

新北市 111 學年度學校健康促進計畫書

111 年 8 月 17 日經學校衛生委員會議通過

111 年 8 月 29 日經校務會議通過

校名：新北市泰山區泰山國民中學

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：

本校推動健康促進，旨在將各種健促議題配合學校願景「優質泰中，幸福學園」，做整體規劃，發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型健康促進學校，以增進全校教職員工及同學的全人健康。

110 學年度經學校健康促進委員會，進行學校健康促進之需求評估，配合教育部推動健康促進學校政策，以「健康體位」為必選主題，加上新冠疫情不可小覷，決議以「傳染病防治」為自選議題；又本校於 108 學年度榮獲第六屆藝術教育貢獻獎，藝術教育一直是泰山國中致力發展的特色，美不只美在外在，更希望能美在心靈。期望透過健康促進活動的推展與宣導，結合本校藝術推廣能量，建立學校、家庭、社區合作互動模式，達成一個身體健美，心靈更美之身心靈具美之目標。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於新北市泰山區，創立於 1968 年，於大科溪畔，及自新莊往林口之主要道路旁，泰林山陽，風土人情，純樸天成，誠正勤樸，蔚為校風。

二、基本資料概況

全校共有普通班 20 班、美術班 3 班、特教班 1 班，學生共 687 人，教職員工 87 人。弱勢學生數（低收入戶、中低收入、弱勢學生、身障生、急難救助）占本校學生數 17%，約五分之一。學區內單親、隔代教養家庭比率較高，家長社

經地位普通，工時偏長又跨區工作，對孩子的健康觀念鮮少注重，家庭雖注重「食衣住行」，但對於「育樂」品質不甚要求，肇因於陪伴時間較少，且部分家庭教育功能不彰，無暇關注孩子學習狀況，健康促進之概念亦有待加強。但近十年來學生素質頗有提升，有利於學校推動健促業務，而本校歷年也持續積極推動健促業務，虛心學習努力改進。

三、以 110 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

105~110 學年度視力不良%統計表

	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	62.7	71.8	71.0	75.4	69.3	76.8	68.8	71.4	68.84	69.3	71.23	74.80
八年級	73.3	76.0	77.3	81.8	78.8	79.6	82.4	83.5	77.73	81.0	74.21	78.60
九年級	79.4	82.9	77.7	81.0	82.8	86.0	84.6	85.0	85.37	87.3	84.62	85.80
國中平均	72.3	77.2	75.4	79.4	77.2	80.9	77.55	80.7	77.21	79.2	77.00	80.00
惡化%	2.25	3.55	9.5	7.5	9.15	4.2	9.45	6.05	5.95	6.7	6.13	7.05
新北市不良%	75.76		76.39		77.24		76.94		76.69		76.51	
全國不良%	72.17		73.47		73.48		73.63		73.63		73.61	

105~110 學年度待矯治齲齒%統計表

	105 上	106 上	107 上	108 上	109 上	110 上
七年級	24.89	24.56	33.2	49.0	13.89	15.77
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

105~110 學年度健康體位~體位過輕%統計表

	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	7.2	4.1	7.9	4.0	5.4	4.9	5.6	4.44	10.6	6.48	4.07	4.52
八年級	8.1	4.9	6.8	4.5	7.0	2.6	4.9	5.37	6.0	4.02	8.52	8.11
九年級	10.2	4.5	6.1	2.9	10.8	6.3	4.8	3.49	7.3	3.90	7.63	4.80
國中平均	8.5	4.5	6.9	3.8	7.8	4.6	5.1	4.40	7.9	4.78	6.78	5.77
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	

105~110 學年度健康體位~體位適中%統計表

	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	58.4	62.0	55.1	60.9	61.1	61.1	62.9	63.31	60.2	63.89	58.82	61.54
八年級	65.4	69.0	60.6	62.9	59.9	59.9	62.4	60.98	64.9	66.27	60.99	63.51
九年級	63.0	65.8	67.6	68.9	55.9	55.9	62.4	60.70	60.5	62.93	63.45	62.80
國中平均	62.2	65.6	61.3	64.2	58.6	60.0	62.7	61.73	62.0	64.48	61.18	62.63
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	

105~110 學年度健康體位~體位過重%統計表

	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	15.8	13.6	18.1	18.1	14.8	16.3	8.8	12.10	10.2	12.04	13.57	10.86
八年級	9.8	8.6	14.0	11.8	14.1	14.9	14.6	14.63	9.3	10.44	11.66	11.26
九年級	12.1	12.8	9.8	10.7	16.7	15.8	12.7	14.41	16.1	15.61	9.64	14.40
國中平均	12.5	11.6	13.9	13.5	15.2	15.6	11.8	13.64	11.7	12.54	11.54	12.27
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	

105~110 學年度健康體位~體位肥胖%統計表

	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	18.6	20.4	18.9	16.8	18.7	17.7	22.7	20.16	19.0	17.59	23.53	23.08
八年級	16.7	17.6	18.6	20.8	18.9	19.3	18.0	19.02	19.8	19.28	18.83	17.12
九年級	14.7	16.9	16.4	17.6	17.6	22.1	20.1	21.40	16.1	17.56	19.28	18.00
國中平均	16.6	18.3	17.9	18.4	18.4	19.8	20.4	20.23	18.4	18.21	20.49	19.34
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	

肆、110 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	77.0%	國中 76.51%	國中 73.61%	<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

	裸視視力 不良惡化率	6.13%	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
	視力不良 複檢率	93.19%	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
口腔 保健	學生初檢齲 齒率〈一、 四、七、十 年級〉	15.77%	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
	學生齲齒就 醫矯治率 〈一、四、 七、十年 級〉	100%	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
健康 體位	學生體位 過輕率	6.78%	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
	學生體位 適中率	61.18%	國中 61.17%	國中 61.12%	<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	11.54%	國中 13.17%	國中 12.89%	<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	20.49%	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

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 77.0%，高於新北市 76.51%及全國 73.61%的平均值，尚需努力。視力不良惡化率 6.13%，高於新北市 3.52%與全國 4.26%的平均值尚需努力。
- 2、齲齒分析上，七年級齲齒率為 15.77%，均低於新北市 19.79%與全國 21.41%的平均值，將持續加強宣導，維護口腔衛生。
- 3、健康體位分析：
 - 過輕 6.78%，低於新北市 7.24%與全國 7.67%的平均值，持續關注。
 - 適中 61.18%，高於新北市 61.17%與全國 61.12%的平均值，持續注意。
 - 過重 11.54%，優於新北市 13.17%與全國 12.89%的平均值。
 - 肥胖 20.49%，均高於全市 18.43%及全國 18.32%平均值，急需努力改善。
- 4、最後決定 111 學年度以健康體位為主議題，又因應疫情線上學習時數增加，同學接觸 3C 時間較以往更多，眼睛視力一旦退化無法回復，故以視力保健為次主議題。

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. 計畫由校務會議過：校長及全體師生凝聚共識，表示支持。 2. 學校確實推動 SH150，已養成學生固定運動習慣氛圍情境佳，有利於體位適中%提升。	1. 辦理健康促進人員不足。 2. 加上防疫措施，各處室行政業務量大，事務繁多。	1. 重要政策制訂過程皆有家長代表參與討論。 2. 家長代表持正面肯定與支持的態度。	1. 補助經費有限。 2. 政策推行可能遭受學生及家長反彈。
學校物質環境	1. 運動設施尚為充足。 2. 午餐營養均衡，廠商均為合格廠家。 3. 衛生設備完善。	1. 場地規模小，氣候不佳時難以提供充足空間。 2. 部分運動設施及場地老舊。 3. 經費縮減。	1. 配合倡導全民運動，提供民眾優質運動空間， 2. 校園課後開放社區民眾進入校園運動。	1. 課後民眾出入繁雜，難以確保校園安全。 2. 家長在家時間較短，非學校可以掌控。

	<ol style="list-style-type: none"> 4. 校內飲水機設備充足，無設立合作社，減少同學吃零食習慣。 5. 自動販賣機只有販售瓶裝水、鮮奶、富維他命果汁3項，沒有高熱量和其他含糖飲品。 			<ol style="list-style-type: none"> 3. 假日民眾到校運動，留下大量垃圾對校內環境造成破壞。
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 師生互動良好。 2. 教師互動良好。 3. 家長尊重專業。 4. 教師積極主動成立教師專業社群羽球社、利用社群活動時間，增加各式肌力、耐力。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家庭因經濟弱勢等因素，家庭功能不彰，相對影響學生的體能與健康發展。 2. 家長工作型態無法在家料理參餐，常常讓同學在外自理，無法控制飲食品質。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 多元背景培養認識不同文化，拓展國際與世界觀。 2. 親師關係良好，家長結合學校鼓勵制度，提供子女正向發展獎品。 3. 家長會強力關注，挹注扶弱力量。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 外食比率極高，飲食控制並不容易實行。 2. 家長以工商業居多，工作忙碌，時間不多，家庭支持及督促效果不彰。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康教育老師教學經驗豐富 2. 行政端積極宣導正確健康生活技能。 3. 學生樂於配合教學及參與活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校僅有一位專業健康教育教師，且兼任組長，行政工作繁雜負擔相對增加。 2. 疫情期間護理師工作量增加，已盡力協助宣導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 引進外部資源，如衛福部等相關健康訊息，促使健康觀念加強。 2. 社區人士對學校信賴度逐漸提昇。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長較偏重智育，衛生健康教育觀念待加強。 2. 學生家長對健康飲食的概念有待加強。 3. 外籍配偶逐漸增加，衛教觀念有待

				提升。
社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用校慶，邀請家長及社區參與，建立夥伴關係。 2. 與週邊鄰、里長皆有良好合作關係。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 外來人口不斷移入，社區文化形塑不易。 2. 家長忙碌健促講座出席率偏低。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社區居民放學後及假日時段經常到校運動，期能促進親子關係並讓學生運動的時間增長。 2. 各基金會或協會提供活動協助。 3. 距離新莊區運動中心及新五泰國民運動中心近，相關資源豐富。 4. 志工媽媽熱心參與協助健康促進推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部分家長因工作忙碌等因素之故，配合學校活動之意願低。
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康管理資訊化，隨時掌握學生健康狀況並提供諮詢服務。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 僅例行性檢測與追蹤。 2. 護理人力不足。 3. 各項服務所需人力不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長重視健康異常需複診矯治之重要，進而帶子女儘速回診，並遵醫囑矯治，期盼能維護健康 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長多以工作忙碌為由，延誤時間帶學生就醫矯治時機。

次主議題：視力保健六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢 (校內)	W 劣勢 (校內)	O 機會 (校外)	T 威脅 (校外)
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，定期召開會議。並有多位經驗豐富的老師共同 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校內多數老師，仍視健康促進是行政端的業務，參與的主動性較低。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校鄰近新北市政府與板橋衛生局，局端積極輔導學校推動健康促 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校位於板橋市區，各項政策訊息頻繁，衛生政策容易在眾多政策中

	<p>研討彼此達成共識，有利於後續推動。</p> <p>2. 於課發會、領域會議、導師會議宣導視力保健政策，並落實於課程與班級經營，提升視力保健執行成效</p> <p>3. 校長辦學認真，重視視力保健議題，並利用時間跟學生宣導視力保健重要性，增強學生視力保健重視。</p>	<p>2. 本校屬升學型學校，教師多具焦於學生成績，雖然多數教師認同健康的重要，但時間有限，衛生政策的施行容易被忽略。</p>	<p>進宣導，在衛生政策上的聯繫合作十分便利。</p> <p>2. 家長社經背景略高，對校務支持度高，持正面肯定態度。</p>	<p>被忽略，影響視力保健推動成效。</p> <p>2. 3C 產品過於氾濫，常未落實3010中斷近距離用眼，造成難以推動視力保健政策。</p>
<p>學校物質環境</p>	<p>1. 現任校長積極更新、美化校園，校內空地設有涼亭，能夠減少太陽光對學生眼睛的刺激，達到護眼效果。</p> <p>2. 學校電腦螢幕、投影設備定期檢查、汰換，</p>	<p>1. 校內人數眾多，除了體育課外，其他科目若設計室外課程，很難有足夠戶外空間上課。</p> <p>2. 班級內人數高達33人，座位安排很難完全以健康為考量。</p>	<p>1. 學校鄰近河濱公園，學生假日可前往活動達成每天戶外活動120目標。</p> <p>2. 家長會支持學校綠美化，能協助媒合資源，提供資金上的協助。</p>	<p>1. 校園外圍新大樓不斷增建，高樓林立，阻礙視野。</p> <p>2.</p>

	<p>維護適當用眼環境。</p> <p>3. 利用寒暑假期間檢測教室內黑板及桌面照度，照護眼睛健康。</p> <p>4. 健康中心積極請購視力檢查儀具，減少同學視力檢測誤差。</p>			
學校社會環境	<p>1. 校內教師會運作完善，針對教師身心靈的健康舉辦許多活動，並連結相關的服務。聯絡老師情誼之餘，也塑造一健康促進的氛圍。</p> <p>2. 學校活動性社團多，可滿足學生活動量。</p>	<p>1. 3C 產品呈現的內容已成孩子彼此的話題，若未使用怕與同儕有隔閡。</p> <p>2. 多數學生放學後有額外的安排，會影響學校課後健促活動的參與。</p>	<p>1. 家長會結合學校鼓勵制度，提供正向發展獎勵。</p>	<p>1. 家長工作時間長，無法有效管理孩子使用3C產品的時間。</p> <p>2. 多數學生家長對於升學之外的議題較不關切。</p> <p>3. 社會環境的變遷，單親及隔代教養問題增多，親子疏離不利於溝通。</p> <p>4. 家長會以增加手機使用時間作為獎勵孩子的手段</p>
健康生活技能教學及活動	<p>1. 定期召開課發會，領域研究會，將視力保健議題融入教學活動，設計</p>	<p>1. 學生沉迷3C產品、又有課業壓力，導致睡眠不足，戶外活動時間不夠。</p>	<p>1. 透過文宣與學生參與活動的熱情，改變家長對子女與自身視力保健的</p>	<p>1. 多數家長未督促子女落實親子愛眼於居家日常生活中。</p> <p>2. 家長本身沒</p>

	<p>活潑創新教案，教學效果倍增。</p> <p>2. 校內相關衛教教師人數足夠，目前有健教正式老師五位。</p>	<p>2. 部分教師心態被動，不願額外多付出心力於健康促進活動的推廣。</p> <p>3. 九年級學生很少參與學校活動，把心力集中於課業，多項健康數據於八升九的暑假開始惡化。</p>	<p>觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。</p> <p>2. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動</p> <p>3. 中央輔導團委員於開學典禮到校宣導視力保健觀念。</p>	<p>有正確的視力保健行為與觀念，很難做好身教，甚至本身就是不良示範。</p>
社區關係	<p>1. 學校設有社區大學，常將健康促進的議題融入課程活動中，參與學員獲益良多。</p> <p>2. 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，增進健康促進議題交流提升知能。</p>	<p>1. 不少家長忙於家計無法參與學校活動親師聯繫尚需強化。</p>	<p>1. 學校家長會、志工與學校關係良好，能協助學校連結外部資源。</p> <p>2. 志工家長熱心參與可協助學校議題的推動。</p>	<p>1. 學校附近多為商業區，商家難與學校有實質上的合作。</p> <p>2. 補習班重視學業成績，無法安排戶外活動。</p> <p>3. 多數學生放學前往各類補習，而補習班常未叮囑學生中斷用眼，導致視力不良持續惡化</p>
健康服務	<p>1. 校內護理師經驗豐富，能妥善完成學生各項健康服務，視力檢查完成100%。</p> <p>2. 健檢有缺點的學童發放通知單，落</p>	<p>1. 校內師生人數共近3千人，視力不良學生眾多，護理師人數僅二名，個案管理業務量大。</p>	<p>1. 鄰近中英醫院，板橋衛生所，彼此業務上可合作、共好。</p> <p>2. 社區資源協助辦理教師健檢等健康服務。</p> <p>3. 家長對於視</p>	<p>1. 附近診所醫院就診人數眾多，需長時間候診，家長不耐久候，往往拖延學生複診的時間，健康中心常需催繳複診回</p>

	實追蹤矯治達成95.75%。 3. 針對高度視力及高危險群學生進行個案管理，持續追蹤個案視力狀況達成100%。		力健促議題有良好觀念，願意配合學校落實就醫矯治。	條。 2. 家長只應付學校須交回條未依醫師指示持續點藥並追蹤。
--	--	--	--------------------------	------------------------------------

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：

- 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

次主議題：

- 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：

- 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～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	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 鼓勵走路上下學 4. 結合 SH150(每周在校運動 150 分鐘)，鼓勵戶外	健康體位	學務處	教務處	111.9~ 112.6

	<p>活動。</p> <p>5. 鼓勵教師課程戶外化、作業活動化，以增加學生生活動量。</p> <p>6. 推動拒喝含糖飲料活動，不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。</p> <p>7. 邀請專家辦理教職員正向心裡健康促進議題增能講座。</p> <p>8. 運用「心快活」-心理健康學習平台網站，宣導正向心裡健康促進議題。</p>				
學校物質環境	<p>1. 營造適合戶外活動的環境，維護校園運動設施，以提供安全的運動空間。</p> <p>2. 運用健康促進經費舉辦競賽，提倡健康體位的重要。</p> <p>3. 逐年添購符合學生身高的課桌椅，避免學習姿勢不良，造成不良體態。</p> <p>4. 定期檢查飲水機，維持穩定又良好的供水品質。</p> <p>5. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。</p> <p>6. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。</p> <p>7. 建設親師聯絡「心據點」、校園安全地圖、校園心靈花園、照明、緊急求助按鈴等，提供師生促進心理健康、安全的環境。</p>	健康體位	總務處 學務處	家長會	111.9~ 112.6
學校社會環境	<p>1. 連結社區的資源，協助推動相關健康政策。</p> <p>2. 健康中心內進行健康體位、健康飲食情境布置，</p>	健康體位	學務處	輔導處 家長會 學生自治會	111.9~ 112.6

	<ol style="list-style-type: none"> 3. 加強學生建立健康體位認識之宣導，教導學生計算 BMI，認識健康體位，讓學生每到健康中心都會獲得健康相關知識。 4. 各年段辦理不同主題的運動競賽：七年級跳繩、八年級拔河、九年級大隊接力 5. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、田徑隊，以帶動校內運動風氣。 6. 成立曼陀羅心靈彩繪社團，硬筆書法靜心社團，音樂芬多精等社團，期望透過藝術創作，達到舒壓靜心的效果，定期於亮麗藝廊或辦公處室做成果展，給學生展演舞台，更讓人透過視覺達到沉靜心靈的效果。 7. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動(家庭暴力防制與關懷)，增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。 				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實教學正常化，重視健體與藝能科教學活動。並落實視力保健健康促進議題的融入。 2. 要培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。 3. 於幹部訓練時宣導健促議題，帶回班級佈達。 4. 增加戶外活動動態課程 	<p>健康體位</p>	<p>教務處 學務處</p>	<p>各領域 召集人 學生自治會</p>	<p>111.9~ 112.6</p>

	<p>時間。</p> <p>5. 宣導學生正確坐姿、閱讀、書寫及握筆姿勢。</p> <p>6. 利用校本研習增進教師心理健康促進專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學。(可參閱相關網站如：「心快活」「華文心理健康網」、新北市政府家庭教育中心網站。</p>				
社區關係	<p>1. 利用學校學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>2. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升視力保健知能。</p> <p>3. 每兩~三周，結合聯絡簿健康小叮嚀。</p> <p>4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。</p> <p>5. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會協助學校推動健康促進及弱勢學生健康照護。</p> <p>6. 與課後安親班、補習班連結參與視力保健推動策略並協助觀察孩子是否異常，協助健康照護及正向心理健康。</p> <p>7. 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。</p> <p>8. 結合輔導室「親職講座」舉辦社區講座，提供給家長及社區民眾參加，</p>	健康體位	學務處	<p>輔導處</p> <p>總務處</p> <p>教師會</p> <p>家長會</p>	<p>111.9~</p> <p>112.6</p>

	由專家宣講視力保健、正向心理健康的知能				
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期辦理身高、體重，觀察生長發育情形，並進行分析、輔導、追蹤，以掌握學生健康狀態。 2. 體位不良學生提供相關衛教，追蹤輔導。 3. 指導學生健康飲食、每周一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動，做好體位自主健康管理與監控。 	健康體位	學務處	教師會	111.9~ 112.6

柒之二、實施策略及內容：

111 學年度擇定之次主議題～視力保健

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 於開學典禮播放視力保健影片宣導視力保健。 4. 宣導教育部重要政策 <ol style="list-style-type: none"> ①每天戶外活動 120 防近視 ②中斷近距離用眼 3010 ③宣導近視是疾病觀念 ④宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念 ⑤落實執行教育部電子白板、E化教學原則 ⑥規範手機及 3C 產品使用的管理辦法 5. 鼓勵走路上下學 6. 戶外活動會護眼(戴帽、太 	視力保健	學務處	教務處	111.9~ 112.6

	陽眼鏡) 7. 結合 SH150，鼓勵戶外活動。 8. 鼓勵教師課程戶外化、作業活動化。 9. 邀請專家辦理教職員正向心裡健康促進議題增能講座。				
學校物質環境	1. 營造適合戶外活動的環境，維護校園運動設施，以提供安全的運動空間。 2. 逐年添購符合學生身高的課桌椅，並定期檢測燈光照明、投影設備。 3. 更新健康中心的視力測量儀器，以提供師生優質的測量設備。 4. 宣導上課不要拉窗簾，善用自然光線，在亮處看投影幕。 5. 宣導第一排課桌前沿離黑板 2 公尺。 6. 桌面照度>700LUX 時，請關掉幾盞燈，不要拉窗簾。善用自然光、少人工光。 7. 運用健促經費、防疫經費購置不反光桌墊(隔板)，供學生平日室內上課時使用。 8. 每學期進行全校照度檢測一次 教學用板 7 點平均值 教學用板 > 750 Lux 教室桌面 9 點平均值 教室桌面 > 500 Lux	視力保健	總務處 學務處	家長會	111.9~ 112.6
學校社會環境	1. 結合獎勵制度，勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化等健康行為。 2. 鼓勵學生就近於學校附近眼科診所複檢，以提高複檢率。 3. 配合寒暑假健康自主管理	視力保健	學務處	輔導處 家長會 學生自治會	111.9~ 112.6

	<p>單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚並頒獎。</p> <p>4. 各年段辦理不同主題的運動競賽：七年級跳繩、八年級拔河、九年級大隊接力</p> <p>5. 廣設運動性社團，例如：籃球隊、田徑隊、柔道隊。並給予學生表演機會。帶動校內運動風氣。</p> <p>6. 制定弱勢、就醫困難學生協助與關懷。</p> <p>7. 未能就醫診療學生之協助。</p> <p>8. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與，如：粉紅絲帶反霸凌、紫絲帶活動（家庭暴力防制與關懷），增進不同性別、族群、文化、性取向等人際互動的尊重與接納。</p> <p>9. 健康中心內進行視力保健、正向心理健康情境布置，學生每到健康中心都會獲得視力保健知識。</p>				
<p>健康生活 技能教學 及活動</p>	<p>1. 落實教學正常化，重視健體與藝能科教學活動。並落實視力保健健康促進議題的融入。</p> <p>2. 要培育學生 健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來。</p> <p>3. 多媒體教學不可全面關燈，學生要坐在明亮處。</p> <p>4. 宣導書包不要置放椅子上。</p> <p>5. 增加戶外活動動態課程時間。</p> <p>6. 宣導學生正確坐姿、閱</p>	<p>視力保健</p>	<p>教務處 學務處</p>	<p>各領域召集人 學生自治會</p>	<p>111.9~ 112.6</p>

	<p>讀、書寫及握筆姿勢。</p> <p>7. 眼睛距離桌面要大於 35 公分。</p> <p>8. 定期更換座位一次。</p> <p>9. 利用校本研習增進教師心理健康促進專業知能，提供相關領域教師心理健康促進教材，以利進行課堂教學。(可參閱相關網站如：「心快活」「華文心理健康網」、新北市政府家庭教育中心網站。</p>				
社區關係	<p>1. 利用輔導室親職教育手冊、聯絡簿、學校網頁、穿堂公佈欄、校門口電子看板，宣導推動健康促進議題訊息。</p> <p>2. 結合家長日、校慶等，辦理健康促進活動，邀請家長參與，提升視力保健知能。</p> <p>3. 每兩~三周，結合聯絡簿健康小叮嚀。</p> <p>4. 開放校園鼓勵社區民眾運動。</p> <p>5. 結合社區醫療資源、民間公益團體、基金會協助學校推動健康促進及弱勢學生健康照護。(請託學區驗光師、眼鏡行補助弱勢學生配合式眼鏡)</p> <p>6. 與課後安親班、補習班連結參與視力保健推動策略並協助觀察孩子是否異常，協助健康照護及正向心理健康。</p> <p>7. 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。</p> <p>8. 結合輔導室「親職講座」舉辦社區講座，提供給家</p>	視力保健	學務處	<p>輔導處</p> <p>家長會</p> <p>總務處</p>	111.9~ 112.6

	長及社區民眾參加，由專家宣講視力保健、正向心理健康的知能				
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期辦理視力測量，觀察視力不良情形，並進行輔導、追蹤，以掌握學生視力健康狀態。 2. 視力異常學生落實轉診矯治。 3. 視力不良學生落實遵醫囑矯治。 4. 高度近視、一學期視力惡化 50 度以上、近視 300 度以上，列冊管理，提供相關衛教，追蹤輔導。 5. 對學生指導正確點藥方式，並提醒學生若點藥有不適或藥水使用完，需回診進行近一步的治療。 6. 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。 7. 除學生外，教職員工一同進行視力檢查，並給予視力保健諮詢、關懷、輔導。 8. 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。 9. 建立社區心理健康促進服務網絡，促使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。(如: 1925 依舊愛我安心專線，1995 生命線等。)協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。 	視力保健	學務處	教師會	111.9~ 112.6

柒之三、實施策略及內容：

111 學年度擇定之自選議題～傳染病防治

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"> 1. 針對新冠肺炎，成立防疫小組定期召開會議研商防疫事宜。 2. 撰寫〈給家長的一封信〉，提早向家長告知本校有關新冠肺炎之防疫措施。 3. 到校時確實執行量測體溫及酒精消毒之動作，由行政人員及專任導師輪值替學生做好體溫控管動作。排隊時搭配三好校園政策，鼓勵同學主動問好並依地上指標動作。 4. 明確制定防疫規範準則供老師及班級參閱執行。 5. 利用全校性朝會時間進行季節流行性傳染病宣導及預防。持續宣導學生正確洗手觀念，與正確洗手技巧。 6. 設置防疫隔板，固定打菜人員，降低傳播風險。 7. 所有人員，包含學生、家長、校外人士，入校均需量測體溫，且進行酒精消毒。 8. 落實傳染病校安通報、校園疑似傳染病系統通報。 9. 不定時製作衛教宣傳供班級公告並提供給老師做教材融入。 	傳染病防治	學務處	學務處 健康中心	111.9~ 112.6
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 飲水機定期更換濾心及水質檢測、並定期清洗水塔。 2. 確保足夠水龍頭、洗手台配置。並提供洗手乳，並定期補充。 3. 定期檢修紗窗、積水容 	傳染病防治	學務處	總務處 健康中心	111.9~ 112.6

	<p>器，各教室皆設置紗窗紗門，減少各式昆蟲侵入教室。定期檢查並清理水生池、水溝及容器，減少病媒蚊滋生。</p> <p>4. 持續整備與購置校內相關防疫物資(如熱像儀、口罩、額溫槍、漂白水等)並檢視相關耗材之保存期限。</p> <p>5. 明訂每天二次各班利用打掃時間以漂白水1:50(1000ppm)進行消毒。</p>				
學校社會環境	<p>1. 飲水機定期更換濾心及水質檢測、並定期清洗水塔。</p> <p>2. 確保足夠水龍頭、洗手台配置。並提供洗手乳，並定期補充。</p> <p>3. 定期檢修紗窗、積水容器，各教室皆設置紗窗紗門，減少各式昆蟲侵入教室。定期檢查並清理水生池、水溝及容器，減少病媒蚊滋生。</p> <p>4. 持續整備與購置校內相關防疫物資(如熱像儀、口罩、額溫槍、漂白水等)並檢視相關耗材之保存期限。</p>	傳染病防治	學務處	總務處 健康中心	111.9~ 112.6
健康生活技能教學及活動	<p>1. 於健體領域課程中，融入傳染病及衛生教育。</p> <p>2. 指導學生正確洗手五步驟「濕搓沖捧擦」及七字訣「內外夾弓大立腕」</p> <p>3. 安排教師進修傳染病防治增能研習。</p>	傳染病防治	學務處	導師 健康中心	111.9~ 112.6

社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 與轄區衛生所配合定期校內環境消毒監測。 利用川堂公佈欄、跑馬燈或衛生所宣導布條。 校網及時公布傳染病最新疫情及衛教資訊。 結合聯絡簿，將防疫措施悉數告知家長，並請家長配合，已達到最佳防疫效果。 宣導發燒不上學，生病在家休息的觀念，並於上學前在家先量測體溫。 	傳染病防治	學務處	總務處	111.9~ 112.6
健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 依傳染病規定於時間內進行傳染病通報作業。 提供教職員健康資訊服務。 追蹤及關懷傳染病學生狀況。 <p>協助全校師生職員工流感施打，增加保護力。</p>	傳染病防治	健康中心	學務處	111.9~ 112.6

捌、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校長	鄭杏玲	<ol style="list-style-type: none"> 綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 核定各項活動策略及其設備事項。 籌措學校交通安全經費。 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	賴美惠	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	劉虔利	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	楊淑玲	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	李以新	<ol style="list-style-type: none"> 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	劉士嘉	<ol style="list-style-type: none"> 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	含區域、餐廚公司營養師	<ol style="list-style-type: none"> 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	魏詩蕙	<ol style="list-style-type: none"> 1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。
醫護組委員	專業背景人員	未設置	<ol style="list-style-type: none"> 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	黃素鳳	<ol style="list-style-type: none"> 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	彭彥凌	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	蔡秀燕 莊珮妤 陳建復	<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>
	幼兒園主任	吳佳萍	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	徐麗華	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	一位代表	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議	●						●					●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過	●												

5	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

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																																														
視力保健	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。</p> <p>110-1 77.00% 110-2 80.00%</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。</p> <p>110-1 6.13% 110-2 7.05%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。</p> <p>110-1 100% 110-2 100%</p> <p>4. 定期就醫追蹤率 65.13 %</p> <p>5. 規律用眼 3010 達成率 38.10 %</p> <p>6. 天天戶外活動 120 達成率 38.78 %</p> <p>7. 下課教室淨空率 63.27 %</p> <p>8. 3C 小於 2 小時達成率 20.41 %</p> <p>9. 高度近視個案管理率。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>14</td> <td>32</td> <td>42</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>18</td> <td>25</td> <td>37</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table> <p>共 59 人 / 列管 48 人 列管率 81.35 %</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>74</td> <td>71</td> <td>98</td> <td>243</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>62</td> <td>60</td> <td>82</td> <td>204</td> </tr> </tbody> </table> <p>應列管 243 人 實際列管 183 人 列管率 75.30 %</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>5</td> <td>16</td> <td>14</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>36</td> <td>44</td> <td>68</td> <td>148</td> </tr> </tbody> </table>	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	14	32	42	88	110-2	18	25	37	80	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	74	71	98	243	110-2	62	60	82	204	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	5	16	14	35	110-2	36	44	68	148	<p>1、 111-1 76.00%</p> <p>111-2 79.00%</p> <p>2、 111-1 6.13%</p> <p>111-2 7.05%</p> <p>3、 111-1 100%</p> <p>111-2 100%</p> <p>4、 66.13%</p> <p>5、 39.10%</p> <p>6、 39.78%</p> <p>7、 64.27%</p> <p>8、 21.41%</p> <p>9、 共 46 人/ 列管 40 人 列管率 86.95 %</p> <p>10、應列管 145 人 實際列管 116 人 列管率 85.00 %</p> <p>11、未就醫 21 人 追蹤達成 21 人 追蹤率 100 %</p>
	年級/人數	七	八	九	合計																																										
	110-1	14	32	42	88																																										
	110-2	18	25	37	80																																										
	年級/人數	七	八	九	合計																																										
	110-1	74	71	98	243																																										
	110-2	62	60	82	204																																										
	年級/人數	七	八	九	合計																																										
	110-1	5	16	14	35																																										
	110-2	36	44	68	148																																										

	未就醫 35 人 追蹤達成 35 人 追蹤率 100 % 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率 100%	12、100%															
口腔保健	<p>1. 學生未治療齲齒率。 110 國中/七年級:15.77%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率 (國小填寫)。</p> <p>4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率 18.37 %。</p> <p>5. 學生睡前潔牙率 96.00%。</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率。 63.27 %。</p> <p>7. 在校不吃零食率 64.00 %。</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率 50.00 %。</p> <p>9. 含氟漱口水使用率 (國小)</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率 8.00 %。</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率 8.37 %。</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率 70.00 %。</p> <p>13. 高齲齒個案管理%</p> <p>高齲齒： 2 顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>11</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	11				110-2					<p>1. 111:14.77 %</p> <p>2、100.00%</p> <p>3. 略</p> <p>4、19.37 %</p> <p>5、97.00 %</p> <p>6、64.27 %</p> <p>7、65.00 %</p> <p>8、51.00 %</p> <p>9、略</p> <p>10、9.00 %</p> <p>11、9.37 %。</p> <p>12、71.00%</p> <p>13、</p> <p>9 人/ 11 人= 81.81 %</p>
年級/人數	七	八	九	合計													
110-1	11																
110-2																	
健康體位	<p>1. 體位過輕率。 110-1 6.78% 110-2 5.77%</p> <p>2. 體位適中率。 110-1 61.18% 110-2 62.63%</p> <p>3. 體位過重率。 110-1 11.54% 110-2 12.27%</p> <p>4. 體位肥胖率。 110-1 20.49% 110-2 19.34%</p>	<p>1、 111-1 5.78% 111-2 4.77%</p> <p>2、 111-1 60.18% 111-2 61.63%</p> <p>3、 111-1 10.54% 111-2 11.27%</p> <p>4、 111-1 19.49% 111-2 18.34%</p>															

	<p>5. 每天吃早餐達成率%。68%</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%。56.36%</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量 (1 拳半) 達成率%。61.82%</p> <p>(3) 每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率%。20.41%</p> <p>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。(420 分/週) 38.78%</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)。61.82%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第 8 點相同)。50.00%</p> <p>(7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 969 1066 1133"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>49</td> <td>41</td> <td>47</td> <td>137</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>51</td> <td>38</td> <td>45</td> <td>134</td> </tr> </tbody> </table> <p>國中：102 人/ 137 人= 74.45 %</p>	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	49	41	47	137	110-2	51	38	45	134	<p>5、69%</p> <p>6-1、57.36%</p> <p>6-2、62.82%</p> <p>6-3、21.41%</p> <p>6-4、39.78%</p> <p>6-5、62.82%</p> <p>6-6、51.00%</p> <p>6-7、</p> <p>國中：72 人/90 人= 80.00 %</p>
年級/人數	七	八	九	合計													
110-1	49	41	47	137													
110-2	51	38	45	134													
菸檳防制	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。0% / 0 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。0% / 0 人</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。1 場次 校園二手菸曝露率 0%。</p> <p>4. 吸菸學生參與戒菸教育率%。</p> <p>5. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。</p> <p>6. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。</p> <p>7. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 1 場次</p> <p>8. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。</p>	<p>1、0% / 0 人</p> <p>2、0% / 0 人</p> <p>3、1 場次 二手菸曝露率 0%</p> <p>4、無學生吸菸</p> <p>5、1 人</p> <p>6、0% / 0 人</p> <p>7、1 場次</p> <p>8、無學生嚼檳</p>															
全民健保 (含正確用藥)	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。74.44%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。48.15%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。25.00%</p>	<p>1、75.44%</p> <p>2、48.15%</p> <p>3、26.00%</p>															

	<p>4. 避免重複就醫。23.15%</p> <p>5. 避免過度取藥。24.00%</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。33.23%</p> <p>7. 正確使用急診醫療。35.75%</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。35.67%</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。55.13%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。46.10%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。</p> <p>應管理人數：171 實際管理人數：171 管理100%</p> <table border="1" data-bbox="331 853 1054 1010"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td>61</td> <td>46</td> <td>64</td> <td>171</td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td>61</td> <td>46</td> <td>64</td> <td>171</td> </tr> </tbody> </table>	年級/人數	七	八	九	合計	110-1	61	46	64	171	110-2	61	46	64	171	<p>4、24.15%</p> <p>5、25.00%</p> <p>6、34.23%</p> <p>7、36.75%</p> <p>8、36.67%</p> <p>9、56.13%</p> <p>10、47.10%</p> <p>11、無數據</p> <p>12、</p> <p>應管理人數：107 實際管理人數：107 管理100%</p>
年級/人數	七	八	九	合計													
110-1	61	46	64	171													
110-2	61	46	64	171													
性教育(含愛滋病防治)	<p>1. 性知識正確率%。94.63%</p> <p>2. 性態度正向率%。87.25%</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。71.98%</p> <p>4. 危險知覺比率%。68.33%</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。85.19%</p>	<p>1、95.63%</p> <p>2、88.25%</p> <p>3、72.98%</p> <p>4、69.33%</p> <p>5、86.19%</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>1、1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。74.07%</p> <p>2. 教職員參加CPR+AED教育訓練課程比率。100%</p> <p>3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。29人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。1場次</p> <p>5. 學校通過AED安心場所認證。 認證日期：103年8月13日 有效日期：112年8月3日</p>	<p>1、75.07%</p> <p>2、100%</p> <p>3、35人</p> <p>4、1場次</p> <p>5、有效日期：112年8月3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。1場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。1場次</p> <p>3. 辦理性別平等宣導場次。1場次</p>	<p>1、1場次</p> <p>2、1場次</p> <p>3、1場次</p>															

	<ul style="list-style-type: none"> 4. 辦理防制霸凌宣導場次。2 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。1 場次 6. 心理健康知識率%。85.19% 7. 心理健康正向態度率%。82.72% 8. 心理健康自我效能率%。72.47% 9. 健康生活品質指標平均%。78.80% 10. 正向心理健康指標平均%。77.16% 	<ul style="list-style-type: none"> 4、2 場次 5、1 場次 6、86.19% 7、83.72% 8、73.47% 9、79.80% 10、78.16%
傳染病防治	<ul style="list-style-type: none"> 1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。3 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次 100%。 	<ul style="list-style-type: none"> 1、3 場次 2、100%