

# 桃園市立大園國民中學

## 111 學年度健康促進學校實施計畫

### 園中願景

### 培育優質國民

愛整潔、守秩序、有禮貌、勤學習、多運動、好閱讀



# 桃園市 111 學年度健康促進學校計畫申請表

學校名稱	桃園市立大園國民中學	所屬行政區	大園區
學校地址	桃園市大園區南港里園科路 400 號		
議題	含菸(檳)害防制、健康體位、口腔衛生、視力保健、性教育(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。		
補助經費	申請類別： <input checked="" type="checkbox"/> 種子學校：編列 5,000 元 <input type="checkbox"/> 協力學校：編列 10,000 元( <input type="checkbox"/> 由各中心學校邀請 <input type="checkbox"/> 主動參與) (議題： <input type="checkbox"/> 視力 <input type="checkbox"/> 口腔 <input type="checkbox"/> 體位 <input type="checkbox"/> 菸檳 <input type="checkbox"/> 性教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥 <input type="checkbox"/> 正向心理健康促進)		
	※額外加選項目：(可複選) <input checked="" type="checkbox"/> 行動研究：可增列 5,000 元( <input type="checkbox"/> 待輔導學校 <input checked="" type="checkbox"/> 自主參加學校) 1. 待輔導學校(109 學年度學生健康數據不佳者)：應檢附改善計畫 2. 自主參加學校：請檢附行動研究策略與成效摘要表 3. 將成果上傳至「健康促進學校行動研究專區」 ( <a href="http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/">http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/</a> ) <input type="checkbox"/> 「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元 1. 檢附課程安排及活動歷程等 2. 將成果報送教育部國教署教學模組競賽		
承辦人	姓名：黃慕晴、梁宜芬、張淑菁	E-mail： tk510433@dyjh.tyc.edu.tw	
	聯絡電話：03-3862029*314	傳真：03-3869643	
一、學校過去辦理之經驗或績優事宜(請列舉) 1、校內團隊支持 (1)102 年全國青少年場域戒菸班教育選拔獲得創新獎、健康促進學校特優成績。 (2)102 學年起全面推動教職員生落實餐後潔牙口腔保健計畫並投稿刊載於學校衛生雜誌。 (3)102 學年起推動加強正確用藥認知與行為衛教宣導，健康中心辦理過期藥品回收活動，減少藥品丟棄造成環境汙染。 (4)103 學年度全國青少年場域戒菸班教育選拔獲得領航獎、103 學年度午餐評鑑為特優、103 學年度教育部國民及學前教育署健康促進學校行動研究佳作。			

- (5)104 學年度榮獲健康促進學校優等成績。
- (6)105 學年辦理少年**反菸拒毒**試辦方案、105 學年度教育部國民及學前教育署全國高級中等以下學校親師拒菸（含電子煙）、**拒檳生活技能**融入健康創意桌遊設計競賽各縣市推薦作品入選。
- (7)106、107、109 年學年度本市教育局健康促進計畫獲選為優良。
- (8)學生多次參加桃園市健康促進學校**視力保健、口腔衛生、正向心理**議題創意海報製作競賽比賽獲獎。

## 2、社區連結

- (1)99 學年起與大園區衛生所、醫院合辦校園戒菸班、戒菸教育與營造**無菸校園**活動。
- (2)98 年起每年與市立消防局、消防隊、紅十字會、台灣災難醫療隊發展協會、中高級救護技術員與醫院急診醫師等，辦理全校教職員工及學生**基礎急救訓練(CPR 與 AED、包紮止血等)**、校園安全救護等。

## 3、歷年健康促進計畫行動研究

- (1)100 學年度**校園戒菸班**計畫成果報告。
- (2)102 學年度**校園菸害防制**計畫成果報告。
- (3)103 學年度**綠豆生長觀察-不同濃度菸品比較行動**研究報告。
- (4)104 學年度**無菸校園**計畫成果報告。
- (5)106 學年度**健康體位策略介入成效**之行動研究(體育班)。
- (6)107 學年度**聰明吃、健康動，國中體育班介入成效**之行動研究。
- (7)108 學年度**國中生增肌減脂班介入成效**之行動研究。
- (8)109 學年度**聰明吃、健康動，國中體育班介入成效**之行動研究。

## 4、研究投稿：學校衛生雜誌第 67 期：國中生**口腔保健**成效研究-以健康促進學校六大範疇為推動策略。

## 5、投稿國內學術研討會（海報展與口頭報告）

- (1)102 年健康促進學術研討會口頭發表：影響國中生**吸菸行為意向**相關因素之研究：以桃園縣為例。
- (2)107 年健康促進學術研討會海報發表：**綠豆生長觀察-不同濃度菸品比較、健康體位策略介入成效**之行動研究、某中學生**水痘群聚**事件調查與處理。
- (3)107 年台灣成癮醫療臨床和研究訓練學員研究成果報告-國中生**戒菸教育調查與經驗**(口頭報告)。
- (4)109 年健康促進學術研討會口頭發表：校園**口罩使用與發燒監測**。
- (5)109 年五大學會聯合年會口頭發表：校園**紅外線熱影像儀執行體溫監測**使用分析探討。海報發表：學校護理師**災難醫療救援課程**介入成效研究。
- (6)109 年台灣感染管制學會海報發表：校園**頭蝨群聚**事件調查與處理。
- (7)110 年公共衛生聯合會員大會暨學術研討會論文海報發表(衛教行為組)**學校公共衛生防疫政策對呼吸道感染症狀與發燒監測分析**。
- (8)111 年國際運動生理暨體能領域研討會口頭發表**健康吃、聰明動，對生理數值影響**
- (9)111 年世界護理科學研討會海報發表：An application of the

## 二、辦理健康促進學校之潛能（請列舉）

### 1、團隊合作

- (1)本校家長志工人數 10 餘人，熱心參與及協助學校進行各項活動之推動。
- (2)各處室相互合作，有利於推動健康促進學校相關活動。
- (3)教師年輕有活力，能積極進修，願意協助與推動健康促進相關活動。
- (4)重視健康促進議題，推動工作優異，定期辦理師生健檢、衛教宣導。

### 2、專業分工

- (1)專職營養師：舉辦營養教育講座，提升教職員工生之營養知能。能依據學校教職員工生的體位狀況，規畫與設計合適的午餐菜單，並協助營養與體位的推動。
- (2)專職護理師：為師大健康促進與衛生教育研究所與護理學系畢，具有專業護理與健康促進概念，高度熱忱與積極協助各項健康促進學校活動的推行。並擔任多次校內外相關議題講師，與協助市府推動健康促進業務。
- (3)學務處主導計畫與研究案，專業教練與體育教師全體成員皆配合度極佳。

3、多元管道：本校透過校刊、校園跑馬燈、健康促進資源網頁、海報及宣導單等多元管道，提供各項健康促進學校相關訊息。

4、103-108 年日本東神樂廳教育委員會委員及東神樂中學行政人員、花蓮市學校護理人員協進會會員進行校內參訪與交流。

5、與韓國姊妹校參訪交流及雙語教學。

※本局將進行計畫審查及分級補助（如：計畫優劣、策略運用、成效評價等），並考量教育部國教署補助經費，保有刪減及核定貴校補助經費之權利。

承辦人：

單位主管：

機關首長：

# 桃園市大園國民中學

## 111 學年度健康促進學校實施計畫

### 目錄

項目	內容	頁數
標題		
壹	前言	6
貳	計畫依據	7
參	背景說明	7
肆	議題選定	23
伍	計畫目標	23
陸	組織及任務	32
柒	計畫期程	34
捌	預定進度	34
玖	預期成效	35
壹拾	評價指標	36
表		
表一	各議題之需求評估結果表	8
表二	校園環境 SWOT 分析	15
表三	各項議題之 SWOT 分析	18
表四	實施議題表	23
表五	計畫目標表 v	23
表六	實施內容與策略表	27
表七	組織分工表	32
表八	預期成效表	35
表九	健康促進學校計畫經費概算表	39
圖		
圖一	預定進度圖	34



## 壹、前言

1979 年美國公共衛生部門 (U. S. Public Health Service) 出版的「健康人民 (Healthy People : The Surgeon General' s Report on Health Promotion and Disease Prevention)」(U. S. Department of Health, Education and Welfare, 1979a )，指出造成美國疾病和死亡的四個因素為：遺傳 (20%)、環境 (20%)、健康服務系統 (10%) 和生活型態 (50%)。及世界衛生組織 (WHO) 於 1995 年起，積極推動「健康促進學校計畫」，以場所的角度為基礎，將學校視為一個學生成長過程中要花許多時間待在這裡的地方。並將其定義為「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」。因此，2001 年我國教育部開始推動「學校健康促進計畫」，2008 年全國中小學施行台灣健康促進學校。更於 2010 年教育部推行實證導向的二代健康促進學校機制 (台灣健康促進學校，2012)。

本校為邁入71年，班級數多達45班（含特教班1班）之中大型學校，鄰近大園工業區與桃園國際機場，附近道路交通流量大，空氣汙染與噪音影響較嚴重。社區家庭成員較多外籍、單親、隔代教養、吸菸者等，家長常因工作忙碌經常未發現學生問題，學生校外課後補習多至夜晚9點-10點後才返家，校內無福利社與販賣機，通常一放學後學生會至校外店家購買不健康飲食，因交通無市區學校便利，假日以3C產品為休閒活動者多等，引發各項心理與健康問題。

學校教職員多為青壯年，富有愛心、朝氣、活力、創意及研究所在職進修，校長、行政與教職團隊合作無間，溝通佳，對於學生健康促進之事不遺餘力！學校衛生委員會制定多項計畫與辦法、原則等，讓全體人員有依可循，並透過會議與溝通融入各項健康促進教學及宣導活動，並落實健康教育教學。健康服務上有專職專業護理師，辦理許多衛生教育宣導活動、健康檢查與統計分析，而營養師為了學生食譜與食品安全、用餐環境把關。在擁有齊全之教學情境、教具與設備下進行任一形式活動，並選拔自治市長、志工與結合品格教育，同時也讓家長、社區居民參與校內健康促進活動等，落實學校、家庭與社區友善

且良好關係。

本計畫必選議題為「菸(檳)害防制」、「健康體位」、「口腔衛生」、「視力保健」、「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」；自選議題為「急救教育」、「傳染病防治」。計畫工作分三個階段實施：第一階段成立健康促進學校工作團隊，擬定推動健康促進計畫，建立健康促進工作的共識；第二階段依計畫實施各項活動，範圍涵蓋健康促進學校六大層面(學校衛生政策、健康教學與活動、健康服務、物質環境、社會環境與社區關係)，以建立全體教職員生正確的健康觀念及生活型態為起點，進一步發揮健康促進學校宣導的教育功效，擴大影響至家庭及社區共同參與；第三階段實施計畫中進行過程評估，適時回饋修正活動策略，計畫結束後進行成效檢核，檢討分析計畫之實施成果。

## 貳、計畫依據

一、桃園市政府教育局111年9月6日桃教體字第1110083404函。

二、本校111學年度校務會議決議通過。

## 參、背景說明

### 一、學校背景說明

本校目前班級數為45班，學生人數約有1159，教職員工(含非正式人員)約有114人，屬於中大型學校。

### 二、需求評估

此階段乃是學習與奠定健康行為上是最重要的時期，個人的健康狀態，由他所採行的健康生活型態所決定。因此，健康促進學校的推動，將有助於學生塑造健康的生活方式，同時亦是最具成本效益的保健策略。從相關文獻、法令規章、文件或紀錄、問卷調查(如表一：各議題之需求評估表)、觀察、會議、座談會等訪談過程蒐集資料，加以綜合歸納。再利用SWOT等方法進行分析(如表二：校園環境SWOT分析，及表三：各項議題之SWOT分析)，掌握學校本位發展條件及學校衛生現況，選擇優先順序，商討對策，找出最佳起點，達到由下

而上方式，再依需求執行計畫。

以下簡要敘述本校執行各議題之需求評估，包含執行方式與結果說明。

表一：各議題之需求評估表

項目	議題	內容			
一	視力保健	(一) 國中生裸視視力不良與就醫矯治率			
		學年度	學生視力不良 就醫矯治率%	裸眼視力不良人數	就診人數
		108 上	91.5	950	869
		108 下	91.2	966	881
		109 上	93.1	916	853
		109 下	80.5(防疫中未全收齊)	937	754
		110 上	93.98	897	843
		110 下	83.19(防疫中未全收齊)	910	757
		(二) 學生視力保健行動平均達成率			
		學年度	學生視力保健行動 平均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	達到近距離視力保健 行動目標之學生數
		108 學年	7.4	1198	88
		109 學年	9.6	1197	125
		110 學年	7.8	1165	91
		(三) 下課淨空率			
		學年度	學生下課淨空率 率%	全校班級數	每節下課有 90%以上的學 童至教室外的班級數
		108 學年	88.0	50	44
		109 學年	82.0	50	41
		110 學年	80.0	45	36
		(四) 學生戶外活動平均達成率			
		學年度	學生戶外活動平 均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	達到戶外活動累積 2 小 時之學生數
		108 學年	81.5	1198	976
		109 學年	81.0	1197	969
		110 學年	81.3	1165	947





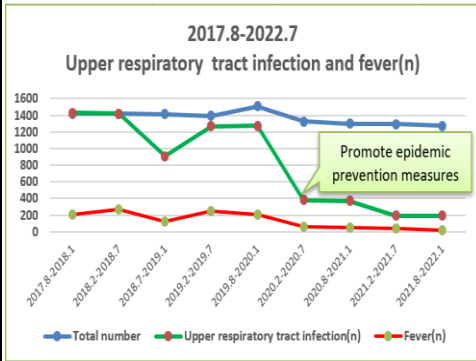
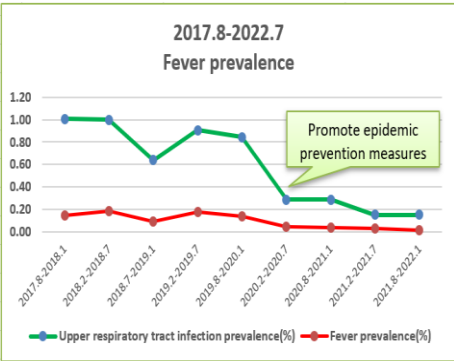
二	口腔衛生	(一) 本校新生齲齒率			
		學年度	本校新生齲率%	齲齒人數	檢查人數
		108 學年	22.8	96	421
		109 學年	27.8	118	425
		110 學年	28.9	116	409
		(二) 學生複診齲齒就醫率			
		學年度	學生複診齲齒就醫率%	口腔診斷檢查結果為齲齒之學生數	口腔診斷檢查結果為齲齒之就醫學生數
		108 學年	90.5	96	87
		109 學年	93.2	118	110
		110 學年	98.2	116	114
		(三) 學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率			
		學年度	學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率%	學生總人數/受調查人數	午餐後搭配含氟牙膏潔牙學生數
		108 學年	81.1	1198	1061
		109 學年	81.7	1197	978
		110 學年	81.2	1165	946
		(四) 學生睡前潔牙比率			
		學年度	學生睡前潔牙比率%	學生總人數/受調查人數	學生每日刷牙次數總數
		108 學年	87.6	1198	1146
		109 學年	91.1	1197	1090
		110 學年	92.0	1165	1072
		(五) 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率			
		學年度	學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率%	學生總人數	學生在學校兩餐間不喝含糖飲料學生數
		108 學年	83.0	1198	994
		109 學年	85.3	1197	1021
		110 學年	84.1	1165	980
		(六) 學生每日至少使用一次牙線比率			
		學年度	學生每日至少使用一次牙線比率	受調查人數	每日至少使用一次牙線學生數
		108 學年	14.3	1198	171
		109 學年	15.1	1197	181
		110 學年	15.1	1165	176

三	健康體位	(一) 學生體位適中(正常)與不良比率			
		學年度	適中%	體位不良%	總人數
		108 上	61.4	38.60	1312
		108 下	62.2	37.80	1305
		109 上	62.7	37.29	1290
		109 下	63.9	36.06	1295
		110 上	61.77	38.24	1266
		110 下	63.79	36.21	1265
		(二) 學生目標運動量平均達成率			
		學年度	學生目標運動量平均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	達到每周累積 210 分鐘 運動量目之學生數
		108 學年	80.6	1198	965
		109 學年	81.0	1197	969
		110 學年	81.0	1165	955
		(三) 學生理想蔬果量平均達成率			
		學年度	學生理想蔬果量平均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	達到每天五蔬果目標之學生數
		108 學年	83.6	1198	1002
		109 學年	91.0	1197	1089
		110 學年	82.0	1165	955
		(四) 學生每天吃早餐平均達成率			
		學年度	學生每天吃早餐平均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	達到每天吃早餐目標之學生數
		108 學年	85.9	1198	1029
		109 學年	96.2	1197	1152
		110 學年	88.2	1165	1028
		(五) 學生多喝水目標平均達成率			
		學年度	學生多喝水目標平均達成率%	學生總人數/ 受調查人數	多喝水目標之學生數
		108 學年	81.5	1198	976
		109 學年	82.0	1297	1063
		110 學年	81.4	1165	948
四	菸害防制	(一) 30 天內學生吸菸率			
		學年度	學生吸菸率%	學生總人數	學生吸菸人數
		108 學年	0	1312	0
		109 學年	0.2	1297	2
		110 學年	0	1265	0

		(二) 學生參與菸害教育率			
		學年度	學生參與菸害教育率%	學生總人數	曾經上過有關於害防制教育課程學生數
		108 學年	100	1198	1198
		109 學年	96.2	1297	1248
		110 學年	97.1	1265	1228
		(三) 吸菸學生參與戒菸教育率			
		學年度	吸菸學生參與戒菸教育率%	吸菸學生總人數	吸菸學生參與戒菸教育人數
		108 學年	0	0	0
		109 學年	100	2	2
		110 學年	100	4	4
		(四) 30 天內學生電子煙使用率			
		學年度	學生電子煙使用率%	學生總人數	過去 30 天曾經使用電子煙人數
		108 學年	0	1309	0
		109 學年	0.2	1297	3
		110 學年	0	1265	0
		(四) 校園二手菸暴露率			
		學年度	校園二手菸暴露率%	學生總人數	過去 7 日校園內有人在面前吸菸人數
		108 學年	0	1309	0
		109 學年	0	1297	0
		110 學年	0	1265	0
五	檳榔防制	(一) 學生嚼檳榔率			
		學年度	學生嚼檳榔率%	學生總人數	學生過去 30 天內曾經嚼檳榔人數
		108 學年	0	1309	0
		109 學年	0	1297	0
		110 學年	0	1265	0
		(二) 學生參與檳榔教育率			
		學年度	學生參與檳榔教育率%	學生總人數	曾經上過有關檳榔防制教育課程學生數
		108 學年	100	1198	1198
		109 學年	96.2	1297	1248
		110 學年	97.1	1265	1228

六	正確用藥教育	(一) 遵醫囑服藥率							
		學年度	遵醫囑服藥 %	受調查人數	遵醫囑服藥人數				
		108 學年	93.2	1198	1116				
		109 學年	91.1	1297	1181				
		110 學年	91.3	1265	1155				
		(二) 不過量使用止痛藥比率							
		學年度	不過量使用止痛藥比率 %	受調查人數	不過量使用止痛藥人數				
		108 學年	96.4	1198	1155				
		109 學年	91.1	1297	1181				
		110 學年	91.5	1265	1158				
		(三) 使用藥品前看清楚藥袋、藥盒標示比率							
		學年度	使用藥品前看清楚藥袋、藥盒標示比率 %	受調查人數	使用藥品前看清楚藥袋、藥盒標示人數				
		108 學年	93.2	1198	1116				
		109 學年	87.1	1297	1130				
		110 學年	88.3	1265	1117				
		(四) 學生參與正確用藥教育比率							
		學年度	學生參與正確用藥教育率 %	學生總人數	曾經上過有關正確用藥課程學生數				
		108 學年	100	1198	1198				
		109 學年	96.2	1297	1248				
		110 學年	97.1	1265	1228				
		(五) 藥物回收							
		學期/項目	顆粒	粉劑/包	膏狀/條	水劑/瓶	貼片	針劑	提供人次
		102學期	2693	95	3	20			66
		103學期上	472	46	0	24			56
		103學期下	2365	193	33	72	5		57
		104學期上	1512	26	0	57	0		11
		104學期下	1420	0	6	11	0		22
105學期上	217	30	3	18	1	108	12		
105學期下	1065	53	10	16.5	0	0	30		
106學期上	268	47	1	5	0	0	19		
106學期下	1263	127	0	2	0	0	20		
107學期上	167	83	10	13	0	0	15		
107學期下	184	4	0	4	0	0	10		
108學期上	714	107	1	33	0	0	22		
108學期下	323	23	0	0	0	0	7		
109學期上	132	46	2	1	0	0	14		
109學期下	1048	59	0	2	0	0	9		
110學期上	137	47	3	8	0	0	9		
110學期下	0	14	2	9	0	0	3		
七	性教育(含愛滋病防治)	(一) 學生性教育參與率							
		學年度	學生性教育	學生	曾經上過有關性教育(含愛				
					滋病防治)				

		<table><tr><td></td><td>參與率%</td><td>總人數</td><td>滋病防制)課程學生數</td></tr><tr><td>108 學年</td><td>100</td><td>1198</td><td>1198</td></tr><tr><td>109 學年</td><td>96.2</td><td>1297</td><td>1248</td></tr><tr><td>110 學年</td><td>97.1</td><td>1265</td><td>1228</td></tr></table> <p>(二) 110學年度以生活技能為主之性教育(含愛滋病防制)演說一場、上學期短片欣賞各共49次(一班一次)。</p> <div></div>		參與率%	總人數	滋病防制)課程學生數	108 學年	100	1198	1198	109 學年	96.2	1297	1248	110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	參與率%	總人數	滋病防制)課程學生數																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
108 學年	100	1198	1198																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
109 學年	96.2	1297	1248																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
八	全民健保(含正確用藥)	<p>(一) 學生參與全民健保教育參與率</p> <table><tr><td>學年度</td><td>學生參與全民健保教育參與率%</td><td>學生總人數</td><td>曾經上過有關全民健保教育課程學生數</td></tr><tr><td>108 學年</td><td>100</td><td>1198</td><td>1198</td></tr><tr><td>109 學年</td><td>96.2</td><td>1297</td><td>1248</td></tr><tr><td>110 學年</td><td>97.1</td><td>1265</td><td>1228</td></tr></table> <p>(二) 110學年度上下學期短片欣賞各共49次(一班一次)。</p> <div></div>	學年度	學生參與全民健保教育參與率%	學生總人數	曾經上過有關全民健保教育課程學生數	108 學年	100	1198	1198	109 學年	96.2	1297	1248	110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
學年度	學生參與全民健保教育參與率%	學生總人數	曾經上過有關全民健保教育課程學生數																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
108 學年	100	1198	1198																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
109 學年	96.2	1297	1248																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
九	正向心理健康促進	<table><tr><td>學年度</td><td>學生參與正向心理健康促進教育參與率%</td><td>學生總人數</td><td>曾經上過有關正向心理健康促進課程學生數</td></tr><tr><td>110 學年</td><td>97.1</td><td>1265</td><td>1228</td></tr></table>	學年度	學生參與正向心理健康促進教育參與率%	學生總人數	曾經上過有關正向心理健康促進課程學生數	110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
學年度	學生參與正向心理健康促進教育參與率%	學生總人數	曾經上過有關正向心理健康促進課程學生數																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
110 學年	97.1	1265	1228																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
十	急救教育	<p>(一)歷年傷病(109學年度)分析,統計至111.9.30止,仍有尚未完成輸入作業之件數。</p> <table><tr><th colspan="38">桃園市立大園國民中學110學年學生傷病統計分析</th></tr><tr><th rowspan="2">項目</th><th rowspan="2">性別</th><th rowspan="2">時間</th><th rowspan="2">地點</th><th rowspan="2">部位</th><th rowspan="2">受傷種類</th><th rowspan="2">症狀</th><th rowspan="2">處理方式</th><th rowspan="2">就醫時間</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th><th rowspan="2">就醫地點</th><th rowspan="2">就醫結果</th><th rowspan="2">就醫費用</th></tr><tr><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th><th>合計</th><th>男</th><th>女</th>&lt;</tr></table>	桃園市立大園國民中學110學年學生傷病統計分析																																						項目	性別	時間	地點	部位	受傷種類	症狀	處理方式	就醫時間	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女
桃園市立大園國民中學110學年學生傷病統計分析																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
項目	性別	時間	地點	部位	受傷種類	症狀	處理方式	就醫時間	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用	就醫地點	就醫結果	就醫費用																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																																				合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女	合計	男	女																																									

		<p>(三)師生參與急救教育結果：共辦理教師研習 1 次(110.8.31)、學生視力篩檢撥放一班一次，共計 49 次。</p> <div></div>																																																																						
十一	傳染病防治	<p>(一)統計衛生設備（洗手檯與廁所）可用程度與數量，結果：合乎標準。</p> <p>(二)統計領口照趨勢圖，有呼吸道症狀者逐漸下降。</p> <div><div><p>2017.8-2022.7 Upper respiratory tract infection and fever(n)</p><table border="1"><thead><tr><th>Time Period</th><th>Total number</th><th>Upper respiratory tract infection(n)</th><th>Fever(n)</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017.8-2018.1</td><td>1400</td><td>1400</td><td>200</td></tr><tr><td>2018.2-2018.7</td><td>1400</td><td>1400</td><td>300</td></tr><tr><td>2018.7-2019.1</td><td>1400</td><td>1000</td><td>200</td></tr><tr><td>2019.2-2019.7</td><td>1400</td><td>1200</td><td>250</td></tr><tr><td>2019.8-2020.1</td><td>1500</td><td>1300</td><td>200</td></tr><tr><td>2020.2-2020.7</td><td>1300</td><td>400</td><td>100</td></tr><tr><td>2020.8-2021.1</td><td>1300</td><td>400</td><td>100</td></tr><tr><td>2021.2-2021.7</td><td>1300</td><td>200</td><td>50</td></tr><tr><td>2021.8-2022.1</td><td>1300</td><td>200</td><td>50</td></tr></tbody></table></div><div><p>2017.8-2022.7 Fever prevalence</p><table border="1"><thead><tr><th>Time Period</th><th>Upper respiratory tract infection prevalence(%)</th><th>Fever prevalence(%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>2017.8-2018.1</td><td>1.00</td><td>0.15</td></tr><tr><td>2018.2-2018.7</td><td>1.00</td><td>0.20</td></tr><tr><td>2018.7-2019.1</td><td>0.60</td><td>0.10</td></tr><tr><td>2019.2-2019.7</td><td>0.90</td><td>0.15</td></tr><tr><td>2019.8-2020.1</td><td>0.85</td><td>0.15</td></tr><tr><td>2020.2-2020.7</td><td>0.30</td><td>0.05</td></tr><tr><td>2020.8-2021.1</td><td>0.30</td><td>0.05</td></tr><tr><td>2021.2-2021.7</td><td>0.15</td><td>0.05</td></tr><tr><td>2021.8-2022.1</td><td>0.15</td><td>0.05</td></tr></tbody></table></div></div>	Time Period	Total number	Upper respiratory tract infection(n)	Fever(n)	2017.8-2018.1	1400	1400	200	2018.2-2018.7	1400	1400	300	2018.7-2019.1	1400	1000	200	2019.2-2019.7	1400	1200	250	2019.8-2020.1	1500	1300	200	2020.2-2020.7	1300	400	100	2020.8-2021.1	1300	400	100	2021.2-2021.7	1300	200	50	2021.8-2022.1	1300	200	50	Time Period	Upper respiratory tract infection prevalence(%)	Fever prevalence(%)	2017.8-2018.1	1.00	0.15	2018.2-2018.7	1.00	0.20	2018.7-2019.1	0.60	0.10	2019.2-2019.7	0.90	0.15	2019.8-2020.1	0.85	0.15	2020.2-2020.7	0.30	0.05	2020.8-2021.1	0.30	0.05	2021.2-2021.7	0.15	0.05	2021.8-2022.1	0.15	0.05
Time Period	Total number	Upper respiratory tract infection(n)	Fever(n)																																																																					
2017.8-2018.1	1400	1400	200																																																																					
2018.2-2018.7	1400	1400	300																																																																					
2018.7-2019.1	1400	1000	200																																																																					
2019.2-2019.7	1400	1200	250																																																																					
2019.8-2020.1	1500	1300	200																																																																					
2020.2-2020.7	1300	400	100																																																																					
2020.8-2021.1	1300	400	100																																																																					
2021.2-2021.7	1300	200	50																																																																					
2021.8-2022.1	1300	200	50																																																																					
Time Period	Upper respiratory tract infection prevalence(%)	Fever prevalence(%)																																																																						
2017.8-2018.1	1.00	0.15																																																																						
2018.2-2018.7	1.00	0.20																																																																						
2018.7-2019.1	0.60	0.10																																																																						
2019.2-2019.7	0.90	0.15																																																																						
2019.8-2020.1	0.85	0.15																																																																						
2020.2-2020.7	0.30	0.05																																																																						
2020.8-2021.1	0.30	0.05																																																																						
2021.2-2021.7	0.15	0.05																																																																						
2021.8-2022.1	0.15	0.05																																																																						



表二：校園環境SWOT分析

項目	優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)	機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
學生	性情純樸。	1. 體能不佳。 2. 人數多。	1. 可塑性高。	1. 升學壓力大。 2. 受次文化影響。
老師	1. 平均年齡為 40 歲以下，對學生有熱誠。 2. 與行政團隊合作與促進校內運作。 3. 多數教師在職進修中，以提供更加教學品質與內容。 4. 配合健康促進計畫，將健康概念融入課程中。 5. 導師對學生的行為表現及關心，與家長密切聯繫。	1. 教師多為全國各地來，住大園區內較少，加上本校無宿舍，多為就近租房。	1. 教職人數多，各領域學有專長，並定期舉行領域會議。 2. 教師帶領社團活動，增強學生學習動機。 3. 教師與校長形象清新，教學認真，身教優於言教，並與家長互動佳，可將健康概念帶入家庭。	1. 師資有流動性。 2. 受傷與請假問題等，對於校務運作及人力具有威脅。
家長	1. 家長會長在地人脈廣，並熱心參與校內會議，代表家長提供建設性意見，創造雙贏。 2. 愛心服務之家長長期合作協助交通動線管理。	1. 隔代教養、外配家庭、原住民家庭等，會影響學生行為表現。 2. 過於重視學業忽視運動、營養等與健康相關問題，健康相關回條回收不易。 3. 親子關係與溝通較差，家庭功能失調，法制與其他觀念普遍不足。 4. 少子化衝擊，家教溺愛。	1. 家長易與導師建立關係，也較聽從導師指示。 2. 對於踴躍參加學校活動之家長，其子女在校中有獎勵制度。 3. 透過在地性，讓家長間相互溝通與說服其他家長推動健康促進活動。	1. 仍有部分家長採信學生騙短話語造成校方與家長誤解，需要加強彼此溝通。 2. 家長參與學校活動隨子女年齡增高而下降。 3. 家庭教育程度普遍不高，管教方式影響學生在校表現，及教師對學生態度。

社 區	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校與社區互動良好，經常租借場地辦理社區活動。</li> <li>2. 與當地衛生所、鄉公所、警察局、村里長與居民等，共同監督學生行為。</li> <li>3. 有交通志工與家長會組織。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 志工人數較少。</li> <li>2. 校外中輟學生常聚集校外或操場提供成癮物質給校內學生。</li> <li>3. 部分校外檳榔攤、超商、網咖等為利益販售成癮物質給未滿18歲學生。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校長代表學校與社區有力人士建立良好關係。</li> <li>2. 社區民眾與學校有良好互動關係，監督學生校外行為，並提供建議給校方。</li> <li>3. 社區各類診所與藥局多，可提供醫療服務。</li> </ol>	商店未依法執行販售行為，須請求警政與衛生機關協助。
行 政	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校長能充分管理校園內部組織、會議與簡化行政流程，統和意見分派適合角色與功能。</li> <li>2. 行政單位相處融洽，充分溝通，發揮團體作用，有利於政策推行。</li> </ol>	因屬大型學校行政業務繁重，人員多與意見較多。	教職輪流擔任行政教師，並給於適當加給，減少課務，增強歷練與經驗。	擔任行政教師意願普遍不高。
設 備	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學校有49班，屬中大型學校，鄰近機場學生上課門窗加裝氣密窗與門隔音，夏季有冷氣使用。</li> <li>2. 擁有中央廚房與專則聘請烹飪專業證照資格數人擔任廚工，與校內有專職營養師監督。</li> <li>3. 各較是擁有電視、播音與投影設備。</li> <li>4. 各教職員擁有一</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 校園廣大專科教室位置不一，管理不易。</li> <li>2. 學生如不依規定使用，容易損壞設備與造成意外傷害。</li> <li>3. 本區無急救責任醫院，急救之傷病無法立即獲得良好機會存活。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 課務硬體設備充實，有良好教學環境。</li> <li>2. 有利於推動健康促進學校計畫與永續發展。</li> </ol>	學校歷史已65年，經費逐年減少與物價上漲，教學外課施仍不足，如風雨走廊等、以及許多設施經常維修，使傷病者多。

	<p>台電腦，可支援課程與教學。</p> <p>5. 專科教室配備齊全使學生熱中課程。</p> <p>6. 健康中心與各行政辦公室提供隱私與討論空間有利於彈性使用。</p>			
地理環境	<p>1. 大園區，鄰近機場與交流道。</p> <p>2. 校內運動場為800公尺與活動中心大，可容納1500人左右。</p>	<p>1. 無緊急醫療專責醫院，雖診所多，但遇診所休息時間有傷病或重大傷害者須送桃園市或林口地區。</p> <p>2. 校園內部狹長形，健康中心位於內部角落，彎道多，不利救護車快速通過。</p>	<p>1. 有機場回饋金、鄉公所、民間團體與教育處等爭取教育經費，充實學校達永續經營。</p> <p>2. 容納大園區內最多數學生，與本校運動場為鄉立運動場，經常有運動比賽進行與管樂節活動，成為健康促進重要場所。</p>	<p>1. 鄰近有一所私立高中，學生間行為交互影響，與多數學生就近升學。</p> <p>2. 附近有工業區與大型回收場，大型車出入多又快速。</p> <p>3. 鄉內交通不發達，休閒少，學生放學後除了補習外多網路成癮與看電視時間長。</p>
交通	<p>鄰近交流道，至鄰近鄉鎮市快速。</p>	<p>1. 上下學時段較壅塞與不便。</p> <p>2. 鄰近西濱公路，易有大貨車及卡車由校們前經過，車速過快。</p>	<p>3. 園客運合作，有學校專車接送學生上下學。</p> <p>4. 校外活動時亦有合作之遊覽車可搭乘。</p>	<p>學校對面傳統商店與非健康飲食之攤位，步行5-10分鐘可達市區並有許多店家，對學生誘惑大</p>

表三：各項議題之 SWOT 分析

項目	優勢 (Strength)	劣勢 (Weakness)	機會 (Opportunity)	威脅 (Threat)
一、視力保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 健康中心每學期開學後就進行學生視力檢查，了解視力變化情形。</li> <li>2. 護理師利用各班視力檢查時，實施視力保健衛教宣導。</li> <li>3. 教室照明設備良好，燈光明亮，可保護視力不致惡化。</li> <li>4. 校園綠化與提醒學生望遠凝視重要。</li> <li>5. 量視力時間播放宣導短片提醒視力保健。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 新生健檢視力不良率隨年級升高而增加。</li> <li>2. 每天用眼時間過長，寫作業、看電視、電腦，尤其是九年級情況尤甚。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 護理師每學期利用各班視力檢查時間實施視力保健衛教宣導。</li> <li>2. 視力不良未達標準者由導師、護理師與學務處協同催促複檢，直到就醫為止。</li> <li>3. 對於規定期限內至醫療院所就醫複檢可記嘉獎一次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 電腦遊戲、手機、平板等吸引學生上癮，造成用眼過度，甚至忽視視力保健的重要。</li> <li>2. 放學補習人口多，無充分眼睛休息時間。</li> <li>3. 每日除了學校上課外就是待在補習班使得就醫時間受限。</li> <li>4. 家長自覺不重要或直接帶學生至眼鏡行配眼鏡。</li> </ol>
二、口腔衛生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 一年級新生健檢有執行口腔篩檢項目。</li> <li>2. 學區牙醫診所多，增強齲齒複檢便利性。</li> <li>3. 推動餐後潔牙活動多年，師生逐漸習慣。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生早餐並非在家完成，攜帶早餐後又無法於早自修前完成。</li> <li>2. 升學為主休息時間短與緊湊，飯後刷牙短暫。</li> <li>3. 無導師叮嚀與提醒或獎勵措施就不願意執行。</li> <li>4. 校園外有超商及街上飲料店多，成為學生下課後主要飲食處。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學區國小午餐撥放潔牙歌曲提示刷牙，已具備基本刷牙能力。</li> <li>2. 電視偶像劇明星多以牙齒整齊漂亮為形象，學生願意仿效。</li> <li>3. 經研究調查顯示記嘉獎與洗手台可進行有助於增強潔牙行為，目前每班都有洗手台。</li> <li>4. 量視力時間播放</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生放學後補習人數眾多，晚餐後在補習班沒有時間潔牙。</li> <li>2. 國小、國中老師常買棒棒糖、奶茶獎賞學生，學生又無立刻潔牙，使齲齒機率增高。</li> <li>3. 學生較不愛喝白開水，愛喝含糖飲料。</li> </ol>

			宣導短片提醒口腔衛生與重要性。	
三、健康體位	1. 每年辦理體位測量，提醒學生保持健康體位重要。 2. 校內無販賣機與福利社。 3. 總務處聘有專業營養師，為學生營養午餐把關，並辦理健康飲食的各項宣導活動。 4. 每學期播放健康體位宣導短片。	1. 學生怕熱、喜歡吹冷氣，運動量逐年減少。 2. 不重視健康飲食觀念，長期喜好吃高熱量的零食、糖果，喝高糖分飲料。 3. 課後補習學生多，家長未注意學生飲食習慣。	1. 本校體育教師特別注重增進學生體適能，將健康體位觀念融入教學。 2. 健康教育課程將培養健康飲食習慣列為教學重點。 3. 學校運動場及球場寬廣，學生運動空間充足。 4. 營養師監控午餐食譜與熱量。	1. 學生假日玩電腦及看電視，休閒活動模式趨向靜態。 2. 家長輪班忙於工作，疏於管教孩子不良生活及飲食習慣。 3. 手搖飲料店過於便利與不毀提醒學生減糖。
四、菸害含檳榔防制	1. 每學期辦理菸檳防制宣導與影片播放。 2. 學務處與護理師結合學區衛生所、醫院、協會等辦理戒菸班，幫助吸菸學生戒除吸菸行為。 3. 掌握吸菸學生名單，定期追蹤巡查。 4. 強化禁菸環境與教育，落實無菸校園。	1. 家長有吸菸、嚼檳榔者，對學生產生不良影響深遠。 2. 學校附近商家未依法販售菸品予未滿18歲之青少年。 3. 依據歷年學生吸菸率調查，學生吸過菸比例逐年下降。	1. 輔導室給予專業諮商，克服心理因素，給予正向鼓勵戒除菸癮。 2. 學務處辦理「青出於藍」籃球訓練營，培養高關懷學生正當的休閒運動。 3. 積極辦理戒菸教育與戒菸班。 4. 辦理多項社團活動讓學生不易接觸菸品與檳榔。	1. 家長多從事工商業或務農，忙於工作賺錢，不太重視培養良好的健康習慣。 2. 家人、朋友、同學邀約吸菸，難以抗拒。 3. 菸品取得容易，學生吸菸的機會大增。
五、全民健保含	1. 本校健體領域、綜合活動領域教師協助以「正確用藥」主題式教學，融入相關課程教導學生用藥安全。 2. 資訊融入教學，課	1. 社會傳播媒體不良影響，學生易接收錯誤訊息而混淆正確用藥的知識。 2. 學生課業壓力大常因補習沒時間	1. 利用親師座談、親職教育日活動，向家長宣導正確用藥觀念。 2. 運用學校網站連結，提供教職員生及家長健康促進	1. 容易受廣告影響往往為了方便，自行購買成藥，忽略了正確用藥。 2. 藥妝店林立，成藥取得容易。

正確用藥	<p>程設計活潑多元化，有利於學生學習正確用藥的知識。</p> <p>3. 推動加強正確用藥認知與行為衛教宣導，健康中心辦理過期藥品回收活動，減少藥品丟棄造成環境汙染。</p> <p>4. 每學期開學播放全民健保相關宣導短片讓學生了解健保好。</p> <p>5. 護理師對於學生的意外傷害均能緊急處理並告知正確用藥觀念。</p> <p>6. 對於無健保學生了解原因與說服家長讓學生有健保身分。</p>	<p>看醫生，家長常自行購買成藥，造成錯誤示範。</p> <p>3. 學生課業壓力大常因補習沒時間看醫生，家長常自行購買成藥，造成錯誤示範。</p> <p>4. 本鄉僅有1所以慢性病為主地區醫院，其餘為診所，民眾對於醫院信心不足，經常直接至其他鄉鎮市之區域或醫學中心就醫。</p> <p>5. 曾有家長抱持不繳健保費與遺失健保卡也不申辦心態，讓學生無法以健保身分就醫。</p>	<p>相關的網路資源。</p> <p>3. 辦理藥師演說、善用學習單，提升知能與情意，進而選擇正確用藥技能。</p> <p>4. 訂定計畫，辦理相關活動，讓師生了解全民健康保險基本架構、風險分攤與社會互助觀念。</p> <p>5. 善用親職日、校慶、園遊會、家長會等，發放宣導單張或演說，請民眾珍惜全民健康保險健保資源，永續經營。</p> <p>6. 針對經濟問題無法繳納健保費者轉介至鄉公所與健保局服務。</p>	<p>3. 大部分民眾對於健保制度仍未清楚。</p> <p>4. 政府對於全民健保資訊未普及。</p>
六、性教育含愛滋防治	<p>1. 健康中心與輔導室每年持續辦理性教育演講，宣導青春生理發展的正確知識與態度。</p> <p>2. 結合春暉專案、紅絲帶基金會進行愛滋病防治宣導及反毒宣導。</p> <p>3. 護理師參與杏陵基金會辦理之性教育講師培訓三階段課程。</p>	<p>1. 色情網站及色情漫畫、影片取得容易，造成青少年不良的影響。</p> <p>2. 家長工作繁忙，往往忽略孩子接觸的網路資訊是否有害身心健康。</p>	<p>1. 結合健體領域、綜合領域課程，實施議題融入教學。</p> <p>2. 輔導老師提供諮商、輔導機會，協助學生解除困惑。</p>	<p>1. 國中時期正值青春發育階段，身心發展未成熟，易受不良訊息誘惑。</p> <p>2. 來自網路及媒體不正確的性觀念。</p>



	4. 健康教育教師落實教導該章節。			
七、 正 向 心 理 健 康 促 進	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本校輔導室每年進行學生憂鬱量表，篩選指數高之個案盡興專業輔導與介入。</li> <li>2. 每年辦理教職員工自殺防治守門員宣導。</li> <li>3. 推動校園自我傷害三級預防工作計畫。</li> <li>4. 與專業社工師與心理師合作，進行特殊個案諮商作業。</li> <li>5. 調查學生精神科用藥狀況，針對有精神與情緒障礙學生協助個別性多次輔導與關懷規律用藥與醫療追蹤。</li> <li>6. 配合生教組長到家訪視訪談。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長多為勞工，與輪值工作，對於學生在家管理較為放任。</li> <li>2. 家長工作繁忙，與孩子接觸時間較少，學生心理健康問題有時無法由家長得知。</li> <li>3. 校內無駐校心理師與社工師，教職員與學生無法有效使用該資源。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每年可運用宣導活動，或製作衛教手冊、單張、海報、文宣品等，透過大眾網路、電視、廣播等媒體宣導，加強推廣民眾心理健康知識。</li> <li>2. 另結合民間資源共同參與，促進心理健康概念的發展。</li> <li>3. 提供24小時免費心理諮詢服務託台北生命線承辦安心專線電話0800-788-995。</li> <li>4. 提升心理健康專業人員之質與量：定期辦理教育訓練。</li> <li>5. 強化兒少保護個案臨床診斷能力及照護品質，早期發現高風險個案。</li> <li>6. 學習成就低落的學生，強化職能教育與增強自信成就感。</li> <li>7. 輔導課由專業輔導教師任教，指導學生適應力和自我管理能力、溝通</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 性平案件處理棘手，會壓縮專業輔導教師個案關懷時間。</li> <li>2. 學生放學後與經常未到校學生，在校外處遇，若家長未積極關懷孩子，校方無法及時協助。</li> <li>3. 使用精神科用藥生，有些家長與個案對於藥物遵從性差，且抱持錯誤觀念，導致孩子觀念與行為有偏差。</li> <li>4. 有些父母監護人對於孩子學業要求，會導致孩子有壓力與反抗社會行為出現。</li> </ol>

			<p>與人際互動能力、決策與批判性思維能力。</p> <p>8. 鼓勵家庭與社區參校園心理健康促進工作。</p> <p>9. 鼓勵家長、學生、教職員有壓力調適管道與能力。</p>	
八、急救教育	<p>1. 每學年舉辦急救教育宣導，透過專題演講、實地演練有獎徵答等活動，教導教職員生急救觀念與技能。</p> <p>2. 護理師每學期辦理教職員與學生基礎急救知能訓練研習。</p>	<p>1. 受限於場地及時間不足，無法全面實施學生急救訓練課程。</p> <p>2. 鄰近大園工業區與桃園國際機場，學校附近道路交通流量大。</p>	<p>1. 每學年消防隊等政府機關都非常願意配合學校，實施各項安全教育宣導活動。</p> <p>2. 紅十字會與醫院等民間團體也願意提供資源，協助學校辦理急救教育課程。</p>	<p>1. 大園區醫院無急診專科服務，教職員生受傷不便性高。</p> <p>2. 學生安全警覺性低、危機處理應變能力不足。</p>
九、傳染病防治	<p>1. 每學期開學播放傳染病相關宣導短片讓學生了解健保好。</p> <p>2. 護理師對於全校、全球感染事件能具高度警覺心並妥善處理。</p> <p>3. 護理師為感染管制師資格並於有醫院感染管制經歷並熟悉法規。</p> <p>4. 教師對於疑似傳染病個案能主動通知護理師處</p>	<p>1. 學校面積大，操場遠，有許多高低不等階梯與障礙物，教室與學生多，下課時多在教室，容易造成推擠等意外傷害。</p> <p>2. 校舍老舊又鄰機場跑道，風大，教室內都有冷氣與氣密窗，學生感染時易有群聚現象。</p> <p>3. 學生好動、奔跑、丟物品，易造成傷</p>	<p>1. 訂定計畫與辦法，辦理相關活動，讓師生了解傳染病預防勝於治療重要性並落實執行。</p> <p>2. 善用親職日、校慶、園遊會、家長會等，發放宣導單張或演說，請民眾學會洗手、呼吸道禮節等基本防疫措施。</p> <p>3. 針對經濟問題無法購買防疫用品，轉由家長會與</p>	<p>1. 大部分民眾對於傳染病無正確認知易造成全體恐慌。</p> <p>2. 媒體容易斷章取義導致民眾錯誤知識與不友善作為。</p> <p>3. 政府對於傳染病發布資訊未普及多僅限於網站與公文傳達。</p>

	理。 5. 衛生組購足清潔與防疫用品已被使用。 6. 利用口罩領用登記，進行呼吸道傳染監測調查。	病多。 4. 家長多為勞工，經常不方便請假帶學生就醫。	衛生所協助辦理。	
--	--	--------------------------------	----------	--

#### 肆、議題選定

實施議題分為必選議題與自選議題，如下表四：實施議題表所述。

表四：實施議題表

必選議題	一、視力保健 二、口腔衛生 三、健康體位 四、菸害防制（含檳榔防制） 五、性教育（含愛滋病防治） 六、全民健保（含正確用藥） 七、正向心理健康促進
持續進行議題	八、急救教育 九、傳染病防治

#### 伍、計畫目標

本計畫目標依議題目標、策略與方法，如下表五：計畫目標表及表六：實施內容與策略所述。

表五：計畫目標表

議題	目標	策略與方法（簡述）
一、視力保健	1. 裸視篩檢視力不良就醫複檢率達 90%。 2. 視力保健行動平均達成率 85%。 3. 下課淨空率達 81%。 4. 學生戶外活動達成率達 81%。	1. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。 2. 增進學生對於視力保健的認知與行為。 3. 針對視力不良就醫給予獎勵。 4. 學校會議上討論視力保健行動措施。

二、口腔衛生	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 複診齲齒診治率達 91%。</li> <li>2. 推動午餐潔牙活動。</li> <li>3. 學生午餐後搭配含氟牙膏潔牙比率達 81%。</li> <li>4. 學生睡前潔牙比率達 81%。</li> <li>5. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率達 80%。</li> <li>6. 學生每日至少使用一次牙線比率達 80%。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。</li> <li>2. 增進學生對於口腔保健的認知與行為。</li> <li>3. 針對齲齒就醫與落實潔牙政策給予獎勵。。</li> </ol>
三、健康體位	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生體位適中（正常）比率達 55%以上。</li> <li>2. 學生目標運動量平均達成率 80%以上。</li> <li>3. 學生理想蔬果量平均達成率 81%以上。</li> <li>4. 學生每天吃早餐平均達成率 81%以上。</li> <li>5. 學生多喝水目標平均達成率 81%以上。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 落實師生健康服務：定期體適能檢測、各項健康檢查，缺點矯治之追蹤與輔導。</li> <li>2. 舉辦營養諮詢講座，建立師生正確之飲食習慣與行為。</li> <li>3. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。</li> <li>4. 強化動態課程與運動賽事。</li> <li>5. 辦理多種動態社團，鼓勵從事健康體位活動。</li> </ol>
四、菸害與檳榔防制	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生參與菸害教育率達 91%以上。</li> <li>2. 吸菸學生參與戒菸教育率達 96%以上。</li> <li>3. 學生使用電子菸使用率達 0%。</li> <li>4. 校園二手菸暴露率達 0%。</li> <li>5. 學生嚼檳榔率達 0%。</li> <li>6. 學生參與檳榔防制教育率達 80%以上。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 降低學生吸菸人數、增加吸菸學生參與戒菸率、提高吸菸學生持續戒菸率。</li> <li>2. 降低學生嚼食檳榔人數。</li> <li>3. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。</li> <li>4. 營造健康清新的無菸、無毒校園環境。</li> <li>5. 衛生教育介入，多給於吸菸者關懷與關心。</li> </ol>

五、正確用藥	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 遵醫囑服藥率達 91% 以上。</li> <li>2. 不過量使用止痛藥比率 91% 以上。</li> <li>3. 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率 81% 以上。</li> <li>4. 學生參與正確用藥教育比率 91% 以上。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。</li> <li>2. 各相關領域課程教導學生正確用藥知識與物質濫用之技巧。</li> <li>3. 宣導短片欣賞與佈達鼓勵藥物回收至健康中心。</li> <li>4. 辦理相關活動，讓師生了解全民健康保險基本架構、風險分攤與社會互助觀念。</li> <li>5. 善用親職日、校慶、園遊會、家長會等，發放宣導單張或演說，請民眾珍惜全民健康保險健保資源，永續經營。</li> </ol>
六、全民健保	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動全民健保宣導每年至少 1 次。</li> <li>2. 學生參與全民健保教育率達 80% 以上。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辦理相關活動與演說，讓師生了解全民健保重要。</li> <li>2. 善用親職日、校慶、園遊會、家長會等，發放宣導單張或演說，請民眾珍惜全民健康保險健保資源，永續經營。</li> </ol>
七、性教育 (含愛滋病防治)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生性教育課程參與率達 80% 以上。</li> <li>2. 推動性教育(含愛滋病防治)宣導每年至少 1 次。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 家長能監督輔導孩子建立正確的健康生活習慣。</li> <li>2. 落實健康教育課程。</li> <li>3. 融入各相關領域課程教導學生性相關正確知識與拒絕性行為發生之技巧。</li> <li>4. 強化學生性教育觀念，避免婚前性行為。</li> </ol>
八、正向心理健康 促進	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 心理健康正確知識率提升</li> <li>2. 心理健康正向態度率提升</li> <li>3. 心理健康自我效能率提升</li> <li>4. 健康生活生活指標提升</li> <li>5. 正向心理健康指標提升</li> </ol>	110 年因疫情無辦理該項，無過去參考資料，本年度將進行問卷調查。
八、急救教育	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教職員參加急救研習比率至少 80% 以上。</li> <li>2. 學生參與急救演說至少 1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教職員工生皆能具備安全教育急救的知識及技能。</li> <li>2. 培養學生遇到緊急狀況能夠及時初</li> </ol>

	場。	<p>步處理。</p> <p>3. 學生能辨識危害安全的人事物，及建立自救救人的觀念。</p> <p>4. 教職員生能學會交通安全規則，並遵守規定，避免意外發生。</p> <p>5. 加強安全巡視與定期檢查器材。</p>
九、傳染病防治	推動傳染病防治宣導語演說，每班至少 1 次。	<p>1. 辦理相關活動與演說，讓師生了解防疫措施重要。</p> <p>2. 善用無聲廣播、聯絡簿、電視撥放、親職日、校慶、園遊會、家長會等，發放宣導單張、闖關活動或演說，請落實基本防疫作為。</p>



表六：實施內容與策略表

六大層面	實施要點	實施內容與策略	實施時間	主辦單位	協辦單位
一、學校衛生政策	1. 成立健康促進學校委員會	(1)由校長主持定期召開會議,訂定具體可行之實施計劃,檢討與修正實施項目。 (2)透過討論提昇工作團隊之健康專業知能與工作效率。	111.08 ↓ 112.07	學務處	教務處 總務處 輔導室
	2. 全校教職員生健康資料之管理與運用	(1)定期與醫療機構合作,實施學生與教職員工健康檢查。 (2)將健檢資料統計分析,作為健康促進計劃之參考。	111.08 ↓ 112.07	學務處	總務處
	3. 溝通協調各項健促議題工作	成立健康促進工作團隊,事先就各項議題進行溝通協調,達成共識、分工合作以完成工作目標。	111.08 ↓ 112.07	學務處	教務處 總務處 輔導室 課發會
二、個人健康技能	1. 融入相關領域課程教學	(1)利用期初課發會與健體、綜合、藝術領域召集人協調,針對健促議題設計相關課程或活動,進行健康促進融入式教學。 (2)舉辦各項健康議題常識測驗、有獎徵答提高學生參與學習健康促進議題興趣。 (3)於公佈欄設立「健康加油站」專欄,進行健康議題的宣導、健康知能的強化與健康技能的培養。	111.08 ↓ 112.07	教務處 學務處	總務處 課發會
	2. 主題宣導活動	(1)利用週會朝會時間,以演講或學生表演方式,宣導健康促進各項主題觀念。 (2)配合「健康加油站」專題,舉辦健康促進藝文競賽、作品成果展、健康常識有獎徵答等活動。 (3)利用健康網站及學校跑馬燈,隨時提供最新的健康資訊,推廣健康生活觀念、	111.08 ↓ 112.07	學務處	教務處 總務處

		鼓勵參加各項有益身心健康的活動。 (4)利用學生班會進行健康促進議題討論，使學生藉由討論，得到正確的健康知識與健康生活的重要性。			
	3. 辦理校內外各項體育活動	(1)配合校慶，每隔一年舉辦運動會，進行班際各項田徑運動比賽，帶動校園健康運動風氣。 (2)利用親職教育日活動，舉辦親子同樂趣味競賽，帶動家庭運動風氣。 (3)舉辦班際體育活動競賽的方式，來宣導適當運動的重要性。例如大隊接力比賽、班際拔河比賽、三對三籃球賽、十人十一腳比賽。 (4)帶領本校體育選手參與各項競賽。 (5)參與大園區暑期三對三籃球賽。 (6)承辦桃園市警局少年隊「青出於藍」高關懷學生籃球訓練營。 (7)成立學校運動競賽代表隊，持續進行有計畫訓練，鼓勵有興趣的學生參加訓練，發展田徑、跆拳道、棒球等運動專長。 (8)鼓勵學生課後參加各項運動訓練。	111.08 ↓ 112.07	學務處	總務處 教務處
	4. 安排教職員研習活動	(1)舉辦健康促進相關議題之校內研習活動，使老師了解健康促進之重要性，除了做好自我健康管理之外，並教育學生正確的健康生活行為。 (2)鼓勵教師多參與校外相關研習，以增進健康促進相關之專業知能與能力。	111.08 ↓ 112.07	教務處	學務處
	5. 成立多樣化的社團	(1)舉辦暑期三對三籃球賽、學生自行車研習營，提倡正當的體育活動。 (2)成立合唱團與管樂社及音樂班，培養學	111.08 ↓ 112.07	學務處	教務處

		<p>生音樂藝術氣質。</p> <p>(3)成立運動社團，培養學生的運動專長。</p> <p>(4)學期末舉辦管樂成果發表會，邀請學區家長、民眾共同參與欣賞。</p>			
三、健康服務	1. 專題演講	<p>(1)聘請衛教專業人員來校演講與指導，針對健促議題傳授全校師生正確的觀念與技能(例如反菸拒檳、正確用藥知識)。</p> <p>(2)本校營養師舉辦演講活動，宣導注重營養均衡健康飲食的觀念。</p> <p>(3)利用親師座談、親職教育日或家庭訪問宣導健康促進觀念與行動，建立家庭正確之健康觀念與行為。</p>	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	學務處	總務處 輔導室 教務處
	2. 辦理師生健康檢查	<p>(1)每學期為全校學生量身高、體重、視力、腰圍、臀圍，並統計分析、追蹤矯治情形(辦理通知矯治或轉介服務)。</p> <p>(2)建立全校學生緊急傷病聯絡資料，並妥為保存與運用。</p> <p>(3)健康中心建立全校宿疾學生名冊，轉知班導師、任課老師及輔導室適時給予必要的協助。</p> <p>(4)結合醫療院所資源，辦理教職員工之健康檢查。</p> <p>(5)充實健康中心衛生保健、緊急救護器材設備。</p>	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	學務處	總務處、體育老師
	3. 實問卷調查	<p>(1)設計相關議題之問卷，了解學生與家庭之健康生活現況(家人吸菸或嚼檳榔之現況、早餐的內容與食用的情形、刷牙的習慣、用眼的習慣、假日休閒生活、用藥知識和習慣、急救常識等)</p>	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	學務處 健康中心	總務處、各班導師

		(2)統計分析問卷,作為需求評估之依據與實施健康促進計畫之參考。			
	4. 營養健康教育	(1)舉辦午餐秩序評分,落實培養學生用餐禮儀與衛生習慣。 (2)宣導「天天五蔬果,健康跟著走」的觀念,培養均衡飲食的習慣。 (3)校方能提供營養均衡、健康飲食的諮詢服務。	111.08 ↓ 112.07	總務處	學務處
	5. 落實健康中心的功能	(1)提供全校師生健康諮詢與服務。 (2)學期初實施視力檢查,同時進行健康常識宣導。讓學生了解健康中心所提供的服務,需要時懂得尋求協助。 (3)舉辦班級救護員訓練講習,培養各班急救護員,教導基礎急救知識與技能,可從旁協助老師或護理師作緊急救護。 (4)協助衛生組辦理教職員及救教育研習活動,增進教職員緊急救護的知能。 (5)充實與加強健康中心緊急救護器材與設備,以備學生發生意外傷害時所需。	111.08 ↓ 112.07	學務處	總務處
四、學校物質環境	1. 教學情境的佈置	(1)舉辦健康促進藝文比賽活動,將作品張貼佈置於學校學習步道。 (2)規定各班教室佈置必須設立「健康加油站」專欄,隨時張貼更新健康資訊。 (3)校園綠化美化,由班級協助認養、維護花木之健康成長。 (4)定期舉辦校園整潔比賽及廁所美化佈置比賽,培養學生維持整潔的校園環境。 (5)定期檢查與保養各項運動設施與器材,	111.08 ↓ 112.07	學務處	教務處 總務處

		<p>提供安全的體育活動環境。</p> <p>(6)提供健康的學習環境(校園硬體設施的維護與檢修、學生課桌椅的調整維修、教室的通風、照明的充足、噪音的防治等)。</p> <p>(7)落實無菸、無毒校園，張貼「反菸拒檳」海報及各種警示標語圖案。</p> <p>(8)營造永續校園環境(垃圾分類、資源回收、節約能源等)。</p>			
	2. 學校營養午餐	<p>(1)每週食譜經由專業營養師計算與規劃。</p> <p>(2)廚房之環境清潔與烹煮流程符合衛生標準。</p> <p>(3)設置「營養加油站」專欄，推廣健康飲食營養均衡的觀念。</p> <p>(4)舉辦營養常識測驗及相關藝文活動將優良學生作品張貼於專欄。</p>	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	總務處	學務處
	3. 設立健康促進教育相關教材教具與設備	設立健康促進教育專櫃，蒐集相關叢書、教材及教學媒體，充分支援教師教學。	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	學務處	教務處 總務處
五、學校社會心理環境	<p>1. 運用學生自治幹部協助推廣</p> <p>2. 結合品格教育活動</p> <p>3. 鼓勵教師積極參與推動</p>	<p>(1)結合自治市幹部，推動各項健康促進宣導活動，建立健康促進校園環境。</p> <p>(2)結合學生品格教育活動，培養學生自我管理、主動改過不良習慣的行為。</p> <p>(3)配合學生品格教育「心三美」榮譽制度，完成健康促進議題活動目標之學生，給予獎勵。</p> <p>(4)積極配合推動健康促進活動，成效卓著之教師，依市府規定給予獎勵。</p>	<p>111.08</p> <p>↓</p> <p>112.07</p>	學務處	各年級導師、相關領域教師
六	1. 利用親職	(1)利用校慶或親職教育日，辦理健康促進	111.08	學務處	總務處

、 社 區 關 係	教育活動 推廣 2. 運用校園 安 全 網 絡，建立 學生健康 安全的環 境	宣導，並頒給熱心協助推廣健康促進之 家長、單位感謝狀。 (2)將健康促進的生活習慣，推廣成效至家 長、社區。 (3)運用校園安全網絡，結合家長志工、「愛 心商店」、「各村巡守隊」、轄區派出 所等社區力量，共同建立一個學生健康 安全的生活、學習環境。	↓ 112.07		
-----------------------	---	---	-------------	--	--

## 陸、組織與任務

本校「健康促進學校委員會」組織及分工如下表七：組織分工表。

表七：組織分工表

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	楊震秋	校長	綜理健康促進學校推行督導事宜
協同主持人	周妙紅	教務主任	督導健康促進學校課程方面之推行
協同主持人	謝向棠	學務主任	籌畫健康促進學校工作之推行
協同主持人	楊明原	總務主任	規劃健康促進學校之硬體設備相關工作
協同主持人	洪靜宜	輔導主任	協助辦理健康促進學校師生教育輔導活動
協同主持人	郭立婷	會計主任	負責健康促進經費管理
執行秘書	黃慕晴	衛生組長	制定健康促進學校計畫，並推動整體學校衛生政策
副執行秘書	梁宜芬 張淑菁	護理師	協助執行健康促進學校計畫，並推動各項健康促進議題等宣導活動，協助成果報告
營養師	邱蕙庭	營養師	協助執行健康體位宣導活動，並提供全校教職員生營養諮詢服務
研究人員	楊啟滄	體育組長	體適能評估，協助社區及學校資源之協調聯繫，協助執行健康體位宣導活動
研究人員	顏允晟	訓育組長	協助推動各項健康促進議題藝文比賽，並結合「心三美」教育活動
研究人員	陳聖典	生教組長	協助推動各項健康促進議題活動，並推動落實「安全校園」



研究人員	林晏生	教學組長	協調各領域課程融入健康促進教學及成果評核
研究人員	廖根龍	資訊組長	協助學校跑馬燈宣導工作及健康促進相關網站的建置及維護
研究人員	蔡孟宏	設備組長	負責健康促進教具、教材與設備購置
研究人員	羅時偉	事務組長	協助硬體設備與用物購置與核銷
研究人員	廖世芸	輔導組長	協助辦理師生輔導活動
研究人員	各年級導師代表		傳達健康促進計畫各項工作，並協助辦理教師、學生需求評估及各項活動之推展
研究人員	課發會各領域召集人		負責進行健康促進議題融入教學及宣導活動，並協助成果檢核
研究人員	家長會長及委員		協助健康促進各項活動之推展，並協調整合社區資源
研究人員	學生自治市代表		協助辦理學生需求評估，及推動各項健康促進宣導活動，負責做好學生與健康促進委員會之聯繫
顧問	大園區衛生所/桃園市衛生局		協助學校推動各項健康促進活動，並提供校方健康諮詢服務
顧問	桃園市消防局/大園區消防隊		協助學校推動防災教育、安全急救教育宣導與知能訓練
顧問	衛生福利部桃園醫院/聯新醫院/台灣應急整合服務公司		協助學校辦理教職員急救基礎訓練並提供健康促進相關諮詢服務
顧問	臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系胡益進教授		提供健康促進相關諮詢服務與研究討論。
	台北醫學大學護理學系苗迺芳副教授		

## 柒、計畫期程

自111年8月1日起至112年7月31止。

## 捌、預定進度

本計畫預定進度以甘特圖呈現，如下圖一：預定進度圖。

圖一： 預定進度圖

期 程 工作項目	111. 08	111. 09	111. 10	111. 11	111. 12	112. 01	112. 02	112. 03	112. 04	112. 05	112. 06
1. 召開健康促進學校委員會											
2. 組成健康促進工作團隊											
3. 進行現況分析及需求評估											
4. 決定目標及健康促進議題											
5. 擬定學校健康促進計畫											
6. 準備教材及教學媒體											
7. 建立健康網站與維護											
8. 擬定過程成效評量工具											
9. 成效評量前測											
10. 執行健康促進計畫活動											
11. 過程評量											
12. 成效評價後測											
13. 資料分析											
14. 報告撰寫											
15. 成果分享											

## 玖、預期成效

依據以上措施，本校健康促進計畫預期成效如下表八：預期成效表。

表八：預期成效表

議題	預期成效
一、視力保健	1. 強化學校教職員生視力保健之知識與信念。 2. 促進學校教職員生視力保健行為能力。 3. 落實視力保健技能與策略。 4. 建立校園視力保健的支持性環境。 5. 減緩國中生視力不良加重程度。
二、口腔衛生	1. 強化學校教職員生口腔衛生之知識與信念。 2. 促進學校教職員生口腔衛生行為能力，每日至少刷牙兩次。 3. 落實口腔衛生技能與策略。 4. 建立校園口腔衛生的支持性環境。
三、健康體位	1. 喚起學校教職員生與家長健康體位與營養之覺知。 2. 強化學校教職員生健康體位與營養之知識與信念。 3. 促進學校教職員生健康體位與營養行為能力。 4. 增強學校教職員生健康體位與食用營養食物自我效能。 5. 落實健康體位與營養技能與策略。 6. 建立校園健康體位與營養的支持性環境。
四、菸害（含檳榔）防制	1. 喚起學校教職員生與家長菸害及檳榔危害之覺知。 2. 強化學校教職員生菸害及檳榔危害之知識與信念。 3. 促進學校教職員生拒菸拒檳行為能力。 4. 增強學校教職員生拒菸拒檳自我效能。 5. 落實拒菸拒檳技能與策略。 6. 建立校園拒菸拒檳的支持性環境。 7. 建立社區及學校夥伴關係，依法拒售菸品於未滿 18 歲學生。
五、正確用藥（含全民健保）	1. 喚起學校教職員生與家長正確用藥覺知。 2. 強化學校教職員生正確用藥之知識與信念。 3. 促進學校教職員生正確用藥行為能力。 4. 增強學校教職員生正確用藥自我效能。 5. 落實正確用藥技能與策略。 6. 建立校園正確用藥的支持性環境。 7. 建立社區及學校夥伴關係，共同保障教職員生正確用藥習慣。 8. 學校教職員生能了解全民健康保險基本架構、風險分攤與社會

	<p>互助觀念。</p> <p>9. 學校教職員生能珍惜全民健康保險健保資源，永續經營。</p>
六、性教育(含愛滋病防治)	<p>1. 強化學校教職員生性教育之知識與信念。</p> <p>2. 促進學生拒絕婚前性行為之行為能力。</p> <p>3. 增強學生拒絕婚前性行為自我效能。</p> <p>4. 落實性教育所學技能與策略。</p> <p>5. 建立校園友善性教育環境。</p> <p>6. 提升校園性相關事件通報及維護管理。</p>
七、正向心理健康促進	<p>1. 增強心理健康正確知識率。</p> <p>2. 增強心理健康正向態度率。</p> <p>3. 增強心理健康自我效能率。</p> <p>4. 增強健康生活生活指標。</p> <p>5. 增強正向心理健康指標。</p>
八、急救教育	<p>1. 喚起學校教職員生安全教育急救之覺知。</p> <p>2. 強化學校教職員生安全教育急救之知識與信念。</p> <p>3. 促進學校教職員生安全教育急救行為能力。</p> <p>4. 增強學校教職員生安全教育急救自我效能。</p> <p>5. 落實安全教育急救技能與策略。</p> <p>6. 建立校園安全教育急救的支持性環境。</p> <p>7. 提升校園安全教育急救通報及維護管理。</p>
九、傳染病防治	<p>1. 喚起學校教職員生傳染病防治之覺知。</p> <p>2. 強化學校教職員生傳染病防治之知識與信念。</p> <p>3. 促進學校教職員生傳染病防治行為能力。</p> <p>4. 增強學校教職員生傳染病防治自我效能。</p> <p>5. 落實傳染病防治技能與策略。</p> <p>6. 建立校園傳染病防治的支持性環境。</p>

## 壹拾、評價指標

本計劃評價指標分為形式性評價、過程性評價、總結性評價等，亦列出評價工具，如下所述。

### 一、形式性評價

針對學校 SWOT 分析與需求評估，經過學校衛生委員會討論計畫內容適切性，並諮詢相關專家，增進計畫執行成效。

## 二、過程性評價

藉由計畫活動內容於計劃執行後，整理相關資料，如照片、簽名單、滿意度調查、課程與研習意見等，進而隨時調整計畫適合度，並隨時訪談介入對象，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。

- （一）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）。
- （二）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。
- （三）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。

## 三、總結性評價

包括影響評價與結果評價，影響評價指短期立即的計畫成效，結果評價為較長期的效果，藉由學校衛生委員會及專家諮詢，了解計畫方向是否有遺漏？及計劃與評價適切性。依據本校健康促進議題編製評價指標，詳如下表九：

- （一）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）。
- （二）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）。
- （三）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）。
- （四）個人因素：包括健康覺知、知識、態度、價值觀、健康生活技能。

#### 四、評價工具

- (一) 團隊成員留下的紙本紀錄，例如：工作記錄簿、重要事件日誌。
- (二) 開會時間紀錄。
- (三) 團體討論報告書。
- (四) 請他人填寫的問卷。
- (五) 工作人員或產生影響者所做的訪談。
- (六) 陳列所發生或所執行事件的流程圖。
- (七) 任何新聞媒體所做的報導。
- (八) 青少年的作品。
- (九) 觀察法與觀察時使用表單。
- (十) 照片。

# 桃園市 111 學年度健康促進學校計畫補助經費概算表

學校名稱:桃園市立大園國民中學

申請類別：(僅擇一選擇)

☒種子學校：編列 5,000 元

☐協力學校：編列 10,000 元(☐由各中心學校邀請 ☐主動參與)

(議題：☐視力 ☐口腔 ☐體位 ☐菸檳 ☐性教育 ☐正確用藥  
☐正向心理健康促進)

額外加選項目：(可複選)

☒行動研究：可增列 5,000 元 (☐待輔導學校 ☒自主參加學校)

☐「健康促進學校優良教學模組」觀課：可增列 5,000 元

項次	經費項目	單價	單位	數量	總價
1	外聘講師鐘點費	1,600	小時	6	9,600
2	雜支	400	份	1	400
總計					10,000

承辦人：

單位主管：

主計：

校長：

備註：

1. 本案編列請參考「教育部補助及委辦計畫經費編列基準表」及經常門(如:講師鐘點費、學生獎品、文具紙張、印刷費等)項目。
2. 本局將進行計畫審查及分級補助(如:計畫優劣、策略運用、成效評價等)，並考量教育部國教署補助經費，保有刪減及核定貴校補助經費之權利。
3. 請於 109 年 9 月 15 日前連同計畫(紙本)1 式 2 份、概算表(正本)1 份逕送幸福國小彙辦。