新北市112學年度學校健康促進計畫書

112年8月22日經學校行政會議通過
112年8月25日經學校衛生委員會議通過
112年8月29日經校務會議通過

校名：新北市林口區林口高級中學

壹、依據：

一、學校衛生法第十九條規定辦理。
二、學生健康檢查實施辦法第八條第一項規定辦理。
三、新北市政府教育局112年07月08日新北教體衛字第11214299581號「112學年度學校衛生組長業務研習」中之「新北市112學年度學校健康促進計畫」辦理。

貳、計畫目標：

一、配合新北市教育局112年度健康促進計畫內容並實施之，針對本校學生所需及111學年呈現之數據，選擇「可行性」及「可塑性」指標較高者，除持續推動「性教育」外，也以「正向心理健康促進」為次議題，以心理健康為基本觀念進行引導，嘗試結合其他議題進行動、靜態的跨議題活動規劃及融入教學設計。另外，有鑑於高中學生在正確用藥觀念上，甚至有不如小學生的情況，為了提升學生在正確用藥知識、正確用藥態度及正確用藥自我效能，並進一步讓正確用藥的觀念拓及社區，推廣「正確用藥五大核心能力」，讓學生乃至於家人能也改變過去的生活習慣，為提升學生各項正確用藥觀念並培養衛生習慣，添加「全民健保(正確用藥)」來作為本校今年自選議題，亦為第三推動項目。

二、擔任本市第四年「性教育」校群學校，110年著重融入聯合國「2030永續發展目標」（Sustainable Development Goals, SDGs）15項指標內第七項兩性（Gender Equality）之實現「性別平等，並賦予婦女權力」除提升學生正確法治概念能力及疫病防治概念，重點在於減少性霸凌以及青少年「性剝削」的相關情形出現。除於110學年度校園健康主播比賽，以〈兒少性剝削，勇敢說拒絕〉影片獲得佳作外，112學年度參與第三屆龍騰素養探究成果大賞以〈你知道什麼是性剝削嗎？他們用自己的力量試著去改變〉獲得優等的殊榮。

性教育的主題相當多元，今年除持續推動前三年相關活動，進行檢討與修正外，也會持續從「正向心理健康促進」議題結合的相關講座及活動，精進轉化並橫向連結，形成本校「性教育」年度活動課程4.0版本。

三、除延續前兩年度，配合教育局「新北教育123」教育願景之三個價值：「愛」、「健康」、「競爭力」概念，提升本校學生的體康體態與學習競爭力外，本年度除結合各項活動與課程外，希望可以組成教師跨領域社群，為教師增能，希望師生一起從心靈開始增強正向與正念，結合社群教師增能，發揮影響力，透過辦理講座、規劃課程、志工隊運作與相關活動，持續讓學生提升身心的健康。

四、橫向連結學務處、教務處、輔導室與圖書館之間的系統，由抽象而具體，從靜態而動態，延續前二年度的議題，防止校園內性騷擾、性侵害事件發生，並且進一步培養正確的兩性相處關係概念，理解愛與尊重，懂得運用非暴力語言進行溝通，透過和環境教育的結合，讓學生學會在校園環境及大自然之中紓解身心，正向思考。除了積極維護身體自主權，

對愛滋病平權運動及帕斯堤(POSITIVE)有一定認知之外，也推行品德教育與三好校園，建構友善而健康的校園情境，全面提升學生身體與心理層面的正向健康。

參、背景現況分析：

一、學校地理位置

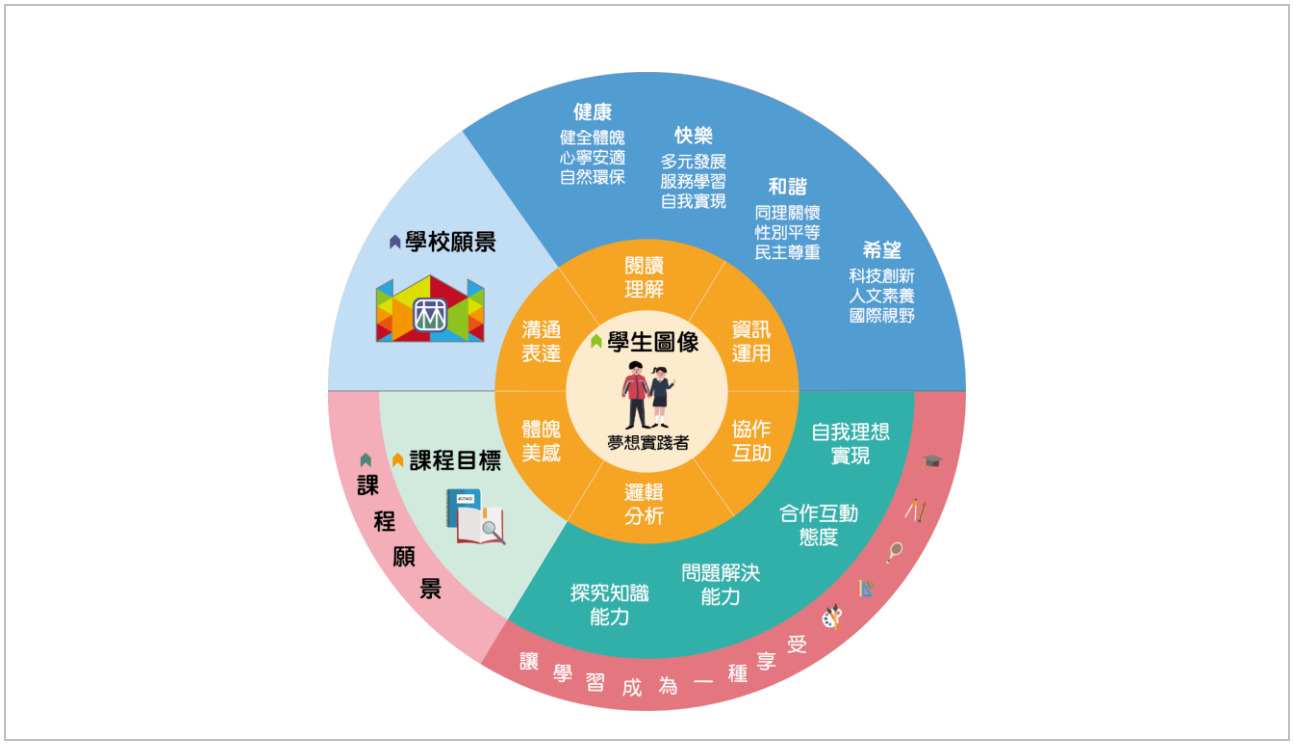
本校為目前林口區唯一之公立高中，地處林口臺地上，東與五股、新莊區為界，北鄰八里區，東南與泰山區為鄰，南壤桃園市蘆竹區、龜山區，以中山高速公路與龜山區為界，西濱臺灣海峽。自林口新市鎮開發以來，本區由典型農業社區，逐漸形成工商混合之社區型態。根據民國 112 年 7 月的新北市民政局人口統計本區已達 131225 人，林口的人口自 2018 年至 2023 年，5 年內增加了 2.3 萬人， 根據民政局統計資料，林口平均年齡為 39 歲，是新北市最年輕的行政區，也是人口成長速度最快的區域。

本校身處此區南端，緊鄰世大運、國宅等等附近新設置社區與重劃區，形成與桃園市龜山區形成共同生活圈，兩市之間人口流動率高，同時吸引外縣市人口進駐與入學之處。





二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）含弱勢學生%



本校於成立民國 89 年(西元 2000 年)，長期維持每一年級為 15 班，總計為 45 班，學生總人數為 1557 人；其中特殊生、經濟弱勢、學生或家長身障者共約 7%，共 110 人，教職員工約合計 140 人，平均每班 34 人左右，並無設置高職或者國中部，為單一普通科之社區型高級中學。本校高柏鈴校長自到任後「健康、快樂、和諧、希望」為四大學校發展願景，除推動教學上推動多媒體數位化外，同時在本校特色課程如：射擊方面增添符合國際奧運訓練設施規模，培訓未來國手之機會，同時近期致力於推動現代五項以及網球相關體育項目，推廣豐富多元之健康體能促進社團活動。

三、以 111 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析：

109～111 學年度視力不良%統計表(高中職適用)

	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	83.00	85.88	85.19	84.50	84.95	79.43
十一年級	80.20	78.78	83.69	83.60	77.29	80.84
十二年級	81.50	82.48	80.31	80.00	80.58	80.60
平均	81.58	82.38	83.07	82.70	80.99	80.28
惡化%	-1.2	-5.8	0.43	-0.53		-3.43
新北市高中不良%	81.23		81.44		81.01	
全國高中不良%	83.13		83.46		82.84	

109-111 學年度待矯治齲齒%統計表（高中職適用）

	109 上	110 上	111 上
十年級	38.22	15.59	24.42
新北市十年級	31.86	29.00	24.60
全國十年級	27.11	24.18	22.30

106～111 學年度健康體位～體位過輕%統計表（各年級適用）

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	10.6	5.5	6.3	6.3	9	7.1	7.9	5.4	7.00	4.88	8.90	7.43
十一年級	7.7	5.5	7.8	6.3	7.5	5.1	11.4	9	7.60	6.93	11.20	5.39
十二年級	9.5	10.4	7.7	12	7.6	10.3	6.9	8.7	14.00	13.86	12.00	11.38
高中職平均	9.2	7.1	6.7	8.2	7.9	7.3	8.7	7.71	9.50	8.54	10.70	8.06
新北市高中	8.94		8.90		8.85		10.27		11.02		11.53	
全國高中	8.85		8.87		8.91		10.41		11.09		11.56	

106～111 學年度健康體位～體位適中%統計表（各年級適用）

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	62	67.4	62.7	60	64.6	65.7	60.7	62.3	62.60	64.45	54.80	67.05
十一年級	62.8	63	63.1	60.7	59.3	61.4	63.3	62.5	60.50	58.42	50.60	62.67
十二年級	61.1	58.7	60.6	55.4	59.5	58.6	60.8	59.6	56.30	58.81	51.20	54.69
高中職平均	62.03	63.1	62.2	58.7	61.1	61.9	61.7	61.5	59.80	60.58	52.30	61.56
新北市高中	60.31		59.57		59.10		59.34		57.72		57.88	
全國高中	61.49		60.58		60.09		59.80		58.62		58.55	

106～111 學年度健康體位～體位過重%統計表（各年級適用）

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	15	12.1	12.5	13.4	10.8	11.4	13.7	13	12.80	13.09	11.70	10.10
十一年級	13.1	13.3	15.7	18.2	13.2	14	10.6	13.8	13.40	14.65	13.40	12.38
十二年級	11.6	14.4	13.3	15.3	15.2	17.4	13.4	13.4	13.00	13.47	12.70	13.37
高中職平均	13.2	13.3	13.76	15.7	13	14.3	12.6	13.4	13.10	13.73	12.60	11.92
新北市高中	13.17		13.51		13.46		12.79		13.08		12.72	
全國高中	13.07		13.25		13.22		12.72		12.87		12.65	

106～111 學年度健康體位～體位肥胖%統計表（各年級適用）

	106 上	106 下	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下	110 上	110 下	111 上	111 下
十年級	12.2	14.7	18.6	20.4	15.8	16	17.6	19.3	17.50	17.58	24.60	15.43
十一年級	16.4	18.2	13.1	14.7	20.2	19.6	14.7	14.9	18.60	20.00	24.80	19.56
十二年級	17.7	16.5	18.4	17.5	17.5	13.6	18.9	18.3	16.70	13.86	24.10	20.56
高中職平均	15.4	16.4	16.7	17.5	17.9	16.4	17.0	17.5	17.60	17.15	24.50	18.47
新北市高中	17.46		18.02		18.59		17.60		18.18		17.87	
全國高中	16.59		17.29		17.78		17.07		17.43		17.24	

肆、111 學年度健康資訊系統資料

項目	指　標	本校	新北市	全國	達成指標情形
視力保健	裸視視力不良率	80.99	高中 81.01%	高中 82.84%	□符合全市全國指標以下
	視力不良惡化率		高中-0.83%	高中-0.64%	□符合全市全國指標以下 □高於全市全國指標尚需努力
	視力不良複檢率	61.31	高中 59.27%	高中 44.19%	□符合全市全國指標以上
口腔保健	學生初檢齲齒率十年級	24.42	高一 24.60%	高一 22.30%	□符合全市指標以下、高於全國指標尚需努力
	學生齲齒就醫矯治率十年級	64.78	高一 57.13%	高一 32.87%	□符合全市全國指標以上
健康體位	學生體位過輕率	10.70	高中 11.53%	高中 11.56%	□符合全市全國指標以下
	學生體位適中率	52.30	高中 57.88%	高中 58.55%	□低於全市全國指標尚需努力
	學生體位過重率	12.60	高中 12.72%	高中 12.65%	□符合全市全國指標以下
	學生體位肥胖率	24.50	高中 17.87%	高中 17.24%	□高於全市全國指標尚需努力

伍、重點議題 SWOT 分析

依據本校 111 學年度學生健康檢查統計分析:

一、 視力不良率 80.99%%，符合全市全國指標以下。

二、 齲齒分析上，十年級齲齒率為 24.42%，低於新北市 24.60%，高於全國 23.30%的平均值，符合全市指標以下、高於全國指標尚需努力。

三、 健康體位分析：

過輕 10.70%，低於新北市 11.53%，低於全國 11.56%的平均值。

適中 52.30%，低於新北市 57.88%，高於全國 58.55%的平均值。

過重 12.60%，低於新北市 12.72%，高於全國 12.65%的平均值。

肥胖 24.50%，高於全市 17.87%，高於全國 17.24%平均值尚需努力。

四、 112 學年度，為求學生在身心方面的平衡發展，決定以「正向心理健康促進」為自選「次議題」，結合相關講座及活動，精進轉化並橫向連結，除提升本校學生的體康體態與學習競爭力外，本年度結合各項活動與課程，希望可以從心靈開始讓學生有正向與正念，讓學生同時提升身心的健康。

此外，在「自選主議題」的選項當中，接續 111 學年度，在 112 學年度持續擔任本市第四年「性教育」校群學校，今年除持續推動去年相關活動，進行檢討與修正外，本年度除結合各項活動與課程外，希望可以組成教師跨領域社群，為教師增能，希望師生一起從心靈開始增強正向與正念，結合社群教師增能，發揮影響力，透過辦理講座、規劃課程、志工隊運作與相關活動，持續讓學生提升身心的健康。從「正向心理健康促進」議題結合的相關講座及活動，精進轉化並橫向連結，形成本校「性教育」年度活動課程 4.0 版本。

主議題（性教育）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1. 定期召開健促委員會，向教師、學生、家長代表進行業務進度報告以及業務上的商討與修正。 2. 已於 110 學年度 9/14 校內行政會議通過校內《校園健康主播評選實施辦法》	1. 歷屆衛生組長主辦健促計畫至今，處室與各組織間雖漸漸願意橫向溝通及合作，但仍有進步空間。 2. 校方對於健促推動與關注程度逐漸提高，開始進行整合，但仍需更多的溝通才	1. 家長會及代表對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定態度。 2. 109-111 學年透過校群契機建立合作夥伴，如台灣露德協會、荷光性諮商專業	1. 學生家長對校園健康政策方面較不關心，沒有主動協助或者參與者。 2. 開始嘗試與其他性教育單位有常態合作之政策與管道，但仍需

	成為校園常態性活動，成為本校特色活動之一，111-112 學年度仍持續辦理。 3.學校管理階層對於健促計畫全力支持，並協助跨處室的資源整合。 4.經歷 109-111 年整學年活動安排及課程設計等，從建構小規模合作團隊、年度推行活動排程，進而規劃更為完善的講座、活動及課程融入設計。	能凝聚共識。	訓練中心、新北市政府家庭暴力暨性侵害防治中心等機構合作推動校園性教育相關議題。	持續努力。
學校物質環境	1.全校教室內配備擁有互動式電子白板,以及線上設備等先進器材供教師多元授課。 2.校內圖書館、k 書中心，可供大量圖書供學生找尋資料與閱讀，定期提供預算購買相關書籍。 3.各科有專科教室，包含讓學生實際操作各科議	1.學校目前已完成第一期廁所改建，增加性別友善廁所，但後續工程仍待持續進行。 2.校內夜晚部分操場與籃球場旁走道照明較不足，目前籃球場已經開始改建為光電球場。	1.近林口新創園區，內提供攝影棚以及產業加速器等資源，形成 IoT,Healthcare 產學合作契機。 2.民視、阿榮片廠等現有影視業者，三立、東森集團入駐形成林口影視園區，已開始動工，皆可作為學生利用之資源。 3.林口三井 outlets內誠品	1.林口區乃新開發市鎮，諸多政府相關資源得至新莊、板橋等地辦理，離桃園市區較近卻不隸屬。 2.本校為新北林口與桃園龜山交界處，交通流量大，然而欠缺足夠的對外大眾交通工具，僅有機場捷運及國道，捷運、公車方面又得轉車，無法

	題。 4.校內教學大樓設置更衣室，供女性學生可替換衣物，重視隱私以及身體自主權。		書局等商店可提供相關文藝資源。	直達尤其如桃園市區或新北市區等地。 3.校園後端處林口區與泰山區之交界，並且相壤於五股楊梅高架道路以及中山高速公路，地勢陡坡險峻，人煙罕至。 4.校園開放時間長，出入控管不易，人口流量眾。
學校社會環境	1.學校領導階層重視學生意見反應，每學期開設「與校長有約」活動做為溝通橋樑。 2.輔導室建立師生認輔機制，除專輔老師之外，另有其他任課老師共同關照學生。 3.本校作為三好校園相關品德教育活動業務，訓育組策劃相關活動融入性教育相關議題。 4.生輔組建立學生性平案件申訴管道，以及配合友善校園政策相	1.教師對於性方面常識開始不再那麼迴避，但人力不足推動不易，志願參與師長者仍略低，深怕接觸兩性議題會有不必要之麻煩。 2.少部分教職員對於健促相關議題不感興趣，認為僅為行政端須向教育局負責之業務。 3.學生社團活動後以及假日逗留校園，自由戀愛風氣盛，男女身體自主權的觀念仍待教育。 4.性平委員會以及相關性教育業	1.林口區人口數持續增加，產業結構隨著桃園華亞科技園區、林口工一產業專區逐漸改變，新進駐居民年輕化，社會風氣較為開放。	1.家長思想保守，有兩性刻板印象的部分，牽扯到性的範圍較為負面印象且迴避。 2.部分家長因無暇控管孩子，僅以物資滿足孩子欲望與需求，導致價值觀偏差，用炫富或者其他方式引人關注。

	關後續輔導。	務因界線較不明確，仍待釐清。		
健康生活技能教學及活動	1.邀請心理諮商師、社工師、校外護理師舉行相關教育講座。 2.領導管理階層全力支持，各種活動可行性高，有助於推動各項健康促進議題。 3.輔導室固定針對高一舉行性平教育講座。 4.健護科教師固定節數施行性教育相關知識授課。 5.融入衛生糾察志工隊及活動發展志工隊活動，結合學生多元活動，推廣衛教及健康知識。 6.於班週會時間進行性教育相關之講座。	1.部份教師對於健康促進議題融入較不熟悉，因此意願不高，需要多方溝通，進行意見整合與協助開設課程。 2.推展健康促進相關活動時，需要更多的協調溝通。	1.校內的部份，可以結合處室和各科教學活動進行發想。校外的部份，大學端可從國立師範大學林口分校、長庚大學、國立體育大學、銘傳大學、中央警察大學未來可尋求教育合作資源；高中端可以嘗試與附近的高中職進行跨校合作。 2.大部分家長都支持教師專業自主權，對於學校所推動的健康活動普遍支持，亦可結合輔導室的讀書會進行講座。	1.校外師資多在桃園和臺北市，到校教學的時間受限。 2.家長雖支持教師專業自主，但認知與現實本有一定的落差。
社區關係	1.結合輔導室讀書會、並於家長日或親職日辦理健康促進相關議題宣導，提供健康資訊。 2.於學校大型活動時，可以宣導各項健康知識。	學校各處室林口地方相關單位，如醫院、法制單位，無積極合作關係。	1. 校內場地提供社區大學使用，可提供相關教學資源給家長、教師和學生選擇，並提供諮詢。 2. 校方除了淡江大學、銘傳大學、輔仁大學、佛光大學有多次合作關係，可形	1.由往年嘗試經驗得到林口區衛生所合作態度消極，以業務繁重為由拒絕。 2.112 學年度會嘗試與里長及區公所聯繫，尋找合作的機會。

			成相關教學資源庫外，亦可嘗試與國中端合作，有許多發展的可能性。	
健康服務	1.辦理學生健康檢查與資料上傳與追蹤，男性生殖器部分列為檢查項目。 2.罹患特殊疾病學生造冊管理，持續關懷。 3.利用問卷統計結果作為校內衛生政策擬訂參考。 4.女性學生於國中時期接種 hpv 疫苗比率高。 5.健康中心護理人員與健護教師均具備相關合格證照，並且設置哺乳室。 1.目前配合月經平權計畫，購買衛生棉等女性用品供學生不時之需。	1.護理師對於衛教宣導部分較無經驗。 2.希望在 112 學年度可以開始配合衛生組施行性教育方面衛教。並可以設計相關活動，宣導健康促進概念。	1.鄰近林口長庚醫院，長庚大學以及長庚商圈醫療器材業興盛，可提供相關資療服務與資源。 2.林口區衛生所可到校提供愛滋免費篩檢。 3.新北市政府社會局提供辦理「未成年少女懷孕」相關服務。 4.衛生所、相關醫院提供相服咨詢服務管道。	1.林口地區缺乏婦產科或者泌尿科等相關診所醫療服務，僅有長庚醫院提供大型規模醫療服務，無法形成醫療分級制度，容易形成病情嚴重時才就醫。 2.林口區衛生所無法提供像它區衛生所入校衛教宣導性教育相關知識。

次主議題（正向心理健康促進）六大範疇進行 SWOT 分析

六大範疇	S 優勢（校內）	W 劣勢（校內）	O 機會（校外）	T 威脅（校外）
學校衛生政策	1.學校重視各項社團活動與正向管教。	1.導師對於學校行政端的相關政策計畫較不理	1.家長對於學校衛生政策基本上	1.家長會對於衛生組資助甚少，

	2.衛生組連續三年針對體位過重者開設減重培訓講座，建構完成一套 TABATA 課程，讓學生能在身心方面均有正向發展。	解。 2.缺乏處室內及跨處室的整合機制。	都給予支持。	亦無涉足學生健康促進相關事務。
學校物質環境	1.校內除活動中心外，亦有演藝廳、會議室、多元教室及各專科教室等多元場地。 3.校園公告欄、電子布告欄、各班公告欄，可以張貼衛教海報及標語跑馬燈。	1.學校教室雖多元，但因校地廣大，教師較少使用，亦有年久失修，後續維修經費不足的問題。 2.靜態的公告較少學生會看。	1.鄰近林口運動公園、新林步道、老公崎步道等可作正向心理健康促進相關課程之場域。 3. 新北市林口國民運動中心已經營運數年。	1. 學校地處林口新舊區交接處，環境單純但也因此附近能提供協助的單位較不多。
學校社會環境	1.校內推動友善校園、三好校園、反霸凌等宣導及正向管教讀書會，能結合正向心理健康促進相關議題。 3.校內體育賽事眾多，各班投入程度深，透過體能的強健，學生態度上也較為正向積極。 4.透過張貼體適能及健康飲食知識海報，營造正向環境。	1.部分夥伴輔導學生時，態度較負面，會影響學生對自己的自信與對學校的向心力。 2.學校基層教師對於相關議題不了解。	1.部分家長對於學生心理狀態相當重視，時常反應意見。	1.但有時家長反應過度，反而讓師生關係緊張，導致在輔導學生正向心理健康相關面向時，力不從心。
健康生活技能教學及活動	1.各科教師推行健促項目相關融	1.健康促進議題融入各科教學不	1. 中央餐廚業者之營養師	1.校外師資蒞校教學，因工作時

	入教學，仍大有空間。 2. 新進教師配合度較高，有利於推動健康促進議題。 3. 衛生組利用備課日各項健康促進宣導活動，強化教職員工生之健康促進知能。	多，意見整合與行動配合不容易。 2. 學校各項升學考試及相關活動占掉大部分時間，導師對於學生健康知能較不了解。	協助學校實施營養教育講座。 2. 結合桃園及臺北市的諮商師進行相關講座及活動。	間受限，僅能以社團或者講座形式辦理。 2. 經費有限，聘任專業講師進行講座的機會較為不易，只能找一些免費的講座，但免費的講座常常供不應求。
社區關係	1. 結合家長日或親職日辦理健康促進相關議題宣導或講座，提供健康資訊。 2. 鼓勵與告知家長參與利用林口地區相關等健康促進資源。	1. 與社區大學間的合作可以增加。 2. 與地區之圖書館的合作關係仍待發展。	1. 鄰近民意代表關心本校活動進展，常以積極參與。 2. 長庚大學護理系實習學生曾針對本校健康促進部分作深度訪問，以及針對飲用水等相關食安作檢測。 3. 林口社區大學在校內開設養生餐飲及韻律相關課程。	1. 家長工作繁忙，對健康促進活動參與意願較不踴躍。
健康服務	1. 輔導室有設置認輔制度，定期關懷學生心理健康。 2. 學校於備課日定期舉辦相關研習，保持教職員之正向心理健康，有利於正向管教。	1. 校內健身房、韻律教室等使用率不高，僅少數教職員使用。 2. 健康中心護理師對於正向心理健康宣導較少。 3. 教師對於新的	1. 桃園長庚醫院及龜山長庚園區內台塑生醫 i 醫健康診所均提供不同健康需求。 2. 與桃園及臺北市之心理治療所合作，舉辦相關講座，提升師生之正向心理健	1. 林口地區家庭醫學、內科診所雖已增加，但相關診所提供健康諮詢服務等亦不多見。

		議題理解不足。	康。	

陸、健康促進學校議題：

一、主議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：主議題：　　次主議題：

□視力保健 □口腔保健 □健康體位(含營養教育) □全民健保含正確用藥

(二) 國中：主議題：　　次主議題：

□健康體位(含營養教育) □性教育（含愛滋病防治） □ 菸檳防制

□正向心理健康促進 □視力保健 □口腔保健

(三) 高中：主議題：性教育（含愛滋病防治） 次主議題：正向心理健康促進

□健康體位(含營養教育) ■性教育（含愛滋病防治） □ 菸檳防制

■正向心理健康促進 □視力保健 □口腔保健

二、自選議題：(請自行勾選至少一項，以■標示之)

(一) 國小：□性教育（含愛滋病防治） □藥物濫用防制 □安全急救教育

□正向心理健康促進 □傳染病防治 □ 菸檳防制

(二) 國中：□全民健保(含正確用藥) □藥物濫用防制

□安全急救教育 □傳染病防治

(三) 高中：■全民健保(含正確用藥) □藥物濫用防制 □安全急救教育

□傳染病防治

柒之一、實施策略及內容：

111 學年度擇定之主議題～（性教育）寫策略

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1. 藉由學校衛生委員會和健促小組會議，衛生組負責向各處室報告及檢討學校的健康政策，並且於會後記錄、檢討、且修正後續活動內容。 2. 結合本校各處室活動，如三好校園品德教育相關活動、班親會、輔導室讀書會及與課程結合，進行相關衛教	性教育(含愛滋病防治)	衛生組	訓育組 社團活動組 輔導室 教務處	112 年 8 月 至 113 年 7 月

	活動與宣導。 3.109-111學學度與新北市婦幼警察隊合作宣導性騷擾防治、性侵害防治等議題，成效頗佳，延續辦理。 4.109-111學年度校園健康主播比賽以性教育作為主軸議題，均獲佳績，延續辦理，本年度結合正向健康心理持續研發議題。。 5.持續於「世界愛滋日」舉辦相關議題宣導並且書寫相關學習單。 6.若條件允許下進行性教育議題相關行動研究。 7.延續109-111學年與台灣露德協會、荷光性諮商專業訓練中心、新北市政府家庭暴力暨性侵害防治中心等機構合作推動校園性教育相關議題。 10.擴展不同合作對象，除原本的杏陵基金會、紅絲帶基金會、婦女新知基金會等，另外嘗試臺北市暖心全人諮商中心、桃園市好夢心理治療所進行合作。				
學校物質環境	1.延續與圖書館商議增添性教育相關書籍，未來供學生查閱，另外討論舉辦書展的可能性。 2.除於校門口跑馬燈、中庭電子看板、以及宣傳單或者教室內影音系統於中午時期撥放相關性教育衛教宣導媒體外，亦請各班導師協助，於班級布告欄設置健康促進專欄。	性教育(含愛滋病防治)	衛生組	總務處 圖書館 生輔組	112年8月 至 113年7月

	3.除持續向校方建議於校園監視器之更新，另外，亦與校安中心合作，加強巡視校園，增加校園安全與減少死角問題。				
學校社會環境	1.針對校園環境中，常見言語上的性騷擾或者性歧視等提出正確知能，打造性別平等的校園。 2.宣導性平法治教育，於校園明顯處張貼衛福部禁止性騷擾之公版標語與海報，讓師生瞭解校內通報管道。	性教育(含愛滋病防治)	衛生組	生輔組	112年8月 至 113年7月
健康生活技能教學及活動	1.延續109-111學年「性教育」校群推動之經驗，今年針對「兩性關係」並結合正向心理健康促進之議題作為發揮目標。 2.延續109-111學念度學年辦理高一進行愛滋入班宣導，以及下學期與台北捐血中心舉辦活動強化愛滋病防治宣導及捐血公益活動。 3.利用班會課討論性教育相關議題，思考兩性關係之愛與尊重，結合全校性講座，並且書寫學習單。 4.延續109-111學年度與台灣性別平等教育協會合作外，另外邀請TEDxXinyi策展單位合作，進行相關課程講座，提升師生的正向心理健康。 5.配合國家「臺灣女孩日」推廣CEDAW「消除對婦女一切形式歧視公約」相關知能活動。 6.結合SDGs相關指標推動兩性議題及校園環境衛生議題專題探討，作為參加小論	性教育(含愛滋病防治)	衛生組	訓育組 衛生糾察隊 各班導師	112年8月 至 113年7月

	文競賽主題。 7.持續推動「性剝削」歷史議題：帶領學生參與「阿嬤家-和平與女性人權館」慰安婦之歷史桌遊教學計畫。				
社區關係	1.計畫於寒假期間舉辦淡水「台灣不二衛生套知識館」或者板橋「玉美人孕婦裝觀光工廠」等參訪活動。 2.學生進行專題研究後，期許之後可以和新北市的圖書館合作，由學生主辦講座，另外也希望未來能與周遭國中、大學合作參與寒假營隊。 3.家長日提供親子天下有關性教育等親子性教育正向管教資訊，供家長參考，如Teen’s 9 號親善門。 4.與輔導室合作於家長讀書會時，辦理相關講座。 5.教官室進行校安聯巡並結合當地警政系統提升校園附近安全。	性教育（含愛滋病防治）	衛生組	家長會 輔導室 教官室	112年8月 至 113年7月
健康服務	1.每年辦理新生健康檢查，對於男性學生生殖器列入項目，相關疾病之疑慮則會通知家長能以便後續就醫追蹤矯治。 2.建立認輔系統，有效充分發現校園內性騷擾、或者其他性平事件，並且能落實校園三級防護機制。 3.健康中心提供相關空間哺乳室以及生理期不適女學生	性教育(含愛滋病防治）	衛生組	健康中心 生輔組 輔導室	112年8月 至 113年7月

	有舒緩之處。				

柒之二、實施策略及內容：

111 學年度擇定之次主議題～（正向心理健康促進）寫策略

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1.結合之前健康體位之策略，利用 SH150，結合瑜珈冥想練習，達成每日運動一小時之目標，達到身心平衡之心理健康。 2.於學生大小型集會場所，宣導身心平衡之正向心理健康促進之宣導活動，並持續之前健康體位之減醣政策，鼓勵師生以正向心態減重。 3.針對校內教職員及學生，不定期舉辦正向心理健康促進知能講座。	正向心理健康促進	衛生組	體育組 輔導室 總務處 各班導師	112 年 8 月 至 113 年 7 月
學校物質環境	1.與輔導室、圖書館進行跨處室合作，舉辦讀書會及相關書展。 2.利用新北市政府教育局推出「幸福晨飽」計畫，以及午餐免費之補助作為弱勢與特殊家庭學生經濟協助與避免學生在飲食上有所不足，從身心兩個方面進行健康管理。 3.透過班級整潔及秩序競賽，提升全校師生對於環境的愛護，由境教而心教，提升校園的整體幸福感。 4.本學期起，校園開始進行廁所改進，透過校園建築的改建，讓全體師生都能擁有更多的正向健康心態，保持	正向心理健康促進	衛生組	健康中心生輔組 總務處	112 年 8 月 至 113 年 7 月

	正向的情緒。				
學校社會環境	1. 對師生宣導愛與尊重，學習使用非暴力語言進行溝通。將心理健康促進的概念擴展至影響學生發展的每個環境當中；滋長學生在校員與情緒方面的快樂幸福感；尋覓與探討學生在校園與情緒發展上的轉折點，與全校師生共同打造友善校園。 2. 鼓勵各班學生參與校內外各項活動，在活動中理解群我關係，正向看待競賽的成敗。 3. 與輔導室與各班導師合作，推廣心理健康知識，尋求跨處室的合作與夥伴關係。	正向心理健康促進	衛生組	健康中心 生輔組 輔導室 各班導師	112 年 8 月 至 113 年 7 月
健康生活技能教學及活動	1. 透過閱讀書籍，以讀書會模式進行討論，邀請校內外師資午休獲班週會時間進行講座。 2. 結合勞動合作學習，由境教而心教。 3. 成立網路社群粉絲專頁，推廣正向心理健康促進之相關議題。 4. 希望可以組成教師跨領域社群，為教師增能，希望師生一起從心靈開始增強正向與正念，結合社群教師增能，發揮影響力。	正向心理健康促進	衛生組	體育組 社團組	112 年 8 月 至 113 年 7 月

社區關係	1.結合家長日、親師懇親日、運動會等，發放或張貼相關衛教單。 2.鼓勵與告知家長參與林口社區大學的瑜珈等課程。 3.利用學校網頁、川堂公佈欄、跑馬燈，宣導推動健康促進議題訊息。 4.嘗試與新北市圖書館合作，鼓勵學生自主研議相關議題，舉辦講座。 5.與社團活動組合作，針對親師生舉辦淨山、淨灘等活動，全面提升親師生身心健康。	正向心理健康促進	衛生組	教務處 輔導室 家長會 社團活動組	112年8月 至 113年7月
健康服務	1.每學期健康檢查，進行統計分析以及後續追蹤。 2.體位異常學生列冊管理，提供相關衛教，並辦理個案正向心理健康之追蹤輔導。	正向心理健康促進	健康中心	衛生組	112年8月 至 113年7月

柒之三、實施策略及內容：

111學年度擇定之自選議題～（全民健保(含正確用藥)）寫策略

六大範疇	實施策略及內容	實施議題	主辦處室	協辦處室	實施時程
學校衛生政策	1.訂定正確用藥宣導實施辦法。 2.邀請專業藥師對學生講解正確用藥之重要性及宣導正確用藥之方法。 3透過跑馬燈、電子海報機及班級處室佈告欄宣導正確用藥之方法與重要性，加強學生對用藥安全的認知並矯正學生錯誤用藥觀念。	全民健保(含正確用藥)	衛生組 健康中心	教務處 生輔組 總務處	112年8月 至 113年7月
學校物質環境	1. 盤點校內推動人力和資源。 2. 進行校內常態宣導，於	全民健保(含正確用	衛生組 健康中心	訓育組 教務處	112年8月 至

	大小型集會活動強化宣導。 3. 了解教學師資，進一步結合課程與活動。	藥）			113年7月
學校社會環境	1.定期更新校園電子公告欄、電子跑馬燈訊息須知，並擺放在穿堂供入校教職員工生週知，提升全民健保(含正確用藥)意識。 2.早自習及下午打掃時間，不定時廣播相關訊息。 3.不定期朝會時間，宣導相關概念。	全民健保（含正確用藥）	衛生組	總務處	112年8月至113年7月
健康生活技能教學及活動	1.結合各項課程活動進行健康促進議題主題教學活動 2.結合夥伴學校辦理增能工作坊、行動研究工作坊 3.每學期的健護課及輔導課，將進行相關課程。 2.於各領域尋覓種子教師，利用教師身分及各科專業，於課程過程中結合議題進行教學。 3.結合衛生糾察隊以及其他性質社團，推廣全民健保(含正確用藥)宣導概念以及相關新聞等報導。 4.衛生組舉辦相關議題之活動，進行靜態海報、微電影或行動劇之活動。	全民健保（含正確用藥）	衛生組 健康中心	教務處 社團活動組	112年8月至113年7月
社區關係	1.與社區大學合作，印製宣導品於社區大學或親職活動發放。 2.利用跑馬燈、海報及粉絲專業等多元化宣導途徑進行宣導。 3.尋求社會相關支援：與林口長庚醫院、藥師公會、地方藥局進行合作。	全民健保（含正確用藥）	衛生組 健康中心	家長會	112年8月至113年7月

	4.林口本區市議員、淡信基金會等相關民代單位結合家長會不定時捐助相關防疫物資給校方利用。 5. 與社區藥局結盟，辦理藥局觀摩活動，並希望能媒合藥師到校服務，促成學校與社區的正向關係。				
健康服務	1.健康中心提供相關衛教服務，希望學生要清楚表達自己的身體狀況、看清楚藥品標示、清楚用藥方法和時間，才能做身體的主人。 2. 結合925用藥安全日，宣導用藥安全，灌輸學生「正確用藥5大核心能力」及「用藥5不原則」，藉此強化學生用藥安全認知。	全民健保(含正確用藥)	衛生組 健康中心	訓育組 各班導師	112年8月 至 113年7月

捌、學校衛生委員會組織表

職稱	本職	姓名	任務執掌
主任委員	校　　長	高栢鈴	1、綜理學校衛生教育方針，領導及推動衛生保健計畫。 2、核定各項活動策略及其設備事項。 3、籌措學校交通安全經費。 4、主持「衛生委員會」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
社區組	家長會長	魏滌塵	協助學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
副主任委員	學務主任	陳司樺	秉承校長之命，規劃辦理學校衛生保健並推動相關業務。
教學組委員	教務主任	蘇秀玉	各項健康促進議題融入多元課程教學，培育學生健康知能。
執行秘書	衛生組長	陳咧哪	1、執行委員會決議事項。 2、執行主任委員、副主任委員交辦事項。 3、辦理學校環境衛生及有關整潔活動。

			4、協助健康教育教學及各項衛生活動。 5、訂定校園緊急傷病處理相關規定，並協助增進師生急救知能。 6、辦理各項衛生教育競賽及活動。 7、協助改善及指導學校午餐、營養教育事宜。 8、其他有關衛生保健事項。
設備組委員	總務主任	陳志煒	1、學校內外衛生環境的佈置與整理。 2、衛生環境之建置-協助保持校園內之環境衛生與安全（環境消毒、飲用水管理等）。 3、提供完善的健康教學器材管理。 4、教具室衛生保健教學資料補充與管理。 5、指揮技工友隨時維護保持校園內之環境衛生與安全。 6、學校環境衛生及有關整潔活動器材之準備（如洗手設備、衛生器材的維護及修繕…等）
	營養師	未設置	1、膳食營養規劃與監督 2、健康飲食教育規劃與執行
輔導組委員	輔導主任	賴佑華	1、聯絡社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 2、提供完善的家長後勤支援，俾利各項工作推動。 3、學生衛生教育學習成就及生理、心理輔導暨轉介。
醫護組委員	專業背景人員	未設置	1、健康促進議題輔導 2、協助診療與諮詢。 3、健康促進議題健康教學講座宣導。
	護理師	陳庭榛 陳庭翎	1、負責學校健康中心一切事務。 2、擬訂健康中心工作計畫並執行與考評。 3、妥善處理教職員生緊急傷病，並做成記錄備查與運用。 4、負責接洽、準備並協助健康檢查及缺點矯治等工作。 5、對於慢性病學生應加強管理與照護。 6、配合衛生行政單位辦理全校教職員生預防接種事宜。 7、配合防疫單位辦理學校傳染病防治及管理事宜。 8、定期測量學生身高、體重、視力等工作。 9、運用社區資源，促進學校衛生保健工作之推展。 10、負責管理健康中心各項記錄並統計、分析與運用。 11、協助推展學校健康教育、急救教育及各項衛生活

			動。 12、協助辦理學校衛生委員會有關工作。 13、其他學校衛生保健相關事宜。
教育組委員	健康科任	李銀齡	負責健康教育教學，增進學生健康教育之知能、情意與技能，培育健康生活技能、使學生、家長實踐健康生活。
	班級導師	一年級 林玉如 二年級 李明郎 三年級 繆正明	1、落實執行學校衛生委員會所訂定之計畫。 2、協助學校醫護人員實施學生保健工作。 3、實施健康觀察，如發現學生有健康問題，應與學校護理人員、學生家長，或其他有關人員聯繫。 4、講授健康教育，隨時指導學生，使學生實踐健康生活。 5、協助保持教室內環境衛生及良好師生關係。 6、推動學校健康教育及各項健康活動。 7、聯繫家長明瞭學校衛生工作之實施及促進家庭學校間之合作關係。
社區組	志工代表	無	協助學校衛生工作之推動。
學生組	班聯會代表	歐宥麟 李芊靚	協助推動健促議題，落實自主健康管理、實踐健康生活。

玖、策略執行干梯圖(其他執行項目請自行延伸)

	月份 年度	112 年					113 年						
編號	工作項目	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1	召開學校衛生委員會議		●					●				●	
3	擬定及執行學年度學校健康促進計畫	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
4	健康促進計畫經校務會議通過		●	●									
5	問卷前測與後測分析			●	●					●	●		
6	資料分析檢討與改善			●	●					●	●		
7	行動研究成果報告												●

拾、執行成效評估：〈加網底為部訂指標〉

國中小、完全中學學校請分別列出各不同年制之預期成效

數據應與 111 學年度健康資訊系統資料進行校內問題分析之數據一致。

必　　選　　議　　題

<table>
<tr><td>推動議題</td><td>成效指標說明（成效指標計算公式如附件一）
請寫上 111 學年度數據</td><td>學校自我預期成效評估
＊ 111 學年度達成率以修正
1%為預期目標
＊ 學生數<50 人的學校，以改善一人之%為預期成效值，不是 1%</td></tr>
<tr><td>視力保健</td><td>1. 學生裸視篩檢視力不良率。
高中職：111-1：83.07%　111-2：82.70%
2. 裸視篩檢視力不良惡化率。
高中職：111-1：0.43　111-2：-0.53
3. 視力不良學生複檢率。
高中職：111-1:62.80%　111-2:37.97%
4. 定期就醫追蹤率。
高中職：：34.04%
下列請填問卷執行後測成效
5.規律用眼 3010 達成率。高中職：85%
6.天天戶外活動 120 達成率。
高中職：20%
7.下課教室淨空率。(大校重點年級)
高中職：80%
8.3C 小於 2 小時達成率。(國中高中職填寫)
高中職：50%（停課後線上課程每日 7 小時）
9.高度近視個案管理率。
(任一眼：低年級≧300 度者、小三以上≧500 度者)。
<table><tr><td>年級/人數</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>111-1</td><td>91</td><td>91</td><td>48</td><td>230</td></tr><tr><td>111-2</td><td>66</td><td>60</td><td>20</td><td>128</td></tr></table>高中職：共 182 人/列管 182 人/列管 100%
10.高危險群體個案管理率。
(小一 100 度、小二 200 度、小三以上>300 度者、每學期增加 50 度、角膜塑型、先天眼疾、曾眼科手術)。</td><td>1、高中職：81%
2、高中職： -2
3、高中職：63.8%
4、高中職：35.04%
5、高中職：86%
6、高中職：21%
7、高中職：81%
8、高中職：51%
9、高中職：共 182 人/列管 182 人/列管 100%
10、
高中職：應列管 319 人/實際列管 163 人/列管 51.1%</td></tr>
</table>

	年級/人數 | 十 | 十一 | 十二 | 合計 111-1 | 227 | 141 | 121 | 489 111-2 | 204 | 115 | 66 | 385 高中職：應列管 319 人/實際列管 163 人/列管 51.1% 11.未就醫追蹤關懷達成率。 年級/人數 | 十 | 十一 | 十二 | 合計 111-1 | 77 | 128 | 266 | 471 111-2 | 194 | 242 | 345 | 781 高中職：未就醫 205 人/追蹤達成 205 人/ 100% 12.高度近視高危險群衛生教育宣導達成率。 高中職：100%	11、 高中職：未就醫 205 人/追蹤達成 205 人/ 100% 12、高中職：100%
口腔保健	1. 學生未治療齲齒率。 高中職：十年級 15.59% 2. 學生齲齒複檢診治率。 高中職：十年級 45.00% 3. 低年級第一大臼齒窩溝封填施作率（國小填寫）。 4. 學生午餐後搭配>1000 含氟牙膏潔牙率%。 高中職：30% 5.學生睡前潔牙率%。高中職：85% 6.高年級以上每日至少使用一次牙線潔牙率%。 高中職：30% 7. 在校不吃零食率%。高中職：60% 8. 在校不喝含糖飲料率%。高中職：40% 9. 含氟漱口水使用率（國小） 10. 學生早餐後潔牙率%。高中職：30% 11. 學生午餐餐後潔牙率%。高中職：30% 12. 學生使用貝氏刷牙法比率%。	1、高中職：十年級 14.59% 2、高中職：十年級 46% 3.高中免填 4、高中職：31% 5、高中職：86% 6、高中職：31% 7、高中職：61% 8、高中職：41% 9、高中職：免填 10、高中職：31% 11、高中職：31% 12、高中職：36%

<table>
<tr><td></td><td>高中職：35%
13. 高齲齒個案管理 15.59%
高齲齒：1 顆列管。
個案管理：
<table><tr><td>年級/人數</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>111-1</td><td>80</td><td>無數據</td><td>無數據</td><td>80</td></tr><tr><td>111-2</td><td>133</td><td>無數據</td><td>無數據</td><td>133</td></tr></table>高中職：133 人/133 人=100 %</td><td>13、
高中職：133 人/133 人=100 %</td></tr>
<tr><td>健康體位</td><td>1. 體位過輕率。
高中職：111-1：9.50% 111-2：8.54%
2. 體位適中率。
高中職：111-1：59.8% 111-2：60.58%
3. 體位過重率。
高中職：111-1：13.10% 111-2：13.47%
4. 體位肥胖率。
高中職：111-1：17.60% 111-2：13.86%
5. 每天吃早餐達成率%。高中職：86.5%
6.學生符合 85210 原則達成率（以下分述）：國小 85110
（1）學生每天睡足 8 小時達成率%。
高中職：53%
（2）學生每天午餐理想蔬菜量（1 拳半）達成率%。
高中職：61%
（3）每天 3C 產品使用時間少於 2 小時平均達成率 %。(國小少於 1 小時)高中職：50%
（4）學生每天累積 60 分鐘身體活動量達成率：32%。（420 分/週）
高中職：35%
（5）學生喝足白開水目標平均達成率：40%</td><td>1、高中職：8%
2、高中職：61.58%
3、高中職：12.53%
4、高中職：13.36%
5、高中職：87.5%
6-1、高中職：54%
6-2、高中職：62%
6-3、高中職：51%
6-4、高中職：33%
6-5、高中職：41%</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td>（每日喝足白開水、體重每公斤*30CC）。
高中職：
（6）在校零含糖飲料%（與口腔保健第 8 點相同）。
高中職：40%
(7)體位不良個案管理%
<table><tr><td>年級/人數</td><td>十</td><td>十一</td><td>十二</td><td>合計</td></tr><tr><td>111-1</td><td>192</td><td>204</td><td>222</td><td>618</td></tr><tr><td>111-2</td><td>182</td><td>211</td><td>208</td><td>601</td></tr></table>高中職： 262 人/601 人=43.59 %</td><td>6-6、高中職：41%
6-7、
高中職：288 人/393 人=73%</td></tr>
<tr><td>菸檳防制</td><td>1. 學生紙菸吸菸率%(及吸菸學生人數)。
高中職：0.25%/4 人
【學生過去30 天曾經吸菸人數】/【學生總人數】×100%
2. 學生使用電子煙人數及使用率%。
高中職：0.3%/6 人
【學生過去 30 天曾經使用電子煙人數】/【學生總人數】×100%
3. 辦理菸害教育宣導至少一場次。
高中職：1 場次
4. 校園二手菸曝露率%。
高中職：0%
（包括可能是訪客、來賓、民眾等、也包含電子煙）
5. 吸菸學生參與戒菸教育率%。
高中職：80%
6. 菸檳入班衛教種子師資培訓人數。
高中職：1 人
7. 學生嚼食檳榔率%(及嚼食檳榔學生人數)。
高中職：0%/0 人
8. 辦理檳榔危害健康教育宣導至少一場次。
高中職：1 場次
9. 嚼檳學生參與戒檳教育率%。
高中職：100%</td><td>1、 高中職：0%/0 人
2、高中職：0%/0 人
3、高中職：1 場次
4、高中職：0%
5、高中職：90%
6、 高中職：1 人
7、高中職：0%/0 人
無學生嚼食檳榔
8、高中職：1 場次
9、高中職：無學生嚼食檳榔</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>全民健保(含正確用藥)</td>
<td>1. 對全民健保有正確認知比率。
高中職：98.44%
2. 珍惜全民健保行為比率。
高中職：70.83%
3. 正確使用分級醫療。
高中職：72%
4. 避免重複就醫。
高中職：83%
5. 避免過度取藥。
高中職：80%
6. 向家人朋友說明全民健保的優點。
高中職：50%
7. 正確使用急診醫療。(國高中用)
高中職：85%
8. 提醒家人朋友珍惜健保行為。(國高中用)
高中職：72%
9. 遵醫囑服藥率。
高中職：95%
10.使用藥品前看清藥袋、藥盒標示%。
高中職：95%
11.不過量使用止痛藥比率。
高中職：96%
12.特殊疾病個案管理比率。
應管理人數：204 實際管理人數：169 管理 82.84%
<table>
<tr><th>年級/人數</th><th>十</th><th>十一</th><th>十二</th><th>合計</th></tr>
<tr><td>111-1</td><td>67</td><td>73</td><td>64</td><td>204</td></tr>
<tr><td>111-2</td><td>67</td><td>73</td><td>64</td><td>204</td></tr>
</table>
高中職：82.84%</td>
<td>1、高中職：99.44%
2、高中職：71.83%
3、高中職：73%
4、高中職：84%
5. 高中職：81%
6.高中職：51%
7. 高中職：86%
8.高中職：73%
9.高中職：96%
10.高中職：96%
11 高中職：97%
12.高中職：
應管理人數：204 實際管理人數：169 管理 82.84%</td>
</tr>
<tr>
<td>性教育(含愛滋病防治)</td>
<td>1. 性知識正確率%。
高中職：95%
2. 性態度正向率%。
高中職：86%
3. 接納愛滋感染者比率%。</td>
<td>1、高中職：96%
2、高中職：87%
3、高中職：93.03%</td>
</tr>
</table>

	高中職：92.03% 4. 危險知覺比率%。 高中職：86.15 5. 拒絕性行為效能比率%。 高中職：92.5% 6. 負責任的性行為：請參考附件（高中職填寫） (1)延後第一次性行為發生時間。 無 (2)增加性行為過程中防護措施使用次數。 0	4、高中職：86.15% 5、高中職：93.5% （高中職） 6-1：無(18 歲) 6-2：0
藥物濫用防制	1. 辦理藥物濫用防制宣導至少 1 場次。 高中職：1 場	1、高中職：1 場
安全教育與急救	1. 國小五年級以上學生參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 高中職：96% 2. 教職員參加 CPR+AED 教育訓練課程比率。 高中職：114/140=81.43%（111.08.26） 3. 成立急救（衛生）隊培訓學生人數。 高中職：3 人 4. 辦理學校職業安全工作宣導場次。 高中職：1 場次 5. 學校通過 AED 安心場所認證。 認證日期：109 年 12 月 1 日 有效日期：112 年 11 月 30 日	1、高中職：97% 2、高中職：8.43% 3、 高中職：10 人 4、 高中職：1 場次 5、有效日期： 112 年 11 月 30 日
正向心理健康促進	1. 辦理正向心理健康促進宣導場次。 高中職：1 場次 2. 辦理自殺防治宣導場次。 高中職：1 場次 3. 辦理性別平等宣導場次。	1、高中職：4 場次 2、 高中職：1 場次 3、高中職：4 場次

	高中職：4 場次 4. 辦理防制霸凌宣導場次。 高中職：1 場次 5. 辦理 EQ 情緒教育宣導場次。 高中職：1 場次 6. 心理健康知識率%。 高中職：75% 7. 心理健康正向態度率%。 高中職： 89.52 8. 心理健康自我效能率%。 高中職： 80% 9.健康生活品質指標平均%。 高中職：70% 10.正向心理健康指標平均%。 高中職：70%	4、高中職：1 場次 5、高中職：1 場次 6、高中職：76% 7. 高中職：90.52% 8. 高中職：81% 9. 高中職：71% 10. 高中職：71%
傳染病防治	1. 辦理傳染病防治宣導至少 1 場次。 高中職：2 場次 2. 每週執行漂白水環境消毒一次%。 高中職：85%	1、高中職：2 場次 2、高中職：100%

拾壹、經費概算表：

（一）上學期

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)	備註
獎品	式	500	4	2,000	相關活動獎品費用。	
衛教宣導器材	式	2,000	1	2,000	性教育衛教宣傳使用之器具。	
外聘講師鐘點費	小時	2,000	4	8,000	112 學年上學期性教育及正向心理健康促進講座及教師社群增能。	
合計	**新臺幣 12,000 元整**					

（二）下學期

項目	單位	單價	數量	金額	說明(用途)	備註
外聘講師鐘點費	小時	2,000	4	8,000	112 學年下學期性教育及正向心理健康促進講座及教師社群增能。	
獎品	式	500	4	2,000	相關活動獎品費用。	
雜支	式	500	2	1,000	各項活動相關經費。	
合計	**新臺幣 11,000 元整**					

承辦人：　　護理師：　　單位主管：　　主計：　　校長：