td>11</td><td>18</td><td>82</td><td>56</td><td>29</td><td>167</td></tr></table> <p>國中：未就醫 25 人/追蹤達成 25 人/100%</p> <p>高中：未就醫 155 人/追蹤達成 155 人/ 100%</p> <p>12.高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	10	13	13	36	21	19	20	60	112-2	10	13	13	36	21	19	20	60	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	30	30	28	88	29	26	31	86	112-2	30	30	28	88	29	26	31	86	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	8	10	7	25	69	49	37	155	112-2	5	12	11	18	82	56	29	167	<p>6、國中：60.33%</p> <p>高中：41.62%</p> <p>7、國中：65.21%</p> <p>高中：44.33%</p> <p>8、國中：65.22%</p> <p>高中：18.87%</p> <p>9、國中：共 23 人/ 列管 23 人/列管 100%</p> <p>高中：共 40 人/ 列管 40 人/列管 100%</p> <p>10、</p> <p>國中：應列管 60 人/ 實際列管 60 人/列管 100%</p> <p>高中：應列管 55 人/ 實際列管 55 人/列管 100%</p> <p>11、</p> <p>國中：未就醫 18 人/ 追蹤達成 18 人/100%</p> <p>高中：未就醫 115 人/追蹤 達成 115 人/100%</p> <p>12、國中：100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																																																																										
112-1	10	13	13	36	21	19	20	60																																																																										
112-2	10	13	13	36	21	19	20	60																																																																										
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																																																																										
112-1	30	30	28	88	29	26	31	86																																																																										
112-2	30	30	28	88	29	26	31	86																																																																										
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																																																																										
112-1	8	10	7	25	69	49	37	155																																																																										
112-2	5	12	11	18	82	56	29	167																																																																										

	<p>國中：100%</p> <p>高中：100%</p>	<p>高中：100%</p>
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國中：七年級 14.90%</p> <p>高中：高一 20.69%</p> <p>113 國一人數：250 人</p> <p>113 高一人數：265 人</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國中：七年級 93.55%</p> <p>高中：高一 72.22%</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p>國中：38.12%</p> <p>高中：28.68%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。</p> <p>國中：95.13%</p> <p>高中：78.11%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。</p> <p>國中：55.13%</p> <p>高中：38.11%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。</p> <p>國中：71.33%</p> <p>高中：58.32%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。</p> <p>國中：79.92%</p> <p>高中：72.33%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。</p> <p>國中：18.12%</p> <p>高中：15.17%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。</p> <p>國中：38.11%</p> <p>高中：22.77%</p>	<p>1、國中：七年級 13.90%</p> <p>高中：高一 19.69%</p> <p>2、國中：七年級 94.55%</p> <p>高中：十年級 73.22%</p> <p>4、國中：39.12%</p> <p>高中：29.68%</p> <p>5、國中：96.13%</p> <p>高中：79.11%</p> <p>6、國中：56.13%</p> <p>高中：39.11%</p> <p>7、國中：72.33%</p> <p>高中：59.32%</p> <p>8、國中：80.92%</p> <p>高中：73.33%</p> <p>10、國中：19.12%</p> <p>高中：16.17%</p> <p>11、國中：39.11%</p> <p>高中：23.77%</p>

	<p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率％。</p> <p>國中：76.58%</p> <p>高中：68.45%</p> <p>13. 高齦齒個案管理％</p> <p>高齦齒：3 顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>10</td><td>35</td><td>29</td><td>30</td><td>94</td></tr><tr><td>112-2</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>10</td><td>35</td><td>29</td><td>30</td><td>94</td></tr></table> <p>國中：10 人/10 人=100%</p> <p>高中：94 人/94 人=100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	2	2	6	10	35	29	30	94	112-2	2	2	6	10	35	29	30	94	<p>12、國中：77.58%</p> <p>高中：69.45%</p> <p>13、</p> <p>國中：4 人/4 人=100%</p> <p>高中：64 人/64 人=100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																					
112-1	2	2	6	10	35	29	30	94																					
112-2	2	2	6	10	35	29	30	94																					
健康體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國中：112-1 5.78% 112-2 5.61%</p> <p>高中：112-1 11.90% 112-2 9.84%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國中：112-1 66.83% 112-2 66.67%</p> <p>高中：112-1 63.91% 112-2 64.77%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>國中：112-1 11.22% 112-2 11.22%</p> <p>高中：112-1 11.02% 112-2 11.40%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>國中：112-1 16.75% 112-2 16.50%</p> <p>高中：112-1 13.20% 112-2 13.99%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率％。</p> <p>國中：85.20%</p> <p>高中：83.17%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110</p> <p>（1）學生每天睡足 8 小時達成率％。</p> <p>國中：77.11%</p> <p>高中：52.55%</p> <p>（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率％。</p> <p>國中：84.88%</p>	<p>1、國中：4.78%</p> <p>高中：10.90%</p> <p>2、國中：67.83%</p> <p>高中：64.91%</p> <p>3、國中：10.22%</p> <p>高中：10.02%</p> <p>4、國中：15.75%</p> <p>高中：12.20%</p> <p>5、國中：86.20%</p> <p>高中：84.17%</p> <p>6-1、國中：78.11%</p> <p>高中：53.55%</p> <p>6-2、國中：85.88%</p> <p>高中：76.33%</p>																											

	<p>高中：75.33%</p> <p>(3) 每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。(國小少於 1 小時)</p> <p>國中：23.33%</p> <p>高中：18.79%</p> <p>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。 (420 分/週)</p> <p>國中：50.02%</p> <p>高中：56.11%</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)。</p> <p>國中：84.22%</p> <p>高中：79.87%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第 8 點相同)。</p> <p>國中：79.92%</p> <p>高中：72.33%</p> <p>(7) 體位不良個案管理%</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>35</td><td>38</td><td>35</td><td>108</td><td>32</td><td>30</td><td>36</td><td>98</td></tr><tr><td>112-2</td><td>34</td><td>38</td><td>35</td><td>107</td><td>36</td><td>28</td><td>27</td><td>91</td></tr></table> <p>國中：108 人/108 人=100%</p> <p>高中：98 人/98 人=100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	35	38	35	108	32	30	36	98	112-2	34	38	35	107	36	28	27	91	<p>6-3、國中：22.33%</p> <p>高中：17.79%</p> <p>6-4、國中：51.02%</p> <p>高中：57.11%</p> <p>6-5、國中：85.22%</p> <p>高中：80.87%</p> <p>6-6、國中：80.92%</p> <p>高中：73.33%</p> <p>6-7、</p> <p>國中：73 人/73 人=100%</p> <p>高中：62 人/62 人=100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																					
112-1	35	38	35	108	32	30	36	98																					
112-2	34	38	35	107	36	28	27	91																					
菸檳防制	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。</p> <p>國中：0.5%/3 人</p> <p>高中：0.5%/4 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。</p> <p>國中：1 人/0.1%</p> <p>高中：1 人/0.1%</p> <p>辦理菸害教育宣導至少一場次。</p> <p>國中：一場次</p> <p>高中：一場次</p>	<p>1、國中：0%/0 人</p> <p>高中：0%/0 人</p> <p>2、國中：0 人/0%</p> <p>高中：0 人/0%</p>																											

	<p>3. 校園二手菸曝露率%。</p> <p>國中：0%</p> <p>高中：0%</p> <p>4. 吸菸學生參與戒菸教育率%。</p> <p>國中：100%</p> <p>高中：100%</p> <p>5. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。</p> <p>國中：2 人</p> <p>高中：6 人</p> <p>6. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。</p> <p>國中：0%/0 人</p> <p>高中：0%/0 人</p> <p>7. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。</p> <p>國中：一場次</p> <p>高中：一場次</p> <p>8. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。</p> <p>國中：無學生嚼食檳榔</p> <p>高中：無學生嚼食檳榔</p>	<p>3、國中：0%</p> <p>高中：0%</p> <p>4、國中：100%</p> <p>高中：100%</p> <p>5、國中：2 人</p> <p>高中：6 人</p> <p>6、國中：0 人</p> <p>高中：0 人</p> <p>7、國中：一場次</p> <p>高中：一場次</p> <p>8、國中：無學生嚼食檳榔</p> <p>高中：無學生嚼食檳榔</p>
全民健保 (含正確用藥)	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。</p> <p>國中：70.11%</p> <p>高中：72.22%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。</p> <p>國中：75.33%</p> <p>高中：82.22%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。</p> <p>國中：89.13%</p> <p>高中：91.25%</p> <p>4. 避免重複就醫。</p> <p>國中：82.13%</p> <p>高中：86.33%</p> <p>5. 避免過度取藥。</p>	<p>1、國中：71.11%</p> <p>高中：73.22%</p> <p>2、國中：76.33%</p> <p>高中：83.22%</p> <p>3、國中：90.13%</p> <p>高中：92.25%</p> <p>4、國中：83.13%</p> <p>高中：87.33%</p> <p>5、國中：88.66%</p>

<p>國中：87.66%</p> <p>高中：95.55%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。</p> <p>國中：72.22%</p> <p>高中：69.17%</p> <p>7. 正確使用急診醫療。(國高中用)</p> <p>國中：93.12%</p> <p>高中：95.22%</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用)</p> <p>國中：83.13%</p> <p>高中：86.22%</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。</p> <p>國中：94.11%</p> <p>高中：97.62%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。</p> <p>國中：92.22%</p> <p>高中：94.33%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。</p> <p>國中：90.17%</p> <p>高中：91.11%</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。</p> <p>應管理人數：138 實際管理人數：138 管理 100%</p> <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>七</th><th>八</th><th>九</th><th>合 計</th><th>十</th><th>十 一</th><th>十 二</th><th>合 計</th></tr><tr><td>112-1</td><td>49</td><td>44</td><td>47</td><td>140</td><td>44</td><td>39</td><td>55</td><td>138</td></tr><tr><td>112-2</td><td>49</td><td>44</td><td>47</td><td>140</td><td>44</td><td>39</td><td>51</td><td>134</td></tr></table> <p>國中：140 人</p> <p>高中：138 人</p>	年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計	112-1	49	44	47	140	44	39	55	138	112-2	49	44	47	140	44	39	51	134	<p>高中：96.55%</p> <p>6、國中：73.22%</p> <p>高中：70.17%</p> <p>7、國中：94.12%</p> <p>高中：96.22%</p> <p>8、國中：84.13%</p> <p>高中：87.22%</p> <p>9、國中：95.11%</p> <p>高中：98.62%</p> <p>10、國中：93.22%</p> <p>高中：95.33%</p> <p>11、國中：91.17%</p> <p>高中：92.11%</p> <p>12、國中：應管理人數 93 人實際管理人數 93 人 管理 100%</p> <p>高中：應管理人數 93 人實際管理人數 93 人 管理 100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計																				
112-1	49	44	47	140	44	39	55	138																				
112-2	49	44	47	140	44	39	51	134																				

性 教 育 (含愛滋 病防治)	<p>1. 性知識正確率%。 國中：76.33% 高中：78.55%</p> <p>2. 性態度正向率%。 國中：76.22% 高中：84.55%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 國中：82.11% 高中：85.62%</p> <p>4. 危險知覺比率%。 國中：74.30% 高中：78.13%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。 國中：79.12% 高中：84.11%</p> <p>6. 負責任的性行為：請參考附件（高中填寫） (1)延後第一次性行為發生時間。18 歲 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。93.56%</p>	<p>1、國中：77.33% 高中：79.55%</p> <p>2、國中：77.22% 高中：85.55%</p> <p>3、國中：83.11% 高中：86.62%</p> <p>4、國中：75.30% 高中：79.13%</p> <p>5、國中：80.12% 高中：85.11%</p> <p>(高中) 6-1 19 歲 6-2 94.56%</p>
藥 物 濫 用 防 制	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國小： 國中： 高中職：</p>	<p>1、國小： 國中： 高中 職：</p>
安 全 教 育 與 急 救	<p>1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國中：100% 高中：100%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國中：100% 高中：100%</p> <p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國中：6 人</p>	<p>1、國中：100% 高中：100%</p> <p>2、國中：100% 高中：100%</p> <p>3、國中：6 人 高中：8 人</p>

	<p>高中：8 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。</p> <p>認證日期：113 年 01 月 05 日</p> <p>有效日期：115 年 02 月 06 日</p>	<p>4、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>5、有效日期：</p> <p>115 年 02 月 06 日</p>
正向心理 健康促進	<p>1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>6. 正向心理健康指標：</p> <p>國中：82.21%</p> <p>高中：85.72%</p> <p>7. 五正效能指數：</p> <p>國中：82.17%</p> <p>高中：81.63%</p> <p>8. 四樂行為指數：（單位為天數）</p> <p>國中：82.17%</p> <p>高中：85.88%</p>	<p>1、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>2、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>3、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>4、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>5、國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>6、國中：83.21%</p> <p>高中：86.72%</p> <p>7、國中：83.17%</p> <p>高中：82.63%</p> <p>8、國中：83.17%</p> <p>高中：86.88%</p>

<p>傳染病 防治</p>	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國中：1 場次 高中：1 場次</p>	<p>1、國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>2、國中：1 場次 高中：1 場次</p>
-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------