

## 臺南市114學年度健康促進學校實施計畫

### 一、計畫標題：

臺南市仁德區依仁國民小學114學年度健康促進學校實施計畫

### 二、計畫依據：

(一) 學校衛生法

(二) 臺南市114學年度健康促進學校實施計畫

### 三、計畫摘要：

本計畫旨在發展整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康觀念和行動；更讓國小階段的學生從學會關心自我健康，並且有能力把這樣的觀念向外推廣至家庭、社區以至社會，發展學校對社區正向影響、端正社會風氣。

依據本校113學年度學童健康檢查成果，學童視力、齙齒率及體位適中比例較112學年度略有改善，但仍有進步空間。其餘健康議題則廣納社區民眾參與，以擴大效益。分析上述數據及執行成果，本校擬由教育層面及政策層面著手進行改善。首先，教育層面運用之策略為將各項健康議題納入課程計畫及生活常規宣導，並列入學校重要行事曆落實執行。政策層面則訂定相關規定，從組織文化著手，營造健康校園的氣氛，並納入社區資源，以增加運動時數，提升學生健康。本校參考「學生健康資訊系統」追蹤學生健康生活型態之相關數據，以了解尚未介入時的情況，俾利針對學生知識不足面，設計教學活動，落實健康習慣於日常生活。

### 四、背景說明：

本校位處於臺南市仁德區，是一所小型學校，共有六班，本學期學生數共計69人，教職員18人。學區家長社經地位高低落差大，加上近年來社會變遷快速，家庭結構改變，本校新住民家庭學童比例偏高，學童之生活、學習與成長頗值得關切。舉辦相關的研習進修，以提升教師有效教學與學生輔導的專業知能是本校輔導重點工作。本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康服務、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生、教職員工健康促進及健康心理等層面。然而，鑒於學校健康問題漸趨多元與複雜，實有必要整合學校與社區的組織人力與資源，以增進全校教職員工生的全人健康。

- (一) 可參考「學生健康資訊系統」(<https://hs.nhu.edu.tw/>)之「學校回饋系統」統計數據，建立以學校為本位之「學生健康資訊管理系統」，並將資料加以處理、分析，藉以評估校本健康問題(可以具體數據及圖表呈現)，以作為未來評價指標計畫擬定策略的參考。

(下表供參)依114學年度學生健康資訊系統資料

議題名稱	指標	全國平均值 (供參)	臺南市 平均值	本校(%)	達成指標情形
視力	裸視視力	國小45.10%	國小44.16%	44.7%	■達市平均以下

保健	不良率	國中73.61%	國中72.43%		<input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	裸視視力不良就醫複檢率	國小91.68% 國中84.40%	國小96.43% 國中94.91%	100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	裸視視力不良惡化率	國小7.8% 國中4.26%	國小7.9% 國中4.34%	-0.8%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
口腔保健	未治療齲齒率	小一35.29% 小四30.33% 國一21.41%	小一33.78% 小四27.68% 國一18.28%	小一77.78% 小四 50%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	齲齒複檢率	小一87.85% 小四85.59% 國一79.35%	小一95.03% 小四93.57% 國一89.43%	小一100% 小四100%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
健康體位	體位過輕率	國小8.55% 國中7.67%	國小8.51% 國中7.52%	6.76%	<input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以下 <input type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位適中率	國小64.25% 國中61.12%	國小63.31% 國中60.01%	58.11%	<input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力
	體位過重率	國小12.90% 國中12.89%	國小13.04% 國中13.02%	13.51%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力
	體位肥胖率	國小14.29% 國中18.32%	國小15.14% 國中19.46%	21.62%	<input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力

(下表供參)

#### 裸視視力不良率-分年級

學年度 / 年級	111學年度	112學年度	113學年度	113與112同一母群體比較
一	40.0%	37.5%	37.5%	
二	30.8%	46.7%	43.8%	+6.3
三	36.8%	25.0%	46.7%	+0
四	50.0%	58.5%	30.0%	+5
五	66.7%	30.0%	58.8%	+0.3
六	66.7%	66.7%	40.0%	+10

#### (二)健康議題擇定

1. 必選議題:視力保健、口腔保健、健康體位、菸(檳)防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)、正向心理健康促進等7項。
2. 自選議題:安全教育與急救、藥物濫用防制、環境保護教育、傳染病防治等4項內擇1項辦理。
3. 主推議題:必選議題為各校皆必須推動議題,另請評估校園健康問題,於健康指標劣於市平均之視力、口腔、體位中擇1項列為校本主要推動議題,訂定計畫依健康促進六大範疇加強推動;若無此情形,則可依學校評估結果,於必選議題中擇1項列為主推議題。
4. 正向心理健康促進議題業於110學年度列入新增議題,學生的心理健康狀態攸關其健康品質與生活適應,也影響其專注力與

學習能力，推動心理健康促進為重要的教育議題。為配合推動心理健康促進工作，各校可彈性採取「主題式」或「跨議題」的推動模式。

「主題式」：心理健康促進為獨立的議題主軸，以規畫、執行主題式的單一議題計畫與工作。

「跨議題」：心理健康促進與其他必自選議題進行連結、統整、轉化，規劃、執行跨議題的整合性計畫與工作。

#### 五、計畫內容：

健康促進工作團隊依據學校健康促進委員會所決定之目標及健康議題擬定學校健康促進計畫，並分為六大範疇：1.學校衛生政策；2.學校物質環境；3.學校社會環境；4.社區關係；5.個人健康技能；6.健康服務。其規劃執行策略如下表：

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作時程
(一) 訂定學校衛生政策	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.成立學校衛生委員會，依健康促進學校工作內容，負責統籌規畫、推動及檢討學校的健康政策。</li> <li>2.健康促進學校計畫成員涵蓋不同處室成員（包括校長、處室主任、組長、護理師、學生與家長代表等），並依照需求評估，制定實施方案且納入學校的校務發展計畫，並經由校務會議表決通過。</li> <li>3.本校健康促進計畫著重問題分析、成果指標，並透過實證資料，展現在地化的健康促進學校特色。</li> </ol>	教導處	學務組 健康中心	9-11月
(二) 健康服務	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.配合市政辦理一、四年級健康檢查，檢查前召集老師開會，請導師向學生家長說明，並發下通知書。</li> <li>2.各項體格缺點學生皆能列冊管理，進行相關衛教，並能告知家長，轉介至醫療院所，進行矯治追蹤工作，且有紀錄可查，未能進行矯治追蹤工作，能分析其原因並研議改善策略。</li> <li>3.特殊疾病學生均列冊管理，並知會導師及科任教師，確保學生在校活動之安全，並告知家長居家時應注意事項。</li> </ol>	教導處	學務組 健康中心	9-6月

<p><b>(三)健康教學與活動</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.開學後請健康體育授課教師協助培養規律及正確的運動習慣並將健康促進議題融入課程，並於學期末繳交實施資料。</li> <li>2.增進全民健保正確認知，請各任課老師融入課程教學，強化珍惜健保資源、正確就醫、自助互助及照顧弱勢的觀念。</li> <li>3.請各任課老師將性教育(含愛滋病防治)融入課程教學，指導生活技能(例如：拒絕技巧、自我肯定、溝通能力等)，進行的方式不僅單純講述，還應包括討論或實際演練。</li> <li>4.鼓勵健康領域教師定期參加相關研習，增進健康教育知能，並於教學設計上融入生活技能與議題。</li> <li>5.請各班導師加強口腔衛生教育，指導正確潔牙方法與觀念。落實餐後潔牙，並搭配使用含氟量達1000ppm以上之含氟牙膏。</li> <li>6.請各班導師與家長協力督導睡前潔牙。</li> <li>7.請幼兒園加強口腔衛生認知及潔牙習慣養成。</li> </ol>	<p>教導處 各任課 老師</p>	<p>學務組 教務組 健康中心</p>	<p>9-6月</p>
<p><b>(四)學校物質環境</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.訂定學校飲用水設備管理辦法，每年8月定期清洗水塔，每季定期進行水質檢測。</li> <li>2.學校教室環境採光、照度符合規定教室全面照明度250燭光、黑板500燭光、桌面350燭光。每學期檢驗照明度，應符合規定標準。</li> <li>3.每學期依學生身高調整課桌椅型號，以防近視發生。</li> </ol>	<p>總務處</p>		<p>9-6月</p>
<p><b>(五)學校社會環境</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.本校制訂班級的健康生活守則或透過獎勵制度，鼓勵健康行為實踐。</li> </ol>	<p>教導處</p>	<p>教務組</p>	<p>9-6月</p>

	2.禁止校園含糖飲料，且不得以含糖飲料獎勵學生。 3.落實校園禁菸規定，針對師生、入校民眾及施工廠商應嚴加規範與宣導。			
(六)社區關係	1.學校積極辦理家庭參與的健康促進活動與健康議題宣導，如利用班親會時間宣導(1)愛滋病防治及(2)書包減重觀念，邀請父母一起為學童健康把關。	教導處	學務組	9-6月

#### 六、人力配置：

職稱	姓名	職稱	工作項目
計畫主持人	郭乃禎	校長	研擬並主持計畫，彙整報告撰寫
協同主持人	王敬博	教導主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調
協同主持人	盧進修	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調
研究人員	許娟婷	學務組長	體適能評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫
研究人員	楊千鳳	教務組長	心理健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫
研究人員	陳志彥	教師代表	健康網路網頁製作及維護
研究人員	周明玲	護理師	身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調整合
研究人員	蔡易捷	家長代表	協助各項活動之推展及整合社團人力協助推展健康服務
研究人員	劉慧琴	教師代表	協助辦理學生需求評估與活動及協助級務與行政單位之聯繫

七、 預定進度：

工作項目	110年						111年					
	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	
1.成立健康促進工作團隊	■											
2.進行現況分析及需求評估		■	■									
3.決定目標及議題		■	■									
4.擬定學校健康促進計畫		■	■	■								
5.編製教材及媒體教學		■	■	■	■	■						
6.建立健康網站與維護		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
7.擬定過程成效評量工具			■	■	■	■						
8.成效評量前測					■	■						
9.執行健康促進計畫		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
10.過程評量		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
11.成效評價後測								■	■	■		
12.資料分析								■	■	■	■	■
13.報告撰寫								■	■	■	■	■

八、 教學執行內容及進度

實施大綱	具體實施內容
(二) 訂定學校衛生政策	1.健康促進學校計畫特將口腔衛生納入主推議題，制定實施方案且納入學校的校務發展計畫，並經由校務會議表決通過。
(二)健康服務	1.辦理一、四年級口腔健康檢查，檢查前召集老師開會，請導師向學生家長說明，並發下通知書。 2. 加強複診矯治追蹤 3. 推動白齒窩溝封填
(三)健康教學與活動	1.請各班導師加強口腔衛生教育，指導正確潔牙方法與觀念。落實餐後潔牙，並搭配使用含氟量達1000ppm 以上之含氟牙膏。 2.請各班導師與家長協力督導睡前潔牙。 3.請幼兒園加強口腔衛生認知及潔牙習慣養成。

	4.學校每學期固定請牙醫宣導正確潔牙及協助加強口腔檢查
(四)學校物質環境	1.學校提供含氟漱口水供學生潔牙
(五)學校社會環境	1.禁止校園含糖飲料，且不得以含糖飲料獎勵學生。 2.學校教職員也加入飯後潔牙提供學生正確榜樣
(六)社區關係	1.學校於班親會也加強對家長的潔牙宣導。 2.結合社區藥師在學校及社區協助推廣正確潔牙觀念。

## 九、 評價方法：

配合計畫執行來進行過程評量，並於計畫執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

### (一) 過程評量：

- 1、每學期召開學校衛生委員會，檢討各議題的得失，並作成會議記錄以為改進之依據。
- 2、經由老師、學生檢討相關問題，提供學校改進建議。
- 3、依據學校需求評估診斷校內各議題的問題。
- 4、辦理活動照片成果（學習單、相關軟硬體設施改善、或成立之規範組織）、活動心得(從活動中得到的看法與感受)等。

### (二) 成效評量：

- 1、將健康促進學校教學融入課程，從課堂中灌輸健康知識。
- 2、期初由健康檢查中篩檢出需要矯正的學生，定期追蹤。算出學校齲齒率多少，全校實施餐後潔牙、含氟漱口水。
- 3、對全校學生與老師作健康體位宣導。
- 4.擬訂健檢後續矯治計畫。
- 5.學校與社區相關團體共同營造無菸環境。
- 6.辦理各項運動競賽及體育活動。
- 7.舉辦宣導全校性健康飲食有益健康的活動。
- 8.提供乾淨衛生的環境供學生及教職員用餐。
- 9.辦理消防演練，加強防火救災管理。
- 10.定期維修學校各項設備及器材。
- 11.學校與社區共同營造安全的校園環境。

十、 成效指標與預期效益：

議題名稱	114學年度計畫指標		本校114學年度預期效益
視力保健	部頒指標	裸視視力不良率	降低0.1%以上
		裸視篩檢視力不良惡化率	90%以上
		裸視篩檢視力不良就醫複檢率	8%以下
	地方指標	規律用眼3010達成率	達80%以上
		戶外活動120達成率	達80%以上
		下課淨空率	達76%以上
		3C少於1達成率	達90%以上
口腔保健	部頒指標	未治療齲齒率	降低0.2%以上
		齲齒複檢率	達95%以上
		國小四年級學生窩溝封填施作率	提升1%以上或達15%以上
	地方指標	學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率	達90%以上
		學生睡前潔牙比率	達90%以上
		學生在學校兩餐間不吃零食比率	達70%以上
		學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率	達70%以上
		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率	達70%以上
健康體位	部頒指標	學生體位過輕比率	提升1%以上
		學生體位適中比率	降低1%以上
		學生體位過重比率	降低1%以上
		學生體位肥胖比率	降低1%以上
	地方指標	學生飲水量達成率	達80%以上
		學生睡眠時數達成率	達80%以上
		學生運動量達成率	達75%以上
		學生一日蔬菜建議量達成率	達70%以上
全民健保(含)	地方指標	「遵醫囑服藥率」後測達90%	達95%以上
		「不過量使用止痛藥比率」後測達90%	達95%以上

正確用藥)		「使用藥品前看清藥袋藥盒標示率」後測達90%	達95%以上
		「對全民健保正確認知比率」後測達70%	達80%以上
		「珍惜全民健保行為比率」後測達成率提升5%或計畫指標達80%	達80%以上
菸檳防制	部頒指標	無菸校園率	達100%
		無檳校園率	達100%
	地方指標	學生吸菸率	2.5%以下
		學生嚼檳率	1.5%以下
		學生電子煙使用率	1.5%以下
		學生參與菸害防制教育比率	達90%以上
		學生參與檳榔防制教育比率	達90%以上
		校園二手菸暴露率	7%以下
		吸菸學生參與戒菸教育比率	達100%
嚼檳學生參與戒檳教育比率	達80%以上		
性教育(含愛滋病防治)	地方指標	性知識正確率	達85%以上
		性態度正向率	達80%以上
		接納愛滋感染者比率	達85%以上
		性危險知覺比率	達80%以上
正向心理健康促進	地方指標	至少辦理1場結合生命教育、正向心理健康議題課程或相關宣導活動，鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。	場次
		心理健康正確知識率	後測較前測提升3%
		心理健康正向態度率	後測較前測提升3%
		心理健康自我效能比率	後測較前測提升3%

表三

## 114學年度健康促進學校計畫撰寫自我檢核表

校名：依仁國民小學

編號	項目		自我檢核有無 (請勾選)	
			有	無
一	計畫依據		✓	
二	計畫摘要		✓	
三	背景 說明	學校健康問題分析	✓	
		在地化問題	✓	
		推動議題重點	✓	
四	計畫 內容	具體實施策略、作法或 步驟	✓	
五	人力 配置	人力配置與工作職掌	✓	
		成員涵蓋不同處室的成員(包括校長、處室主任、組長、校護、學生與家長代表等)	✓	
六	預定 進度	甘梯圖或相關表格呈現	✓	
七	評價方法		✓	
八	預期效益(預定績效指標)		✓	
九	計畫經校務會議 <b>提案</b> 討論通過 並列入會議紀錄(計畫須核章)		✓	

## 114學年度健康促進議題推動重點參考

議題名稱	推動重點
視力保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 落實規律用眼3010。</li> <li>2. 戶外活動120。</li> <li>3. 3C 小於1。</li> <li>4. 推動戶外活動戴帽護眼措施。</li> <li>5. 規劃班級活動與場地，推動下課淨空計畫。</li> <li>6. 落實視力異常個案追蹤矯治工作，增加視力不良就醫率。</li> <li>7. 落實教室照度檢測，確實改善教室照明設備，並加強電子白板使用規範。</li> <li>8. 加強師生及家長正確視力保健觀念。</li> <li>9. 與學區課後照顧及課輔機構合作推動視力保健工作。</li> </ol>
口腔保健	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 指導正確潔牙方法與觀念，加強口腔衛生認知及潔牙習慣養成。</li> <li>2. 落實餐後潔牙，並搭配使用含氟量達1000ppm 以上之含氟牙膏。</li> <li>3. 與家長協力督導睡前潔牙。</li> <li>4. 高年級牙線教導與使用。</li> <li>5. 加強口腔複診與矯治追蹤。</li> <li>6. 降低含糖飲料與零食攝取頻率。</li> <li>7. 推動幼兒塗氟及國小一二年級白齒窩溝封填策略。</li> <li>8. 鼓勵食用氟碘鹽之宣導。</li> </ol>
健康體位	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 推動健康體適能與飲食營養教育計畫</li> <li>2. 國小持續與董氏基金會合作推動「健康吃 快樂動」校園宣導計畫。</li> <li>3. 持續推動健康體位85210五大核心能力培養並融入教學。</li> <li>4. 鼓勵多喝白開水禁止校園含糖飲料，且不得以含糖飲料獎勵學生。</li> <li>5. 加強學生正確體型意識的建立，定期實施體位篩檢，針對體位不佳學生進行個案管理。</li> <li>6. 培養規律及正確的運動習慣。</li> <li>7. 與社區家長結盟辦理營養親職講座，增進學生主要照顧者正確體位意識。</li> </ol>

## 114學年度健康促進議題推動重點參考

議題名稱	推動重點
<p style="text-align: center;">全民健保 (含正確用藥)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 增進全民健保正確認知，融入課程教學，強化珍惜健保資源、正確就醫、自助互助及照顧弱勢的觀念，推廣家庭醫師理念，避免越級就醫，以珍惜急診資源。</li> <li>2. 善用校藥師與衛福部食藥署正確用藥資源，落實推動正確用藥教育。</li> <li>3. 將正確用藥五大核心能力融入課程教學，並與社區家長結盟共同推動。</li> <li>4. 將「遵醫囑服藥」、「藥品標示要看清，詢問藥師最安心」、「藥品分三級-正確使用處方籤、指示藥與成藥」、「正確使用止痛藥」納入推動重點。</li> </ol>
<p style="text-align: center;">性教育 (含愛滋病防治)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 落實性教育(含愛滋病防治)融入課程教學，指導生活技能(例如：拒絕技巧、自我肯定、溝通能力等)，進行的方式不僅單純講述，還應包括討論或實際演練。</li> <li>2. 鼓勵教師發展性教育(含愛滋病防治)教案、教學模組。</li> <li>3. 加強學生對愛滋病正確認知，並能接納愛滋患者。</li> <li>4. 請善用與宣導衛福部國健署建置「性福e學園」網站(<a href="https://young.hpa.gov.tw/index/">https://young.hpa.gov.tw/index/</a>)。</li> </ol>
<p style="text-align: center;">菸檳防制</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 落實菸檳防制教育，強化學生反菸拒檳意識與技能，針對吸菸或嚼食檳榔學生加強戒菸戒檳教育。</li> <li>2. 落實校園禁菸規定，針對師生、入校民眾及施工廠商應嚴加規範與宣導。</li> <li>3. 加強電子煙危害認知教學，如有查獲個案，請協助追查來源，並將電子菸納入校規規範辦理。</li> <li>4. 善用校內戒菸種子師資加強推動戒菸教育，未滿18歲吸菸學生，應令其接受戒菸教育2小時。</li> <li>5. 配合衛生局加強校園周邊無菸範圍不得抽菸之規定。</li> <li>6. 每學年至少應辦理1次以教職員工、學生、家長為對象的拒菸活動。</li> </ol>
<p style="text-align: center;">正向心理 健康促進</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 各校至少辦理1場結合生命教育、正向心理健康議題課程或相關宣導活動，鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。</li> <li>2. 俟中央指標定案滾動調整。</li> </ol>

114學年度健康促進學校計畫指標參考

議題名稱	指標名稱		111學年度預期績效指標	
視力保健	部頒指標	裸視篩檢視力不良率	降低0.2%以上	
		裸視篩檢視力不良就醫複檢率	達95%以上	
		視力不良惡化率	國小8%以下 國中4.5%以下	
	地方指標	規律用眼3010達成率	達80%以上	
		戶外活動120達成率	達80%以上	
		3C少於1達成率	達76%以上	
		下課淨空率	達90%以上	
口腔保健	部頒指標	學生未治療齲齒率	降低0.1%以上	
		學生複檢齲齒診治率	達95%以上	
		四年級學生窩溝封填施作率	提升1%以上或達15%以上	
	地方指標	學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率	達90%以上	
		學生睡前潔牙比率	達90%以上	
		學生在學校兩餐間不吃零食比率	達70%以上	
		學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率	達70%以上	
		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率	達70%以上	
	健康體位	部頒指標	學生體位適中比率	提升1%以上
			學生體位肥胖比率	降低1%以上
學生體位過重比率			降低1%以上	
學生體位過輕比率			降低1%以上	
地方指標		學生飲水量達成率	達80%以上	
		學生睡眠時數達成率	達80%以上	
		學生運動量達成率	達75%以上	
全民健保(含正確用藥)	地方指標	學生一日蔬菜建議量達成率	達70%以上	
		遵醫囑服藥率	達95%以上	
		不過量使用止痛藥比率	達95%以上	
		使用藥品前看清藥袋藥盒標示率	達95%以上	
		對全民健保正確認知比率	達80%以上	
菸檳防制	部頒指標	無菸校園率	達100%	
		無檳校園率	達100%	
	地方指標	學生吸菸率	2.5%以下	
		學生嚼檳率	1.5%以下	
		學生電子煙使用率	1.5%以下	
		學生參與菸害防制教育比率	達90%以上	
		學生參與檳榔防制教育比率	達90%以上	
		校園二手菸暴露率	7%以下	
		吸菸學生參與戒菸教育率	達100%	
嚼檳學生參與戒檳教育比率	達80%以上			

性教育 (含愛滋 病防治)	地方 指標	性知識正確率	達85%以上
		性態度正向率	達80%以上
		接納愛滋感染者比率	達85%以上
		性危險知覺比率	達80%以上
正向心 理健康 促進	地方 指標	至少辦理1場結合生命教育、正向心理健康議題課程或相關宣導活動，鼓勵學生用正向樂觀態度面對學習。	場次
		心理健康正確知識率	後測較前測提升5%
		心理健康正向態度率	後測較前測提升5%
		心理健康自我效能比率	後測較前測提升5%