

「新北市 114 學年度學校健康促進計畫書

114 年 8 月 25 日經學校衛生委員會通過

114 年 8 月 29 日經校務會議通過

校名：新北市私立樹人家商

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 09 月 17 日新北教衛環字第 11418833771 號函「新北市 114 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

本計畫著重以融入課程的方式執行，配合領域教學、結合社區家長及校本課程安排相關學習活動，宣導健康概念、培養健康習慣與技能，並強調日常生活中健康行為實踐力，以期達成下列目的：

- (一) 營造健康安全的校園環境，讓學生健康安全的成長。
- (二) 充實學生健康管理認知力，增進追求健康生活知能。
- (三) 強化優質的衛生保健諮詢，促進學校成員身心健康。
- (四) 發展健康促進課程與教學，提升教師健康專業知能。
- (五) 結家家長及社區資源網絡，推動健康促進學校政策。
- (六) 規劃並執行多元學習活動，推廣全民健保相關知能。
- (七) 營造環境且培養正確觀念，落實健康體位自主管理。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

樹人家商為新北市樹林區一所私立技術型高級中等學校，全校班別分為日間部 63 班(五群九科)，學生數共約 2315 人，教職員工 134 人，屬大校規模。校園地理環境位於交通便捷之處，學校距離樹林火車站約 8 分鐘以內的路程、公車匯集，會有許多新北市山佳、三峽、鶯歌、板橋、樹林、土城等周邊不同行政區域的孩子選擇就讀，因學生來自四面八方，組成份子多元。

二、基本資料概況

教職員人數 134 人，班級數 63 班(未設置幼兒園)，學生總人數 2315 人。以目前本校弱勢學生(含低收、中低收及身心障礙)申請並通過補助之人數約為 127 人，占全校學生人數之 5.4%。在目前許多學生家庭文化刺激少、功能欠佳，因此產生家庭對學校健康促進政策推動的支持度與配合度稍弱。大多數家長則是忙於生計而疏於管教孩子的行為，且忽略健康自主習慣的養成，亦無法在家落實指導孩子正確衛生保健行為，導致學生產生口腔保健不佳、飲食失衡、睡眠不足影響生長等問題；有鑒於此

校長強調「全校參與、社區夥伴結盟、家長合作及課程創新活化」並結合健康促進 HPS3.0 八大標準方式做為推動學校健康的核心理念。營造有助學生健康發展的友善校園環境，邁向五正四樂新生活建立健康幸福好校園。

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
十年級	76.39	78.54	63.77	81.83	83.81	78.74
十一年級	75.83	80.17	60.35	78.93	82.01	76.96
十二年級	76.61	79.44	56.47	76.76	79.22	75.30
全校	76.27	79.38	60.19	79.17	81.79	77.06
惡化%	-2.54	2.38	-16.08	-0.21	18.56	-4.25
新北市不良%	81.01		78.98		78.67	
全國不良%	82.84		81.68		80.88	
新北市惡化%	-0.83		-1.86		-0.46	
全國惡化%	3.39		3.21		-0.35	

111~113 學年度待矯治齲齒%統計表（高中職適用）

	111 上	112 上	113 上
十年級	30.94	23.14	29.00
新北市	24.60	22.34	21.80
全國	22.30	21.62	21.43

111~113 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
十年級	10.80	9.17	12.03	10.73	12.45	9.07
十一年級	12.00	10.54	11.61	9.37	12.60	11.29
十二年級	15.40	16.06	14.81	15.59	12.84	12.26
高中職平均	12.60	11.80	12.74	11.77	12.62	10.87
新北市高中職	11.54		11.54		11.19	
全國高中職	11.56		11.62		11.57	

111~113 學年度健康體位~體位適中%統計表（各年級適用）

	111 上	111 下	112 上	112 下	113 上	113 下
十年級	53.20	53.16	52.85	52.93	55.42	57.05
十一年級	54.50	53.54	51.55	53.17	52.44	51.57
十二年級	53.20	51.97	50.29	49.85	49.93	49.93
高中職平均	53.60	52.90	51.64	52.07	52.73	52.64
新北市高中職	57.88		58.71		58.59	

全國 高中職	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
十年級	12.70	14.37	11.66	12.56	12.33	12.13
十一年級	10.80	12.07	12.69	12.12	11.18	11.88
十二年級	13.90	13.24	12.61	12.94	12.12	13.00
高中職 平均	12.50	13.27	12.29	12.53	11.87	12.33
新北市 高中職	12.72		12.35		12.58	
全國 高中職	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
十年級	23.40	23.30	23.45	23.78	19.80	22.03
十一年級	22.80	23.86	24.16	25.34	23.78	24.83
十二年級	17.50	18.73	22.35	22.29	25.11	24.82
高中 平均	21.30	22.03	23.33	23.63	22.78	23.89
新北市 高中職	17.87		17.40		17.65	
全國 高中職	17.24		16.70		16.79	

*** 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
視力 保健	裸視視力 不良率	81.79	高中職 78.67	高中職 80.88	■高於全市指標尚需努力 ■高於全國指標尚需努力
	視力不良 惡化率	18.56	高中職 -0.46	高中職 -0.35	■高於全國指標尚需努力 ■高於全國指標尚需努力
	視力不良 複檢率	99.14	高中職 92.88	高中職 85.55	■符合全市指標以上 ■符合全國指標以上

口腔保健	學生初檢齲齒率	29.00	高一 21.80	高一 21.43	■符合全市指標以上 ■符合全國指標以上
	學生齲齒就醫矯治率	18.23	高一 61.99	高一 36.98	■符合全市指標以上 ■符合全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	12.62	高中職 11.19	高中職 11.57	■高於全市指標尚需努力 ■高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	52.73	高中職 58.59	高中職 59.29	■符合全市指標以下 ■符合全國指標以下
	學生體位過重率	11.87	高中職 12.58	高中職 12.35	■符合全市指標以下 ■符合全國指標以下
	學生體位肥胖率	22.78	高中職 17.65	高中職 16.80	■高於全市指標尚需努力 ■高於全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 113 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 81.79%，高於新北市 78.67%與全國 80.88%的平均值，尚須努力。
- 2、視力不良惡化率 18.56%，高於新北市-0.46%與全國-0.35%的平均值，尚須努力。
- 3、視力不良複檢率 99.14%，優於新北市 92.88%，優於全國 85.55%的平均值，繼續保持。
- 4、齲齒分析上，十年級齲齒率為 29.00%，高於新北市 21.80%與全國 21.43%的平均值，尚需努力。
- 5、健康體位分析：
過輕 12.62%，高於新北市 11.19%與全國 11.57%的平均值，尚需努力。
適中 52.73%，低於新北市 58.59%與全國 59.29%的平均值，尚需努力。
過重 11.87%，低於新北市 12.58%與全國 12.35%的平均值，繼續保持。
肥胖 22.78%，高於全市 17.65%與全國 16.80%平均值，尚需努力。
- 6、最後決定 114 學年度以全民健保(含用藥正確)為主議題，健康體位為次主議題。視力不良率 81.79%高於全市指標，將視力保健議題列為自選議題。

主議題（全民健保(含用藥正確)）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.籌組成立學校衛生委員會。教師對學校行政認同度頗高，樂於配合學校健促措施有助於全民健保	1.學校行政人力不足，工作繁多，落實全民健保含正確用藥政策有困難。 2.學校衛生政策之	家長會長參與校務會議，關心健促重要議題。有助於全民健保含正確用藥政策在家庭中推動	本校家庭多為在地人口，家長因工作關係，較少干涉學校校務狀況，顯得漠不關心，影響全民健保含正確用藥

	含正確用藥政策推動。 2.行政人員具豐富教學及行政經驗且具服務熱忱，協調溝通互動頗佳，可相互支援協助，全民健保含正確用藥政策推動順利。	宣導並無強制力較難全面改變師生健康促進的行為及認知，導致全民健保含正確用藥落實度不足		議題政策推動成效
學校物質環境	1.環境節能改善，教室內增加透氣窗戶室內空氣通降低室溫。 2.校園中有飲水機16臺，定期檢查並更換濾心，讓師生有優質潔淨的白開水可飲用。 3..校內公布欄可定期更新，以提供學生衛生保健相關資訊，全民健保含正確用藥宣導成效增強。	1.圖書館正確用藥書籍較少，不利健保醫療宣導，有待添購。 2.地方財力資源有限，無法滿足各項設備更新所需	1.所在地交通方便又緊鄰樹林火車站交通便利。就醫或轉診方便，提高健保醫療整合。 2.鄰近有樹林派出所，員警定時巡邏，有助管理學生於校園周邊安全。 3.部分家長關心校務及學生健康，並能提供全民健保含正確用藥宣導相關經費支援	鄰近住商混合區域有仁愛醫院與診所醫療資源方便取得容易產生濫用的狀況。
學校社會環境	1.學校組織氣氛和諧，親師生相處融洽，利於全民健保含正確用藥議題的推動，師生的配合度增加 2.提供健康資訊給全校親師生，關懷有特殊需求的學生及家庭。 3.全民健保與正確用藥結合校園情境佈置，提升學生的學習成效。	社會多元複雜，家庭問題漸多，造成問題學生增加，增加老師關懷與輔導之次數頻繁，且部分老師兼職行政人員，影響辦理全民健保宣導人力資源	1.家長會結合學校鼓勵制度提供學生正向發展獎品多數家長會鼓勵子女踴躍參與學校健康促進活動利於全民健保含正確用藥政策推動。 2.多數家長具備正確健保觀念，利於協助教導孩子在全民健保含正確用藥的資訊。	單親、新住民、隔代教養家庭比例略高，較缺乏健促配合之積極性，不利於全民健保含正確用藥政策推動。

健康生活技能教學及活動	1. 教師們多能積極參與相關增能研習，可提升全民健保含正確用藥教學品質。 2. 本校健教老師教學豐富，積極從事學生健康保健教學研究，有深厚的教學經驗深受學生喜歡，學習成效佳。 3. 將全民健保(含正確用藥)議題融入教學活動課程中進行創意健康教學，教學品質提升。	1. 健康促進議題眾多，壓縮健保議題授課時間，導致健保課程無法深入教學。 2. 班級經營、教學活動、學生輔導工作量大增，教師較無法進行健康議題深入教學 3. 全民健保含正確用藥課程宣導後學生之實際行動與知能要時常叮嚀，否則難以養成習慣。	1. 藥師到校辦理正確用藥講座，提升學生對健保的專業知能。 2. 大部分家長願意協助檢核孩童的健康生活技能並養成全民健保含正確用藥正確觀念。 3. 社區藥局、相關衛生團體協助推動健康促進議題推動，社區居民全民健保含正確用藥知能提升。	1. 有些學生的健康概念來自於家長家長對相關知能仍有待充實，需辦理全民健保含正確用藥增能。 2. 部分家長重視健康促進相關議題唯缺乏全民健保含正確用藥議題正確觀念。 3. 部份家長無法配合，導致無法有效督促與維持學生健康，學校教育往往成效打折
社區關係	成立班親會，親師互動漸入佳境。以班級為單位，透過家長將健康促進計畫推廣至社區，家長積極回饋全民健保含正確用藥宣導成效佳。	有班親會的成立、學生家長因工作繁忙，大多只願意週六、日出席學校相關活動，出席率低落，影響全民健保含正確用藥之推廣效果。	1. 學校所在之禮門里里長，熱心支援學校各項活動有助全民健保含正確用藥計畫之宣導。 2. 家長志工能完全配合校內辦理健康促進之活動，全民健保含正確用藥議題推動成效佳。	多數家長工作繁忙聯繫不易，能到校支援有限。亦不利於推廣全民健保及正確用藥。
健康服務	1. 本校護理師，從事學生健康服務工作，將近有二十多年的經驗，熟知學校事務，能適時提供諮詢全民健保知能。 2. 每學期辦理教職員生健檢及衛教諮詢。透過健檢了解自身健康狀	護理師人數太少，其他人員則缺乏專業知能，無法適度協助，對於推動全民健保不利。	社區診所，有意願和學校合作，免費提供健康服務與醫療諮詢，全民健保含正確用藥照護品質提升。	1. 家長對散瞳劑觀念偏誤，導致視力不良複檢或正確點藥未能落實執行。 2. 家長因工作忙碌以及不願花錢，致使複檢成效不佳，不利於全民健保含正確用藥照護品質維護。

	況，避免錯誤判斷，浪費醫藥，進而落實全民健保永續經營之理念。 3.透過健康檢查及早發現學生健康狀況，掌握最佳的治療時機，達到落實全民健保永續經營，分級醫療的目標。 4.健康中心校護，可協助常生病的個案登載管理，並同時進行健保正確用藥衛教。			
--	--	--	--	--

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.校長及行政單位全力支持並推動健康促進各項活動，健康體位政策推動順利。 2.教師對學校行政認同度頗高樂於配合學校健康體位相關計畫與活動有利於健康體位政策的執行。 3.行政人員具豐富教學及行政經驗，且具服務熱忱，協調溝通互動頗佳可相互支援協助，健康體位政策的執行順	1.學校行政人力不足，工作繁多，落實健康體位政策有困難。 2.部分教師重視學習成效表現，對學校健康體位政策，雖然表示支持，卻仍然以技職專長證照為重健康體位的推行受到阻礙。	重要政策制訂皆有家長代表參與討論過程。家長代表對於視力保健健康促進政策支持正面肯定與支持的態度，並在家長群組中產生正向推力的效果	家長對於健促政策覺得是校方單向的事，願意在家持續關注孩子各項健康方面意識薄弱，不利於健康體位政策推動。

	利。			
學校物質環境	1.籃球場、排球場可供學生的運動空間，有助於每天身體活動一小時達成。 2.全面設置監視系統，保護師生安全，提供良好運用環境學生可安心樂活於校園中。 3.校內有樂活及表演藝術等教室，利於多元化的運動模式如瑜珈及體操有助於體位改善。 4.飲水機定期維護，提供師生充足飲水需求	1.學校腹地小，建物不易擴充，且不敷使用，不利於推動健康體位 2.缺乏運動場等運動設施。學生活動空間及相關設備稍嫌不足，不利於推動體位改善。 3.運動場有限，學生體位改善上，老師需要花更多心思設計教學活動。	1.因應全民運動學校開放校園給社區民眾活動有利於培養假日運動習慣有助於健康體位的推動。 2.學校鄰近長壽運動公園、運動中心（含游泳池、球場及多種球室）有助學生進行運動相關活動。	1.學校附近有許多速食店，學生容易購買零食、含糖飲料等不健康的食物，導致體位不良持續增加 2.部分學生居家環境運動空間不足。星期例假日大多以3C用品作為休閒活動，導致體位不良增加
學校社會環境	1.校內運動校隊有排球隊及籃球隊，表現良好，能帶動運動風氣。 2.學校教師多有運動習慣，有助推動培養學生運動觀念。	課後開設運動社團相對少，無法滿足學生活動量導致難以培養學生運動習慣，不利於改善體位。	1.家長會結合學校鼓勵制度提供學生正向發展獎品，激發動機，推動健康體位順利 2.家長會鼓勵子女踴躍參與學校健促活動，有助於體位改善	1.3C產品氾濫，成為學童褓母，學生沉溺於手機平板，缺乏運動，導致體位不良上 2.部分家長工作忙碌，課後學生以去安親班為主，甚少有機會運動，造成體位不良問題。
健康生活技能教學及活動	1.師生資訊素養優異，可透過網際網路的功能達到多方面	1.因健教及體育老師人數有限，人力調度有難度以致無法配合出席	1.本學區有仁愛醫院、衛生所有助於推行各項健康促進議	1.部分家長把親職教育、家庭教育推卸成導師的責任。導

	認識健康體位資源及相關運用。 2.教師賦有多元教學技能將健康體位議題融入教學活動課程中，有助於體位改善。	校外研習。 2.擁有健康及體位控制相關知識、技術與經驗教師的較少，教學品質尚待提升。	題宣導，師生健康體位知能提升。 2.家長對於學校推廣健康生活技能教學與相關活動給予高評價，持續居家叮囑子女落實身體活動，有助於體位改善。	致家庭無法改善體位。 2.部分家長始重視健康促進及健康體位相關議題，唯缺乏正確觀念。不利改善不良體位。 3.部份家長無法配合，導致無法有效督促與維持學生健康學校教育往往成效打折。
社區關係	1.每學期辦理家長日，宣導健康體位政策，成立班親會，親師互動漸入佳境。 2.以班級為單位透過家長將健康促進計畫及健康體位相關知能推廣至社區成效佳。	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，健康體位宣導成效大大減低。	學校所在之潭底里里長及社區志工，熱心支援學校各項活動，有助健康體位計畫之宣導。	1.家長工作繁忙聯繫不易，難以有效傳遞健康體位資訊。 2.家長健康保健觀念有待加強，就醫診治或結合飲食調配以改善體位不良之配合度不高。
健康服務	1.本校護理師從事學生健康保健工作，將近有二十多年的經驗，能給予學生體位控制諮詢與輔導。 2.每學期辦理教職員生健檢及衛教諮詢，協助教職員了解自身健康，進行體位控制。	1.護理師人數太少其他人員則缺乏專業知能，無法適度協助，不利於照護品質維持 2.部分家長只應付回條之繳交易流於形式化，對於傳達之內容並無仔細閱讀而影響宣導成效。	1.學校附近醫療院所多，隨時能夠提供足夠的醫療服務。 2.鄰近樹林國民運動中心，亦有提供相關健康諮詢，健康諮詢了解如何達到健康體位，有助於健康體位改善。	1.家長對視力、口腔回條矯正表現較積極但普遍認為學童還小體重異常無妨沒影響，常會放任或未能配合健康飲食與運動，影響體位不良居高不下。 2.弱勢家庭不重視學童健康問題，導致喪失

				黃金矯正時間
--	--	--	--	--------

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以 ☒ 標示之)

國中：主議題：全民健保(含正確用藥) 次主議題：健康體位(含營養教育)

☒全民健保(含正確用藥) ☒健康體位(含營養教育) ☐性教育(含愛滋病防治) ☐菸檳防制 ☐視力保健 ☐口腔保健

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以 ☒ 標示之)

國中：☐全民健保(含正確用藥) ☐藥物濫用防制 ☒視力保健
☐安全急救教育 ☐傳染病防治

柒之一、實施策略及內容：

114 學年度擇定之主議題～(全民健保(含正確用藥))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.定期召開學校衛生委員會，討論全民健保含正確用藥推行策略。 2.辦理全民健保與正確用藥議題衛教宣導活動。 3.透過委員會進行需求評估，並能依照評估結果，制定各健康促進議題施計劃 4.進行全民健保與正確用藥問卷施測，以了解師生問題，進而規劃相關活動，提升全民健保與正確用藥知能與全民健保行為。 5.利用分年級集合時間，宣導用藥安全知識。 6.定期檢視計畫執行狀況，確認全民健保含正確用藥之各項活動，並收集各項成果留存，以供後續執行者參考。 7.確實將全民健保推廣相關工作、課程與活動排定於行事曆中。	全民健保(含正確用藥)	學務處	全體教師 健促委員 各處室代表 各學年代表	全學年
學校物質環境	1.建立健康、安全的校園環境。 2.建立健康促進專欄，並與	全民健保(含正確用藥)	學務處	全體師生	學期初 家長日

	輔導處共同設置心理健康促進資訊校園專欄，規劃長設性的學習區（角）。 3.飲水、用水安全無虞。 4.營造健康、永續的校園環境，與社區共享健康舒適多元的校園。 5.張貼全民健保含正確用藥之相關資訊海報於各樓層走廊。 6.陳設醫全超人桌遊於圖書館，供予師生借用，寓教於樂。 7.與總務處共同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。				全學年
學校社會環境	1.營造並建立校園良好的精神環境： (1) 建立學校良好的人際互動關係，塑造優質、和諧的校園文化。 (2) 提供有需要的學生適當的輔導協助。 2.營造全校師生珍惜全民健保永續經營之氛圍。 3.全民健保(含正確用藥)相關宣導情境佈置，讓孩子提早認識全民健保(含正確用藥)相關議題 4.定期辦理健康促進議題相關講座與相關活動競賽(運動類與藝文類)。	全民健保 (含正確用藥)	學務處	總務處	全學年 學期初 家長日
健康生活技能教學及活動	1.將相關議題融入「健康與體育」課程及相關學習領域中。 2.定期對教師舉辦講座，以提昇對教師健康促進教育的知能，培養學生正確健	全民健保 (含正確用藥)	學務處	教務處	全學年

	康概念。 3.培養教職員工生正確用藥的基本概念。 4.播放「正確用藥」及「全民健保」相關影片，建立學生「正確用藥」正確知識及對全民健保之基本認識。 5.結合政府教育、衛生單位推動正確用藥及「全民健保」活動。 6.教導學生了解正確使用分級醫療。 7.推動〈聰明就醫醫全超人〉桌遊，融入五知八行動知能於育樂。 8.利用校內教師研習時間加強教師用藥安全知識。 9.落實減少不必要的看病及用藥，提倡健康自主管理 10. 結合一年級健康教育課程，推動健保脫皮奇遇記，培養學生正確健康概念。				
社區關係	1.藉由開學初舉辦的家長親師座談會，宣導「健康促進學校計劃」之精神和內涵。 2.家長增能利用聯絡簿、家長日、親職教育日等溝通管道，向家長宣導。 3.班級導師與家長建立良好的聯繫和雙向溝通。 4.學校利用校慶設攤對里民做健促議題相關宣導與遊戲。 5.家長日設計相關健促議題活動，加強及建立家長正確健促觀念。 6.響應政府推廣的家庭醫師制度與醫藥分業制度。	全民健保 (含正確用藥)	學務處	教務處 輔導處	全學年

	7.將有關全民健保之宣導納入聯絡簿。 8.提醒家人或朋友珍惜健保行為。 9.設置「健康促進學校網頁連結」：建立各議題的相關資訊，藉以教育師生、家長與社區民眾 10.配合家長日、親師懇談日，邀請家長參與全民健保推廣親職活動。 11.結合學術單位、衛生單位或民間資源，共同辦理全民健保推廣宣導相關活動 12.不定時提供全民健保單張，鼓勵鄰近補習班、課輔班張貼。 13.提升家長對全民健保的認知與落實正確就醫行為。				
健康服務	1.建立學生個人健康資料檔案，每學期實施學生健康檢查，建立資料檔案並統計、分析做適當轉介治療 2.提供師生正確使用全民健保資源之諮詢服務。 3.落實危機個案的管理，進行個案的醫療轉介。 4.透過健檢，提醒醫療分級知正確觀念，並傳遞全民健保永續經營知能。 5.對於高風險個案與家庭，進行資源的整合與協助；並在個案管理時，宣導全民健保相關知能。	全民健保 (含正確用藥)	學務處	健康中心 教務處	全學年

柒之二、實施策略及內容：

114 學年度擇定之次主議題～（健康體位(含營養教育)）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
------	---------	------	------	------	------

學校健康 體位政策	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. 結合 SH150，每天早上鼓勵同學運動30分鐘、達成每天運動一小時目標。 3. 訂定在校零含糖、零甜食辦法。 4. 在校喝足白開水政策。（30CC*體重，不是1500CC） 5. 制定在校午餐將菜吃光光政策。 6. 學校、教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 7. 辦理學校性健康體位衛教宣導活動，達成85210目標。 8. 鼓勵運動後增加優質蛋白質攝取。	健康體位 (含營養教育)	學務處	教務處 總務處	全學年
學校物質 環境	1. 充足水龍頭、洗手台配置。 2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 熱食部午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。 4. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。 5. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 6. 合作社不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定。	健康體位 (含營養教育)	學務處	教務處 總務處	全學年

	7. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。 8. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。 9. 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。 10. 體重計、血壓計、體脂計定期校正，以供使用。				
學校社會環境	1. 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。 2. 營造友善的健康體位、健康飲食校園環境 3. 弱勢、就醫困難、未吃早餐、有特殊需求學生適當協助與關懷。 4. 健康體位、健康飲食情境佈置。 5. 需輔導學生聯絡心理師、營養師之諮詢協助。 6. 成立學生健康性動態社團，提供學生參與學校健康管理。 7. 辦理班際運動競賽（跳繩、籃球、排球），促進學生培養運動習慣。 8. 透過校慶運動會，凝聚班級團結力量，鞏固運動精神，達成運動目標，建立運動習慣。 9. 成立教師健康社團，聯絡同仁情誼。	健康體位 (含營養教育)	輔導處	學務處 教務處	全學年
健康生活技能教學	1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課	健康體位 (含營養教	教務處	學務處	全學年

及活動	程。 2. 安排教師進修健康體位增能研習。 3. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。 4. 結合其他課程融入健康體位議題。 5. 培育一人一運動習慣，每天自主運動一小時習慣。 6. 以健康餐盤為主題，融入課程，建立學生「營養均衡不偏食，正餐吃飽不零食，維持體位好輕鬆，健康窈窕沒煩惱」的觀念。	育)			
社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀，提供家長健康體位訊息。 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，邀請家長參與。 3. 提升家長健康體位含健康飲食知能。 4. 邀請專家學者、營養師辦理「健康體位」、「預防新陳代謝症候群」、「含糖飲料危害」等宣導講座。 5. 結合社區醫療資源、民間公益團體，協助學校推動健康促進。 6. 假日親子戶外、健康餐活動食推動。 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。 8. 利用學校網頁、FB 及公佈欄、跑馬燈，宣導	健康體位 (含營養教育)	輔導處	學務處 教務處	全學年

	推動健康促進議題訊息。 9. 辦理健康體位相關講座時，可邀請附近補習班及教會課輔人員參與。 10. 不定時發放宣達健康體位訊息之單張，請附近補習班及教會課輔班張貼。 11. 邀請商家張貼自製產品熱量及成分標示，以助學生選購判斷。 12. 學校與鄰近社區的醫療院所、衛生所結盟，提供慢性疾病學生諮詢與就醫，共同照護學生健康。				
健康服務	1. 每學期健康檢查、統計分析。 2. 體位異常學生列冊管理提供相關衛教，並辦理個案管理(了解個案運動、飲食狀況)、追蹤輔導。 3. 體位異常學生家長知能輔導。 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。 5. 指導每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。 6. 教職員健康體位諮詢與服務。	健康體位 (含營養教育)	健康中心	衛生組	全學年

柒之三、實施策略及內容：

114 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	1. 制定健康促進學校實施計畫，規劃校本總體視	視力保健	學務處	全體教師	全學年

政策	力保健推動方針。 - 定期召開學校衛生委員會，討論視力保健推行策略及改善。 - 健康宣導教育部視力保健重要政策：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）、定期就醫來防盲、3010 眼安康，遵守用眼 3010 原則。（中斷近距離用眼） - 宣導兒少近視病，近視是疾病觀念宣導落實。 - 宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念。 - 規範手機及 3C 產品使用的管理辦法、每天不超過 2 小時。 - 鼓勵走路上學。 - 推動晨間戶外活動及課間健康操。 - 戶外活動會護眼（戴帽、太陽眼鏡）。 - 落實下課關燈、淨空教室、師生至戶外活動。 - 結合 SH150，鼓勵戶外活動、四格求運動方式 - 學生朝會時辦理視力保健衛教宣導活動。			健促委員 健康中心 各處室代表 各學年代表施打疫苗	
學校物質環境	- 校園提倡綠化美化植栽 - 學校軟硬體設備不定期更新，搭配檢視課桌椅與教室燈光，確認教室照明符合標準。每學期照度檢測一次。 - 不以白板教學代替粉板（黑板）。 - 教室內 9 張桌子擺定位，每張桌面為一點，共檢測 9 點，500LUX	視力保健	總務處	學務處	全學年

	3)粉板（黑板）需檢測 7 點、各點加乘平均 >750LUX。 3. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備，並充實視力保健相關衛教用品。 4. 運用健康促進經費購置工具書、教具，提供視力保健教學使用。 5. 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。 6. 每學期依身高調整課桌椅。 7. 桌面照度>750LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。 8. 定期更換座位。 9. 使用不反光桌墊。 10. 桌面照度不是越亮越好，不可>1000LUX				
學校社會環境	1. 訂定視力保健獎勵辦法 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 3. 制定視力保健生活守則，班級公約，以助師生共同執行。 4. 推動校園內日常之多元化戶外活動之支持性的環境，形成下課教室淨空風氣。 5. 結合學生社團活動，提升運動風氣，達成每天戶外活動 120 之目標。 6. 弱勢、就醫困難、因經濟狀況無法配置或更換眼鏡、有特殊需求學生	視力保健	輔導處	學務處 教務處	全學年

	適當協助與關懷。 7. 視力保健情境佈置，營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。 8. 成立體育社團，讓學生多元認識與培養運動的習慣，以達到戶外活動120的目標。 9. 成立教師「親山步道健行」社團。親近大自然，放鬆身心，調節眼睛，實踐視力保養行動。				
健康生活技能教學及活動	1. 結合校本課程，傳遞視力保健相關知識，並請健體、家政老師設計相關健康教育課程。 2. 教學設計活動結合規律用眼3010。 3. 要培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣結合健康促進輔導網～3C公約，並融入家庭，全家一起來。 4. 視力保健議題有融入跨領域課程的學習活動。 5. 邀請專家辦理教職員視力保增能講座。 6. 課後作業要有動態作業 7. 多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處 8. 指導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。 9. 群組教學座位方向不向陽。 10. 書包不要置放椅子上。 11. 眼睛離桌面要>35公分	視力保健	教務處	學務處	全學年
社區關係	1. 利用學校網頁、FB及走廊公佈欄、跑馬燈，宣導推動視力保健相關訊息。	視力保健	學務處	教務處 輔導處	全學年

	- 指導學生健康生活技能及視力保健知能，使健康的觀念融入家庭，親子一起培育自主健康管理習慣，進而落實視力保健。 - 藉由親職講座、家長日凝聚學校健康促進的共識及延伸平日視力保健的習慣，落實在假日即返家後的時間。 - 與仁愛醫院配合，健康促進議題講座宣導 - 辦理視力保健相關講座時，可邀請附近補習班及教會課輔人員參與。 - 與樹林區眼科醫師結盟 - 開放校園鼓勵社區民眾運動。				
健康服務	- 每學期視力檢查一次。 - 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。 - 高度近視、高關懷學生家長知能輔導。 - 藥品點完要回診。 - 指導正確點藥、點藥有不適、請回診。 - 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提供視力保健相關知識諮詢。 - 學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。 - 持續追蹤學生視力矯正及回診狀況。 - 教職員健康視力諮詢與服務。	視力保健	健康中心	衛生組	全學年

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	利政南	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	王增文	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	鍾盛康	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	莊君怡	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	張志昇 代理	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。
委員	生輔組長	李子仁 代理	菸檳防制、反毒及藥物濫用教育、交通安全。
委員	體育組長		1、SH150計畫推動、學生體適能推動。 2、協調健康宣導場地之安排。

設備組 委員	總務主任 總務主任	林君兆	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） 7、學校內外衛生環境的佈置與整理。 8、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）。 9、維護與規畫校園內外環境(硬體)設置與維護。
	午餐秘書	未設置	1、學校自立午餐菜單設計及食材驗收與管理。 2、保持自立廚房整潔衛生與食品安全。 3、自立廚房設備維護與營養教育宣導。
輔導組 委員	輔導主任	趙家凌	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	吳婉菁 王韻柔	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	班級導師	李雅珍 林唯忠 蕭慶堂	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)
學生組	學生代表	黃筑淇	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

編 號	月份 年度	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 * 學生數<50 人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是 1%
視力保健	1.學生裸視篩檢視力不良率。 高中職：113-1 81.79% 113-2 %77.06 2.裸視篩檢視力不良惡化率。	1、高中職：76.06% 2、高中職：-5.25%

	高中職：113-1 18.56% 113-2%-4.25 3.視力不良學生複檢率。 高中職：113-1 99.14% 113-2100 % 4.定期就醫追蹤率。高中職：51.55% 下列請填問卷執行後測成效 5.規律用眼 3010 達成率。高中職：38.64% 6.天天戶外活動 120 達成率。高中職：27.27% 7.下課教室淨空率。(大校重點年級) 高中職：56.82% 8.3C 小於 2 小時達成率。高中職：29.55% 9.高度近視個案管理率。 (任一眼：低年級≥ 300 度者、小三以上≥ 500 度者)。 <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>十</th><th>十一</th><th>十二</th><th>合計</th></tr><tr><td>113-1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>4</td></tr><tr><td>113-2</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td></tr></table> 高中職：共 5 人/列管 5 人/列 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)。 <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>十</th><th>十一</th><th>十二</th><th>合計</th></tr><tr><td>113-1</td><td>181</td><td>131</td><td>139</td><td>451</td></tr><tr><td>113-2</td><td>112</td><td>105</td><td>120</td><td>337</td></tr></table> 高中職：應列管 337/實際列管 337 人/列管 100% 11.未就醫追蹤關懷達成率。 <table><tr><th>年級/ 人數</th><th>十</th><th>十一</th><th>十二</th><th>合計</th></tr><tr><td>113-1</td><td>313</td><td>242</td><td>282</td><td>837</td></tr><tr><td>113-2</td><td>295</td><td>186</td><td>276</td><td>757</td></tr></table> 高中職：未就醫 757 人/追蹤達成 757 人/100% 12.高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 高中職：100%	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	113-1	2	2	0	4	113-2	2	2	1	5	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	113-1	181	131	139	451	113-2	112	105	120	337	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	113-1	313	242	282	837	113-2	295	186	276	757	3、高中職：100% 4、高中職：72.55% 5、高中職：78.64% 6、高中職：77.27% 7、高中職：76.82% 8、高中職：70.55% 9、高中職：共 4 人/列管 4 人/列管 100% 10、高中職：應列管 117 人/ 實際列管 217 人/列管 100 % 11、 高中職：未就醫 481 人/追蹤達成 481 人/100% 12、高中職：100%
年級/ 人數	十	十一	十二	合計																																											
113-1	2	2	0	4																																											
113-2	2	2	1	5																																											
年級/ 人數	十	十一	十二	合計																																											
113-1	181	131	139	451																																											
113-2	112	105	120	337																																											
年級/ 人數	十	十一	十二	合計																																											
113-1	313	242	282	837																																											
113-2	295	186	276	757																																											
口腔保健	1.學生未治療齲齒率。 高中職：十年級:22.16 % 2.學生齲齒複檢診治率。高中職：十年級 86.91 % 4.學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率高中職:20% 5.學生睡前潔牙率 82%。高中職：88.64%	1、高中職：21.16 % 2、高中職：90.91% 4、高中職：70% 5、高中職：90.64%																																													

	6.高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率 100%。 高中職：100% 7.在校不吃零食率 26.5%。高中職：27.42% 8.在校不喝含糖飲料率 25%。高中職：22.58% 9.學生早餐後潔牙率 30%。高中職：38.64% 10.學生午餐餐後潔牙率 22%。高中職：22.73% 11.學生使用貝氏刷牙法比率 40%。高中職：47.73% 12.高齦齒個案管理 100% 高齦齒：2 顆列管。(因校護人員異動頻繁，故高 2 及 高 3 同學資料無法查詢，後續會做好人員異 動資料交接) 個案管理： <table><tr><td>年級/ 人數</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>113-1</td><td>45</td><td>0</td><td>0</td><td>45</td></tr><tr><td>113-2</td><td>30</td><td>0</td><td>0</td><td>30</td></tr></table> 高中職：30 人/ 30 人= 100 %	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	113-1	45	0	0	45	113-2	30	0	0	30	6、高中職：100% 7、高中職：77.42% 8、高中職：72.58% 9、高中職：78.64% 10、高中職：72.73% 11、高中職：77.73% 12、高中職：30 人/30 人 100%
年級/ 人數	十	十一	十二	合計													
113-1	45	0	0	45													
113-2	30	0	0	30													
健康體位	1. 體位過輕率。 高中職：113-1 12.62% 113-2 10.87% 2. 體位適中率。 高中職：113-1 52.78% 113-2 52.64% 3. 體位過重率。 高中職：113-1 11.87% 113-2 % 12.33 4. 體位肥胖率。 高中職：113-1 22.78% 113-2 %23.89 5. 每天吃早餐達成率 80%。高中職：82.5% 6.學生符合 85210 原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足 8 小時達成率%。高中:47.5% （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 高中職：：85% （3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。高中職：29.55% （4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。 （420 分/週）高中職：47.5% （5）學生喝足白開水目標平均達成率 85% （每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。 高中職：85% （6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。 高中職：31.82% （7)體位不良個案管理% <table><tr><td>年級/</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr></table>	年級/	十	十一	十二	合計	1、高中職：9.87% 2、高中職：53.78% 3、高中職：10.87% 4、高中職：21.78% 5、高中職：83.25% 6-1、高中職：70.5% 6-2、高中職：90% 6-3、高中職：70.55% 6-4、高中職：70.5% 6-5、高中職：90% 6-6、高中職：70.82% 6-7、 高中職:5 人/5 人=100%										
年級/	十	十一	十二	合計													

	<table><tr><td>人數</td><td></td><td>一</td><td>二</td><td></td></tr><tr><td>113-1</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>8</td></tr><tr><td>113-2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>8</td></tr></table> 高中：8 人/8 人=100%	人數		一	二		113-1	2	3	3	8	113-2	2	3	3	8	
人數		一	二														
113-1	2	3	3	8													
113-2	2	3	3	8													
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 高中職：0.2%/5 人 (113 年未做問卷，以 3-4 個班實施不記名調查人數 100 人為對象) 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 高中職：10 人/0.4% (113 年未做問卷，以 3-4 個班實施不記名調查人數 100 人為對象) 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。高中職：2 場次 4. 校園二手菸曝露率 0%。高中：0% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率 0%。高中職：0 % 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。高中職：1 人 7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。 高中職：0%/0 人 8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次高中職：2 場。 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 高中職：無學生嚼食檳榔	1、高中職：0 人/ 100% 2、高中職：0 人/100 % 3、高中職：2 場次 4、高中職：0% 5、高中職：校內無學生吸菸 6、高中職：1 人 7、高中職：0%/0 人 8、高中職：2 場 9、高中職：無學生嚼食檳榔															
全民健保 (含正確用藥)	1. 對全民健保有正確認知比率。高中職：67% 2. 珍惜全民健保行為比率。高中職：55% 3. 正確使用分級醫療。高中職：91.2% 4. 避免重複就醫。高中職：93.90% 5. 避免過度取藥。高中職：88.20% 6. 向家人朋友說明全民健保的優點。高中職：71% 7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 高中職：95.70% 8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。高中職：95.70% 9. 遵醫囑服藥率。高中職：77.35% 10.使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。高中職：75.74% 11.不過量使用止痛藥比率。高中職：65.05% 12.特殊疾病個案管理比率。 <table><tr><td>年級/ 人數</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>113-1</td><td>153</td><td>205</td><td>154</td><td>512</td></tr><tr><td>113-2</td><td>153</td><td>205</td><td>154</td><td>512</td></tr></table> 高中：應管理人數：512 實際管理人數：512 管理 100%	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	113-1	153	205	154	512	113-2	153	205	154	512	1、高中職：87% 2、高中職：85% 3、高中職：95% 4、高中職：96% 5. 高中職：95% 6. 高中職：85% 7. 高中職：100% 8. 高中職：100% 9. 高中職：95% 10.高中職：95% 11.高中職：90% 12.高中職： 應管理人數：358 實際管理人數：358 管理 100%
年級/ 人數	十	十一	十二	合計													
113-1	153	205	154	512													
113-2	153	205	154	512													
性教育	1. 性知識正確率%。高中職：70%(113 學年未做問	1、高中職：80%															

（含愛滋病防治）	卷) 2. 性態度正向率%。高中職：73.80%(113 學年未做問卷) 3. 接納愛滋感染者比率%。高中職：77.90% (113 學年未做問卷) 4. 危險知覺比率%。高中職：80.20% (113 學年未做問卷) 5. 拒絕性行為效能比率%。高中職：84.19% 6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫） (1)延後第一次性行為發生時間。(113 學年未做問卷調查，查無資料) (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。(113 學年未做問卷調查，查無資料)	2、高中職：84.80% 3、高中職：88.90% 4、高中職：90.20% 5、高中職：90.19% （高中職） 6-1 19 歲 6-2 (113 學年年未做問卷調查，查無資料)
藥物濫用防制	辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 高中職：2 場次	高中職：2 場次
安全教育與急救	1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。國中：60% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 高中職：100% 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。高中職：0 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。高中職：1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：113 年 10 月 有效日期：116 年 10 月	1、高中職：100% 2、高中職：100% 3、高中職：3 人 4、高中職：1 場次 5、有效日期：116 年 10 月
正向心理健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。高中：1 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。高中：1 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。高中：1 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。高中：3 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。高中：3 場次 6. 正向心理健康指標:高中：60.20% 7. 五正效能指數:高中：67.11% 8. 四樂行為指數：（單位為天數）高中：3.9 天	1、高中職：1 場次 2、高中職：1 場次 3、高中職：1 場次 4、高中職：3 場次 5、高中職：3 場次 6、高中職：71.20% 7、高中職：78.11% 8、高中職：4.9 天
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。高中：1 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。高中：100%	1、高中職：1 場次 2、高中職：100%

拾壹、經費概算表：(表格請自行延伸)

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
獎品費	式	3000	1	3000	1. 辦理活動獎勵。 2. 相關衛生保健用品補充。
印刷費	式	3000	1	3000	1. 紙張、碳粉... (單價 10,000 元以下)。 2. 含問卷、講義...等。
口腔衛生耗材	式	5000	1	5000	如(每件單價不得超過新台幣 10,000 元) 1. 視力保健(遮眼棒...) 2. 口腔保健(牙刷、鏡子、牙菌斑顯示劑...) 3. 教材教具
講師鐘點費	位	2000	4	8000	辦理訓練、研討活動講師授課鐘點費
雜支	式	1000	1	1000	茶水費、郵票、文具等其他雜項支出
合計				20000	

承辦人：
 護理師：
 單位主管：
 主計：
 校長：

生活輔導員張志昇
 校護吳婉菁
 鍾成康
 主計彭宴玲
 校長林方婷