

桃園縣觀音鄉崙坪國民小學 99 學年度健康促進學校實施計畫

一、計畫緣起

(一) 健康促進學校發展沿革

健康促進學校是世界衛生組織（WHO）於 1992 年引進校園的理念，我國則於 2001 年由教育部開始推動，健康促進學校希望能結合現有體系、組織、資源，尤其是教育與衛生兩大行政體系的結合。透過教師、學生、家長、社區的共同參與，建立「由下而上」的健康推展模式，將學校打造成一個有益於生活、學習與工作的健康場域。

(二) 本校推動的歷史經驗

世界衛生組織將健康促進學校的定義為「一所學校能持續的增強它的能力，成為一個有益於生活、學習與工作的健康場所」。基於此理念，本校在 96、97、98 學年度推動了下列議題：

| 學年度 | 必選議題 | 自選議題 |
|-----|----------------------------|-----------|
| 96 | 菸害及檳榔健康危害防制 | 口腔衛生 |
| 97 | 菸害及檳榔健康危害防制 | 口腔衛生、視力保健 |
| 98 | 菸害及檳榔健康危害防制、視力保健、口腔衛生及健康體位 | 心理健康促進 |

(三) 學校及社區人文特質概述

本校位處觀音鄉，全校共 12 班，學校周邊圍繞住家、稻田及埤塘，是一所鄉村型的小型學校。校園環境花木扶疏、景致宜人，是一所小而美的教育殿堂。

社區居民之職業多為農、工階級，受經濟不景氣的影響，家長失業者眾。受限於自身工作困境及本身所接受的教育，對學生的管教稍顯不足。社區民風純樸，無重大不良惡習，但對健康體位、拒菸拒檳等議題，囿於個人行之多年的積習，要建立新的習慣並不容易。

(四) 學校及社區健康情況概述

本校因地利之便，校內休閒及運動場地寬敞，學生有充足的活動空間，因而體能頗佳。但視力不良率，本學期達 48.8%，實在令人擔憂，因而視力保健的宣導將列為本學年度推動重點。

社區運動風氣頗盛，早上四點居民多就會到學校打太極拳、慢跑，或是借用海巡署的場地打槌球；傍晚五點半左右，又可看到社區居民結伴沿著小路快走。因運動風氣使然，本社區居民可能較都會地區的居民更為健康。

(五) 本計畫內容摘要

本計畫依據世界衛生組織（WHO）健康促進學校的概念，於校內成立「健康促進委員會」，評估學生、教職員、學校、社區的身心健康狀況及需求。

99 學年度健康促進學校的必選議題為整體學校衛生政策、菸害及檳榔健康危害防治（預防性健康行為）、健康體位（含健康飲食及健康體能）、視力保健、口腔衛生等五大項。而有鑒於本校上半年度通報了 10 個以上的腸病毒病例，傳染病防治的觀念在本校、本社區是非常必要的，因此本校擇定傳染病防治做為自選議題。

本計畫針對此六項議題，闡述其實施目的、工作內容、並編排實施期程及經費預算、編派組織任務、預定實施進度並提出預期成效。期待能透過本計畫之執行，落實崙坪國小健康生活之促進。

二、計畫依據

- （一）教育部 99 學年度健康促進學校計畫
- （二）桃園縣政府 99.9.9. 府教體字第 0990353633 號函。
- （三）本校 99 學年度校務會議決議。

三、背景分析

（一）背景概述

本校位於觀音鄉，目前學生數共有 250 人，編制內教職員工 23 人，校內環境優美、學生活動空間充裕。學區家長職業以農、工為主，受經濟不景氣的影響，家長失業者眾。受限於自身工作困境及本身所接受的教育，對學生的管教稍顯不足。社區居民因地利之便，運動風氣頗盛。

（二）需求評估

本校 99 學年度第一學期學生健康情形分析如下：

| | 男生百分比 | 女生百分比 | 全校百分比 |
|-----------|-------|-------|-------|
| 體重過重 | 14.4 | 12.4 | 26.8 |
| 體重過輕 | 8.4 | 10.4 | 18.8 |
| 視力不良 | 23.2 | 25.6 | 48.8 |
| 齲齒（一、四年級） | 38.5 | 27.5 | 66 |

由上表可知，健康體位、視力保健、口腔衛生均為本校需刻不容緩執行之議題；另校內雖無人抽菸、食檳榔，但社區內有此習慣者並不在少數，基於這兩種習慣對健康所造成的深遠影響，菸害及檳榔健康危害防治的議題亦應持續執行；最後，審酌本校在 98 學年

度下學期，因學生在班級、安親班、家庭三個場域交互感染之下，通報超過 10 個以上的腸病毒病例，傳染病防治議題在校內、社區內已成首要建立之共識。

(三) 選定議題

依據校內之需求評估，本學年健康促進委員會擇定之議題如下：

1. 必選議題：整體學校衛生政策、菸害及檳榔健康危害防治、健康體位、視力保健、口腔衛生。
2. 自選議題：傳染病防治

(四) SWOT 分析

以下是校內選定議題時的現況分析：

| 議題 | S (優勢) | W (劣勢) | O (機會點) | T (威脅點) |
|-------------|---|--|---|--|
| 整體學校衛生政策 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 護理師態度積極認真。 2. 老師願意配合學校衛生政策。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 老師對健康促進議題的執行，受限於教學時間，無法確實。 2. 家庭宣導工作，支持度及正確性有很大進步空間。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 大家均重視學生的健康情況。 2. 導師與家長間的良好互動，可提高宣導成效。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 學生家庭教育及組織低落。 2. 學校需持續性的宣導及支持，否則易流於停滯。 |
| 菸害及檳榔健康危害防治 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 全校師生對於拒菸、拒檳，均有共識。 3. 全校教職員均能配合政策，無人抽菸及嚼食檳榔。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 家長在家抽菸及嚼食檳榔的習慣，很難改變。 2. 社區居民抽菸及嚼食檳榔者不在少數。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 宣導對於家長仍有一定程度的影響。 2. 透過宣導可再次強化學生不宜抽菸及嚼食檳榔的觀念。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 假日開放校園，常留下菸蒂，對學生造成不良影響。 2. 家長職業以農工占多數，菸及檳榔為其職場次文化的一部分。 |
| 健康體位 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 校內及學校周圍均無販售零食的商家。 2. 校園寬敞，學生有充裕的運動空間。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 礙於規模，建體專任教師編制不足。 2. 學生放學後的休閒活動以靜態為主，較少運動。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用兒童朝會宣導，能有效建立共識。 2. 本學期將新購一批運動器材，可鼓勵學生多多使用。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 家長沒有跟孩子一起運動的習慣。 2. 學生對於食物的選擇會受廣告所影響，健康飲食概念易動搖。 |
| 視力保健 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 校園寬敞綠意盎然，學生有絕佳的望遠凝視環境。 2. 學生下課時喜歡到戶外活動。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 看電視和使用電腦是學生放學後休閒活動的首選。 2. 有部分學生，下課時間仍留在教室上網瀏覽。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 本學年度有機會申請到眼科醫生進行宣導。 2. 利用兒童朝會宣導，鼓勵學生多走出戶外做望遠凝視。 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 電子化閱讀對學童眼睛造成沉重負擔。 2. 家長省事的心態，養成孩子以電視和電腦填充在家時間。 |

| | | | | |
|-------|---|---|---|--|
| 口腔衛生 | 1. 學生多數已養成餐後潔牙的習慣。 2. 含氟漱口水的使用，學生接受度高。 | 1. 學生好吃甜食，造成齲齒危機。 2. 學區附近無牙科診所。 | 1. 餐後潔牙的觀念已能普遍被大眾接受。 2. 校內及學校周圍均無販售零食的商家。 | 1. 健康中心無牙科台。 2. 在家是否餐後潔牙無法確實追蹤。 |
| 傳染病防治 | 1. 學校護理師專業認真。 2. 鄉內衛生所提供完善諮詢服務。 | 1. 校內採中央空調，使用冷氣時教室成為密閉空間。 2. 學生來回於學校、安親班、家庭之間，易交互感染。 | 1. 學生已能接受戴口罩的觀念。 2. 上學期因腸病毒造成部分班級停課，讓家長對學生的健康情形更加重視。 | 1. 氣候多變，學生免疫力差，容易被傳染。 2. 學生相處往往有頻繁的肢體接觸，很難保持適當距離。 |

四、計畫目的

- (一) 推動「學校—家庭—社區」健康營造模式，強化國民健康生活知能。
- (二) 建立「無菸、拒檳」校園環境，養成學生健康習慣、建立學生健康行為。
- (三) 建立學生均衡健康飲食習慣及營養衛教知識。
- (四) 落實體適能教育與活動、健康操帶動，培養教職員工生規律運動習慣。
- (五) 加強視力保健工作，延緩學童近視發生年齡，降低深度近視對個人健康的衝擊。
- (六) 落實口腔衛生保健工作，建立口腔保健概念與態度，減少齲齒發生率，並提高齲齒矯治率。
- (七) 建立學生健康檢查及傳染病監控資料，發揮早期預防、診斷、治療效果。

五、計畫期程

99.08.01—100.07.31

六、計畫內容（具體說明實施方法及步驟）

| 編號 | 活動項目 | 實施方式 | 預定實施日期 | 負責單位 | 配合單位 |
|----|----------|---|-------------------|------|------|
| 1 | 制定學校衛生政策 | 1. 設立學校衛生委員會。 2. 組織「校園緊急救護小組」。 3. 建立「學生緊急傷病處理辦法」。 | 每年期初 每學期 一次 | 訓導 | 各處室 |

| | | | | | |
|---|------------|--|------------------|--------------|--------------------------|
| 2 | 建立學生個人健康檔案 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 每學期實施學生健康檢查 (身高、體重、視力、口腔、尿液、蟯蟲…等)、建立資料檔案並做適當矯治。 2. 生長遲滯學生…等體格缺點矯治。 3. 特殊疾病學生之建檔及照顧。 4. 傳染病管制及照護。 | 99年9月 ~100年6月 | 健康中心 | 各班級任 |
| 3 | 實施各項衛教工作 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 實施望遠凝視活動以降低近視發生率。 2. 定期口腔檢查、提高齲齒矯治率。 3. 加強學童餐後潔牙活動。 4. 建立無菸校園環境及舉辦菸害防制宣導活動。訂定每年春暉專案—防菸拒檳防制宣導月。 5. 成立義工宣導隊或是與家長會合作，輔導學校附近商店拒賣菸品及檳榔給學生 6. 傳染病防制宣導教育活動。 7. 提供學生均衡營養之午餐。 8. 營養教育宣導 | 99年9月 ~100年6月 | 訓導 | 健康中心 各班級任 午餐執秘 |
| 4 | 健康教育課程及活動 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 實施教師週三健康促進知能研習。 2. 將相關議題融入「健康與體育」領域。 | 99年9月 ~100年6月 | 教務 訓導 | 各班級任 |
| 5 | 舉辦各項宣觀摩活動 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 健康操帶動 (一一六年級)。 2. 課後教師羽球、桌球、瑜珈…活動。 3. 視力保健觀摩會 (二年級)。 4. 菸害防制宣導 (五六年級)。 5. 口腔衛生保健觀摩會 (三四年級)。 6. 傳染病防治宣導 (一一六年級)。 | 99年9月 ~100年6月 | 訓導 | 健康中心 、 各班級任 教導處 |
| 6 | 實施專題講座、座談會 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 營養教育專題演講—營養標示說明。 2. 視力保健專題演講。 3. 口腔衛生保健專題演講。 | 99年9月 ~100年6月 | 輔導 訓導 | |
| 7 | 舉辦各項競賽活動 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 舉辦書法、壁報、海報、漫畫、作文、標語…等藝文競賽，提昇情境的佈置以增進學習效果。 2. 舉辦運動會健康操表演、滾輪胎、趣味賽、大隊接力暨觀摩活動，以提升學生體能、促進健康。 | 99年9月 ~100年6月 | 教務 訓導 | |

| | | | | | |
|----|------------------|--|---------------------------------|-----|----|
| | | 3. 舉辦奧林匹克體育競賽。 | | | |
| 8 | 體適能教育、 提倡規律運動 | 1. 每年實施學生體適能檢測並培養學生運動知能及促進運動習慣。 2. 提倡並推動教職員工「課後健康運動」活動。 3. 實施全校課間活動－健康操及跳繩、羽毛球，促進身體健康。 4. 提倡教職員工課後運動休閒活動（桌球、羽毛球、網球…等）。 5. 每年舉辦學校週邊郊區慢跑運動 | 99年9月 ~100年6月 | 訓導 | |
| 9 | 建立健康安全的校園環境 | 1. 開放學校運動場…等運動設施，以提供社區民眾運動環境，促進健康行為的動力。 2. 定期檢查各項校園設施並進行維護工作。 3. 建構完善、安全的校園學習環境、以達到學生「無傷病」之目標。 4. 使飲水、用水安全無虞。 5. 建立無菸、無檳校園環境。 | 經常性 經常性 經常性 經常性 經常性 | 總務處 | 訓導 |
| 10 | 建立「學校－家庭－社區」良好關係 | 1. 藉由開學初舉辦的家長親師座談會，宣導「健康促進學校計劃」之精神和內涵。 2. 班級與家長建立良好的聯繫和雙向溝通。 3. 學校與家庭、社區建立友好的互動關係。 | 99年9月 ~100年6月 | 訓導 | 輔導 |

本計畫分三階段進行，分述如下：

第一階段 99.08.01~99.08.31

與全校教職員工觀念溝通，認同此一計畫對全校教職員工生的重要性。認同的教職員工人數比率愈高，則計畫推展的成率也會愈高。具體做法如下

- 1、爭取認同，如學校護理師、資深教師及導師的認同。
- 2、運用次級團體的力量，提高對本項工作的認同度。

3、建立教職員工同理心的——視學生如子。

第二階段 99.09.01~100.07.01

- (一) 成立學校健康促進委員會、組成健康促進工作團隊成員包含行政人員代表、家長代表、教師代表及學生代表組成，希望能擴大參與層面。
- (二) 依據實際需求推動反菸拒檳，落實健康知覺。同時進行口腔衛生、視力保健、傳染病防治知識的推展與行為的落實，促進身體健康。

| 項次 | 實施步驟 | 具體行動 | 負責人員 |
|----|--|--|--|
| 一 | 問卷調查與評估 | 以簡單的問卷進行初步的調查，以了解本校教師、學生及家長三方面對於菸品、檳榔及口腔衛生、傳染病防治的認知與態度。 | 教導主任 護理師 |
| 二 | 1. 建立反煙拒檳與口腔衛生的認知與態度。 2. 建立視力保健的認知與態度。 3. 建立口腔衛生的認知與態度。 4. 建立傳染病防治的認知與態度。 | 教職員工方面： 1、衛教研習 2、建立 HPS 溝通平台 學生方面： 1、將反菸拒檳、視力保健，融入教學中，列入課程發展委員會討論事項。 ①國語教學：融入，配合課程 ②社會教學：融入，配合課程 ③藝術與人文：宣導海報 ④健康與體育：融入，配合課程 ⑤自然與科技(生活領域)：融入，配合課程。 家長方面： 1、海報宣導 2、藉助家長會、社區發展協會的力量，宣導口腔衛生及視力保健知識。 3、辦理家長說明會 | 訓導組長 教學組長 各任課教師 教導主任 各班導師 社區發展協會理事長 |
| 三 | 反菸拒檳、口腔與視力保健、傳染病防治行動 | 學生方面： 1、餐後潔牙，潔牙小天使的成立，提高成效，並養成習慣。 2、聘請專科牙醫師蒞校檢查。 3、通知檢查結果紀錄於健康檢查紀錄卡並發通知單予家長。 | 護理師 家長會長 班級導師 總務主任 |

| | | | |
|---|--------|--|-----------------------------------|
| | | <p>4、課間望遠凝視活動。</p> <p>5、勤洗手。</p> <p>家長方面：</p> <p>1、推動每天至少減抽一根，或少嚼一顆檳榔。</p> <p>2、推動每半小時離開電視與電腦活動五分鐘。</p> <p>3、推動每天與孩子一起運動 10 分鐘。</p> <p>4、上學期配合學校辦理親職教育活動，下學期社區聯合運動會，推展無菸無檳校園與口腔衛生、視力保健及傳染病防治活動。</p> <p>5、推動社區義工，協助推展反菸拒檳口腔及視力保健行動。</p> | |
| 四 | 推己及人 | <p>1、培訓幹部及協助推廣。</p> <p>2、加強學校志工訓練，成為反菸拒檳，口腔衛生及視力保健推展的先兵。</p> <p>3、義工推動，給合崙坪社區發展協會推展。</p> | 訓導組長 |
| 五 | 表彰行動成就 | <p>1、結合校內原有榮譽制度，對於潔牙小天使及力行口腔及視力衛生保健的學生，給予獎勵。</p> <p>2、對於認真推動之教師，報請校長給予適當獎勵。</p> | <p>訓導組長</p> <p>校護</p> <p>教導主任</p> |

(三) 疾病預防輔導與追蹤，持續推動反菸拒檳、口腔衛生及視力保健

| 項次 | 實施步驟 | 具體行動 | 負責單位 |
|----|---------------------|---|---|
| 一 | 資料建檔管理 | <p>1、統計、分析各班及全校檢查結果，並呈校長及相關人員。</p> <p>2、健康資料建檔管理。</p> | <p>訓導組長</p> <p>校護</p> |
| 二 | 預防輔導與追蹤 | <p>1、加強宣導建立個人衛生習慣。</p> <p>2、加強追蹤並輔導體格缺點矯治個案複檢情形。</p> <p>3、協助弱勢學童就醫事宜(含防蛀封閉劑及視力矯正等)(聯繫家長—電訪、家訪等)</p> | <p>教導主任</p> <p>校護</p> <p>訓導組長</p> <p>各班導師</p> |
| 三 | 反菸拒檳、口腔與視力保健行動的持續推展 | <p>學生方面：</p> <p>1、餐後潔牙，潔牙小天使的成立，提高成效，並養成習慣。</p> | <p>教導主任</p> <p>校護</p> <p>訓導組長</p> <p>各班導師</p> |

| | | | |
|---|--------------|---|-------------------------|
| | | <p>2、聘請專科牙醫師蒞校檢查。</p> <p>3、通知檢查結果紀錄於健康檢查紀錄卡並發通知單予家長。</p> <p>家長方面：</p> <p>1、推動每天至少減抽一根，或少嚼一顆檳榔。</p> <p>2、上學期配合學校辦理親職教育活動，下學期社區聯合運動會，推展無菸校園與口腔衛生、親近自然等保健活動。</p> | |
| 四 | 社區家長健康知能衛教宣導 | <p>1. 提供相關宣導資料，以供學生及家長參閱。</p> <p>2. 社區商店願意停止販售菸酒、檳榔給未滿18歲之青少年。</p> <p>3. 配合親職教育辦理家長相關研習（如檳榔及菸害防治、兒保、安全急救教育…等）</p> <p>4. 實施社區衛生保健宣導活動。</p> <p>5. 持續推動「寒、暑期學童衛生保健生活檢核表」</p> <p>6. 結合「社區發展協會」共同推動。</p> | <p>訓導組長</p> <p>教導主任</p> |

七、組織及任務

| 計畫職稱 | 姓名 | 本校所屬單位及職稱 | 工作項目 |
|-------|-----|----------------|----------------------------|
| 計畫主持人 | 詹益賢 | 校長 | 綜理計畫執行相關事宜 |
| 協同主持人 | 廖方瑜 | 教導主任 | 研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調 |
| 協同主持人 | 廖財能 | 訓導組長 (體育老師) | 研究策劃與進度執行 健體領域教學活動 |
| 協同主持人 | 李治果 | 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 | 劉慧玉 | 教務組長 | 網頁設置與維護，健體領域 |
| 研究人員 | 許韶育 | 護理師 | 身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評量 |
| 研究人員 | 羅清國 | 社區協會理事長 | 社區活動宣導 |
| 研究人員 | 陳書法 | 家長代表 | 協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務 |
| 研究人員 | 宋怡瑩 | 學生自治鄉長 | 協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫 |

八、經費預算

單位：元

| 項 目 | 單 價 | 數 量 | 金 額 | 備 註 |
|-------|------------|-----|---------|-------------------|
| 鐘點費 | 1600 | 2 | 3200 | 辦理訓練、研討活動之授課鐘點費 |
| 印刷費 | 1000 | 一式 | 1000 | 印製教學及傳播資料、問卷及成果報告 |
| 教具器材費 | 5000 | 一式 | 5000 | 充實各項宣導教育教學媒體器材 |
| 文具、紙張 | 2000 | 一式 | 2000 | 油墨、紙張、文具等費用 |
| 獎品 | 3800 | 一式 | 3800 | 學生健康促進相關競賽之獎品 |
| 合計 | | | 15000 元 | |
| 總計 | 新台幣 壹萬伍仟元整 | | | |

九、預定進度

| 月次 工作項目 | 99 年 8 月 | 99 年 9 月 | 99 年 10 月 | 99 年 11 月 | 99 年 12 月 | 100 年 1 月 | 100 年 2 月 | 100 年 3 月 | 100 年 4 月 | 100 年 5 月 | 100 年 6 月 |
|------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 1. 成立健康 促進委員會 | ■ | | | | | | | | | | |
| 2. 現況分析 及需求評估 | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 3. 決定目標 及健康議題 | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 4. 擬定健康 促進計畫 | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 5. 執行健康 促進計畫 | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 6. 建立健康 網站與維護 | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 7. 成效評量 前測 | | | ■ | ■ | | | | | | | |
| 8. 過程評量 | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 9. 成效評價 後測 | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 10. 資料分析 | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| 11. 報告撰寫 | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ |

十、預期成效

- (一) 建立「學校—家庭—社區」健康模式，強化國民健康生活知能。
- (二) 成為「無菸、拒檳」校園，學生、教職員終身拒菸、拒檳。
- (三) 學生、教職員及家長均養成均衡的健康飲食習慣。
- (四) 學生、教職員及家長均養成規律運動習慣。
- (五) 延緩學生近視發生年齡，已近視者則延緩其近視加深的速度。
- (六) 減少學生齲齒發生率，並提高學生齲齒矯治率。
- (七) 學生感染傳染病的人數有效降低，減少因傳染病而停課的次數。

十一、評鑑考核

配合計畫執行進行過程評量，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

- 1、每月召開健康促進委員會，報告工作進度，檢討各議題的成效。
- 2、以預期成效為指標，對整體計畫不斷做評估、回饋及修正。
- 3、蒐集各項活動照片、資料並將活動心得彙集成冊，做為改進之依據。

(二) 成效評量：

- 1、進行質性訪談，以評估親師生在本校選定議題之推展成效（包括健康覺察、知識、態度、價值觀、生活技能、行動能力的具體變化）。
- 2、對全校學生與老師做拒檳拒菸、健康飲食，健康體位、視力保健、傳染病概念問卷調查（含前、後測），比較其差異。
- 3、透過健康檢查（含前、後測），了解師生健康改變情形。

十二、附則：本計畫經校務會議通過，陳請校長核可後實施，修正時亦同。

承辦人：

主任：

主計：

校長：