

新北市109學年度學校健康促進計畫書

109年8月28日校務會議通過

校名：新北市立碧華國中

壹、依據：

新北市政府教育局109年8月6日新北教體字第1091452927號函「新北市109學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

本計畫擬就整體學校衛生政策、健康體位、口腔保健、視力保健及主議題菸害防治，進行相關學校衛生工作，以達成以下目標：

- 1.建立永續經營、自主規劃之健康促進組織與團隊。
- 2.充實學生健康管理認知力，增進追求健康生活知能。
- 3.結合家長及社區資源網路，推動健康促進學校政策。
- 4.發展健康促進課程與教學，提升教師健康專業知能。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於新北市三重區東北角自強路底，緊臨淡水河畔，旁有重陽橋通往臺北市士林商區，鄰近更有高速公路、臺北橋、環河快速道路、二重疏洪道。

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%

民國六十六年，為因應三重地區人口遽增，本校奉准設立，為三重區第四所國中。目前班級數共四十班，資優資源班三班、不分類資源班二班、補校三班及幼兒園二班，學生人數約一千零五、教職員工約一百四十人。

本校符合單親(15.73%)、新住民(11.14%)、隔代教養(2.81%)、清寒家庭(19.85%)、身障家庭(8.15%)之一的學生數達285人，佔全校總學生數28.38%。本校家長多為雙薪族群、藍領階級，投注在孩子的時間較少，家庭衛生教育的效能不彰。

三、以108學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

106~108學年度視力不良%統計表（國中適用）

	106上	106下	107上	107下	108上	108下

七年級	73.40%	71.20%	74.60%	76.40%	74.90%	74.60%
八年級	72.20%	72.00%	72.90%	82.10%	78.70%	77.80%
九年級	76.50%	75.30%	74.10%	81.30%	79.60%	80.50%
國中 平均	74.20%	73.00%	73.80%	80.00%	77.80%	77.80%
惡化%	2.05%	1.95%	0.70%	10.10%	5.40%	-0.10%

108學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

	106上	107上	108上
七年級	9.50%	13.04%	19.87%

106～108學年度健康體位～過輕%統計表（各年級適用）

	106上	106下	107上	107下	108上	108下
七年級	3.07%	3.60%	7.54%	6.09%	6.80%	5.20%
八年級	6.73%	5.26%	5.37%	3.58%	7.60%	4.70%
九年級	7.99%	5.72%	7.87%	5.56%	4.70%	4.60%
國中 平均	5.93%	4.86%	6.93%	5.08%	6.30%	4.83%

106～108學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	106上	106下	107上	107下	108上	108下
七年級	55.50%	54.76%	56.81%	57.68%	57.70%	61.00%
八年級	64.33%	63.45%	55.24%	56.27%	58.00%	60.10%
九年級	62.56%	62.47%	60.06%	60.82%	55.60%	54.50%
國中 平均	60.80%	60.23%	57.37%	58.26%	57.00%	58.53%

106～108學年度健康體位～過重%統計表（各年級適用）

	106上	106下	107上	107下	108上	108下
七年級	14.07%	14.14%	13.62%	13.62%	14.70%	13.60%
八年級	11.40%	13.74%	14.07%	14.83%	12.00%	13.10%
九年級	12.56%	12.81%	14.58%	12.87%	13.70%	14.90%
國中 平均	12.68%	13.56%	14.09%	13.77%	13.40%	13.87%

106～108學年度健康體位～超重%統計表（各年級適用）

	106上	106下	107上	107下	108上	108下
七年級	27.37%	27.51%	22.03%	22.61%	20.80%	20.10%
八年級	17.54%	17.54%	25.32%	25.32%	22.40%	22.20%
九年級	16.90%	18.99%	17.49%	20.76%	26.10%	26.00%
國中 平均	20.60%	21.35%	21.61%	22.90%	23.30%	22.77%

肆、108 學年度健康資訊系統資料

(請依據108學年度健康資訊系統資料填寫)

項目	指 標	本校	本市	全國	達成指標情形
視力 保健	裸視視力 不良率		國小46.57%	國小44.35%	☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全國指標尚需努力
		77.80%	國中76.94%	國中73.63%	
			高中81.35%	高中83.12%	
	視力不良 複檢率		國小95.04%	國小91.59%	☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全國指標尚需努力
		98.89%	國中91.05%	國中84.05%	
			高中54.41%	高中43.31%	
口腔 保健	學生初檢齲 齒率〈一、 四、七、十 年級〉		國小41.83%	國小40.56%	☒ 符合全國指標以下 ☐ 高於全國指標尚需努力
		19.87%	國小34.24%	國小33.84%	
			國中25.72%	國中24.80%	
			高中33.12%	高中27.42%	
	學生齲齒就 醫矯治率 〈一、四、 七、十年 級〉		國小93.15%	國小88.32%	☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全國指標尚需努力
			國小91.70%	國小85.98%	
		98.36%	國中87.15%	國中79.48%	
健康 體位	學生體位 過輕率		國小7.30%	國小8.01%	☒ 符合全國指標以下 ☐ 高於全國指標尚需努力
		6.3%	國中5.98%	國中6.32%	
			高中8.85%	高中8.93%	
	學生體位 適中率		國小65.60%	國小64.72%	☐ 符合全國指標以上 ☒ 低於全國指標尚需努力
		57%	國中62.36%	國中62.39%	
			高中59.09%	高中60.08%	
	學生體位 過重率		國小12.97%	國小12.86%	☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全國指標尚需努力
		13.4%	國中13.30%	國中12.99%	
			高中13.6%	高中13.22%	
	學生體位 超重率		國小14.13%	國小14.41%	☐ 符合全國指標以上 ☒ 高於全國指標尚需努力
		23.3%	國中18.35%	國中18.30%	
			高中18.59%	高中17.78%	

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校108學年度學生健康檢查統計分析發現：

1. 視力不良率77.8%高於新北市76.94%與全國73.63%的平均值亟需努力。
2. 齲齒分析上，七年級齲齒率為19.87%，優於新北市25.72%與全國24.8%的平均值。
3. 健康體位分析，過輕6.3%優於新北市5.98%與全國6.32%的平均值。適中57%低於新北市62.36%與全國62.39%的平均值。過重13.4%高於新北市13.3%與全國12.99%的平均值。超重23.3%均超過全市18.35%及全國18.3%平均值亟需努力。
4. 因我們學校在校外吸菸數據居高不下，最後決定109學年度以菸檳防治為重點議題，健康體位為自選議題。

重點議題～（菸檳防治）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. 成立健康促進推動委員會，推動各項健康促進議題。 2. 擬定計畫並列入學校行事曆中，讓校內教師預作準備。 3. 學務處掌握吸菸及嚼食檳榔學生名冊，並定期追蹤輔導了解情況	學校須推動的業務眾多，健促議題易受忽視或遭遺漏。	1. 家長會支持與參與學校衛生委員會，重要會議都會派員與會討論決議 2. 教育中央主管單位積極推動健康促進計畫，有助於學校爭取相關設施經費。	弱勢家庭較多，部分家長對於學校衛生政策配合度較低，影響學校健康政策的推動。
學校物質環境	1. 學校便器符合部頒標準，並有廁所管理辦法及記錄。 2. 飲水設備充足，定期濾	1. 室內運動場館空間較為缺乏。 2. 學生數下降，空教室多，學校設備易被破	鄰近河堤公園，可供學校舉辦大型活動及供學生課後多項活動。	1. 學校鄰近夜市、小吃街，高糖分、高熱量食品取得容易。 2. 因學校地緣關係，學生易受

	心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 操場活動空間大有利於學生戶外活動。 4. 遷校工程超前進度，下學期遷校，可改善校園活動環境。 5. 合作社不售含糖飲料、高油脂食品。	壞，學生偏差行為不易發現。。 3. 校舍老舊、損壞，維修改善經費爭取不易。 4. 校園開放，環境設施維護不易。 5. 遲到學生幫忙同學購買外食或夾帶違禁品進入校園，造成查緝盲點		社區內的不良習慣文化活動之影響。
學校社會環境	1. 透過獎勵，舉辦各項活動，提高健康促進成效。 2. 大部分學生家長皆能尊重與配合學校政策推行。	單親家庭與隔代教養比例偏高，需要老師多加關懷。	家長會熱切關心學校各項事務且給予支持與幫助。	1. 少子化趨勢，學區學齡人口減少。 2. 大部分學生生於雙薪家庭，家長皆忙於生計，疏於對子女的照顧
健康生活技能教學及活動	1. 教師教學生活化，將議題與學生生活經驗結合。 2. 教師主動參	1. 健教相關議題未能與其他領域教學結合。 2. 非考試科目	1. 結合外部資源辦理衛教宣導。 2. 午餐廠商聘有營養師可提供營養教育。	1. 社區居民多為藍領階級，居民普遍缺乏健康促進的相關知識。

	與校內相關研習、進修增進健康促進知能。 3. 邀請衛生機構或專家學者立校辦理辦理菸檳防制宣導活動。 4. 強化禁菸環境教育，落實無菸校園 5. 本校教職員工吸菸嚼檳榔比率極低，可作為學生榜樣	且無立即影響，學生較不重視。 3. 健體領域課程非學測考試科目，可能遭配課或挪用。 4. 師生體適能檢測可能需要大批人力資源。		2. 家長對健康議題的重要性認識不足，未能將政策完全落實到學生生活。 3. 校內宣導活動灌輸學生正向觀念，但在家庭中家長能否以身作則仍待留意。
社區關係	1. 利用家長日、宣傳單張、海報、大門跑馬燈及校慶邀請社區人士、家長參與，加強宣導各項健康促進政策。 2. 整合愛心志工與家長會力量協助計畫推動。	社區共識與學校無法有效結合，將保健觀念從學校推廣至社區。	1. 社區人士積極熱心、互動佳、協助學校校務推展成效高。 2. 志工協助校內推行各項健康促進活動。 3. 家長會支持健康促進推動，並協助推廣健康促進議題宣導。	1. 專業資源的提供有限，如何找尋替代利用方案是一大問題。 2. 家長忙於生計較不熱衷於志工服務，人際關係稍為冷淡，社區人士仍須加強凝聚力。 3. 鄰近超商或店家對於未滿十八歲的學童不

				可販售香菸檳榔的情形未能嚴格把關。
健康服務	1. 護理師資深又深具愛心，經驗豐富。 2. 學生定期檢測並追蹤體適能。 3. 各項體格缺點學生皆能列冊管理，進行相關衛生教育，並能告知家長，轉介至醫療院所，進行矯治追蹤工作。	1. 學生眾多，恐無法同時兼顧學生需求 2. 保健諮詢服務需與輔導室整合。 3. 吸菸嚼檳學生拒絕參與輔導及行為改正措施	結合社區醫療服務，讓學生能就近取得治療資源	經濟弱勢的家長為節省開銷，不會主動就診。

陸、健康促進學校議題：

一、重點議題（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（一）國小：☐視力保健 ☐口腔保健 ☐健康體位(含營養教育)

（二）國中：☐視力保健 ☐口腔保健 ☒菸檳防制

（三）高中：☐視力保健 ☐口腔保健 ☐健康體位(含營養教育)

二、自選議題：（請自行勾選至少一項，以■標示之）

（二）國中：☐全民健保(含正確用藥)☐性教育（含愛滋病防治） ☐藥物濫用防制 ☐安全急救教育 ☐心理衛生 ☐傳染病防治 ☐健康體位(含營養教育)

柒之一、實施策略及內容：

一、109學年度擇定之重點議題～（菸檳防制）寫策略

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學 2. 校的健康政策。成立健康促進委員會，並定期召開會議 3. 學務處掌握吸菸及嚼食檳榔學生的名冊，定期追蹤了解情況。 4. 朝會辦理學校性健康促進議題衛教宣導活動，利用校園刊物宣導：菸檳防治主題 5. 明定禁止學生在校園內吸菸（含電子煙）及嚼食檳榔 6. 校園中張貼禁菸禁檳標誌	菸檳防制	學務處	教務處	109.8~ 110.6
學校物質環境	1. 強化禁菸環境教育，落實無菸校園 2. 校園加強綠化美化植栽 3. 校地充足，提供標準運動場，學生的活動空間足夠。 4. 充足水龍頭、洗手台配置 5. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 6. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。 7. 配合教育局的健康中心設備	菸檳防制	學務處	總務處	109.8~ 110.6

	更新，淘汰不適用設備。				
學校社會環境	1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵戒菸學生 3. 學校專業輔導老師及社工員積極投入心理衛生講座及宣導 4. 弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷 5. 無菸檯校園情境佈置 6. 提供戒菸就醫診療學生之協助 7. 結合獎勵制度，戒菸成功學生予以勉勵	菸檯防制	學務處	總務處	109.8~ 110.6
健康生活技能教學及活動	1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程 2. 要培育學生健康生活技能，指導拒絕技巧，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來 3. 邀請衛生機構、專家學者到校辦理菸檯防制（含電子煙）教育 4. 結合跨領域課程融入健康議題 5. 安排教師進修菸檯防制增能研習	菸檯防制	學務處	總務處	109.8~ 110.6

社區關係	1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀 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，邀請家長參與進行菸檳宣導 3. 邀請專家辦理健康議題增能講座 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 5. 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。 6. 推動家長、志工及來賓至校不吸菸（含電子煙）不嚼檳榔運動	菸檳防制	學務處	總務處	109.8~ 110.6
健康服務	1. 吸菸、嚼檳學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導 2. 吸菸、嚼檳學生家長知能輔導 3. 學校護理人員具備菸害防制教育講師資格可擔任菸害防教育規劃的諮詢者。	菸檳防制	學務處	總務處	109.8~ 110.6

柒之二、實施策略及內容：

二、109學年度擇定之自選議題～（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	7. 成立衛生保健推動委員會，		學務處	教務處	109.8~ 110.6

	定期召開會議，制定學校衛生政策 8. 營養午餐實施辦法訂定及推動 9. 教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作獎勵政策 10. 朝會辦理學校性健康體位衛教宣導活動 11. 配合 SH150政策，下課淨空教室，讓學生下課走出戶外放鬆 12. 推動全校每週分年級分時段健走跑步跳繩運動 13. 進行健康促進前、後測，以確實了解學童行為之成果 14. 鼓勵喝足白開水。	健康體位			
學校物質環境	8. 飲用水定期水質檢測及提供充份飲水設備。 9. 充足水龍頭、洗手台配置。 3. 定期檢修校園運動器材及場地。 4. 午餐供餐制定少油少糖少鹽飲食 5. 合作社健康飲食海報的張貼及不販售含糖飲料、高油脂食品。.	健康體位	學務處	總務處	109.8~ 110.6
學校社會環境	8. 成立學生運動性社團如柔道網球籃球田徑等 9. 成立教師健康社團，聯絡同				

	仁情誼 10. 針對就醫困難、經濟弱勢或有特殊需求的學生提供適當的協助與關懷 11. 健康體位、健康飲食情境佈置 12. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境 13. 幸福早餐券調查與發放 14. 午餐補助	健康體位	學務處	總務處	109.9~ 110.6
健康生活 技能教學 及活動	6. 結合校本課程健康促進議題融入健康教育課程 7. 結合其他課程融入健康體位議題 8. 落實「課間活動」，強化生活健康行為 9. 辦理七、八年級創意舞蹈比賽 10. 辦理七、八年級拔河比賽 11. 辦理七、八年級跳繩比賽 12. 辦理2000M 班級大隊接力競賽 13. 九年級健走路跑活動 14. 辦理健康飲食宣導。 15. 七年級愛滋衛教入班宣導	健康體位	學務處	教務處	109.8~ 110.6
社區關係	7. 辦理校慶活動結合健康促進觀念宣導，增強師生、家長及社區互動、認同、支持與合作 8. 於家長日宣導健促議題，增加家長保健知能	健康體位	學務處	輔導處 總務處	109.8~ 110.6

	9. 健康促進網站的設置 10. 開放校園運動場，提供社區民眾運動環境 11. 每月於聯絡簿上黏貼保健小叮嚀，增進家長保健觀念 12. 辦理親職研習，提升保健知能 13. 利用學校刊物、公佈欄及電子看板傳播健康資訊，提高家長關心度及參與感				
健康服務	4. 每學期實施學生健康檢查建立資料檔案，給予諮詢服務建立健康觀念 5. 需缺點矯治發給通知單請家長帶學童至醫院複檢，並確實回收複檢回條，以便後續追蹤治療 6. 安排教職員工健檢 7. 安排七八年級女生子宮頸疫苗及全校流感疫苗注射 8. 辦理新生尿液及健康檢查	健康體位	學務處	輔導處	109.8~ 110.6

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	林建成	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、籌措學校交通安全經費。 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	邱茂泉	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	李偉成	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	許富美	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	林唯斯	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	黃何歲	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	第一及統鮮	1. 營養規劃－督導學校午餐菜單設計與營養成分分析 2、學生及教職員工正確健康知識之推廣與飲食習慣之養成。
輔導組 委員	輔導主任	張世玲	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	護理師	許巧芬 詹蕙瑛	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	黃士軒	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。
	級導師	李淑瑜 李佩臻	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。
	幼兒園主任	周衿慧	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。
社區組	志工代表	羅林雪	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	鄭婉慈	協助推動健醋議題，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)

[illegible]

6	實施飯後潔牙競賽			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	實施多喝水活動			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	成立體控班			●	●	●	●	●	●	●	●	●	
9	學生CPR教學與訓練		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10	維護校內飲水設備	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
11	早午餐補助	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
12	正確性觀念宣導與教學	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
13	全校教職員工CPR暨AED研習	●											
14	家長日暨親職講座及健促知能宣導		●										
15	新生尿液及健康檢查		●										
16	辦理健走、跑步、跳繩活動												
17	7~9年級測量身高、體重、視力	●	●										
18	辦理體能檢測		●	●	●	●							
19	回收健康自主管理卡	●	●										
20	全校教職員工暨幼兒園施打流感疫苗				●								
21	八年級人類乳突疫苗接種			●									
22	2000M班級大隊接力					●							
23	校慶暨社區運動會					●			●				
24	健康飲食暨戒菸宣導					●					●		
25	七、八年級創意舞蹈比賽					●							
26	七年級愛滋衛教入班宣導				●								
27	七、八年級跳繩比賽								●	●			
28	七、八年級拔河比賽										●	●	
29	反菸反檳繪畫比賽				●							●	
30	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
31	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108學年度數據	學校自我預期成效評估 109學年度達成率以修正1% 為預期目標（務必填寫）
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。108-1 77.8% 108-2 77.8% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。107-1 5.4% 107-2 -0.1%	1、76.8% 2、4.1%

	3. 視力不良學生複檢率。86% 5. 規律用眼3010達成率。57% 6. 天天戶外活動120達成率。55% 7. 下課教室淨空率。(重點年級) 72% 8. 3C 小於2小時達成率。(國中高中職填寫) 50% 9. 高度近視>500度個案管理率。 共 187 人/列管 187 人/列管 100% 10. 高危險群體個案管理率。 (國中高中職請列管>300度學生) 應列管455人/實際列管455人/列管 100% 11. 未就醫追蹤關懷達成率。 未就醫 5 人/追蹤達成 5 人/ 100 % 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。100 %	3、90% 4、60% 5、60% 6、73% 7、51% 8、52% 9、共180人/列管180人/ 列管100% 10、應列管450人/實際列 管 450人/列管100% 11、未就醫4人/追蹤達成4 人/100 % 12、 100 %
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。19.87% 2. 學生齲齒複檢診治率。97.78% 3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率(國小填寫)。 4. 學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率20%。 5. 學生睡前潔牙率89%。： 6. 高年級以上使用牙線潔牙率39%。 7. 在校不吃零食率50%。： 8. 在校不喝含糖飲料率70%。 9. 含氟漱口水使用率(國小) 10. 學生早餐後潔牙率30%。 11. 學生午餐餐後潔牙率35%。 12. 學生使用貝氏刷牙法比率50%。	1、18.5% 2、98. % 4、25% 5、90% 6、40% 7、51% 8、75% 9、 10、31% 11、38% 12、52%
健康體位	1. 體位過輕率。108-1 6.3% 108-2 4.83% 2. 體位適中率。108-1 57% 108-2 58.53% 3. 體位過重率。108-1 13.4% 108-2 13.87% 4. 體位超重率。108-1 23.3% 108-2 22.77% 5. 每天吃早餐達成率%。70% 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。60% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率50%	1、5.5% 2、58.9% 3、12.9% 4、22.5% 5、72% 6-1、61% 6-2、51%

	(3) 每天3C 產品使用時間少於2小時平均達成率45% (4) 學生目標運動量平均達成率%。(運動420/週) 40% (5) 學生喝足白開水目標平均達成率56% (每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。 (6) 在校零含糖飲料70%(與口腔保健第8.9點相同)	6-3、46% 6-4、43% 6-5、58% 6-6、90%
菸檳防制	1. 學生吸菸率1%(吸菸學生人數10)。 2. 學生使用電子煙6人數及使用率0.5%。 3. 學生參與菸害教育率100%。 4. 校園二手菸曝露率10%。 5. 吸菸學生參與戒菸教育率100%。 6. 菸害衛教種子教師人數。3人 7. 學生參與檳害教育率。100% 8. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。無學生嚼食檳榔	1、1%/8人 2、5人/ 0.4% 3、100% 4、9% 5、100% 6、3人 7、100% 8、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。75% 2. 珍惜全民健保行為比率。75% 3. 遵醫囑服藥率。86% 4. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示。85% 5. 不過量使用止痛藥比率。89%	1、76% 2、76% 3、87% 4、86% 5、90%
性教育 (含愛滋病防治)	1. 性知識正確率 80% 2. 性態度正向率 79% 3. 接納愛滋感染者比率 79% 4. 危險知覺比率 74% 5. 拒絕性行為效能比率 72% 6. 負責任的性行為：請參考附件(高中職填寫)	1. 81% 2. 80% 3. 80% 4、75% 5. 73%
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。	1、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 100% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率95% 3. 成立急救(衛生)隊培訓 10%。 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次 1次/年 5. 學校通過 AED 安心場所認證最近日期	1、100% 2、96%。 3、10% 4、1場次 5、有效期限至111年3月31

	108/08/30	日
心理健康	1. 辦理心理健康宣導場次 1次/學年 2. 辦理自殺防治宣導場次 1次/學年 3. 辦理性別平等宣導場次 1次/學年 4. 辦理防制霸凌宣導場次 1次/學年	1. 2次/學年 2. 2次/學年 3. 2次/學年 4. 2次/學年
傳染病 防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少1次/學期 2. 每週執行漂白水環境消毒一次 15%	1. 1場次。 2. 50%

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)
場地佈置	式			9000	校園布置用
獎品	式			10000	反菸拒檳比賽
雜支				1000	
合計	20000元整				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：