

新北市 112 學年度學校健康促進計畫書

112 年 8 月 29 日經校務會議通過

校名：新北市三重區新北市立三重高級商工職業學校

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 111 年 7 月 8 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、落實健康政策，定期開會修正方向，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，辦理多元運動競賽，教師成立運動社團，身心健康。
- 四、議題融入教學，透過教育宣導講座，使師生有正確概念，習得技能。
- 五、結合社區力量，議題獲得更多共識，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。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

本校三重商工為新北市三重區一所公立技術型高級中等學校，全校班別分為日間部 66 班(四群九科、服務群科、體育專班)，學生數共約 2035 人，教職員工 232 人，屬大校規模。校園地理環境位於交通便捷之處，離台北市僅一橋之隔，會有許多大臺北不同行政區域的孩子選擇就讀，因學生來自四面八方，組成份子多元。

二、基本資料概況

教職員人數 232 人，班級數 66 班(未設置幼兒園)，學生總人數 2009 人。以目前弱勢學生申請並通過補助之人數約為 320 人，約占全校學生人數之 16%，可見一斑；尤其是對於低社經地位的家庭而言，家長經常為了生計而工作繁忙，多數欠缺健康生活的習慣，甚至對孩子的健康也較不關心，有鑒於此，灌輸學生健康生活知識及健康習慣的養成就成為學校健康促進各項計畫的重點目標。

三、以 111 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

109~111 學年度視力不良%統計表(高中職適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	81.37	80.65	79.71	77.76	81.26	79.72
十一年級	80.80	81.16	77.06	78.04	78.16	75.11
十二年級	79.82	81.94	78.44	77.40	73.58	78.84
高中職平均	80.67	81.25	78.45	77.73	77.80	76.63
惡化%	-2.74	-0.15	-3.34	-3.19	-2.52	-0.93
新北市高中不良%	81.23		81.44		81.01	
全國高中不良%	83.13		83.46		82.84	

109-111 學年度待矯治齶齒%統計表 (高中職適用)

	109 上	110 上	111 上
十年級	15.49	20.32	18.16
新北市十年級	31.86	29.00	24.60
全國十年級	27.11	24.18	22.30

109~111 學年度健康體位~體位過輕%統計表

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	9.62	6.83	10.41	8.54	9.70	7.75
十一年級	9.03	6.92	11.43	9.62	9.90	7.33
十二年級	11.61	12.32	10.20	11.83	13.80	14.83
高中職平均	10.08	8.69	10.68	9.99	11.00	9.83
新北市高中	10.27		11.02		11.53	
全國高中	10.41		11.09		11.56	

109~111 學年度健康體位~體位適中%統計表

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	61.1	59.4	59.70	61.24	61.30	61.40
十一年級	60	55.5	58.00	61.22	62.80	65.04
十二年級	55.9	50.1	57	56.74	60.30	57.83
高中職平均	59	55	58.30	59.7	61.50	61.51
新北市高中	59.34		57.72		57.88	
全國高中	59.80		58.62		58.55	

109~111 學年度健康體位~體位過重%統計表

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	10.5	11.9	11.80	12.08	7.90	9.39
十一 年級	12.6	14.2	11.90	9.29	10.40	9.31
十二 年級	12.3	14.9	14.20	13.17	8.90	9.56
高中職平均	11.8	13.7	12.60	11.57	9.10	9.42
新北市高中	12.79		13.08		12.72	
全國高中	12.72		12.87		12.65	

109~111 學年度健康體位~體位肥胖%統計表

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	18.8	21.9	18.22	18.11	21.10	21.46
十一 年級	18.5	23.4	18.71	19.87	16.90	18.32
十二 年級	20.2	22.7	18.63	18.26	17.00	17.79
高中職平均	19.1	22.7	18.52	18.72	18.40	19.24
新北市高中	17.60		18.18		17.87	
全國高中	17.07		17.43		17.24	

肆、111 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	77.80	高中 81.01%	高中 82.84%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下
	視力不良 惡化率	-2.52	高中-0.83%	高中-0.64%	<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
	視力不良 複檢率	88.81	高中 59.27%	高中 44.19%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上
口腔 保健	學生初檢齲 齒率 十年級	18.16	高一 24.60%	高一 22.30%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下
	學生齲齒就 醫矯治率 十年級	50.81	高一 57.13%	高一 32.87%	<input type="checkbox"/> 低於全市指標、符合全 國指標以上尚需努力
健康 體位	學生體位 過輕率	11.00	高中 11.53%	高中 11.56%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下
	學生體位 適中率	61.50	高中 57.88%	高中 58.55%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以上

學生體位 過重率	9.10	高中 12.72%	高中 12.65%	<input type="checkbox"/> 符合全市全國指標以下
學生體位 肥胖率	18.40	高中 17.87%	高中 17.24%	<input 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 111 學年度學生健康檢查統計分析：

1. 視力不良率 77.80%，優於新北市 81.01% 與全國 82.84%的平均值。
視力不良惡化率-2.52%，優於新北市-0.83% 與全國-0.64%的平均值。
視力不良複檢率 98.81%，優於新北市 59.27% 與全國 44.19%的平均值。
2. 齲齒分析上，十年級齲齒率為 18.16%，優於新北市 24.60% 與全國 22.30%的平均值。
學生齲齒就醫矯治率為 50.81%，低於新北市 57.13% 優於全國 32.87%的平均值。
3. 健康體位分析：
過輕 11.00%優於新北市 11.53%與全國 11.56%的平均值。
適中 61.50%優於新北市 57.88%，與全國 58.55%的平均值。
過重 9.10%優於新北市 12.72%與全國 12.65%的平均值。
超重 18.40%高於新北市 17.87%及全國 17.24%的平均值需改善。
4. 最後決定 112 學年度以菸檳防治為主議題，健康體位為次主議題。

主議題（菸檳防治）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期召開校內健康促進相關會議，並確實執行計畫，有助於執行成效提升。 2. 利用重要集會（如升旗、週會）宣導「菸檳防治」相關訊息，提升菸檳防治知能。 3. 利用海報、校園簡訊期刊宣導 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 各單位組織分工造成工作進度難以同步，影響菸檳推動效率。 2. 各行政單位業務不同，可能造成計畫執行上的延誤。 3. 學生人數眾多，較無法由一套標準計畫及執行。 4. 學生人數眾多，參與週會宣導活 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教育中央主管單位積極推動健康促進計畫，有助於學校爭取相關設施經費。 2. 多數會議皆有家長代表參與校務討論，健康政策推動更為順暢。 	<ol style="list-style-type: none"> 6. 家長多有工作要務在身，參與孩子學校事務的層面較為狹隘，無法與行政同步要求小孩。 1. 多數家長忙於工作要務，對校務較置身事外，影響健康政策執行成效。

	<p>「菸檳防治」，學生拒菸拒檳能力提升。</p> <p>4. 校長及各處室行政人員全力支持健促計畫，並適時掌握各專案計畫的實施流程以順利健促所有活動推動。</p>	<p>動時，秩序維持須要耗費許多人力。</p> <p>5. 學生人數眾多，參與週會宣導活動時，在場面秩序控管上需要耗費許多人力。</p>		
學校物質環境	<p>1. 學校幅地廣大，學生活動空間充足，有助於身心壓力紓解。</p> <p>2. 健康中心醫療器材完善，可提供優質的健康服務。</p>	<p>1. 日間部、進修部學生共同使用一間教室，難以共同維持學習環境的整潔。</p> <p>2. 校地廣大，死角多，學生偏差行為不易發現。</p> <p>3. 遲到學生幫忙夾帶違禁品進入校園，造成查緝盲點。</p>	<p>1. 家長能夠體會學生身心健康的重要性，與學校端配合，一同發展居家保持無菸檳健康實質環境。</p>	<p>1. 本校學區為工商業混合住宅區間，非單純住宅學區，易受外在環境干擾，生活品質較差。</p> <p>2. 電子菸商店林立，學生離校後仍不免向外購買，影響戒菸成效。</p> <p>3. 因學校地緣關係，學生易受社區內的次級文化如毒品、宮廟活動之影響，容易接觸菸品使用不利身心健康。</p>
學校社會環境	<p>1. 多數學生樂於參與健康自主管理，以獲得師長正面的支持與鼓勵，自我肯定</p> <p>2. 本校教職員工吸菸嚼檳榔比率極低，可作為學生榜樣。</p> <p>3. 班級導師不時提醒，以收潛移默化之效，師生溝</p>	<p>學生常因家長習慣而潛移默化，有樣學樣，將家中壞習慣帶來學校，需要老師多費心關懷輔導。</p>	<p>1. 家長對健康促進活動會鼓勵子女參與，遠離菸檳誘惑。</p> <p>2. 家長因為學生參與學校宣導活動而有所正面的回饋或獎勵。</p>	<p>1. 家長社經地位較一般高中稍低，所以工作繁忙，因此家長對於子女接觸菸品常疏於照護。</p> <p>2. 家人溝通、接觸時間較短，將管教則任託付予學校端執行，子女偏差行為未能及時修正。</p>

	通管道通暢。			<ul style="list-style-type: none"> 3. 因為家長工作環境關係，很常將工作場所之不良習慣帶回家庭，影響子女健康習慣養成。 4. 家長沒有關心孩子身心問題，學生依賴菸或檳紓解心理壓力。
健康生活技能教學及活動	<ul style="list-style-type: none"> 1. 透過校慶運動會舉辦之各項體育競賽活動，學生有積極參與，自主培訓強健體魄及培養運動習慣，有助於遠離菸檳誘惑。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 相關工作人員教學及行政工作繁重，無法落實健康教學。 2. 校內編制受限，無法聘足健康護理專長教師，影響健康素養教學成效。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 地區醫院及衛生所積極協助學校辦理菸檳防制衛教相關宣導。 2. 本校辦學認真，家長認同度高，肯定教師的教學配合度高。 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 家長菸檳防制教育理念及健康教育觀念，尚待釐清溝通。 2. 家長普遍偏重智育與技能的學習，對於菸檳防制健康促進的重視較低。 3. 校內宣導活動灌輸學生菸檳防制正向觀念，但在家庭中家長能否以身作則仍待留意。 4. 弱勢族群增加，家長忙賺錢對於孩子菸檳防制健康促進議題不在意。 5. 部分弱勢家長，不重視健康，導致未能配合如期戒菸教育，影響成效。
社區關係	每學期辦理親師座談會，有利宣導學校衛生政策推動。	<ul style="list-style-type: none"> 1. 學生來自大臺北各地區，親師共同意識感較不足，尚需加強聯繫。 2. 家長工作繁忙，親 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 家長會組織健全，全力支持學校健康促進推動。 2. 專業團體可協助 	<ul style="list-style-type: none"> 1. 部分家長忙碌，無法參與學校活動，健康促進宣導成效受阻。 2. 大臺北地區為工

		師聯繫不易。	辦理菸害防制入校宣導。 3. 學校與社區里長及服務志工互動良好，並積極推動學生擔任志工進行社區公園清掃活動。 4. 地區醫院及衛生所熱心協助學校辦理菸癮防制衛教相關宣導。 5. 社區總體營造意識日漸強化，社區資源共享風氣日盛	商業社會，人際關係稍為冷淡，社區人士仍須加強凝聚力。 3. 鄰近超商或店家對於未滿十八歲的學生不可販售香菸檳榔的情形未能嚴格把關。 4. 學生來自大臺北各地區，難免社區共同意識感較不足。
健康服務	1. 學校護理人員能提供師生成菸、戒癮、健康體位的諮詢，可增進學生戒菸意願。 2. 輔導老師提供心理諮商，協助遠離菸癮，學生戒菸配合度佳。	僅十年級新生進行健康檢查，吸菸學生家長會因工作繁忙、親子溝通不良…等因素，拒絕帶領吸菸學生接受諮詢及幫助。	1. 家長體認子女健康異常需複診矯治之重要，進而帶子女儘速回診，並遵醫囑矯治，期盼能維護健康。	1. 部分家長未必會重視孩子健康問題，而喪失黃金治療時間。 2. 家長收到學校通知之矯治單或是建議回診單，不予以回應，甚或是抗拒帶學生作複檢動作，造成健康促進措施上的無力點。

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	1. 定期召開校內健康體位會議，並確實執行計畫，有助於健康體位執行成效提升。 2. 校長及各處室行政人員全力支持健促計畫，並適時掌握各專案計	1. 各單位組織分工造成工作進度難以同步，影響健康體位推動效率。 2. 各行政單位業務不同，可能造成計畫執行上的延誤健康體位推動	1. 多數會議皆有家長代表參與校務討論，健康體位政策推動更為順暢。	1. 家長多有工作要務在身，參與孩子學校事務的層面較為狹隘無法配合學校關心小孩健康事宜，健康體位推動受阻。 2. 多數家長忙於工

	畫的實施流程讓體位相關活動順利進行。	受阻。 3. 學生人數眾多，較無法由一套標準計畫及執行。 4. 學生人數眾多，參與週會宣導活動時，秩序維持須要耗費許多人力影響健康體位宣導成效		作要務，對校務較置身事外，影響健康政策執行成效。 3. 家長社經地位較一般高中稍低，所以工作繁忙，因此家長對於學校的健康促進策略了解較少，影響健康政策推動成效。
學校物質環境	1. 學校幅地廣大，學生活動空間充足，有助於身心壓力紓解。 2. 健康中心醫療器材完，提供優質的健康服務。 3. 充足水龍頭及洗手檯，飲水機定期檢查、更換濾心及水質檢測，在校飲水安全無虞。	1. 因學生數多，校內運動空間不足，天雨尤其嚴重，雨後操場積水，學生只能在室內做靜態活動每天身體活動一小時目標達成受阻	家長因為學生參與學校宣導活動而有所正面的回饋或獎勵，有助於學生健康體位改善	學校周圍有販售炸雞、薯條、含糖飲料攤販，吸引學生購買導致體位不良持續增加。
學校社會環境	1. 班級導師不時提醒，以收潛移默化之效，師生溝通管道通暢。 2. 積極重視學生各方面的發展，運動校隊、社團蓬勃發展，學生在動靜間培養多元探索，有助於身心發展。	學生自帶泡麵、點心到校，影響班級健康飲食氛圍。	1. 家長會共同營造重視全人健康的環境，以形成支持性社會網絡。 2. 家長因為學生參與學校宣導活動而有所正面的回饋或獎勵。	1. 隔代教養、單親家庭及新住民學生日益增多，普遍缺乏健康飲食觀念，提供家庭餐食較不均衡，健康體位改善成效受阻。 2. 家人溝通、接觸時間較短，將管教則任託付予學校端執行。 3. 家長沒有關心孩子體位問題，致體位不良率過高

健康生活技能教學及活動	<p>1. 學生積極參與各項體育競賽活動，自主培訓強健體魄及培養運動習慣，有助於健康體位知識及身體技能提升。</p> <p>2. 老師研發教案、創新教學，深受學生喜愛，可增進學習效果。</p>	<p>1. 相關工作人員教學及行政工作繁重，無法落實健康教學。</p> <p>2. 校內編制受限，護理專長教師只有1位，影響健康素養教學成效。</p> <p>3. 雖規定學生不可私下訂購外食（含飲料），但商請他人協助購買送至校的行為卻難以避免。</p>	<p>1. 地區醫院及衛生所積極協助學校辦理健康體位相關宣導，有助於健康體位推動。</p> <p>2. 本校辦學認真，家長認同度高，肯定教師的教學配合度高。</p>	<p>1. 家長普遍偏重智育與技能的學習，對於學生體位問題的重視較低。</p> <p>2. 校內宣導活動灌輸學生健康體位正向觀念，但在家庭中家長能否以身作則仍待留意。</p>
社區關係	<p>1. 學校於家長日製作的親職手冊中，宣導成效佳。</p>	<p>1. 學生來自大臺北各地區，親師共同意識感較不足，尚需加強聯繫。</p>	<p>1. 家長會組織健全，全力支持學校健康體位促進推動。</p> <p>2. 學校與社區里長及服務志工互動良好，並積極推動學生擔任志工進行社區公園清掃活動與健康體位推動著頗大。</p>	<p>1. 部分家長忙碌，無法參與學校活動，健康體位宣導成效不佳。</p> <p>2. 學生來自大臺北各地區，難免社區共同意識感較不足。</p>
健康服務	<p>1. 透過健康中心諮詢與服務體位不良學生列冊個案管理，達成28.2%</p>	<p>部分學生收到體位不良通知，無動於衷，不予以回應，造成健康促進措施上的無力點仍需再多輔導改善。</p>	<p>家長健康異常需複診矯治之重要，進而帶子女儘速回診，並遵醫囑矯治，期盼能維護健康。</p>	<p>1. 家長未必會重視孩子健康問題，而喪失黃金治療時間。</p> <p>2. 部分家長收到學校通知之矯治單或是建議回診單，不予以回應，甚或是抗拒帶學生作複檢動作，造成健康促進措施上的無力點。</p> <p>3. 部分家長忙碌，無法參與學校活動，健康促進宣導成效受阻。</p>

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)

(三) 高中：主議題：菸檳防制 次主議題：健康體位

■菸檳防制 ■健康體位(含營養教育) □性教育(含愛滋病防治)

□正向心理健康促進 □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)

(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：

112 學年度擇定之主議題～(菸檳防制)

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，規劃學校健康促進計畫及作時程表，推動相關工作。 2. 利用行政會議、導師會議宣導鼓勵導師協助推動健康促進業務。 3. 協助各處室行政人員全力支持衛生保健工作，召開各項會議以進行任務分配，並隨時掌握各項計畫實施的進度。 4. 利用重要集會(如升旗、週會)宣導「菸檳防制」的相關訊息。 5. 明訂禁止學生在校園內吸菸及嚼食檳榔。 6. 掌握吸菸及嚼檳學生名冊，定期追蹤了解情況。 7. 搭配 SH150，鼓勵學生每日運動，知道健康重要性。 8. 將正向心理健康議題融入年度工作計畫。 9. 透過週會活動辦理菸害防治宣導。	菸檳防治	學務處	各處室 級導師群	全年

	10. 班級導師之協助宣導及鼓勵遠離菸檳。				
學校物質環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 維護校園整潔，經常巡視校園中可能形成聚集學生抽菸的死角。 2. 善用 CO 檢測儀器，定期檢測學生抽菸狀況。 3. 對進駐校內知餐飲企業嚴格把關服務品質(營養均衡)及衛生習慣。 4. 多元規劃現有的輔導諮商環境與設備，營造溫馨友善氛圍。 5. 建置校園心理健康促進輔導電子信箱、線上諮商、輔導專線與通訊社群等，提供多元諮商輔導管道。 	菸檳防治	學務處	總務處 教官室	全年
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 指導學生營造健康衛生的學習環境，每週進行生活競賽(含環境整潔)評分。 2. 結合輔導室、教官室專業人員，介入學生問題行為處理之輔導。 3. 營造全校師生對心理健康促進活動的支持與參與。 4. 舉辦班級運動競賽及師生運動交流活動。 5. 成立健康促進相關社團社團，藉用社團時間強化知能。 6. 辦理教室佈置競賽，規劃「菸檳防制」主題融入佈置中。 7. 張貼公告及標語，時刻提醒遠離菸害及嚼檳的危害。 8. 增加學生身體活動時 	菸檳防制	學務處	輔導室 教官室	全年

	<p>間，積極鼓勵參與校內各項運動賽事，開放便利的運動空間，以增加學生活動量。</p> <p>9. 辦理兩天的校慶運動會活動，並增加運動比賽項目，如：大跳繩比賽…等，以加強學生對於運動的重視。</p> <p>10. 舉辦創意健康操競賽活動，將菸檳防制融入表演中，引導師生提升健康且安全的運動風氣。</p> <p>11. 成立運動性社團：籃球社、桌球社、羽球社、游泳社等，利用社團時間增進學生體適能。</p> <p>12. 對弱勢及吸菸學生提供心理、就醫及諮商。</p> <p>13. 利用班會制定健康守則—拒絕菸檳。</p> <p>14. 菸檳集點活動。</p>				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<p>1. 將菸檳防制概念融入健康與護理及跨領域課程包含：國、英、公民與法律、化學…等課程融入，運用教師專業，讓學生認識菸檳產品，並了解其危害。</p> <p>2. 辦理戒菸或戒檳班，以社團方式成立豪傑社，用正向思考邏輯為主軸設計多元課程，協助學生遠離菸檳，也注重在親職教育面向強化家庭無菸環境。</p> <p>3. 配合健康與護理課程辦理相關「菸檳防治」課程。</p> <p>4. 由級導師加強追蹤口腔</p>	<p>菸檳防治</p>	<p>學務處 總務處 教務處</p>	<p>教官室 輔導室 級導師群</p>	<p>全年</p>

	<p>異常複檢單，以提高自我警覺意識。</p> <p>5. 將議題融入班會中，提供級導師召開班會時，能引導學生針對題做主題討論。</p> <p>6. 利用校園刊物「學校簡訊」刊登菸檳防制的相關文章，供學生閱讀，宣導衛教觀念。</p> <p>7. 將紫絲帶活動（家庭暴力防制與關懷）、家庭教育、正向心理健康、生命教育、性別平等教育等相關議題融入教學活動，強化學生相關概念之落實。</p> <p>8. 結合學術單位、衛生單位或民間組織，辦理校園心理健康促進相關增能研習或活動，培養師生健康認知、態度、自我效能。</p>				
社區關係	<p>1. 學校場地若借用校外單位時，校園內的菸檳教育宣導可藉由此擴大宣導範圍到社區。</p> <p>2. 藉由學校電視牆、跑馬燈進行宣傳菸檳防制之理念。</p> <p>3. 建立網路衛教宣導專區，公告相關資料。</p> <p>4. 親職家長日及校慶運動會，力邀家長及社區參與菸害防制相關資訊宣導。</p> <p>5. 社區商家合作，輔導周遭商店取得共識並合作，宣達拒賣菸品及檳榔，共同營造校園及社區無菸環境。</p>	菸檳防治	總務處 學務處	輔導室 教務處	全年

	6. 利用家長會的力量，促進學校各項計畫的實施。 7. 開放校園運動空間，鼓勵學生及社區民眾多加利用，建立良好運動風氣。 8. 配合家長日、親職教育講座，增強家長親職教育與親職合作知能，建立導師與家長溝通橋樑，了解學生心理健康狀況。 9. 和社福機構合作，提供學生志工服務學習機會。 10. 彙整並建置社區心理健康促進服務網絡，提供有需要的親師生能及時獲得所需要的服務(如：1925安心專線，1995生命線等)。				
健康服務	1. 成立健康中心、輔導室、教官室…等諮詢管道，建立正確衛教知識。 2. 建立學生之健康促進相施測項目，於計畫實施前後進行成效評估，並提供成果報告。 3. 健康中心題提供全校師生健康諮詢、健康檢查。 4. 個案管理由護理師定期監督。	菸檳防治	學務處	健康中心 各班導師 輔導室 教官室	全年

柒之二、實施策略及內容：

112 學年度擇定之次主議題～（健康體位）

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。 2. 結合 SH150，達成每天運動30分鐘目標。	健康體位	學務處 總務處 教務處 級導師群	輔導室 健康中心	全年

	<ol style="list-style-type: none"> 3. 推動85210活動。 4. 在校喝足白開水宣導。 5. 鼓勵在校午餐多選蔬菜。 6. 宣導健康體型意識、我的餐盤、運動保健等相關議題。 7. 不以含糖飲料、不提供甜食作為獎勵政策。 8. 朝會辦理學校性健康體位衛教宣導活動。 9. 各班導師宣導健康體位及性教育正確觀念。 10. 健康中心之宣導健康體型意識、飲食熱量分析、如何安全減重等相關議題。 				
<p>學校物質環境</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 充足水龍頭、洗手台配置。 2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 營養午餐供餐合約制定少油、少糖、少鹽飲食。 4. 使用有洞菜勺盛取食物，避免食用過多湯汁增加熱量。 5. 設計健康飲食，避免油炸、過油、勾芡、甜飲餐食。 6. 合作社減少販售含糖飲料、高油脂食品。 7. 提供安全環境標示校園危險區域。 8. 配合教育局的健康中心設備更新，淘汰不適用設備。 9. 課後提供運動場所提升運動風氣。 	<p>健康體位</p>	<p>學務處 總務處 健康中心</p>	<p>輔導室 教務處 級導師群</p>	<p>全年</p>

	10. 運動場地由總務處檢修，體育組提供運動器材。				
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 制定健康生活守則，班級公約，結合獎勵制度、勉勵持續保持體位適中、自主健康管理等良好行為學生。 3. 弱勢、有特殊需求學生適當協助與關懷。 4. 健康體位、健康飲食情境佈置。 5. 需輔導學生聯絡輔導老師、營養師之諮詢協助。 6. 成立學生健康性動態社團，提供教職員、學生參與學校健康管理。 7. 成立教師健康社團，聯絡同仁情誼。 8. 成立多元運動社團。 9. 辦理教室佈置競賽，規劃「健康體位」主題融入佈置中。 10. 增加學生身體活動時間，積極鼓勵參與校內各項運動賽事，開放便利的運動空間，以增加學生活動量。 11. 舉辦創意健康操競賽活動，將健康體位融入表演中，引導師生提升健康且安全的運動風氣。 12. 成立運動性社團：籃球社、桌球社、羽球社、游泳社等，利用社團時間增進學生體適能。 13. 辦理排球、籃球、游泳 	健康體位	學務處 輔導室 健康中心 級導師群	總務處	全年

	<p>班際比賽。</p> <p>14. 辦理健康體位85210集點卡。</p>				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。 3. 配合健康與護理課程辦理相關「健康體位」課程。 4. 結合其他課程融入健康體位議題。 5. 培育一人一運動習慣，每天自主運動1小時習慣。 6. 將各項議題融入班會中，提供級導師召開班會時，能引導學生針對各議題做主題討論。 7. 利用校園刊物「學校簡訊」刊登健康體位的相關文章，供學生閱讀，宣導衛教觀念。 8. 辦理教師健康體位增能研習。 	<p>健康體位</p>	<p>教務處 學務處 健康中心 級導師群</p>	<p>總務處 輔導室</p>	<p>全年</p>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合家長日、運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 2. 邀請專家辦理家長健康議題增能講座。 3. 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。 4. 定期訪查早餐券兌換商店，進行健康飲食宣導。 5. 開放校園鼓勵社區民眾 	<p>健康體位</p>	<p>學務處 總務處 輔導室 健康中心</p>	<p>教務處 級導師群</p>	<p>全年</p>

	<p>運動。</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>7. 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>				
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，鼓勵每日自主運動一小時，做好體位自主健康管理與監控。</p> <p>5. 體位個案管理由護理師定期量測。</p>	健康體位	學務處 總務處 輔導室 健康中心	教務處 級導師群	全年

柒之三、實施策略及內容：

112 學年度擇定之自選議題～（藥物濫用）

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。</p> <p>2. 朝會辦理學校性藥物濫用、健康意識衛教宣導活動。</p> <p>3. 配合教育局的尿篩期程，主動發現需協助之學生，給予輔導。</p> <p>4. 發現疑似藥頭之學生或知悉學生藥物來源相關情資，依相關作業要點辦理。</p>	藥物濫用	學務處	輔導室 教官室 健康中心 級導師群	全年
學校物質環境	<p>1. 充足水龍頭、洗手台配</p>	藥物濫用	總務處	學務處	全年

	<p>置。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 設置飲水機，定期濾心更換與水質檢測，並定期清洗水塔。 3. 提供安全環境標示校園危險區域。 4. 提供運動場所提升運動風氣。 5. 校園死角安全維護由行政團隊及教官巡視。 				
學校社會環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落實三級輔導工作，營造友善的校園環境。 2. 制定健康生活守則，班級公約。 3. 給予特殊需求學生適當協助與關懷。 4. 防治藥物濫用情境佈置。 5. 需輔導學生聯絡輔導老師、教官之諮詢協助。 6. 成立學生健康性社團，提供教職員、學生參與學校健康管理。 7. 主動發現施用或持有不明藥物、有精神或行為異常之學生，給予輔導、轉介。 8. 舉辦創意健康操競賽活動，將藥物濫用融入表演中，引導師生提升健康且安全的運動風氣。 9. 成立輔導性社團，強化學生對於藥物濫用之認知及心理支持。 10. 辦理教室佈置競賽，規劃「藥物濫用」主題融入佈置中。 11. 增加學生身體活動時間，積極鼓勵參與校內各項運動賽事，開放便 	藥物濫用	教官室 輔導室 級導師群	學務處	全年

	<p>利的運動空間，以增加學生活動量。</p>				
<p>健康生活技能教學及活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合校本課程，健康促進議題融入健康教育課程。 2. 要培育學生健康生活技能，養成自主健康管理習慣。 3. 各班導師宣導防治藥物濫用正確觀念。 4. 配合健康與護理課程辦理相關「藥物濫用」課程。 5. 結合其他課程融入藥物濫用議題。 6. 將議題融入班會中，提供級導師召開班會時，能引導學生針對各議題做主題討論。 7. 利用校園刊物「學校簡訊」刊登藥物濫用的相關文章，供學生閱讀，宣導衛教觀念。 	<p>藥物濫用</p>	<p>教務處 學務處 教官室 級導師群</p>	<p>總務處 輔導室</p>	<p>全年</p>
<p>社區關係</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合家長日、運動會等，辦理健康促進活動，邀請家長參與。 2. 邀請專家辦理健康議題增能講座。 3. 與轄區派出所、國中、國小、少年隊、婦幼隊定期至轄區聯巡，查緝違規或偏差行為學生。 4. 開放校園鼓勵運動。 5. 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。 6. 利用學校網頁、公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。 7. 輔導無效或家長拒絕送 	<p>藥物濫用</p>	<p>學務處 總務處 輔導室</p>	<p>教務處 級導師群</p>	<p>全年</p>

	醫戒治時，依相關規定，洽請警察機關協助。				
健康服務	1. 每學期特定人員名冊進行尿篩。 2. 提供相關衛教、追蹤、諮詢。 3. 主動發現施用或持有不明藥物、精神或行為異常之學生，給予輔導、轉介。	藥物濫用	學務處 輔導室 教官室	級導師群	全年

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	李立泰	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	王浚懿	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	劉岳明	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	洪鈺旻	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	施雅芳	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。
	營養師	黃詩茹	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
設備組	總務主任	謝孟芳	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。

委員			<p>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）。</p> <p>3、提供完善的健康教學器材管理。</p> <p>4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。</p> <p>5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。</p> <p>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）</p>
輔導組 委員	輔導主任	陳韋奴	<p>1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。</p> <p>2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。</p> <p>3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介</p>
	主任教官	劉陽明	
醫護組 委員	護理師	徐菱苹 柳芳青	<p>1、負責學校健康中心一切事務。</p> <p>2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。</p> <p>3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。</p> <p>4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。</p> <p>5、對於慢性病學生應加強管理與照護。</p> <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	陳月玲	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	級導師： 王怡斐 高秋芬 高一級導	<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>

			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	-	未設幼兒園
社區組	志工代表	陳柏榮	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	李捷熙	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干特圖

編號	工作項目	112 年					113 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：

必 選 議 題		
推動議題	成效指標說明-請寫上 111 學年度數據	學校自我預期成效評估
視力保健	1. 學生裸視篩檢視力不良率。 高中職：111-1 77.80% 111-2 76.63%	1、高中職：75.73%
	2. 裸視篩檢視力不良惡化率。 高中職：111-1 -2.52% 111-2 -0.93%	2、高中職：0%
	3. 視力不良學生複檢率。 高中職：111-1 88.81% 111-2 84.89%	3、高中職：90%
	4. 定期就醫追蹤率。高中職：30%	4、高中職：31%
	下列請填問卷執行後測成效	
	5. 規律用眼 3010 達成率。高中職：61%	5、高中職：62%
6. 天天戶外活動 120 達成率。高中職：65%	6、高中職：66%	

	<p>7. 下課教室淨空率。(大校重點年級) 高中職：65%</p> <p>8. 3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫) 高中職：38%</p> <p>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)。</p> <table border="1" data-bbox="331 434 1066 557"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>304</td> <td>244</td> <td>145</td> <td>693</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>294</td> <td>251</td> <td>148</td> <td>693</td> </tr> </tbody> </table> <p>高中職：共 693 人/列管 278 人/列管 40%</p> <p>10. 高危險群體個案管理率。</p> <table border="1" data-bbox="331 674 1066 797"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>122</td> <td>130</td> <td>128</td> <td>380</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>133</td> <td>143</td> <td>122</td> <td>398</td> </tr> </tbody> </table> <p>高中職：應列管 398 人/實際列管 162 人/列管 40.7%</p> <p>11. 未就醫追蹤關懷達成率。</p> <table border="1" data-bbox="331 913 1066 1037"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>38</td> <td>61</td> <td>67</td> <td>166</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>78</td> <td>70</td> <td>84</td> <td>232</td> </tr> </tbody> </table> <p>高中職：未就醫 232 人/追蹤達成 110 人/ 47.4%</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>	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	304	244	145	693	111-2	294	251	148	693	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	122	130	128	380	111-2	133	143	122	398	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	38	61	67	166	111-2	78	70	84	232	<p>7、高中職：66%</p> <p>8、高中職：39%</p> <p>9、高中職： 共 545 人/列管 229 人 42%</p> <p>10、高中職： 共 276 人/列管 120 人 43%</p> <p>11、高中職： 未就醫 148 人/追蹤達成 75 人/50 %</p> <p>12、高中職：100%</p>
年級/人數	十	十一	十二	合計																																											
111-1	304	244	145	693																																											
111-2	294	251	148	693																																											
年級/人數	十	十一	十二	合計																																											
111-1	122	130	128	380																																											
111-2	133	143	122	398																																											
年級/人數	十	十一	十二	合計																																											
111-1	38	61	67	166																																											
111-2	78	70	84	232																																											
<p>口腔保 健</p>	<p>1. 學生未治療齲齒率。 高中職：十年級 18.16%</p> <p>2. 學生齲齒複檢診治率。 高中職：十年級 50.81%</p> <p>3. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 高中職：31.75%</p> <p>4. 學生睡前潔牙率%。高中職：100%</p> <p>5. 高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 高中職：50.79%</p> <p>6. 在校不吃零食率%。高中職：36.51%</p> <p>7. 在校不喝含糖飲料率%。高中職：30.16%</p> <p>8. 含氟漱口水使用率(國小)</p> <p>9. 學生早餐後潔牙率%。高中職：42%</p> <p>10. 學生午餐餐後潔牙率%。高中職：43%</p>	<p>1、高中職：十年級 17%</p> <p>2、高中職：十年級 52%</p> <p>3、高中職：32.75%</p> <p>4、高中職：100%</p> <p>5、高中職：51.79%</p> <p>6、高中職：36.51%</p> <p>7、高中職：31.16%</p> <p>8、本校為高中職</p> <p>9、高中職：43%</p> <p>10、高中職：44%</p>																																													

	<p>11. 學生使用貝氏刷牙法比率%。高中職：66%</p> <p>12. 高齦齒個案管理% 高齦齒：2顆列管。</p> <p>個案管理：</p> <table border="1" data-bbox="331 327 1062 456"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>45</td> <td>無數據</td> <td>無數據</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>42</td> <td>無數據</td> <td>無數據</td> <td>42</td> </tr> </tbody> </table> <p>高中職：12人/42人= 28.5%</p>	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	45	無數據	無數據	45	111-2	42	無數據	無數據	42	<p>11、高中職：67%</p> <p>12、高中職：13人/42人=31%</p>
年級/人數	十	十一	十二	合計													
111-1	45	無數據	無數據	45													
111-2	42	無數據	無數據	42													
<p>健康體位</p>	<p>1. 體位過輕率。</p> <p>高中職：111-1 11.00% 111-2 9.83%</p> <p>2. 體位適中率。</p> <p>高中職：111-1 61.50% 111-2 61.51%</p> <p>3. 體位過重率。</p> <p>高中職：111-1 9.10% 111-2 9.42%</p> <p>4. 體位肥胖率。</p> <p>高中職：111-1 18.40% 111-2 19.42%</p> <p>5. 每天吃早餐達成率%。高中職：73%</p> <p>6. 學生符合85210原則達成率(以下分述)：</p> <p>(1) 學生每天睡足8小時達成率%。</p> <p>高中職：38.6%</p> <p>(2) 學生每天午餐理想蔬菜量(1拳半)達成率%。</p> <p>高中職：56.14%</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：10%</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：33.33%</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)。</p> <p>高中職：59.65%</p> <p>(6) 在校零含糖飲料%(與口腔保健第8點相同)。</p> <p>高中職：21%</p> <p>(7) 體位不良個案管理%</p> <table border="1" data-bbox="331 1917 1062 2047"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>233</td> <td>245</td> <td>245</td> <td>723</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>259</td> <td>229</td> <td>256</td> <td>744</td> </tr> </tbody> </table>	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	233	245	245	723	111-2	259	229	256	744	<p>1、高中職：9%</p> <p>2、高中職：63%</p> <p>3、高中職：8.5%</p> <p>4、高中職：17.5%</p> <p>5、高中職：74%</p> <p>6-1、高中職：39.6%</p> <p>6-2、高中職：54%</p> <p>6-3、高中職：11%</p> <p>6-4、中職：33.33%</p> <p>6-5、高中職：60.65%</p> <p>6-6、高中職：22%</p> <p>6-7、高中職：</p> <p>132人/488人=27%</p>
年級/人數	十	十一	十二	合計													
111-1	233	245	245	723													
111-2	259	229	256	744													

	高中職：190 人/ 744 人/= 25.5%																
菸檳防 制	<p>1. 學生紙菸吸菸率（及吸菸學生人數）。 高中職：0.89% / 18 人</p> <p>2. 學生使用電子煙人數及使用率%。 高中職：1.29% /26 人</p> <p>3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。高中職：1 場次</p> <p>4. 校園二手菸曝露率%。高中職：33.33%</p> <p>5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。高中職：100%</p> <p>6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。高中職：1 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 場次</p> <p>9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。 高中職：無學生嚼食檳榔</p>	<p>1、高中職：0.76%/15 人</p> <p>2、高中職：0.99%/20 人</p> <p>3、高中職：1 場次</p> <p>4、高中職：32.33%</p> <p>5、高中職：100%</p> <p>6、高中職：1 人</p> <p>7、高中職：0%/0 人</p> <p>8、高中職：1 場次</p> <p>9、高中職：無學生嚼食檳榔</p>															
全民健 保(含正 確用藥)	<p>1. 對全民健保有正確認知比率。高中職：48.14%</p> <p>2. 珍惜全民健保行為比率。高中職：61.7%</p> <p>3. 正確使用分級醫療。高中職：52</p> <p>4. 避免重複就醫。高中職：60</p> <p>5. 避免過度取藥。高中職：61</p> <p>6. 向家人朋友說明全民健保的優點。 高中職：62.5</p> <p>7. 正確使用急診醫療。高中職：61</p> <p>8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。高中職：61.7</p> <p>9. 遵醫囑服藥率。高中職：91.79%</p> <p>10. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 高中職：92.74%</p> <p>11. 不過量使用止痛藥比率。高中職：94.03%</p> <p>12. 特殊疾病個案管理比率。 應管理人數：100 人實際管理人數:35 人管理 35%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>年級/人數</th> <th>十</th> <th>十一</th> <th>十二</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>111-1</td> <td>37</td> <td>25</td> <td>43</td> <td>103</td> </tr> <tr> <td>111-2</td> <td>35</td> <td>23</td> <td>42</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	年級/人數	十	十一	十二	合計	111-1	37	25	43	103	111-2	35	23	42	100	<p>1、高中職：49.14%</p> <p>2、高中職：62.7%</p> <p>3、高中職：53%</p> <p>4、高中職：61%</p> <p>5、高中職：62%</p> <p>6、高中職：63.5%</p> <p>7、高中職：62%</p> <p>8、高中職：62.7%</p> <p>9、高中職：92.79%</p> <p>10、高中職：92.74%</p> <p>11、高中職：95.03%</p> <p>12、高中職： 應管理人數:58 人實際管理人數:22 人管理 38.0%</p>
年級/人數	十	十一	十二	合計													
111-1	37	25	43	103													
111-2	35	23	42	100													

<p>性教育 (含愛 滋病防 治)</p>	<p>1. 性知識正確率%。高中職：76.67% 2. 性態度正向率%。高中職：77.96% 3. 接納愛滋感染者比率%。高中職：82.81% 4. 危險知覺比率%。高中職：75.91% 5. 拒絕性行為效能比率%。高中職：84.74% 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。 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。100%</p>	<p>1、高中職：77.67% 2、高中職：78.96% 3、高中職：83.81% 4、高中職：76.91% 5、高中職：85.74% (高中職) 6-1、20 6-2、100%</p>
<p>藥物濫 用防制</p>	<p>1. 辦理藥物濫用防制宣導至少1場次。 高中職：1場次</p>	<p>1、高中職：1場次</p>
<p>安全教 育與急 救</p>	<p>1. 五年級以上學生參加CPR+AED教育訓練課程比率。 高中職：90% 2. 教職員參加CPR+AED教育訓練課程比率。 高中職：82% 3. 成立急救(衛生)隊培訓學生人數。高中職：3人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。高中職：1場次 5. 學校通過AED安心場所認證。 認證日期：110年10月12日 有效日期期：113年10月07日</p>	<p>1、高中職：91% 2、高中職：83% 3、高中職：3人 4、高中職：1場次 5、有效日期： 113年10月07日</p>
<p>正向心 理健康 促進</p>	<p>1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。高中職：1場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。高中職：1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。0場次 6. 心理健康知識率%。64.52% 7. 心理健康正向態度率%。73.81% 8. 心理健康自我效能率%。4 9. 健康生活品質指標%。77.65% 10. 正向心理健康指標%。64.52%</p>	<p>1、高中職：1場次 2、高中職：1場次 3、高中職：1場次 4、高中職：1場次 5、高中職：1場次 6、高中職：65.52% 7、高中職：74.81% 8、高中職：5 9、高中職：78.65% 10、高中職：65.52%</p>
<p>傳染病 防治</p>	<p>1. 辦理傳染病防治宣導至少1場次。高中職：1場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。高中職：100%</p>	<p>1、高中職：1場次 2、高中職：100%</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)
內聘講師費	節	1000	4	8000	
工作費	時	176	20	3520	
獎品	份	100	60	6000	
雜支	式	1	1000	1000	
印刷紙	式	1	1480	1480	
合計				\$ 20000-	

承辦人：

教師兼衛生組長 施雅芳

護理師：

護理師 柳芳青

單位主管：

學務主任 劉兵明

主計：

會計室主任 郭志斌

校長：

新北高立三 校長 李立泰 印