

新北市立碧華國民中學 108 學年度第 1 學期期初「校務會議」提案單 **提案 1**
 提案人：學務主任李偉成 提案日期：108 年 8 月 29 日

案 由 (主旨)	本校108學年度學校健康促進計畫書
說 明 (依據)	一、依據新北市政府教育局108年8月14日新北教體字第1081512987號函「新北市108學年度學校健康促進計畫」辦理。 二、本校重點議題為健康體位，分為六大範疇(學校衛生政策、學校物質環境、學校社會環境、健康生活技能教學及活動、社區關係、健康服務)來實施。 三、本校執行重點為 1. 在校喝足白開水政策 2. 禁止含糖飲料進入校園 3. 落實 SH150政策
辦 法	校務會議通過後實施
連署人(提案最低10人，臨時動議最低附議15人)	處室提案、教師會提案及家長會提案無須連署。 個人提案應有10人以上之連署。

備註：請於108年8月20日前將電子檔 e-mail 至 jung89856515@ntpc.edu.tw
 ，並將提案單紙本擲交文書組彙整。

新北市政府教育局 函

地址：22001新北市板橋區中山路1段161
號21樓

承辦人：涂志賢

電話：(02)29603456 分機2784

傳真：(02)29690187

電子信箱：ac4062@ntpc.gov.tw

受文者：新北市立碧華國民中學

發文日期：中華民國108年8月14日

發文字號：新北教體衛字第1081512987號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二、三、十一 (10821833381_108D2302454-01.pdf、
10821833381_108D2302455-01.pdf、10821833381_108D2302456-01.odt)

主旨：為推動本市108學年度學校健康促進計畫，請各校依申請
計畫書內容撰寫，並於108年9月20日（星期五）前將計畫
書(含經費概算表核章)掃描後上傳校務行政系統以利本局
審查，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據本市108學年度學校健康促進實施計畫辦理。
- 二、全市學校請依總召集學校、議題中心學校、示範學校、增
能工作坊學校及一般學校(名單及任務如附件1)提報計畫及
經費概算，計畫需經校務會議通過，請於計畫右上角註
明。另計畫內各項健康數據，請於108年8月15日衛生組長
業務研習前預先洽校內護理師索取，本局於該研習將教導
本計畫撰寫方式及注意事項。
- 三、各類別學校提列經費上限如下所列，經費概算表免再報
局，本局將另案通知核撥經費，屆時請各校備據具領。各
校經費動支前，請填具經費概算表，並經主辦會計及機關

首長核章後，始得執行，惟經費概算表支用項目需依「新北市健康促進學校經費支用項目說明」(附件2)辦理(經費執行期限為108年8月1日至109年7月31日止)：

(一)總召集學校及議題中心學校：新臺幣(以下同)6萬元(上學期2萬元、下學期3萬4,000元、6,000元納入年度預算)。

(二)示範學校：5萬元(上學期2萬元、下學期2萬4,000元、6,000元納入年度預算)。

(三)校群增能工作坊學校：2萬元(上學期4,000元、下學期1萬元、6,000元納入年度預算)。

(四)一般學校：6,000元(已納入貴校年度預算)。

(五)性教育(含愛滋病防治)校群學校，本局另行通知經費概算。

四、各校如邀請專家學者到校指導，請各校於擬訂健促計畫經費概算表時，將專家學者指導出席費等納入。

五、請各校依學生健康問題分析後擇一議題為學校推動重點議題，並擬定本學年度重點推動策略，深入探究成效。但視力、口腔、健康體位三大議題有未達全國標之學校，優先將該議題(擇一)列為學校重點議題，已達者也請至少擇一議題辦理。

六、各校重點議題之成效評估可運用「臺灣健康促進學校」網站各議題公版問卷，進行前後測分析評價(行動研究)，以掌握校本問題及實施策略之成效。

七、本局預定9月下旬進行計畫審查，計畫核定結果將另函通知，各校健康促進成果報告預定於109年7月2、3日舉辦，

各校配合執行績效經評定為優良以上者，本局將敘予於獎勵，成效不彰者，將持續列為新學年度重點訪視學校。

八、107學年度期末考核欠佳之學校，本局將另案排程到校訪視。

九、有關學校健康促進議題相關資源，可瀏覽「臺灣健康促進學校(網址：<http://hps.giie.ntnu.edu.tw/>)」。

十、請各校於學校網站建置「健康促進學校專區」，將健康促進學校相關資料彙整呈現。

十一、檢附新北市108學年度學校健康促進申請計畫書(格式)1份(如附件3)。

正本：新北市政府各級學校

副本：電 2019/08/01 文
交 10:48:00 換 章

本案依分層負責規定授權業務主管決行

新北市 108 學年度健康促進學校各項議題學校暨任務一覽表

一、總召集學校(共 1 校)

學校 名稱	八里國小
----------	------

二、示範學校(共 16 校)

學校 名稱	橫山國小 (認證第 4 年)	吉慶國小 (認證第 4 年)	瑞芳國中 (認證第 1 年)	積穗國中 (認證第 1 年)
	三和國小 (認證第 1 年)	新莊國小 (認證第 1 年)	牡丹國小 (認證第 1 年)	麗林國小 (認證第 1 年)
	鶯歌國小 (口腔績優第 1 年)	興化國小 (口腔績優第 1 年)	八里國中 (菸檳績優第 2 年)	海山高中 (菸檳績優第 1 年)
	北港國小 (體位績優第 1 年)	三多國中 (體位績優第 1 年)	瑞芳高工 (體位績優第 1 年)	沙崙國小 (視力績優第 1 年)

三、中心學校(共 6 校)

編號	視力 保健	口腔 衛生	健康 體位	性教育	菸檳 防制	全民 健保
學校 名稱	江翠 國小	正義 國小	更寮 國小	大觀 國中	積穗 國中	汐止 國中

四、校群增能工作坊學校

(一) 視力保健校群增能工作坊學校

編號	學校名稱	編號	學校名稱	編號	學校名稱
1	永福國小	2	保長國小	3	信義國小
4	溪洲國小	5	興穀國小	6	龍埔國小
7	雙溪國小	8	文聖國小	9	坪頂國小
10	三重國小	11	中正國中	12	安康高中 (附設國中)
13	吉慶國小				

(二) 口腔保健校群增能工作坊學校

編號	學校名稱	編號	學校名稱	編號	學校名稱
1	育林國小	2	大觀國小	3	埔墘國小
4	思賢國小	5	光華國小	6	頭湖國小
7	中信國小	8	林口國小	9	坪林國小
10	二重國中	11	新埔國中	12	五股國中
13	新北高工	14	淡水商工		

(三) 健康體位校群增能工作坊學校

編號	學校名稱	編號	學校名稱	編號	學校名稱
1	海山國小	2	嘉寶國小	3	成州國小
4	五股國小	5	深坑國小	6	野柳國小
7	大鵬國小	8	平溪國中	9	欽賢國中
10	達觀國中小 (國中部)	11	碧華國中	12	永和國中 (自願)

(四) 菸(檳)害防制校群增能工作坊學校

編號	學校名稱	編號	學校名稱	編號	學校名稱
1	清水高中	2	忠孝國中	3	泰山國中
4	三多國中	5	中和國中	6	瑞芳高工
7	金山高中	8	柑園國中	9	三多國小
10	三重商工				

(五) 全民健保(含正確用藥) 校群增能工作坊學校

編號	學校名稱	編號	學校名稱	編號	學校名稱
1	蘆洲國小	2	文化國小	3	土城國小
4	網溪國小	5	二橋國小	6	北大國小
7	安坑國小	8	中泰國小	9	鶯歌國中

五、各議題中心學校、示範、協力、增能工作坊學校任務表

類別	功能及任務
總召集 中心學校	1. 擔任本市地方健康促進輔導團總召集人 2. 辦理與他縣市交流事宜。 3. 統整議題校群學校等行動研究成效。
議題 中心學校	1. 統籌全市健促學校期末成果報告及辦理成效不佳學校抽訪事宜。 2. 辦理健促學校推動小組會議。 3. 辦理健促輔導團及中心、協力學校增能工作坊。 4. 協助擔任該議題各項宣導會議講師。 5. 擔任各校教案編寫、活動實施之備詢角色。 6. 提供該議題相關資料庫供各校分析。 7. 定期追蹤列管健檢相關數據。 8. 擔任教育部專案計畫的中心學校。
示範 學校	1. 國際認證獲獎學校、連續 2 年訪視列優等之學校列為示範學校。 2. 持續進行行動研究及發表。 3. 提供各議題學校諮詢服務。 4. 擔任本市或他縣市學校參訪觀摩、成果經驗分享學校。 5. 協助中心議題學校辦理活動。 6. 依 9 大分區分享學校實務經驗。 7. 協助輔導健康促進學校辦理成效不彰之學校。

增能 工作坊 學校	1. 以近3年連續「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位」學生健檢系統資料結果成效不彰之學校列為增能工作坊學校。 2. 接受中央輔導委員、地方輔導團等輔導及訪視。 3. 進行行動研究及校本問題分析，找出策略，持續執行至問題解決。
-----------------	--

六、各議題中心學校、示範、協力、增能工作坊學校任務表

- (一) 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元納入年度預算)。
- (二) 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元納入年度預算)。
- (三) 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+下學期1萬元+6,000元納入年度預算)。
- (四) 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)。
- (五) 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。
- (六) 108學年度各議題宣導講座或活動至少各1場次。

新北市健康促進學校經費支用項目說明

編號	項 目	備 註
1	講師鐘點費（單位為時或節）	1. 需註明內、外聘。 2. 每節課須至少 50 分鐘，2 節連續需至少 90 分鐘。 3. 需附課程表（含日期、時間、課程內容） 4. 倘為辦理演講性質者始得依軍公教人員兼職及講座鐘點費支給規定之標準（ <u>內聘 1,000、外聘 2,000</u> ） <u>支給(自 107 年 3 月 21 日起調整)</u> ，餘者對學生之授課鐘點費請按授課及課後鐘點費之標準（如 320、360、450…等）支給。
2	印刷費	1. 紙張、碳粉…（單價 10,000 元以下） 2. 含問卷、講義…
3	評審費、專家出席費	<u>1 次/2500 元(自 107 年 3 月 21 日起調整)</u> 依規定僅支給外聘人員，本局所屬機關學校人員不得支應。
4	獎品	獎品、商品禮券
5	場地佈置	如海報列印、海報紙
6	工作費	1. 依勞基法最低工資編列 2. 問卷處理..
7	雜支	含文具、茶水..（以不超過總額之 5% 為限）
8	交通費	實支實付(交通費請於概算額度內核實支應)
9	衛教宣導之消耗性器材（每件單價不得超過新臺幣 10,000 元整）	如 1. 視力保健（遮眼棒…） 2. 口腔保健（牙刷、鏡子、牙菌斑顯示劑…） 3. 健康體位（體脂計、體重計、血糖計…） 4. 菸檳教育（CO 檢測器吹管…） 5. 教材教具
10	誤餐費	逾誤餐時間方可支用；每人每次 80 元為上限

新北市108學年度學校健康促進計畫書(草案)

校名：新北市立碧華國中

壹、依據：

- 一、教育部國教署108年7月2日臺教國署學字第1080071226號函辦理。
- 二、新北市政府教育局108年8月14日新北教體字第1081512987號函「新北市108學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

本計劃擬就整體學校衛生政策、菸害防治、口腔保健、視力保健及主議題健康體位，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、基本資料概況（學生數、班級數、教職員、家長社經背景）

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。

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。目前班級數共四十二班，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，學生人數約一千零四十名、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393人，佔全校總學生數36.8%。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。

二、以重點議題～（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. 成立健康促進推動委員	學校須推動的業務眾多，健促議	家長會支持與參與學校衛生委員	家長對健康議題的重要性認識不

	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. 在校喝足白開水政策。 4. 教師家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 5. 辦理全校性健康體位衛教宣導活動。 6. 成立體控班。	題易受忽視或遭遺漏。	會，並協助推廣健康促進議題宣導。	足，未能將政策完全落實到學生生活。
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，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 操場活動空	1. 室內運動場館空間較為缺乏。 2. 學生數下降，空教室多，學校設備易被破壞。 3. 校舍老舊、損壞，維修改善經費爭取不易。	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。	學校鄰近夜市、小吃街，高糖分、高熱量食品取得容易。

	間大。 4. 遷校工程超前進度，可改善校園活動環境。 5. 合作社不售含糖飲料、高油脂食品。	4. 校園開放，環境設施維護不易。		
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。	1. 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。 2. 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。	少子化趨勢，學區學齡人口減少。
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. 教師參與校內相關研習、進修。 3. 鼓勵教師參與校外研習、種子教師培訓。	1. 健教相關議題未能與其他領域教學結合。 2. 非考試科目且無立即影響，學生較不重視。 3. 健體領域課程非學測考試科目，可	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。

		能遭配課或挪用。		
社區關係	1. 利用家長日、校慶加強宣導各項健康促進政策。 2. 辦理各項講座與家長交流。 3. 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. 成立志工大隊，協助校內推行各項活動。	專業資源的提供有限，如何找尋替代利用方案是一大問題。
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. 師生體適能檢測可能需要大批人力資源。	今年學校訂為健康年，因此校方積極要求有成果。	家長對健促的概念不足，成為推動時較難掌握的部份。

三、以107學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

105~107學年度視力不良%統計表（國中適用）

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
七年級									73.40%	71.20%	74.60%	76.40%
八年級							73.50%	72.40%			72.90%	82.10%
九年級							71.20%	74.80%	76.50%	75.30%		
全校							72%	72.90%	74.20%	73%	73.80%	80%
惡化%							-1.39%	0.81%	2.07%	1.95%	0.7%	10%

107學年度待矯治（新增）齲齒%統計表（國中適用）

	101上	102上	103上	104上	105上	106上	107上
七年級					29.34	9.5	13.04

105~107學年度健康體位~過輕%統計表（各年級適用）

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
七年級									3.07%	3.60%	7.54%	6.09%
八年級							5.94%	4.58%			5.37%	3.58%
九年級							6.81%	6.36%	7.99%	5.72%		
國中平均							6.78%	5.11%	5.93%	4.86%	6.93%	5.08%

105~107學年度健康體位~體位適中%統計表（各年級適用）

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
七年級									55.50%	54.76%	56.81%	57.68%
八年級							65.07%	64.53%			55.24%	56.27%
九年級							62.64%	59.43%	62.56%	62.47%		
國中平均							61.97%	61.75%	60.80%	60.23%	57.37%	58.26%

105~107學年度健康體位~過重%統計表（各年級適用）

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
七年級									14.07%	14.14%	13.62%	13.62%
八年級							11.87%	13.27%			14.07%	14.88%
九年級							10.55%	12.50%	12.56%	12.81%		
國中平均							12.25%	14.16%	12.68%	13.56%	14.09%	13.77%

105~107學年度健康體位~超重%統計表（各年級適用）

	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下	107上	107下
七年級									27.37%	27.51%	22.03%	22.61%
八年級							17.12%	17.62%			25.32%	25.32%
九年級							20.00%	21.71%	16.90%	18.99%		
國中平均							19.00%	18.98%	20.60%	21.35%	21.61%	22.90%

（請依據107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47.36%	國小44.79%	☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全國指標尚需努力
		73.88	國中77.24%	國中73.48%	
			高中81.69%	高中83.25%	
	視力不良複檢率		國小94.84%	國小91.43%	☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全國指標尚需努力
		99.25	國中89.81%	國中84.16%	
			高中46.96%	高中42.98%	
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉		國小42.19%	國小42.16%	☒ 符合全國指標以下 ☐ 高於全國指標尚需努力
			國小35.64%	國小36.43%	
		13.04	國中28.22%	國中27.33%	
			高中34.27%	高中28.24%	
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、七、十年級〉		國小94.48%	國小88.57%	☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全國指標尚需努力
			國小92.84%	國小86.24%	
		97.78	國中88.56%	國中80.08%	
			高中48.58%	高中36.43%	
健康體位	學生體位過輕率		國小7.30%	國小7.87%	☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全國指標尚需努力
		6.72	國中6.41%	國中6.55%	
			高中8.94%	高中8.88%	
	學生體位適中率		國小65.24%	國小64.51%	☐ 符合全國指標以上 ☒ 低於全國指標尚需努力
		57.56	國中62.86%	國中62.82%	
			高中59.52%	高中60.57%	
	學生體位		國小13.05%	國小12.95%	☐ 符合全國指標以下

	過重率	14.18	國中13.04%	國中12.91%	■高於全國指標尚需努力
			高中13.52%	高中13.25%	
	學生體位 超重率		國小14.41%	國小14.68%	□符合全國指標以上 ■高於全國指標尚需努力
		21.55	國中17.69%	國中17.72%	
			高中18.02%	高中17.30%	

肆、健康促進學校議題：

一、教育部重視學生健康，下列議題列為必選：

國中：健康體位(含營養教育)、菸檳防制、性教育(含愛滋病防治)

故各校於108學年度就未達全國指標者，擇一列為學校重點議題，可於下列必選議題中以■標示之；已達者也請至少擇一議題辦理。

國中：□口腔保健 ■健康體位(含營養教育) ■性教育(含愛滋病防治)
■菸檳防制 □全民健保(含正確用藥)

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國中：■視力保健 □藥物濫用防制 □安全急救教育 □心理衛生
□傳染病防治

伍之一、實施策略及內容：

108學年度擇定之重點議題～(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	1. 成立衛生保健推動委員會，定期召開會議，制定學校衛生政策 2. 營養午餐實施辦法訂定及推動 3. 教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作獎勵政策 4. 朝會辦理學校性健康體位衛教宣導活動	健康體位	學務處	教務處	108.8~ 109.6

	5. 配合 SH150 政策，下課淨空教室，讓學生下課走出戶外放鬆 6. 推動全校每週分年級分時段健走跑步跳繩運動 7. 進行健康促進前、後測，以確實了解學童行為之成果 8. 鼓勵喝足白開水。				
學校物質環境	1. 飲用水定期水質檢測及提供充份飲水設備。 2. 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	108.8~ 109.6
學校社會環境	1. 成立學生運動性社團如柔道網球籃球田徑等 2. 成立教師健康社團，聯絡同仁情誼 3. 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 4. 健康體位、健康飲食情境佈置 5. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境	健康體位	學務處	總務處	108.9~ 109.6

	6. 幸福早餐券調查與發放 7. 午餐補助				
健康生活 技能教學 及活動	1. 辦理師生 CPR 研習 2. 結合校本課程健康促進議題 融入健康教育課程 3. 結合其他課程融入健康體位 議題 4. 落實「課間活動」，強化生 活健康行為 5. 辦理七、八年級創意舞蹈比 賽 6. 辦理七、八年級拔河比賽 7. 辦理七、八年級跳繩比賽 8. 辦理2000M 班級大隊接力競 賽 9. 九年級健走路跑活動 10. 辦理健康飲食宣導。 11. 七年級愛滋衛教入班宣導	健康體位	學務處	教務處	108.8~ 109.6
社區關係	1. 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 2. 於家長日宣導健促議題，增 加家長保健知能 3. 健康促進網站的設置 4. 開放校園運動場，提供社區 民眾運動環境 5. 每月於聯絡簿上黏貼保健小 叮嚀，增進家長保健觀念 6. 辦理親職研習，提升保健知	健康體位	學務處	輔導處 總務處	108.8~ 109.6

	能 7. 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	1. 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 2. 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 3. 安排教職員工健檢 4. 安排七八年級女生子宮頸疫苗及全校流感疫苗注射 5. 辦理新生尿液及健康檢查	健康體位	學務處	輔導處	108.8~ 109.6

伍之二、實施策略及內容：

108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
學校衛生政策	1. 宣導教育部重要政策 2. 規範手機及使用管理辦法 3. 結合 SH150 鼓勵戶外活動	視力保健	學務處	教務處	108.8~ 109.6
學校物質環境	1. 加裝教室窗簾調整教室光線。 2. 更換教室內老舊燈管並汰換省電燈泡。 3. 每學期照度檢測一次	視力保健	總務處	學務處	108.8~ 109.6
學校社會環境	1. 未能就醫診療學生之協助 2. 視力保健情境佈置	視力保健	學務處	總務處	108.8~ 109.6

健康生活 技能教學 及活動	1. 視力保健融入健教課程 2. 多媒教學不可全面關燈 3. 辦理戶外活動動態課程	視力保健	教務處	總務處	108.8~ 109.6
社區關係	1. 開放校園，鼓勵社區民眾運動 2. 家長日運動會與家長保健知能觀念溝通 3. 聯絡簿黏貼健康小叮嚀	視力保健	學務處	總務處 輔導處	108.8~ 109.6
健康服務	1. 每學期健康檢查一次 2. 視力異常學生落實回診矯治 3. 高度近視學生個案管理及家長知能輔導	視力保健	學務處	總務處	108.8~ 109.6

陸、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	賴明德	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）
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 呂怡蓉	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。
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	黃若軒	協助推動健醅議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

柒、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

編號	月份	年度	108年						109年					
			8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1		召開衛生委員會議			●				●				●	
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		檢查合作社販賣商品是否合乎「校園食品」的要求	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
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	九年健康路跑活動											●	
30	資料分析檢討與改善			●	●				●	●			
31	行動研究成果報告												●

捌、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107學年度數據	學校自我預期成效評估 108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。 107-1 73.8% 107-2 80.1%	1、79.1%
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 107-1 0.7% 107-2 10.1%	2、9.1%
	3. 視力不良學生複檢率。 107-1 99.37% 107-2 98.95%	3、99%
	4. 定期就醫追蹤率。98%	4、99%
	下列請填問卷執行後測成效	
	5. 規律用眼3010達成率。55%	5、57%
	6. 天天戶外活動120達成率。53%	6、55%
	7. 下課教室淨空率。（重點年級）70%	7、72%
	8. 3C 小於2小時達成率。（國中高中職填寫）50%	8、52%
	9. 高度近視>500度個案管理率。 共 187 人/列管 187 人/列管 100%	9、共180人/列管180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 %	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。13.04% 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、13% 2、98% 4、25% 5、90% 6、40% 7、45% 8、75% 9、 10、31% 11、38% 12、52%
健康體位	1. 體位過輕率。107-1 6.93% 107-2 5.08% 2. 體位適中率。107-1 57.37% 107-2 58.26% 3. 體位過重率。107-1 14.09% 107-2 13.77% 4. 體位超重率。107-1 21.61% 107-2 22.90% 5. 每天吃早餐達成率%。 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% (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%(與口腔保健第8.9點相同)	1、4.08% 2、59.26% 3、12.77% 4、21.9% 5、 6-1、61% 6-2、51% 6-3、46% 6-4、43% 6-5、58% 6-6、75%

菸檳防制	1. 學生吸菸率1%(及吸菸學生人數10)。 2. 學生使用電子煙人數6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 108/08/30	1、100% 2、95%。 3、10% 4、1場次 5、108/08/30
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	1. 2次/學年 2. 2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	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、30%

玖、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)
水瓶	瓶	20	210	4100	多喝水班級用
海報輸出	式			5000	校園布置用
獎品	式			9900	SH150, 體控班
雜支				1000	
合計	20000元整				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：

附件一

一、計畫格式

文字字型為標楷體、12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元納入年度預算)。
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元納入年度預算)。
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元納入年度預算)。
5. 補助項目：如附件1支用項目說明，不足款及其他項目由學校自籌。
6. 108學年度各議題宣導講座或活動至少各1場次。

三、108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 ≤ 0.8 者。 3. 全體裸視視力不良率=【裸視篩檢視力不良學生數/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	<7%	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)	國小95% 國中90% 高中75%	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=【裸視篩檢視力不良有就醫複檢	1. 資料搜集工具為「裸視篩檢視力不良就醫通知單」。 2. 學生取得寒暑假就醫紀錄或是學校視

			的學生人數 / 裸視篩檢視力不良學生人數】×100%。	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	85%	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	95%	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
	學生第一大白齒窩溝封填施作率（國小）	50%	一年級已達第一大白齒施作標準之學童『有施作第一大白齒窩溝封填人數』 / 『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0.5%	【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%	
	學生體位肥胖率	下降0.5%	【體位肥胖學生數】/【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)	65%	【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%	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。 2. 學校須設計對應之宣導活動及督促、獎勵措施。 3. 融入教學計畫及生活教育常規作息中加以宣導。 4. 以抽樣對象之記錄結果做前後測比較。	1.太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 2.訪視委員現場查核
	天天戶外活動120(國中小)	65%	【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%	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。 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。	太陽日記卡
	下課淨空率	85%	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。 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%	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。	1.太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 2.訪視委員現場查核
	3C 小於1達成率～國小 3C 小於2達成率～國中高中職	70%	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。

	高度近視個案管理達成率	85%	【高度近視接受管理之學生數】/【全校近視高度近視學生總人數】×100%	藉由視力不良複診單回條醫師診診斷為近視，並註明屈光度數之資料。	視力不良複診單
	高危險群體個案管理達成率	85%	【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診斷為近視，並註明屈光度數之資料。	視力不良複診單
	未就醫追蹤關懷達成率	85%	【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	85%	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	60%	【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	60%	【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	50%	【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	60%	【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	80%	【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	2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

	學生使用貝氏刷牙法比率	80%	【學生使用貝氏刷牙法刷牙人數】/【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
健康體位	學生喝足白開水目標平均達成率	75%	【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	80%	【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
	學生目標運動量平均達成率	80%	一般學生： 【達到每週累積 210 分鐘運動量目標之學生數】/【學生總人數】×100% 過重、肥胖學生： 【達到每週累積 420 分鐘運動量目標之學生數】/【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 www.ym.edu.tw/active/aid 進行追蹤
	學生在校午餐蔬菜量（1拳半）達成率	85%	【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	60%	【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	90%	【達到每天吃早餐目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	同上
菸檳 防制	學生吸菸率	下降至2%	【學生過去30天曾經吸菸人數】/【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
	學生電子煙使用率	下降至2%	【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
	學生參與菸害教育率	100%	【過去一年中，在學校曾經上過有關「吸菸」危害健康課程人數】/【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	10%	【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1%	【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
	學生參與檳害教育率	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%	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
全民 健保	對全民健保有正確認知比率	65%	【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	65%	【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	性知識正確率	75%	【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

愛滋 病防治 教育	性態度正向率	80%	【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	80%	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	85%	【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	80%	【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)	80%	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
		50%	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	65%	【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	50%	【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	75%	【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