

桃園市 113 學年度健康促進學校計畫申請表

學校 名稱	桃園市龍潭區雙龍國小	所屬行政區	龍潭區
補助 經費	申請類別： 1. ☒ 種子學校：每校編列 5,000 元 2. 協力學校 A：中心議題學校推薦(教育部重點議題-每議題 2 萬元整) 議題： ☐ 視力保健 ☐ 口腔保健 ☐ 健康體位 ☐ 菸(檳)害防制 3. 協力學校 B：中心議題學校推薦(每議題 1 萬元整) 議題： ☐ 性教育(含愛滋病防治) ☐ 全民健保(含正確用藥) ☐ 正向心理健康促進		
承辦 人	職稱：衛生組長		聯絡電話(含分機)： 03-4991888#320
	姓名：蔡碧珊		E-mail： tsaibisanm@gmail.com
學校過去辦理之經驗或績優事宜(請列舉) 一、本校榮獲桃園市 99 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 二、本校榮獲桃園市 100 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 三、本校榮獲桃園市 100 學年度國民中小學健康促進學校推薦參與國際認證。 四、本校榮獲桃園市 102 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優等。 五、本校榮獲桃園市 103 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校甲等。 六、本校榮獲桃園市 104 學年度國民中小學健康促進學校在地輔導團訪視特優。 七、本校榮獲桃園市 106 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優等。 八、本校榮獲桃園市 107 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優良。 九、本校榮獲桃園市 108 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優等。 十、本校榮獲桃園市 109 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優良。 十一、本校榮獲桃園市 112 學年度國民中小學健康促進學校輔導訪視績優學校優良。 十二、開放校園使社區人士及學生到校園運動人口倍增，積極規劃校園綠美化及生態池，提供休閒體育的優質環境。 十三、積極規劃親師生參與的健康活動及各項體育競賽，提供社區的運動機會。 十四、本校落實辦理疾病防治、急救宣導及健康檢查等活動，共同維護親師生健康。 十五、善用社區運動社團、教師運動團體及各式學生體育性社團，培養體育專長、孕育休閒體育風氣，成效卓著。			

備註：

1. 本局將進行計畫審查，並考量教育部國教署及本局補助資源提供分項補助，經費保有刪減及核定補助經費之權利。

2. 請將計畫申請表、計畫及經費概算表(核章掃描)，於113年8月26日至113年9月20日期間上傳至「桃園市健康促進學校計畫輔導訪視平台」各校專區(網址:<https://hps.tyc.edu.tw>)。
3. 計畫申請表及經費概算表(核章正本)1式2份，於113年9月20日(星期三)前寄送至「潛龍國小總務處王尚白組長收」(325 桃園市龍潭區中豐路401號)，俾利彙整報署。

承辦人：

單位主管：

機關首長：

桃園市雙龍國民小學辦理

113 學年度健康促進學校實施計畫

一、緣起：

本校位居生態城市、幸福之區，在龍潭區社區自行車步道及運動公園等逐步完成之際，本校也在設校之初，即以健康樂活作為教育目標，積極規劃校內各項健康與體育的設施及教育活動，並與社區資源整合，擴大影響層面，促使健康快樂的理想在校實現。

本計畫旨在發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康，並積極促進社區健康生活目標的落實。

本計畫分二階段進行，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，規劃親師生多元參與的活動，結合社區中心醫院、衛生所，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，積極宣導觀念及創造管道，除了增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，更將志工家長等團體納入，全面提升全民健康品質；此外亦進行過程評鑑，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成效。

菸害防制新法上路，藉由學校的教育課程，增進學生對於菸害及毒品的認知，養成拒菸拒毒的行動，也針對檳榔危害健康加強宣導，希望透過學生在家庭的親子互動中，提昇家長有戒菸、戒嚼檳榔的意願，促進全體國民健康。

此外，本校體育教師上課時亦發現，些許學生體能狀況不佳，因此期望藉本計畫的推動，培養學生健康的飲食及生活習慣，利用運動會、校園路跑賽及各學期期末班際體育競賽等體育性活動激勵學生運動風氣，並在學期中開設學生體育性社團，如體操、足球、迷你網球、直排輪、蛇板、籃球、羽球及舞蹈班等，使學生的健康促進目標能具體實現。

二、依據：

1. 桃園市政府教育局113年8月19日桃教體字第1130079548號
2. 桃園市113學年度健康促進學校實施計畫辦理。
3. 本校113學年度校務會議決議。

三、背景說明：針對學生健康狀況分析、在地化特色及推動各項議題推動情形。

本校位於桃園市龍潭區市郊，全校共 38 班(含四班幼兒園)，學生共 966 人，教職員工 85 人。學區家長大部份屬勞工階層，家長工作忙碌，對子女健康飲食與運動的基本健康生活型態

疏於照顧，部份家庭更對於健康知識的獲得及健康照護知能相對的弱勢。學校教育對學童的生活、學習及成長相當值得關切。

四、SWOT 分析：

(一) 學校衛生政策需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校位於市郊近交流道，交通方便。	學校附近有夾娃娃店，出入份子複雜；因交流道而交通流量大。	學校位於交通要道上，學區學生多半住在市郊，本性較為純樸。	學校位居交流道附近，交通流量大，空氣品質較鄰近學校差。
人口學特徵	校內有健體領域專業師資。	雙薪家長及弱勢家庭比率高，對學生管教時機及能力均相對較不足。	教職員工年輕、有朝氣有活力；家長重視學童的學習環境。	教職員工業務繁忙，推動健促工作有時倍感繁重。
資源運用	地方衛生機關和社會團體與學校密切配合並提供協助。	社區衛生機構人力、經費有限，業務繁忙。	市府支持學校進行健康促進學校計畫。	社區居民對衛生政策了解有限，宣導成效易打折。
學校衛生法令	教師對衛生法令接受度高，能配合執行。	學校衛生工作及健康教育內涵之落實仍有進步空間。	諮詢管道暢通，查詢容易。	無執法單位，法令落實不具強制性成效打折。
學校衛生組織人力	學校設有衛生組長及護理師。	護理師僅一名，照護全校一千多人緊急醫療急救外，推動衛教宣導人力不足。	鄰近診所醫院及新生醫校可提供相關宣導活動。	護理師業務繁重，對健促部分執行有無力感。
學校衛生政策的制訂與推動	學校、志工團、家長會均支持學校衛生工作之推動。	學校人數眾多，政策規劃與推動需動員人力、物力。	校內行事運作穩健，教學與行政有許多良好合作經驗。	校內行事運作節奏快又飽和，面對衛生政策變動，須保持彈性。

(二) 健康服務需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	附近有醫療院所，方便提供健康諮詢及相關服務。	學生人數多，但校地活動空間有限。	社區區域醫院及各式診所資源豐富完整。	區域醫院及診所業務忙碌，有時分身乏術難以支援。
人口學特徵	教職員平均年齡 40 歲，關心學生的健康狀況。	新移民人口及單親或隔代教養人數近年增多，無力關注學童營養及健康體	高學歷的家長比例高於一般學校。	有抽菸習慣的家長比例頗高。 早餐外食比例高，營

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
		能狀況。		養攝取不當。
健康檢查	每學期均按時辦理健康檢查。	衛生健檢診療院所提供預防醫學時間有限。	社區醫院協助學童健康檢查。	家長抽菸比例高，學生容易在家習得抽菸惡習。
學生健康資料建檔管理	健康中心有專用電腦管理學生健康資料。運用「學生健康資訊管理系統」建檔管理。	學生資料庫連線平台建置不全，仍需更積極克服資料整合。	學童的體格缺點，能轉介至社區診所及醫院矯治。	腰動動資料建平台與學生健康資訊管理系統衝突待克服。
增進學生體適能狀況	學校推動學生健康體適能計畫及晨光運動之推廣。設有課後社團約 23 個。	部分學童運動量過少。	學校運動風氣盛，運動社團多。	少數先天性疾病學童疑多留意適合之運動。
教職員健康促進	開辦教職員健康體適能活動及社團。辦理教職員工健康檢查活動。	教師健康促進資訊來源不足，工作繁忙疏於運動。	社區醫院可提供師資辦理預防保健專題演講。	工作壓力大，紓壓管道待建立。

(三)健康教育課程需求評估：

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校教學資源豐富。設有體育館，利於雨天健體課程之進行。	學校鄰近沒有書局，距離圖書館稍遠。	公所設立之自行車步道距高架橋下藍球場不遠。	前庭廣場近馬路，球類運動有時易飛出校園恐成意外。
人口學特徵	學校教師學歷以大專為主，重視教學活動之落實。	有些任課教師因排課需要而超鐘點。	推廣教師參加教育部訂之健康教學研習。	健康創意教學較少。
資源運用	家長會、志工團支持各項教學活動。	無特別編列經費。	體育老師樂於支援相關教學活動。	報紙時事時有影響學童身心健康之虞。
「健康與體育」及其他學習領域	校內有健體領域專業師資。	學童較不重視非定期評量科目。	實施協同教學或循環教學。	健體易因天候及場地調整上課內容。

(四)學校物質環境需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	校舍新穎廁所、洗手台、開飲機數量、燈光照明、健康中心設備、無障礙設施均符合規定。教室離馬路遠，上課沒有噪音干擾的問題。另設哺乳室、盥洗室。設有體操基層訓練站。	學校人數多，遊戲器材稍嫌不足。學生人數多，活動空間受限。冬天濕冷風大，較不利學童健康。	鄰校龍潭高中游泳池開放。廁所明亮寬敞、乾淨衛生，且間間設殘障廁所。 校園整潔美麗，棟距寬敞綠地多。	學校處風口，東北季風強勁，易造成意外及生病。
人口學特徵	教師學歷以師院為主，重視教學活動之創新。	未有專修健康教育之教師。	教育部規定每位教師須每學年 6 小時健康教學研習。	學區新住民、單親或隔代教養人數較多。
資源運用	級任老師可支援相關衛教健促課程。護理師支援衛教宣導。與消防隊、衛生所、清潔隊、龍農等合作。	無充足的經費。 本校為額滿學校，教室彈性運用性不易。	志工擔任交通導護及弱勢課業輔導。與慈濟、獅子會、溫莘等團體合作。	清潔隊清運垃圾由校警負責。 部分民間組織進入校園須慎防宗教或個別的宣傳。
提供適當的衛生設施及安全用水	如廁、洗手、清掃設備充足，並提供香皂以宣導常洗手。開飲機數量足，並定期維護飲水設備。	水溝疏通不易進行，尤其後方民家菜園部分。	衛生所、清潔隊、里長樂意協助消毒及水溝清淤工作。	校園周邊有幾處私人土地不易掌管衛生。
推行環境保護計畫	持續宣導「資源回收、垃圾減量」。 營養午餐自備環保餐具，活動時亦然。	部分師生仍未養成垃圾分類資源回收的習慣。善待動植物的態度需持續宣導及教育。	政策制定環境三年計畫並立法通過環境教育法。	落實每人每年 4 小時環境教育課程沒有強制性（罰則）。
建立健康的飲食環境	學校提供營養午餐並實施營養教育飯前洗手、餐後潔牙。	學校無廚房。	市府及民間贊助補助弱勢生早餐及午餐。邀請午餐廠商營養師蒞校進行營養教育講座。推動廚餘回收。	午餐廠商供餐服務衛生狀況必須時時掌握。

(五)學校精神環境需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校設置諮商室可供使用。校舍設有無障礙設施。	社區內心理諮商及諮詢單位資源缺乏。	交通方便，縮短城區差距。南區心衛中心及國軍總醫院願支援。	愛心導護商店數量較少。
人口學特徵	學校氣氛和諧，有益於學生學習。 實施心三美、品格教育、認輔制度、慶生活動、及弱勢學生補助及輔導。	家長多雙薪，生活忙碌，親子互動機會少。	學生自治式組織完整、運作正常，發揮應有功能。	單親或隔代教養人數較多。

(六)社區關係需求評估

因素	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會點 (O)	威脅點 (T)
地理環境	學校鄰近派出所。 學校附近有一所地區醫院，及數家診所。	欠缺教學級醫院。部分商家不利學童身心發展。	社區設立多項設施及運動空間，可供社區全民使用。	全民運動年齡層分布大，偶有紛爭發生。
人口學特徵	多數家長和老師互動良好，學校活動參與率高。	部分家長採取被動性配合，欠缺積極性。	社區鄰里與學校互動良好。社會資源-民間團體適時提供必要協助。	原住民及新住民家庭人數多，家長多忙於生計，學生放學後生活環境複雜，誘惑增加。
資源運用	學校空間開放給社區居民活動使用。	學校大型室內空間缺乏，無法容納全校性活動。	社區設施提供學校教學及訓練使用。	校園空間開放時，人員進出不易掌控，安全難掌握。

五、計畫目標：

- (一)建立學校健康促進組織與團隊，凝聚集體共識，並發展有效的策略及計畫。
- (二)增進師生健康促進觀念，應用健康生活實踐策略，培養健康生活習慣。
- (三)營造健康體位優質環境，建立正確體型意識、消除性別歧視並藉動態生活、均衡飲食，提昇學生體適能，逐年降低學生過輕及過重（肥胖）之比率，以促進學生身心健康。

(四)建構師生積極保健觀念，提高自我健康照護知能。

(五)有效推動健康議題，促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。

(六)提升校園的健康服務，從學生健康資料的建立·掌握健康資料並關心學生健康情形，有效提高視力及口腔不良學生的轉介與矯治。

(七)透過教學活動與課程設計，使學生習得健康促進的方法，並實踐於日常生活中。

六、計畫內容與實施策略：

議題	實施項目	實施工作內容	主辦單位	協辦單位	實施期程
整體學校衛生政策	召開學校衛生委員會	1. 整合人力，審核及監督學校衛生政策	學務處	各處室	每學年初
		2. 制訂健康促進學校計畫			
		3. 制訂「學生緊急傷病處理辦法」。			
		4. 制定校園傳染病管制模式			
		5. 制定校園安全教育實施計畫			
	強化組織與人力	1. 組織健康促進學校工作小組	學務處	各處室	每學年初
		2. 組織「校園緊急救護小組」。			
		3. 建置本校「健康促進學校網站」			
		4. 擬訂具體行動方案與工作時程表。			
	落實師生健康管理	1. 建立學生個人健康檔案	健康中心	各班級任	每學期
		2. 每學期實施學生健康檢查。			
		3. 實施體格缺點矯治。			
		4. 特殊疾病學生管理			
		5. 傳染病管制及照護。			
		6. 推廣教職員工健康管理計畫			
		7. 學生健康評估			
菸(檳)害防制	宣導活動	1. 利用朝會時間宣導拒菸及拒檳觀念	學務處	各處室	113.10
	教學活動	1. 無菸及拒絕檳榔議題融入課程教學	教務處	各班級任	每學期
		2. 辦理無菸及拒絕檳榔藝文競賽	學務處	各班級任	113.11
視力保健	行政及教學相關活動	1. 建立視力學生不良資料庫	學務處	學務處	113.09
		2. 全校將視力保健融入相關課程	教務處	各班級任	持續進行
		3. 推動學生利用下課時間「教室淨空護眼活動」	學務處	各班級任	持續進行
		4. 延長下課時間至 15 分鐘	學務處	各班級任	持續進行
		5. 推動視力保健宣導活動	學務處	各班級任	持續進行
口腔衛生	行政及教學相關活動	1. 建立罹患齲齒學生資料庫	學務處	學務處	113.11
		2. 實施餐後含氟漱口水潔牙活動	學務處	各班級任	持續進行
		3. 將口腔衛生融入於相關課程中	教務處	各班級任	持續進行

健康體位	行政及教學相關活動	1. 篩選體位異常個案實施前測、後測等調查	健康中心	各班級任	期初期末
		2. 針對病理性體位異常個案輔導協助轉介至專業醫療院所	健康中心	各班級任	持續進行
		3. 實施師生營養教育	午餐秘書	各班級任	113.11
		4. 促進健康體位推動食農教育	學務處	各班級任	持續進行
		5. 體育性團隊及班際體育競賽	學務處	各班級任	持續進行
傳染病防治	行政組織	1. 成立傳染病防疫工作小組	學務處	各處室	113.08
		2. 建立完善的通報系統			
	腸病毒防治	1. 定期消毒。	教務處	各班級任	持續進行
		2. 加強正確洗手觀念。	學務處	級任教師	持續進行
		3. 建立傳染性疾病管控異常追蹤名冊。	學務處	級任教師	持續進行
		4. 針對疑似患病學童立即知會家長帶回就醫並在家休息。	學務處	級任教師	持續進行
		5. 加強追蹤發燒、手口足症候群、疱疹性咽峽炎、腔潰瘍病患。	學務處	級任教師	持續進行
		6. 相關人員熟知腸病毒處理作業流程與停課復課作業流程。	學務處	級任教師	持續進行
		7. 疑似病例調查與衛教。	學務處	級任教師	持續進行
		8. 衛生教育宣導。	學務處	級任教師	持續進行
		9. 通報：學校應於 24 小時通知當地主管機關，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行
	新型流行性感 冒監 控	1. 落實體溫監控	學務處	級任教師	持續進行
		2. 提供相關資料予全體同仁參考，增強校內人員對新型流行性感 冒病例通報定義的認識，藉以凝聚共識，協助早期發現，早期就醫，早期隔離。	學務處	級任教師	持續進行
		3. 建立傳染性疾病管控追蹤名冊。	學務處	級任教師	持續進行
		4. 加強追蹤發燒、呼吸道症狀、肌肉酸痛、頭痛、極度疲倦之病患。	學務處	級任教師	持續進行
		5. 依傳染病防治法第三條及第四十條，流行性感 冒併發重症屬第三類傳染病，學校應於 24 小時通報當地衛生所，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行
	登革熱防治	1. 學校環境清掃工作。	學務處	級任教師	持續進行
		2. 指導學生避免被蚊蟲叮咬。	學務處	級任教師	持續進行
		3. 配合區公所、衛生單位，做好登革熱防疫及監控制措施，必要時配合噴藥消毒。	學務處	級任教師	持續進行
		4. 依傳染病防治法第三條及第四十條，登革熱屬第二類傳染病，學校應於 24 小時通報當地衛生所，同時亦需通報教育部校安通報中心。	學務處	級任教師	持續進行

組		三學年	楊筑卉	三學年健康促進課程規劃與活動執行
		四學年	吳宜嘉	四學年健康促進課程規劃與活動執行
		五學年	徐翠憶	五學年健康促進課程規劃與活動執行
		六學年	黃承欽	六學年健康促進課程規劃與活動執行
社區資源組	家長資源組	家長會長	陳仁福	提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。
	志工教育組	志工團長	林春萍	提供完善的後勤支援，俾利各項工作推動。

九、評價方法：(評價指標、成效指標)

(一) 依據本校推動健康促進學校的現況，針對桃園市「健康促進學校」國小評分表之評價指標內容執行情形的自我檢視，並勾選執行的程度。

(二) 執行程度自評的計分標準如下：

0 代表完全沒做到、1 代表部分做到、2 代表完全做到

評價項目		評價結果	
		自評分數	附註
學校衛生政策 4分	1-1-1 健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室的成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等)，並依照需求評估，制定一套實施方案且納入整個學校的校務發展計畫或藍圖中，且經由校務會議或相關會議通過。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-1-2 學校衛生委員會(或相關委員會、校務會議)設置及運作情形，依健康促進學校工作內容，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
學校物質環境 4分	1-2-1 按規定設置足夠的大小便器及洗手設備並維持清潔。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-2-2 訂定飲用水設備及照明設備管理辦法，定期維護。(如：定期清洗水塔、水池及飲水機水質檢驗、 <u>照明設備檢核紀錄</u> 等)(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
學校社會環境 6分	1-3-1 學校制訂健康生活守則或透過獎勵制度，鼓勵健康行為實踐。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-3-2 辦理教職員工健康促進相關活動。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-3-3 學校應擬定重大事件因應計畫，如：處理教職員工生之暴力、受虐、校園性別事件、AIDS、自殺及死亡等事件。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
社區關係 4分	1-4-1 學校每學年積極舉辦可讓家庭及社區民眾參與的健康促進活動。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-4-2 學校結合衛生單位與地方團體辦理健康促進活動。(如：健康體位、菸(檳)害防制、口腔保健、視力保健、性	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	

評價項目		評價結果	
		自評分數	附註
	教育(含愛滋病防治)、全民健保(含正確用藥)教育、正向心理健康促進議題)(2分)		
健康教學與活動 4分	1-5-1 健康教育課程設計以生活技能為導向，以學生為中心的教學策略。授課教師應建置個人教學檔案(含教案、教材及學習單等)(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-5-2 健康教育課程各年級每週至少一節課；教師應參與健康促進學校相關課程研習或專業在職進修。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
健康服務 8分	1-6-1 提供健康檢查，事前對學生說明，並通知家長。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-6-2 學校照顧有特殊健康需求的學生(例如氣喘、心臟病、身障、高度近視等)建置個案管理並作成紀錄。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-6-3 學校有完善的傳染病管制、校園緊急傷病處理流程，並確實執行。(2分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	
	1-6-4 學生接受健康檢查完成率達一定比率(2分) (達100%為2分、95.0~99.9為1分、低於95為0分)	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2	

十、預期效益：

(一) 依據桃園市 113 學年度「健康促進學校」國小評分表之成效指標，評估目標是否達成

(二) 自評分數的計分標準如下：

1 代表目標達成率為 81-86%、**2** 代表目標達成率為 87-91%、**3** 代表目標達成率為 92% 以上

指標名稱	定義	自評分數	附註
視力保健			
2-1-1 <u>裸視篩檢</u> 視力不良 <u>就醫複檢</u> 率= $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【 <u>裸視篩檢</u> 至合格眼科診所就醫複檢學生數】= B【 <u>裸視篩檢</u> 結果為視力不良的學生數】= <u>裸視篩檢</u> 視力不良 <u>就醫複檢</u> 率=	☐ 3 (92%以上) ☐ 2 (87-91%) ☐ 1 (81-86%)	
2-1-2 學生視力保健行動平均達成率 = $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【達到近距離(閱讀、寫字、看電視及電腦)用眼30分鐘，休息10分鐘視力保健行動目標之學生數】= B【 <u>受調查人數</u> 】= <u>學生視力保健行動平均達成率</u> =	☐ 3 (92%以上) ☐ 2 (87-91%) ☐ 1 (81-86%)	

指標名稱	定義	自評分數	附註
2-1-3 <u>下課淨空率</u> = $A \div B \times 100\%$ (2 分)	A【 <u>每節下課有 90%以上的學童至教室外的班級數</u> 】 = B【 <u>施測班級數</u> 】 = <u>下課淨空率</u> =	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
2-1-4 學生戶外活動 <u>120 達成率</u> = $A \div B \times 100\%$ (2 分)	A【 <u>達到每天戶外活動(含戶外授課)累計 2 小時之學生數</u> 】 = B【 <u>受調查人數</u> 】 = <u>學生戶外活動 120 達成率</u> =	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
口腔保健			
2-2-1 學生 <u>複診齲齒診治率</u> = $A \div B \times 100\%$ (3 分)	A【 <u>口腔診斷檢查結果為齲齒之就醫學生數</u> 】 = B【 <u>口腔診斷檢查結果為齲齒之學生數</u> 】 = <u>學生複診齲齒診治率</u> =	☐ 3 (92%以上) ☐ 2 (87-91%) ☐ 1 (81-86%)	
2-2-2 推動午餐潔牙活動 (1 分)		☐ 1 (有) ☐ 0 (無)	
2-2-3 <u>學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (2 分)	A【 <u>午餐後搭配含氟牙膏(超過 1000PPM)潔牙學生數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率</u> =	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
2-2-4 <u>學生睡前潔牙比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (2 分)	A【 <u>睡前潔牙學生數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>學生睡前潔牙比率</u> =	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
2-2-5 <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1 分)	A【 <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料學生數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率</u> =	☐ 1 (76%以上) ☐ 0	
2-2-6 <u>學生每日至少使用一次牙線比率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1 分)	A【 <u>每日至少使用一次牙線學生數(國小高年級)</u> 】 = B【 <u>受調查人數</u> 】 = <u>學生每日至少使用一次牙線比率</u> =	☐ 1 (76%以上) ☐ 0	
健康體位			
2-3-1 學生體位適中(正常)比率= $A \div B \times 100\%$ (3 分)	A【 <u>學生體位適中人數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>學生體位適中(正常)比率</u> =	☐ 3 (60%以上) ☐ 2 (55-59.99%) ☐ 1 (54%以下)	

指標名稱	定義	自評分數	附註
2-3-2 學生體位不良比率= $A \div B \times 100\%$	A【學生體位瘦、過瘦、過重及肥胖人數】= B【學生總人數】= 學生體位不良比率=		
2-3-3 學生目標運動量平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (3分)	A【達到每周累積 210 分鐘運動量目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生目標運動量平均達成率=	☐ 3 (87%以上) ☐ 2 (77-86%) ☐ 1 (76%以下)	
2-3-4 學生理想蔬果量平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天五蔬果目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生理想蔬果量平均達成率=	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
2-3-5 學生每天吃早餐平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天吃早餐目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生每天吃早餐平均達成率=	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
2-3-6 學生多喝水目標平均達成率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【達到每天多喝水(1500c.c)目標之學生數】= B【學生總人數】= 學生多喝水目標平均達成率=	☐ 2 (87%以上) ☐ 1 (77-86%)	
菸害防制			
	係指過去 30 天內曾經使用菸品的學生人數。		
2-4-1 學生吸菸率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【學生吸菸人數】= B【學生總人數】= 學生吸菸率=	☐ 2 (0%) ☐ 1 (0.1~1%) ☐ 0 (1%以上)	
2-4-2 學生 <u>參與菸害教育</u> 率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【 <u>曾經上過有關於菸害防制教育課程</u> 學生數】= B【學生總人數】= 學生 <u>參與菸害教育</u> 率=	☐ 2 (90%以上) ☐ 1 (80-89%)	
2-4-3 吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 率= $A \div B \times 100\%$ (2分)	A【吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 人數】= B【吸菸學生人數】= 吸菸學生參與戒菸 <u>教育</u> 率=	☐ 2 (100%或吸菸率為0%者) ☐ 1 (96~99%) ☐ 0 (95%以下)	
2-4-4 <u>學生電子煙使用率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1分)	A【 <u>過去 30 日曾經使用電子煙</u> 學生數】= B【學生總人數】= <u>學生電子煙使用率</u>	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	

指標名稱	定義	自評分數	附註
2-4-5 <u>校園二手菸暴露率</u> = A÷B×100% (1 分)	A【 <u>過去 7 日校園內有人在面前吸菸學生數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>校園二手菸暴露率</u> =	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	
檳榔防制			
2-5-1 學生嚼檳榔人數	係指過去 30 天內曾經嚼檳榔學生數=		
2-5-2 學生嚼檳榔率 A ÷B×100% (1 分)	A【 <u>學生過去 30 天內曾經嚼檳榔人數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = <u>學生嚼檳榔率</u> =	☐ 1 (0%) ☐ 0 (0.1%以上)	
2-5-3 學生 <u>參與檳榔教育率</u> = A÷B×100% (1 分)	A【 <u>曾經上過有關檳榔防制教育課程學生數</u> 】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = 學生 <u>參與檳榔教育率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
正確用藥教育			
2-6-1 遵醫囑服藥率 = A÷B×100% (1 分)	A【 <u>遵醫囑服藥人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>遵醫囑服藥率</u> =	☐ 1 (91%以上) ☐ 0 (90%以下)	
2-6-2 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率</u> = A÷B×100% (1 分)	A【 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示人數</u> 】 B【 <u>受調查人數</u> 】 <u>使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率</u> =	☐ 1 (91%以上) ☐ 0 (90%以下)	
2-6-3 學生 <u>參與正確用藥教育率</u> 比率 = A÷B×100% (2 分)	A【 <u>曾經上過有關正確用藥教育課程學生數</u> 】 B【 <u>學生總人數</u> 】 學生 <u>參與正確用藥教育率</u> =	☐ 2 (91%以上) ☐ 1 (81-90%) ☐ 0 (80%以下)	
性教育(含愛滋病防治)			
2-7-1 學生 <u>性教育課程參與率</u> = A÷B×100% (1 分)	A【 <u>曾經上過有關性教育(含愛滋病防治)課程，並完成至少五題前後測之學生</u> 】 B【 <u>學生總人數</u> 】 學生 <u>性教育課程參與率</u> 年	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
2-7-2 宣導活動 (1 分)	每學年推動以生活技能為主之性教育(含愛滋病防治)場次	☐ 1 (2 場以上) ☐ 0	
全民健保教育			
2-8-1 宣導活動 (1 分)	每學年推動宣導活動場次	☐ 1 (2 場以上) ☐ 0	

指標名稱	定義	自評分數	附註
2-8-2 學生 <u>參與全民健保教育率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1 分)	A【 <u>曾經上過有關全民健保教育課程</u> 學生數】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = 學生 <u>參與全民健保教育率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	
正向心理健康促進			
2-9-1 宣導活動 (1 分)	每學年推動宣導活動場次	☐ 1 (2 場以上) ☐ 0	
2-9-2 學生 <u>參與正向心理健康促進率</u> = $A \div B \times 100\%$ (1 分)	A【 <u>曾經上過有關正向心理健康促進課程</u> 學生數】 = B【 <u>學生總人數</u> 】 = 學生 <u>參與正向心理健康促進率</u> =	☐ 1 (80%以上) ☐ 0	

十一、經費概算表(如附件一)。

承辦人：

單位主管：

機關首長：