

健康促進學校成效統計基本資料調查—國民小學版

基本資料與成效登錄內容	填答說明
此處所填資料均指 103 學年 (民國 103 年 8 月 1 日至 104 年 7 月 31 日) 的狀況。	
一、基本資料	
1. 縣市：_____；校名：_____（全銜） 聯絡人：_____；職稱：_____ 聯絡電話：_____；E-mail:_____	1. 聯絡人：指「填寫」此份調查表者，建議請健康促進學校相關業務承辦人或學校衛生工作主要承辦者擔任之。
2. 學校班級總數：_____班；學生總數：_____人（不含幼兒園、進修學校、補校） 學校編制內教職員工總數：_____人	2. 學校班級及學生數：皆指日間部，幼兒園、補校班級、進修學校學生數不列入計算。
3. 103 學年度健康促進學校計畫辦理哪些議題？ <input type="checkbox"/> 無辦理任何議題 <input type="checkbox"/> 視力保健 <input type="checkbox"/> 健康體位 <input type="checkbox"/> 口腔衛生 <input type="checkbox"/> 菸害防制(含無菸校園) <input type="checkbox"/> 檳榔危害健康防制 <input type="checkbox"/> 心理衛生(含自殺防制) <input type="checkbox"/> 傳染病防治 <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防治) <input type="checkbox"/> 藥物濫用防制 <input type="checkbox"/> 健康飲食 <input type="checkbox"/> 正確用藥教育 <input type="checkbox"/> 事故傷害防制 <input type="checkbox"/> 全民健保教育 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3. 學校編制內教職員工總數：不包含實習教師、臨時約僱人員、廠商聘用派駐於校內工作人員。
3-1 有無接受教育部國民及學前教育署及縣市政府核准經費補助？ <input type="checkbox"/> 是，有接受健康促進學校經費補助。 <input type="checkbox"/> 否	4. 健康促進學校：指曾在校內推動教職員工或學生的健康促進計畫，包含各種健康議題，又可區分：為接受教育部國民及學前教育署或縣市政府補助經費、在學校推動健康促進計畫者，皆屬之。
4. 學校有無成立學校衛生或健康促進學校相關之委員會？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， 103 學年度 開會_____次	
5. 學校有無設置健康中心？ <input type="checkbox"/> 未設置 <input type="checkbox"/> 有設置，請續填下列題目：	
5-1 其使用面積是否符合規定（依各級學校健康中心設施基準之規定，健康中心面積以一間普通教室大小（約六十三平方公尺）為原則，約 19.1 坪）： <input type="checkbox"/> 是，約_____坪 <input type="checkbox"/> 否，約_____坪	
5-2 健康中心有無配有業務專用的電腦(含網路設施及周邊設備)? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
5-3 健康中心有無配有簡易外傷處理之急救設備(如急救箱)? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
5-4 健康中心有無攜帶式人工甦醒器? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
5-5 健康中心有無專線電話? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

5-6 目前充實學校健康中心設備之經費來源？(可複選)？ 學校衛生保健經費

中央補助 縣市政府補助 家長會 其他：_____

二、成效登錄

1. 此處指學校衛生(含健康促進學校)推動計畫之前、後具體改變，請依貴校 **103 學年(民國 103 年 8 月 1 日至 104 年 7 月 31 日)** 的狀況進行填答。
2. 學校如無相關數據，請勾選「無」。

(一) 視力保健：

貴校有無推動視力保健議題？

- 無。
- 有，請續答以下題目：

1. 計畫推動前，有無辦理學生視力檢查？

無 有，接受檢查之學生人數_____人。

1-1 學生視力不良之人數(裸視)：未進行統計 有進行統計，_____人。

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受檢查學生」之人數)

2. 計畫推動後，有無辦理學生視力檢查？

無 有，接受檢查之學生人數_____人。

2-1 學生視力不良之人數(裸視)：未進行統計 有進行統計，_____人。

(此欄位數字不得大於計畫推動後「接受檢查學生」之人數)

3. 計畫推動前，有無辦理學生視力矯治追蹤？

無 有，需追蹤之學生人數_____人。

3-1 學生視力不良就醫人數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於推動前「需追蹤學生」之總人數)

4. 計畫推動後，有無辦理學生視力矯治追蹤？

無 有，需追蹤之學生人數_____人。

4-1 學生視力不良就醫人數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於推動後「需追蹤學生」之總人數)

5. 計畫推動前，有無辦理學生視力保健行動的調查？

無 有，調查之學生人數_____人。

5-1 學生**採取**視力保健行動人數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於推動前「調查學生」之總人數)

6. 計畫推動後，有無辦理學生視力保健行動的調查？

無 有，調查之學生人數_____人。

1. 視力不良：係指裸視篩檢結果，受檢學生的裸眼視力任一眼 ≤ 0.8

2. 視力不良就醫：是指接受眼科醫師檢查。

3. 視力保健行動：包含用眼 3010、戶外活動 120 等相關行動。

(1)、用眼 3010 是指達到『近距離用眼 30 分鐘，休息 10 分鐘』

(2)、戶外活動：是指天天戶外活動 120，達到『每天到戶外活動總時間超

過 120 分鐘』視力預防保健措施。

6-1 學生採取視力保健行動人數：未進行統計 有進行統計，_____人
(此欄位數字不得大於推動後「調查學生」之總人數)

7. 有無其他視力保健成效：無 有，請摘述_____

8. 學校有無辦理視力保健工作的策略：

無 有(可複選)：

推動視力保健相關計畫

建立對視力保健有益的環境(如：定期教室照度檢測與改善)

營造視力保健友善的氛圍(如：鼓勵學生減少近距離、長時間用眼)

辦理視力保健有關的活動或教導護眼技能(如：實施視力保健相關之宣導、課程、競賽、講座；舉辦放鬆遠眺活動)

與視力不良學生的家長聯繫，共同監督矯治情況

高危險群個案管理

高危險群衛生教育

每天有戶外活動時間

規範學生 3C 產品的使用

其他_____

4. 其他視力保健成效指標，如：

4-1 整體視力不良率之變化趨勢減緩

4-2 參加行動研究的班級，其視力不良率較不參加者為佳

4-3 高度近視者之**人數**增加緩慢

4-4 校本視力不良率有改善

4-5 視力不良率成長趨緩(+<2%)

(二) 健康體位：參照衛生福利部兒童與青少年生長身體質量指數(BMI)建議值(請以**103 學年度**的數據為準)，如附件。

貴校有無推動健康體位議題？

無。

有，請續答以下題目：

1. 計畫推動前，有無辦理學生體位檢測？

無 有，接受檢查之學生人數_____人。

1-1 學生體位適中(正常)人數：_____人；過輕人數：_____人；

過重人數：_____人；肥胖人數：_____人。

(此四個欄位之人數加總，須等於「接受檢查學生」之人數)

2. 計畫推動後，有無辦理學生體位檢測？

無 有，接受檢查之學生人數_____人。

2-1 學生體位適中(正常)人數：_____人；過輕人數：_____人；

過重人數：_____人；肥胖人數：_____人。

(此四個欄位之人數加總，須等於「接受檢查學生」之人數)

3. 計畫推動前，有無辦理學生目標運動量調查工作？

無 有，接受調查之學生，體位適中的人數_____人；過重、肥胖的人數_____人。

1. 體位正常、過輕、過重、肥胖 BMI 標準，依據附件：衛生福利部兒童與青少年生長身體質量指數(BMI)建議值的說明。

3-1 體位適中(正常)之學生達每週累積 210 分鐘運動量之人數：_____人

3-2 體位過重、肥胖之學生達每週累積 420 分鐘運動量之人數：_____人

(此二個欄位之人數加總，不得大於「接受調查」之學生人數)

4. 計畫推動後，有無辦理學生目標運動量調查工作？

無 有，接受調查之學生，體位適中的人數_____人；過重、肥胖的人數_____人。

4-1 體位適中(正常)之學生達每週累積 210 分鐘運動量之人數：_____人

4-2 體位過重、肥胖之學生達每週累積 420 分鐘運動量之人數：_____人

(此二個欄位之人數加總，不得大於「接受調查」之學生人數)

5. 計畫推動前，有無辦理學生飲食與睡眠調查工作？

無 有，接受調查之學生人數_____人。

5-1 每天吃五蔬果之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查」之學生人數)

5-2 每天吃早餐之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查」之學生人數)

5-3 每天喝足白開水之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查」之學生人數)

5-4 每天睡滿 8 小時之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查」之學生人數)

6. 計畫推動後，有無辦理學生飲食與睡眠調查工作？

無 有，接受調查之學生人數_____人。

6-1 每天吃五蔬果之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動後「接受調查」之學生人數)

6-2 每天吃早餐之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動後「接受調查」之學生人數)

6-3 每天喝足白開水之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動後「接受調查」之學生人數)

6-4 每天睡滿 8 小時之學生數：未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動後「接受調查」之學生人數)

7. 學校有無辦理健康體位促進工作的策略：

無

有(可複選)：

推動健康體位相關計畫

建立對健康體位有益的環境(如：推動喝白開水運動、禁止含糖飲料、零食進入校園)

2. 喝足白開水是指每天喝足 1500 c.c.或體重*30cc 的白開水

- 營造健康體位友善的氛圍（如：鼓勵教職員工生進行減重）
- 辦理健康體位有關的活動或教導減重技能（實施健康體位相關之宣導、課程、競賽、講座；舉辦規律性運動或晨跑；落實四電少於二）
- 推動午餐蔬果吃光光活動
- 與體位不佳學生的家長聯繫，共同監督維持體位適中情況
- 提供健康體位的相關服務（如：成立體控班）
- 其他_____

(三)口腔衛生

貴校有無推動口腔衛生議題？

- 無。
- 有，請續答以下題目：

1. 是否推動校牙醫到校進行口腔檢查？是 否

2. 計畫推動前，有無辦理學生齲齒治療追蹤工作？

- 無 有，接受追蹤之學生人數_____人。

2-1 學生齲齒就醫人數：未進行統計 有進行統計，_____人

（此欄位數字不得大於計畫推動前「接受追蹤學生」之人數）

3. 計畫推動後，有無辦理學生齲齒治療追蹤工作？

- 無 有，接受追蹤之學生人數_____人。

3-1 學生齲齒就醫人數：未進行統計 有進行統計，_____人

（此欄位數字不得大於計畫推動後「接受追蹤學生」之人數）

4. 計畫推動前，有無辦理學生每日/午餐餐後潔牙調查工作？

- 無 有，接受調查之學生人數_____人。

4-1 學生使用含氟漱口水的人數：

- 未進行統計 有進行統計，使用含氟漱口水學生_____人

（此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查學生」之人數）

4-2 學生午餐餐後潔牙人數：未進行統計 有進行統計，_____人

（此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查學生」之人數）

4-3 學生每日平均潔牙次數：未進行統計 有進行統計，平均次數為：

- 未滿1次 1次以上未滿2次
- 2次以上未滿3次 3次以上未滿4次
- 4次以上未滿5次 5次以上

5. 計畫推動後，有無辦理學生每日/午餐餐後潔牙調查工作？

- 無 有，接受調查之學生人數_____人。

7-1 學生使用含氟漱口水的人數：

1. 學生齲齒治療：是指學生至合格牙科醫療院所就診。

2. 午餐餐後潔牙是指「學生

<p><input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計,使用含氟漱口水學生_____人 (此欄位數字不得大於計畫推動後「接受調查學生」之人數)</p> <p>7-2 學生餐後潔牙人數：<input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計，_____人 (此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查學生」之人數)</p> <p>7-3 學生每日平均潔牙次數：<input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計，平均次數為： <input type="checkbox"/>未滿1次 <input type="checkbox"/>1次以上未滿2次 <input type="checkbox"/>2次以上未滿3次 <input type="checkbox"/>3次以上未滿4次 <input type="checkbox"/>4次以上未滿5次 <input type="checkbox"/>5次以上</p> <p>6. 有無其他口腔衛生成效：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，請摘述_____</p> <p>7. 學校有無辦理口腔衛生工作的策略： <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有(可複選)： <input type="checkbox"/>推動口腔衛生相關計畫 <input type="checkbox"/>建立對口腔衛生有益的環境(如：提供充足的洗手台、杯架) <input type="checkbox"/>營造口腔衛生友善的氛圍(如：鼓勵教職員工生餐後潔牙) <input type="checkbox"/>辦理口腔衛生有關的活動或教導護牙技能(如：實施口腔衛生相關之宣導、課程、競賽、講座；全校性推動貝氏刷牙法餐後潔牙) <input type="checkbox"/>與口腔衛生不良學生的家長聯繫，共同監督矯治情況 <input type="checkbox"/>全校推動早餐後到校潔牙 <input type="checkbox"/>其他_____</p>	<p>在校日(周一至周五)之午餐餐後潔牙」</p> <p>3. 其他口腔衛生(齲齒)成效指標，如： 3-1 與上年度相比齲齒率較低 3-2 參加行動研究的班級，其窩溝封填率較其他班級高</p>
<p>(四)菸害防制(含無菸校園) 貴校有無全面辦理無菸校園？ <input type="checkbox"/>無。 <input type="checkbox"/>有，請續答以下題目：</p> <p>1. <u>計畫推動前</u>，有無辦理「學生」吸菸情況的調查？ <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，接受調查之人數_____人， 「學生」吸菸人數(指過去30天內曾經吸菸者)：_____人 (「學生吸菸人數」不得多於「總調查人數」)</p> <p>2. <u>計畫推動後</u>，有無辦理「學生」吸菸情況的調查？ <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，接受調查之人數_____人， 「學生」吸菸人數(指過去30天內曾經吸菸者)：_____人 (「學生吸菸人數」不得多於「總調查人數」)</p> <p>3. <u>計畫推動前</u>，有無辦理「學生」在校二手菸暴露情況的調查？</p>	<p>1. 無菸校園：指校內全面禁菸，不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾，進入校園皆不可吸菸。</p> <p>2. 吸菸者之定義： (1) 吸菸學生：係指過去30天內曾經使用菸品者。</p>

無 有，接受調查之人數_____人，

「學生」在校二手菸暴露人數：_____人

(「學生在校二手菸暴露人數」不得多於「總調查人數」)

3-1 其暴露來源為：

學校學生 學校教職員工 家長 校外人士 其他_____

4. 計畫推動後，有無辦理「學生」在校二手菸暴露情況的調查？

無 有，接受調查之人數_____人，

「學生」在校二手菸暴露人數：_____人

(「學生在校二手菸暴露人數」不得多於「總調查人數」)

4-1 其暴露來源為：

學校學生 學校教職員工 家長 校外人士 其他_____

5. 計畫推動前，學校有無辦理「吸菸學生」戒菸教育或活動(如戒菸班)？

無 有，參與戒菸教育或活動之人數_____人

5-1 自詢問時間往前推，過去 7 日未吸菸之人數： 未進行統計 有進行統計，
_____人

5-2 自接受戒菸教育至今未再吸菸之人數： 未進行統計 有進行統計，_____人
(以上欄位不得多於「參與之人數」)

6. 計畫推動後，學校有無辦理「吸菸學生」戒菸教育或活動(如戒菸班)？

無 有，參與戒菸教育或活動之人數_____人

6-1 自詢問時間往前推，過去 7 日未吸菸之人數： 未進行統計 有進行統計，
_____人

6-2 自接受戒菸教育至今未再吸菸之人數： 未進行統計 有進行統計，_____人
(以上欄位不得多於「參與之人數」)

7. 學校有無訂定菸害防制相關管理辦法？

無 有，請摘述規定內容_____

8. 有無其他無菸校園成效： 無 有，請摘述_____

9. 學校有無辦理無菸校園工作的策略：

無

有(可複選)：

推動菸害防制相關計畫

建立對菸害防制有益的環境(如：與社區合作【如：請附近商家拒賣菸品給青少年】；成立糾察隊，加強取締校園吸菸行為)

3. 其他無菸校園成效指標：
如，參加戒菸班的學生，
其尼古丁依賴指數有所下降...

<p><input type="checkbox"/>營造菸害防制友善的氛圍（如：鼓勵教職員工生戒菸）</p> <p><input type="checkbox"/>辦理菸害防制有關的活動或教導戒菸技能（如：實施無菸校園相關之宣導、課程、競賽、講座）</p> <p><input type="checkbox"/>將「無菸校園」相關菸害防制教育融入現有的學習領域課程中</p> <p><input type="checkbox"/>與吸菸學生的家長聯繫，共同監督戒菸情況</p> <p><input type="checkbox"/>提供菸害防制的相關服務（如：辦理戒菸教育(班)）</p> <p><input type="checkbox"/>結合社區資源及單位，共同協助推動無菸校園</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>	
<p>(五)檳榔危害健康防制</p> <p>貴校有無全面辦理拒檳校園？</p> <p><input type="checkbox"/>無。</p> <p><input type="checkbox"/>有，請續答以下題目：</p> <p>1. <u>計畫推動前</u>，有無辦理「學生」嚼檳榔情況的調查工作？</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，接受調查之人數_____人，</p> <p>「學生」嚼檳榔人數(指過去 30 天內曾經嚼檳榔者)：_____人</p> <p>(「學生嚼檳榔人數」不得多於「總調查人數」)</p> <p>2. <u>計畫推動後</u>，有無辦理「學生」嚼檳榔情況的調查工作？</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，接受調查之人數_____人，</p> <p>「學生」嚼檳榔人數(指過去 30 天內曾經嚼檳榔者)：_____人</p> <p>(「學生嚼檳榔人數」不得多於「總調查人數」)</p> <p>3. 計畫推動前，學校有無辦理「嚼檳榔學生」戒檳教育或活動(如戒檳班)？</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，參與戒檳教育或活動之人數_____人</p> <p>3-1 自詢問時間往前推，過去 7 日未嚼檳之人數：</p> <p><input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計，_____人</p> <p>3-2 自接受戒檳教育至今未再嚼檳之人數：</p> <p><input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計，_____人</p> <p>(以上欄位不得多於「參與之人數」)</p> <p>4. 計畫推動後，學校有無辦理「嚼檳榔學生」戒檳教育或活動(如戒檳班)？</p> <p><input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，參與戒檳教育或活動之人數_____人</p> <p>4-1 自詢問時間往前推，過去 7 日未嚼檳之人數：</p> <p><input type="checkbox"/>未進行統計 <input type="checkbox"/>有進行統計，_____人</p> <p>4-2 自接受戒檳教育至今未再嚼檳之人數：</p>	<p>1. 拒檳校園：指校內全面拒絕嚼食檳榔，不論教職員工生或是家長、廠商、社區民眾，進入校園皆不可嚼食檳榔。</p> <p>2. 嚼檳榔者之定義：</p> <p>(1) 嚼檳榔學生：係指過去 30 天內曾經使用嚼食檳榔者。</p>

未進行統計 有進行統計，_____人

(以上欄位不得多於「參與之人數」)

5. 學校有無訂定相關檳榔危害健康防制管理辦法？

無 有，請摘述融入之學習領域_____

6. 有無其他拒檳校園成效：無 有，請摘述_____

7. 學校曾經辦理拒檳校園工作的策略：

無

有(可複選)：

推動檳榔危害健康防制相關計畫

建立對檳榔危害健康防制有益的環境(如：與社區合作【如請附近商家拒賣檳榔給青少年】；加強勸阻校園嚼食檳榔行為)

營造檳榔危害健康防制友善的氛圍(如：鼓勵教職員工生拒檳、戒檳)

辦理檳榔危害健康防制有關的活動或教導戒檳技能(如：實施拒檳校園相關之宣導、課程、競賽、講座)

將「拒檳校園」相關知識融入現有的學習領域課程中

與嚼檳榔學生的家長聯繫，共同監督戒治情況

提供檳榔危害健康防制的相關服務(如：辦理戒檳班)

結合社區資源及單位，共同協助推動拒檳校園

其他_____

3. 其他拒檳校園成效指標：如，推動後，校園檳榔渣數量有所下降等

(六) 正確用藥教育

貴校有無推動「正確用藥教育」？

無。

有，請續答以下題目：

1. 學校有無與醫藥界建立常態的合作關係？

無 有，合作之對象(可複選)：藥局 醫院 診所 其他：_____

2. 學校有無實施正確用藥教育主題教學活動？

無 有，實施之年級(可複選)：

一年級 二年級 三年級 四年級 五年級 六年級

3. 計畫推動前，有無辦理「學生」遵醫囑用藥(遵照醫師指示用藥)之調查？

無 有，接受調查之人數_____人

3-1 過去一年，曾未遵照醫生指示或藥袋說明，自行調整藥量的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

3-2 過去一年，不過量使用止痛藥的人數：

1. 常態的合作關係：指學校與醫藥界建立穩定互動關係，以促進校園正確用藥知能為前提，非以就醫診療為目的，例如：定期或不定期電話或當面諮商、多次演講或研習、到校服務…等，亦即非片面或單一之活動。

未進行統計 有進行統計，_____人

3-3 過去一年，勸阻親朋好友不買/不使用來路不明的藥品的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

4. 計畫推動後，有無辦理「學生」遵醫囑用藥(遵照醫師指示用藥)之調查？

無 有，接受調查之人數_____人

4-1 過去一年，曾未遵照醫生指示或藥袋說明，自行調整藥量的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

4-2 過去一年，不過量使用止痛藥的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

4-3 過去一年，勸阻親朋好友不買/不使用來路不明的藥品的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

5. 計畫推動前，有無辦理「教職員工」遵醫囑用藥(遵照醫師指示用藥)之調查？

無 有，接受調查之人數_____人

5-1 過去一年，曾未遵照醫生指示或藥袋說明，自行調整藥量的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

5-2 過去一年，不過量使用止痛藥的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

5-3 過去一年，勸阻親朋好友不買/不使用來路不明的藥品的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

6. 計畫推動後，有無辦理「教職員工」遵醫囑用藥(遵照醫師指示用藥)之調查？

無 有，接受調查之人數_____人

6-1 過去一年，曾未遵照醫生指示或藥袋說明，自行調整藥量的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

6-2 過去一年，不過量使用止痛藥的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

6-3 過去一年，勸阻親朋好友不買/不使用來路不明的藥品的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

7. 學校有無推動正確用藥教育活動的策略？

無

有(可複選)：

正確用藥課程教學

正確用藥才藝比賽(如海報、作文、歌曲、短片等)

藥師或其他專業人員宣講活動

正確用藥行銷活動，如網站、校刊

拜訪社區藥局(或拜訪醫師、藥師)

社區正確用藥宣導活動

其他_____

(七) 性教育(含愛滋病防治)

貴校有無推動性教育(含愛滋病防治)議題工作?

無。

有，請續答以下題目：

1. 計畫推動前，有無辦理學生「性教育(含愛滋病防治)」認知或態度調查?

無 有，接受調查之學生人數，共計_____人。

1-1 學生「性教育(含愛滋病防治)」正確認知比率： 未進行統計 有進行統計，
認知正確率___%。

1-2 學生「性教育(含愛滋病防治)」正向態度比率： 未進行統計 有進行統計，
正向態度比率___%。

2. 計畫推動後，有無辦理學生「性教育(含愛滋病防治)」認知或態度調查?

無 有，接受調查之學生人數，共計_____人。

2-1 學生「性教育(含愛滋病防治)」正確認知比率： 未進行統計 有進行統計，
認知正確率___%。

2-2 學生「性教育(含愛滋病防治)」正向態度比率： 未進行統計 有進行統計，
正向態度比率___%。

3. 計畫推動前，有無辦理學生「接納愛滋感染者」的調查工作?

無 有，接受調查之學生人數_____人。

3-1 學生「接納愛滋感染」的人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查學生」之人數)

4. 計畫推動後，有無辦理學生「接納愛滋感染者」的調查工作?

無 有，接受調查之學生人數_____人。

4-1 學生「接納愛滋感染」人數：

未進行統計 有進行統計，_____人

(此欄位數字不得大於計畫推動前「接受調查學生」之人數)

1. 有無其他性教育(含愛滋病防治)成效： 無 有，請摘述_____

2. 學校有無辦理性教育(含愛滋病防治)工作的策略：

無

有(可複選)：

推動性教育(含愛滋病防治)或性健康促進相關計畫

- 建立對性教育(含愛滋病防治)友善的環境(如:校園安全巡邏)
- 實施以生活技能為導向之性教育(含愛滋病防治)課程與教學
- 辦理性教育(含愛滋病防治)相關之宣導、競賽、講座等活動
- 性教育(含愛滋病防治)相關輔導團體(如:兩性交往小團輔)
- 提供性健康促進的相關服務(如:提供性傳染疾病防治手冊、單張與轉介)
- 提供性諮商服務
- 其他_____

(八) 全民健保

貴校有無推動「全民健保教育」議題?

無。

有，請續答以下題目：

2. 計畫推動前，有無辦理學生「全民健保教育」認知或行為調查?

無 有，接受調查之學生人數，共計_____人。

1-1 學生全民健保正確認知比率：未進行統計 有進行統計，答對率___%。

1-2 學生珍惜全民健保行為比率：未進行統計 有進行統計，行為比率___%。

3. 計畫推動後，有無辦理學生「全民健保教育」認知或行為調查?

無 有，接受調查之學生人數，共計_____人。

2-1 學生全民健保正確認知比率：未進行統計 有進行統計，答對率___%。

2-2 學生珍惜全民健保行為比率：未進行統計 有進行統計，行為比率___%。

4. 過去一年內，學生有無參與「全民健保教育」相關講座

無 有，曾舉辦學生「全民健保教育」相關講座，共計_____場次，
參與學生合計_____人。

5. 過去一年內，教師有無參與「全民健保教育」相關講座或研習

無 有，曾舉辦教師「全民健保教育」相關講座或研習，共計_____場次，
參與教師合計_____人

6. 學校有無辦理「全民健保教育」工作的策略：

無

有(以下可複選):

擬定全民健保教育相關計畫

建構珍惜全民健保有益環境(如:張貼珍惜健保資源海報等)

營造珍惜全民健保友善氛圍(如:提供全民健保諮詢服務等)

舉辦校內珍惜全民健保活動(如:實施「全民健保教育」海報製作比賽、書法比賽等)

1. 關於「全民健保正確認知」、「珍惜全民健保行為」之定義與測量方式，可依健康促進學校推動全民健保議題成效指標問卷結果，統計正確認知率及行為比率，請參閱健促學校網站或至資源區下載。

結合社區醫療資源，共同推動珍惜健保資源活動（參訪醫療機構，認識健保特約診所）

其他_____

（九）事故傷害防制

貴校有無推動「事故傷害防制」議題？

無

有

貴校有無持續依據校園學生的高事故傷害率（高危險群），制訂事故傷害防制相關議題計畫（策略），並推動之？

無。

有，並請續答以下題目：

訂定學校安全相關政策。

訂定緊急事故處理流程。

進行優先議題的安全教育活動與教學。

改善與優先議題相關的校園環境。

進行評價與檢討，並具體訂出改善目標。

與社區合作共同改善校園安全環境。

持續登錄與分析事故傷害資料。

推動創意策略計畫，請摘述：_____

1. 有無辦理「學生」校園事故傷害情況的調查工作？

無 有

1-1 103 學年度校園事故傷害人次：未進行統計 有進行統計，_____人次

1-2 103 學年度學生總人數：_____人

1-3 103 學年度校園事故傷害發生人次最高地點：

未進行統計 有進行統計，地點為_____，_____人次

1-4 103 學年度校園事故傷害發生人次最高原因：_

未進行統計 有進行統計，原因為_____，_____人次

2. 學校有無依據較高之校園事故傷害率，制訂具體且有效的推動策略：

無 有，請摘述_____

3. 學校有無有定期針對校園環境與設備進行安全檢查與維護，並記錄之？

無 有，一學期_____次

4. 學校有無舉辦校內或校外相關事故傷害防制的教育宣導活動？

無 有，一學期_____場

<p>5. 學校有無結合社區資源及單位，共同協助推動校園及社區事故傷害防制？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>6. 學校有無推動事故傷害防制的策略？</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 有(可複選)：</p> <p><input type="checkbox"/> 推動事故傷害防制相關計畫</p> <p><input type="checkbox"/> 建立安全的環境(如：與商家合作，設立愛心商店、檢核校園環境)</p> <p><input type="checkbox"/> 營造安全尊重的氛圍(如：鼓勵發掘校園危險因子)</p> <p><input type="checkbox"/> 辦理安全教育的活動或教導自我保護技能(如實施事故傷害防制方法的課程、競賽或講座)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 與受傷學生家長聯繫，追蹤關懷傷病學生復原情形</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p>	
<p>(十一) 縣市政府推動在地健康促進學校執行計畫調查</p> <p>1. 貴校 103 學年度推動健康促進學校計畫，有無訂定校本指標？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>2. 貴校 103 學年度推動健康促進學校計畫，有無發展適合策略？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>3. 貴校 103 學年度推動健康促進學校計畫，有無參加貴縣市辦理之增能工作坊？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>4. 貴校 103 學年度推動健康促進學校計畫，有無參加貴縣市辦理之推動前後成效評價增能工作坊？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>5. 貴校 103 學年度推動健康促進學校計畫，有無參加健康教育有效教學或多元評量方法…等，意見交流或分享之工作坊或相關觀摩、研習或成果發表？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請摘述_____</p> <p>6. 貴校 103 學年度有無接受地方輔導委員之輔導或合作(夥伴關係)？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，共_____次。</p> <p>7. 貴校 103 學年度有無接受中央輔導委員之輔導或合作(夥伴關係)？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，共_____次。</p> <p>8. 貴校 103 學年度健康促進學校計畫推動有無參加貴縣市辦理之跨縣市經驗交流參訪？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，共_____次。</p> <p>9. 是否曾獲中央或縣市政府健康促進學校績優？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，獲獎原因：_____ (請簡述)</p> <p>推動方式：_____ (請簡述)</p>	

承辦人：_____ 主任：_____ 校長：_____