

# 新北市 111 學年度學校健康促進計畫書

111 年 09 月 05 日經學校衛生委員會議通過

111 年 0 月 0 日經校務會議通過(預計於 111 學年度第一學期期末校務會議結束後再進行提案追認)

校名：新北市立丹鳳高級中學

## 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 111 年 07 月 08 日新北教體衛字第 11112445251 號函「新北市 111 學年度學校健康促進計畫」辦理。

## 貳、計畫目標：

- 一、加強宣導護眼行動之內容和做法，並佐以督促和獎勵措施。
- 二、設計有趣的下課活動吸引學生下課走出教室，到戶外活動。例如結合各項體育活動、趣味競賽等。
- 三、培養學生正確用眼習慣，減少 3C 產品使用率。
- 四、結合高中部服務學習方案(淨山活動)，培養學生進行戶外活動，遠眺自然景觀，降低長期眼睛使用率。
- 五、提高本校視力不良複檢率，鼓勵全校視力不良學生每年務必到眼科進行複檢。
- 六、使用「護眼護照」班級競賽，使學生養成正確用眼的好習慣。
- 七、認識體位不良之定義及成因與危害。
- 八、建立學生正確營養教育及均衡飲食知識，以利養成正確的飲食習慣。
- 九、指導學生認識運動的重要性與方法，並將其生活化且持之以恆。
- 十、透過親師合作，協助學生從事行為改變，培養"均衡飲食、規律運動"之習慣，以達體重控制之效。

## 參、背景現況分析：

### 一、學校地理位置

本校位於新北市新莊區，是一所完全中學，校地面積三一六八三平方公尺。現有普通教室九十四間，辦公室二十一間，專科大樓含生物、物理、化學、家政、音樂、美術、地球科學、電腦、工藝、圖書閱覽室、休閒教室等共四十間；操場、籃球場及手球場等室外各項教學設施。民國 98 年台北縣政府教育局補助參億元經費興建，並由全校師生票選命名為「瀚海樓」。瀚海樓是一棟複合機能完整的大樓。主要含三館（圖書館、科學館及體育館）融為一館的特色，體育館設有籃球場及四面羽球場地的規劃，提供辦理各項表演與球賽，提供學生多樣化學習及活動空間，設置戶外零星空間，轉化成小型半場的籃球場地，整體校園環境達到教學、娛樂及休憩等多功能的目標。由於學生人數眾多，體育設施及場地使用空間仍不足，且本校校舍皆為現代化五層樓建築物，上下樓梯降低了學生下課時間的活動意願。學校建築物棟距緊密，近年來鄰近新蓋的社區大樓也遮蔽了景觀，壓迫感較大，即便讓學生下課時間走出教室，也無法讓視野維持寬、廣、遠。活動空間有限加上視野遮蔽率高，使得本校

體位與視力表現需要加強。

## 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%

全校六個年級共有 98.66 班，包含國中部 69 班，高中部普通班 18 班、數理及語文實驗班各 6 班，體育班 3 班，身心障礙資源班國高中 2.66 班，學生數共 3127 人，教職員工 254 人，鄰近捷運站，交通便利。家長社經背景方面，由於學校鄰近市場及樹林工業區，家長職業從事攤販生意及工人比例較高，原住民約 2%、弱勢家庭約佔全校 14%，午餐補助人數約 11%，且家庭結構中隔代教養、單親或外籍配偶比例高，家長教育程度參差不齊，許多家長在教育孩子及有關健康等相關議題認知不足，多需要藉由學校教師幫助建立良好的健康概念，部分家長重視學生升學表現，導致學生的補習率有增無減，課後活動則相對減少，影響了視力惡化及體位不良情形。亦有家長能夠認同健康促進計畫並願意參與學校所辦理各項活動，發展夥伴關係共同推展健康促進活動。

## 三、以 110 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

PS：視力、齶齒、體位之數據要與上傳南華數據相同，110 學年度起，視力、齶齒數據都應呈現二位小數點、不可四捨五入。

體位數據因南華只呈現一位小數點，依照上傳填寫即可，如：過輕 5.7 請呈現 5.70%  
(各校上傳數據如附件：新北市 WEB 檢核 1110717 版)

108~110 學年度視力不良%統計表（完全中學適用）

	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
七年級	73.65	82.54	72.30	78.05	76.94	79.17
八年級	78.24	81.66	81.08	82.75	77.85	79.10
九年級	83.15	87.98	79.73	84.22	85.01	85.29
國中平均	78.35	84.06	77.61	81.67	80.60	81.19
惡化%	1.67	5.24	-0.74	-2.39	2.99	-0.48
新北市國中不良%	76.94		76.69		76.51	
全國國中不良%	73.63		73.63		73.61	
十年級	80.77	81.07	89.64	89.58	83.86	84.49
十一年級	84.48	86.83	78.21	79.70	89.47	89.40
十二年級	86.75	85.20	87.89	86.71	80.89	82.04
高中職平均	84.00	84.36	85.25	85.33	84.74	85.19
惡化%	1.98	2.60	0.43	-0.74	1.26	1.06
新北市高中不良%	81.35		81.23		81.44	
全國高中不良%	83.08		83.13		83.46	

105-110 學年度度待矯治齶齒%統計表 (完中適用)

	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上	110 上
七年級	16.21	29.55	33.96	33.29	31.84	17.2
新北市七年級	26.56	27.41	28.21	25.72	21.70	19.79
全國七年級	32.71	30.25	27.33	24.82	22.75	21.41
十年級	16.76	33.24	34.71	43.79	42.95	37.03
新北市十年級	24.84	31.17	34.29	33.12	31.86	29.00
全國十年級	28.89	27.43	28.26	27.56	27.11	24.18

105~110 學年度健康體位~體位過輕%統計表 (各年級適用)

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
七年級	5.66	3.42	6.28	4.37	6.60	4.70	4.90	2.50	5.20	2.60	5.12	3.74
八年級	7.91	3.82	5.19	3.85	6.30	4.10	5.20	3.00	4.80	3.70	5.98	3.93
九年級	7.69	5.77	8.12	5.05	6.20	4.30	6.10	4.30	6.10	4.10	4.76	3.36
國中平均	7.08	4.33	6.53	4.42	6.36	4.36	5.40	3.30	5.30	3.40	5.29	3.68
新北市國中	6.64		6.79		6.41		5.98		7.18		7.24	
全國國中	6.76		6.95		6.55		6.33		7.45		7.67	
十年級	8.50	4.90	9.20	7.10	8.60	5.70	7.40	5.30	9.10	7.50	9.49	5.70
十一年級	8.20	5.20	8.00	6.60	9.80	8.70	9.20	7.80	8.10	6.90	11.51	7.62
十二年級	5.10	9.10	7.30	10.00	8.60	8.90	8.10	10.60	10.50	11.20	10.45	11.08
高中職平均	7.26	6.40	8.16	7.90	9.00	7.76	8.30	7.90	9.20	8.50	10.47	8.19
新北市高中	8.71		8.94		8.90		8.85		10.27		11.02	
全國高中	8.27		8.85		8.87		8.91		10.41		11.09	

105~110 學年度健康體位~體位適中%統計表 (各年級適用)

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
七年級	65.90	67.10	62.80	63.80	69.20	69.00	62.20	62.30	60.70	62.60	59.70	61.72
八年級	61.80	61.30	63.90	64.10	62.60	62.20	57.20	57.90	63.00	64.20	59.78	62.55
九年級	72.80	61.90	60.50	58.70	61.40	62.50	63.00	63.30	58.70	59.30	63.45	64.57
國中平均	66.83		62.40		64.40		60.70	61.10	60.80	62.00	60.96	62.94
新北市國中	63.47		63.56		62.86		62.36		62.79		61.17	
全國國中	63.57		63.61		62.82		62.39		62.68		61.12	
十年級	65.90	67.10	62.8	63.8	69.20	69.00	63.90	64.80	66.30	69.10	61.08	62.97
十一年級	61.80	61.30	63.90	64.10	62.60	62.20	65.50	64.50	66.60	66.00	61.14	67.22
十二年級	72.8	61.90	60.50	58.70	61.40	62.50	59.60	56.50	62.30	60.90	61.49	58.98
高中職平均	66.83	63.43	62.40	62.20	64.40	64.56	63.00	62.00	65.00	64.60	62.20	62.92
新北市高中	61.02		60.31		59.57		59.10		59.34		57.72	
全國高中	61.36		61.49		60.58		60.09		59.80		58.62	

105~110 學年度健康體位~體位過重%統計表 (各年級適用)

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
七年級	14.21	12.89	13.64	14.46	15.30	15.10	14.30	16.20	15.40	15.60	16.20	16.23
八年級	11.07	12.78	14.90	14.20	14.90	14.20	16.20	17.30	15.30	14.90	15.08	13.84
九年級	11.92	13.33	14.10	14.00	14.10	14.00	14.00	13.80	14.20	13.90	13.45	13.45
國中平均	12.40	13.00	14.21	14.22	14.76	14.43	14.80	15.80	15.00	14.80	14.92	14.50
新北市國中	12.80		12.80		13.04		13.31		12.74		13.17	
全國國中	12.62		12.53		12.91		12.99		12.57		12.89	
十年級	13.40	14.90	14.10	15.60	8.90	12.80	12.70	15.10	13.90	13.70	13.29	13.29
十一年級	15.70	18.60	14.60	14.10	14.80	13.20	13.40	14.90	12.50	13.70	11.84	13.25
十二年級	7.20	13.80	16.10	16.70	13.10	15.80	15.10	17.20	15.30	15.80	11.94	15.27
高中職平均	12.10	15.76	14.93	15.46	12.26	13.93	13.70	15.70	13.90	14.40	12.36	13.97
新北市高中	13.10		13.17		13.51		13.46		12.79		13.08	
全國高中	13.09		13.07		13.25		13.22		12.72		12.87	

105~110 學年度健康體位~體位肥胖%統計表 (各年級適用)

	105 上	105 下	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下
七年級	18.03	20.13	15.69	15.55	20.20	21.20	18.60	19.00	18.80	19.20	18.98	18.31
八年級	17.92	18.31	19.68	18.46	17.40	15.30	21.40	21.80	16.90	17.20	19.16	19.67
九年級	18.46	20.26	17.04	17.82	18.10	20.70	17.00	18.60	21.10	22.70	18.35	18.63
國中平均	18.13	19.56	17.47	17.27	18.56	19.06	19.00	19.80	18.90	19.70	18.83	18.88
新北市國中	17.09		16.85		17.69		18.35		17.29		18.43	
全國國中	17.05		16.92		17.72		18.30		17.30		18.32	
十年級	12.20	13.10	13.80	13.50	13.30	11.30	16.00	14.80	10.70	11.70	16.14	16.04
十一年級	14.30	14.80	13.50	15.20	12.80	15.90	11.90	12.80	12.80	13.40	12.50	11.92
十二年級	14.90	15.30	16.10	14.70	16.90	12.90	17.20	15.70	12.00	12.10	16.12	14.67
高中職平均	13.80	14.40	14.46	14.46	14.33	13.36	15.00	14.40	11.83	12.40	14.92	14.92
新北市高中	17.17		17.46		18.02		18.59		17.60		18.18	
全國高中	17.27		16.59		17.29		17.78		17.07		17.43	

#### 肆、110 學年度健康資訊系統資料

\*數據只評比 110-1、不含 110-2 數據

\*本校數據要填寫 1110207~0415 上傳南華大學之數據、非目前學校端資訊系統上的數據。

(目前學校系統會因學生轉出轉入而異動、與上傳數據不相符、請依照數據查詢 P P T 路

徑查看上傳之數據~如附件)

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	80.54%	國中 76.51%	國中 73.61%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
		84.84%	高中 81.44%	高中 83.46%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	裸視視力 不良惡化率	4.72%	國中 3.52%	國中 4.26%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
		1.01%	高中 -0.27%	高中 0.34%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	85.44%	國中 91.77%	國中 84.40%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
		84.70%	高中 55.62%	高中 43.67%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
口腔 保健	學生初檢齲 齒率〈一、 四、七、十 年級〉	17.31%	國中 19.79%	國中 21.41%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
		37.03%	高中 29.00%	高中 24.18%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	學生齲齒就 醫矯治率 〈一、四、 七、十年 級〉	96.80%	國中 91.50%	國中 79.35%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
		57.26%	高中 54.42%	高中 36.13%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
健康 體位	學生體位 過輕率	5.30%	國中 7.24%	國中 7.67%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
		10.50%	高中 11.02%	高中 11.09%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力

學生體位 適中率	60.96%	國中 61.17%	國中 61.12%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
	62.20%	高中 57.72%	高中 58.62%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 低於全市全國指標尚需努力
學生體位 過重率	14.86%	國中 13.17%	國中 12.89%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	12.36%	高中 13.08%	高中 12.87%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
學生體位 肥胖率	18.83%	國中 18.43%	國中 18.32%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力
	14.90%	高中 18.18%	高中 17.43%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需努力

## 伍、重點議題 SWOT 分析

### 下列舉例資料國中適用：

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、 視力不良率 80.54%，高於新北市 76.51%，高於全國 73.61%的平均值尚需努力。
- 2、 視力不良惡化率 4.72%，高於新北市 3.52%，高於全國 4.26%的平均值尚需努力。
- 3、 齲齒分析上，七年級齲齒率為 17.31%，低於新北市 19.79%，低於全國 21.41%的平均值。
- 4、 健康體位分析：  
過輕 5.3%，低於新北市 7.24%，低於全國 7.67%的平均值。  
適中 60.96%，低於新北市 61.17%，低於全國 61.12%的平均值尚需努力。  
過重 14.83%，高於新北市 13.17%，高於全國 12.89%的平均值尚需努力。  
肥胖 18.83%，高於全市 18.43%，高於全國 18.32%平均值尚需努力。
- 4、 最後決定 111 學年度以視力保健為主議題，健康體位為次主議題。

### 下列舉例資料高中職適用：

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、 視力不良率 84.84%，高於新北市 81.44%，高於全國 83.46%的平均值尚需努力。
- 2、 視力不良惡化率 1.01%，高於新北市-0.27%，高於全國 0.34%的平均值尚需努力。

- 3、 齶齒分析上，十年級齶齒率為 37.03%，高於新北市 29.00%，高於全國 24.18%的平均值，尚需努力。
- 4、 健康體位分析：
- 5、 過輕 10.5%，低於新北市 11.02%，低於全國 11.09%的平均值。
- 6、 適中 62.2%，高於新北市 57.72%，高於全國 58.62%的平均值。
- 7、 過重 12.36%，低於新北市 13.08%，低於全國 12.87%的平均值。
- 8、 肥胖 14.9%，低於全市 18.18%，低於全國 17.43%平均值。
- 9、 最後決定 111 學年度以視力保健為主議題，健康體位為次主議題。

請參考 P10 議題選擇說明辦理

### 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. 成立健康促進委員會，定期召開會議，制定年度計畫。 2. 組織健康促進計畫推動小組，規劃健康促進計畫相關活動。	1. 學校各項活動甚多，若增加過多計畫內容，易造成教師分身乏術，無法推行相關計畫。 2. 學校行政團隊難以抗衡其他近距離用眼的教育措施。	1. 家長代表對於學校推動健康促進政策持正面肯定與支持態度。	1. 弱勢家庭多，家長對於學校衛生政策配合度也不高。 2. 多數父母在家無法管制孩子 3C 產品的使用，學生依賴 3C 產品，減少戶外活動量。
學校物質環境	1. 學校校園處處綠意盎然、生態良好，以閱讀角、藝術走廊、生命樹、集思堂與寰宇教室美化校園各個閒置角落。	1. 部分高樓層班級學生下課不易至運動場活動，減少戶外用眼機會。 2. 班級學生人數眾多，座位安排稍微擁擠。	1. 部分家長協助美化環境植栽修樹處理落葉。 2. 部分家長願意協助導護工作維護學生上下安全。	1. 校園建築物高，鄰近建築物多，造成視野壓迫。
學校社會環境	1. 品格之星以 85210 生活作息優良為健康楷模，於晨會頒獎表揚以提升健康	1. 學生人數眾多，欠缺輔導與關懷教師。 2. 家長忙於經濟	1. 家長委員參加學校活動踴躍又熱情。 2. 校外公家機關及民間團體願意	1. 社會環境變遷，家庭結構改變，單親、隔代教養及外籍配偶問題增多。

	風氣。	而忽略學生不良行為，導致學生使用 3C 產品時間過長。	提供服務學習的機會給學生。 3. 附近廟宇願意贊助獎勵金鼓勵勤學向上的學生。	2. 弱勢家庭普遍缺乏健康概念，親子關係也疏於經營。
健康生活技能教學及活動	1. 教師會隨時機會教育將健康促進議題融入教學。	1. 教師因課程緊湊、行政繁重配合健促計畫心有餘而力不足。 2. 學生課業繁重，經常利用下課時間完成老師指定作業，無法脫離近距離用眼。 3. 少數學生午休持續進行室內紙筆活動。	1. 學校鄰近青年公園，可辦理相關的跨科活動，增進學生活動量及趣味性。 2. 結合愛盲基金會進行護眼宣導。	1. 部分家長無法以身作則，導致健康的生活習慣與作息難以居家落實。
社區關係	1. 家長日各班宣導85210健康作息。 2. 利用親師、新生座談會宣導年度健康促進計畫。	1. 隔代教養、單親學生與外籍新娘逐漸增加，少有家長參與活動。	1. 衛生所及地區醫院協助公共衛生宣導活動。 2. 家長日各班宣導 85210 健康作息。	1. 補習風氣盛行，學生放學後持續用眼。
健康服務	1. 本校目前配置兩名護理師能提供適當的諮詢。 2. 定期辦理新生健康檢查，並加強追蹤視力不良複檢率。	1. 師生人數眾多，護理師工作繁重，無法兼顧宣導健促講座等事宜。	1. 位於市區，醫療資源豐富，就醫交通方便。 2. 結合衛生局提供醫療服務轉介學校學生取得疾病預防及矯治資	1. 多數家長無預防勝於治療之觀念，無健康生活型態之執行，忙於工作而忽略。 2. 家長較注重升學，學生視力不

			源。	良追蹤及矯治工作應由家長主動進行學校端難以執行。
--	--	--	----	--------------------------

### 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立健康促進委員會，定期召開會議，制定年度計畫。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 升學主義及課程進度壓力，教師對於活動參與度有限，導致無法順利推展政策。</li> <li>2. 教師雖多數能配合健康促進活動計畫之推行，但僅止於配合之程度，較少能主動提出建言。</li> <li>3. 學生數眾多，舉辦講座，效果有限。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長與學生代表參與午餐事務。</li> <li>2. 新北市午餐合約中禁止含糖湯品與限定油炸及每週加工食品使用次數得以規範學生在校之飲食。</li> <li>3. 家長代表對於學校推動健康促進政策持正面肯定與支持態度。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園團膳供應商偶發校園午餐食物中毒之新聞降低家長對學校午餐之安心及信賴度。</li> <li>2. 弱勢家庭多，家長對於學校衛生政策配合度也不高。</li> </ol>
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 總務處定期進行水質檢驗及消毒，提供安全無虞的飲用水。</li> <li>2. 學校老舊廁所重新施工，讓師生享有更優質的如廁環境。對如廁環境高要求</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 部分高樓層班級學生下課不易至運動場活動。</li> <li>2. 部分學生搭乘交通車，放學後無法留校運動。</li> <li>3. 飲水機數量不足，學生無法容易取得所需的飲用水。</li> <li>4. 部分教室裝設</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期有環保局稽查午餐及合作社食品，維護學生飲食安全。</li> <li>2. 學校鄰近青年公園，能夠提供學校以外的活動空間。</li> <li>3. 學校營養午餐有學校及</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校外附近店家多販賣學生喜愛之油炸等食物，不利學生健康。</li> <li>2. 校外手搖飲料店永不退燒，如雨後春筍般一家接著一家開，各種年齡層把喝飲</li> </ol>

	<p>之師生能夠安心地多喝水，促進良好的代謝。</p>	<p>冷氣，天氣炎熱學生不願意到戶外活動。</p>	<p>衛生機關協助把關檢查，若有相關食安問題可追查。</p>	<p>料當成生活享受。</p> <p>3. 補習風氣影響學生作息，如吃宵夜。</p>
<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 多數導師用心於班級經營，以正向管教關心學生，讓學生能在安心無虞的環境下專心學習。</li> <li>2. 部分老師能自發性地在工作之餘相約一同從事健康活動。</li> <li>3. 品格之星以85210生活作息優良為健康楷模，於晨會頒獎表揚以提升健康風氣。</li> <li>4. 班級間的體育競賽及頒發錦旗能帶動同學對於運動的喜好。</li> <li>5. 本校運動社團盛行，學生熱愛參加，增加運動時間。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 部分教師以飲料糖果鼓勵學生容易造成注意力不集中。</li> <li>2. 學生人數眾多，欠缺輔導與關懷教師。</li> <li>3. 少數教師缺乏班級管理能力，班級氛圍凝重。</li> <li>4. 少部分適應不良學生生活型態異常，與同儕間互動較少。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長委員參加學校活動踴躍又熱情。</li> <li>2. 校外公家機關及民間團體願意提供服務學習的機會給學生。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 弱勢家庭普遍缺乏健康概念，親子關係也疏於經營。</li> <li>2. 語言文化差異愈來愈大。在如此變異的情境下，在輔導管教上特需費心。</li> </ol>
<p>健康生活技能</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教師會隨時機</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教師因課程緊</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校鄰近青</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. 部分家長無</li> </ol>

<p>教學及活動</p>	<p>會機會教育將健康促進議題融入教學。</p>	<p>湊、行政繁重配合健促計畫心有餘而力不足。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 部分導師限制學生下課活動以穩定上課之定性。</li> <li>3. 部分學生對於美的健康體位定義受限偶像明星的崇拜(紙片人)，無法攝取青少年時期發育所需之營養。</li> </ol>	<p>年公園，可辦理相關的跨科活動，增進學生活動量及趣味性。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. 部分家長願意配合學校教學融入家庭生活。</li> <li>3. 邀請校外營養師舉辦營養教育講座，建立學生正確的飲食概念。</li> <li>4. 有許多基金會可提供健促議題講座。</li> <li>5. 邀請校外營養師舉辦營養教育講座，建立學生正確的飲食教育。</li> </ol>	<p>法以身作則，導致健康的生活習慣與作息難以居家落實。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. 體位不良的學生有多數來自於家長工作繁忙，家庭三餐皆外食，無法達到均衡的飲食。</li> <li>4. 容易受到媒體廣告影響攝取過多高熱量食物。</li> </ol>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長日各班宣導85210健康作息。</li> <li>2. 利用親師、新生座談會宣導年度健康促進計畫。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 隔代教養、單親學生與外籍新娘逐漸增加，少有家長參與活動。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長志工熱情協助辦理各項健康促進活動。</li> <li>2. 衛生所及地區醫院協助公共衛生宣導活動。</li> <li>3. 有熱心與認同健康促進計畫之家長發展夥伴關係共同推展健康促進活</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 社區居民對健康促進業務認同待加強，僅止於宣導作用，難以實際生活化。</li> <li>2. 家長對於學生健康，除非是立即性問題，否則配合度不高。</li> <li>3. 社區居民對</li> </ol>

			動。 志工媽媽們能接受號召加入健康促進活動並提供人力支援。	健康促進業務認同待加強，且落實在家庭生活面向尚待努力。
健康服務	1. 本校目前配置兩名護理師能提供適當的諮詢。 2. 定期辦理新生健康檢查，並加強追蹤視力不良複檢率。	1. 師生人數眾多，護理師工作繁重，無法兼顧宣導健促講座等事宜。	1. 位於市區，醫療資源豐富，就醫交通方便。 2. 結合衛生局提供醫療服務轉介學校學生取得疾病預防及矯治資源。	1. 多數家長無預防勝於治療之觀念，無健康生活型態之執行，忙於工作而忽略。 2. 家長較注重升學，學生視力不良追蹤及矯治工作應由家長主動進行學校端難以執行。

#### 陸、健康促進學校議題：

- 1、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等三項議題未達全市指標者，各擇一列為學校主議題及次主議題
- 2、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等若只有二項未達全市指標者，擇一列為學校主議題及次主議題
- 3、三項議題皆達全市全國指標者，也請至少擇一議題辦理。
- 4、自選議題：各校至少擇一議題推動辦理。
- 5、校群學校則以該校群議題為主議題，偏鄉校群以數據須優先改善者列為主議題與次主議題。
- 6、正向心理健康促進請融入主議題六大範疇中呈現。

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國中：主議題：視力保健，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

正向心理健康促進 視力保健 口腔保健

(二) 高中：主議題：視力保健、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

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

(二) 高中：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：

111 學年度擇定之主議題～(視力保健)寫策略

**\*優先填寫 SWOT 分析主議題策略、也是期末成果報告之重點議題**

**\*主議題填寫完六大範疇策略、再填寫次主議題策略、不要混在一起**

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. 成立健康促進委員會，並定期召開會議。 2. 衛生委員會與校務會議通過健康促進計畫。 3. 組織健康促進計畫推動小組，規劃健康促進計畫相關活動。 4. 執行戶外用眼 120 活動。 5. 規範校園手機與 3 用品使用管理辦法。 6. 落實戶外活動護眼工作(戴帽、太陽眼鏡)。 7. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。	視力保健	學務處	輔導處	全學年

學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 營造適合戶外活動的環境。</li> <li>2. 第一排課桌前沿離粉板 2 公尺、左右 1 公尺不安排座位，並定期更換座位。</li> <li>3. 使用不反光桌墊。</li> <li>4. 提供師生促進心理健康、安全的環境與設施，如：校園安全地圖、充足照明設備、緊急求助按鈴等。</li> </ol>	視力保健	學務處	總務處、輔導處	全學年
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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。</li> <li>2. 制定全校性視力保健健康生活守則，包括班級公約，並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。</li> <li>3. 給予弱勢、就醫困難、配鏡困難學生心理健康協助與關懷。</li> </ol>	視力保健	學務處	輔導處	9-6 月
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 將視力保健議題融入健康教育課程教學。</li> <li>2. 課後作業包括動態作業。</li> <li>3. 多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。</li> <li>4. 分組教學座位方向不向陽。</li> <li>5. 教師心理健康促進增能：</li> </ol>	視力保健	學務處	教務處、總務處、輔導處	9-6 月

	<p>培養教師健康認知、態度、自我效能，提升幸福感教學，涵養正向心理之教師專業知能。</p> <p>6. 輔導活動課加強學生心理健康及自我覺察。</p>				
社區關係	<p>1. 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。</p> <p>2. 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活動推廣。</p> <p>3. 開放校園鼓勵社區民眾活動(疫情解封情況下)。</p> <p>4. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與心理健康促進親職。</p> <p>5. 運用地區醫療院所、社區健康中心，進行健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療。</p>				
健康服務	<p>1. 每學期進行視力檢查。</p> <p>2. 視力異常學生列冊、提供轉介通知、落實轉診矯治。</p> <p>3. 視力不良學生落實遵醫囑矯治。</p> <p>4. 高度近視、高關懷學生個</p>	視力保健	健康中心	學務處、輔導處	9-6月

	<p>案管理、追蹤輔導。</p> <p>5. 高度近視、高關懷學生家長知能輔導。</p> <p>6. 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。</p>				
--	---	--	--	--	--

## 柒之二、實施策略及內容：

### 111 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	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立衛生委員會，並定期召開會議。</li> <li>2. 衛生委員會與校務會議通過健康促進計畫。</li> <li>3. 鼓勵師生走路上下學，以增加活動機會。</li> <li>4. 鼓勵參加校隊增加運動量。</li> <li>5. 跟教師、家長宣導不提供含糖飲料、甜食作為獎勵政策。</li> <li>6. 午餐教育，推動學生吃學校營養午餐，禁止訂購外食。</li> <li>7. 利用晨週、電子看板、公佈欄、及重要集會宣導「85210」相關訊息。</li> <li>8. 宣導並播放音樂且辦理</li> </ol>	健康體位	學務處	教務處、 總務處、 輔導處	全學年

	<p>藝術月活動，鼓勵下課走出教室及多喝水。</p> <p>9. 結合SH150，達成每天身體活動一小時（包括運動30分鐘）目標。</p> <p>10. 辦理心理健康相關講座。</p> <p>11. 加強個案心理健康關心與輔導。</p>				
<p>學校物質環境</p>	<p>1. 營造健促氛圍的布置環境。</p> <p>2. 營造適合戶外活動的環境。</p> <p>3. 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>4. 運動設施及器材使用規範及維護並於期初運動環境檢修，延長夜間照明，增加運動時段。</p> <p>5. 午餐提供附有孔洞的勺子，過濾過多油脂。</p> <p>6. 張貼健康體位及體育活動和運動夏令營等相關海報。</p> <p>7. 提供充足的運動設施，如籃球、排球及跳繩。</p> <p>8. 學校老舊廁所重新施工，讓師生享有更優質的如廁環境。對如廁環境高要求之師生能夠安心地多喝水，促進良好的代謝。</p>	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>總務處、輔導處</p>	<p>全學年</p>

	<p>9. 設置心理健康促進資訊校園專欄，規劃長設性的學習區(角)。</p> <p>10. 落實安全校園的維修與巡邏，學校親、師、生共同參與協助校園安全巡邏，認養與維護學校安全角落。</p> <p>充實健康中心、輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。</p>				
<p>學校社會環境</p>	<p>1. 提供弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>2. 導師帶領同學加強晨間及班級競賽活動，凝聚班級氣氛。</p> <p>3. 班級競賽及頒發錦旗，帶動同學對於運動的喜好。</p> <p>4. 健體領域教師以輔導方式進行體位不良同學輔導。</p> <p>5. 建置校園心理健康促進輔導『談心』信箱，定期提供校內師生相關之心理健康促進服務，如：辦理心理健康促進支持小組、讀書會。</p> <p>6. 建置校園心理健康促進輔導『談心』信箱，定期提供校內師生相關之心理健康促進服務，如：辦理心理健康促進支持小</p>	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>輔導處</p>	<p>全學年</p>

	團輔、讀書會。				
健康生活 技能教學 及活動	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</li> <li>2. 辦理相關健康、衛生講座。</li> <li>3. 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。</li> <li>4. 體育課程正常化，透過教學活動，增加學生對於運動的認知及喜好，以達到一人一運動。</li> <li>5. 辦理各社團成果展，藝術月活動提升學生表演力及活動力。</li> <li>6. 鼓勵學生下課離開教室進行戶外活動。</li> <li>7. 於健康教育課程教導飲食概念及多喝水的好處，及如何減少含糖飲料的攝取。</li> <li>8. 鼓勵教師進修培訓增進心理健康促進教師專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學</li> </ol>	健康體位	教務處	學務處、 輔導處	9-6月

<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每年舉辦的親職教育、講座及各項通訊媒體進行健促宣導，加強親師生之溝通。</li> <li>2. 提供社區打掃的服務學習機會。</li> <li>3. 配合家長日、親師懇談日邀請家長參與心理健康促進親職活動，建立導師與家長溝通橋梁，了解學生心理健康狀況。</li> <li>4. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會等建交合作。</li> <li>5. 結合醫療院所體重控制門診諮詢。</li> <li>6. 校慶園遊會獎勵辦法增設健康飲食概念獎。</li> <li>7. 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，找出可能在可能個案，及早輔導與治療。</li> </ol>	<p>健康體位</p>	<p>學務處</p>	<p>輔導處</p>	<p>9-6 月</p>
<p>健康服務</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 七年級與高一新生健康檢查。</li> <li>2. 八、九年級與高二、高三舊生於體育課進行身高、體重、視力測量，可讓本校及學生家長了解該等</li> </ol>	<p>健康體位</p>	<p>健康中心</p>	<p>學務處、 輔導處、 鄰近醫療 院所</p>	<p>9-6 月</p>

	<p>相關數據變化。</p> <p>3. 針對體重高風險學生，進行經常性追蹤，讓學生家長能夠及時了解學生身體狀況。</p> <p>4. 提供鄰近醫院減重門診資訊。</p> <p>5. 健康中心隨時提供諮詢功能，提供家長、學生及教師醫療相關諮詢。</p> <p>6. 建立特殊疾病學生名冊管理。</p> <p>7. 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>8. 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。</p>				
--	--	--	--	--	--

### 柒之三、實施策略及內容：

#### 111 學年度擇定之自選議題～（安全急救教育）寫策略

若有二個自選議題，請一個議題完整填寫完六大範疇策略、再填寫下一個自選議題、不要混在一起

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. 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。</p> <p>2. 建立事故傷害防制與緊急救護流程。</p>	安全急救教育	學務處	總務處	全學年

	3. 訂定 9 月和 3 月為安全教育宣導月。				
學校物質 環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 定期建築建築檢修，提供安全環境。</li> <li>2. 穿堂海報標示校園危險區域。</li> <li>3. 校園設置監視系統，以預防犯罪。</li> <li>4. 校外教學交通工具出發前檢查及逃生演練。</li> <li>5. 健康中心設備、醫療耗材更新與維護，淘汰不適用設備。</li> </ol>	安全急救 教育	總務處	學務處	全學年
學校社會 環境	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境，共同推動校園安全，提供師生健康安全校園。</li> <li>2. 弱勢輔導與協助，常生病學生關懷輔導、醫療支援</li> <li>3. 急救教育情境佈置</li> </ol>	安全急救 教育	輔導處	學務處	全學年
健康生活 技能教學 及活動	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 充實健康教育課程。</li> <li>2. 辦理教師進修急救教育增能研習。</li> <li>3. 加強學生安全急救教育： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)每學年辦理安全教育宣導及活動。包括：反罷凌、防災、詐騙防治、校園安全空間(繪製校園危險地圖)、水域、安全交通安全…。等。</li> <li>(2)隨時實施機會教育(如學生受傷時)，以擴大成效。</li> <li>(3)利用健康中心危險區域布告欄，提供正確安全校園常識。</li> </ol> </li> <li>4. 針對全校教職員工及高年級學生生舉辦心肺復甦術研習。</li> <li>5. 辦理學生及教職員防災訓練</li> </ol>	安全急救 教育	教務處	學務處 總務處	全學年

社區關係	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 結合家長日、校慶運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。</li> <li>2. 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>3. 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>4. 志工協助上放學交通導護</li> </ol>	安全急救教育	學務處	輔導處 總務處	全學年
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 提供安全急救知識諮詢。</li> <li>2. 建立校園意外傷害事件紀錄表，分析意外事件比率，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</li> </ol>	安全急救教育	學務處	輔導處	全學年

### 捌、學校衛生委員會組織表

衛生組長之稱謂：請依照各校實際運作之職稱自行修訂之

專業背景人員：如：牙醫師、眼醫、指導教授、輔導委員等。

若學校未聘請～免填寫

未設置幼兒園學校：幼兒園主任：寫未設置

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	曾慧媚	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。</li> <li>2、核定各項活動策略及其設備事項。</li> <li>3、籌措學校交通安全經費。</li> <li>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。</li> </ol>
社區組	家長會長	吳泳沛	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	黃緯強	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	李明鴻	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	黃玉嘉 陳怡然	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	陳政佑	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	鄧佳欣 (餐廚公司)	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	吳碧華	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	梁惠娟 (愛盲基金會)	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	駱亭穎 陳美虹	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。

			<p>7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。</p> <p>8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。</p> <p>9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。</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	李銘珠	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	<p>周木財</p> <p>王一婷</p> <p>連淑惠</p> <p>紀智閔</p> <p>張惠美</p> <p>陳永恆</p>	<p>1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。</p> <p>2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。</p> <p>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。</p> <p>4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。</p> <p>5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。</p> <p>6、推動學校健康教育及各項健康活動。</p> <p>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。</p>
社區組	志工代表	陳招煌	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	陳柏翰	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	工作項目	111 年					112 年						
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會		●					●				●	
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	健康促進議題海報比賽				●							●	
5	班級教室燈光亮度測量			●									
6	營養教育講座			●									

7	菸害入班宣導				●								
8	SH150計畫開始			●									
9	問卷前測與後測分析			●	●				●	●			
10	資料分析檢討與改善			●	●				●	●			
11	世界地球日系列活動								●				
12	愛滋入班宣導								●				
13	護演活動藝文競賽								●				
14	護眼講座宣導							●					
15	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 110 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 110 學年度數據	學校自我預期成效評估 * 111 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	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。</p> <p>國中：110-1：80.60%、110-2：81.19% 高中職：110-1：84.74%、110-2：85.19%</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。</p> <p>國中：110-1:2.99%、110-2：-0.48% 高中職：110-1：1.26%、110-2：1.06%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。</p> <p>國中：110-1：85.43%、110-2：63.62% 高中職：110-1：31.56%、110-2：17.51%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。國中：65.60%高中職：5% ~它不是複檢%ㄛ 定期就醫追蹤=【定期就醫追蹤學生人數 / 視力異常 學生人數】×100% 學校發的複檢通知後，學生點完藥水，還會再回去</p>	<p>1、國中：79.60% 高中職：83.74%</p> <p>2、國中：0% 高中職：0.06%</p> <p>3、國中：86.43% 高中職：32.56%</p> <p>4、國中：67.60%高中職： 6%</p>

就醫拿藥水回家點的人數：1，會規律點藥 2，藥點完會主動回診的人數

下列請填問卷執行後測成效

5. 規律用眼 3010 達成率。國中：24.59%、高中職：20.16%

6. 天天戶外活動 120 達成率。  
國中：34.43%、高中職：18.17%

7. 下課教室淨空率。(大校重點年級)  
國中：67.21%、高中職：52.35%

8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫)  
國中：19.67%、高中職：17.09%

9. 高度近視個案管理率。  
(任一眼：低年級 $\geq 300$ 度者、小三以上 $\geq 500$ 度者)。

年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計
110-1	78	104	120	302	58	17	7	82
110-2	78	104	120	302	58	17	7	82

國中：共 302 人/列管 302 人/列管 100%

高中職：共 82 人/列管 82 人/列管 100%

10. 高危險群體個案管理率。

(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)。

年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計
110-1	235	261	288	784	118	41	17	176
110-2	235	261	288	784	118	41	17	176

國中：應列管 784 人/實際列管 784 人/列管 100%

高中職：應列管 176 人/實際列管 176 人/列管 100%

11. 未就醫追蹤關懷達成率。

年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計
110-1	39	71	135	248	94	211	245	550
110-2	124	128	135	248	169	231	245	550

國中：未就醫 252 人/追蹤達成 252 人/100%

高中職：未就醫 400 人/追蹤達成 400 人/100%

若 111 學年度上下學期都達成複檢 100%、此處填寫未

5、國中：25.59%高中職：21.16%

6、國中：35.43%高中職：19.17%

7、國中：68.1%高中職：53.35%

8、國中：20.67%高中職：18.09%

9、國中：共 182 人/列 182 人/列管 100%

高中職：共 75 人/列 75 人/列管 100%

填寫時要扣除 110 已畢業年級高度近視之學生人數。

10、

國中：應列管 496 人/實際列管 496 人/列管 100%

高中職：應列管 159 人/實際列管 159 人/列管 100%

填寫時要扣除 110 已畢業年級高度近視之學生人數。

11、

國中：未就醫 252 人/追蹤達成 252 人/100%

高中職：未就醫 400 人/追蹤達成 400 人/100%

填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。

	<p>就醫 0 人</p> <p>若 111 學年度若未達成複檢 100%、此處填寫計算如下：</p> <p>學生數：1380 人</p> <p>視力不良%以最高計算、就醫複檢以最低計算。</p> <p>視力不良%48.56%=視力不良人數為 670 人</p> <p>就醫複檢率達成 93.4%=670*0.934=就醫 626 人</p> <p>表示尚有 (670-626) =44 人未就醫複檢、需追蹤輔導</p> <p>若 44 人都有追蹤輔導、包括書面、聯絡簿、口頭提醒叮嚀都算，則填寫</p> <p>未就醫 44 人/追蹤達成 44 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%高中職：100%</p> <p>教育宣導：包括集中宣導、視力檢查前宣導提醒叮嚀都算</p>	<p>12、國中：100%高中職：100%</p>
<p>口腔保健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國中：七年級 17.2%</p> <p>高中職：十年級 29.01%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國中：七年級 47.20%</p> <p>高中職：十年級 57.26%</p> <p>3. 學生午餐後搭配&gt;1000 含氟牙膏潔牙率%。</p> <p>國中：18.03%、高中職：14%</p> <p>4. 學生睡前潔牙率%。國中：98.36%、高中職：96.60%</p> <p>5. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。</p> <p>國中：57.38%、高中職：36.60%</p> <p>6. 在校不吃零食率%。國中：31.15%、高中職：29.10%</p> <p>7. 在校不喝含糖飲料率%。國中：36.07%、高中職：32.30%</p> <p>8. 學生早餐後潔牙率%。國中：57.00%高中職：41.50%</p>	<p>1、國中：七年級 16.2%</p> <p>高中職：十年級 28.01%</p> <p>2、國中：七年級 48.20%</p> <p>高中職：十年級 58.26%</p> <p>3、國中：19.03%、高中職：15%</p> <p>4、國中：99.36%、高中職：97.60%</p> <p>5、國中：58.38%高中職：37.60%</p> <p>6、國中：32.15%、高中職：30.10%</p> <p>7、國中：37.07%、高中職：33.30%</p> <p>8、國中：58.00%高中職：</p>

	<p>9. 學生午餐餐後潔牙率%。國中：21.90%高中職：14.70%</p> <p>10. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國中：56.20%高中職：59.60%</p> <p>11. 高齲齒個案管理% 高齲齒：2 顆列管。</p> <table border="1" data-bbox="331 618 1082 779"> <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>110-1</td> <td>125</td> <td>235</td> <td>240</td> <td>600</td> <td>117</td> <td>134</td> <td>148</td> <td>399</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>125</td> <td>235</td> <td>240</td> <td>600</td> <td>117</td> <td>134</td> <td>148</td> <td>399</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：545 人/600 人=90.83% 高中職：201 人/399 人=50.37 %</p>	年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1	125	235	240	600	117	134	148	399	110-2	125	235	240	600	117	134	148	399	<p>42.50%</p> <p>9、國中：22.90%高中職：15.70%</p> <p>10、國中：57.20%高中職：60.60%</p> <p>11、 國中：475 人/475 人=100% 高中職：282 人/282 人=100%</p> <p>填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。 (新生尚未完成健康檢查，數據未知)</p>
年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
110-1	125	235	240	600	117	134	148	399																					
110-2	125	235	240	600	117	134	148	399																					
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 國中：110-1：5.29%、110-2：3.68% 高中職：110-1：10.47%、110-2：8.19%</p> <p>2. 體位適中率。 國中：110-1：60.96%、110-2：62.94% 高中職：110-1：62.20%、110-2：62.92%</p> <p>3. 體位過重率。 國中：110-1：14.92%、110-2：14.50% 高中職：110-1：12.36%、110-2：13.97%</p> <p>4. 體位肥胖率。 國中：110-1：18.83%、110-2：18.88% 高中職：110-1：16.12%、110-2：14.92%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國中：52.38%、高中職：82.60%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率 (以下分述)： 生每天睡足 8 小時達成率%。 國中：52.38%、高中職：23.00% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量 (1 拳半) 達成率%。 國中：63.49%、高中職：49.90% (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：2.68%、高中職：7.19%</p> <p>2、國中：63.94%、高中職：63.92%</p> <p>3、國中：13.50%、高中職：11.36%</p> <p>4、國中：17.83%、高中職：13.92%</p> <p>5、國中：53.38%、高中職：83.60%</p> <p>6-1、國中：53.38%、高中職：24.00%</p> <p>6-2、國中：64.49%、高中職：50.90%</p> <p>6-3、國中：20.67%、高中</p>																											

	<p>。國中：19.67%、高中職：17.20%</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：48.40 高中職：36.80%</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：67.67%、高中職：62.50%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第 8 點相同)。 國中：36.07%、高中職：32.30%</p> <p>(7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 741 1082 898"> <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>110-1</td> <td>157</td> <td>98</td> <td>68</td> <td>323</td> <td>26</td> <td>31</td> <td>32</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>157</td> <td>98</td> <td>68</td> <td>323</td> <td>26</td> <td>31</td> <td>32</td> <td>89</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：15 人/323 人= 0.46%</p> <p>高中職：0 人/89 人= 0%(110 學年度開設國中部體控班)</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1	157	98	68	323	26	31	32	89	110-2	157	98	68	323	26	31	32	89	<p>職：18.20%</p> <p>6-4、國中：49.40 高中職：37.80</p> <p>6-5、國中：66.67%、高中職：63.50%</p> <p>6-6、國中：37.07%、高中職：33.30%</p> <p>6-7、</p> <p>國中：255 人/255 人=100%</p> <p>高中職：57 人/57 人=100%</p> <p>填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
110-1	157	98	68	323	26	31	32	89																					
110-2	157	98	68	323	26	31	32	89																					
<p>菸檳防制</p>	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 國中：3.28%/7 人 高中職：1.47%/2 人 【學生過去 30 天曾經吸菸人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國中：3 人/ 1.64% 高中職：2 人/1.47 % 【學生過去 30 天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國中：1 場、高中職：1 場</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。 國中：11.48%、高中職：10.29% 【過去 7 日在校時有人在面前吸菸的學生數】/【學生總人數】×100% (包括可能是訪客、來賓、民眾等、也包含電子煙)</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國中：100%、高中職：100% 【吸菸學生參與戒菸人數】/【吸菸學生人數】</p>	<p>1、 國中：2.28%/5 人 高中職：0.8%/1 人</p> <p>2、 國中：2 人/ 0.83% 高中職：1 人/0.8 %</p> <p>3、國中：1 場高中職：1 場</p> <p>4、國中：10.48%、高中職：9.29%</p> <p>5、國中：100%、高中職：100%</p>																											

	<p>×100%，若 0 人吸菸～寫無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國中：0 人 高中職：0 人 【曾參加衛生局、世界和平婦女會等單位培訓人數】</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 國中：3.28%/7 人 高中職：1.47%/2 人 【學生過去30 天曾經嚼食檳榔人數】/【學生總人數】 ×100%</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國中：1 場、高中職：1 場。</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 國中：100%、高中職：100% 【過去一年中，在學校曾經上過有關檳榔危害健康課程 人數】/【學生總人數】×100% 若 0 人嚼檳～寫無學生嚼食檳榔</p>	<p>若 0 人吸菸～寫無學生吸菸</p> <p>6、國中：1 人 高中職：1 人</p> <p>7、國中：2.28%高中職： 0.8%</p> <p>8、國中：1 場、高中職：1 場</p> <p>9、國中：100%、高中職： 100%</p> <p>若 0 人嚼檳～寫無學生嚼食 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。 【平均每人答對題數】/【總題數(5 題)】*100% 國中：47.62%、高中職：62.22%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。 【「經常」或「總是」珍惜健保行為的人數】/【學生總人 數】* 100% 國中：44.44%、高中職：55.03%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。 國中：93.10% 高中職：92.30%</p> <p>4. 避免重複就醫。 國中：93.40%高中職：95.70%</p> <p>5. 避免過度取藥。 國中：92.30%高中職：95.70%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國中：55.70%高中職：61.20%</p> <p>7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中：94.10%高中職：94.80%</p>	<p>1、國中：48.62%、高中職： 63.22%</p> <p>2、國中：45.44%、高中職： 56.03%</p> <p>3、國中：94.10%高中職： 93.30%</p> <p>4、國中：94.40%高中職： 96.70%</p> <p>5. 國中：93.30%高中職： 96.70%</p> <p>6. 國中：56.70%&amp;高中職： 62.20%</p> <p>7. 國中：95.10%高中職： 95.80%</p>

	<p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中：78.80%高中職：82.40%</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。 國中：92.62%、高中職：88.97%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國中：91.33%、高中職：89.08%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。 國中：85.25%、高中職：89.71%</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：694 實際管理人數：694 管理 100%</p> <table border="1" data-bbox="331 795 1082 954"> <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>110-1</td> <td>131</td> <td>147</td> <td>154</td> <td>432</td> <td>81</td> <td>82</td> <td>99</td> <td>262</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>131</td> <td>147</td> <td>157</td> <td>432</td> <td>81</td> <td>82</td> <td>99</td> <td>262</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：432 人/323 人=100% 高中職：262 人/262 人=100%</p>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1	131	147	154	432	81	82	99	262	110-2	131	147	157	432	81	82	99	262	<p>8. 國中：79.80%高中職：83.40%</p> <p>9. 國中：93.62%、高中職：89.97%</p> <p>10. 國中：92.33%、高中職：90.08%</p> <p>11 國中：86.25%、高中職：90.71%</p> <p>12. 國中：278 人/278 人=100% 高中職：163 人/163 人=100%</p> <p>填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
110-1	131	147	154	432	81	82	99	262																					
110-2	131	147	157	432	81	82	99	262																					
<p>性教育(含愛滋病防治)</p>	<p>1. 性知識正確率%。 【性知識滿分的學生人數】 / 【受測學生總人數】 ×100% 國中：78.41%、高中職：74.44%</p> <p>2. 性態度正向率%。 【性態度總平均達 3.5 之人數】 / 【受測學生總人數】 ×100% 國中：83.47%、高中職：73.84</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 以選擇「我願意和感染愛滋病毒的人一起上學」中「同意+非常同意」者 國中：73.54%、高中職：80.87%</p> <p>4. 危險知覺比率%。 【勾選「同意」與「非常同意」的人數】 / 【受測學生總人數】 ×100% 國中：64.92%、高中職：76.30%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。</p>	<p>1、國中：79.41%、高中職：75.44%</p> <p>2、國中：84.47%、高中職：74.84%</p> <p>3、國中：74.54%、高中職：81.87%</p> <p>4、國中：65.92%、高中職：77.30%</p> <p>5、國中：77.83%、高中</p>																											

	<p>【勾選「100%能做到」的人數】 / 【受測學生總人數】 ×100%</p> <p>國中：76.83%、高中職：79.29%</p> <p>6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫）</p> <p>(1)延後第一次性行為發生時間。15.67%</p> <p>【曾發生性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】</p> <p>(2)增加性行為過程中防護措施使用次數。33.33%</p> <p>【曾發生性行為者在發生性行為時，每次全程正確使用保險套人數】 / 【曾發生性行為人數】 ×100%</p>	<p>職：</p> <p>80.29%</p> <p>(高中職)</p> <p>6-1：16.67%</p> <p>6-2：34.33%</p>
藥物濫用 防制	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。</p> <p>國中：1場、高中職：1場</p>	<p>1、國中：1場、高中職：1場</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。</p> <p>國中：35%高中職：17%</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。</p> <p>國中：70%高中職：70%</p> <p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。</p> <p>國中：0人 高中職：0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 高中職：1場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。</p> <p>認證日期：108年09月12日 有效日期：111年09月12日(111年已完成教職員訓練，並提出安心場所申請中)</p>	<p>1、國中：50%高中職：50%</p> <p>2、國中：80%高中職：80%</p> <p>3、國中：5人 高中職：5人</p> <p>4、國中：1場次 高中職：1場次</p> <p>5、有效日期：113年09月12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：3場次 高中職：3場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。</p> <p>國中：1場次 高中職：1場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。</p>	<p>1、國中：3場次 高中職：3場次</p> <p>2、國中：1場次 高中職：1場次</p> <p>3、國中：3場次</p>

	<p>國中：3 場次 高中職：3 場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國中：3 場次 高中職：3 場次</p> <p>5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 國中：2 場次 高中職：2 場次</p> <p>6. 心理健康知識率%。 國中：80.16%、高中職：86.76%</p> <p>7. 心理健康正向態度率%。 國中：78.31%、高中職：76.47%</p> <p>8. 心理健康自我效能率%。 國中：70.58%、高中職：89.98%</p> <p>9. 健康生活品質指標平均%。 國中：74.68%、高中職：76.40%</p> <p>10. 正向心理健康指標平均%。 國中：73.54%、高中職：82.84%</p>	<p>高中職：3 場次</p> <p>4、國中：3 場次 高中職：3 場次</p> <p>5、國中：2 場次 高中職：2 場次</p> <p>6、國中：81.16、高中職：87.76%</p> <p>7、國中：79.31%、高中職：77.47%</p> <p>8、國中：71.58%、高中職：90.98%</p> <p>9. 國中：75.68%、高中職：77.40%</p> <p>10. 國中：74.54%、高中職：83.84%</p>
傳染病防治	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國中：3 場次 高中職：3 場次</p> <p>2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國中：100%、高中職：100%</p>	<p>1、國中：3 場次 高中職：3 場次</p> <p>2、國中：100%、高中職：100%</p>

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)
外聘講師費	時	2,000	2	4,000	辦理健康促進相關活動講師鐘點費
視力保健用具	式	1,700	1	1,700	遮陽帽、亮度計、教具印製等
雜支	式	300	1	300	健康促進相關業務雜支
合計	新台幣 6,000 元整				

承辦人：

衛生保健副組長 陳怡然

護理師： 單位主管：

護理師 駱亭穎

學生事務主任 黃緯強

主計：

會計 施美濃

校長：

校長 曾慧媚(甲)

## 附件一

### 一、計畫格式

文字字型為標楷體、14 號大小，行距為固定行高、22pt、上下左右各 2cm。

### 二、計畫經費編列

1. 一般學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限6,000元(納入年度預算)。
2. 增能工作坊學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限2萬元(上學期4,000元+下學期1萬元+6,000元已納入年度基金預算)。
3. 總召集中心及中心學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限6萬元(上學期2萬+下學期3萬4,000元+6,000元已納入年度基金預算)。
4. 示範學校提報健康促進學校推動計畫補助款最高補助上限5萬元(上學期2萬+下學期2萬4,000元+6,000元已納入年度基金預算)。
5. 補助項目：請參考支用項目說明，不足款及其他項目由學校自籌。
6. 111學年度各議題宣導講座或活動至少各辦理1場次(包括視訊)

### 三、111 學年度全市學校成效預期具體指標

#### (一) 部訂指標項目

議題	指標名稱	預期成效	定義	收集方式及工具
視力保健	全體裸視視力不良率	下降 1%	1. 裸視篩檢受檢學生：係指能接受視力篩檢者。 2. 裸視篩檢視力不良學生：係指裸視篩檢結果，受檢學生的裸眼視力任一眼 $\leq 0.8$ 者。 3. 全體裸視視力不良率 = $\frac{\text{裸視篩檢視力不良學生數}}{\text{裸視篩檢受檢學生數}} \times 100\%$	1. 學校以 E 字視力表進行視力篩檢之結果。 2. 教育部學生健康資訊管理系統資料。 3. 每學期需進行篩檢一次
	裸視篩檢視力不良惡化率	下降 1%	裸視篩檢視力不良惡化率 = 『本年度二至六年級個別之裸視視力不良率』分別減去『上年度一至五年級之裸視視力不良率』之平均數	同上
	裸視篩檢視力不良就醫複檢率(簡稱複檢率)	增加 1%	1. 裸視篩檢視力不良就醫複檢學生：係指裸視篩檢視力不良學生至眼科醫師處複檢者。 2. 裸視篩檢視力不良就醫複檢率 =	1. 資料搜集工具為「裸視篩檢視力不良就醫通知單」。 2. 學生取得寒暑假就

			【裸視篩檢視力不良有就醫複檢的學生人數 / 裸視篩檢視力不良學生人數】×100%。	醫紀錄或是學校視力檢查前後一個月之就醫紀錄可做為複診紀錄。
	定期就醫追蹤率	增加 1%	定期就醫追蹤=【定期就醫追蹤學生人數 / 視力異常學生人數】×100%	學校衛生護理人員輔導定期回診矯治狀況，統計時需當學期至少完成一次就醫追蹤。
口腔保健	學生未治療齲齒率	下降 1%	一、四、七年級【受檢學生未治療齲齒人數】 / 【受檢人數】×100%	健檢資料
	學生複檢齲齒診治率	增加 1%	一、四、七年級【至合格牙科醫療院所就診的學生人數】 / 【經口腔診斷檢查結果為齲齒的學生人數】×100%	學校調查
	低年級學生第一大齒窩溝封填施作率 (國小)	增加 1%	低年級已達第一大齒施作標準之學童『有施作第一大齒窩溝封填人數』 / 『符合標準學生人數』×100%	健檢資料
健康體位	學生體位過輕率	下降 0.5%	【體位過輕學生數】 / 【受檢人數】×100%	健檢資料 (可配合健康自主管理網七小福問卷,配合醫師追蹤需求,每學年追蹤2-3次)
	學生體位適中率	增加 1.0%	【體位適中學生數】 / 【受檢人數】×100%	
	學生體位過重率	下降 0.5%	【體位過重學生數】 / 【受檢人數】×100%	
	學生體位超重率	下降 0.5%	【體位超重學生數】 / 【受檢人數】×100%	
菸檳防制	無菸校園率	100%	無菸校園:指校內全面禁菸,不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾,進入校園皆不可吸菸。 無菸校園率【無菸校園數】/【學校總數】×100%	全市調查,國小、國中、高中職分別計算
	無檳校園率	100%	無檳校園:指校內全面禁檳,不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾,進入校園皆不可嚼食檳榔。 無檳校園率【無檳校園數】/【學校總數】×100%	全市調查,國小、國中、高中職分別計算

(二) 地方特色指標項目

議題	指標名稱	預期成效	定義	收集方式	收集工具
視力保健	規律用眼3010達成率(國中小)	增加1%	【本學年度參與護眼行動之教學活動並能實踐規律用眼(3010)人數】/【全校總人數】×100%	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設計「太陽日記卡」貼在聯絡簿上每天自行記錄一週用眼與戶外活動行為，由學生自填，導師和家長查核真實性並指導計分。</li> <li>2. 學校須設計對應之宣導活動及督促、獎勵措施。</li> <li>3. 融入教學計畫及生活教育常規作息中加以宣導。</li> <li>4. 以抽樣對象之記錄結果做前後測比較。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。</li> <li>2. 訪視委員現場查核</li> </ol>
	天天戶外活動120(國中小)	增加1%	【本學年度每天戶外活動(每節下課走出去+課程戶外化+課後戶外活動)時間達到120分鐘之人數】/【學生總人數】×100%	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 發動班級導師指導學生以班級自治方式互相提醒護眼行動。</li> <li>2. 設計「太陽日記卡」貼在聯絡簿上每天自行記錄一週用眼與戶外活動行為，由學生自填，導師和家長查核真實性並指導計分。</li> </ol>	太陽日記卡
	下課淨空率	增加1%	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 課間下課時間落實下課教室淨空，鼓勵學童戶外活動，如雨天也可鼓勵至走廊玄關，減少近距離用眼，增加戶外活動時間，防護事項如上。</li> <li>2. 【每節下課教室有90%以上的學童至教室外的班級數】/【行動研究班級數】×100%</li> </ol>	教師於下課時間，鼓勵學童至教室外活動，並可關門關燈節能減碳，建議戶外活動場所輪值教師於觀察學童活動情形，並以注意事項予以輔導。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。</li> <li>2. 訪視委員現場查核</li> </ol>
	3C小於1達成率~國小 3C小於2達成率~國中高中職	增加1%	根據衛生福利部國民健康署建議3C產品加註警語行政指導原則：未滿2歲幼兒不看螢幕，2歲以上每天看螢幕不要超過1小時。	以太陽日記卡的下方兩題問題請家長協助學童作答。	太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。
	高度近視個案管理	增加1%	【高度近視接受管理之學生數】/【全校近視高度近	藉由視力不良複診單回條醫師診診斷為近	視力不良複診單、個案管

	達成率		視學生總人數】×100%	視，並註明屈光度數之資料。	理資料
	高危險群體個案管理達成率	增加1%	【高危險群接受管理之學生數】/【全校近視高危險群學生總人數】×100%	藉由視力不良複診單回條醫師診斷為近視，並註明屈光度數之資料。	視力不良複診單、個案管理資料
	未就醫追蹤達成率	增加1%	【指導未就醫之視力不良學生數】/【視力不良未就醫學生總人數】×100%	1. 未繳回複診單或是逕自非眼科醫師確診的複診單為分母。 2. 接受高度近視影片或相關衛生教育單張宣導之學生為分子。	學校指導紀錄
	高危險群衛生教育宣導達成率	增加1%	每學期應針對長效散瞳劑與角膜塑型片使用之學童或家長進行至少一次衛生教育宣導	1. 衛生教育宣導應以學童或家長為主。 2. 必要時應針對學校老師進行近視控制與治療之教育需導。	學校活動紀錄
口腔保健	學生午餐餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率	增加1%	【學生午餐餐後潔牙人數】/【學生總人數】	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	學生睡前潔牙比率	增加1%	【睡前潔牙之學生數】/【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	國小高年級以上學生每日至少使用一次牙線比率	增加1%	【國小高年級以上學生每天使用至少一次牙線之學生數】/【國小高年級以上學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	學生在校不吃零食比率	增加1%	【學生在學校不吃零食之學生數】/【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	學生在校不喝含糖飲料比率	增加1%	【學生在學校不喝含糖飲料之學生數】/【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	學生每日平均刷牙次數	3次以上	【學生每日刷牙次數總數】/【學生總人數】	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統口腔保健問卷
	學生使用貝氏刷牙	增加1%	【學生使用貝氏刷牙法刷牙人數】/【學生總人	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系

	法比率		數】		統口腔保健問卷
	學生喝足白開水目標平均達成率	增加 1 %	【達到每天多喝水(每天喝足體重*30cc 的白開水)目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	1.一、二年級：運用快樂長高變聰明魔法集點卡每天登錄一次，三個月養成習慣後，每週登錄一次，或計畫前後(避開考試週)追蹤一次。 2.三年級以上：運用健康自主管理網七小福及新北市健促網路問卷系統。	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤
	學生睡足8小時比率	增加 1 %	【達到每天睡足 8 小時目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	同上	同上
健康體位	學生目標身體活動量平均達成率	增加 1 %	一般學生： 【達到每週累積 420 分鐘身體活動量目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100% 過重、肥胖學生： 【達到每週累積 420 分鐘身體活動量目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	同上	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤
	學生在校午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率	增加 1 %	【達到每天在校午餐蔬菜一拳半目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	同上	1.快樂長高變聰明魔法集點卡 2.可配合健康自主管理網七小福進行追蹤
	學生限制看銀幕久坐時間目標平均達成率：國小 3C 每天少於 1 小時、國高中職 3C 每天少於 2 小時	增加 1 %	【達到每天國小 3C 每天少於 1 小時、國高中職 3C 每天少於 2 小時目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	同上	同上
	學生每天吃早餐達成率	增加 1 %	【達到每天吃早餐目標之學生數】 / 【學生總人數】 ×100%	同上	同上
	學生吸菸率	下降至 0%	【學生過去 30 天曾經紙菸吸菸人數】 / 【學生總人數】 ×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統菸檳害防制問卷

防制	學生電子煙使用率	下降至 0%	【學生過去 30 天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統菸檳害防制問卷
	校園二手菸暴露率	下降至 0%	【過去 7 日在校時有人在面前吸菸的學生數】/【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統菸檳害防制問卷
	吸菸學生參與戒菸率	100%	參與戒菸：指「吸菸學生」曾參加學校戒菸班、戒菸輔導，或參加校外醫療院所、衛生單位辦理之戒菸教育活動（含戒菸班、戒菸專線、戒菸門診、戒菸網站等） 【吸菸學生參與戒菸人數】/【吸菸學生人數】×100%	學校調查	
	學生嚼食檳榔率	下降至 0%	【學生過去 30 天曾經嚼食檳榔人數】/【學生總人數】×100%	委請班級導師使用協助調查班級嚼檳狀況，並由學校彙整後，填寫全校嚼檳情形統計表。	1. 學校嚼檳調查表。 2. 全校嚼檳情形統計表。 3. HPS 檳榔防制問卷
全民健保	對全民健保有正確認知比率	增加 1%	【平均每人答對題數】/【總題數(5 題)】*100%	新北市健促網路問卷系統填答	全民健保問卷
	珍惜全民健保行為比率	增加 1%	【回答「經常」或「總是」珍惜健保行為的人數】/【學生總人數】*100%	新北市健促網路問卷系統填答	全民健保問卷
性教育 (含愛滋病防治教育)	性知識正確率	增加 1%	【性知識滿分的學生人數】/【受測學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	性教育問卷
	性態度正向率	增加 1%	【性態度總平均達 3.5 之人數】/【受測學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	性教育問卷
	接納愛滋感染者比率	增加 1%	以選擇「我願意和感染愛滋病毒的人一起上學」中「同意+非常同意」者	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統性教育問卷
	危險知覺比率	增加 1%	【勾選「同意」與「非常同意」的人數】/【受測學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統性教育問卷
	拒絕性行為效能比率	增加 1%	【勾選「100%能做到」的人數】/【受測學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統性教育問卷

	負責任的性行為 (高中職)	增加 1 %	延後第一次性行為發生時間(高中職):【曾發生性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統性教育問卷
		增加 1 %	增加性行為過程中防護措施使用次數(高中職):【曾發生性行為者在發生性行為時,每次全程正確使用保險套人數】 / 【曾發生性行為人數】×100%		
正確用藥	遵醫囑服藥率	增加 1 %	【遵醫囑服藥人數】 / 【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統正確用藥問卷
	不過量使用止痛藥比率	增加 1 %	【不過量使用止痛藥人數】 / 【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統正確用藥問卷
	使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率	增加 1 %	【使用藥品前看清藥袋、藥盒標示人數】 / 【學生總人數】×100%	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系統正確用藥問卷