新北市107學年度學校健康促進計畫書

107年8月30日經校務會議通過

校名：39新北市鶯歌區鳳鳴國民中學

壹、依據：

一、教育部國教署

二、新北市政府教育局107.08.○○新北教體字第1071533287號函「新北市107學年度學校健康促進計畫」辦理

貳、計畫目標：健康校園，康健體魄

參、背景現況分析：

一、學校地理位置、基本資料概況（學生數、班級數、教職員、家長社經背景）

鳳鳴國中，地處新北市桃園市的交接地帶，同時也是鶯歌區的邊陲地帶。107學年度普通班級數為19班，特教班1班；學生人數共457人，教職員有約莫65人。由於多數社區居民並非鶯歌在地人，而是來自彰、雲、嘉三縣市的新移民，家長以勞動階層居多，工作型態為工時長且多是三班制或夜班制，因此對孩子生活與學習上的照料不足，

學生單親家庭比例高達三分之一，近幾年外籍配偶家庭的比例也逐漸提高至四分之一，這樣多元文化社區型態的背景，以致於家長普遍缺乏健康生活型態的相關知識，對於建立學生健康生活的知能與態度，是學校生活教育的重點工作之一。

本校家長社經地位普遍較低，家庭成員中具吸菸、嚼檳榔者不在少數，所以家長對於孩子有抽菸習慣的皆採默許的態度，對於這種特殊的現狀，本校的菸害防制工作重點定位在教育成癮學生之戒斷以及抑制吸菸學生人數攀升。

近年自然環境劇變，各類傳染病的發生擴散快速，鑑於本校往年流感季節一到，學生生病請假比例很高，但家長對於孩子在季節交替時的身體照顧並沒有非常注意；本校的傳染病防治工作推動重點上學期定位在腸病毒及流感防疫，下學期則定位在登革熱防治。

受到少子化現象的衝擊，本校這幾年面臨逐年減班，師資人力結構漸漸失衡，配課情形愈來愈多；惟本校向來採常態編班、按表操課，並且學生純樸、教師對學生不吝付出，除了課堂知識的傳授之外，對學生的生活學習更是全面關注，因此對於本學年度所要實施的健促相關議題融入課程實施，應可獲得教師的普遍認同，執行上也可預期會相當的落實。

二、請以六大範疇及主議題進行 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	1. 成立健康促進委員會並經校務會議通	1. 相關工作人員教學與行政工作繁重。	1. 大部分家長對於學校政策持正面的	1. 單親家庭及隔代教養家庭比率高，家

衛生政策	過，並依學生需求訂定行動策略。 2. 學校健促計畫經過校務會議通過，凝聚共識。 3. 利用導師會報向導師提倡健促的方向。	2. 政策仍需要宣導與觀念上的溝通，核心價值仍不夠明瞭。	肯定。 1. 社區民眾也願意支持學校推動健康促進議題相關政策理念。	長觀念上願意支持但實際上行動參與意願低。 2. 大部份家長忙於生計，對校務比較不願參與。
學校物質環境	1. 運動器材定期檢查維修，確保使用安全。 2. 各樓層飲用水設備足夠師生使用，並有廠商定期維護。 3. 維護校園整潔，減少校園中可能形成抽菸聚集的死角。 4. 定期巡檢校園各角落是否有積水產生，以防治登革熱病媒蚊。 5. 張貼宣導海報”多喝白開水，少喝含糖飲料”	1. 高樓層的班級至1樓操場運動不易。 2. 校園腹地狹小，學生運動空間受限。	1. 近年教育部(局)積極推動健康促進畫，有助於爭取相關教學設施經費。 2. 學校旁有鳳鳴公園，可增加社區學生家長活動空間。	1. 學校附近為重劃區，空汙日漸嚴重，影響學生至戶外活動的意願。 2. 學校周圍飲料店及小吃攤林立，放學後，學生仍不免購買 3. 早餐商家未能共同提倡使用環保餐具。
學校社會環境	1. 利用導報、每周晨運、家長日對於親師宣導健康促進的議題。 2. 成立多元性戶外運動社團，如桌球、籃球、技擊隊促進學生健康。 3. 以班級為單位，鼓勵全班一起運動。 4. 透過學校社群，宣導健康概念。	1. 校內同仁自身對於潔牙概念不夠落實。 2. 少數有抽菸習慣學生，仍會在校園死角抽菸。	1. 學區內新住民比例高，有助多元文化推展。 2. 家長認同支持學校，結合學校獎勵制度，鼓勵子女參與健康促進活動。	1. 家長不重視學生牙齒的健康導致學生齲齒嚴重。 2. 同學刷牙的觀念不佳。 3. 治療齲齒的費用較高，對於弱勢家庭推動不易。
健康生活技能教學	1. 定期學生週報宣導，強化師生健促知能。 2. 結合健康課程，建立學生多喝水習慣，減少飲用連鎖飲料店飲料。	1. 午餐後時間因各班導師對於環境整潔仍有要求，能落實潔牙學生占少數。 2. 辦理各項體育活動時，少數學生仍欠缺吸引力，不願主	1. 結合地區醫院資源，到校宣導健康飲食習慣。 2. 辦理愛滋病防治講座。 3. 鼓勵學生多奏路上下學，增加	1. 校內指導學生正確刷牙方式，放學後是否有徹底執行，跟家長是否能以身作則仍待注意。 2. 多數家長仍重視學

及活動	3. 每學年辦理營養講座，教導學生正確蔬食觀念，及多方攝取營養。	動參加。 3. 健體領域之健促議題多，礙於授課時數有限，僅能配合主題活動。 4. 需要融入課程太多，老師疲於奔命，會影響到原來老師想上授課的內容。	戶外活動機會。	科考科，對於健促議題不感興趣。
社區關係	1. 辦理親子講座，鼓勵學校及社區家長踴躍參加，增進健康促進知能。 2. 配合學校大型活動，邀請家長一同參與。	1. 家長工作繁忙，較無法配合參與學校之健康促進活動。 2. 家長忙於生計，學生下課幾乎都到安親班報到。	1. 社區家長志工雖然不多，但都願意為鳳中的孩子付出。 2. 與國小家長會和志工保持良好互動關係，才能融入社區文化。	1. 校園位在鳳鳴重劃區內，鄰近高樓興建頻繁，未來將有大量外來人口移入，可能帶入更多不良的變數。 2. 家長教養觀念薄弱，參與健促議題相關活動意願不高。
健康服務	1. 強化健康中心的諮詢功能，提供家長正確衛教知識及必要的協助。 2. 每學期進行一次定期檢查，掌握學生健康狀況。 3. 學生健康資料登錄建檔，統計分析檢查結果，以了解學生健康問題，作為改進依據。	1. 家長指應付學校繳交回條，並無確實追蹤學生的健康。 2. 少數家庭功能不良，導師及護理師須付出無數耐心及關心學生的生、心理問題，希望可改變其就醫行為及自我照護能力。	1. 有少數家長，對於健促有良好的觀念，願意配合學校政策。 2. 建立家長、學校與社區醫療合作機制。	1. 部分家長未能重視學生健康問題，喪失矯治黃金時間。 2. 治療齲齒的費用高，部分家長無法負擔。

三、以106學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

101～106學年度視力不良%統計表（國中適用）

	101上	101下	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下
七年級	68.3	71.4	65.6	65.9	66.5	65.6	62.2	66.1	75.9	64.4	67.1	69.4
八年級	74.4	72	68.6	71.1	68.2	73.9	64.9	73.9	76.7	74	63.7	62.9
九年級	70.8	69.7	72.5	72.3	69.8	75.5	72.1	72.9	78.3	73.4	73.6	75.9
全校	71.1	71	68.8	69.7	68.3	72.1	66.9	71.2	77	71	68.4	69.8
惡化%												

106學年度待矯治（新增）齲齒%統計表（國中適用）

	100上	101上	102上	103上	104上	105上	106上
七年級	36.36	45.30	20.52	44.97	22.78	35.17.	22.89

101～106學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

過輕、過重、超重請自行類推產出

	101上	101下	102上	102下	103上	103下	104上	104下	105上	105下	106上	106下
一年級												
二年級												
三年級												
四年級												
五年級												
六年級												
七年級	58.3	60.1	64.7	65.5	56.8	55.7	63.8	66.5	60.8	65.1	57.7	57.4
八年級	67.5	64.7	59.5	58.7	67.7	68.3	58.3	56.0	65.5	68.0	61.7	64.4
九年級	57.8	59.5	65.1	67.8	61.8	59.6	66.8	64.4	55.3	51.3	63.3	65.3
十年級												
十一年級												
十二年級												
國小平均												
國中平均												
高中職平均												

（請依據106學年度健康資訊系統資料填寫）

項目	指　標	本校	本市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率		國小47.92%	國小45.44%	■符合全國指標以下 □高於全國指標尚需努力
		67.7	國中76.96%	國中73.47%	
			高中82.0%	高中82.91%	
	視力不良複檢率		國小94.63%	國小90.21%	■符合全國指標以上 □低於全國指標尚需努力
		98.18	國中89.69%	國中83.82%	
			高中44.78%	高中39.38%	
口腔保健	學生初檢齲齒率〈一、四、七、十年級〉		國小43.09%	國小44.0%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
		22.89	國小37.28%	國小38.53%	
			國中27.42%	國中30.28%	
			高中31.17%	高中27.41%	
	學生齲齒就		國小93.07%	國小87.67%	□符合全國指標以上

	醫矯治率〈一、四、七、十年級〉		國小90.45%	國小85.21%	■低於全國指標尚需努力
		78.95	國中90.0%	國中80.15%	
			高中48.63%	高中35.43%	
健康體位	學生體位過輕率		國小7.67%	國小8.25%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
		7.69	國中6.80%	國中7.06%	
			高中9.06%	高中8.94%	
	學生體位過重及肥胖率		國小27.81%	國小27.80%	□符合全國指標以下 ■高於全國指標尚需努力
		31.18	國中29.65%	國中29.50%	
			高中30.63%	高中29.70%	
	學生體位適中率		國小64.52%	國小63.95%	□符合全國指標以上 ■低於全國指標尚需努力
		61.13	國中63.56%	國中63.44%	
			高中60.31%	高中61.36%	

肆、健康促進學校議題：

一、必選議題：

（一）國小：□視力保健 □口腔保健 □健康體位(含營養教育) □菸檳防制 □全民健保(含正確用藥)

（二）國高中：■性教育（含愛滋病防治）■健康體位(含營養教育) ■菸檳防制

二、107學年度校本重點議題：(議題未達全國指標者，一律列入學校校本重點議題；已達者可於上述必選議題中勾選一項，請以■標示之)

（一）國小：□視力保健 □口腔保健 □健康體位(含營養教育) □菸檳防制 □全民健保(含正確用藥)

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

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

三、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 □心理衛生 □傳染病防治

（二）國中：□視力保健 □藥物濫用防制 ■安全急救教育 □心理衛生 ■傳染病防治

（三）高中：□視力保健 □藥物濫用防制 □安全急救教育 □心理衛生 □傳染病防治

伍、實施策略及內容說明：107學年度擇一重點議題～（　）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. 定期召開學校的健康促進委員會，組成健康促進工作團隊運作。 2. 利用重要集合公佈欄勤宣導「傳染病防治」的相關訊息。 3. 將各項健促議題新知，於每週友善周報及每月導師會報中宣導，由班級導師於早自習或班會中強化各議題，融入學生作息中。 4. 成立運動性社團:跆拳道社、技擊社、籃球社、桌球社、利用課餘時間和社團時間，增進學生體適能。 5. 推廣教師利用課餘時間在校進行運動及善用樂活教室辦理教職員工瑜珈與有氧運動，讓疲憊的身心輕鬆一下。 6. 定期發行學校刊物『鳳鐘鳴聲』，刊登兩性教育及性別平等的相關文章，供學生閱讀。 7. 推動每天中午餐後潔牙，並於校務會議時向全校導師加強推廣午餐後以「潔牙」為主要活動。	視力保健 口腔保健 健康體位 菸檳防制 全民健保 正確用藥 藥物濫用防制 安全教育與急救 傳染病防治	學務處 總務處	生教組	常置性 經常性
學校物質環境	1. 成立「我愛鳳鳴」小組，定期維護學校整體環境綠化美化與清潔維護。 2. 為提供學生衛生營養之午餐，每日進行檢體採樣工作，並至廠商進行監廚。 3. 每班發放肥皂及洗手台掛帶，養成學生洗手習慣。	健康體位 視力保健 傳染病防治	學務處 總務處	各年級導師群	依證照期限辦理

	4. 每日落實營養午餐自主管理檢核、每週定期稽核校園福利社是否販賣違規食品。 5. 定期進行校園消毒，維護校園衛生，以杜絕病媒。 6. 定期巡檢校園各角落是否有積水產生，以防治登革熱病媒蚊。 7. 維護校園整潔，減少校園中可能形成抽菸聚集的死角。 8. 提供教室充足光線照明。 9. 飲水設備充足、定期檢測維護。				
學校社會環境	1. 張貼「校園全面禁菸」公告，建立無菸校園。 2. 提供弱勢學生就醫及轉診協助，以及協助弱勢學生申請早午餐費扶助。 3. 舉辦班級體育對抗賽與運動會。 4. 針對落實潔牙運動、慢跑里程數優良班級及體位管理優良學生予以獎勵。	菸檳防制 健康體位	學務處	各年級導師群	常置性 經常性
健康生活技能教學及活動	1. 融入口腔衛生議題及宣導「貝氏刷牙法」於各年級健體領域課程中。 2. 融入兩性教育於健體領域課程，宣導『身體界線』、『身體自主權』及建立學生正確觀念，並懂得保護自己。 3. 辦理愛滋病防治講座。 4. 教導與鼓勵學生勤洗手及正確洗手方式，避免病媒上身。 5. 指導學生經營健康衛生的班級環境。 6. 宣導教室需保持通風，預防傳染病流行。 7. 每學期關心學生體適能狀況並培養學生運動知能及促進運動習慣。 8. 辦理七年級『反毒及反菸檳宣導』、『安全用藥暨安全急救導』及『口腔保健宣導』講座。 9. 辦理八年級『傳染病宣導』宣導。 10. 辦理全校教職員工生 CPR 及 AED 訓練。	性教育 (含愛滋病防治) 口腔保健 性教育 菸害防制 健康體位	輔導處 總務處	各年級導師群	常置性 經常性 常置性

社區關係	1. 提供空間供衛生所進行社區民眾健檢 2. 提供各類傳染病的衛教資訊給家長。 3. 結合社區、志工及家長會，張貼健康促進議題相關海報並輔導社區商店勿賣菸酒予未成年學童。 4. 落實家長會功能，協助學校推動健康促進活動。 5. 請導師利用聯絡簿向家長說明活動目的及意義，宣導學生於飯後進行潔牙 6. 利用家長日進行口腔議題宣導，增進家長知能 7. 提供健康促進相關宣導放置學校網頁及校門口跑馬燈，供全校師生及社區民眾參考。	心理健康 菸檳防制	總務處學務處	各年級導師群	一年一次 隨時
健康服務	1. 定期辦理學生健康檢查與子宮頸疫苗注射及教師健康檢查。 2. 連繫相關醫院進行七年級新生健檢 3. 疫情通報(鶯歌衛生所) 4. 辦理七年級新生健檢及教師健檢，得知新生的齲齒率，落實及早發現及早矯治。 5. 針對過重過輕學生加強85210計畫，並通知家長共同配合督促。	安全急救 心理健康 健康體位	學務處	各年級導師群	一年一次 經常性 常置性 期中辦理 每周辦理

肆、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	紀淑珍	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	許明源	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	王柏松	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	陳初芳	1、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	何佩真	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	呂經偉	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）
輔導組委員	輔導主任	張乃心	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	馬湘珉	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	廖梅珍	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	陳元華(七)	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。

		江文言(八) 吳嘉玲(九)	2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
社區組	志工代表	王莉芬	協助學校衛生工作之推動。
學生組	學生代表 自治市長	9年3班 江志謙	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

柒、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

	月份　　年度	107年					108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	健康促進一題融入教學活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
5	校園環境整潔打掃	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
6	充足飲水、課間活動	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
7	成立多元社團		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
8	推廣班級晨運活動		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
9	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
10	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
11	行動研究成果報告												●

捌、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

必　　選　　議　　題		
推動議題	成效指標說明（成效指標計算公式如附件一）	學校自我預期成效評估達成率(務必填寫)
視力保健	1.學生裸視篩檢視力不良率。 2.裸視篩檢視力不良惡化率。	1、學生裸視視力不良率低於72%。 2、裸視篩檢視力不良惡化率下降1%，

	3.視力不良學生複檢率。 4.定期就醫追蹤率。 5.規律用眼3010達成率。 6.天天戶外活動120達成率。 7.下課教室淨空率。 8.3C小於1小時達成率。(國小填寫) 9.高度近視>500度個案管理率。 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)。 11.未就醫追蹤關懷達成率。 12.高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。	預估13.4%以下。 (105學年度惡化率為14.4%)。 3、視力不良就醫率保持94%以上。 4、定期就醫追蹤率85%。 5、規律用眼3010達成率85%。 6、天天戶外活動120達成率90%。 7、下課教室淨空率達成率90%。 8、國小填寫 9、高度近視學生個案管理率85%。 10、高危險群體個案管理率85%。 11、未就醫追蹤關懷達成率85%。 12、高危險群衛生教育宣導達成率100%。
口腔保健	1.學生未治療齲齒率。 2.學生齲齒複檢診治率。 3.第一大臼齒窩溝封填施作率(國小填寫)。 4.12歲學生平均每人齲齒指數(DMFT)(國中填寫)。 5.學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率%。 6.學生睡前潔牙率%。 7.高年級以上使用牙線潔牙率%。 8. 在校兩餐間不吃零食率%。 9. 在校兩餐間不喝含糖飲料率% 10. 含氟漱口水使用率(國小) 11. 學生早餐後潔牙率%。 12.學生午餐餐後潔牙率%。 13. 學生每天平均刷牙次數。 14. 學生使用貝氏刷牙法比率%。	1、105為34.93%未治療齲齒率22.7%以下。 2、齲齒矯治率達成率75.68%。 3、 4、12歲學生平均每人齲齒指數(DMFT)小於2顆 5、學生午餐後搭配>1000含氟牙膏潔牙率70%。 6、學生睡前潔牙率80%。 7、高年級以上使用牙線潔牙率50%。 8、在校兩餐間不吃零食率60%。 9、在校兩餐間不喝含糖飲料率60%。 10、 11、學生早餐後潔牙率60% 12、午餐餐後學生潔牙率70%。 13、每天平均刷牙次數3次。 14、使用貝氏刷牙法比率60%。

健康體位	1.體位過輕率。 2.體位適中率。 3.體位肥胖率。 4.體位過重率。 5.每天吃早餐達成率%。 6.學生符合85210原則達成率（以下分述）： （1）學生每天睡足8小時達成率%。 （2）學生每天午餐理想蔬菜量（1拳半）達成率%。 （3）每天四電使用時間少於2小時(國小1小時)目標平均達成率%。 （4）學生目標運動量平均達成率%。（運動210/週） （5）學生多喝水目標平均達成率%（每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。 （6）在校零含糖飲料%（可與口腔保健第9點相同）。	1、體位過輕率下降1%至4% 2、體位適中率升高3%至64% 3、體位肥胖率下降1%至11% 4、體位過重率下降1%至21% 5、每天吃早餐達成率95%。 6、 (1)睡飽8小時達成率80%。 (2)學生每天午餐理想蔬菜量達成率（1拳半）85%。 (3)每天四電使用時間少於2小時目標平均達成率60%。 (4)學生目標運動量平均達成率80%。 (5)學生多喝水目標平均達成率70%。 (6)在校零含糖飲料60%。
菸檳防制	1.無菸校園率%。 2.學生吸菸率%(及吸菸學生人數)。 3.學生使用電子煙人數及使用率%。 4.學生參與菸害教育率%。 5.校園二手菸曝露率%。 6.吸菸學生參與戒菸教育率%。 7.菸害衛教種子教師人數。 8.無檳校園率%。 9. 學生參與檳害教育率%。 10.嚼檳學生參與戒檳教育率%。	1、無菸校園執行100%。 2、學生吸菸率2%(人數：10人)。 3、學生使用電子煙人數及使用率0% 4、學生參與菸害教育率100%。 5、校園二手菸暴露率0%。 6、吸菸學生參與戒菸率100%。 7、菸害衛教種子教師人數1人。 8、無檳校園執行100%。 9、學生嚼食檳榔率0%。 10、嚼檳學生參與戒檳教育率100%。
全民健保	1. 對全民健保有正確認知比率。 2.珍惜全民健保行為比率。	1、對全民健保有正確認知比率達70%。 2、珍惜全民健保行為比率達80%。
性教育（含愛滋	1. 性知識正確率%。 2. 性態度正向率%。	1、性知識正確率達90%。 2、性態度正向率達90%。

病防治）	3. 接納愛滋感染者比率%。 4. 危險知覺比率%。 5. 拒絕性行為效能比率%。 6. 負責任的性行為：填寫請參考附件（高中職） （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。	3、接納愛滋感染者比率達90%。 4、危險知覺比率達90%。 5、拒絕性行為效能比率達90%。
正確用藥	1. 遵醫囑服藥率。 2. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。 3. 不過量使用止痛藥比率。	1、遵醫囑服藥率達75%。 2、使用藥品前看清藥袋、藥盒標示達75%。 3、不過量使用止痛藥比率達75%。
自　選　議　題（表格不足自行延伸）		
推動議題	成效指標	預期成效自我評估
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。 2. 教職員具有 CPR 證照比率。 3. 成立急救（衛生）隊培訓%。 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 5. 學校通過 AED 安心場所認證最近日期。	1、學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率達80%。 2、教職員具有 CPR 證照比率達95%。 3、成立衛生隊培訓60%。 4、辦理學校職業安全工作宣導場次一次。 5、學校通過 AED 安心場所認證最近日期104.09.24。
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少1場次。 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。	1、辦理傳染病防治宣導一次。 2、每週執行漂白水環境消毒一次90%。

柒、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)
講師鐘點費(內聘)	時	800	4	3200	健康促進宣導活動
衛教宣導之消耗性器材	式	2500	1	2,500	牙刷、口罩、肥皂與、防蚊液、消毒性酒精、漂白水等
雜支	式	~~500~~ 300	1	300	
合計				6,000	

會計室主任葛立凱

承辦人：教師兼衛生組長何佩真　　單位主管：教師兼學務主任王柏松　　主計：會計室主任葛立凱　　校長：校長紀淑珍