

提 案 單

日期：111 年 09 月 08 日

案 由	新北市武林國小 111 學年度健康促進計畫
提 案 人	連翊伶
連 署 人	吳玉芬 游雅婷 黃芬月 許麗斌 張世琦
說 明	依據新北市政府教育局 111 年 07 月 08 日新北教體衛字第 11112445251 號函辦理。
辦 法	1、 已先於 9/12 (一) 通過「學校衛生委員會」此計畫。 2、 111 學年度本校健康促進計畫以「口腔保健」為主議題，「健康體位 (含營養教育)」為次議題，另以「藥物濫用防制」為自選議題實施。

新北市 111 學年度學校健康促進計畫書(格式)

111 年○月○日經學校衛生委員會議通過

111 年○月○日經校務會議通過

校名：新北市樹林區武林國民小學

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：

- 一、落實體位班，達成體位過重及肥胖比率下降。
- 二、充實學生健康管理自主能力，達成健康生活知能及技能的學習。
- 三、活絡家長及社區資源網絡，增進社區資源運用。
- 四、建立安全的校園環境，讓學生健康、安全成長。
- 五、營造友善校園，給予學生適切協助及關懷。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於樹林區大同山下，臨保安街，交通便捷。學區計包含金寮里、獭寮里、光興里及部分三多里自由學區。近幾年來隨著都市發展，學區內新建大廈林立，人口逐漸增加，新社區逐一形成，學校已成為社區的學習中心。

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%

鄰近大同山環境優美、綠意盎然，擁有多元的生態環境，學生個性活潑好動，校園內綠樹成蔭，重視校園綠化美化，設有蝴蝶生態教學園區，水生植物栽培教學區等，且校園規劃教學區與活動區分開，動靜分明，學生的學習特性與學校願景-歡樂造童年，豐富學習路彼此呼應；不過本校地處工業區及家長長時間上班，對學生的照顧較無法兼顧，學生生活型態、飲食及態度在健康方面可說是潛藏危機，因此，健促計畫針對健康體位、視力保健、口腔保健、菸癮防治、性教育（含愛滋病防治）、正確用藥、全民健保等項目，辦理各項健康促進相關活動以達到學生健康促進，過程中不斷進行評估，以能得到回饋並適時修正計畫，期使計畫能持續及精進。

學區內各類機關與公司行號眾多，自然景觀豐富，例如：樹林警察分局、樹林郵局、北區監理所、樹林工業區、潭底公園、聖蹟亭、大同山的冷泉與自然景觀、南寮福德宮的傳統祭典信仰等，學校可運用的人文與自然資源豐富。學生家庭是低收、中低收、單親、隔代教養、新住民與身障子女等學生共計 197 名，佔全校學生比率為 30.02%。

三、以 110 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

學校人力資源統計

職別	校長	教師	幼師	主計	人事	護理師	營養師	幹事	教練	工友	警衛
人數	1	71	13	1	1	1	1	2	1	2	2
人數合計	96										

學生人數統計

班級	班級數	男生數	女生數	小計
一年級	4	45	62	107
二年級	4	50	59	109
三年級	5	68	50	118
四年級	5	67	60	127
五年級	5	65	49	114
六年級	4	53	54	89
幼兒園	6	75	72	147
總計	33	423	406	811

PS：視力、齶齒、體位之數據要與上傳南華數據相同，110學年度起，視力、齶齒數據都應呈現二位小數點、不可四捨五入。

體位數據因南華只呈現一位小數點，依照上傳填寫即可，如：過輕 5.7 請呈現 5.70%

(各校上傳數據如附件：新北市WEB檢核 1110717 版)

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
一年級	22.6	24.5	35.1	37.8	35.4	35.9	27.9	25.4	34.2	37.7	34.31	31.40
二年級	23.5	26.5	25.3	32.6	38	40	38.1	39.8	25.4	30.5	39.25	39.30
三年級	39.2	37.8	32.7	38.1	31.5	34.8	40.6	48.1	42.1	43.1	37.29	40.70
四年級	47.5	49.6	42.1	46	45.5	42.9	37.6	41.4	55.7	62.3	49.60	52
五年級	59	56.7	53.8	63.1	50.4	54	50.5	49.5	47.2	53.3	64.91	67.50
六年級	71	72.6	58.7	63.6	65.4	60.5	57.9	57.9	50	56.6	58.43	60
全校	44.9	45.6	42.2	47.8	45.3	45.4	42.5	43.9	42.2	46.9	34.30	31.40

惡化%	3.40	1.15	3.92	9.08	8.36	2.92	4.78	5.82	5.14	8.32	8.98	6.52
新北市不良%	48.43		47.85		47.36		46.57		46.53		46.67	
全國不良%	45.77		45.44		44.80		44.36		44.58		45.10	

105~110 學年度待矯治齶齒%統計表

	105上	106上	107上	108上	109上	110上
一年級	30.43	51.79	51.18	44.25	42.34	42.16
四年級	6.6	37.3	35.71	40	38.68	29.6
增減%	-43.4	-10.8	-3.61	+9.57	-13	-21.58
新北市小一齶齒	45.45	43.10	42.19	41.83	35.94	32.91
新北市小四齶齒	38.48	37.28	35.65	34.26	30.41	27.42
國小小一齶齒	47.43	44.17	42.12	40.54	37.87	35.29
國小小四齶齒	41.62	38.71	36.39	33.85	32.95	30.33

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
一年級	0	0	3.5	4.5	0	2.3	2.7	3.4	5.4	10.7	2.90	5.90
二年級	3.5	6.2	3.1	3.2	4.6	2.7	1.6	1.6	5.2	5.2	7.40	8.40
三年級	3.8	3.9	4.4	5.3	0	0	3.7	3.7	4.0	5.5	5.90	5.30
四年級	4.2	3.3	2.4	2.4	0.9	1.8	2.4	1.1	3.8	3.7	6.40	7.30
五年級	4.9	5.8	3.1	2.3	0	0.8	3.7	3.7	2.2	2.3	4.40	3.50
六年級	3.2	5.6	3.3	4.1	3.1	3.9	1.6	0	3.8	4.7	2.20	3.30
國小平均	3.8	4.3	3.3	3.6	1.4	2.0	2.5	2.2	4.1	5.5	5	5.7
新北市國小	7.50		7.67		7.30		7.30		7.92		7.70	
全國國小	7.89		8.16		7.87		8.01		8.86		8.55	

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
一年級	79.6	87.2	69	67.9	72.4	71.9	68.1	63.8	75.7	67.9	63.70	66.60
二年級	81.7	77	84.4	76.8	69.7	73	71.7	69.5	67.8	64.3	68.50	67.20
三年級	61.5	59.8	71.7	70.8	73	73	70.1	67.3	67.5	64.6	55.90	57.20
四年級	60	63.4	54.8	53.2	70.5	72.3	62.4	62.1	68.9	64.5	64.80	61.80
五年級	67.2	65.8	63.8	62.3	53.5	54.8	67.9	64.5	70.8	64.8	68.40	67.50
六年級	77.4	67.7	68	65.3	61.5	61.2	54.8	54	71.7	70.8	65.20	60
國小平均	68.8	69.3	67.9	65.4	66.3	67.2	65.8	63.5	70.3	66.1	64.30	63.40
新北市國小	64.18		64.52		65.24		65.60		66.48		65.17	
全國國小	63.83		64.11		64.51		64.72		65.55		64.25	

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
一年級	12.9	6.4	8.8	13.4	8.7	7.8	9.7	17.2	7.2	8.9	12.70	9.80
二年級	7.8	10.6	3.1	13.7	10.1	11.7	8.7	11.7	16.5	15.7	9.30	10.30
三年級	13.1	15	13.3	14.2	18	12.4	13.1	14	11.1	11	20.30	14.50
四年級	13.3	13.8	15.1	19	17.9	12.5	16.5	17.2	15.1	17.8	5.60	6.50
五年級	9.8	12.5	10	12.3	13.4	15.1	13.8	14	10.1	12.5	13.20	13.10
六年級	8.1	14.5	9.8	12.4	11.5	13.2	11.1	15.9	10.4	10.4	13.50	20
國小平均	11.6	12.4	10.3	14.2	13	12.1	11.8	14.9	11.8	12.7	12.30	12.10
新北市國小	13.38		13.09		13.05		12.97		12.65		13.20	
全國國小	13.25		13.02		12.95		12.86		12.36		12.90	

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
一年級	7.5	6.4	18.6	14.3	18.9	18	19.5	15.5	11.7	12.5	20.60	17.60
二年級	7	6.2	9.4	6.3	15.6	12.6	18.1	17.2	10.4	14.8	14.80	14.00
三年級	21.5	21.3	10.6	9.7	9	14.6	13.1	15	17.5	18.9	17.80	23.10
四年級	22.5	19.5	27.8	25.4	10.7	13.4	18.8	19.5	12.3	14	23.20	24.40
五年級	18	15.8	23.1	23.1	33.1	29.4	14.7	17.8	16.9	20.5	14	15.80
六年級	11.3	12.1	18.9	18.2	23.8	21.7	32.5	30.2	14.2	14.2	19.10	16.70
國小平均	15.8	14	18.6	16.8	19.3	18.7	19.8	19.4	13.8	15.7	18.30	18.80
新北市國小	14.94		14.72		14.41		14.13		12.96		13.93	
全國國小	15.03		14.71		14.68		14.41		13.23		14.29	

肆、110 學年度健康資訊系統資料

*數據只評比 110-1、不含 110-2 數據

*本校數據要填寫 1110207~0415 上傳南華大學之數據、非目前學校端資訊系統上的數據。

(目前學校系統會因學生轉出轉入而異動、與上傳數據不相符、請依照數據查詢 P P T 路

徑查看上傳之數據~如附件)

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	47.18%	國小 46.67%	國小 45.10%	<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
	裸視視力不良惡化率	8.98%	國小 8.02%	國小 7.80%	<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	95.35%	國小 95.46%	國小 91.68%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於全市指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率(一、	42.16%	國小 32.91%	國小 35.29%	<input checked="" type="checkbox"/> 小一高於全市全國指標尚須努力
	齒率(一、	29.60%	國小 27.42%	國小 30.33%	<input checked="" type="checkbox"/> 小四高於全市指標尚須努力

	四、年級)				
	學生齲齒就醫矯治率 (一、四年級)	95.35%	國小 95.42%	國小 87.85%	■小一低於全市全國指標尚須努力 ■小四符合全市全國指標以上
	學生窩溝封填率(一、四年)	小一 10.78%	小一 10.65%	小一 10.18%	■符合全市全國指標以上 □低於全市全國指標尚需努力
		小四 37.10%	小四 35.61%	小四 37.02%	■符合全市全國指標以上 □低於全市全國指標尚需努力
健康 體位	學生體位過輕率	5%	國小 7.70%	國小 8.55%	■符合全市全國指標以下 □高於全市全國指標尚需努力
	學生體位適中率	64.30%	國小 65.17%	國小 64.25%	□符合全市全國指標以上 ■低於全市指標尚需努力
	學生體位過重率	12.30%	國小 13.20%	國小 12.90%	■符合全市全國指標以下 □高於全市全國指標尚需努力
	學生體位肥胖率	18.30%	國小 13.93%	國小 14.29%	□符合全市全國指標以下 ■高於全市全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

下列舉例資料國小適用：

依據本校 110 學年度學生健康檢查統計分析發現：

1、視力統計：

*視力不良率 47.18%，高於新北市 46.67%，高於全國 45.10%的平均值尚需努力。

*視力不良惡化率 8.98%，高於新北市 8.02%，高於全國 7.80%的平均值尚需努力。

2、齲齒統計：

*四年級齲齒率，107 學年度入學之一年級齲齒率為 51.18%，升上四年級齲齒率已降為 29.6%，高於新北市 27.42%，但低於全國 30.33%，將持續加強。

*110 入學之一年級新生齲齒率 42.16%，高於新北市 32.91%，高於全國 35.29%的平均值尚需努力。

*一年級窩溝封填 10.78%，優於新北市 10.65%，優於全國 10.18%，將繼續保持。

*四年級窩溝封填 37.10%，優於新北市 35.61%，優於全國 37.02%，將繼續

保持。

3、 健康體位分析:

過輕 5%，低於新北市 7.70%，低於全國 8.55%的平均值。

適中 64.30%，雖低於新北市 65.17%，但高於全國 64.25%的平均值尚需努力。

過重 12.30%，低於新北市 13.20%，低全國 12.90%的平均值。

肥胖 18.30%，高於全市 13.93%，高於全國 14.29%平均值尚需努力。

4、 最後決定 111 學年度以口腔保健為主議題，健康體位為次主議題。

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	1. 學校健促計畫經過校務會議通過，凝聚共識。 2. 各處室橫向聯繫融洽，彼此互動和諧，相互支援，有助於政策的推動。	1. 健康促進相關業務繁重，協助推動人員不足。 2. 校內政策在橫向與縱向的溝通，尚待加強。 3. 行政人員更替導致部份政策無法延續推動。	1. 家長代表參與健促會議與討論。 2. 健促活動獲得家長會認同，有助推動。	1. 家長對健促議題關注性較低。 2. 校外組織及資源尚待整合。
學校物質環境	1. 午餐符合三章一Q，提供營養均衡午餐。 2. 學校自立午餐廚房啟用，提供學生更優質的供餐服務。 3. 設立屋頂農場，提供食農教育。 4. 健康中心牙醫診療室提供牙醫	1. 健促分配經費額度有限。	1. 家長會及其他企業、機關贊助資源。 2. 鄰近樹林工業區，戶外教學可就近參觀。 3. 家長利用樹林運動中心，促進個人健康。 4. 校園課後開放社區民眾進入校園運動，提供民	1. 販賣含糖飲料商店較多，學生易以喝飲料方式代替白開水。

	師到校定期檢查。		眾優質運動空間。	
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立獎勵制度勉勵自主健康管理學生。 2. 以正向管教輔導學生偏差行為改善。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師以含糖飲料或糖果當作獎勵品，易造成不養飲食行為。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長參與學校辦的講座，可獲得榮譽卡。 2. 家長會提供獎勵品。 3. 家長協助子女正向學習。 4. 社福單位提供弱勢學生獎助學金。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 弱勢家庭偏多較難得到社會完善協助。 2. 單親及隔代教養的問題增多，部分學生的功課無法得到家長的指導。 3. 須加強宣導增強家長對孩子潔牙的重視。 4. 雙新家庭較多，對孩子的健康飲食照護較疏忽。
健康生活技能教學及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因少子化，班級人數降低，較易落實小班教學，提升教學品質。 2. 學習角提供學生運動與操作技能之學習。 3. 教師主動參加教師增能研習，增進教學技能。 4. 舉辦有關健康促進研習或課程。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健體領域專長教師較欠缺。 2. 健康活動及講座較為零散，統整性有待加強。 3. 教師對健康促進活動，因教學進度，致較無力推動健促議題。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長關心學童健康、尊重學校教學。 2. 家長居家會注重子女自我健康照護。 3. 部分家長願意配合學校教學融入健康的生活技能。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生生活技能尚須家庭的協助推動。 2. 部分家長無法以身作則，致學生難以養成健康生活習慣。 3. 家庭指導學生正確飲食的管控不理想。

	5. 將健康議題納入課程與教學。			
社區關係	<p>1. 社區借用校區辦理活動時，加強宣導健促相關信息。</p> <p>2. 運用各醫療院所(如牙醫駐校)的醫療資源，推動相關活動。</p> <p>3. 辦理相關衛教講座或活動等，邀請家長參加建立學校與社區家長之情誼。</p> <p>4. 衛生局提供相關諮詢訊息與保健活動。</p>	<p>1. 學生與社區互動資源較不熱絡。</p> <p>2. 因家長工作或家庭因素，可能影響學校與家長的聯繫。</p> <p>3. 社區居民對健康促進業務的推動認同感不高。</p>	<p>1. 家長支持學校教學，表達肯定並積極參與健康促進。</p> <p>2. 志工成立故事媽媽，協助推動校園健康促進。</p>	<p>1. 社區人士能提供學校資源者不少。</p> <p>2. 弱勢家庭子女日漸增加，對健康行為較不佳之學童家長則不常參與相關活動。</p>
健康服務	<p>1. 學生定期健檢，並建置學生健康基本資料。</p> <p>2. 定期檢測追蹤學生視力、口腔及體位狀況。</p> <p>3. 提供健康管理個案的協助與即時服務。</p> <p>4. 健康中心針對身障或需要協助提供諮詢與服務。</p>	<p>1. 健康中心人力不足。</p> <p>2. 健康中心空間太小，無法建置學生保健諮商室。</p>	<p>1. 提供外部資源，協助學生口腔檢查。</p> <p>2. 距離亞東或迴龍等大型醫院不遠，方便就醫。</p>	<p>1. 弱勢家庭比例偏高，對於學校要求的健康資料或身體複檢單配合度偏低。</p> <p>2. 對於衛生保健觀念較疏忽，故未能落實缺點矯治。</p>

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立健康促進委員會，定期或不定期召開會議。 2. 定期舉辦各項健康促進講座與宣導活動。 3. 午餐供應委員會把關學童午餐品質與健康。 4. 實施 SH150 晨間活動，鼓勵學生下課走出教室活動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 部份相關人員對於學校衛生體認不足，須加強觀念的釐清與溝通。 2. 工作繁雜，衛生政策執行易受干擾與影響。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用家長日、運動會等學校大型活動宣導相關政策。 2. 家長支持學校政策推動。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學區部分家長對於學校推行的衛生政策較不重視。
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康中心建置完善的檢查設備，便於學生知悉自己的體位標準。 2. 總務處全力配合定期保養飲用水設備。 3. 運用補助款項添購運動器材，增置室內體適能活動空間。 4. 提共各班含氟漱口水。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 經費來源不足，影響更換老舊設備。 2. 全校飲水機數量不足。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校離大同山不遠，有多條登山路線可登山健行。 2. 樹林國民運動中心落成，可望帶動居民運動風氣。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學校附近早餐店及便利商店眾多，學生購買容易。 2. 校園開放環境容易髒亂。

<p>學校社會環境</p>	<p>1. 張貼健康促進相關宣傳海報與布條宣導或鼓勵親子參加或衛教宣導。 2. 每學年辦理班際體育競賽，增進學生體能。 3. 體育類社團多元，提供學生不少運動的機會，並培養學生運動的興趣。</p>	<p>1. 部分老師以飲料、速食做為學童的獎勵。 2. 教師教學、行政工作繁重，放學後一起運動的風氣待建立。</p>	<p>1. 家長支持每學年參加校外體育競賽及學生戶外參訪等活動。 2. 家長會結合學校鼓勵制度，提供學生正向發展獎品。</p>	<p>1. 學生早餐購買外食較多。 2. 部分學生課後上安親班，因久坐無法做好健康體位保健工作。 3. 部分家長較不注重學生飲食習慣，又以飲料做為學童的獎勵。</p>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 定期舉辦班際體育競賽活動。 2. 辦理各項講座宣導健促議題。</p>	<p>1. 健康教學活動缺乏全年度整體性規畫。 2. 導師工作繁重時間有限，難積極配合。</p>	<p>1. 營養師到班宣導健康飲食觀念。 2. 結合社區資源辦理課程與講座。</p>	<p>1. 部分家長注重考試科目，漠視健康議題教學活動。 2. 部分家長缺乏正確健康知識，忽視健康飲食與良好生活習慣之重要性。 3. 資訊發達，電視、電腦普及，聲光刺激魅力難擋，學生易久坐不動。</p>
<p>社區關係</p>	<p>1. 教師運用聯絡簿與家長溝通並</p>	<p>1. 家長對學校舉辦之宣導講座，</p>	<p>1. 學校志工眾多，對於需支</p>	<p>1. 部分家長對健康議題不重</p>

	<p>鼓勵學生的運動行為。</p> <p>2. 透過各種機會，利用多元化宣導衛生教育活動。</p> <p>3. 結合社區資源，為健康議題提供相關服務。</p> <p>4. 舉辦多場親職講座與家長雙向溝通。</p>	<p>參與度意願低。</p> <p>2. 學校與里民之間有時不易溝通，影響健康促進議題推動。</p>	<p>援的學校事務皆熱心協助。</p> <p>2. 里長樂於與里民參與學校活動。</p> <p>3. 家長、志工樂於參與學校運動會、園遊會設攤等各項活動，增進親師生身心健康。</p>	<p>視，有賴師生共同努力。</p> <p>2. 部分學生放學後上安親班課，部分學生在家完成功課後，以玩電腦、上網、看電視，當作休閒活動。</p>
健康服務	<p>1. 每學期均實施學生健康檢查，學生健康資料紀錄詳實。</p> <p>2. 每學期定期測量身高體重，掌握學生健康狀況並通知親師生。</p> <p>3. 輔導體位不良學童，給予健康建議。</p> <p>4. 學校護理人員提供師生各項諮詢及轉介服務。</p>	<p>1. 健康檢查服務僅限一、四年級學生。</p> <p>2. 全校只有一位護理師服務工作量大。</p>	<p>1. 大部分家長在老師及護理師叮嚀下，配合留意孩子睡眠及飲食習慣。</p> <p>2. 社區牙醫師樂意到校為學生檢查牙齒。</p>	<p>部分孩子外食嚴重，對學生健康體位有不良影響。</p> <p>2. 部分家長因工作繁忙忽略通知內容。</p>

陸、健康促進學校議題：

1、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等

三項議題未達全市指標者，各擇一列為學校主議題及次主議題

2、各校於 111 學年度就視力保健、口腔保健、健康體位(含營養教育)等

若只有二項未達全市指標者，擇一列為學校主議題及次主議題

3、三項議題皆達全市全國指標者，也請至少擇一議題辦理。

4、自選議題：各校至少擇一議題推動辦理。

5、校群學校則以該校群議題為主議題，偏鄉校群以數據須優先改善者列為主議題與次主議題。

6、正向心理健康促進請融入主議題六大範疇中呈現。

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國小：主議題：口腔保健 次主議題：健康體位(含營養教育)

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、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

國小：性教育(含愛滋病防治) 藥物濫用防制 安全急救教育

正向心理健康促進 傳染病防治 菸檳防制

柒之一、實施策略及內容：

111 學年度擇定之主議題～(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	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。成立健康促進委員會，並定期召開會議。 2. 落實餐後潔牙。 3. 教師、家長不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 4. 兒童朝會辦理學校口腔衛教宣導活動。	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07

	<p>5. 配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚。</p> <p>定期更新潔牙工具，維護口腔衛生。</p>				
學校物質環境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配置</p> <p>2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。</p> <p>3. 午餐提供之飲品符合校園食品規範。</p> <p>配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。</p>	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07
學校社會環境	<p>1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。</p> <p>2. 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>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. 潔牙小天使勉勵。</p> <p>舉辦睡前潔牙集點活動，配合獎勵活動，養成學生睡前刷牙好習慣。</p>	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07
健康生活技能教學及活動	<p>1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。</p>	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07

	<p>2. 要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>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，高年級以上學生使用牙線潔牙，落實餐後潔牙執行維護口腔衛生。</p> <p>培育潔牙小天使協助推動餐後潔牙。</p>				
社區關係	<p>1. 結合聯絡簿、健康小叮嚀。</p> <p>2. 結合家長日、親師懇談日、社區運動會等，辦理口腔保健活動，邀請家長參與。</p> <p>3. 邀請專家辦理口腔保健增能講座。</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，協助學校推動口腔保健宣導。</p> <p>5. 牙科醫師結盟。</p> <p>6. 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> <p>利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動口腔保健議題訊息。</p>	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07

健康服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實一四年級學生牙齒檢查與統計分析。 2. 口腔衛生異常學生落實轉診矯治。 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。 4. 高齲齒、口腔衛生不良學生家長知能輔導。 5. 潔牙技巧協同教學指導。 <p>落實窩溝封填矯治及幼兒園幼生塗氟%。</p>	口腔保健	學務處	導師	111.08 至 112.07
------	---	------	-----	----	-----------------------

柒之二、實施策略及內容：

111 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
學校衛生 政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 召開109學年度健康促進委員會議 2. 檢討108學年度相關數據，訂定本學年度推動方向 3. 實施85110健康體位行動策略。 4. 推動零時運動計畫，每天運動30分，喚起定時運動風氣，並適時給予獎勵。 5. 配合 SH150並推行上戶外課及上、放學戴帽。 <p>下利用集會進行健康體位宣導。</p>	健康體位 (含營養教育)	學務處	委員會及 學校教職 員工	111.08 至 112.07

<p>學校物質環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建議書包放於置物櫃，椅背盡量不放書包。 2. 定期檢驗飲用水，確保用水安全。 3. 充實各項體育設施及遊戲器材，提供多元的教學及運動活動場域 4. 非上課時間及假日校園操場 開放提民眾進行各項體能活動。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處</p>	<p>學務處 總務處 導師</p>	<p>111.08 至 112.07</p>
<p>學校社會環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實教室淨空及班級體位健走給予跳繩之獎勵。 2. 營造友善校園環境。 3. 每學年統計體位保持良好者給予鼓勵。 4. 瞭解早餐食用情形與體位不良之相關性，鼓勵按時吃早餐。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 總務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>111.08 至 112.07</p>
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健體、綜合領域皆有相關課程。 2. 辦理營養教育宣導。 3. 4-6 年級辦理體適能檢測。 4. 辦理學生至樹運游泳教學。 5. 辦理學生體位健走班。 6. 晨間班級健走。 7. 教學設計，教導學生正確 85110 之生活態度。 <p>指導學童理解 BMI 之計算，清楚自己的體位狀況。</p>	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>111.08 至 112.07</p>

<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理健康促進家長親職講座。 2. 衛生單位配合園遊會辦理營養宣導活動。 3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導體位等健健議題。 4. 家長協助學生健檢之服務。 5. 舉辦學校暨社區聯合運動會(聯合學校與社區提升運動風氣) 6. 懸掛宣導布條或張貼相關體位海報，學校、社區共同來預防。 7. 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。 <p>辦理親職教育講座，加強親師溝通，結合家長的力量共同創造健康家庭與健康學校。</p>	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 教務處 輔導處</p>	<p>總務處 導師</p>	<p>111.08 至 112.07</p>
<p>健康服務</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供健康檢查服務。 2. 學生的健康紀錄檔案都以「健康資訊管理系統」管理且紀錄清楚、完整，並注意隱私性。 3. 定期身高體重與視力檢查，通知家長並給予衛教小單張。 4. 健康飲食諮詢、衛生指導，並提供衛教海報。 	<p>健康體位 (含營養教育)</p>	<p>學務處 輔導處</p>	<p>導師</p>	<p>111.08 至 112.07</p>

	加強體位不良學童之個案管理，發與衛教通知單，並成立健康體位班，增加運動機會與飲食教育。				
--	---	--	--	--	--

柒之三、實施策略及內容：

111 學年度擇定之自選議題～（藥物濫用防制）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。 2. 規劃藥物濫用防制活動，為目標進行宣導。 辦理學生藥物濫用防制宣導活動。	藥物濫用防制	學務處	委員會及學校教職員工	111.08 至 112.07
學校物質環境	1. 公布欄張貼藥物濫用防制宣導資料。 2. 提供安全校園環境，加強宣導校園危險區域。 校園設置監視系統，以預防犯罪。	藥物濫用防制	學務處	學務處 總務處 導師	111.08 至 112.07
學校社會環境	1. 營造友善的校園環境。 訂定「藥物濫用防制」教育宣導。 2. 結合輔導活動課程，進行藥物濫用防制活動。 配合紫錐花活動，於佈告欄張貼懷藥物濫用防制相關資訊。	藥物濫用防制	學務處 總務處 輔導處	導師	111.08 至 112.07
健康生活技能教學	1. 藥物濫用防制課程融入領域教學。	藥物濫用防制	學務處 教務處	學務處 教務處	111.08 至

及活動	2. 辦理相關藥物濫用防制防治宣導。 高年藥物濫用防制教育宣導。		輔導處	導師	112.07
社區關係	1. 辦理健康促進家長親職講座，加強親師溝通，結合家長的力量共同創造健康家庭與健康學校。 2. 衛生單位配合園遊會辦理藥物濫用防制宣導活動。 3. 故事媽媽，藉由說故事融入宣導藥物濫用防制等健健議題。 4. 結合社區資源提供藥物濫用防制宣導。 5. 懸掛宣導布條或張貼相關海報，學校、社區共同來宣導及預防。 校網設立健康促進專區，提供相關文宣及健康知識供家長及學生下載使用。	藥物濫用防制	學務處 教務處 輔導處	總務處 導師	111.08 至 112.07
健康服務	1. 提供相關健康促進藥物濫用防制諮詢處。 需協助學生列冊諮詢管理，提供相關衛教。	藥物濫用防制	學務處	導師	111.08 至 112.07

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	莊見智	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。

			<ul style="list-style-type: none"> 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	賴柏蒼	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	吳正飛	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	侯成龍	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	連翊伶	<ul 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	劉叔政	<ul 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	李曼瑄	<ul 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	鐘世瑋	<ul 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	護理師	許麗純	<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。 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	代表一位	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	蕭家琪 王婉宜 郭美吟 黃志豪 簡士勛 陳智英	<ol style="list-style-type: none"> 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	陳蓉嫻	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	陳仁雄	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	黃芷玲	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 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	<p>成效指標說明(成效指標計算公式如附件一)</p> <p>請寫上 110 學年度數據</p>	<p>學校自我預期成效評估</p> <p>* 111 學年度達成率以修正</p> <p>1%為預期目標</p> <p>* 學生數<50 人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是 1%</p>
視力保健	<p>1. 學生裸視篩檢視力不良率。</p> <p>國小：110-1 47.20% 110-2 48.50%</p> <p>2. 裸視篩檢視力不良惡化率。</p> <p>國小：110-1 8.98% 110-2 6.52%</p> <p>3. 視力不良學生複檢率。</p> <p>國小：110-1 95.35% 110-2</p> <p>4. 定期就醫追蹤率。國小：</p> <p>~它不是複檢%ㄟ</p> <p>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%</p> <p>學校發的複檢通知後，學生點完藥水，還會再回去</p>	<p>1、國小：</p> <p>2、國小：</p> <p>3、國小：</p> <p>4、國小：</p>

就醫拿藥水回家點的人數：1，會規律點藥 2，藥點完會主動回診的人數

下列請填問卷執行後測成效

5. 規律用眼 3010 達成率。

國小：110-1 52.83% 110-2 61.26%

6. 天天戶外活動 120 達成率。

國小：110-1 49.06% 110-2 59.46%

7. 下課教室淨空率。(大校重點年級)

國小：110-1 79.25% 110-2 78.38%

8. 3C 小於 1 小時達成率。(國小填寫)

國小：110-1 47.17% 110-2 59.46%

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)。

年級/人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1							
110-2							

國小：共 人/列管 人/列管%

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)。

年級/人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1							
110-2							

國小：應列管 人/實際列管 人/列管%

11. 未就醫追蹤關懷達成率。

年級/人數	一	二	三	四	五	六	合計
110-1							
110-2							

國小：未就醫 人/追蹤達成 人/ %

若 111 學年度上下學期都達成複檢 100%、此處填寫未就醫 0 人

若 111 學年度若未達成複檢 100%、此處填寫計算如下：

5、國小：

6、國小：

7、國小：

8、國小：

9、國小：共 人/列管 人 / 列管%

填寫時要扣除 110 已畢業年級高度近視之學生人數。

10、

國小：應列管 人/實際列管 人/列管%

填寫時要扣除 110 已畢業年級高度近視之學生人數。

11、

國小：未就醫 人/追蹤達成 人/ %

填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。

	<p>學生數：1380 人</p> <p>視力不良%以最高計算、就醫複檢以最低計算。</p> <p>視力不良%48.56%=視力不良人數為 670 人</p> <p>就醫複檢率達成 93.4%=670*0.934=就醫 626 人</p> <p>表示尚有 (670-626) =44 人未就醫複檢、需追蹤輔導</p> <p>若 44 人都有追蹤輔導、包括書面、聯絡簿、口頭提醒叮嚀都算，則填寫</p> <p>未就醫 44 人/追蹤達成 44 人/ 100%</p> <p>12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。</p> <p>國小：</p> <p>教育宣導：包括集中宣導、視力檢查前宣導提醒叮嚀都算</p>	<p>12、國小：國中：高中職：</p>
<p>口腔保健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。</p> <p>國小：一年級 42.16% 四年級 29.60%</p> <p>國小：108 入學小一齲齒 51.20%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。</p> <p>國小：一年級 14.71% 四年級 29.60%</p> <p>3. 低年級第一大白齒窩溝封填施作率 (國小填寫)。</p> <p>國小：一年級 10.78%、二年級、四年級 37.10%</p> <p>111 小一人數：</p> <p>C：第一大白齒已蛀牙顆數、D：蛀牙已填補顆數。</p> <p>$(學生數 * 4) - (C + D) = 分母$</p> <p>111 學年度完成顆數 = 分子。</p> <p>$111 學年度完成顆數 / (學生數 * 4) - (C + D) = 完成%$</p> <p>111 小二人數：</p> <p>C：第一大白齒已蛀牙顆數、D：蛀牙已填補顆數。</p> <p>$(學生數 * 4) - (C + D) = 分母$</p> <p>110 學年度已完成顆數、111 學年度完成顆數。</p> <p>$(110 顆數 + 111 顆數) / (學生數 * 4) - (C + D) = 完成%$</p> <p>111 小四人數：</p> <p>四年級健康檢查～牙醫師檢查註記、只要有曾經窩溝一顆、就算完成、護理師要記得 KEY 入</p>	<p>1、國小：一年級 四年級</p> <p>國中：七年級</p> <p>高中職：十年級</p> <p>2、國小：一年級 四年級</p> <p>國中：七年級</p> <p>高中職：十年級</p> <p>3. 國小：</p> <p>一年級 A % B %</p> <p>二年級 A % B %</p> <p>四年級 A % B %</p> <p>二年級之窩溝%，需加上一 年級已窩溝完成之顆數</p> <p>二年級預期成效為 110 一年 級完成窩溝%+1%</p>

B 算法窩溝封填成效百分比計算：舉例-

1、學生數*4 顆（每人有 4 顆第一大白齒）

2、扣除已蛀牙顆數（包括已填補顆數）=分母

3、已完成窩溝顆數/可窩溝總顆數=完成%

*一年級窩溝%計算例：

一年級學生數 100 人*4=400 顆

扣除已蛀 80 顆、已填補 26 顆=實際分母為 294 顆

一年級窩溝顆數 66 顆

111 學年度窩溝共 108 顆/294 顆=完成 36.73%

* 二年級窩溝%計算例：

二年級學生數 120 人*4=480 顆

扣除已蛀 44 顆已填補 112 顆=實際分母為 324 顆

109 學年度一年級時已窩溝 66 顆

110 學年度升二年級又窩溝 89 顆共 66+89=155 顆

111 學年度窩溝%=155/324 顆=完成 47.84%

注意：一年級許多第一大白齒尚未萌出、無法完成窩溝，更無法達成窩溝 100%之成效

4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。

國小：110-1 22% 110-2 17.65%

5. 學生睡前潔牙率%。

國小：110-1 92% 110-2 88.24%

6. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。

國小：110-1 74% 110-2 67.65%

7. 在校不吃零食率%。

國小：110-1 38% 110-2 50%

8. 在校不喝含糖飲料率%。

國小：110-1 62% 110-2 58.82%

9. 含氟漱口水使用率（國小）

10. 學生早餐後潔牙率%。國小：

11. 學生午餐餐後潔牙率%。國小：

12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。

國小：

13. 高齲齒個案管理%

高齲齒： 顆列管。

個案管理：

4、國小：

5、國小：

6、國小：

7、國小：

	<table border="1"> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1								110-2								<table border="1"> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1									110-2									<p>8、國小：國中：高中職：</p> <p>9、國小：國中：高中職：</p> <p>10、國小：國中：高中職：</p> <p>11、國小：國中：高中職：</p> <p>12、國小：國中：高中職：</p> <p>13、</p> <p>國小：人/人= %</p> <p>國中：人/人= %</p> <p>高中職：人/人= %</p> <p>填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																														
110-1																																																						
110-2																																																						
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																														
110-1																																																						
110-2																																																						
健康體位	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>國小：110-1 7.70% 110-2 8.55%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>國小：110-1 65.17% 110-2 64.25%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>國小：110-1 13.20% 110-2 12.90%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>國小：110-1 13.93% 110-2 14.29%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。國小：</p> <p>6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110</p> <p>（1）學生每天睡足 8 小時達成率%。</p> <p>國小：110-1 94.44% 110-2 97.22%</p> <p>（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。</p> <p>國小：110-1 77.78% 110-2 83.33%</p> <p>（3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率%。（國小少於 1 小時）</p> <p>國小：110-1 47.17% 110-2 59.46%</p> <p>（4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週）</p> <p>國小：110-1 53.70% 110-2 72.22%</p>	<p>1、國小：國中：高中職：</p> <p>2、國小：國中：高中職：</p> <p>3、國小：國中：高中職：</p> <p>4、國小：國中：高中職：</p> <p>5、國小：國中：高中職：</p> <p>6-1、國小：國中：高中職：</p> <p>6-2、國小：國中：高中</p>																																																				

	<p>(5) 學生喝足白開水目標平均達成率%</p> <p>(每日喝足白開水、體重每公斤*30CC)。</p> <p>國小：110-1 85.19% 110-2 83.33%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料% (與口腔保健第8點相同)。</p> <p>國小：110-1 62% 110-2 58.82%</p> <p>(7)體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 504 1082 660"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="331 719 1082 875"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>國小： 人/ 人= %</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1								110-2								年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1									110-2									<p>職：</p> <p>6-3、國小：國中：高中</p> <p>職：</p> <p>6-4、國小：國中：高中</p> <p>職：</p> <p>6-5、國小：國中：高中</p> <p>職：</p> <p>6-6、國小：國中：高中</p> <p>職：</p> <p>6-7、</p> <p>國小： 人/ 人= %</p> <p>國中： 人/ 人= %</p> <p>高中職： 人/ 人= %</p> <p>填寫時要扣除 110 已畢業年級未就醫之學生人數。</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																														
110-1																																																					
110-2																																																					
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																													
110-1																																																					
110-2																																																					
<p>菸檳防制</p>	<p>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。</p> <p>國小：0%/人</p> <p>【學生過去30天曾經吸菸人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。</p> <p>國小：人/ % 國中：人/ %</p> <p>【學生過去30天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>【過去7日在校時有人在面前吸菸的學生數】/【學生總人數】×100%</p> <p>(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%。</p>	<p>1、國小：%/人</p> <p>國中：%/人</p> <p>高中職：%/人</p> <p>2、國小：人/ %</p> <p>國中：人/ %</p> <p>高中職：人/ %</p> <p>3、國小： 國中： 高中職：</p> <p>4、國小： 國中： 高中職：</p> <p>5、國小： 國中： 高中</p>																																																			

	<p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>【吸菸學生參與戒菸人數】 / 【吸菸學生人數】 $\times 100\%$，若 0 人吸菸～寫無學生吸菸</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。</p> <p>國小：人 國中： 人 高中職：人</p> <p>【曾參加衛生局、世界和平婦女會等單位培訓人數】</p> <p>7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。</p> <p>國小：%/人 國中：%/人 高中職：%/人</p> <p>【學生過去30天曾經嚼食檳榔人數】 / 【學生總人數】 $\times 100\%$</p> <p>8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>【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】$\times 100\%$</p> <p>若 0 人嚼檳～寫無學生嚼食檳榔</p>	<p>職：</p> <p>若 0 人吸菸～寫無學生吸菸</p> <p>6、國小：人 國中： 人 高中職：人</p> <p>7、國小： 國中： 高中職：</p> <p>8、國小： 國中： 高中職：</p> <p>9、國小： 國中： 高中職：</p> <p>若 0 人嚼檳～寫無學生嚼食檳榔</p>
<p>全民健保 (含正確用藥)</p>	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。</p> <p>【平均每人答對題數】 / 【總題數(5題)】 *100%</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。</p> <p>【「經常」或「總是」珍惜健保行為的人數】 / 【學生總人數】 * 100%</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>3. 正確使用分級醫療。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>4. 避免重複就醫。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>5. 避免過度取藥。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p>	<p>1、國小： 國中： 高中職：</p> <p>2、國小： 國中： 高中職：</p> <p>3、國小： 國中： 高中職：</p> <p>4、國小： 國中： 高中職：</p> <p>5. 國小： 國中： 高中職：</p> <p>6. 國中： 高中職：</p>

	<p>7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中：高中職：</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中：高中職：</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。 國小：國中：高中職：</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國小：國中：高中職：</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。 國小：國中：高中職：</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數： 實際管理人數： 管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 853 1082 1010"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>一</th> <th>二</th> <th>三</th> <th>四</th> <th>五</th> <th>六</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="331 1066 1082 1223"> <thead> <tr> <th>年級/ 人數</th> <th>七</th> <th>八</th> <th>九</th> <th>合計</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>110-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>國小：國中：高中職：</p>	年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計	110-1								110-2								年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	110-1									110-2									<p>7. 國中：高中職：</p> <p>8. 國小：國中：高中職：</p> <p>9. 國小：國中：高中職：</p> <p>10. 國小：國中：高中職：</p> <p>11 國小：國中：高中職：</p> <p>12. 國小：國中：高中職： 應管理人數： 實際 管理人數： 管理% 填寫時要扣除 110 已畢業年 級未就醫之學生人數。</p>
年級/ 人數	一	二	三	四	五	六	合計																																														
110-1																																																					
110-2																																																					
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																													
110-1																																																					
110-2																																																					
<p>性教育(含 愛滋病防 治)</p>	<p>1. 性知識正確率%。 【性知識滿分的學生人數】 / 【受測學生總人數】 ×100% 國小：國中：高中職：</p> <p>2. 性態度正向率%。 【性態度總平均達 3.5 之人數】 / 【受測學生總人數】 ×100% 國小：國中：高中職：</p> <p>3. 接納愛滋感染者比率%。 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 國小：國中：高中職：</p> <p>4. 危險知覺比率%。 【勾選「同意」與「非常同意」的人數】 / 【受測學生</p>	<p>1、國小：國中：高中 職：</p> <p>2、國小：國中：高中 職：</p> <p>3、國小：國中：高中 職：</p> <p>4、國小：國中：高中 職：</p>																																																			

	<p>總人數】×100%</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>5. 拒絕性行為效能比率%。</p> <p>【勾選「100%能做到」的人數】 / 【受測學生總人數】×100%</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫）</p> <p>(1)延後第一次性行為發生時間。</p> <p>【曾發生性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】</p> <p>(2)增加性行為過程中防護措施使用次數。</p> <p>【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%</p>	<p>5、國小： 國中： 高中職：</p> <p>(高中職)</p> <p>6-1</p> <p>6-2</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>國小： 國中： 高中職：</p>	<p>1、國小： 國中： 高中職：</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。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。</p> <p>國小： 國中： 高中職：</p> <p>3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。</p> <p>國小：人 國中： 人 高中職：人</p> <p>4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。</p> <p>國小：場次 國中： 場次 高中職：場次</p> <p>5. 學校通過 AED 安心場所認證。</p> <p>認證日期：年月日 有效日期：年月日</p>	<p>1、國小： 國中： 高中職：</p> <p>2、國小： 國中： 高中職：</p> <p>3、國小：人 國中： 人 高中職：人</p> <p>4、國小：場次 國中： 場次 高中職：場次</p> <p>5、有效日期：年月日</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。</p> <p>國小：場次 國中： 場次 高中職：場次</p> <p>2. 辦理自殺防治宣導場次。</p> <p>國小：場次 國中： 場次 高中職：場次</p>	<p>1、國小：場次 國中： 場次 高中職：場次</p> <p>2、國小：場次 國中： 場次</p>

	<p>3. 辦理性別平等宣導場次。 國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>5. 辦理EQ情緒教育宣導場次。 國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>6. 心理健康知識率%。 國小： 國中： 高中職：</p> <p>7. 心理健康正向態度率%。 國小： 國中： 高中職：</p> <p>8. 心理健康自我效能率%。 國小： 國中： 高中職：</p> <p>9. 健康生活品質指標平均%。 國小： 國中： 高中職：</p> <p>10. 正向心理健康指標平均%。 國小： 國中： 高中職：</p>	<p>高中職：場次</p> <p>3、國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>4、國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>5、國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>6. 國小： 國中： 高中職：</p> <p>7. 國小： 國中： 高中職：</p> <p>8. 國小： 國中： 高中職：</p> <p>9. 國小： 國中： 高中職：</p> <p>10. 國小： 國中： 高中職：</p>
傳染病防治	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少1場次。 國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國小： 國中： 高中職：</p>	<p>1、國小：場次 國中：場次 高中職：場次</p> <p>2、國小： 國中： 高中職：</p>

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)

合計	
----	--

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、14 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元已納入年度基金預算)。
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元已納入年度基金預算)。
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元已納入年度基金預算)。
5. 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。
6. 111學年度各議題宣導講座或活動至少各辦理1場次 (包括視訊)

三、111 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 = $\frac{\text{裸視篩檢視力不良學生數}}{\text{裸視篩檢受檢學生數}} \times 100\%$	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	下降 1%	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)	增加 1%	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 =	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

			【裸視篩檢視力不良有就醫複檢的學生人數 / 裸視篩檢視力不良學生人數】×100%。	醫紀錄或是學校視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	增加1%	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	增加1%	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
	低年級學生第一大齒窩溝封填施作率(國小)	增加1%	低年級已達第一大齒施作標準之學童『有施作第一大齒窩溝封填人數』/『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1.0%	【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%	
	學生體位超重率	下降0.5%	【體位超重學生數】/【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)	增加1%	【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%	<ol style="list-style-type: none"> 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。 學校須設計對應之宣導活動及督促、獎勵措施。 融入教學計畫及生活教育常規作息中加以宣導。 以抽樣對象之記錄結果做前後測比較。 	<ol style="list-style-type: none"> 太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 訪視委員現場查核
	天天戶外活動120(國中小)	增加1%	【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%	<ol style="list-style-type: none"> 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。 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	增加1%	<ol style="list-style-type: none"> 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。 【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。	<ol style="list-style-type: none"> 太陽日記卡，計算方式詳見使用說明。 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	增加1%	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	增加1%	【高度近視接受管理之學生數】/【全校近視高度近	藉由視力不良複診單回條醫師診診斷為近	視力不良複診單、個案管

	達成率		視學生總人數】×100%	視，並註明屈光度數之資料。	理資料
	高危險群體個案管理達成率	增加1%	【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斷為近視，並註明屈光度數之資料。	視力不良複診單、個案管理資料
	未就醫追蹤達成率	增加1%	【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	增加1%	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	增加1%	【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	增加1%	【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	增加1%	【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	增加1%	【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	增加1%	【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	3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	增加1%	【學生使用貝氏刷牙法刷牙人數】/【學生總人	新北市健促網路問卷系統填答	新北市健促網路問卷系

	法比率		數】		統口腔保健問卷
	學生喝足白開水目標平均達成率	增加 1 %	【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	增加 1 %	【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
健康體位	學生目標身體活動量平均達成率	增加 1 %	一般學生： 【達到每週累積 420 分鐘身體活動量目標之學生數】/【學生總人數】×100% 過重、肥胖學生： 【達到每週累積 420 分鐘身體活動量目標之學生數】/【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
	學生在校午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率	增加 1 %	【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	增加 1 %	【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	增加 1 %	【達到每天吃早餐目標之學生數】/【學生總人數】×100%	同上	同上
	學生吸菸率	下降至 0%	【學生過去 30 天曾經紙菸吸菸人數】/【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

防制	學生電子煙使用率	下降至 0%	【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
	校園二手菸暴露率	下降至 0%	【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 0%	【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
全民健保	對全民健保有正確認知比率	增加 1%	【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	增加 1%	【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 (含愛滋病防治教育)	性知識正確率	增加 1%	【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
	性態度正向率	增加 1%	【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	增加 1%	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	增加 1%	【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	增加 1%	【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)	增加 1 %	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
		增加 1 %	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	增加 1 %	【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	增加 1 %	【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	增加 1 %	【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