

新北市 115 學年度學校健康促進計畫書

115 年 8 月 26 日經學校衛生委員會議通過

115 年 8 月 28 日經校務會議通過

校名：新北市蘆洲區蘆洲國中

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 115 年 07 月 03 日新北教衛環字第 11512723921 號函「新北市 115 學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

- 一、透過推動健康促進相關議題，提升學生的健康素養，培養學生健康的體魄，改善校園的健康環境，以達到健康促進生活之落實。
- 二、營造無菸校園的環境，提升親師生拒菸的意識，及早發現吸菸高關懷學生並提供相關戒菸協助及轉介合宜資源。
- 三、辦理正向心理相關課程，與輔導室及輔導課程攜手合作，並融入情緒覺察議題課程，教導學生如何覺察自己以及他人情緒，學習認識情緒及正確的調理情緒。
- 四、辦理全校教職員工生體控班與營養均衡講座，提升師生的營養知能，了解維持健康體位的重要性，進而提高健康體位標準的比率。
- 五、創造支持性環境，培養學生的健康生活型態並增進學生正向運用 3C 產品能力，以改善學生的視力惡化比率。
- 六、結合社區資源，辦理預防教育宣導活動，提升教師、家長及學生對於影響身心健康相關之知能及覺察。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校位於新北市蘆洲區中正路，斜對面為空中大學，鄰近捷運蘆洲站與歷史文化景點李氏古厝，校園環境兼具便利與人文特色。創校至今已 56 年，是一所歷史悠久的學校。

周邊社區資源豐富，包含蘆洲區衛生所、多家醫療診所及藥局，能即時提供健康檢測、疾病預防與醫療保健服務，協助學校落實健康促進目標。學校並積極與社區建立合作，結合家長、醫療院所與在地機構，推動健康講座、衛教宣導、營養教育及心理諮商等活動。

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%

- (一)本校校地面積 4.59 公頃，腹地廣大，目前有普通班 52 班、體育班 3 班、特教班 2 班、幼兒園 10 班(混齡班 9 班與兩歲專班 1 班)，班級數總共 65 班、幼生數 200 人，國中部學生數 1425 人；教職員工數共 210 人，屬中小型學校。
- (二)本校家境清寒學生數共 252 人(約 17.68%)，其中低收入戶 64 人(約 4.49%)、

中低收入戶 37 人(約 2.59%)、學校認定之清寒 42 人(約 2.94%)。此外，本校學生家庭結構狀況，單親家庭 265 人(約 18.60%)、隔代教養有 35 人(約 2.45%)，以上兩項共 300 人(約 21.06%)；學生身分別部分，原住民 38 人(約 2.66%)、新住民子女 55 人(約 3.86%)，以上兩項共 93 人(約 6.53%)。

(三)本校屬於蘆洲發展較早的地區，故鄰近社區環境較為擁擠狹小，周遭環境以商業、服務業與工業為主，學區家長職業類型以勞工、服務業居多，工作忙碌，因工作忙碌，陪伴子女時間有限，亦較難全面參與子女健康生活的培養。

(四)了解後發現本校家長與社區居民抽菸、嚼食檳榔率較高，且健康中心和學校衛生委員會評估學生和家長的身心健康狀況與認知後，發現對於視力保健、健康體位與傳染病的認知較為不足。

三、以 114 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

112~114 學年度視力不良%統計表（國中適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	73.70	77.78	76.27	78.14	70.73	70.33
八年級	83.29	83.92	78.50	80.83	80.24	77.35
九年級	79.02	81.80	84.88	85.65	82.24	79.56
全校	78.77	81.26	79.73	81.29	77.36	75.48
惡化%	5.42	3.75	3.20	2.05	3.53	
新北市不良%	74.74		74.41		73.31	
全國不良%	72.26		71.84		71.38	
新北市惡化%	2.64		3.43		2.93	
全國 惡化%	3.21		3.81		3.69	

112~114 學年度待矯治齲齒%統計表（國中適用）

	112 上	113 上	114 上
七年級	24.08	12.07	7.38
新北市	15.18	11.05	10.43
全國	18.13	16.61	13.82

112~114 學年度健康體位~體位過輕%統計表（各年級適用）

體位四項：國高中只需呈現 112~114 三個學年數據即可

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	9.61	7.84	8.05	7.63	8.58	6.05
八年級	5.59	4.40	8.65	7.25	9.09	7.95
九年級	10.16	8.02	6.00	4.39	10.63	9.95
國中 平均	8.54	6.81	7.58	6.47	9.35	7.85

新北市國中	7.80		7.79		7.85	
全國國中	8.28		8.21		8.28	

112~114 學年度健康體位～體位適中％統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	60.10	62.01	59.96	59.84	58.67	60.35
八年級	59.21	58.80	62.02	63.77	60.47	60.44
九年級	58.79	59.69	57.51	57.04	65.53	61.65
國中平均	59.32	60.10	59.81	60.15	60.71	60.76
新北市國中	63.74		64.21		64.96	
全國國中	63.12		63.42		64.10	

112~114 學年度健康體位～體位過重％統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	11.58	11.76	13.68	14.86	14.42	14.45
八年級	11.19	14.12	12.02	12.08	13.24	13.52
九年級	10.74	10.96	14.32	16.17	9.42	10.68
國中平均	11.14	12.21	13.37	14.42	12.56	13.03
新北市國中	12.13		12.20		11.92	
全國國中	11.90		11.96		11.75	

112~114 學年度健康體位～體位肥胖％統計表（各年級適用）

	112 上	112 下	113 上	113 下	114 上	114 下
七年級	18.72	18.38	18.31	17.67	18.32	19.14
八年級	24.01	22.69	17.31	16.91	17.19	18.09
九年級	20.31	21.33	22.17	22.40	16.43	17.72
國中平均	21.01	20.87	19.24	18.96	17.38	18.36

新北市國中	16.32		15.80		15.27	
全國國中	16.70		16.41		15.87	

肆、114 學年度健康資訊系統資料

*數據只評比 114-1、不含 114-2 數據

*本校數據要填寫 1150201~1150531 上傳南華大學之數據、非目前學校端資訊系統上的數據。(學校系統會因學生轉出轉入而異動、與上傳數據不相符)

* 114 學年度健康資訊系統資料

項目	指 標	本校	新北市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	77.36	國中 73.31	國中 71.38	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力
	視力不良惡化率	3.53	國中 2.93	國中 3.69	☐ 符合全市指標以下 ☒ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☐ 高於全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	96.64	國中 92.31	國中 85.78	☒ 符合全市指標以上 ☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全市指標尚需努力 ☐ 低於全國指標尚需努力
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉	7.38	國一 10.43	國一 13.82	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☐ 高於全市指標尚需努力 ☐ 高於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率〈一、四、七、十年級〉	100	國一 89.26	國一 81.24	☒ 符合全市指標以上 ☒ 符合全國指標以上 ☐ 低於全市指標尚需努力 ☐ 低於全國指標尚需努力
健康體位	學生體位過輕率	9.35	國中 7.85	國中 8.28	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力
	學生體位適中率	60.71	國中 64.96	國中 64.10	☐ 符合全市指標以上 ☐ 符合全國指標以上 ☒ 低於全市指標尚需努力 ☒ 低於全國指標尚需努力
	學生體位過重率	12.56	國中 11.92	國中 11.75	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力
	學生體位肥胖率	17.38	國中 15.27	國中 15.87	☐ 符合全市指標以下 ☐ 符合全國指標以下 ☒ 高於全市指標尚需努力 ☒ 高於全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 114 學年度學生健康檢查統計分析：

- (一)視力不良率 77.36%，劣於新北市 73.31%，劣於全國 71.38%的平均值尚需努力。
- (二)視力不良惡化率 3.53%，劣於新北市 2.93%，優於全國 3.69%的平均值尚需努力。
- (三)齲齒分析上，七年級齲齒率為 7.38%，優於新北市 10.43%，優於全國 13.82%的平均值尚需努力。
- (四)健康體位分析：
1. 過輕 9.35%，劣於新北市 7.85%，劣於全國 8.28%的平均值尚需努力。
 2. 適中 60.71%，劣於新北市 64.96%，劣於全國 64.10%的平均值尚需努力。
 3. 過重 12.56%，劣於新北市 11.92%，劣於全國 11.75%的平均值尚需努力。
 4. 肥胖 12.56%，劣於全市 15.27%，劣於全國 15.87%平均值尚需努力。
- (五)最後決定 115 學年度以健康體位為主議題，視力保健為次主議題，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. 定期召開校內健康促進相關會議，並將計畫送校務會議通過，確實執行計畫，有助於執行成效提升。 2. 每月審核菜單並於領域課發會議中推廣 SH150 及 85210 等相關政策與活動，健康體政策可落實執行。 3. 推動校內零含糖、零甜食政策。	1. 校內教職員兼辦許多行政、教學事務，較少共同時間及場地能舉辦健康促進計畫活動，健康體位政策不易確實督促執行。 2. 國中學生課業繁重，有教學進度壓力，推動健康體位促進政策時，只能利用零碎時間介入，體位推動成效受限。	1. 大多數家長對學校推動學生健康促進等方面的宣導或政策支持正面肯定的態度，較易配合學校推動各項政策。	1. 家長對健促政策不瞭解，持續關注孩子各項健康方面意識薄弱，不利健康體位政策推動。 2. 學生課業壓力大，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。
學校物質環境	1. 學校透過中央餐廚供應營養午餐，每餐監督供	1. 學生人數眾多，運動器材使用頻繁，耗損率	1. 鄰近大都會公園，供親子假日運動場域多元選	1. 弱勢家庭多（新住民、單親、隔代教養家

	餐品質，確保食品衛生與營養。 2. 飲水機數量充足，定期檢測水質合格。 3. 校內運動場地廣闊，運動空間充足。 4. 有室內活動中心，可以提供雨天運動場所。	高。 2. 學校預算有限，無法立即更換老舊的設備與運動器材。 3. 部分高樓層班級的學生，因為距離操場稍遠，減低下課時間到戶外活動的意願。	擇，有助於體位不良改善並提供學生運動，達成每天身體活動一小時目標。 2. 校園場地開放使用，供社區民眾活動選擇，及增加親子互動。	庭)，健促議題認知較不足，健康政策支持度需加強，是學校要落實在家庭層須克服的困境。 2. 部分家長不解學校用心，認為造成家長困擾。
學校社會環境	1. 推動樂動校園，鼓勵學生利用下課時間跑步，營造體位改善的意識與友善氛圍。 2. 學校成立多項運動社團與校隊，並舉辦各年級的班際運動競賽，鼓勵學生多參與戶外運動。	1. 部分教師會用含糖飲料與糖果餅乾，當作給學生的獎勵，容易造成學生注意力不集中或體重增加。	1. 家長會全力支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動利於健康體位活動推動。	1. 家長多數工作繁忙，雖重視子女健康問題，但因忙碌時常無法及時督促或提供營養均衡餐點給子女，導致體位改善成效受阻。 2. 學生大多以3C用品作為休閒活動，導致體位不良增加。
健康生活技能教學及活動	1. 健康教育教師教學經驗豐富，尊重學生個人特質，並認真培養學生健康生活技能與健康素養。 2. 教師支持配	1. 學生本身對健康觀念薄弱，不配合學校推動的各項健康促進活動，導致成效不彰不易改善。 2. 學生休閒時多看電視、	1. 辦理校內營養講座，提升教職員工生健康體位知識。 2. 將健康教學與活動擴展至校外教學，結合環境教育等戶	1. 學生返家傾向靜態活動，如看電視、滑手機且用電腦時間較長致運動時間減少，不利於體位發育。 2. 部份家長忽

	合和健康促進有關的校務行政活動。	滑手機，少活動造成體位不良升高。 3. 班班有冷氣，使學生下課時都待教室，外出活動意願降低減少身體活動一小時達成%。	外活動與大自然結合，提升健康體位知能。	略健康重要性，未能以身作則，難以推行健康促進活動。
社區關係	1. 利用家長日辦理相關健促宣導，讓家長們理解相關議題重要性。 2. 重大活動如校慶，邀請家長及社區共同參與健康促進活動，保持溝通管道通暢。	1. 不少家長屬於雙薪家庭忙於家計，無法參與學校活動，健康體位宣導成效打折，親師聯繫尚需加強。	1. 學校與鄰近衛生單位溝通管道順暢，互相合作解決健康問題，利於健康體位政策推動。	1. 家長忙於生計，無法出席各項宣導，無法配合參與學校健康促進活動。 2. 隔代教養、弱勢家庭多，家長對健康不重視，不熱衷於學校、社區活動，無法配合執行健康體位計畫，影響學童的體位。
健康服務	1. 護理師每學期進行全校學生身高、體重測量，統計分析，以了解學生體位狀況，作為改進依據。 2. 體位非標準之學生持續	1. 部分家長只應付回條之繳交易於形式化，傳答之內容並無仔細閱讀而影響成效。 2. 教師工作繁瑣，無法一再催促未符合 BMI 身體	1. 學校家長志工非常熱心，願意配合學校推動健康促進活動。	1. 學區弱勢族群多及大多屬勞工階層，對於健康生活及認知普遍不佳，未積極處理、回診及追蹤。

	追蹤達成100%個案管理。	質量指數的學生的後續追蹤與改善較難掌握。		
--	---------------	----------------------	--	--

次主議題（ 視力保健 ）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 透過學校衛生委員會負責規劃、推動與檢討健康促進相關政策。 2. 於課發會、領域會議、導師會議、行政會議宣導視力保健政策，並落實於課程與班級經營，提升視力保健執行成效。	1. 各項教育計劃多且繁雜，分散學校行政與教師心力，壓縮推動時間，不利於視力保健政策推動。 2. 部分教師重視學習成效表現，對學校視力保健政策，雖然表示支持仍然以學業成績為重。視力保健的推行受到阻礙。	1. 家長會參與學校衛生委員會，參與政策決議、並給予經費支持與人力協助。 2. 家長代表對於視力保健健康促進政策持正面肯定與支持的态度，熱心協助健促議題推廣，有利於視力保健政策推動。	1. 有些家庭以提供電子產品為獎勵品，間接影響視力保健政策之成效。 2. 3C 產品過於氾濫，常未落實3010中斷近距離用眼，造成難以推動視力保健政策。
學校物質環境	1. 學校運動場地廣闊，足以容納全校學生下課時間到戶外活動，達成3010原則，提升視力保健執行成效。 2. 學校運動場地廣闊，足以容納全校學生下課時間到戶外活	1. 班班有冷氣，天氣炎熱時，降低學生到戶外活動意願，影響視力保健政策推動。 2. 教師運用多媒體授課時間日漸增多，教室內光線不足，嚴重影響視力保健。	1. 鄰近蘆堤球場，讓學生假日可前往活動達成每天戶外活動目標。 2. 教育局補助經費推動各項健康促進政策，有助於政策推動。 3. 開放學校運動場等設施，提供社	1. 大部分家長皆為雙薪家庭，較少陪伴孩子至戶外活動。 2. 家長沒有提供學生專用書桌，且照明不符合寫作業規範，影響視力導致惡化。

	動，達成3010原則，提升視力保健執行成效。		區民眾安全的運動環境，有助於健康政策推動。	
學校社會環境	1. 結合獎勵制度，樂於參與視力保健各項活動，有助於自主健康管理培育。 2. 活動性社團多，滿足學生活動量，並中斷近距離用眼。	1. 部分教師利用下課時間進行課業補救，無法中斷用眼時間。 2. 學生放學後有額外安排課業加強，降低學校課後健促活動的參與。	1. 家長願意讓孩童參與體能性運動，親子互動佳。 2. 家長配合學校鼓勵制度，提供正向發展獎勵，學生參與度高，自主健康管理提升。	1. 單親及隔代教養問題增多，親子疏離不利於溝通。 2. 孩子放學返家後，過度使用3C產品，在無人督促的環境難以執行健康促進策略3C小於1，導致視力不良增加。
健康生活技能教學及活動	1. 視力保健議題融入健康教育課程教學，學生了解視力保健的重要性，有助於視力保健活動推行。 2. 本校老師具備教學熱忱，配合度佳，針對學生缺點強化教學，教學成效提升，有助於健康政策推動。	1. 資訊設備普及使用頻繁，影響視力，不利於眼睛照護。 2. 授課時數有限，除原本上課進度外，需融入年度重點主題，授課時數被壓縮，不易落實視力保健政策。	1. 透過衛教宣導與學生參與活動的熱情，改變家長對子女與自身視力保健的觀念，能配合學校教學融入家庭生活經驗中。 2. 家長支持學校辦理各項運動樂活系列教學活動。	1. 家長本身沒有正確的視力保健行為與觀念，不易做好身教，影響子女護眼習慣養成。 2. 家長讓學生參加坊間補習班多，易忽略學校的健康教學活動須加強3010的使用原則及時機。
社區關係	1. 結合家長日辦理健康促進活動，進	1. 部分隔代教養家長主動參與學校辦	1. 家長會配合度高，主動參加校園各	1. 社區宣導人力資源及時間場次有

	行視力保健議題宣導。	理之健康促進活動參與度仍待加強，視力保健宣導受阻 2. 社區居民對於參加健促議題意願不高，影響視力保健宣達成效。	項活動，家長會形成共識對視力保健推展較順利。 2. 部分家長關心子女視力保健，積極參與學校活動，在家亦落實學校健促政策，維護學生視力。	限，難以協助視力保健議題推展。 2. 多數學生放學前往各類補習，而補習班常未叮囑學生中斷用眼，導致視力不良持續惡化。
健康服務	1. 校內護理師經驗豐富，能妥善完成學生各項健康服務。 2. 健檢有缺點的學童發放通知單，落實追蹤矯治達成。 3. 針對高度視力及高危險群學生進行個案管理，持續追蹤個案視力狀況達成100%。	1. 3C 產品普及，學生近視人數多護理師個案管理負擔多。個案管理多，護理師衛教時間相對減少。 2. 部分學生對於自身視力矯治完成與否並不重視。	1. 鄰近醫療診所提供校方及家長視力等相關的檢查及醫療諮詢服務，提供專業護眼知能。 2. 家長體認健康的重要，會帶子女複檢診治，避免視力不良惡化	1. 學生健康檢查視力異常單通知時，有些家長常忙於工作，相關矯治未能積極處理、矯治回條無法達到100%。 2. 隔代教養及單親家庭日益增多，造成少數學童矯治的配合度低。

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國中：主議題：健康體位

次主議題：視力保健

☒健康體位(含健康飲食及規律運動) ☐全面性教育(含性傳染病防治)

☐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：

115 學年度擇定之主議題～（健康體位）寫策略

***優先填寫 SWOT 分析主議題策略、也是期末成果報告之重點議題**

***主議題填寫完六大範疇策略、再填寫次主議題六大範疇策略、不要混在一起**

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 成立學校衛生委員會，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。並於校務會議通過本學年度之健康促進計畫。 2. 定期於課發會、行政會報、導師會報中檢視各項進度與執行狀況。 3. 校內全面落實 SH150，達成每天身體活動一小時（包括運動 30 分鐘）目標。 4. 將健康體位計畫工作納入學校行事曆，訂定健康體位主題宣導週，利用導師會及每周升旗時間加強宣導。 5. 配合體育組，鼓勵學生參與蘆洲國中大隊接力、慢跑、籃球、排球、拔河比賽等各項活動。 6. 推動『在校喝足白開水政策』，教導無特殊疾病如：心臟、腎臟疾病者，在無需限水疾病下，國中生計算喝水量為體重*30c.c.。 7. 辦理教職員工及學生健康體位衛教宣導活動，達成 85110。 8. 訂定在校零含糖、零甜食辦法。（包含幼兒	健康體位	學務處	教務處 健教老師 幼兒園	經常性

	園) 9. 結合八年級隔宿露營、九年級畢業旅行活動，在出發前教導學生正確飲食觀念。 10. 利用午餐時間，播放飲食概念相關影片，讓學生能挑選較均衡飲食。 11. 利用班會時間聘請營養師辦理【食得營養、動出健康】講座。 12. 幼兒園上下午各戶外活動 30 分鐘（含出汗性大肌肉活動 30 分鐘）。				
學校物質環境	1. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 2. 於穿堂及校園公佈欄設置健康促進專欄。 3. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。 4. 中央餐廚營養師設計健康飲食菜單，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 5. 校內無設置合作社。 6. 透過每月午餐會議，檢核中央餐廚菜色，並請廠商減少高油脂類菜色。 7. 體育組配合教育局經費，逐步做校內體育設備更新、淘汰，提供師生多元化的運動選擇，並增加運動時的安全性。 8. 運用健康促進經費購	健康體位	學務處	總務處	115 學年度

	置運動器材，食物模型等教具，提供健康教學使用。 9. 體育組添購划船機運動設備，給予體控班及全校師生使用。 10. 充實健康中心、輔導室諮商環境設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。				
學校社會環境	1. 各年級辦理不同主題的運動競賽：七年級大隊接力、八年級排球比賽、九年級籃球比賽活動等鼓勵學生自主運動。 2. 廣設學生運動性社團，例如：籃球隊、田徑隊、跳繩隊、戰鼓隊。於校慶時給予學生表演機會，帶動校內運動風氣，提供學生參與學校健康管理。 3. 成立教師動次動次社團（line 運動群組），彼此加油督促訓練，聯絡同仁情誼。 4. 推行班級跑步累計里程的競賽，提升學生的運動風氣。 5. 制定健康生活守則、班級公約，結合獎勵制度，持續勉勵自主健康管理良好的學生。 6. 辦理班際健康體位之相關活動，宣導健康體位意識、認識健康飲食、落實動態生活等相關議題。	健康體位	學務處	教務處輔導室	115 學年度

	7. 健康中心內進行健康體位、健康飲食情境布置，加強學生建立健康體位認識之宣導，教導學生計算BMI，認識健康體位，讓學生每到健康中心都會獲得健康相關知識。 8. 配合寒暑假健康自主管理單，請老師列入寒暑假作業，優良學生公開表揚並頒獎。 9. 建置校園心理健康促進輔導『談心』信箱，定期提供校內師生相關之心理健康促進服務，如：辦理心理健康促進支持小團輔、讀書會、SEL 情緒覺察牆面，鼓勵學生探索及面對自己的情緒。				
健康生活技能教學及活動	1. 將健康體位概念融入於各科課程中，落實健康素養教學及注重健康生活技能培育；期許學生能展現於觀念及落實行為。 2. 要培育學生健康素養，養成自主健康管理習慣、並融入家庭，讓全家一起動起來。 3. 提供有希望改善體位的學生適當的協助並教授正確知識與生活技能。 4. 安排教師進修健康體位增能研習。 5. 培育一人一運動習	健康體位	學務處	學務處 教務處	115 學年度

	慣，每天自主活動 30 分鐘習慣。 6. 結合本校鄰近蘆堤，開發快走、腳踏車課程，展現活動力。 7. 實施素養導向、融入生活技能、跨領域之心理健康促進教學，包括課室內教學與校園活動。 8. 運用情緒教育、幸福感教學、正向心理、生活品質等議題，落實心理健康促進推動。				
社區關係	1. 結合家長日、校慶運動會，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 2. 結合聯絡簿與健康小叮嚀，指導學生健康生活技能融入家庭，親子一起培養自主健康管理習慣。 3. 結合家長會、社區志工、民間公益團體與衛生所，協助學校推動健康促進。 4. 邀請專家辦理健康議題增能講座。 5. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 6. 利用學校網頁、穿堂公佈欄、跑馬燈，宣傳推動健康促進議題訊息。 7. 時常關心孩子正向心理健康，發現異常時家長與教師討論一同為孩子心理健康努力。	健 康 體 位	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年 度

	8. 結合輔導室「親職講座」舉辦社區講座，提供給家長及社區民眾參加，由專家宣講健康體位、正向心理健康的知能。				
健康服務	1. 重視學生身體健康，辦理新生健檢。 2. 每學期全校身高、體重、視力量測暨缺點矯治。 3. 學生健康資料建檔與管理。 4. 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。 5. 指導體位異常學生健康飲食，每週一次定期測量身高、體重、腰臀圍與體脂肪，每天自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。 6. 體位異常學生家長知能輔導。 7. 協助友善校園工作與三級輔導制度工作，心理疾病與高關懷學生、協助訪談與輔導，適時關懷。 8. 建立社區心理健康促進服務網絡，促使有特殊健康需要的親師生能及時獲得所需要的服務。(如：1925 依舊愛我安心專線，1995 生命線等。)協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。	健康體位	學務處輔導室	健康中心	115 學年度

柒之二、實施策略及內容：

115 學年度擇定之次主議題～（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. 成立學校衛生委員會。擬訂視力、心理健康促進策略、工作和成效指標、強化與其他健促議題的統整，定期召開相關會議並滾動式修正。 2. 擬定學校健康促進計畫並於校務會議通過。 3. 制定蘆洲國中手機管理辦法。 4. 訂定 SH150 實施計畫，結合 SH150，鼓勵戶外活動。 5. 宣導教育部重要政策戶外活動防近視每天戶外活動 120（累積戶外活動 120 分鐘）。 6. 宣導兒少近視病，近視是疾病觀念。 7. 落實宣導視力遠視度數儲備，預防近視觀念。 8. 宣導電子產品使用每天不超過 2 小時。 9. 下課關燈、淨空教室、師生至戶外活動。 10. 戶外活動會護眼（戴帽、太陽眼鏡）	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度
學校物質環境	1. 教室照明設施定期檢測，均符合標準值。 2. 提供維護健康的物質環境： 3. 總務處定期檢視各項設施，並積極提報各項改善計畫，以申請經費進行各項設施修	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

	繕。 4. 提供師生充足的照明設備、課桌椅型號的調整與維修等。 5. 設立健康促進教育相關教材教具與設備(圖書館備有相關書刊)。 6. 將學生健康資料建檔與製作統計圖表，作為成效指標提供教學參考。 7. 運用健康促進經費購置護眼教材、教具，提供視力保健教學使用。 8. 充實輔導室諮商環境與設備，以發揮心理健康指導與輔導之效能。				
學校社會環境	1. 辦理各項健康促進活動。 2. 建立獎勵制度、勉勵持續視力保持良好、視力不良未惡化、戶外活動會戴帽等良好行為。 3. 成立高關懷團體輔導，幫助適應或情緒管理不良學生。 4. 制定全校性視力保健健康生活守則，包括班級健康公約，並落實推動，鼓勵學生能實踐健康的行為。 5. 制定弱勢、就醫困難學生協助與關懷。 6. 結合專任輔導教師、社工師、心理師等專業教育人員，進行輔導活動。 7. 視力保健情境佈置，	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

	營造「視力保健」學習氛圍的環境佈置。				
健康生活技能教學及活動	1. 課程中明確訂定健康促進教學活動方向，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 多媒體教學不可全面關燈、學生要坐在明亮處。 3. 設計結合戶外場地之校本活動課程。 4. 培養一人一運動習慣，鼓勵學生增加運動量，並養成每天戶外運動 120 習慣。 5. 培養學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。 6. 辦理視力保健專題講座。 7. 安排教師進修視力保健增能研習。 8. 提升學生對健康議題的了解。 9. 舉辦校內各項健康促進議題宣導。	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度
社區關係	1. 與家長會、衛生單位及醫療院所合作，推動健康促進議題。 2. 透過家長日播放高度近視影片等相關健促影片、PPT 或衛教專刊，有效宣導學校衛生政策。 3. 透過家長日宣導健康促進活動及宣導健康促進計畫，協請家長督導，取得家長認同並提供各項援助。 4. 透過班親會、親師座談，讓家長願意配合	視力保健	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

	學校視力保健教學與活動。 5. 開放校園鼓勵社區民眾運動。 6. 運用地區醫療院所、社區健康中心，進行心理健康評估與篩檢，找出潛在可能個案，及早輔導與治療。				
健康服務	1. 每學期視力健康檢查一次。 2. 針對視力異常學生落實轉診矯治，並追蹤矯治結果。 3. 督促視力不良學生落實遵醫囑矯治。 4. 高度近視、高關懷學生、視力異常學生提供相關衛教，並辦理個案管理、追蹤輔導。 5. 指導正確點藥，點藥有不適，務必回診。 6. 初發生視力不良學生優先掌握，督促家長共同協助學生正確用眼習慣、坐姿就醫等。 7. 協助心理健康促進諮詢與心理健康服務。	視力保健	學務處 健康中心	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

柒之三、實施策略及內容：

115 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	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. 針對傳染病，成立防	傳染病防治	學務處	學務處 教務處 總務處 輔導室	經常性

	疫小組，定期召開會議研商防疫事宜，配合新北教育局及政府防疫宣導，防疫措施採滾動式調整。(含幼兒園) 3. 利用全校性朝會時間進行季節流行性傳染病宣導及預防；持續宣導學生正確戴口罩觀念與正確洗手技巧。 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，並分析可能發生的原因，並阻斷疾病在校園擴散之可能性。 5. 落實傳染病校安通報、校園疑似傳染病系統通報。 6. 建制校內傳染病防治流程 S O P 並配合政策滾動式修正。 7. 確實將心理健康促進相關工作、課程與活動排定於行事曆中。 8. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源。				
學校物質環境	1. 提供各行政辦公室、班級、專科教室防疫包(額溫槍一支、酒精噴瓶一個、每日體溫登記版夾)。(含幼兒園)。 2. 定期清理水塔，進行飲用水品質之監測及維護。(含幼兒園)。 3. 充足洗手台、水龍頭	傳染病防治	學務處 健康中心	總務處	115 學年度

	與洗手設備，不定期提供肥皂、洗手乳、漂白水。(含幼兒園)。(含幼兒園) 4. 防疫期間門窗不緊閉，保持適當空氣流通、校園安全維護。 5. 校園提倡綠化美化植栽、定期清掃維護環境衛生。 6. 時檢查學校有無積水容器，並確實落實「巡、倒、清、刷」四步驟，防治登革熱。 7. 各班配發 1:50(1000ppm)的漂白水，進行每天至少 1 次的班級漂白水消毒。(含幼兒園)。 8. 張貼洗手五步驟、防疫小常識等海報於校園。(含幼兒園)。 9. 持續盤管理校內相關防疫物資(口罩、額溫槍、漂白水、酒精等)並檢視相關耗材之保存期限。 10. 設置心理健康促進資訊校園專欄，規劃長設性的學習區。 11. 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。				
學校社會環境	1. 結合全校、班級獎勵制度及班級生活公約納入學校健促政策，傳染病與急救傷害頻率較低班級獎勵，提	傳染病防治	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

	升學生自主健康管理。 2. 弱勢、就醫困難、有特殊需求學生適當協助與關懷。				
健康生活技能教學及活動	1. 課程中明確訂定健康促進教學活動方向，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 結合其他課程融入傳染病及衛生教育。 3. 指導學生正確洗手五步驟「濕搓沖捧擦」及七字訣「內外夾弓大立腕」。 4. 安排教師進修傳染病防治增能研習。	傳染病防治	教務處 學務處	教務處 各班導師	115 學年度
社區關係	1. 與蘆洲區衛生所配合定期校內環境消毒監測。 2. 利用校網公布傳染病最新疫情及衛教資訊。 3. 結合聯絡簿，將防疫措施悉數告知家長，並請家長配合，已達到最佳防疫效果。 4. 宣導發燒不上學，生病在家休息的觀念，並於上學前在家先量測體溫。 5. 制定防疫措施一覽表，並寫成給家長的一封信，公告週知。 6. 利用學校網頁、穿堂公佈欄、跑馬燈，宣傳推動傳染病防治議題訊息。	傳染病防治	學務處	教務處 輔導處 總務處	115 學年度

健康服務	1. 依傳染病規定於時間內進行傳染病通報作業。 2. 提供教職員健康資訊服務。 3. 追蹤及關懷傳染病學生狀況。 4. 協助全校師生職員工流感施打，增加保護力。	傳染病防治	學務處	健康中心	115 學年度
------	---	-------	-----	------	---------

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	薛秀玉	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	洪錚育	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	趙淑珍	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	周興隆	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	張淳博	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	許鴻文	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）。

	營養師	含區域、餐廚公司營養師	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	林淑婷	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	無	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	吳淳淳 劉月嬌 吳蕙君 (幼兒園護理師)	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	許玳榕	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	許正儀 王馨翎 葉菁菁	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	葉宜佳	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	郭秀菊	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	蔡沛灃	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	115 年					116 年						
			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		行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

數據應與 114 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 114 學年度數據					學校自我預期成效評估 * 115 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。 國中：114-1 77.36% 114-2 75.48%					1、國中：76.73%																												
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 國中：114-1 3.53% 114-2 -1.15%					2、國中：-0.15%																												
	3. 視力不良學生複檢率。 國中：114-1 96.64% 114-2 98.69%					3、國中：99.69%																												
	4. 定期就醫追蹤率。 國中：17.56%					4、國中：18.56%																												
	下列請填問卷執行後測成效																																	
	5. 規律用眼 3010 達成率。 國中：17.33%					5、國中：18.33%																												
	6. 天天戶外活動 120 達成率。 國中：32.00%					6、國中：33.00%																												
	7. 下課教室淨空率。（大校重點年級） 國中：48.00%					7、國中：49.00%																												
	8. 3C 小於 1 小時達成率。 國中：22.00%					8、國中：23.00%																												
	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）。					9、國中：共 107 人/列管 107 人/列管 100 %																												
<table><tr><td>年級/人數</td><td>七</td><td>八</td><td>九</td><td>合計</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>114-1</td><td>52</td><td>55</td><td>53</td><td>160</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>114-2</td><td>55</td><td>62</td><td>69</td><td>186</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	114-1	52	55	53	160					114-2	55	62	69	186					填寫時要扣除 114 已畢業年級高度近視之學生人數。		
年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																										
114-1	52	55	53	160																														
114-2	55	62	69	186																														
國中：共 160 人/列管 160 人/列管 100%																																		
10.高危險群體個案管理率。					10、																													

	<table><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>114-1</td><td>8</td><td>98</td><td>79</td><td>185</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>114-2</td><td>127</td><td>82</td><td>67</td><td>276</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 國中：應列管 185 人/實際列管 185 人/列管 100% 11. 未就醫追蹤關懷達成率。 <table><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>114-1</td><td>1</td><td>14</td><td>22</td><td>37</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>114-2</td><td>1</td><td>11</td><td>2</td><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 國中：未就醫 37 人/追蹤達成 37 人/100% 學生數：1430 人 12. 高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 國中：100%	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	114-1	8	98	79	185					114-2	127	82	67	276					年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	114-1	1	14	22	37					114-2	1	11	2	14					國中：應列管 106 人/實際列管 106 人/列管 100% 填寫時要扣除 114 已畢業年級高度近視之學生人數。 11、 國中：未就醫 15 人/追蹤達成 15 人/100% 填寫時要扣除 114 已畢業年級未就醫之學生人數。 12、國中：100%
	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																															
	114-1	8	98	79	185																																																			
	114-2	127	82	67	276																																																			
	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																															
	114-1	1	14	22	37																																																			
	114-2	1	11	2	14																																																			
	1. 學生未治療齲齒率。 國中：7.38% 115 國一人數：384	1、國中：6.38%																																																						
	2. 學生齲齒複檢診治率。 國中：100%	2、國中：100%																																																						
	3. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 國中：10.00%	3、國中：11.00%																																																						
4. 學生睡前潔牙率%。 國中：94.00%	4、國中：95.00%																																																							
5. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 國中：100%	5、國中：100%																																																							
6. 在校不吃零食率%。 國中：18.00%	6、國中：19.00%																																																							
7. 在校不喝含糖飲料率%。 國中：26.00%	7、國中：27.00%																																																							
8. 學生早餐後潔牙率%。 國中：52.00%	8、國中：53.00%																																																							
9. 學生午餐餐後潔牙率%。 國中：6.00%	9、國中：7.00%																																																							
10. 學生使用貝氏刷牙法比率%。 國中：56.00%	10、國中：57.00%																																																							
11. 高齲齒個案管理% 高齲齒：1 顆列管。每個年級會因就醫矯治或換牙而遞減齲齒顆數～顧列管顆數每年級會有不同統計 個案管理：	11、 國中：38 人/38 人=100%																																																							
<table><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>114-1</td><td>38</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>114-2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 國中：38 人/38 人=100%	年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	114-1	38								114-2									填寫時要扣除 114 已畢業年級未就醫之學生人數。																												
年級/ 人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																																																
114-1	38																																																							
114-2																																																								

健康體位（含健康飲食及規律運動）	1. 體位過輕率。 國中：114-1 9.35% 114-2 7.85% 2. 體位適中率。 國中：114-1 60.71% 114-2 60.76% 3. 體位過重率。 國中：114-1 12.56% 114-2 13.03% 4. 體位肥胖率。 國中：114-1 17.38% 114-2 18.36% 5. 每天吃早餐達成率%。 國中：72.34% 6. 學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110 (1) 學生每天睡足 8 小時達成率%。 國中：59.57% (2) 學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。 國中：72.34% (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） 國中：22.00% (4) 學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率%。（420 分/週） 國中：44.68% (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）。 國中：63.83% (6) 在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。 國中：26.00% (7)體位不良個案管理% <table><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>114-1</td><td>168</td><td>64</td><td>49</td><td>281</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>114-2</td><td>50</td><td>27</td><td>34</td><td>111</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 國中：281 人/563 人=49.9%	年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計	114-1	168	64	49	281					114-2	50	27	34	111					1、國中：6.85% 2、國中：61.76% 3、國中：11.56% 4、國中：16.38% 5、國中：73.34% 6-1、國中：60.57% 6-2、國中：73.34% 6-3、國中：23.00% 6-4、國中：45.68% 6-5、國中： 6-6、國中： 6-7、 國中：232 人/563 人=41.2% 填寫時要扣除 114 已畢業年級未就醫之學生人數。
年級/人數	七	八	九	合計	十	十一	十二	合計																					
114-1	168	64	49	281																									
114-2	50	27	34	111																									
菸檳防制	1. 學生紙菸吸菸率 4.26%（及吸菸學生人數）。 國中：0.3%/5 人 2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 國中：0 人/ 0% 3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。 國中：6 4. 校園二手菸曝露率%。 國中：8.51% 5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。 國中：50% 6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。 國中：3 人 7. 學生嚼食檳榔率%（及嚼食檳榔學生人數）。 國中：0%/0 人	1、國中：0%/0 人 2、國中：0 人/0% 3、國中：6 4、國中：7.51% 5、國中：60% 6、國中：3 人 7、國中：0%																											

	8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。 國中：3 9. 嚼檳學生參與戒檳教育率％。 國中：0%	8、國中：3 9、國中：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。 國中：52.34%	1、國中：53.34%
	2. 珍惜全民健保行為比率。 國中：52.13%	2、國中：53.13%
	3. 正確使用分級醫療。 國中：34.04%	3、國中：35.04%
	4. 避免重複就醫。 國中：76.60%	4、國中：77.60%
	5. 避免過度取藥。 國中：61.70%	5、國中：62.70%
	6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 國中：29.79%	6、國中：30.79%
	7. 正確使用急診醫療。(國高中用) 國中：70.21%	7、國中：71.21%
	8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用) 國中：40.43%	8、國中：41.43%
	9. 遵醫囑服藥率。 國中：91.00%	9、國中：92.00%
	10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 國中：87.14%	10、國中：88.14%
	11. 不過量使用止痛藥比率。 國中：69.00%	11、國中：70.00%
	12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：532 實際管理人數：250 管理 46.99%	12、國中： 應管理人數：532 實際管理 人數：167 管理 31.39%

年級/ 人數	七	八	九	合 計	十	十 一	十 二	合 計
114-1	67	100	83	250				
114-2	71	100	83	254				

國中：46.99%

全面性教育 (含性傳染病防治)	1. 性知識正確率%。 國中：75.69% 2. 性態度正向率%。 國中：77.83% 3. 接納愛滋感染者比率%。 國中：75.00% 4. 危險知覺比率%。 國中：73.40% 5. 拒絕性行為效能比率%。 國中：86.60%	1、國中：76.69% 2、國中：78.83% 3、國中：76.00% 4、國中：74.40% 5、國中：87.60%
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 國中：2	1、國中：2
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。 國中：72.34% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 國中：80% 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 國中：10 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 國中：1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：114 年 4 月 10 日 有效日期：116 年 4 月 10 日	1、國中：73.34% 2、國中：81% 3、國中：20 人 4、國中：1 場次 5、有效日期：116 年 4 月 10 日
正向心理健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。 國中：3 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。 國中：2 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。 國中：10 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。 國中：10 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 國中：2 場次 6. 正向心理健康指標： 國中：70.38% 7. 五正效能指數： 國中：69.11% 8. 四樂行為指數：（單位為天數、分母為七天） 國中：4.1 天	1、國中：3 場次 2、國中：2 場次 3、國中：10 場次 4、國中：10 場次 5、國中：2 場次 6、國中：71.38% 7、國中：70.11% 8、國中：5.1 天
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 國中：20 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 國中：90%	1、國中：20 場次 2、國中：100%