

**新 北 市 立 竹 園 高 級 中 學**  
**114 學 年 第 1 學 期 期 初 校 務 會 議 提 案 單**

提案編號	2	提案類別	學務類	提案人	學務處
案 由	本校 114 學年度學校健康促進計畫書，提請討論。				
說 明	依據「新北市 114 學年度學校健康促進計畫」規定訂定之。				
辦 法	如附件「114 學年度學校健康促進計畫」。				
決 議					

**新 北 市 114 學 年 度 學 校 健 康 促 進 計 畫 書**

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 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：**

一、蒐集與分析學生健康數據

系統性蒐集現有健康檢查資料及相關問卷調查結果，進行統計與趨勢分析，全面掌握學生健康狀況，並據以評估其健康需求與優先介入領域。

二、推動健康知能與觀念養成

透過健康知能教育、宣導活動及專題講座，強化師生及家長對健康促進議題之認同，建立正確的健康觀念、態度與行為模式。

三、發展生活化健康教育課程

設計並實施多元化之健康教育宣導與課程，融入生活技能導向的學習活動，增進學生對健康概念的理解與內化，提升自我覺察與健康行為實踐能力。

四、營造全方位健康校園環境

建構優質且安全的健康校園環境，持續提升學生之健康體位、視力與口腔保健行為，並以逐年降低不良指標比率為目標。

## 五、整合社區資源與合作網絡

凝聚社區力量，建立與地方資源之夥伴關係，共同推動學校健康促進活動，以營造積極、正向且可持續之健康生活文化。

## 六、培養規律戶外活動習慣

鼓勵並培養學生每日自主進行至少二小時戶外活動，促進身心健康發展與生活作息均衡。

## 參、背景現況分析：

### 一、學校地理位置

本校前身為「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」。校地面積達 4.6 公頃，環境開闊宜人，背倚大屯山系，面臨淡水河與觀音山，兼具山巒與水景之優勢景觀，構築獨特的校園氛圍。

本校位於新北市淡水區竹圍地區，鄰近竹圍捷運站及多條主要幹道，交通運輸便捷，為師生提供優越的通學條件。周邊社區兼容傳統人文底蘊與現代生活機能，擁有豐富的自然資源、文化景點與公共設施，並鄰近商圈與市場，生活機能完整。

得天獨厚的地理位置，使本校在推動多元化課程、戶外教育及社區合作上具備明顯優勢。透過與在地社區、文化單位及公共機構的資源連結，學校得以形塑具有人文關懷與環境意識的教育環境，進一步落實全人教育與健康校園理念。

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

### 1. 班級與學生數

本校現有班級數共計 46 班，學生總數 1,447 人(未設置幼兒園)，分布如下：  
(1) 國中部：22 班，計 675 人。

(2) 高中部：24 班，計 771 人。

### 2. 教職員工編制

全校教職員工總數為 137 人，涵蓋行政人員、專任教師、代理代課教師、教學助理及其他支援人員，師資配置完整，能有效支援各項教學與行政運作。

### 3. 家長社經背景分析

依據校內統計資料，經濟弱勢學生比例為 8.13%，新住民學生比例為 10.52%。家長職業類型以勞工階層為主，多為雙薪家庭，父母長時間在外工作，與子女相處時間有限。受此影響，部分學生在生活習慣養成、學習態度及情感支持方面需學校給予更多關注與輔導。此外，由於新住民比例偏高，學生在語言、文化適應及家庭支持系統上，亦需學校提供適切的輔助措施與資源。

## 三、以 113 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

111~113 學年度視力不良%統計表

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	64.10	74.40	72.20	72.70	73.80	73.80
八年級	72.90	72.80	73.60	73.50	72.90	73.30
九年級	74.20	74.50	74.40	76.40	74.70	74.20
國中平均	73.70	73.90	73.40	74.20	73.80	73.80
惡化%	0.83	0.61	0.48	1.15	0.88	0.69
新北市不良%	75.67		74.74		74.41	
全國不良%	73.10		72.26		71.84	
新北市惡化%	2.35		2.64		3.43	
全國 惡化%	3.39		3.21		3.81	
十年級	78.90	80.90	73.50	73.00	79.50	78.70
十一年級	79.60	79.80	79.20	78.80	73.30	71.80
十二年級	82.10	81.40	78.40	78.30	79.10	78.20
高中平均	80.20	80.70	77.10	76.60	77.30	76.20
惡化%	-0.08	-1.05	-0.45	-1.79	-0.15	-0.90
新北市高中 不良%	81.01		78.98		78.67	
全國高中不良%	82.84		81.68		80.88	
新北市惡化%	-0.83		1.86		-0.46	
全國惡化%	-0.64		0.74		-0.35	

111~113 學年度度待矯治齲齒%統計表

	111 上	112 上	113 上
七年級	14.72	13.88	9.05
新北市七年級	16.20	15.18	11.05
全國七年級	19.41	18.13	16.61
十年級	16.41	21.09	9.65
新北市十年級	24.60	22.34	21.80
全國十年級	22.30	21.62	21.43

111~113 學年度健康體位~體位過輕%統計表

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	9.14	7.69	7.18	6.22	6.56	4.51
八年級	8.87	8.51	6.09	6.63	5.24	4.29
九年級	3.29	2.83	4.43	4.43	6.06	7.58
國中平均	7.01	5.57	5.91	5.76	5.98	5.37
新北市國中	7.53		7.80		7.79	
全國國中	8.00		8.28		8.21	
十年級	12.55	9.41	10.98	7.03	9.65	5.81
十一年級	10.20	8.70	10.63	9.06	9.41	7.07
十二年級	11.90	11.79	14.17	13.39	11.51	11.16
高中平均	11.55	9.95	11.90	9.82	10.18	7.98
新北市高中	11.53		11.54		11.19	
全國高中	11.56		11.62		11.57	

111~113 學年度健康體位~體位適中%統計表

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	62.44	66.67	68.42	69.38	68.03	72.54
八年級	65.52	67.00	67.01	63.27	70.48	68.54
九年級	66.20	64.42	64.53	67.00	60.61	58.59
國中平均	64.76	66.07	66.67	66.61	66.56	67.20
新北市國中	62.20		63.74		64.21	
全國國中	61.80		63.12		63.42	
十年級	54.51	61.57	65.37	68.75	65.25	69.38
十一年級	66.27	69.57	60.24	61.42	67.06	71.37
十二年級	58.13	66.26	65.75	64.17	58.73	58.96
高中平均	59.97	65.78	63.79	64.79	63.71	66.62
新北市高中	57.88		58.71		58.59	
全國高中	58.55		59.33		59.29	

111~113 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	11.68	7.69	10.53	12.44	14.34	12.30
八年級	9.36	11.33	9.14	11.73	9.05	11.43
九年級	12.21	13.21	14.29	9.36	10.61	12.12
國中平均	11.09	10.82	11.33	11.18	11.50	11.96
新北市國中	12.63		12.13		12.20	
全國國中	12.35		11.90		11.96	
十年級	15.29	12.16	11.28	10.16	12.36	11.63
十一年級	14.12	11.86	10.63	10.63	9.02	7.84
十二年級	15.48	13.08	11.02	12.99	11.90	12.35
高中平均	14.96	12.33	10.98	11.26	11.10	10.06
新北市高中	12.72		12.35		12.58	
全國高中	12.65		12.35		12.35	

111~113 學年度健康體位~體位肥胖%統計表 (各年級適用)

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
七年級	16.75	17.95	13.88	11.96	11.07	10.66
八年級	16.26	15.57	17.77	18.37	15.24	15.71
九年級	18.31	13.10	16.75	19.21	22.73	21.72
國中平均	17.13	17.54	16.09	16.45	15.59	15.64
新北市國中	17.64		16.32		15.80	
全國國中	17.85		16.70		16.41	
十年級	17.65	16.86	12.45	14.06	12.74	13.18
十一年級	9.41	9.88	18.50	18.90	14.51	13.73
十二年級	13.49	8.94	9.06	9.45	17.85	17.53
高中平均	13.52	11.94	13.33	14.14	15.01	14.79
新北市高中	17.87		17.40		17.65	
全國高中	17.24		16.70		16.80	

肆、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
	裸視視力 不良率	國中 74.80	國中 74.41	國中 71.84	■高於全市、全國指標， 尚需努力
		高中 77.30	高中 78.67	高中 80.88	■符合全市全國指標以下
	視力不良 惡化率	國中 0.88	國中 3.43	國中 3.81	■符合全市全國指標以下
		高中 -1.56	高中 -0.46	高中 -0.35	■符合全市全國指標以下
	視力不良 複檢率	國中 93.35	國中 92.88	國中 85.55	■符合全市全國指標以上
		高中 64.25	高中 62.12	高中 47.31	■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〉	國中 9.05	國一 11.05	國一 16.61	■符合全市全國指標以下
		高中 9.65	高一 21.80	高一 21.43	■符合全市全國指標以下
	學生齲齒就 醫矯治率 〈七、十年 級〉	國一 100	國一 91.60	國一 79.39	■符合全市全國指標以上
		高一 60	高一 59.53	高一 35.09	■符合全市全國指標以上
健康 體位	學生體位 過輕率	國中 5.98	國中 7.79	國中 8.21	■符合全市全國指標以下
		高中 10.18	高中 11.19	高中 11.57	■符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	國中 66.56	國中 64.21	國中 63.42	■符合全市全國指標以上
		高中 63.71	高中 58.59	高中 59.29	■符合全市全國指標以上
	學生體位 過重率	國中 11.50	國中 12.20	國中 11.96	■符合全市全國指標以下
		高中 11.10	高中 12.58	高中 12.35	■符合全市全國指標以下
	學生體位 肥胖率	國中 15.95	國中 15.80	國中 16.41	■高於全市、低於全國指 標，尚需努力
		高中 15.01	高中 17.65	高中 16.80	■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 113 學年度學生健康檢查統計分析:

- 1、視力不良率 74.80%，高於新北市 74.41%，高於全國 71.84%的平均值尚需努力。
- 2、視力不良惡化率 0.88%，優於新北市 3.43%，優於全國 3.81%的平均值需維持。
- 3、齲齒分析上，七年級齲齒率為 9.05%，低於新北市 11.05%，低於全國 16.61%的平均值需維持。
- 4、健康體位分析：  
過輕 5.98%，低於新北市 7.79%，低於全國 8.21%的平均值需維持。  
適中 66.56%，高於新北市 64.21%，高於全國 63.42%的平均值需維持。  
過重 11.50%，低於新北市 12.20%，低於全國 11.96%的平均值需維持。  
肥胖 15.95%，高於全市 15.80%，低於全國 16.41%平均值尚需努力。
- 5、最後決定 114 學年度以性教充為主議題，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 113 學年度學生健康檢查統計分析:

- 1、視力不良率 77.30%，低於新北市 78.67%，低於全國 80.88%的平均值需維持。
- 2、視力不良惡化率-1.56%，低於新北市 -0.46%，低於全國 -0.35%的平均值需維持。
- 3、齲齒分析上，十年級齲齒率為 9.65%，低於新北市 21.80%，低於全國 21.43%的平均值需維持。
- 4、健康體位分析：  
過輕 10.18%，低於新北市 11.19%，低於全國 11.57%的平均值需維持。  
適中 63.71%，高於新北市 58.59%，高於全國 59.29%的平均值需維持。

過重 11.10%，低於新北市 12.58%，低於全國 12.35%的平均值需維持。

肥胖 15.01%，低於新北市 17.65%，低於全國 16.80%平均值需維持。

5、最後決定 114 學年度以性教充為主議題，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	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p>	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>4、學校活動多，性教育宣導活動分配到時間與資源較少。</p>	<p>1、重要政策制訂過程皆有家長代表參與並給予充足意見。</p> <p>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。</p> <p>3、教育部及衛福部致力於健康促進學校的建立，有助於學校衛生工作的推展。</p>	<p>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。</p> <p>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。</p>
學校物質環境	<p>1、學校輔導處設有多間諮商室，可提</p>	<p>1、校區占地約佔 4.6 公頃，非常廣大，國高</p>	<p>1、家長委員提供經費補助校園健康促</p>	<p>1、多數學生居家環境運動空間不足，</p>

	<p>供異性交往、戒菸、戒檳諮詢服務。</p> <p>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。</p> <p>3、學校能確實提供安全環境，以利學生生活動學習。</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>	<p>中訊息聯絡不易。</p> <p>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。</p> <p>3、部份性教育議題輔助教材、教具及設備不足，導致降低教學成效。</p>	<p>進議題之器材及設備。</p> <p>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。</p> <p>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大參與宣導。</p>	<p>於例假日多以玩電腦、手機或看電視作為休閒活動，容易接收到網路或電視的錯誤訊息。</p>
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</p>	<p>1、弱勢家庭功能較弱，需教師多關懷及輔導。</p>	<p>1、家長會扶助校內經濟弱勢學生，提供經費進行</p>	<p>1、學生家長以勞工階層佔大多數，且多數家長因</p>

	<p>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我管理表，達標者於開學進行記獎，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>	<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>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>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>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1、擁有專業的護理師，能配合健康知能進行宣導</p>	<p>1、部份健康教育課程教師非本科教師，學校專業衛教人力</p>	<p>1、教育局及輔導團提供教師性教育含愛滋病防治</p>	<p>1、社區家長性教育含愛滋病防治知能不足，習慣</p>

	<p>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>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，推動性教育議題較不易落實。</p>	<p>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>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>
社 區 關 係	<p>1、邀請家長參與系列健康促進活動，並提供相關資源，以增</p>	<p>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，</p>	<p>1、引進社區資源，如馬偕醫院，協助性教育含愛滋病防治之</p>	<p>1、經濟景氣低迷，社區失業人數增多，影響志工參與意</p>

	<p>進家長之知能，頗受家長肯定踴躍出席聆聽。</p> <p>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。</p>	<p>親師座談參與意願度低。</p> <p>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。</p> <p>3、社區缺乏有規模之性教育含愛滋病防治活動及研習。</p> <p>4、學校與家長時間無法有效配合，影響親師溝通聯繫。</p>	<p>健康促進主題講座。</p> <p>2、多數家長對於學校衛教活動少有異議。</p> <p>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。</p>	<p>願，導致無法配合學校促進性教育議題發展。</p> <p>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藥資源。</p>
健康服務	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>3、製作疾病病通報單，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。</p>	<p>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。</p> <p>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。</p>	<p>1、鄰近馬偕醫院，提供專業的醫療服務與諮詢。</p>	<p>1、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。</p>

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）
------	----------	----------	----------	----------

<p>學校衛生政策</p>	<p>1、從校務會議、課發會、領域會議、導師會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>1、部分學校教師對於健康促進學校的推動與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>1、教育局補助經費協助推動各項健康促進政策。</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>1、家長對於健康促進觀念及習慣尚待建立，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>
<p>學校物質環境</p>	<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</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>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>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>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</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，對於孩子健促議題較不關心。</p> <p>3、多數為雙薪家庭學生下</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>的推動，老師端對於教師責任的認同度有不同意見，有時校園健促氛圍及主動性養成不易。</p>		<p>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>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<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>1、部分導師對於健康體位相關概念仍待加強</p> <p>2、健體領域之健促議題多，礙於授課時數有限，故僅能以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>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，可邀請參與學校健康教育課程及活動。</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中。</p>
<p>社區關係</p>	<p>1、各處室規劃辦理校內各</p>	<p>1、不少家長忙於家計無法參與</p>	<p>1、家長志工熱心參與，可</p>	<p>1、安親班較重視學業成</p>

	<p>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>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心上，對於健促活動參與意願低。</p>	<p>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>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、運用學生健康檢查資料系統化管理，監控學</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、附近有淡水馬階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>3、學校志工熱心，健康中</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、宣導志工到校服</p>

	<p>童的健康情形，體位異常學生辦理個案管理，達成 100 %。</p>		<p>心設有志工排班服務。</p>	<p>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。</p>
--	--------------------------------------	--	-------------------	---

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：

(一) 國中：主議題：性教育 次主議題：健康體位

(二) 高中：主議題：性教育 次主議題：健康體位

二、自選議題：

(一) 國中：視力保健

(二) 高中：視力保健

柒之一、實施策略及內容：

114 學年度擇定之主議題-性教育

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，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策，並定期召開會議檢討改善。 2、健康促進計畫提請校務會議通過後實施。 3、建立「校園危機處理機制」、「學生緊急傷病處理流程」。 4、規劃性教育活動行事曆，以提升「性態度正向率」及「關懷包容愛滋感染者率」為目標進行宣導，完成問卷分析及成果報告。 5、辦理學校性健康促進議題衛教宣導活動，訂定「關懷愛滋」教育宣導月。	性教育	學務處	教務處 輔導處	114 年 9 月 至 115 年 2 月
學校物質環境	1、校園提倡綠化美化植栽。 2、校地充足，提供標準運動場，學生的活動空間足夠。 3、充足水龍頭、洗手台配	性教育	總務處	輔導處 學務處	114 年 9 月 至 115 年 2 月

	<p>置。</p> <p>4、設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。</p> <p>5、提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。校園設置監視系統，以預防犯罪。</p> <p>6、配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p> <p>7、運用健康促進經費購置工具書、教具，提供健康教學使用。</p>				
學校社會環境	<p>1、營造友善的校園環境。</p> <p>2、制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵學生。</p> <p>3、學校專業輔導老師及社工員積極協助。結合輔導活動課程，進行性別平等活動。</p> <p>4、配合世界愛滋病日，製作關懷愛滋小卡佈告欄，提升學生接納愛滋感染率。</p> <p>5、弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>6、性別平等、預防愛滋校園情境佈置(含學生作品)。</p> <p>7、提供適當就醫診療學生之協助。</p>	性教育	輔導處	學務處	114年9月至 115年2月
健康生活技能教學及活動	<p>1、結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。</p> <p>2、辦理教師專業知能研習，以提昇教師知能。</p> <p>3、培育學生健康生活技能，指導拒絕技巧，感染愛滋危險知覺比率、</p>	性教育	教務處	學務處	114年9月至 115年2月

	<p>拒絕性行為效能比率及負責任的性行為。</p> <p>4、辦理「性教育、性別平等」宣導、戲劇表演、小團輔、生活智慧王活動，培養學生正確觀念。</p> <p>5、結合跨領域課程融入健康議題。</p> <p>6、安排教師進修性別平等、預防愛滋增能研習。</p>				
社區關係	<p>1、結合聯絡簿、健康小叮嚀提供性教育相關訊息。</p> <p>2、組織家長會與班親會，建立親師生良好的溝通管道。</p> <p>3、結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與辦理性教育親職講座。</p> <p>4、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。</p> <p>5、指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。</p> <p>6、利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>7、與安親班、愛心導護商家結盟、協助學生安全。</p>	性教育	學務處	輔導處	114年9月至 115年2月
健康服務	<p>1、需協助學生列冊諮詢管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</p> <p>2、辦理國中生子宮頸癌疫</p>	性教育	輔導處	學務處	114年9月至 115年2月

	苗接種。				
--	------	--	--	--	--

## 柒之二、實施策略及內容：

### 114 學年度擇定之主議題-健康體位

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"> <li>1、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，並定期召開會議檢討改善。</li> <li>2、健康促進計畫提請校務會議通過後實施。</li> <li>3、結合 SH150，達成每天身體運動一小時目標。</li> <li>4、訂定在校零含糖、零甜食辦法。</li> <li>5、在校喝足白開水政策。</li> <li>6、制定在校午餐將菜吃光光政策。</li> <li>7、不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。</li> <li>8、辦理學校性健康體位衛教宣導活動，達成 85210。</li> <li>9、鼓勵運動後增加優質蛋白質攝取。</li> </ol>	健康體位	學務處	教務處	114 年 9 月 至 115 年 2 月
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、充足水龍頭、洗手台配置。</li> <li>2、設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。</li> <li>3、營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。</li> <li>4、使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。</li> <li>5、設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。</li> <li>6、合作社不販售含糖飲</li> </ol>	健康體位	總務處	學務處	114 年 9 月 至 115 年 2 月

	<p>料、高油脂食品，餐飲符合規定。</p> <p>7、配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用健康檢查設備。</p> <p>8、運用健康促進經費購置運動器材，食物模型等教具，提供健康教學使用。</p> <p>9、健康檢查身高體重器材定期校正避免量測誤差。</p>				
學校社會環境	<p>1、營造友善的健康體位、健康飲食校園環境。</p> <p>2、制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為學生。</p> <p>3、弱勢、就醫困難、未吃早餐或有特殊需求學生給予適當協助與關懷。</p> <p>4、健康體位、健康飲食情境佈置。</p> <p>5、需輔導學生聯絡心理師、營養師之諮詢協助。</p> <p>6、成立學生健康性動態社團，提供學生參與學校健康管理。</p> <p>7、成立教師健康社團，聯絡同仁情誼。</p> <p>8、辦理體育競賽，鼓勵學生自主運動。</p>	健康體位	學務處	教務處	114年9月至 115年2月
健康生活技能教學及活動	<p>1、由健康教育課程培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</p> <p>2、辦理教師進修健康體位增能研習。</p> <p>3、跨領域課程融入健康體位議題。</p>	健康體位	學務處	教務處	114年9月至 115年2月

	4、培育一人一運動習慣，每天自主運動習慣。				
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、結合聯絡簿、健康小叮嚀提供健康體位相關訊息。</li> <li>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，邀請家長參與。</li> <li>3、邀請專家辦理家長健康議題增能講座。</li> <li>4、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。</li> <li>5、親子健康體位活動推動，親子健康餐食活動。</li> <li>6、安親班、課後照護結盟，協助健康照護。</li> <li>7、指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣。</li> <li>8、利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。</li> <li>9、建立學校學區內社區網絡(商家結盟)，避免提供含糖飲料與甜食維護體位健康。</li> </ol>	健康體位	輔導室	學務處	114年9月至 115年2月
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>2、護理師及導師進行體位檢查，掌握體位不良個案資料，發下矯正通知單通知家長，親師生相互配合。</li> <li>3、體位不良學生辦理個案管理，定期追蹤並衛教</li> </ol>	健康體位	學務處	輔導處	114年9月至 115年2月

	<p>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、轉介確診矯治。</p>				
--	---	--	--	--	--

### 柒之三、實施策略及內容：

#### 114 學年度擇定之主議題-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	<p>1、健康宣導教育部視力保健重要政策</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 戶外活動防近視每天戶外活動 120(含體育課程)(累積戶外活動 120 分鐘)</li> <li>* 定期就醫來防盲。</li> <li>* 3010 眼安康，遵守用眼 3010 原則(中斷近距離用眼)。</li> <li>* 宣導兒少近視病，近視是疾病觀念宣導落實。</li> <li>* 宣導遠視度數儲備，預防近視觀念。</li> <li>* 規範手機及 3C 產品使用的管理辦法。</li> <li>* 鼓勵走路上下學。</li> </ul> <p>2、推動晨間戶外活動、課間健康操。</p> <p>3、戶外活動會護眼(戴帽、太陽眼鏡)。</p> <p>4、落實下課關燈、淨空教室、師生至戶外活動。</p> <p>5、結合 SH150，鼓勵戶外</p>	視力保健	學務處	教務處	114 年 9 月 至 115 年 2 月

	<p>活動。</p> <p>6、國中以上學生電子產品使用每天不超過 2 小時。</p> <p>7、除體育課程外，另外辦理正式課程戶外化。</p>				
學校物質環境	<p>1、校園綠美化、營造適合戶外活動的環境。</p> <p>2、以視力保健為目的，學校設置特殊的設備設施：如放大書本、視障生協助閱讀器材。</p> <p>3、每學期照度檢測一次</p> <p>(1) 不以白板教學代替黑板。</p> <p>(2) 桌面需檢測 9 點、各點加乘平均&gt;500LUX。</p> <p>(3) 黑板需檢測 7 點、各點加乘平均&gt;750LUX。</p> <p>4、第一排課桌前沿離黑板(或螢幕)2 公尺、左右窗邊 1 公尺不安排座位。</p> <p>5、定期更換座位。</p> <p>6、每學期依身高調整課桌椅(桌椅色柱顏色要一致)。</p> <p>7、桌面照度&gt;750LUX 時，請適度關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。</p> <p>8、使用不反光桌墊。</p> <p>9、桌面照度不是越亮越好，不可&gt;1000LUX。</p>	視力保健	總務處	學務處	114 年 9 月至 115 年 2 月
學校社會環境	<p>1、訂定視力保健獎勵辦法。</p> <p>2、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</p>	視力保健	學務處	總務處	114 年 9 月至 115 年 2 月

	<p>康生活守則，包括班級公約，並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。</p> <p>4、弱勢、就醫困難、配鏡困難學生協助與關懷。</p> <p>5、視力保健情境佈置，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置(含學生視力保健作品)。</p> <p>6、推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境，包括動態社團、競賽活動。</p> <p>7、成立教師健康社團，聯絡同仁情誼。</p>				
健康生活技能教學及活動	<p>1、由健康教育課程培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣。</p> <p>2、融入家庭，結合健康促進輔導網，建立 3C 公約，全家一起來。</p> <p>3、視力保健議題有融入跨領域課程的學習活動。</p> <p>4、邀請專家辦理教職員視力保增能講座。</p> <p>5、課後作業要有動態活動。</p> <p>6、多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。</p> <p>7、指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。</p> <p>8、群組教學座位方向不向陽。</p> <p>9、書包不要置放椅子上。</p> <p>10、眼睛離桌面要 &gt;35 公分。</p>	視力保健	學務處	教務處	114 年 9 月至 115 年 2 月
社區關係	<p>1、結合聯絡簿、健康小叮嚀，提供視力保健訊息。</p>	視力保健	學務處	輔導處	114 年 9 月至 115 年 2 月

	<ul style="list-style-type: none"> <li>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，邀請家長參與提升視力保健知能。</li> <li>3、邀請專家辦理家長視力保健增能講座。</li> <li>4、結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會、大專院校協助學校推動健康促進。</li> <li>5、假日親子戶外活動推動。</li> <li>6、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。</li> <li>7、眼科醫師結盟。</li> <li>8、利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。</li> </ul>				
健康服務	<ul style="list-style-type: none"> <li>1、每學期視力檢查一次(成果需呈現儀器、環境、距離、技巧)。</li> <li>2、視力異常學生列冊、提供轉介通知、落實轉診矯治。</li> <li>3、視力不良學生落實遵醫囑矯治。</li> <li>4、高度近視、高關懷學生個案管理、追蹤輔導。</li> <li>5、高度近視、高關懷學生家長知能輔導。</li> <li>6、藥品點完要回診。</li> <li>7、指導正確點藥、點藥有不適、請回診。</li> <li>8、初發生視力不良學生優先掌握，改變用眼習慣，期待儘早回復至正常視力。</li> <li>9、教職員工生視力保健諮</li> </ul>	視力保健	學務處	輔導處	114年9月至 115年2月

	詢、關懷、輔導。				
--	----------	--	--	--	--

### 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	洪慧樞	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 善 甯	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	林 以 專 高 一 菁 胡 蒨 雯 何 曼 寧 吳 哲 嶢 黃 健 祐	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 學 生 會	張 羽 彤	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

	會 長		
--	-----	--	--

### 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	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 73.80% 113-2 73.80% 高中：113-1 77.30% 113-2 76.20% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國中：113-1 0.88% 113-2 0.69% 高中：113-1 -0.15% 113-2 -0.90%	1. 國中：72.80% 高中：76.30% 2. 國中：-0.12% 高中：-1.15%

	<p>3. 視力不良學生複檢率。</p> <p>國中：113-1 93.35% 113-2 82.19%</p> <p>高中：113-1 64.25% 113-2 45.17%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。</p> <p>國中：93.15%</p> <p>高中：77.82%</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：57.32%</p> <p>高中：43.26%</p> <p>6. 天天戶外活動 120 達成率。</p> <p>國中：58.76%</p> <p>高中：45.21%</p> <p>7. 下課教室淨空率。(大校重點年級)</p> <p>國中：62.81%</p> <p>高中：45.90%</p> <p>8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中填寫)</p> <p>國中：62.19%</p> <p>高中：45.56%</p> <p>9. 高度近視個案管理率。</p> <p>(任一眼：低年級<math>\geq 300</math>度者、小三以上<math>\geq 500</math>度者)。</p> <table border="1" data-bbox="331 1615 1082 1776"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>7</td> <td>16</td> <td>13</td> <td>36</td> <td>41</td> <td>15</td> <td>23</td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>7</td> <td>16</td> <td>13</td> <td>36</td> <td>41</td> <td>15</td> <td>23</td> <td>79</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：共 36 人/列管 36 人/列管 100%</p> <p>高中：共 79 人/列管 79 人/列管 100%</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <p>(小三以上<math>&gt;300</math>度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	7	16	13	36	41	15	23	79	113-2	7	16	13	36	41	15	23	79	<p>3. 國中：94.35%</p> <p>高中：65.25%</p> <p>4. 國中：94.15%</p> <p>高中：78.82%</p> <p>5. 國中：58.32%</p> <p>高中：44.26%</p> <p>6. 國中：59.76%</p> <p>高中：46.21%</p> <p>7. 國中：63.81%</p> <p>高中：46.90%</p> <p>8. 國中：63.19%</p> <p>高中：46.56%</p> <p>9.</p> <p>國中：共 23 人/列管 23 人 /列管 100%</p> <p>高中：共 56 人/列管 56 人 /列管 100%</p> <p>10.</p> <p>國中：應列管 88 人/實際</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
113-1	7	16	13	36	41	15	23	79																					
113-2	7	16	13	36	41	15	23	79																					

	<p style="text-align: center;">先天眼疾、曾眼科手術)。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>48</td> <td>40</td> <td>22</td> <td>110</td> <td>53</td> <td>20</td> <td>29</td> <td>102</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>48</td> <td>40</td> <td>22</td> <td>110</td> <td>53</td> <td>20</td> <td>29</td> <td>102</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：應列管 110 人/實際列管 110 人/列管 100%  高中：應列管 102 人/實際列管 102 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>22</td> <td>85</td> <td>73</td> <td>54</td> <td>212</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>3</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>18</td> <td>41</td> <td>31</td> <td>46</td> <td>118</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：未就醫 人/追蹤達成 人/ %  高中：未就醫 人/追蹤達成 人/ %</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p> <p style="padding-left: 40px;">國中：100%  高中：100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	48	40	22	110	53	20	29	102	113-2	48	40	22	110	53	20	29	102	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	4	10	8	22	85	73	54	212	113-2	3	10	5	18	41	31	46	118	<p style="text-align: center;">列管 88 人/列管  100%</p> <p>高中：應列管 73 人/實際  列管 73 人/列管  100%</p> <p>11.  國中：未就醫 14 人/追蹤  達成 14 人/100%  高中：未就醫 158 人/追蹤  達成 158 人/100%</p> <p>12. 國中：100%  高中：100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																																
113-1	48	40	22	110	53	20	29	102																																																
113-2	48	40	22	110	53	20	29	102																																																
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																																
113-1	4	10	8	22	85	73	54	212																																																
113-2	3	10	5	18	41	31	46	118																																																
<p style="text-align: center;">口腔保健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p style="padding-left: 40px;">國中：七年級  高中：十年級  114 國一人數：0 人  114 高一人數：10 人</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p style="padding-left: 40px;">國中：七年級 100%  高中：十年級 60%</p> <p>4. 學生午餐後搭配&gt;1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p style="padding-left: 40px;">國中：41.82%  高中：36.91%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。</p> <p style="padding-left: 40px;">國中：95.03%  高中：82.14%</p>	<p>1. 國中：七年級 0 人  高中：十年級 9 人</p> <p>2. 國中：七年級 100%  高中：十年級 61%</p> <p>4. 國中：42.82%  高中：37.91%</p> <p>5. 國中：96.03%  高中：83.14%</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：56.13%</p> <p>高中：39.71%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。</p> <p>國中：79.21%</p> <p>高中：62.89%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。</p> <p>國中：78.82%</p> <p>高中：82.17%</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。</p> <p>國中：19.56%</p> <p>高中：17.25%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。</p> <p>國中：40.21%</p> <p>高中：30.15%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。</p> <p>國中：77.56%</p> <p>高中：69.21%</p> <p>13. 高齲齒個案管理%</p> <p>高齲齒：3 顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <table border="1" data-bbox="331 1615 1083 1774"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：11 人/11 人=100 %</p> <p>高中：10 人/10 人= 100 %</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	2	3	6	11	2	5	4	10	113-2	2	2	6	10	2	5	4	10	<p>6. 國中：57.13%</p> <p>高中：40.71%</p> <p>7. 國中：80.21%</p> <p>高中：63.89%</p> <p>8. 國中：79.82%</p> <p>高中：83.17%</p> <p>10. 國中：20.56%</p> <p>高中：18.25%</p> <p>11. 國中：41.21%</p> <p>高中：31.15%</p> <p>12. 國中：78.56%</p> <p>高中：70.21%</p> <p>13.</p> <p>國中：5 人/5 人=100%</p> <p>高中：7 人/7 人=100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
113-1	2	3	6	11	2	5	4	10																					
113-2	2	2	6	10	2	5	4	10																					
健康體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國中：113-1 5.98% 113-2 5.37%</p>	<p>1. 國中：4.98%</p> <p>高中：9.18%</p>																											

	<p>高中：113-1 10.18% 113-2 7.98%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國中：113-1 66.56% 113-2 67.02%</p> <p>高中：113-1 63.71% 113-2 66.62%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>國中：113-1 11.50% 113-2 11.96%</p> <p>高中：113-1 11.10% 113-2 10.06%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>國中：113-1 15.59% 113-2 15.64%</p> <p>高中：113-1 15.01% 113-2 14.79%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。</p> <p>國中：86.21%</p> <p>高中：84.66%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：</p> <p>(1) 學生每天睡足 8 小時達成率%。</p> <p>國中：76.22%</p> <p>高中：53.72%</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。</p> <p>國中：83.28%</p> <p>高中：79.87%</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：25.67%</p> <p>高中：22.98%</p> <p>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。</p> <p>(420 分/週)</p> <p>國中：52.09%</p>	<p>2. 國中：67.56%</p> <p>高中：64.71%</p> <p>3. 國中：10.50%</p> <p>高中：10.10%</p> <p>4. 國中：14.59%</p> <p>高中：14.01%</p> <p>5. 國中：87.21%</p> <p>高中：85.66%</p> <p>6-1. 國中：77.22%</p> <p>高中：54.72%</p> <p>6-2. 國中：84.28%</p> <p>高中：80.87%</p> <p>6-3. 國中：26.67%</p> <p>高中：23.98%</p> <p>6-4. 國中：53.09%</p> <p>高中：58.62%</p>
--	---	---

	<p>高中：57.62%</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：85.67%</p> <p>高中：82.06%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第 8 點相同)。</p> <p>國中：78.82%</p> <p>高中：82.17%</p> <p>(7) 體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 779 1082 943"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>25</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>23</td> <td>7</td> <td>13</td> <td>4</td> <td>24</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：25 人/25 人=100%</p> <p>高中：17 人/17 人=100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	8	7	10	25	7	5	5	17	113-2	9	6	8	23	7	13	4	24	<p>6-5. 國中：86.67%</p> <p>高中：83.06%</p> <p>6-6. 國中：79.82%</p> <p>高中：83.17%</p> <p>6-7.</p> <p>國中：15 人/15 人=100%</p> <p>高中：12 人/12 人=100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
113-1	8	7	10	25	7	5	5	17																					
113-2	9	6	8	23	7	13	4	24																					
<p>菸檳防制</p>	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。</p> <p>國中：0.32%/2 人</p> <p>高中：0.40%/3 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。</p> <p>國中：1 人/ 0.01%</p> <p>高中：1 人/0.01 %</p> <p>3. 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>4. 校園二手菸曝露率%。</p> <p>國中：0%</p> <p>高中：0%</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。</p> <p>國中：100%</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. 國中：一場次</p> <p>高中：一場次</p> <p>4. 國中：0%</p> <p>高中：0%</p> <p>5. 國中：100%</p> <p>高中：100%</p>																											

	<p>高中：100%</p> <p>6. 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>7. 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>8. 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>9. 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>6. 國中：2人</p> <p>高中：6人</p> <p>7. 國中：0人</p> <p>高中：0人</p> <p>8. 國中：一場次</p> <p>高中：一場次</p> <p>9. 國中：無學生嚼食檳榔</p> <p>高中：無學生嚼食檳榔</p>
<p>全民健保 (含正確用藥)</p>	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。</p> <p>國中：71.56%</p> <p>高中：72.47%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。</p> <p>國中：77.61%</p> <p>高中：74.91%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。</p> <p>國中：90.67%</p> <p>高中：91.40%</p> <p>4. 避免重複就醫。</p> <p>國中：84.29%</p> <p>高中：85.72%</p> <p>5. 避免過度取藥。</p> <p>國中：86.58%</p>	<p>1. 國中：72.56%</p> <p>高中：73.47%</p> <p>2. 國中：78.61%</p> <p>高中：75.91%</p> <p>3. 國中：91.67%</p> <p>高中：92.40%</p> <p>4. 國中：85.29%</p> <p>高中：86.72%</p> <p>5. 國中：87.58%</p> <p>高中：93.63%</p>

	<p>高中：92.63%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。</p> <p>國中：76.92%</p> <p>高中：68.60%</p> <p>7. 正確使用急診醫療。(國高中用)</p> <p>國中：93.42%</p> <p>高中：96.28%</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用)</p> <p>國中：82.17%</p> <p>高中：85.40%</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。</p> <p>國中：95.68%</p> <p>高中：96.27%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。</p> <p>國中：92.88%</p> <p>高中：93.76%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。</p> <p>國中：91.60%</p> <p>高中：92.08%</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。</p> <table border="1" data-bbox="331 1547 1083 1704"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>113-1</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>113-2</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>7</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：應列管 7 人/實際列管 7 人/列管 100%</p> <p>高中：應列管 13 人/實際列管 13 人/列管 100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	113-1	5	2	0	7	3	6	4	13	113-2	5	2	0	7	3	6	4	13	<p>6. 國中：77.92%</p> <p>高中：69.60%</p> <p>7. 國中：94.42%</p> <p>高中：97.28%</p> <p>8. 國中：83.17%</p> <p>高中：86.40%</p> <p>9. 國中：96.68%</p> <p>高中：97.27%</p> <p>10. 國中：93.88%</p> <p>高中：94.76%</p> <p>11. 國中：92.60%</p> <p>高中：93.08%</p> <p>12.</p> <p>國中：應列管 7 人/實際列管 7 人/列管 100%</p> <p>高中：應列管 9 人/實際列管 9 人/列管 100%</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
113-1	5	2	0	7	3	6	4	13																					
113-2	5	2	0	7	3	6	4	13																					
<p>性 教 育 ( 含 愛 滋 病 防 治 )</p>	<p>1. 性知識正確率%。</p> <p>國中：74.59%</p> <p>高中：73.09%</p>	<p>1. 國中：75.59%</p> <p>高中：74.09%</p>																											

	<p>2. 性態度正向率%。 國中：85.03% 高中：73.89%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 國中：71.15% 高中：76.45%</p> <p>4. 危險知覺比率%。 國中：73.61% 高中：71.88%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。 國中：75.74% 高中：80.09%</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。 高中：18 歲 (2) 增加性行為過程中防護措施使用次數。 高中：93.51%</p>	<p>2. 國中：86.03% 高中：74.89%</p> <p>3. 國中：71.25% 高中：77.45%</p> <p>4. 國中：74.61% 高中：72.88%</p> <p>5. 國中：76.74% 高中：81.09%</p> <p>6-1 高中：19 歲 6-2 高中：94.51%</p>
藥物濫用 防 制	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p>	<p>1. 國中：1 場次 高中：1 場次</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>1. 國中：100% 高中：100%</p> <p>2. 國中：100% 高中：100%</p>

	<p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國中：7 人 高中：9 人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：113 年 01 月 05 日 有效日期：115 年 02 月 06 日</p>	<p>3. 國中：7 人 高中：9 人</p> <p>4. 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>5. 有效日期： 115 年 02 月 06 日</p>
<p>正向心理 健康促進</p>	<p>1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>6. 正向心理健康指標： 國中：83.52% 高中：82.73%</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> <p>3. 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>4. 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>5. 國中：1 場次 高中：1 場次</p> <p>6. 國中：84.52% 高中：83.73%</p>

	<p>7. 五正效能指數:</p> <p>國中：83.27%</p> <p>高中：82.63%</p> <p>8. 四樂行為指數: (單位為天數)</p> <p>國中：83.17%</p> <p>高中：85.88%</p>	<p>7. 國中：84.27%</p> <p>高中：83.63%</p> <p>8. 國中：84.17%</p> <p>高中：86.88%</p>
傳染病防治	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</p> <p>2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。</p> <p>國中：1 場次</p> <p>高中：1 場次</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>