

臺南市 102 學年度學校健康促進實施計畫

臺南市安平區安平國中 102 學年度學校健康促進實施計畫

承辦單位：學生事務處(健康中心)

承辦人：楊惇祺

電話：06-2990461~710

中華民國 102 年 12 月 12 日

臺南市安平區安平國民中學 102 學年度學校健康促進實施計畫

一、計畫標題

臺南市安平區安平國民中學 102 學年度學校健康促進實施計畫

二、計畫依據

臺南市政府教育局 102 年 12 月 2 日第 4559 號公告。

三、計畫摘要

自 2004 年 9 月 13 日教育部推動「健康促進學校」計畫至今，現今已邁入「二代健促」的實施，成效顯著；今年更要在各項健康議題，積極努力，期能達到學童健康的目標。本計畫依據 WHO 健康促進學校的概念為主軸，自健康促進學校開始設立以來，本校皆積極參與歷屆活動，盡心盡力積極推動。本校設有健全的學校健康促進委員會，負責規劃、督促與檢討健康促進相關工作。深入進行學校教職員工生暨社區家長現行問題分析與健康需求評估，擬定本年度學校整體衛生政策推動重點，以「菸害防制」、「健康體位」、「口腔衛生」、「視力保健」、全民健保及性教育(含愛滋病防治)「正確用藥」及「全民健保」等六項為必選議題，市本議題為正確用藥。根據行政院衛生署委託的前驅研究證實，教育介入活動確能顯著地增進學生對推動議題的認知程度。因此，營造校園健康促進行為之常模，將有助養成年後的健康行為。健康是不能等待的，健康與所有智育、美育、體育一樣重要，教改就是把健康還給學生；因為沒有健康，沒有學習，有了健康，促進學習。

依據 2003 年，衛生統計資料，事故傷害為青少年死因之首位，10-14 歲死亡率為 6.18 人/10 萬人口、15-19 歲為 28.97/10 萬人口，有鑑於本校學生平均受傷人數現況，每日約略有 10~15 人次，受傷事件發生率高最常受傷場所為操場，學童跑步跌倒在操場跑道時常是被操場跑道所鋪設的紅色細砂磨得皮開肉綻，另人觸目不忍，故當以「安全教育與急救」為自選議題，繼續在校園、社區推廣急救知識及技能之時，如何培養意外事故發生之預防及傷患正確急救之措施，以減少日後傷病及合併症之發生，是 102 年度我們企需為營造校園安全環境的努力方向，以達成計畫施行之效果。

本計畫的實施將運用健康教育單元教學與多元活動方式，凝聚親師生共識共同合作，並透過家長、社區人士共同對話、參與及執行的模式，合力推動各議題教育，增進各議題的健康覺察、知識、態度、價值觀、生活技能與行動能力，以達健康促進學校為永續經營的目標，並營造健康的校園與社區，共創美好的未來。

本計畫依 101 學年度健康促進學校議題項目業務再續以辦理，之將前一年度推動具體成效扼要說明如下：

(一)、視力保健：

學生視力不良率自 99 學年度為 76.8%、101 學年度仍佔有 78% 居高不下，罹患視力不良的機率，可見學生的視力保健仍應持續加強。

(二)、口腔衛生：

學生齲齒率 99 學年為 6.18%，100 學年為 14.03%，101 學年度為 15.57%，學生罹患齲齒的機率上升 1.54%，依此可見，學生重視口腔衛生的觀念有待加強。

(三)、健康體位：

100 學年度過重及肥胖比率合計佔 28.1%，與 99 學年度 27.3% 相較呈微幅增加，100 學年度體位適中比率為 50.5%，與 99 學年度相較維持良好體重呈微幅增加為 52.1%。學生體位過輕比率 99 學年度為 21.6%、100 學年度為 21.4%、101 學年度為 21.5%，均佔全校學生數之 2 成左右，亦應重視此體位過輕之學童，為增加體重宜加強其重質亦重量飲食之攝取，少量多餐的攝取熱量，以維身體之所需。

(四)、菸害防治：

101 學年度本校曾經吸菸學生人數：10 人、有吸菸習慣學生人數：6 人、有吸菸習慣學生參與戒菸人數：6 人。辦理菸害防制教育宣導活動，100 學年度 2 場，參加人數有 3000 人、101 學年度 7 場，參加人數有 1606 人。戒菸種子師資有 3 人。

(五)、正確用藥

辦理正確用藥教育宣導：100 學年度 2 場，參加人數有 2600 人；101 學年度有 2 場，參加人數有 1570 人，兩相較下人數稍減。

(六)、性教育（含愛滋病防治）

辦理性教育教育宣導或活動，100 學年度有 3 場，參加人數有 1600 人、101 學年度有 12 場，參加人數有 3248 人，兩相較下場次及參加人數次均成長。

四、背景說明

(一)、學校現況

本計畫之擬定乃依據 WHO 健康促進學校的概念，旨在評估學生、教職員、學校、社區的身心健康狀況，選定最迫切且最可行的健康議題，自行評估健康需求，結合社區資源，透過健康教育與活動及健康服務之實施，引導學生及教職員工自發性及自主性地建立健康管理，加上校園環境之配合，共同營造健康促進學校氛圍。自 93 學年~101 學年執行健康促進，以視力保健、菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、檳榔防治、性教育(含愛滋病防治)為主要議題，經長年之推動成效佳。復針對本校健康促進學校實施願景擬定為 1. 充實學生健康管理的認知力，增進健康的生活知能。2. 強化優質的衛生保健諮詢，促進學校每位成員的身心健康。3. 發展健康促進課程與教學，提升教師健康專業知能。4. 結合家長及社區資源網絡，推動健康促進學

校政策。5. 透過健康委員會的運作，發展具創意的健康課程內容。6. 結合校、家、社區整體力量，擴大保健成效。

(二)、需求評估與學生健康問題分析

本校現有學生數為 1486 人，共有 51 班，有 150 名教職員工。根據近 3 年健康檢查統計資料顯示，學生健康問題依序為視力不良(表 1-1)、齲齒(表 1-2)、學生體位過輕(表 1-3)。

1. 學生視力不良率健康問題分析(表 1-1)

執 行 情 形			
項 目	99 學年度	100 學年度	101 學年度
學生裸視視力不良率	76.8%	78%	78%
學生矯視視力不良率	59.2%	61.8%	62.3%

青光眼、黃斑部病變並非老人專利，學童近視放任不管，也可能罹患並危及視力。近來智慧型手機，平板電腦普及，學童玩電腦遊戲時間長。但學童對眼睛疲勞不適的警覺性低，不會讓眼睛適度休息，持續長時間近距離用眼的結果，往往增加近視度數。一旦學童罹患近視，家長又對學童的視力健康問題長期疏忽，很容易導致學童提早罹患高度近視，增加日後引發青光眼、視網膜病變的風險。由表 1-1 得知本校學生視力不良率自 99 學年度為 76.8%、101 年度仍佔有 78% 居高不下，罹患視力不良的機率，可見學生的視力保健仍應持續加強；面對學童視力健康除此近視外，遠視、斜視、弱視問題也不容輕忽，仍應追蹤罹患眼疾之學童就診及預後之狀況。

2. 學生齲齒率健康問題分析 (表 1-2)

執 行 情 形			
項 目	99 學年度	100 學年度	101 學年度
學生齲齒率	七年級: 6.18 %	七年級: 14.03 %	七年級: 15.57 %

2000 年我國辦理 12 歲兒童恆齒齲蝕指數(DMFT)全國性調查結果為 3.31 顆，世界衛生組織標準為少於 3 顆，相較之下我國齲齒經驗指數列為中度嚴重國家。齲齒已日漸形成兒童期最嚴重的慢性疾病，101 學年度全國的 1、4

年級的學童齲齒率約在 5 成，而本校亦積極推動餐後潔牙、提供口腔就醫服務及齲齒防治工作落實。由表 1-2 得知本校學生齲齒率 99 學年度為 6.18 %，100 學年為 14.03 %，101 學年度為 15.57 %，學生罹患齲齒的機率上升了 1.54%，可見齲齒率愈趨嚴重。因此仍應持續推行口腔保健計畫，期能建立學生正確的口腔衛生習慣，從教導正確的貝氏刷牙法及「刷牙 333」的習慣，建立口腔衛生的正確觀念，進而達到齲齒預防及牙齒保健的目標，亦能恢復學生的自信與快樂。

3. 學生健康體位健康問題分析 (表 1-3)

執 行 情 形			
項 目	99 學年度	100 學年度	101 學年度
學生體位適中比率	52.1%	50.5%	52.2%
學生體位過輕比率	21.6%	21.4%	21.5%
學生體位過重比率	11.4%	13.4%	12.5%
學生體位超重(肥胖)比率	14.9%	14.7%	13.8%

由表 1-3 得知本校學生 99 學年度體位適中比率為 52.1%，100 學年度體位適中比率為 50.5%，且 100 學年度過重及肥胖比率合計佔 28.1%，比 99 學年度過重及肥胖比率 27.3% 微幅增加。根據行政院衛生署食品藥物管理局 (2011) 針對全台灣國中生為樣本研究結果，男性及女性國中生體重過重之盛行率分別為 31.2% 及 21%。本校學生體位過輕比率 99 學年度為 21.6%、100 學年度為 21.4%、101 學年度為 21.5% 不能小覷。由上列數據得知，經推動每學年學生體位過重比率有稍顯略降的趨勢。現況仍續推動全校師生加入健康體位自主管理，期能吃的巧、動的好，養成健康運動習慣是刻不容緩。理想體重的維持應從小開始，況國中生正處於快速成長階段，除了與家人密切接觸外，生活習慣多會受家庭環境及家人觀念影響建立良好的飲食習慣與持之以恆的運動是不二法門，期盼經由活力班的推展，可讓學生們維持良好的理想體重，進而落實健康的生活型態，所以事先了解學生健康行為將有助於健康促進生的活型態。

4、菸害防制需求評估

依據國民健康局 100 年針對青少年吸菸行為調查發現，國中生過去 30 天曾吸菸比率為 7.3%，二手菸暴露率為 17.8%，家庭二手菸暴露率為 42.5%，顯示家庭與社區環境二手菸暴露情況是值得關注的高暴露族群。15 至 17 歲之青少年有 14% 曾經吸菸；有 41% 第一次吸菸是在學校、20% 在公共遊樂場所；69% 第一次吸菸的原因是好奇心驅使；77% 第一次吸菸的主要影響者是朋友及同

學，除再證實同儕對青少年吸菸之影響外，更突顯學校在預防青少年吸菸扮演著重要的角色。本校學生吸菸比率為 0.68%，更需要進一步了解家庭與生活環境，做進一步教育宣導措施介入。

5、全民健保需求評估

全民健保與推動學生健康促進之直接關係，影響學童健康甚鉅，另二代健保係屬目前社會關注健康議題，政府為了照顧全體國民的健康，在民國 84 年 3 月開辦全民健康保險，是一種危險分擔、自助互助的社會保險制度，透過宣導讓學童建立珍惜和善用有限的醫療資源。

6、性教育(含愛滋病防治) 需求評估

根據內政部統計資料臺閩地區育齡年紀最小的「小媽媽」才 12 歲，顯示台灣正面臨性行為低齡層、青少年懷孕等問題。衛生署疾管局 2012 年 7 月的統計資料台灣地區累計感染愛滋病人數已突破兩萬人(共 23,270 人)。值得注意的是，19 歲以下有 631 人，佔 2.71%。2003 年，內政部人口統計資料顯示：15 至 19 歲青少年之生育率高達 11%；學生感染愛滋病之人數增加，已達到每 5 個感染者中，即有 1 人是 15 至 24 歲的年輕人，且其中 21% 為學生身分(2003 年，愛滋病資料庫)，除了加強學童對於身體感覺的認知，也要學習尊重他人身體的自主權與隱私權；對「性」應有的正確認知和行為的建立(胡乾鋒，2003；晏涵文，2004)。因此，生理衛生課程宜適時之介入，並建立兩性平等的正確交往態度，期能有正確的性觀念進而達到疾病預防的目標。

7、正確用藥全民健保及性教育(含愛滋病防治) 需求評估

2003 年台北地區青少年藥物濫用調查中針對全國性青少年調查之先導研究中發現，國中、高中生非法藥物盛行率達 1.5%，根據教育部(2010)中等學校校安現況說明與分析，施用毒品人數逐年上升且年齡有向下的趨勢，學生施用毒品種類以三級(K他命、FM2、一粒眠)或四級新興毒品為主，由於年輕學子法律常識不足，接觸毒品而不自知，每年續針對此議題予學生教育訓練，並辦理相關文宣活動。依據歷年學者所作之在校青少年藥物濫用流行病學調查研究結果，發現數據直線上升；再由近年台灣地區少年犯罪資料顯示，藥物濫用(毒品)相關犯罪一直占少年犯罪事件的前 2 位，可見藥物濫用嚴重的程度。飲酒則是藥物濫用的入門藥，因此我們需要給予青少年正確的觀念，減少接觸酒，進而降低接近藥物的機會。透過反毒、正確用藥的融入課程，及各項宣導與藝文競賽的活動，期能增進學童的健康觀念，降低日後學生染上酒癮或藥癮的危險。

8、安全急救教育

校園意外頻傳，校園是教職員生一天中在此生活將近 8 小時的場所，如何減少意外的發生是校園安全非常重要的一環。本校以建立安全的學校生活環境，宣導安全教育辦理相關演練，提高師生對於生活安全的警覺，讓學童及社區民眾能學會安全及急救技能，期能減低傷害或完全避免意外傷害的發生。

(四)、在地化特色：以 S.W.O.T 分析之(表 1-4)，說明分述如下表：

表 1-4 SWOT 分析表

項目	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會 (O)	威脅 (T)
學校環境	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校鄰近市區，交通便利。 2. 校地寬廣，每位學童擁有較多的綠地及活動空間。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校因鄰近海邊，冬天風沙較大。 2. 餐飲商店林立，引誘較多。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每年編列預算修繕物質環境。 2. 家長會、文教基金會支援經費，協助學校教育。 3. 臨近圖書館，搜集資料方便。 4. 近安平衛生所，容易支援、諮詢。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 學生易受不良次文化影響。 2. 檳榔攤商家多，檳榔。易取得香菸、檳榔。 3. 小吃、飲料店多，學生飲食易失衡。
人口特徵	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校位於台南市安平區五期重劃，學區內新興社區與舊部落並存，近年來新社區繁榮發展快，人口劇增較多。 2. 新社區八大行業亦不少，導致本校單親家庭及隔代教養之學童比例略高。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長學經歷及社會階層差異頗大，其對學童習慣養成及正確健康觀念的認知影響甚鉅較無時間照顧。 2. 抽菸、嚼檳榔之家長多。 3. 家庭失衡、單親或隔代教養比例提升；學生學習動機弱。 4. 部分家庭功能失衡，管教子女力不從心。 5. 多數家長對學校期待偏重於升學輔導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鄰近進安平衛生所積極支援，學校活動均有適當安排。 2. 行政人員、學生家長、教師三者關係與家長會密切聯繫。 3. 藉由家長會力量請社區參與學校各項活動。 4. 學生多，人才輩出。 5. 學生可塑性高。 6. 行為偏差學生尚能接受師長指導。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長較缺乏醫療相關知識。 2. 隔代教養家庭，多數學生健康照顧易有缺失。 3. 家長忙於生計，較無時間照顧學童。
資源運用	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能與安平區衛生所密切合作。 		<ol style="list-style-type: none"> 1. 愛心志工到校，協助交通安全維護、學校圖書管理、整理學校花木、協助營養午餐工作等等。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 多數家長支持學校做法，但因時間有限，多無法從事實際協助行動。 2. 部分家長對健康促進觀念尚嫌不足。
學校政	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立學校衛生委員會。 2. 依學生需求及 		<ol style="list-style-type: none"> 1. 參與辦理健康促進學校推行，擬定詳實可行之衛生 	無

策	社區資源訂定有效學校健康政策。		政策。 2. 建立學校社區化，推展學校社區關係。 3. 辦理各項研習活動提升專業能力。 4. 利用親師座談或新生座談會宣導年度健康促進計畫活動，請家長共同參與並協助孩子建立健康行為。	
健康服務	1. 專業校護及合作之行政團隊。 2. 詳實的師生健檢資料。 3. 建立特殊疾病學生資料。	1. 社區能提供之醫療資源非常有限。 2. 多數家長無預防疾病之觀念亦無之健康生活型態。 3. 單親及隔代教養、速食、外食比率高。	1. 尋求民間資源。 2. 建請上級單位補助健康中心各項設備。	教師非衛生教育專業人員，在落實上有困難，故無法一貫作業達成目標。
師生環境	1. 師生本性良善、活潑。多數學生愛好運動，體能頗佳。 2. 學生對學校推行之潔牙、規律運動及健康體位等活動配合度高。 3. 本校教職員均通過 CPR 基本救命術的訓練認證。	1. 學生飲食習慣不佳，好吃甜食、含糖飲。 2. 相關教學設施與場所仍有不足之虞。 3. 校舍、辦公室夏天悶熱。	1. 配合健康促進議題改善現況。 2. 適時辦理各項健康講座。	部分學生返家後家長未能陪同照護及指導。
物質環境	1. 校園規劃完善，無死角和不安區域。 2. 建立無菸無毒校。 3. 各項體育及活動設施安全維護完善。	鄰近學校的雜貨店，多販賣零食或含糖飲料。	善用現有資源，不斷充實校園安全設施。	1. 學生在家飲食情不明。 2. 學生在家潔牙情形不明。

為使本計畫可行，針對必選「菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、全民健保及性教育（含愛滋病防治）、正確用藥、安全急救教育 SWOT 之分析」八項議題與學校現狀進行 SWOT 分析，詳列如下：

(一)、菸害防制 SWOT 分析表

S	W	O	T
<ul style="list-style-type: none"> ◇ 本校學生吸菸、嚼檳榔的比率極低 ◇ 學校致力打造無菸環境。 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 家長抽菸人數不少。 ◇ 校園外的人行道上有遊 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 校園內設置禁菸標語。 ◇ 提供師長健康成長的研 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 外籍配偶漸增，衛教觀念不同。 ◇ 鄰近安平區八大行業，學生易受影

◇ 校園、辦公室都沒有菸灰缸。	客丟棄菸蒂。	習活動。每位學生皆有菸害防治手冊並將菸課程融入教學。	◇ 響。隔代教養問題嚴重，學生管教不易
-----------------	--------	----------------------------	---------------------

(二)、健康體位 SWOT 分析表

S	W	O	T
◇ 全校於升旗後進行競走、健康操活動。	◇ 老師以飲料作為獎勵學生的方式。	◇ 開設運動課程，增強學生體適能。	◇ 安親班為求方便，提供熱量高的晚餐
◇ 家長重視孩子的成長發育。	◇ 學生習慣購買含糖飲料到校飲用。	◇ 合作社販賣低熱量食品	◇ 因家長作息關係，致使學生三餐不正常。
◇ 學校每年皆辦理飲食營養衛生教育。	◇ 隨著班級數增加，學生的運動場地不足。	◇ 提供學生營養早餐。	◇ 學校附近飲料店、速食店林立。
	◇ 學生每天飲水量不足。	◇ 營養師教導學生正確的飲食觀念。	◇ 學生、家長外食比例增加。

(三)、口腔衛生 SWOT 分析表

S	W	O	t
◇ 教師、行政人員配合度高。	◇ 弱勢及新住民學生比例增加	◇ 學校附近有許多牙醫診所	◇ 家長教養觀念不易改變。
◇ 健康中心設備新穎，提供健康教學資源。	◇ 老師會以飲料獎勵學生	◇ 志工、家長對於校園活動愈來愈投入	◇ 單親及隔代教養情形愈來愈多。
◇ 學生學習意願高。	◇ 雙薪家庭多，家長忙於賺錢養家，無法全心關心小孩。	◇ 將口腔衛生觀念融入教學	◇ 學校附近飲料店多，學生慣於食用含糖飲料。
◇ 教師、護理師示範正確的潔牙教學。		◇ 全面實施潔牙及漱口水	

(四)、視力保健 SWOT 分析表

S	W	O	T
◇ 教師、行政人員配合度高。	◇ 學生看書時長、讀書壓力太大。	◇ 改善校園照明設備。	◇ 家長教養觀念不易改變。
◇ 健康中心備有合格的視力檢查儀器，正確檢測方法。	◇ 學生玩電腦、看電視的時間增多。	◇ 設立護眼運動時間。	◇ 單親及隔代教養情形愈來愈多。
◇ 社區人士對學校配合度高。	◇ 學生讀書、	◇ 提供各項社團活動。	◇ 學生姿勢成習已久，改變困難。
		◇ 視力保健教學融入課程	◇ 學生回家只有電視、電腦的陪伴。

◇ 家長重視學生的視力保健。	寫作姿勢不當。	◇ 學生視力矯治率高。	
----------------	---------	-------------	--

(五)、宣導全民健保 SWOT 分析表

S	W	O	T
◇ 「全民健保」有關之教學與活動融入健康與體育課程教學。 ◇ 學校有專任護理師。 ◇ 多數家長和老師互動良好。 ◇ 每學期均按時辦理健康檢查。 ◇ 家長會支持學校活動。	◇ 學生單親或隔代教養人數有增多趨勢。 ◇ 家長社經地位差異大，參與活動及提供協助之歧異度大。	◇ 教育局支持學校進行健康促進學校計畫。 ◇ 請相關單位(南區健保局)提供協助。 ◇ 辦理全民健保專題演講。	◇ 原住民與外籍配偶漸增，正確觀念不足。 ◇ 部份家庭成員健康問題嚴重急需龐大健保資源支持(如洗腎患者或慢性病患者)。 ◇ 部份家長認為健保費是自己所繳納的費用，不用白不用的錯誤觀念。

(六)、性教育(含愛滋病防治)SWOT 分析表

S	W	O	T
◇ 性教育有關之教學與活動融入健康與體育課程教學。 ◇ 護理師可協助部分之衛生教育宣導活動。 ◇ 與安平衛生所溝通配合良好。 ◇ 定期辦理三年級生理衛生講座。	◇ 專業輔導教師人力不足難以長時間提供個別諮商服務。	◇ 整合社區資源舉辦活動。 ◇ 教育部對辦理衛生教育活動提供補助費用。 ◇ 結合社區作宣導	◇ 家長繁忙，家庭教育不落實。 ◇ 鄰近八大行業，學生易受影響。 ◇ 單親家庭與隔代教養比率有逐年增高趨勢。

(七)、正確用藥 SWOT 分析表

S	W	O	T
◇ 校內有充足健體領域專業師資。 ◇ 學校有專任護理師。 ◇ 多數家長和老師互動良好。 ◇ 每學期均按時辦理健康檢查。 ◇ 家長會支持學校活動。	◇ 學生單親或隔代教養人數有增多趨勢。 ◇ 家長社經地位差異大，參與活動及提供協助之歧異度大。	◇ 社區團體支持學校進行健康促進學校計畫。 ◇ 衛生所能提供協助。 ◇ 有相關防治機構可提供師資辦理預防保健專題演講。	◇ 外籍配偶漸增，衛教觀念不同。 ◇ 鄰近藥局多，易取得藥品。 ◇ 隔代教養問題嚴重，學生管教不易。 ◇ 少數商家會賣酒給學童。

(八)、安全急救教育 SWOT 分析表

S	W	O	T
<ul style="list-style-type: none"> ◇ 教師年輕有幹勁、活動力強、配合度高。 ◇ 學校積極致力改善校園安全環境。 ◇ 健康中心提供各項教學資源。 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 校園學生人數眾多，傷病事件、樓梯等處，學生易互相碰撞。 ◇ 校園死角落多，學生常規應再加強。 ◇ 教師面臨學生發生緊急變態時應變能力宜增強。 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 校園內四處貼上防撞泡棉。 ◇ 運動設施皆使用說明及安全護墊。 ◇ 校園走廊、樓梯可見安全標語。 ◇ 學校志工熱心維護學生安全。 ◇ 家長督促校園安全並及時向學校反應。 	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 家長觀念不佳，學生容易有樣學樣。 ◇ 校園放學後開放，可能會引起有心人士破壞。 ◇ 學生因疏忽而容易發生危險。

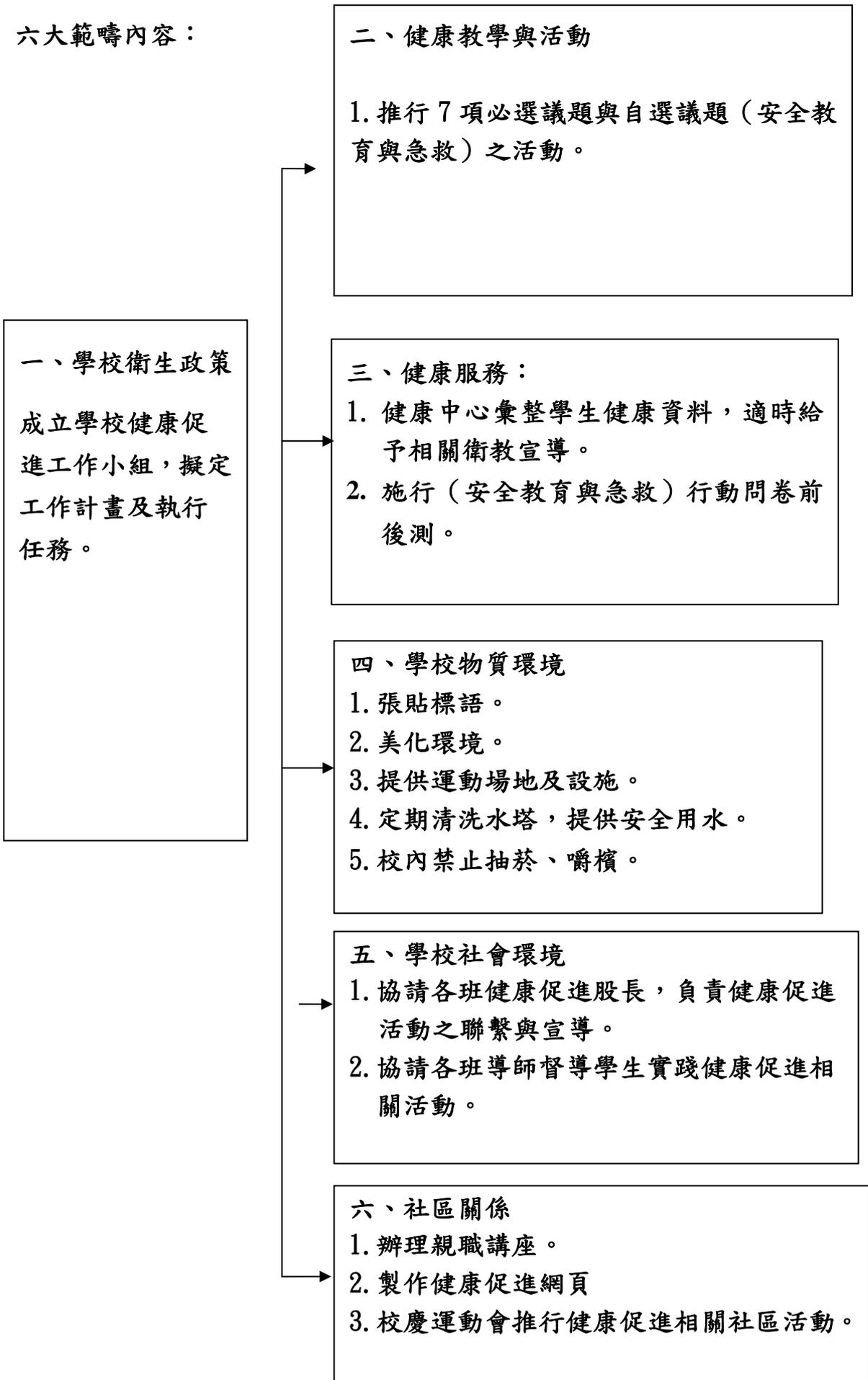
五、計畫內容

本計畫分兩階段進行，第一階段成立學校健康促進委員會，並組成健康促進工作團隊，先診斷學校教職員工生之健康狀況、現有與健康有關的人力、物力及資源及進行健康之需求評估，進而確立學校成員共同認定的目標及健康議題的優先順序。第二階段則依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質；此外亦進行過程評價以期適時回饋修正計畫，並進行成效評價來評估計畫實施之效果。茲將二階段之工作內容、實施方法及進行步驟分述如下：

(一)、第一階段

含括有六大範疇內容，成立學校健康促進委員會、組成健康促進工作團隊本校之衛生委員會具有決策、協調及聯繫等多項功能，除了能提高層級將教務、訓導、總務、輔導之一級主管納入，並增列校護、輔導人員、導師代表、家長代表及社區代表，使衛生委員會轉化為學校健康促進委員會則其功能將更為周全。健康促進工作團隊隸屬學校健康促進委員會，成員包括校內健康專業教師（衛生教育、體適能、輔導諮商）、行政人員（衛生組、體育組、輔導組）、學生社團代表及家長志工代表。健康促進工作團隊負有規劃及執行的功能，能廣徵學校成員的健康需求，決定目標的優先順序，也能發展健康促進計畫及執行各項活動。同時網羅社區中與健康有關或有興趣的組織、機構及團體共同參與，建立互惠之合作關係，以期有效聯結社區內外之資源，發揮更大之影響力。

六大範疇內容：



二、第二階段

自健促之必選議題『菸害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、全民健保及性教育(含愛滋病防治)等六項，正確用藥教育為市本議題，自選議題『安全教育與急救』等八項議題，發展有效的具體作法，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

實施綱要	具 體 作 法	主辦單位	協辦單位	實施日期	
(一) 學校 衛生 政策	1. 成立工作推動小組。	校長	各處室主任	102. 08.	
	2. 召開小組會議，擬定具體計劃。				
	3. 列入學校行事曆。				
	4. 研擬實施辦法與工作進度表。	學務主任	衛生組長		
	5. 定期開會檢討成效並提出執行成果。	校長	各處室主任	定期開會	
(二) 健康 教學 與 活動	1. 邀請各領域召集人參加課程發展委員會會議，討論、研發各科教師進行融入課程教學之教材教案。	教務處	相關委員 相關教師	102. 08. ~ 103. 07	
	2. 利用健促專欄情境佈置，並定期編製宣導海報。	健康中心	衛生組	每月月初	
	3. 辦理「健康促進講座」(ex: 拒菸紀錄片宣導)。	健康中心	衛生組	定期舉行	
	4. 配合校慶運動會辦理「健康促進」八大議題宣導相關活動。	健康中心	家長會 衛生組	102. 12.	
	5. 辦理「健康促進~走向陽光關懷愛滋」講座。	健康中心	學務處	102. 08. ~ 103. 07	
	7. 配合輔導室家長日，辦理拒菸、正確用藥以及愛滋病防制相關等 8 大議題之宣導講座。	健康中心	家長會 衛生組	102. 08. ~ 103. 07	
	8. 辦理班級下課「遠眺休息」視力保健活動。	健康中心	衛生組 各班導師	經常實施	
	9. 辦理班級飯後「自主漱口潔牙」口腔保健活動。	健康中心	衛生組 各班導師	經常實施	
	10. 辦理全校教職員工 CPR 研習並檢定。	健康中心	學務處	103. 07	
	12. 健康促進議題融入國語文徵文辦理藝文活動。	教務處	健康中心	103. 04	
	13. 「正確用藥」、「性教育-含愛滋病防治」議題納入班會討論之主題。	健康中心	衛生組	103. 03	
	(三) 健康 服務	1. 辦理全校學生身高、體重、視力測量，新生體檢。	健康中心	衛生組	102. 09.
		2. 健康中心提供全校教職員工生健康諮詢服務。	健康中心	衛生組	每日實施

	3. 施行『安全教育與急救』問卷前、後測行動研究，做為評量指標之成效評估。	健康中心	衛生組	103.3
(四) 學校 物質 環境	1. 組訓「司法小志工」，推行「反菸反毒」、「法律常識」相關宣導活動。	訓育組	衛生組	103.2~
	2. 張貼禁菸等健康促進相關海報。	健康中心	衛生組	
	3. 將議題「反菸反毒」、「性教育」、「安全教育與急救-防災教育」融入班級教室佈置中，強化情境佈置。	訓育組	輔導室 學務處	102.9~10
	4. 提供全校教職員工生各項運動場地及設施。	總務處	學務處	經常實施
	5. 推動全校無菸美化公廁、健康促進情境佈置公廁活動。	衛生組	教務處 總務處	持續實施
	6. 於學校網站張貼菸害/檳榔防制相關新聞及教材。	健康中心	衛生組	經常實施
(五) 學校 社會 環境	1. 協請各班健康促進股長，負責健康促進活動之聯繫與宣導。 2. 協請各班導師督導學生實踐健康促進相關活動。	衛生組 健康中心	導師	經常實施
(六) 社區 關係	1. 配合輔導室家長日，辦理拒菸、拒檳防制以及愛滋病防制宣導講座，以促進社區健康發展。	輔導室	家長會 學務處	102.08.~ 103.07
	2. 結合校慶運動會辦理「健康促進」相關活動。	體育組 訓育組 健康中心	家長會 衛生組	102.12.
	3. 建置並維護健康促進學校網站，提供學校與社區交流平台。	衛生組	註冊組	經常實施

(一)、執行方式

1. 計畫內相關人員於102年度2月間，召開健康促進學校計畫共識會，推動執行方案。
2. 103年3-4月間，召開健康促進學校計畫評值會，以檢討成效，並為次年計畫執行持續推動做準備。

(1)、菸害防治

活動項目	活動內容
1. 擬定菸害防制工作計畫及執行方針。	將菸害防制工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 將菸害危害健康知識教育融入現有的衛生健康相關課程中。	1. 將『菸害防制』納入學校「健康與體育」學習領域學校課程教學，並能呈現出多元多樣化人文關懷的設計。 2. 邀請領域教師進行無菸課程融入。
3. 學校物質環境。	1. 安排並鼓勵學生參加校內或校外香菸和檳榔健康危害防治活動如海報、徵文競賽等。 2. 於學校網站張貼菸害防制相關新聞及教材。 3. 於校園中全面禁菸並於公佈欄張貼拒菸、檳榔之海報及標語。 4. 禁止教職員工生在校園內吸食菸品。
4. 結合社區衛生所共同辦理戒菸班，並推動菸、檳防治教育。加強學生對菸、檳危害的認知，及了解菸害防治法規。	1. 開辦學生戒菸班，針對抽菸學生辦理菸害防治小團體輔導，並定期追蹤學生抽菸情況，進行CO值濃度檢測，填寫個人戒菸學習紀錄單。 2. 拜訪社區商店，共同加入無菸行列，不販售菸品給未滿18歲青少年。 3. 配合親子教育宣導社區無菸活動。
5. 訓育組長成立學生反菸特攻隊。	由學生負責執行和建立無菸校園協助執行學校無菸無檳榔政策。

(2)、健康體位

活動項目	活動內容
1. 擬定健康體位工作計畫及執行方針。	1. 將健康體位工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 建立學生健康資料檔案。	1. 於每學年初辦理學生健康檢查並將有特殊需求學生提供導師以協助學生健康成長。 2. 針對各班學生體位不良之學生加強教育宣傳以協助學生建立健康體位意識。
3. 推動體適能。	1. 每學期全面實施學生體適能檢測，藉此機會加強並提升學生之健康體能。 2. 每學年舉辦全校性的運動會1次。
4. 健康體位融入教學活動。	1. 將健康體位融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理健康體位教學活動，強化學生的概念及養成習慣。 3. 將健康體位內容融入現有課程中。
5. 健康體位宣導	1. 加強五大核心能力(85210)。

	<ul style="list-style-type: none"> 2. 辦理教職員工生健康體位健康進研習。 3. 利用衛生局健康操光碟，推動簡易健康體能運動操，每日分鐘，以增強身體機能，達到體重控制目的。
6. 將健康飲食觀念帶入家庭中，改變飲食觀念，以期改變飲食習慣。	1. 舉辦親師座談會，提升家長健康飲食認知健康體位五大核心能力(85210)。
7. 結合社區資源與地方社區共同推動健康體位。	<ul style="list-style-type: none"> 1. 透過臺南市市立醫院專業營養師、共同推動健康體位五大核心能力(85210)，建立合作網絡。 2. 透過衛生所提供獎勵品增強執行動機。

(3)、口腔衛生

活動項目	活動內容
1. 擬定口腔衛生保健工作計畫及執行方針。	1. 將口腔衛生保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 口腔缺點矯治及追蹤	<p>口腔檢查結果紀錄及處理。</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 檢查結果統計。 (2) 分發檢查結果暨轉介通知單。 (3). 追蹤矯治結果及統計，未完成矯治者輔導家長帶學生接受醫療單位矯治。
3. 口腔衛生保健融入教學活動	<ul style="list-style-type: none"> 1. 將口腔衛生保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理口腔衛生教學活動，強化學生口腔衛生的概念；及養成口腔衛生保健的習慣。
4. 口腔保健宣導	<ul style="list-style-type: none"> 1. 製作健康資訊佈告欄，公告各項衛生保健的資訊提供學生參閱，增進學生衛生保健的新知。 2. 利用親職教育講座及親師座談會加強宣導，提醒家長重視口腔保健、暨或有咬合不正、口腔疾病等問題，應即刻看牙醫。 3. 加強校園食品管理，以免學生攝取過多含糖食品，致使危害口腔健康。 4. 學校不販售含糖的飲料及零食學校提供飲水設施，只販賣合格認證之食品。 5. 每半年定期檢查牙齒。

5. 潔牙技巧訓練	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過講座之影片及實際操作教導學生明瞭貝氏刷牙法。 2. 對於全校師生持續推動飯後潔牙良好生活習慣。
6. 結合社區資源與地方社區共同推動口腔衛生，建立合作網絡。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合地方與社區資源，共同推動口腔衛生，建立合作網絡如：樹人醫專口腔衛生教育老師、安平衛生所醫療單位、牙醫師公會及專業醫療(臺南市立醫院)。

(四)、視力保健

活動項目	活動內容
1. 擬定視力保健工作計畫及執行方針。	將視力保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 視力保健宣導	<ol style="list-style-type: none"> 1. 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。 2. 加強視力保健課程，利用升旗、週會時段宣導。 3. 每學年舉辦視力保健活動，並將視力保健的方法納入教學單元活動中。 4. 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。 5. 宣導四電少於二，推動85210之口訣提醒學生維持良好生活習慣。 6. 對於視力度數退步之學生，結合各班導師給於特別衛教。
3. 加強綠化校園，鼓勵學生確實下課休息，力行望遠凝視活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校園美化做為常態工作，進行校園環境美化及種植花木之執行及維護管理。 2. 安排教育行政人員及教師參加環境教育研習。
4. 每學期進行教室測光。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供符合規定的燈光照度(黑板不低於500米燭光、桌面照明度不低於350米燭光)。 2. 每學期結束總務處配合實施照 度檢測並做缺點改善。 3. 定期修換老舊照明燈管。
5. 鼓勵教師及家長指導學生養成端正的閱讀寫字姿勢，避免身高搭配課桌椅之不符，致姿勢不良造成視力及脊柱側彎之傷害。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 鼓勵家長指導學生端正閱讀寫字姿勢。 2. 執行以學童之身高搭配課桌椅型號，採取應讓學生能合適就座，若一有不合適者，吾人應於以評估並立刻改善。
6. 依規定進行學生眼科檢查，並在檢查後一個月	1. 開學初始即進行學生視力檢查並登錄檢查結

<p>內通知家長篩檢結果，並登錄學生視力初、複檢資料庫，及隨機實施視力保健親職教育。</p>	<p>果，且在1個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 緩和現有視力不良學生視力逐年惡化的程度，逐年降低視力不良學生人數之比例。 3. 配合醫師確診之陽性個案追蹤比率以求達99%以上。 4. 針對弱勢家庭及高度近視高危險群個案應予通知導師予以持續關懷及追蹤。 5. 將視力檢查結果，經校長核閱，且分析學生原因並商討改善策略，以達校本自主管理之政成效。
<p>7. 護理師正確依據健檢工作手冊有關檢查方法及篩檢步驟進行視力檢查。</p>	<p>檢視所使用視力檢查用具、依使用之用具說明書，檢測距離避光環境是否正確依據健檢工作手冊有關檢查方法及篩檢步驟進行視力檢查。</p>
<p>8. 辦理視力保健壁報徵選活動。</p>	<p>辦理學生組隊參加壁報徵選活動，經錄取者予志工服務時數5小時。</p>
<p>9. 網路建置</p>	<p>於本校健促網站建置愛眼護眼操方法，提供學生參照運用。</p>
<p>10. 視力保健融入教學活動</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 將視力保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。 2. 辦理視力保健教學活動，強化學生視力保健的概念；及養成正確用眼好習慣。

(五)、全民健保

活動項目	活動內容
<p>1. 擬定全民健保工作計畫及執行方針。</p>	<p>1. 將全民健保工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。</p>
<p>2. 全民健保融入教學活動</p>	<p>將全民健保融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。</p>
<p>3. 結合社區資源與地方社區如衛生單位、藥師公會及專業醫療(臺南市立醫院)共同推動全民健保，建立合作網絡。</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過臺南市藥師公會協助媒合藥師志工，由藥師協助學校推廣如何珍惜醫療資源。 2. 結合臺南市藥師公會協助媒合配置本校之藥師志工為佳愛藥局陳皇宇、盧貞庭藥師(地址：臺南市西門路341巷2號、TEL：2516697)蒞校協助推廣以期增進學生對全民健保認知能力。

4. 全民健保宣導	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合南區健保局提供海報。 2. 辦理全民健保專題演講，加強宣導『珍惜健保、正確就醫、自助互助及照顧弱勢』。
5. 建置健促網頁提供全民健保資訊	<ol style="list-style-type: none"> 1. 公告衛生福利部中央健康保險署網頁，將各項全民健保的資訊提供教職員工生學生參閱，增進學生的新知。 2. 提供網路教學資源。

(六)、性教育與愛滋病防治

活動項目	活動內容
1. 健康服務方面	<ol style="list-style-type: none"> 1. 藉由健康觀察與健康檢查早期發現性侵害個案。 2. 提供性侵害個案學生個別輔導或建立轉介機制。
2. 教育課程及活動	<ol style="list-style-type: none"> 1. 將性教育與愛滋病防治健康議題教學融入健康與體育領域課程。 2. 依領域課程融入性教育與愛滋病防治健康議題 3. 利用中午時間放映有關性教育與愛滋病防治宣導影片，進行討論。 4. 張貼性教育與愛滋病防治教育有關法令、圖片。 5. 利用學校網頁及通訊建立性教育與愛滋病防治教育相關資訊，教育師生、家長及社區民眾等。
3. 社區關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 邀請並配合衛生機構至校辦理愛滋病防治等活動宣導。 2. 與社區心理衛生中心合作邀請社工師心理師介入性侵害個案學生的處理與輔導。

(七)、正確用藥

活動項目	活動內容
1. 擬定健康體位工作計畫及執行方針。	1. 將健康體位工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 籌備專案計劃成立輔導者(志工)團隊協助推動校園正確宣導工作。	<ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦專題演講。 2. 舉辦正確用藥藥物作文徵文

	3. 協助學校辦理正確用藥各項活動。
3. 結合社區資源與地方社區如衛生單位、藥師公會及專業醫療(臺南市立醫院)、輔導機構(本市學生校外會)，共同推動用藥安全，建立合作網絡。	<p>1. 辦理正確用藥各項活動並由學校提供場地。</p> <p>2. 透過臺南市藥師公會協助媒合藥師志工，由藥師協助學校推廣正確用藥核心觀念及增進教師專業教育宣導能力。</p> <p>3. 結合臺南市藥師公會協助媒合配置本校之藥師志工為佳愛藥局陳皇宇、盧貞庭藥師(地址：臺南市西門路 341 巷 2 號、TEL：2516697)蒞校協助推廣正確用藥核心觀念以期增進學生認知能力。</p> <p>4. 由學校自製聘書以學校名義公開頒發配置本校藥師聘書，邀請至校由校長親自頒發於藥局，同時介紹校藥師予全校師生認識，提供師生用藥諮詢服務管道。</p> <p>5. 製作學校健促網頁提供校結合社區資源(海報、宣導單張、宣導品等)與地方社區如衛生單位推動正確用藥健康資訊。</p>
4. 安排有系統的課程及宣導活動，提升學生對正確用藥的知能。	<p>1. 將『正確用藥』安全及藥物用防治納入學校「健康與體育」學習領域學校課程教學，並能呈現出多元多樣化人文關懷的設計。</p> <p>2. 運用班親會及親職教育講座傳遞正確用藥概念。</p> <p>3. 放映用藥安全及藥物濫用防治影片供學生欣賞並能反思建立正確概念。</p> <p>3. 凝聚學校工作夥伴共識，教師正確用藥教學增能，使能培養親師生正確用藥五大核心能力：「用藥百分百，就是要做到：看、問、用、買、聽專業」。</p>
5. 落實本校藥物濫用防制教育宣導、清查、輔導工作針對防治工作，實施藥物方面篩檢與管制。	<p>1. 妥善運用「校園學生使用毒品篩檢量表」：配合教育部編製之「校園學生使用毒品篩檢量表」，俾利本校及早發現學生有無藥物濫用情況。</p> <p>2. 「特定人員」尿液篩檢： (1) 建立「特定人員」名冊：依據行政院「特</p>

	定人員尿液採驗辦法」抽驗「特定人員」，以了解學生藥物濫用情形。
--	---------------------------------

(八)、安全教育與急救

活動項目	活動內容
1. 擬定『安全教育與急救』工作計畫及執行方針。	1. 將『安全教育與急救』工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。
2. 『安全教育與急救』融入教學活動	將『安全教育與急救』融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。
3. 校內有教師具備種子教師證書或成立同期輔導者(志工)團隊協助推動校園意外事故防治宣導工作。	1. 舉辦專題演講。 2. 舉辦藥物濫用校園意外事故壁報徵選。
4. 結合衛生單位和其他機構共同推動校園意外事故防治與正確急救措施觀念活動。	1. 辦理安全教育與急救宣導活動。 2. CPR 研習~急救教學示範與演練。 3. 遊戲器材安全使用。 4. 消防演練及防震教育。 5. 配合國家防災日辦理防災演習。 6. 加強意外傷害處理與包紮之急救教育。
5. 製作行政資訊於校本佈告欄	1. 公告學生傷患緊急處置辦法。

六、人力配置

為加強橫向聯繫分工人力配置與計畫工作職掌如下：

計畫職稱	姓名	單位職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	陳進明	校長	主持、督導計畫之執行。
協同主持人	余崇銘	學務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	汪松霖	教務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	莊宜軒	輔導主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
協同主持人	柯忠義	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
研究人員	陳孟彥	體衛組長	1. 活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫。 2. 體適能評估，活動策略設計及效果評價。
研究人員	高健文	生教組長	校園安全評估，活動策略設計及效果評價。
研究人員	丁郁真	訓育組長	校園安全評估，活動策略設計及效果評價。
研究人員	楊惇祺	護理師	身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調整合。
研究人員	李朝聖	資訓組長	健康促進網頁維護。
研究人員	鄭方媛、 陳美嫻	健康與體育領 域教師	體適能評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫。
研究人員	黃炯誌	教師代表	協助辦理學生需求評估以及與行政單位之聯繫。
研究人員	張文昇	家長會長	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務。

八、評價方法：

配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

- (一)、過程評量：藉由評價過程來提升學校組織改善健康問題的能力，強調評價與計畫決策、執行、回饋及修正等過程的密切聯結，包括個人、組織、社區、政策等各層面的分析，根據這些過程評價的質性及量性資料與建議，可提供重要訊息，有助於計畫的研擬、執行及修正。
- 1、行政和政策因素：包括教育方面（課程、活動、訓練的規劃與執行）、政策方面（相關規定的修訂定、組織結構與配置）。
 - 2、組織因素：包括師生互動、社團、志工等組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。
 - 3、資源因素：包括人力/物力資源可近性、經費編列、設備可利用性。
- (二)、成效評量：包括影響評價及結果評價，影響評價是指評價較短期立即的計畫成效，而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。
- 1、健康狀況：包括生理指標（如體位、齙齒、視力、血壓、血液尿液及各項生化理學檢查項目）、心理指標（如問題解決及決策力、家庭及人際關係、個人自信及勝任力、學習適應力、情緒適應力）、體適能指標（身體質量指數、肌肉適能、柔軟度、心肺耐力）。
 - 2、行為與生活型態：包括預防性健康行為（如預防接種、健康檢查）、增進健康行為（如運動、均衡飲食、防曬、壓力管理）、危害健康行為（如吸菸、酒精和藥物濫用、暴力行為）。
 - 3、環境因素：包括健康環境（如校園污染防治、景觀規劃、健康餐飲供應）、健康服務（如建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮商及轉介系統）、校園社會文化（如凝聚力、和諧性、認同感）。
 - 4、個人因素：包括健康覺知、知識、態度、價值觀、健康生活技能。

(三)、檢核表

1. 菸害防制

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1). 將菸害防制工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
2. 將『菸害防制』納入學校「健康與體育」學習領域學校課程教學，並能呈現出多元多樣化人文關懷的設計。 3. 邀請領域教師進行無菸課程融入。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
4. 安排並鼓勵學生參加校內或校外香菸和檳榔健康危害防治活動如海報、徵文競賽等。 5. 於學校網站張貼菸害防制相關新聞及教材。 6. 於校園中全面禁菸並於公佈欄張貼拒菸、檳榔之海報及標語。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

7. 禁止教職員工生在校園內吸食菸品。		
8. 開辦學生戒菸班，針對抽菸學生辦理菸害防治小團體輔導，並定期追蹤學生抽菸情況，進行CO值濃度檢測，填寫個人戒菸學習紀錄單。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
9. 拜訪社區商店，共同加入無菸行列，不販售菸品給未滿18歲青少年。		
10. 配合親子教育宣導社區無菸活動。		
11. 訓育組長成立學生反菸特攻隊由學生負責執行和建立無菸校園協助執行學校無菸無檳榔政策。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

2. 用藥安全

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1). 舉辦專題演講。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2). 舉辦藥物濫用防治作文比賽。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(3). 舉辦藥物濫用防治海報設計比賽。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(4). 配合衛生局所辦理藥物濫用防治各項活動並由學校提供場地。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(5). 配合衛生局所辦理用藥安全防治各項活動並由學校提供場地。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(6). 將用藥物安全及藥物濫用防治納入學校本位課程，並呈現多元多樣化人文關懷的設計。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(7). 用藥安全及藥物濫用防治影片欣賞。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

3. 健康體位

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1). 將健康體位工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2). 於每學年初辦理學生健康檢查並將有特殊需求學生提供導師以協助學生健康成長。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(3). 針對各班學生體位不良之學生加強教育		

宣傳以協助學生建立健康體位意識。		
(4). 每學期全面實施學生體適能檢測，藉此機會加強並提升學生之健康體能。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(5). 每學年舉辦全校性的運動會1次。		
(6). 將健康體位融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(7). 辦理健康體位教學活動，強化學生的概念及養成習慣。		
(8). 將健康體位內容融入現有課程中。		
(9). 加強五大核心能力(85210)。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(10). 辦理教職員工生健康體位健康進研習。		
(11). 利用衛生局健康操光碟，推動簡易健康體能運動操，每日分鐘，以增強身體機能，達到體重控制目的。		
(12). 舉辦親師座談會，提升家長健康飲食認知健康體位五大核心能力	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(13). 透過臺南市市立醫院、專業營養師、共同推動健康體位五大核心能力(85210)，建立合作網絡。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(12). 學校不販售含糖的飲料及零食。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(13). 學校提供飲水設施。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(14). 學校只販賣合格認證之食品。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(15). 利用週會時間進行健康飲食宣導。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(16). 印製健康飲食相關資料給學生。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(17). 改善學生午餐之用餐情形。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(18). 辦理相關領域教師融入式教學進修研習活動。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(19). 將健康體位內容融入現有課程中。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(20). 舉辦親師座談會，提升家長健康飲食認知。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

4. 視力保健

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1). 將視力保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2). 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

(3). 加強視力保健課程，利用升旗、週會時段宣導。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(4). 每學年舉辦視力保健活動，並將視力保健的方法納入教學單元活動中。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(5). 宣導教師避免做近距離過度用眼之教學方式。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(6). 宣導四電少於二，推動85210之口訣提醒學生維持良好生活習慣。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(7). 對於視力度數退步之學生，結合各班導師給於特別衛教。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(8). 校園美化做為常態工作，進行校園環境美化及種植花木之執行及維護管理。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(9). 安排教育行政人員及教師參加環境教育研習。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(10). 提供符合規定的燈光照度(黑板不低於500 米燭光、桌面照明度不低於350米燭光)。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(11). 每學期結束總務處配合實施照度檢測並做缺點改善。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(12). 定期修換老舊照明燈管。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(13). 鼓勵家長指導學生端正閱讀寫字姿勢。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(14). 執行以學童之身高搭配課桌椅型號，採取應讓學生能合適就座，若一有不適者，吾人應於以評估並立刻改善。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(15). 運用視力保健教育教材融入課程教學教案。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(16). 每學期結束總務處配何實施照度檢測並做缺點改善。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(17). 定期修換老舊照明燈管。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(18). 鼓勵家長指導學生端正閱讀寫字姿勢。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(19). 依規定時間進行學生視力檢查並登錄檢查結果，且在一個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(20). 緩和現有視力不良學生視力逐年惡化的程度。逐年降低視力不良學生人數之比例。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

(21). 配合醫師確診之陽性個案追蹤比率以求達 95% 以上。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(22). 開學初始即進行學生視力檢查並登錄檢查結果，且在1個月內通知家長篩檢結果及矯治追蹤。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(23). 緩和現有視力不良學生視力逐年惡化的程度，逐年降低視力不良學生人數之比例。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(24). 配合醫師確診之陽性個案追蹤比率以求達99% 以上。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(25). 針對弱勢家庭及高度近視高危險群個案應予通知導師予以持續關懷及追蹤。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(26). 將視力檢查結果，經校長核閱，且分析學生原因並商討改善策略，以達校本自主管理之政成效。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(27). 檢視所使用視力檢查用具、依使用之用具說明書，檢測距離避光環境是否正確依據健檢工作手冊有關檢查方法及篩檢步驟進行視力檢查。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(28). 辦理學生組隊參加壁報徵選活動，經錄取者予志工服務時數5小時。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(29). 於本校健促網站建置愛眼護眼操方法，提供學生參照運用。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(30). 將視力保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(31). 辦理視力保健教學活動，強化學生視力保健的概念；及養成正確用眼好習慣。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

5、口腔衛生

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1). 將口腔衛生保健工作計畫及執行方針，融入各處室，並列為學校行事曆之重點議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2). 口腔檢查結果紀錄及處理。 *檢查結果統計。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

<p>*分發檢查結果暨轉介通知單。</p> <p>*追蹤矯治結果及統計，未完成矯治者輔導家長帶學生接受醫療單位矯治。</p>		
<p>(3)將口腔衛生保健知識，融入學校一年級翰林版「健康與體育」學習領域之學校課程教學。</p> <p>(4).辦理口腔衛生教學活動，強化學生口腔衛生的概念；及養成口腔衛生保健的習慣。</p>	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
<p>(5).製作健康資訊佈告欄，公告各項衛生保健的資訊提供學生參閱，增進學生衛生保健的新知。</p> <p>(6).利用親職教育講座及親師座談會加強宣導，提醒家長重視口腔保健、暨或有咬合不正、口腔疾病等問題，應即刻看牙醫。</p> <p>(7).加強校園食品管理，以免學生攝取過多含糖食品，致使危害口腔健康。</p> <p>(8).每半年定期檢查牙齒。</p>	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
<p>(9).透過講座之影片及實際操作教導學生明瞭貝氏刷牙法。</p> <p>(10).對於全校師生持續推動飯後潔牙良好生活習慣。</p>	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

6、性教育與愛滋病防治

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1).藉由健康觀察與健康檢查早期發現性侵害個案。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2).提供性侵害個案學生個別輔導或建立轉介機制。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
3.將性教育與愛滋病防治健康議題教學融入健康與體育領域課程。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
4.依領域課程融入性教育與愛滋病防治健康議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
5.利用中午時間放映有關性教育與愛滋病防治宣導影片，進行討論。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

6.張貼性教育與愛滋病防治教育有關法令、 圖片。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
7.利用學校網頁及通訊建立性教育與愛滋病 防治教育相關資訊，教育師生、家長及社 區民眾等。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
8.邀請並配合衛生機構至校辦理愛滋病防 治、家暴防治等活動宣導	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
9.與社區心理衛生中心合作邀請社工師心理 師介入性侵害個案學生的處理與輔導。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

7、性教育與愛滋病防治

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1).藉由健康觀察與健康檢查早期發現性侵 害個案。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2).提供性侵害個案學生個別輔導或建立轉 介機制。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
3.將性教育與愛滋病防治健康議題教學融入 健康與體育領域課程。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
4.依領域課程融入性教育與愛滋病防治健康 議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
5.利用中午時間放映有關性教育與愛滋病防 治宣導影片，進行討論。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

8、性教育與愛滋病防治

項 目	執行狀況檢核	執行概述
(1).將『安全教育與急救』工作計畫及執行 方針，融入各處室，並列為學校行事曆 之重點議題。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(2).將『安全教育與急救』融入學校一年級 翰林版「健康與體育」學習領域之學校課 程教學。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(3).舉辦專題演講。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(4).舉辦藥物濫用校園意外事故壁報徵選。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(5).辦理安全教育與急救宣導活動。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

(6). CPR 研習~急救教學示範與演練。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(7). 遊戲器材安全使用。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(8). 消防演練及防震教育。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(9). 配合國家防災日辦理防災演習。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(10). 加強意外傷害處理與包紮之急救教育。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	
(11). 公告學生傷患緊急處置辦法。	<input type="checkbox"/> 優 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 差 <input type="checkbox"/> 劣	

九、預期效益：

(一)、學校衛生

1. 每學期定期召開學校衛生委員會，檢討各議題的得失，並做成會議紀錄，以為改進之依據。
2. 於朝會或週會時間辦理健康促進議題宣導，以提升健康促進議題之正確觀念。

(二)、菸害防制

1. 學校教職員工生及家長來賓不帶香菸、檳榔入校之成效達 100%。
2. 學校教職員工生及家長來賓入校後，100% 不出現吸菸、嚼檳榔的行為。
3. 學生願意鼓勵家人響應拒檳活動，80%的家長能檢視宣導文宣並簽名支持此活動。
4. 99%的學生認為學校有營造無菸校園的環境。

(三)、健康體位

1. 每學年實施體適能檢測的學生人數達 80%以上。
2. 全校學生體位過重及肥胖比率由 28.1%降 2%至 26%。
3. 全校學生體位過輕由 21%降至 18%。

(四)、視力保健

1. 學生視力不良率下降至 73.7%。
2. 鼓勵學生利用下課時間進行「遠眺休息」。
3. 定期檢修教室室內燈管。

(五)、口腔衛生

1. 推動飯後「自主漱口潔牙」活動，落實學生飯後潔牙習慣，提升學生每日潔牙 3 次為目標。
2. 90%學生能夠每日登錄潔牙次數於登記表。
3. 七年級學生健康檢查齲齒下降率至 13 %。

(六)、安全教育與急救

全校教職員工通過 CPR 檢定並取得證照合格率 100%。

十、本計劃經校長核可後實施，修正時亦同。