

新北市 113 學年度學校健康促進計畫書

113 年 8 月 28 日經學校衛生委員會議通過

113 年 8 月 29 日經校務會議通過

校名：新北市鶯歌高級工商職業學校

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 113 年 9 月 13 日新北教體衛字第 1131826971 號函「新北市 113 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

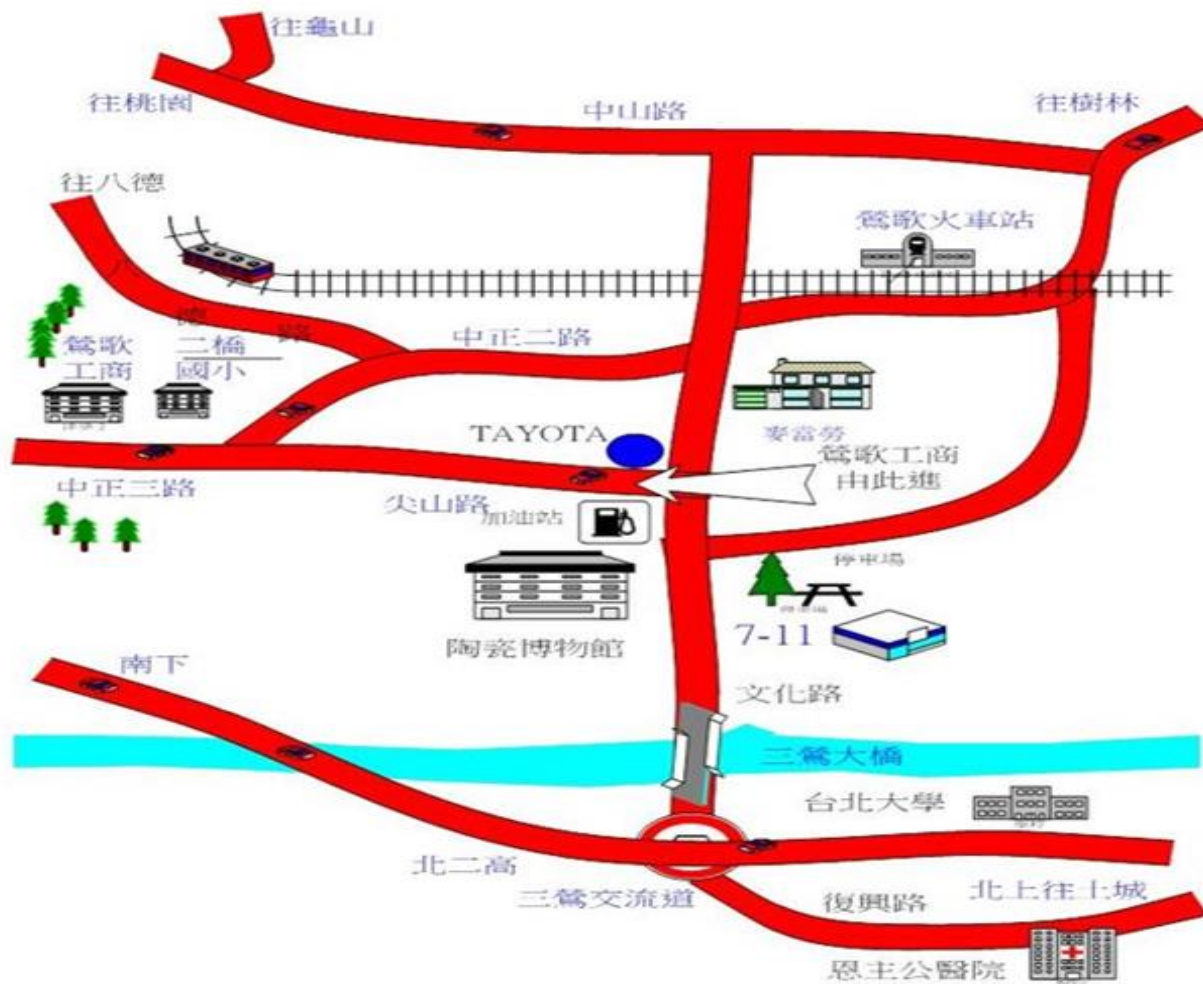
- 一、落實健康政策，定期開會滾動修正，使師生能凝聚共識，建立觀念。
- 二、改善校園環境，照度水質安全檢測，使學生能安全無虞，健康成長。
- 三、提倡健康政策，開設多元運動社團，使學生能多方探索，身心健康。
- 四、議題融入教學，辦理教育宣導講座，使師生有正確概念，習得技能。
- 五、結合社區力量，引進健促相關資源，使親師生共同學習，促進健康。
- 六、定期健康檢查，分析學生健康資料，使學生能訂定目標，自我管理。
- 七、營造健康安全的校園環境，讓學生健康安全的成長。
- 八、充實學生健康管理認知力，增進追求健康生活知能。
- 九、結合家長及社區資源網絡，推動健康促進學校政策。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

1. 學校位置：新北市鶯歌區二橋里中正三路 154 號

2. 校地面積：4.7497 公頃



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％

校 名	新北市立鶯歌高級工商 職業學校		現任校長	顏龍源	
學生概況					
科(班)別	班級數	類別	科別	班級數	
普通科(班)	0	工業類	資訊科	9	
			美術工藝科	6	
體育班	3		陶瓷工程科	9	
特教班(含身心障 礙類、資賦優異類 -數理)	6	商業類	資料處理科	12	
			廣告設計科	11	
			多媒體設計 科	1	
全校學生合計：日間部 <u>1750</u> 人；進修部 <u>79</u> 人；幼兒園 <u>0</u> 人					
教師概況		其他			
教師員額編制 數	169 人	創 校 時 間	86 年 6 月		
正式教師	121 人	校 地 面 積	4.75 公頃		
代理教師	33 人	校長到職日期	110 年 8 月		
專任輔導教師	6 人	家長會會長	陳家雯		
專任運動教練	3 人	教師會理事長	胡蕙菡		
幼教老師	無	教師平均年齡	45.88 歲		
教保員	無	職 員 工	25 人		
全校教職員工合計 <u>188</u> 人					

1. 本校校地 4.75 公頃，位處新北市西南端的鶯歌區，鶯歌是一個很美麗的城區，到處都是花草樹木，因為境內盛產窯土，因此陶瓷製造工業發達。學校鄰近桃園八德區，距離鶯歌火車站大約 2 公里，於民國 86 年創校迄今即將屆滿 27 年。本校設立科別有陶瓷工程科、美術工藝科、廣告設計科、多媒體設計科、資料處理科、資訊科、綜合職能科、普通科體育班、進修部（未設幼兒園），現有學生人數 1829 人，班級數 57 班，進修部 6 班，教職

員工 188 人，教職員平均年齡為 45 歲，正值壯年時期，具有高度教學熱誠，為一培養學生具有藝術、科技、人文的特色高職。

2. 本校為技術型高中，學生來源為免試入學招生區域的基北區（包括基隆市、臺北市、新北市）。因與桃園市免試就學區相鄰，故亦與桃園市鄉鎮互為「共同就學區」。鶯歌在地學區則鄰近尖山、鶯歌、鳳鳴等國中，近年來新生入學仍以社區化適性學習社區之三峽、鶯歌、樹林、板橋地區國中畢業生在地就學為主，因學校辦學績效良好，仍有桃園、新店、新莊、三重等其他地區學子就讀。
3. 鄰近陶瓷博物館、鶯歌陶瓷老街、三鶯藝術村、陶瓷產業工廠等相關資源，對推動陶瓷及設計藝術相關人才培育頗有助益。
4. 本校學生家庭的社經背景普遍不高，更有許多學生需要藉由補助才能正常求學。由本校學生申請午餐補助(具有低收入戶、中低收入戶、學生本人有殘障手冊、兒童少年生活扶助戶、家庭突遭變故由導師認定等資格)及具有原住民身分學生占總學生數的 27.7%來看，弱勢學生比例相當高。學生家長來自於社會各個階層，社經地位不一，即使部分家長具有健康促進的相關知識，但由於家長多數忙於家計，並無法將健康知識落實於生活中；又由於學生年齡為青少年，對於健康方面的學習及生活習慣的要求頗有自己的想法，要求不易。

三、以 112 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

110~112 學年度裸視視力不良%統計表(高中職適用)

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
十年級	82.24	79.80	81.44	78.75	78.23	78.55
十一年級	79.41	78.07	80.41	79.69	81.13	81.06
十二年級	80.21	80.75	80.04	79.32	78.09	79.30
平均	80.65	79.54	80.64	79.25	79.13	79.63
惡化%	-1.00	-0.95	-0.60	0.57	-1.31	0.96
新北市高中 不良%	81.44		81.01		78.98	
全國高中 不良%	83.46		82.84		81.67	

110~112 學年度待矯治齲齒％統計表（高中職適用）

	110 上	111 上	112 上
十年級	43.12	30.60	17.86
新北市十年級	29.00	24.60	22.34
全國十年級	24.18	22.30	21.35

110~112 學年度健康體位～體位過輕％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
十年級	9.21	6.79	9.90	8.60	10.37	7.09
十一 年級	11.34	9.30	11.20	9.64	10.93	8.50
十二 年級	10.60	12.28	15.00	17.47	12.70	12.98
高中職平均	10.36	9.39	11.90	11.82	11.33	9.52
新北市高中	11.02		11.53		11.54	
全國高中	11.09		11.56		11.62	

110~112 學年度健康體位～體位適中％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
十年級	59.70	64.40	57.20	62.06	57.82	62.98
十一年級	53.93	58.97	56.40	59.72	55.91	59.65
十二年級	54.77	54.80	52.20	52.76	56.87	58.07
高中職平均	56.21	59.22	55.30	58.27	56.88	60.25
新北市高中	57.72		57.88		58.71	
全國高中	58.62		58.55		59.33	

110～112 學年度健康體位～體位過重％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
十年級	11.18	10.76	12.90	11.64	12.41	14.19
十一 年級	13.44	13.51	11.20	11.53	12.52	12.57
十二 年級	12.37	13.35	13.40	13.73	11.13	10.88
高中職平均	12.31	12.50	12.50	12.28	12.02	12.55
新北市高中	13.08		12.72		12.35	
全國高中	12.87		12.65		12.36	

110～112 學年度健康體位～體位肥胖％統計表

	110 上	110 下	111 上	111 下	112 上	112 下
十年級	19.90	18.05	20.10	17.71	19.39	15.74
十一 年級	21.29	19.12	21.30	19.10	20.63	19.29
十二 年級	22.26	19.57	19.40	16.04	19.30	18.07
高中職平均	21.12	18.89	20.30	17.64	19.77	17.69
新北市高中	18.18		17.87		17.40	
全國高中	17.43		17.24		16.70	

肆、112 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	79.13%	高中 78.98%	高中 81.68%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需 努力
	視力不良 惡化率	-1.31%	高中- 1.86%	高中- 0.74%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需 努力
	視力不良 複檢率	86.12%	高中 61.46%	高中 46.96%	<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	17.86%	高中 22.34%	高中 21.35%	<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	61.90%	高中 61.99%	高中 36.98%	<input checked="" type="checkbox"/> 符合全國指標以下 <input type="checkbox"/> 高於全市全國指標尚需 努力
健康 體位	學生體位 過輕率	11.33%	高中 11.54%	高中 11.62%	<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	56.88%	高中 58.71%	高中 59.33%	<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
	學生體位 過重率	12.02%	高中 12.35%	高中 12.36%	<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	19.77%	高中 17.40%	高中 16.70%	<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 112 學年度學生健康檢查統計分析：

- 1、視力不良率 **79.13%**，高於新北市 78.98%，低於全國 81.67% 的平均值尚需努力。
- 2、視力不良惡化率 **-1.31%**，高於新北市 -1.86%，低於全國 -0.74% 的平均值尚需努力。
- 3、齲齒分析上，十年級齲齒率為 **17.86%**，低於新北市 22.34%，低於全國 21.35% 的平均值，符合全市及全國指標以下。
- 4、健康體位分析：
過輕 **11.33%**，低於新北市 11.54%，低於全國 11.62% 的平均值符合全市及全國指標以下。
適中 **56.88%**，低於新北市 58.71%，低於全國 59.33% 的平均值尚需努力。
過重 **12.02%**，低於新北市 12.35%，低於全國 12.36% 的平均值符合全市及全國指標以下。
肥胖 **19.77%**，高於全市 17.40%，高於全國 16.70% 平均值尚需努力。
- 5、最後決定 113 學年度以健康體位為主議題，口腔保健為次主議題，傳染病防治為自選議題。

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. 學校設有衛生委員會，訂定健康促進及衛生計畫並執行。商討改進策略及成果收集，彼此達成共識，有助於健康體位政策推動。 2. 執行	1. 對於局端將學校教育做為推廣健促的主力，每人的認同度不同。健康體位政策不易確實督促執行 2. 導師業務繁忙，對於各項健康促進計畫	1. 新北市教育局對於健康促進深具使命感，對於推動不遺餘力，有助於健康體位政策推動。 2 衛生委員會成員包含家長代表，家長代表對學校健促	1. 弱勢家庭多，忙於生活，親子溝通時間少，進而影響相關健康體位政策推動及延續。 2. 家長對於健康促進觀念及習慣尚待建立，家庭功能

	<p>SH150，學生運動習慣養成。</p> <p>3. 實施教室淨空時間，鼓勵到戶外運動去。有助於每天身體活動。</p> <p>4. 推廣零含糖飲料政策，宣導不以含糖食物作為獎勵。降低學生飲食的引誘，有助於在校園內飲食的控制。</p>	<p>之推展，心有余而力不足。健康體位不易確實督促執行</p> <p>3. 學校需達成的教育議題眾多，單項議題較難深耕，不易確實督促執行</p> <p>4. 學生自主性強政策不易確實督促執行。</p>	<p>政策會給予支持。有助於健康體位政策推動。</p>	<p>不彰，直接影響孩子的健康習慣，學校健康體位政策推展成效有限。</p>
學校物質環境	<p>1. 積極從事校園綠化、原生植物棲地復育，讓學生在綠色環境活動，師生戶外活動的興趣增加。</p> <p>2 學校運動場地多元，有：活動中心綜合球場、戶外籃球場，學生運動場所及機會提高</p> <p>3 擁有足夠的飲水機，學生</p>	<p>1 體育場地種類以球類及田徑為主，然而因班級數多，如遇下雨天，可從事的體育活動種類會受限。不利於健康體位發育。</p> <p>3. 地處新北市邊緣，交通不便，學生到校多數搭乘交通車，故能利用上學放學徒步或騎腳踏車運動之機會減</p>	<p>1 學校課後及放假日有開放部分校園場地，家庭活動空間增加。</p>	<p>1. 附近各式小吃攤多，零食含糖量、熱量嚴重超標，不利於學生健康體位維護。</p>

	飲用水方便有利體重控制。 4 教室內都有網路電腦視訊系統，對於一些衛教宣導十分便利。	少。不利於體位發育。 4. 因校園樓層高，實習課連續等因素，學生到樓下場地運動不易。不利於體位發育。		
學校社會環境	1. 學校教職員工間氛圍良好，利於健康體位議題推展工作。 2. 學校設立多種動態性質社團，增加放學後學生戶外活動意願達成每日活動 120。	1 學生因為教室樓層高，不喜歡到操場運動故對於下課時間的健康活動無法積極參與，影響身體活動量達成	1 家長會積極支持學校辦理各項運動樂活系列活動與教學，利於健康體位活動推動	1. 學生沉溺於手機平板等 3C 產品，缺乏規律運動，導致體位不良上升。
健康生活技能教學及活動	1. 健護老師教學認真，對於健康促進議題都能深入引導、實作訓練。有助體位健康養成。 2. 積極主動成立教師專業社群，利用社群活動時間，增加健康促進相	1. 高中職課業壓力大，補習時間長，導致睡眠不足，戶外活動時間不夠，體位不良改善有限。	1. 家長重視子女健康，樂於將學校教學實踐於居家生活中，培育子女健康習慣。	1. 部分家長工作忙碌，課後學生以補習為主，無法完全配合每日運動時數導致體位不良改善有限。 2. 學生返家後傾向靜態活動，如觀看電視且現代社會

	關知能，指導學生一起改善不良體位%。			使用電腦時間較長以致運動時間減少，不利於體位發育。
社區關係	1. 利用每年的家長日講座及各項通訊媒體進行健促宣導，加強親師間的溝通，提升家長健康促進知能。	1 家長對學校舉辦健康促進活動講座參與意願不高，影響健促宣導成效。 2. 透過親師生交流管道傳遞健促訊息，接收對象十分有限，要擴及社區民眾仍有段距離。	1. 鶯歌衛生所及營養師來協助健促及衛教講座。透過專業的指導對健康體位達成效果佳 2 學校家長志工熱心，願意協助學校推動非長期性的各項健康促進活動。可協助學校推展學生體位控制工作。	1. 家長精神支持，但對於參加班級協助推動健康促進活動或講座，因工作關係並不熱衷。未能落實均衡飲食的規範，學童易營養不均衡影響體位
健康服務	1. 具有專業的健護教師及護理師二名，並提供健康諮詢及疾病預防衛教等服務。 2. 每一學期初都對全校學生做簡易的健康體重測量 3. 十年級有醫療院所協助做	1. 學校屬大型職業學校，各處室事務繁瑣，單憑衛生組及護理師之力成效有限。未符合 BMI 身體質量指數的學生的後續追蹤與改善較難掌握。 2 部分學生對	1 恩主公醫院及景美醫院及鶯歌衛生所，提供較精細及專業的醫療服務及衛教資源。隨時能夠提供足夠的醫療服務。	1. 部分家長忙於私事，對於健康檢查所發現的不良體位等健康問題，時會不予理會或無法配合複檢、追蹤改善。 2 家長對於學童健康定期就醫的認同度不

	<p>更多項的健康檢查，針對健檢結果統計分析，了解學生健康問題作為改進依據。</p> <p>4. 運用學生健康檢查資料系統化管理，監控學童的健康情形，並發下複檢單及衛教單，積極追蹤複檢狀況，掌握學生的健康情形。</p>	<p>於自身缺點矯治完成與否並不重視，不利於不良體位修正。</p>		<p>足，加上雙薪家庭多，孩子衛生保健、身體就醫診治被排到後面的選項。</p> <p>3 部分家長對於複檢制度覺得是圖利醫療診所，造成社區診所對於衛生保健推展受挫。</p>
--	---	-----------------------------------	--	--

次主議題（口腔保健）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	<p>1. 學校衛生委員會小組，定期召開會議，討論改善策略，讓口腔保健議題推動更有成效推動更落實。</p>	<p>1. 學校兼辦諸多行政業務，推動事項多，壓縮口腔保健議題之推動時間。</p> <p>2. 行政人員異動率高，新人遞補，出現口腔保健的活動傳承落差。</p> <p>3. 宣導的議題</p>	<p>1. 家長會支持學校政策推動，大多關心學校事務發展，協助學校健康促進活動，有利於口腔保健政策推動。</p> <p>2. 新北市教育局積極輔導口腔健促計畫之</p>	<p>1. 部分弱勢家庭對非立即性健康問題較不重視，配合度不高，孩子正確潔牙習慣不易養成與維持，影響口腔保健政策推動。</p> <p>2. 每年新生入學齲齒率居高</p>

		過多，無法專心單一實施口腔保健議題。	宣導，提供必要的教學與協助	不下，隔代教養的家長對口腔保健的觀念不正確，導致學校不易推動口腔保健政策
學校物質環境	<p>1. 學校飲水機目前計有 60 部提供學生喝足白開水，有利維護口腔衛生。</p> <p>2 教室內提供學生潔牙工具與放置空間。有利維護口腔衛生。</p> <p>3 學校午餐每天有綠色蔬菜，每週供應兩次水果，每週一日有機蔬菜，有利牙齒保健。</p>	<p>1. 教室前外洗手台前未設置鏡子，學生不易確實掌握潔牙確實與否。影響口腔衛生的成效。</p>	<p>1. 家長會協助經費補助並積極參與學校健康促進活動，有助於帶動學生口腔保健</p> <p>2. 學校網絡便利，資訊取得便捷，利於提升齲齒就醫矯治率。</p>	<p>1. 校外商店多，學生易購買零食及含糖飲料。學生攝取不健康飲食與含糖飲料的機會大增，不利於口腔衛生。</p>
學校社會環境	<p>1. 教師配合學校健康促進策略，能以正向支持態度，促使班級潔牙順利推動。</p> <p>2. 提供健康促進獎勵措施，潔牙完成度提</p>	<p>1. 班級學生人數多，學生自主性強導致導師不易掌握學生刷牙的情況。</p> <p>2. 部分弱勢學生不喜歡早餐券兌換之食</p>	<p>1. 部分年輕家長教育水準提高，易於溝通且配合度高，能與孩子一起關心口腔保健及牙齒的健康</p>	<p>1. 雙薪家庭比例偏高，家長工作忙碌，對學生口腔保健較不重視</p> <p>2. 部份家長會以甜食、飲品作為獎勵，因此忽略口腔保</p>

	高。 3. 早餐券提供弱勢生優質早餐，含糖量較高的餐點攝取減少，利於降低齲齒率。	品，喜歡買含糖量較高的飲料及餐點，容易造成齲齒。		健的推展
健康生活技能 教學及活動	1. 健護教師能運用多元教學策略，將口腔保健議題融入課程中，落實學生口腔衛生知能行為及教學成果的應用，教學品質提升。有利口腔衛生養成。	1. 學生自主性強，潔牙技巧純熟度落差大，造成潔牙落實程度差距大，影響健康教學品質。	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口腔保健的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。口腔保健健康生活技能培育提升。	1. 部分家長較重視成績，欠缺口腔保健觀念仍須建立。 2 家長工作忙碌，學生養成餐後潔牙習慣不易 3 部分家長本身無口腔衛生的觀念及習慣，無法以身作則。 4. 家長在口腔保健生活習慣的落實方面，缺乏持續力。
社區關係	1. 每學期辦理親師座談，並宣導健康健促等議題，家長對於口腔保健的知識提升。 2 辦理志工家長口腔保健講	1. 家長平時忙於工作，參與學校建康講座意願偏低，無法達成口腔衛生預期效益 2. 學校志工招募不易，對健	1. 鶯歌衛生所及景美醫院牙科合作，積極協助學校推廣口腔衛生計畫，口腔照護提升 2. 家長會配	1. 部分學生課後至補習班上課，以課業為主，未能落實餐後潔牙措施，導致齲齒增加。使齲齒率居高不下。

	座，增進志工與家長口腔保健的知識進而提升學童在家潔牙執行的成效	康促進推廣執行上較有難度。	合參與學校口腔保健的活動。利於口腔衛生的成效。	2. 家長社經背景以弱勢偏多，對維護口腔保健知能不足，不利於口腔保健的推動
健康服務	<p>1. 學生健康檢查資料管理，可隨時得知學生健康狀況情形，學生齲齒得以掌握。</p> <p>2. 每學年一年級健康檢查，由醫院牙醫師檢查牙齒，可及時通知家長帶學生至牙醫診所治療，口腔照護提升。</p>	1. 健康促進議題眾多，大型學校學生人數眾多，護理師無法全面顧所有需要追蹤矯治之個案。	<p>1 多數家長重視子女健康，收到學校通知會儘速前往就醫矯治，使口腔衛生照護提升。</p> <p>2. 景美牙醫進行口腔醫療服務，及早發現口腔問題，及早治療，有效提升學生口腔保健效果。</p>	<p>1. 部分家庭經濟不佳，對於健康生活型態及認知普遍不佳，因此配合矯治度不高。不利於學生口腔健康維護。</p> <p>2. 家長工作忙碌，疏於口腔複診之安排。不利於學生口腔健康照護。</p> <p>3. 牙醫診所採約診制度，學生作息不易搭配，影響學生齲齒矯治之動機。不利於學生口腔健康維護。</p>

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：主議題： 次主議題：

☐視力保健 ☐口腔保健 ☐健康體位(含營養教育) ☐全民健保含正確用藥

(二) 國中：主議題： 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
☐視力保健 ☐口腔保健

(三) 高中：主議題：健康體位 次主議題：口腔議題

☒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)

(一) 國小：☐性教育(含愛滋病防治) ☐藥物濫用防制 ☐安全急救教育
☐傳染病防治 ☐菸檳防制

(二) 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

(三) 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：

113 學年度擇定之主議題(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	1 由校長擔任學校衛生委員召集人，邀請家長會會長、各處室主任及相關組長，協調分工，共同擬定推行計畫。 2. 於學期初召開學校衛生委員會，將校本議題之計畫提出並負責統籌	健康體位	健康促進委員會 學務處 衛生組	教務處 總務處 實習處 輔導室 圖書館 衛生組 各班導師	全年

	<p>規劃，推動及檢討學校健康政策。並於下學期期末來進行成效檢討、以決定來年計畫之延續性。</p> <p>3. 利用每個月導師會議舉行時，定期檢討並調整健康促進推動之相關事項。</p> <p>4. 彙整本計畫成果報告資料、看版、簡報。</p> <p>5. 星期五利用團體課程辦理全校性健康體位衛教宣導活動。</p> <p>6 推動在學校喝足白開水政策。</p> <p>7. 體育組結合 SH150，每天早上全校運動 30 分鐘。</p> <p>8. 教師、家長不以含糖飲料、不提供零食作為獎勵。</p> <p>9 訂定在校零含糖、零甜食辦法</p> <p>10. 制定在校午餐將菜吃光光政策。</p>			健康中心	
學校物質環境	1. 提供優質的校園設備與教學環境。如體育用具適時補足(桌球、籃球、羽球及戶外籃排球場等、安全的運動 PU 跑道、校園安全社區、定	健康體位	健康促進委員會 學務處 總務處 衛生組	教務處 實習處 輔導室 圖書館 衛生組 各班導	全年

	<p>期檢修校園運動設施。</p> <p>2. 飲用水安全維護、定期水質檢測。</p> <p>3. 供應白開水、飲水機放置充足。</p> <p>4 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>5. 合作社不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定。</p> <p>6. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用健康檢查設備。</p> <p>7. 健康檢查器材定期校正。</p>			師 健 康 中 心	
學 校 社 會 環 境	<p>1. 引用社會醫療資源，協助弱勢生缺點矯治</p> <p>2. 辦理各項校內外運動競賽、教師運動社團、學生運動社團，提高全校師生參予率並熱絡師生間之情誼。</p> <p>3. 社團以學長姐傳承制度，並藉由各項表演、發表會等活動，提升學生獨立自主的能力並建立各項制度以帶領學弟妹一同成長。</p> <p>4. 輔導室辦理各項活動及講座、輔導短文等方</p>	健 康 體 位	健康促進委員會 學務處 衛生組 學務處	教務處 總務處 實習處 圖書館 衛生組 健 康 中 心	全年

	<p>式，培養學生重視生命、愛惜自己的生命觀以使學生更加重視自己的健康。</p> <p>5. 針對低收入戶、中低收入戶、身心障礙學生、兒少扶助戶及導師認為需要協助提供早餐或午餐的學生申請幸福早餐卷及午餐補助，讓弱勢學生可以每天吃到足夠且營養的餐點。</p> <p>6. 制訂健康生活守則，結合全校學生健康體位管理計畫，針對體位過重及體重過輕等體位不佳的學生在每三個月進行體重追蹤時，給予嘉獎等行政獎勵。</p> <p>7. 成立學生健康性動態社團，熱舞、桌球、籃球、羽球、排球社供學生參與學校健康管理。</p> <p>8. 成立教師健康社團羽球社、瑜珈社群等，聯絡同仁情誼。</p> <p>9. 辦理體育競賽及健康體位海報比賽，鼓勵學生自主運動。</p> <p>10. 於校園布告欄、電梯旁及飲水機上，張貼健康體位促進之標語，強化學生健康體位要從日</p>				
--	--	--	--	--	--

	常生活做起之觀念。				
健康生活技能教學及活動	<p>1. 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。</p> <p>2. 各科教師能結合課程融入教學：如健康與護理指導飲食熱量脂計算與健康體位；體育課教授正確的運動方式。</p> <p>3. 培育一人一運動的習慣，</p> <p>4. 利用健康股長協助提供班級同學體位正確的知識與服務。</p> <p>5. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。</p> <p>6. 辦理教師進修健康體位增能研習</p>	健康體位	教務處 輔導室	總務處 實習處 圖書館 衛生組 健康中心	全年
社區關係	<p>1. 聘請家長會代表與志工團一同參加學校衛生委員會並一起制定與討論健康促進計畫內容。</p> <p>2. 邀請鄰近醫療單位蒞臨本校進行講座及健康促進之相關活動。</p> <p>3. 利用家長日與校慶，鼓勵家長參與，宣導學校教育、健康、環保、無菸無檳校園理念，促進與家長間的溝通。</p>	健康體位	學務處 輔導室 總務處	教務處 實習處 圖書館 衛生組 健康中心	全年

	<p>4. 利用家長日廣為宣導健康促進議題，讓家長了解學校健康促進政策，並能將此議題深植家長心中，進而影響家長對健康體位議題的重視。</p> <p>5. 利用跑馬燈及無聲廣播進行健康體位宣導。</p> <p>6. 利用學校首頁定期更新健康體位相關訊息，以達到宣導的目的。</p> <p>7. 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樑，了解學生心理健康狀況。</p> <p>8. 建立學校學區內社區保健網絡。與學校附近周邊商店合作減少含糖飲料販售。</p>				
健康服務	<p>1. 每學期健康檢查、統計分析</p> <p>2. 體位異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導</p> <p>3. 體位異常學生家長知能輔導</p> <p>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</p>	健康體位	學務處	<p>教務處 總務處 實習處 輔導室 圖書館 衛生組 健康中心</p>	全年

	<p>脂肪，每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控</p> <p>5 健康中心提供身高、體重量測，並計算BMI情形。</p> <p>6. 高風險個案列冊管理、追蹤輔導、及早發現、轉介確診與矯治。</p> <p>7. 體位異常學生家長知能輔導</p>				
--	--	--	--	--	--

柒之二、實施策略及內容：

113 學年度擇定之次主議題（口腔保健）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	<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。</p> <p>2. 落實餐後潔牙（早餐後、午餐後），潔牙與氟化物結合：使用>1000PPM 牙膏潔牙，使用畢吐掉牙膏泡沫或漱口、30 分鐘內不漱口、不喝水、不進食，達成再礦化效果預防齲齒。</p> <p>3. 宣導教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵。</p>	口腔保健	健康促進委員會 學務處 衛生組 教務處 輔導處	各班導師 健康中心	全年

	<p>4. 辦理全校口腔衛教宣導活動。</p> <p>5. 一年級新生入學前發放健康牙齒自主檢查單於9月4日繳交,於9月11日辦理新生健康檢查,鼓勵學生養成健康自主管理好習慣,優良學生給予記嘉獎。</p> <p>6. 宣導定期更新潔牙工具,維護口腔衛生。</p> <p>7. 各班餐後統一於教室進行潔牙活動。</p> <p>8. 宣導養成學生餐後即睡前刷牙好習慣。</p> <p>9. 寒暑假辦理健康自主管理措施</p>				
學校物質環境	<p>1. 提供充足水龍頭、洗手台配置。設置飲水機,定期更換濾心與水質檢測,定期清洗水塔</p> <p>2. 提供安全環境、穿堂海報標示校園危險區域。</p> <p>3. 配合教育局的健康護理教室及健康中心設備更新,淘汰不適用設備。</p> <p>4. 購買立鏡、牙菌斑顯示劑、牙線、牙刷,新口腔時代工具書,牙齒模型等提供貝氏刷牙法教學使用。</p>	口腔保健	<p>總務處</p> <p>教務處</p> <p>學務處</p> <p>輔導處</p>	<p>衛生組</p> <p>健康中心</p>	全年

	<p>5. 提供貝氏刷牙法教學影音檔，使用各班多媒體設備撥放</p> <p>6. 營養午餐提供牛乳。</p> <p>7. 合作社不販售含糖飲料、高油脂食品，餐飲符合規定</p> <p>8. 教室設有潔牙工具置放空間，且通風良好</p>				
學 校 社 會 環 境	<p>1. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持無齲齒、自主餐後潔牙等良好行為學生。</p> <p>2. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。</p> <p>3. 口腔保健情境佈置。</p> <p>4. 未能就醫診療學生之協助。</p> <p>5. 營造班級潔牙氛圍的口腔環境</p> <p>6. 弱勢、就醫困難、未能就醫診療、有特殊需求學生適當協助與關懷</p>	口 腔 保 健	學務處 衛生組 教務處	<p>總務處 教務處 特教組 輔導處 各班導師 健康中心</p>	全年
健 康 生 活 技 能 教 學 及 活 動	<p>1. 健康促進議題融入校本課程與其他領域課程。</p> <p>2. 健康教育課程，融入口腔保健課程、使用口腔保健教學教案、教學過程中使學生學習省思學習單之健康素養展現</p>	口 腔 保 健	教務處 學務處 輔導處	<p>教務處 健護教師 各班導師 衛生組 各班導師</p>	全年

	<p>成果</p> <p>3. 安排教師進修口腔保健增能研習。</p> <p>4. 指導貝氏刷牙法，一年級學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。</p> <p>5. 潔牙技巧協同教學指導。</p> <p>6. 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>7. 護理師潔牙技巧協同教學指導</p>			健康中心	
社區關係	<p>1. 結合班導師實踐通訊，傳達口腔衛教相關知能。導師成立家長LINE 群組</p> <p>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。</p> <p>3. 邀請專家辦理健康議題增能講座。</p> <p>4. 與社區牙科醫療院所結盟, 提供學童口腔保健專業服務與牙科醫療結合社區醫療資源、相關單位合作，協助學校推動健康促進</p> <p>5. 指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起</p>	口腔保健	學務處 輔導處	教務處 衛生組 各班導師 健康中心	全年

	<p>培育自主健康管理習慣。</p> <p>6. 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。</p> <p>7. 辦理口腔教育家長講座，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。</p> <p>8. 學校辦理健康促進活動運用衛生單位所提供的海報</p> <p>9. 建立學校學區內社區口腔保健網絡。（如：與學校附近周邊商店合作減少含糖飲料販售...）</p>				
健康服務	<p>1. 落實一年級學生牙齒檢查與統計分析。</p> <p>2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治。</p> <p>3. 高齲齒、口腔衛生不良學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。</p> <p>4. 高齲齒、口腔衛生不良學生家長知能輔導。</p> <p>5. 落實學生牙科矯治。</p> <p>7. 中心綜合醫院合作進行特教生牙齒塗氟到校服務。</p> <p>8. 提供健康促進資料及</p>	口腔保健	學務處 衛生組 健康中心	輔導處 教務處 衛生組 各班導師 健康中心	全年

	<p>諮詢服務建立健康觀念。</p> <p>9 定期口腔檢查齲齒治療並追蹤輔導管理。</p> <p>10. 健康中心設置常備之藥品或設備(如脫落牙齒的保存容器與藥劑及設備)</p> <p>11. 設置緊急處置標準作業流程</p> <p>12. 指導高中學生定期洗牙</p>				
--	--	--	--	--	--

柒之三、實施策略及內容：

113 學年度擇定之自選議題（傳染病防治）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	<p>1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規劃、推動及檢討學。</p> <p>2. 利用每個月導師會議舉行時，定期檢討並調整傳染病防治之相關事項。</p> <p>3 學生朝會辦理學校性健康促進議題(傳染病防治)衛教宣導活動。</p> <p>4. . 根據常發生的傳染疾病，確認宣導傳染病之議題，以利預防策略之擬定。</p> <p>5 利用全校性朝會時間</p>	傳染病防治	健康促進委員會 學務處 衛生組	教務處 總務處 實習處 輔導處 圖書館 衛生組 各班導師 健康中心	全年

	<p>進行季節流行性傳染病宣導及預防</p> <p>6 利用全校朝會進行宣導，培養學生正確觀念。</p> <p>7. 建制傳染病防治流程 S O P</p>				
學校物質環境	<p>1. 圖書館提供檢康促進議題(含傳染病防治)相關藏書供師生借閱。</p> <p>2. 提供安全與充足的洗手設備環境、生病不上學穿堂海報宣導。</p> <p>3. 定期辦理校園環境消毒，並提供充足的消毒與清潔設備。</p> <p>4. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p> <p>5. 於教學及圖研大樓設置口罩販賣機讓學生方便購買。</p> <p>6. 提供班級與教師防疫相關知能，並提供消毒設備與用品。</p> <p>7. 學校防疫物資(口罩、酒精、漂白水及額溫槍等)準備充足。</p>	傳染病防治	學務處 總務處	<p>教務處 總務處 實習處 輔導處 圖書館 衛生組 各班導師 健康中心</p>	全年
學校社會環境	<p>1. 定期更新健康促進議題(含傳染病防治)宣導海報布置。</p> <p>2. 確診傳染病者在家休息, 提升學生自主健康管</p>	傳染病防治	<p>學務處 衛生組 各班導師 健康中</p>	<p>教務處 總務處 實習處 輔導處 圖書館</p>	全年

	<p>理</p> <p>3. 給弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷</p> <p>4. 傳染病防治情境佈置</p>		心		
健康生活技能教學及活動	<p>1. 健康促進議題融入健康教育課程及校本課程。</p> <p>2. 健康教育課程，融入傳染病課程、使用傳染病教學教案、教學過程中使學生學習省思學習單之健康素養展現成果</p> <p>3. 健康教育課程指導防疫知能，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，全家一起來</p> <p>3. 安排教師進修傳染病防治增能研習。</p> <p>4. 培育學生健康生活技能，指導正確傳染病防治知能，養成正確洗手好習慣。</p> <p>5. 健康課時，融入各季節可能會流行的傳染疾病，由學生組成小組自尋運用網路蒐集資料，並完成報告與宣導</p>	傳染病防治	學務處 教務處	教務處 總務處 實習處 輔導處 圖書館	全年
社區關係	<p>1. 組織家長會與班親會，建立親師生良好的溝通管道。</p> <p>2 結合家長日、社區運動會、聖誕節等，辦理健康促進相關活動，邀</p>	傳染病防治	學務處 輔導處 總務處	教務處 實習處 圖書館 衛生組 各班導師	全年

	<p>請家長參與辦理親職教育講座。</p> <p>3 製發傳染病防治健康教育宣導, 導師成立家長LINE 群, 給予傳染病防治宣導聯絡事宜。</p> <p>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。</p> <p>5. 邀請專家辦理傳染病議題增能講座。</p> <p>6. 邀請家長一起參與防治措施, 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。</p>			健康中心	
健康服務	<p>1. 健康中心提供相關諮詢。</p> <p>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。</p> <p>2. 辦理全校學生流感疫苗注射。</p> <p>3. 協助校內教職員工流感疫苗注射事宜。</p> <p>4. 針對傳染性疾病學生定期追蹤其病況, 並持續關注病童的身體狀況。</p> <p>5. 隨時監測疫情, 提供</p>	傳染病防治	學務處	<p>教務處 總務處 實習處 輔導處 圖書館 衛生組 各班導師 健康中心</p>	全年

	及時訊息加以防治 6. 針對感染傳染病學生的班級持續做追蹤與消毒工作， 避免班級群體性傳染等後續問題。				
--	---	--	--	--	--

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	顏龍源	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	陳家雯	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	吳柏佑	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	郭文仁	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	張涵鈞	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	陳書筆	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	陳雅婷	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	何仲蓉	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	王媛瑩 陳怡方	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。

			<p>6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。</p> <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	林品軒	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。
	班級導師	各科代表 陶工科 包容瑜 美工科 林芳容 廣設科 高錦惠 資處科 蔡佩君 資訊科 吳晉坤 門市科 蔡萱臻	<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	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)
社區組	志工代表	謝美滿	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表	美二忠 鄭閔元 廣二仁 周鈺軒	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)

	月份 年度	113 年					114 年						
編號	工作項目	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	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 112 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 112 學年度數據				學校自我預期成效評估 * 113 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： 112-1 79.13% 112-2 79.63% 2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 高中職： 112-1 -1.31% 112-2 0.96% 3. 視力不良學生複檢率。 高中職： 112-1 86.12% 112-2 84.31% 4. 定期就醫追蹤率。高中職：2.63% 下列請填問卷執行後測成效 5. 規律用眼 3010 達成率。高中職：37.44% 6. 天天戶外活動 120 達成率。高中職：36.92% 7. 下課教室淨空率。高中職：36.92% 8. 3C 小於 2 小時達成率。高中職：32.31% 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)。				1、高中職：78.00% 2、高中職：0.00% 3、高中職：90.00% 4、高中職：12.00% 5、高中職：50.00% 6、高中職：50.00% 7、高中職：50.00% 8、高中職：40.00% 9、高中職：共 204 人/ 列管 204 人 /列管 100%
	年級/人數	十	十一	十二	合計

	<table><tr><td>112-1</td><td>77</td><td>126</td><td>106</td><td>309</td></tr><tr><td>112-2</td><td>80</td><td>124</td><td>105</td><td>309</td></tr></table> <p>高中職：共 309 人/列管 309 人/列管 100%</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <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>112-1</td><td>208</td><td>245</td><td>228</td><td>681</td></tr><tr><td>112-2</td><td>217</td><td>244</td><td>227</td><td>688</td></tr></table> <p>高中職：688 應列管 688 人/實際列管 688 人/列管 100%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <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>112-1</td><td>50</td><td>62</td><td>78</td><td>190</td></tr><tr><td>112-2</td><td>42</td><td>70</td><td>102</td><td>214</td></tr></table> <p>高中職：未就醫 214 人/追蹤達成 214 人/100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 高中職：100%</p>	112-1	77	126	106	309	112-2	80	124	105	309	年級/人數	十	十一	十二	合計	112-1	208	245	228	681	112-2	217	244	227	688	年級/人數	十	十一	十二	合計	112-1	50	62	78	190	112-2	42	70	102	214	<p>10、高中職：應列管 461 人/實際列管 461 人/列管 100%</p> <p>11、高中職：未就醫 112 人/追蹤達成 112 人/100%</p> <p>12、高中職：100%</p>
112-1	77	126	106	309																																						
112-2	80	124	105	309																																						
年級/人數	十	十一	十二	合計																																						
112-1	208	245	228	681																																						
112-2	217	244	227	688																																						
年級/人數	十	十一	十二	合計																																						
112-1	50	62	78	190																																						
112-2	42	70	102	214																																						
口 腔 保 健	<p>1. 學生未治療齲齒率。 高中職：十年級 17.86% 113 高一人數：588 人 齲齒 105 人</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 高中職：十年級 61.90%</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</p>	<p>1、高中職：十年級 15.00%</p> <p>2、高中職：十年級 80.00%</p> <p>3. 高中職：免填</p> <p>4、高中職：50.00%</p>																																								

	<p>%。高中職：27.27%</p> <p>5. 學生睡前潔牙率%。高中職：83.33%</p> <p>6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。高中職：100%</p> <p>7. 在校不吃零食率%。高中職：39.39%</p> <p>8. 在校不喝含糖飲料率%。高中職：45.45%</p> <p>9. 含氟漱口水使用率（國小）</p> <p>10. 學生早餐後潔牙率%。高中職：46.97%</p> <p>11. 學生午餐餐後潔牙率%。高中職：30.30%</p> <p>12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。高中職：60.61%</p> <p>13. 高齲齒個案管理% 高齲齒：1 顆列管。 個案管理：</p> <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>112-1</td><td>105</td><td>0</td><td>0</td><td>105</td></tr><tr><td>112-2</td><td>40</td><td>0</td><td>0</td><td>40</td></tr></table> <p>高中職：40 人/ 40 人= 100%</p>	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	112-1	105	0	0	105	112-2	40	0	0	40	<p>5、高中職：90.00%</p> <p>6、高中職：100.00%</p> <p>7、高中職：65.00%</p> <p>8、高中職：60.00%</p> <p>9、高中職：免填</p> <p>10、高中職：80.00%</p> <p>11、高中職：50.00%</p> <p>12、高中職：70.00%</p> <p>13、高中職：40 人/40 人=100%</p>
年級/ 人數	十	十一	十二	合計													
112-1	105	0	0	105													
112-2	40	0	0	40													
健 康 體 位	<p>1. 體位過輕率。 高中職：112-1【11.33%】 112-2【9.52%】</p> <p>2. 體位適中率。 高中職：112-1【56.88%】 112-2【60.25%】</p> <p>3 體位過重率。 高中職：112-1【12.02%】 112-2【12.55%】</p> <p>4 體位肥胖率。 高中職：112-1【19.77%】 112-2【17.69%】</p> <p>5 每天吃早餐達成率%。高中職：84.75%</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）： 國小 85110</p>	<p>1、高中職：9.50%</p> <p>2、高中職：61.50%</p> <p>3、高中職：12.00%</p> <p>4 高中職：17.00%</p> <p>5、高中職：90.00%</p>															

	<p>(1) 學生每天睡足 8 小時達成率%。 高中職：44.07%</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量 (1 拳半) 達成率%。高中職：67.80%</p> <p>(3) 每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率%。高中職：28.81%</p> <p>(4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。(420 分/週) 高中職：49.15%</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)。 高中職：67.80%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第 8 點相同)。高中職：45.45%</p> <p>(7)體位不良個案管理%</p> <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>112-1</td><td>248</td><td>250</td><td>248</td><td>746</td></tr><tr><td>112-2</td><td>214</td><td>228</td><td>239</td><td>681</td></tr></table> <p>高中職：681 人/681 人=100%</p>	年級/ 人數	十	十一	十二	合計	112-1	248	250	248	746	112-2	214	228	239	681	<p>6-1、高中職：60.00%</p> <p>6-2、高中職：80.00%</p> <p>6-3、高中職：30.00%</p> <p>6-4、高中職：60.00%</p> <p>6-5、高中職：80.00%</p> <p>6-6、高中職：60.00%</p> <p>6-7、高中職： 442 人/442 人= 100%</p>
年級/ 人數	十	十一	十二	合計													
112-1	248	250	248	746													
112-2	214	228	239	681													
菸 檳 防 制	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。 高中職：0%/0 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 高中職：0 人/0 %</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。高中 職：1 場</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。高中職：0.00 %。 (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%。高中職： 無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。高中</p>	<p>1、高中職：0%/0 人</p> <p>2. 高中職：0 人/0 %</p> <p>3、高中職：1 場 100%</p> <p>4、高中職：0.00%。</p> <p>5、高中職：無學生吸菸</p> <p>6、高中職：3 人</p>															

	<p>職：2 人</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。高中職：0%/0 人</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。高中職：1 場</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。高中職：0 %/0 人</p>	<p>7、高中職：0%/0 人</p> <p>8、高中職：1 場</p> <p>9、高中職：無學生嚼食檳榔</p>
--	--	---

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：49.15%	1、高中職：60.00%
	2. 珍惜全民健保行為比率。 高中職：52.82%	2、高中職：70%
	3. 正確使用分級醫療。高中職：54.24%	3、高中職：60.00%
	4. 避免重複就醫。高中職：71.19%	4、高中職：80.00%
	5. 避免過度取藥。高中職：66.10%	5. 高中職：75.00%
	6. 向家人朋友說明全民健保的優點。高中職：22.03%	6. 高中職：50.00%
	7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 高中職：66.10%	7. 高中職：80.00%
	8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 高中職：37.29%	8. 高中職：50.00%
	9. 遵醫囑服藥率。高中職：78.03%	9. 高中職：80.00%
	10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 高中職：81.60%	10. 高中職：85.00%
	11. 不過量使用止痛藥比率。高中職：60.61%	11 高中職：70.00%
	12. 特殊疾病個案管理比率。100% 高中職：應管理人數：411 人/實際管理人數：411 管理 100%	12. 高中職： 應管理人數：244 人/實際管理人數：244 人 管理 100%

年級/人數	十	十一	十二	合計
112-1	108	122	168	398
112-2	120	124	167	411

性教育 (含愛滋病防治)	1. 性知識正確率%。 高中職：59.49% 2. 性態度正向率%。 高中職：72.10% 3. 接納愛滋感染者比率%。 高中職：73.64% 4. 危險知覺比率%。 高中職：73.67% 5. 拒絕性行為效能比率%。 高中職：79.41% 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。17歲 (2) 增加性行為過程中防護措施使用次數。16%	1、高中職：70.00% 2、高中職：80.00% 3、高中職：80.00% 4、高中職：85.00% 5、高中職：90.00% （高中職） 6-1 高中職：18 歲 6-2 高中職：80.00%
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 高中職：2 次	1、高中職：2 場 100%
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。高中職：79.66% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。84.57% 高中職：181 人參加 84.57% 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：2 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：112 年 08 月 16 日 有效日期：115 年 08 月 16 日	1、高中職：100% 2、高中職：95% 3、高中職：57 人 4、高中職：2 場次 5、有效日期：115 年 08 月 16 日
正向心理健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。高中職：2 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。高中職：3 場次	1、高中職：5 場次 2、高中職：5 場次

	3. 辦理性別平等宣導場次。高中職：1 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。高中職：1 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。高中職：2 場次 6. 正向心理健康指標:高中職： 64.24% 7. 五正效能指數:高中職：68.73% 8. 四樂行為指數:高中職：4.00 天	3、高中職：3 場次 4、高中職：3 場次 5、高中職：2 場次 6. 高中職：75.00% 7. 高中職：80.00% 8. 高中職 5.00 天
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 高中職：2 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次 高中職：100%。	1、高中職：4 場次 2、高中職：100%

拾壹、經費概算表：

學校健康促進經費概算表					
項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)
衛教宣導之消耗性器材	式	8000	1	8000	健康體位、口腔保健、傳染病防治宣導所需之器材，如：運動手環、牙菌斑顯示劑、牙刷…等
獎品	式	5000	1	5000	辦理活動宣導獎勵品
印刷費	式	1000	1	1000	辦理研習及活動所需之紙張、碳粉、講義…等
內聘講師鐘點費	小時	1000	2	2000	辦理教師增能研習
清潔與消毒用品	式	3000	1	3000	辦理活動之環境清潔與維護
雜支	式	1000	1	1000	辦理活動所需文具、茶水…等
合計	20, 000				

承辦人：

護理師：

單位主管：

主計：

校長：