

## 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 106 學年度 (民國 106 年 8 月 1 日至 107 年 7 月 31 日) 的狀況。	
<b>一、基本資料</b>	
1. 縣市：(學校登錄後直接帶入資料)；校名：(學校登錄後直接帶入資料) 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)； 幼兒園學生總數(若無，請填寫 0)：____人；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. 健康促進學校計畫辦理哪些議題(可複選)？ <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、檳危害防制 <input type="checkbox"/> 全民健保教育 <input type="checkbox"/> 正確用藥教育 <input type="checkbox"/> 性教育(含愛滋病防治) <input type="checkbox"/> 其他，請說明：_____ 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"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，有接受健康促進學校經費補助。 4. 學校有無成立學校衛生或健康促進學校相關之委員會(如工作小組)？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，106 學年度共開會____次 5. 學校有無針對附設幼兒園學生推動健康促進相關工作？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，所需資源或協助：_____， <input type="checkbox"/> 本校未設有幼兒園 6. 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： 6-1 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 63 平方公尺)為原則，約 19.1 坪)？ <input type="checkbox"/> 是，約____坪 <input type="checkbox"/> 否，約____坪 6-2 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 6-3 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 6-4 健康中心有無攜帶式人工甦醒器？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 6-5 健康中心有無專線電話？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 6-6 目前充實學校健康中心設備之經費來源(可複選)？	3. 幼兒園學生總數係指高中以下學校附設幼兒園學生人數。 4. 學校編制內教職員工總數：不包含實習教師、臨時約僱人員、廠商聘用派遣於校內工作人員。 5. 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。

學校衛生保健經費 中央補助 縣市政府補助 家長會

其他，請說明\_\_\_\_\_

7. 有無辦理學生校園事故傷害情況之調查？

無 有，

7-1 校園事故傷害人次：未統計 有統計，\_\_\_\_\_人次

7-2 校園事故傷害發生人次最高地點：

未統計 有統計，地點為\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_人次(不得大於7-1人次)

7-3 校園事故傷害發生人次最高原因：

未統計 有統計，原因為\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_人次(不得大於7-1人次)

8. 有無定期針對急救設備進行校正、檢查與維護，並記錄之？

無 有，106學年度共進行\_\_\_\_\_次

## 二、成效登錄

1. 此處指學校衛生(含健康促進學校)推動計畫後之具體改變，請依貴校 **106學年度(民國106年8月1日至107年7月31日)** 的狀況進行填答。

2. 學校若無相關數據，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. 有無進行學生全體裸視視力不良率之統計？

無 有，

1-1 2年級學生與其1年級時相比，全體裸視視力不良率：上升 持平 下降

1-2 3年級學生與其2年級時相比，全體裸視視力不良率：上升 持平 下降

1-3 4年級學生與其3年級時相比，全體裸視視力不良率：上升 持平 下降

1-4 5年級學生與其4年級時相比，全體裸視視力不良率：上升 持平 下降

1-5 6年級學生與其5年級時相比，全體裸視視力不良率：上升 持平 下降

1-6 整體而言，2~6年級學生與其上學年度相比，全體裸視視力不良率：

上升 持平 下降

2. 有無進行學生裸視篩檢視力不良就醫複檢率之統計？

無 有，

2-1 2年級學生與其1年級時相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

2-2 3年級學生與其2年級時相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

1. 全體裸視視力不良率  
=【裸視篩檢視力不良學生數/裸視篩檢受檢學生數】×100%

(1) 裸視篩檢受檢學生：係指能接受視力篩檢者。

(2) 裸視篩檢視力不良學生：係指裸視篩檢結果，受檢學生的裸眼視力任一眼 $\leq 0.8$ 者。

2. 裸視篩檢視力不良就醫複檢率=【裸視篩檢視力不良有就醫複檢的學生人數/裸視篩檢視力不良學生人數】×100%

(1) 裸視篩檢視力不良就醫複檢學生：係指裸視篩檢視力不良學生至眼科醫師處

2-3 4年級學生與其3年級時相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

2-4 5年級學生與其4年級時相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

2-5 6年級學生與其5年級時相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

2-6 整體而言，2~6年級學生與其上學年度相比，裸視篩檢視力不良就醫複檢率：

上升 持平 下降

3. 有無進行學生規律用眼 3010 達成率之統計？

無 有，

3-1 2年級學生與其1年級時相比，規律用眼 3010 達成率：上升 持平 下降

3-2 3年級學生與其2年級時相比，規律用眼 3010 達成率：上升 持平 下降

3-3 4年級學生與其3年級時相比，規律用眼 3010 達成率：上升 持平 下降

3-4 5年級學生與其4年級時相比，規律用眼 3010 達成率：上升 持平 下降

3-5 6年級學生與其5年級時相比，規律用眼 3010 達成率：上升 持平 下降

3-6 有無請家長配合辦理學生規律用眼 3010？無 有

4. 有無進行學生天天戶外活動 120 達成率之統計？

無 有，

4-1 2年級學生與其1年級時相比，天天戶外活動 120 達成率：

上升 持平 下降

4-2 3年級學生與其2年級時相比，天天戶外活動 120 達成率：

上升 持平 下降

4-3 4年級學生與其3年級時相比，天天戶外活動 120 達成率：

上升 持平 下降

4-4 5年級學生與其4年級時相比，天天戶外活動 120 達成率：

上升 持平 下降

4-5 6年級學生與其5年級時相比，天天戶外活動 120 達成率：

上升 持平 下降

4-6 有無請家長配合辦理學生天天戶外活動 120？無 有

5. 學校有無辦理視力保健工作之策略？

無 有(至少勾選3項以上)：

推動視力保健相關政策

推動下課教室淨空

學校有訂定學生 3C 產品使用之規範(如：落實 3C 小於 1)

複檢者。

3. 規律用眼 3010：係指護眼行動中有做到近距離用眼如閱讀寫字、注視 3C 螢幕時，都可以自我控制在每 30 分鐘內必間歇休息 10 分鐘。

4. 戶外活動 120：係指在校上課日能配合下課教室淨空、課後戶外運動，課程戶外化，使曝露於自然光線下放鬆眼球肌肉、舒緩緊張的時間總量達到 120 分鐘。

- 推動學生在家用眼 30 分鐘休息 10 分鐘之策略
- 高危險群個案管理
- 高危險群衛生教育
- 每學期每班照度均符合規定
- 每班第一排與粉板距離均大於 2 公尺
- 辦理視力保健相關活動或教導護眼技能(如：實施視力保健相關宣導、課程、競賽、講座；舉辦課程戶外活動等)
- 學校老師依照白板使用規則使用
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理視力保健宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 營造視力保健友善之氛圍(如：鼓勵學生減少近距離、長時間用眼等)
- 與視力不良學生之家長聯繫，共同監督就醫矯治情況
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

5-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

- 推動視力保健相關政策
- 推動下課教室淨空
- 學校有訂定學生 3C 產品使用之規範(如：落實 3C 小於 1)
- 推動學生在家用眼 30 分鐘休息 10 分鐘之策略
- 高危險群個案管理
- 高危險群衛生教育
- 每學期每班照度均符合規定
- 每班第一排與粉板距離均大於 2 公尺
- 辦理視力保健相關活動或教導護眼技能(如：實施視力保健相關宣導、課程、競賽、講座；舉辦課程戶外活動等)
- 學校老師依照白板使用規則使用
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理視力保健宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 營造視力保健友善之氛圍(如：鼓勵學生減少近距離、長時間用眼等)
- 與視力不良學生之家長聯繫，共同監督就醫矯治情況
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

6. 有無其他視力保健成效？

無 有(可複選)：

整體視力不良率之變化趨勢減緩

- 參加行動研究之班級，其視力不良率較不參加者為佳
- 高度近視者之人數增加緩慢(<2%)
- 校本裸視視力不良率有改善
- 校本視力不良就醫率有改善
- 視力不良率成長趨緩(<2%)
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

(二) 健康體位：參照衛生福利部 102 年修訂兒童與青少年生長身體質量指數(BMI)建議值(請以 106 學年度的數據為準)

貴校有無推動健康體位議題？

無

有，請續答以下題目：

1. 有無進行學生體位不良率之統計？

無 有，

1-1 2 年級學生與其1 年級時相比，體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

1-2 3 年級學生與其2 年級時相比，體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

1-3 4 年級學生與其3 年級時相比，體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

1-4 5 年級學生與其4 年級時相比，體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

1-5 6 年級學生與其5 年級時相比，體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

1-6 整體而言，2~6 年級學生與其上學年度相比，

體位過輕率：上升 持平 下降

體位過重率：上升 持平 下降

體位肥胖率：上升 持平 下降

2. 學校有無辦理健康體位促進工作之策略？

無 有(至少勾選 3 項以上)：

1. 體位不良率：包含體位過輕率、體位過重率、體位肥胖率。

(1) 體位過輕率：【體位過輕的學生人數】 / 【受檢人數】×100%

(2) 體位過重率：【體位過重的學生人數】 / 【受檢人數】×100%

(3) 體位肥胖率：【體位肥胖的學生人數】 / 【受檢人數】×100%

- 推動健康體位相關政策
- 建立對健康體位有益之環境(如：推動喝白開水運動、禁止含糖飲料、零食進入校園等)
- 營造健康體位友善之氛圍(如：鼓勵教職員工生進行體位控制等)
- 辦理健康體位相關活動或教導體位控制技能(如：實施健康體位相關宣導、課程、競賽、講座；舉辦規律性運動或晨跑等)
- 推動午餐蔬果吃光光活動
- 推動飲食紀錄
- 推動禁止含糖飲料進入校園
- 針對健檢後發現過重及肥胖，並有併發症學生進行個案管理
- 與體位不良學生之家長聯繫，共同監督維持體位適中情況
- 提供健康體位相關服務(如：自主監控管理等)
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理健康體位宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

2-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

- 推動健康體位相關政策
- 建立對健康體位有益之環境(如：推動喝白開水運動、禁止含糖飲料、零食進入校園等)
- 營造健康體位友善之氛圍(如：鼓勵教職員工生進行體位控制等)
- 辦理健康體位相關活動或教導體位控制技能(如：實施健康體位相關宣導、課程、競賽、講座；舉辦規律性運動或晨跑等)
- 推動午餐蔬果吃光光活動
- 推動飲食紀錄
- 推動禁止含糖飲料進入校園
- 針對健檢後發現過重及肥胖，並有併發症學生進行個案管理
- 與體位不良學生之家長聯繫，共同監督維持體位適中情況
- 提供健康體位相關服務(如：自主監控管理等)
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理健康體位宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

3. 請參考地方指標，填寫貴校有無其他健康體位成效？

- 無 有(可複選)：

- 學生睡足八小時比率
- 學生在校午餐理想蔬菜量達成率
- 學生目標運動量平均達成率
- 特殊創新策略，如：管控校外單位(安親班或基金會)捐贈到學校的餐食，秉持健康飲食之原則)
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

### (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：

- 是否推動校牙醫到校進行口腔檢查？ 是  否
- 有無進行1年級學生複檢齲齒診治率之統計？  
 無  有，複檢齲齒診治率為：\_\_\_\_\_%
- 有無進行4年級學生複檢齲齒診治率之統計？  
 無  有，複檢齲齒診治率為：\_\_\_\_\_%
- 有無推動學生恆牙第一大臼齒窩溝封填施作？ 無  有
- 有無辦理學生飲用含糖飲料之調查？  
 無  有，接受調查之學生人數\_\_\_\_\_人，飲用含糖飲料之學生\_\_\_\_\_人
- 有無辦理學生食用零食之調查？  
 無  有，接受調查之學生人數\_\_\_\_\_人，食用零食之學生\_\_\_\_\_人
- 有無辦理學生睡前潔牙之調查？  
 無  有，接受調查之學生人數\_\_\_\_\_人，睡前潔牙學生\_\_\_\_\_人
- 有無推動使用含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙？ 無  有
- 學校有無辦理口腔衛生工作之策略？  
 無  有(至少勾選3項以上)：
  - 推動口腔衛生相關政策
  - 建立對口腔衛生有益之環境(如：提供充足的洗手台、杯架等)
  - 營造口腔衛生友善之氛圍(如：鼓勵教職員工生餐後潔牙等)
  - 辦理口腔衛生相關活動(如：實施口腔衛生相關宣導、課程、競賽、講座等)
  - 中高年級推動貝氏刷牙法餐後潔牙
  - 推動學校高年級使用牙線
  - 與口腔衛生不良學生之家長聯繫，共同監督矯治情況
  - 全校推動早餐後到校潔牙
  - 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理口腔衛生宣導

- 學生複檢齲齒診治率： $\frac{\text{需複檢學生至合格牙科醫療院所進行齲齒診治人數}}{\text{需複檢之學生人數}} \times 100\%$

實施以生活技能為導向之議題課程教學

其他，請說明：\_\_\_\_\_

9-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

推動口腔衛生相關政策

建立對口腔衛生有益之環境(如：提供充足的洗手台、杯架等)

營造口腔衛生友善之氛圍(如：鼓勵教職員工生餐後潔牙等)

辦理口腔衛生相關活動(如：實施口腔衛生相關宣導、課程、競賽、講座等)

中高年級推動貝氏刷牙法餐後潔牙

推動學校高年級使用牙線

與口腔衛生不良學生之家長聯繫，共同監督矯治情況

全校推動早餐後到校潔牙

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理口腔衛生宣導

實施以生活技能為導向之議題課程教學

其他，請說明：\_\_\_\_\_

10. 有無其他口腔衛生成效？無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

2. 其他口腔衛生(齲齒)成效指標，如：

2-1 **4年級**齲齒率與入學度相比齲齒率較低

2-2 參加行動研究之班級，其窩溝封填率較其他班級高、齲齒率較其他班級低

#### (四)菸、檳危害防制

貴校有無全面辦理無菸、拒檳校園？

無

有，請續答以下題目：

1. 有無辦理「學生」吸菸之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人，

1-1 「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」)

2. 有無辦理「學生」電子煙使用率之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人，

2-1 「學生」使用電子煙人數(指過去30天內曾經使用電子煙者)：\_\_\_\_\_人

(「學生使用電子煙人數」不得多於「總調查人數」)

3. 有無辦理「學生」在校二手菸暴露情況之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人

3-1 「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」)

3-2 其暴露來源為(可複選)：

學校學生 學校教職員工 家長 校外人士 其他，請說明：\_\_\_\_\_

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。

拒檳校園：指校內全面禁檳，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。

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。

3. 使用電子煙學生：係指過去30天內曾使用電子煙產品

4. 參與戒菸教育或活



4. 有無辦理「吸菸學生」參與戒菸教育之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人，參與戒菸教育或活動之人數\_\_\_\_\_人

(「參與戒菸教育或活動人數」不得多於「總調查人數」)

5. 有無辦理「學生」嚼檳榔之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人，

5-1 「學生」嚼檳榔人數(指過去 30 天內曾經嚼檳榔者)：\_\_\_\_\_人

(「學生嚼檳榔人數」不得多於「總調查人數」)

6. 有無辦理「嚼檳榔學生」參與戒檳教育之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人，參與戒檳教育或活動之人數\_\_\_\_\_人

(「參與戒檳教育或活動人數」不得多於「總調查人數」)

7. 有無訂定菸、檳危害防制相關管理辦法？

無 有，請摘述規定內容：\_\_\_\_\_

8. 學校有無辦理無菸、拒檳校園工作之策略？

無 有(至少勾選 3 項以上)：

訂定及宣導校園禁菸、拒檳之管理規範

加強電子煙防制宣導

實施以生活技能為導向之議題課程教學

推動無菸拒檳之創新作為與運用媒體宣傳

辦理菸、檳危害防制相關活動或教導拒菸、拒檳技能(如：實施無菸、拒檳校園相關宣導、課程、競賽、講座等)

將「無菸、拒檳校園」相關菸、檳防制教育以跨學習領域方式融入課程

建立無菸、拒檳之支持性環境(如：於校園明顯處張貼禁菸、禁檳標誌、推動校外來賓(含家長)至校不吸菸、不嚼檳榔等)

營造菸、檳危害防制友善之氛圍(如：鼓勵學校社團倡議無菸拒檳，鼓勵教職員工生戒菸、戒檳等)

招募無菸拒檳學生志工，辦理相關培訓，並協助無菸拒檳活動(如：成立糾察隊、加強取締校園吸菸行為)

提供菸、檳危害防制相關服務(如：辦理戒菸或戒檳教育等)

與吸菸、嚼檳學生之家長聯繫，共同監督戒菸、戒檳情況。

結合社區資源及單位，共同協助推動無菸、拒檳校園(如：請附近商家拒賣菸品及檳榔給青少年等)

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理菸、檳危害防制宣導

其他，請說明：\_\_\_\_\_

動：指「吸菸學生」曾參加學校戒菸班、戒菸輔導，或參加校外醫療院所、衛生單位辦理之戒菸教育活動(含戒菸班、戒菸專線、戒菸門診等)

5. 嚼檳榔者之定義：

(1) 嚼檳榔學生：係指過去 30 天內曾經使用嚼食檳榔者。

6. 參與戒檳教育或活動：指「嚼檳學生」曾參加學校戒檳班、戒檳輔導，或參加校外醫療院所、衛生單位辦理之戒檳教育活動。

8-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

- 訂定及宣導校園禁菸、拒檳之管理規範
- 加強電子煙防制宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 推動無菸拒檳之創新作為與運用媒體宣傳
- 辦理菸、檳危害防制相關活動或教導拒菸、拒檳技能(如：實施無菸、拒檳校園相關宣導、課程、競賽、講座等)
- 將「無菸、拒檳校園」相關菸、檳防制教育以跨學習領域方式融入課程
- 建立無菸、拒檳之支持性環境(如：於校園明顯處張貼禁菸、禁檳標誌、推動校外來賓(含家長)至校不吸菸、不嚼檳榔等)
- 營造菸、檳危害防制友善之氛圍(如：鼓勵學校社團倡議無菸拒檳，鼓勵教職員工生戒菸、戒檳等)
- 招募無菸拒檳學生志工，辦理相關培訓，並協助無菸拒檳活動(如：成立糾察隊、加強取締校園吸菸行為)
- 提供菸、檳危害防制相關服務(如：辦理戒菸或戒檳教育等)
- 與吸菸、嚼檳學生之家長聯繫，共同監督戒菸、戒檳情況。
- 結合社區資源及單位，共同協助推動無菸、拒檳校園(如：請附近商家拒賣菸品及檳榔給青少年等)
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理菸、檳危害防制宣導
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

9. 有無其他無菸、拒檳校園成效？

- 無  有(可複選)：
- 參加戒菸班的學生，其尼古丁依賴指數下降
- 校園菸蒂、檳榔渣數量下降
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

### (五)全民健保教育

貴校有無推動全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)？

- 無
- 有，請續答以下題目：

1. 有無辦理學生「全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)」知識或行為之調查？

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。

無 有，接受調查之學生人數，共計\_\_\_\_\_人。

1-1 學生全民健保相關議題正確認知比率：未統計 有統計，認知正確率\_\_\_%。

1-2 學生全民健保相關議題珍惜行為比率：未統計 有統計，正確行為比率\_\_\_%。

2. 「學生」有無參與「全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)」相關教育或活動？

無 有，參與學生合計\_\_\_\_\_人次。

3. 「教師」有無參與「全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)」相關講座或研習？

無 有，參與教師合計\_\_\_\_\_人次

4. 學校有無辦理全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)相關工作之策略？

無 有(至少勾選3項以上)：

推動健保教育相關政策(如：制定年度計畫、組織小組或委員會，及規劃課程等)

推動融入學習領域(或跨領域)之課程教學

實施以生活技能為導向之議題課程教學

建構珍惜全民健保有益之環境(如：張貼珍惜健保資源海報等)

舉辦珍惜全民健保活動，營造珍惜全民健保友善之氛圍(如：進行珍惜健保主題之遊戲、短劇、作文、歌曲等活動)

提供全民健保諮詢服務等(如：自我健康管理、提供正確就醫資訊)

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理全民健保教育宣導

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

其他，請說明：\_\_\_\_\_

4-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

推動健保教育相關政策(如：制定年度計畫、組織小組或委員會，及規劃課程等)

推動融入學習領域(或跨領域)之課程教學

實施以生活技能為導向之議題課程教學

建構珍惜全民健保有益之環境(如：張貼珍惜健保資源海報等)

舉辦珍惜全民健保活動，營造珍惜全民健保友善之氛圍(如：進行珍惜健保主題之遊戲、短劇、作文、歌曲等活動)

提供全民健保諮詢服務等(如：自我健康管理、提供正確就醫資訊)

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理全民健保教育宣

導

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

其他，請說明：\_\_\_\_\_

5. 有無其他全民健保教育議題(含推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源，或建立良好醫病溝通)之成效？無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

### (六) 正確用藥教育

貴校有無推動正確用藥教育議題？

無

有，請續答以下題目：

1. 有無辦理學生「正確用藥」行為之調查？

無 有，接受調查之人數\_\_\_\_\_人

1-1 遵照醫生指示或藥袋說明不自行調整藥量之比率：

未統計 有統計，遵醫囑服藥率\_\_\_\_\_%

1-2 不會過量使（服）用止痛藥品之比率：

未統計 有統計，不會過量使用止痛藥品比率\_\_\_\_\_%

1-3 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率：

未統計 有統計，看清藥袋、藥盒標示比率\_\_\_\_\_%

1-4 家中常用通訊錄有藥師諮詢電話比率：

未統計 有統計，家中有藥師諮詢電話比率\_\_\_\_\_%

2. 學校有無推動正確用藥教育工作之策略？

無 有(至少勾選3項以上)：

與醫藥界合作建立校藥師

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、校刊等)

拜訪社區藥局(或拜訪醫師、藥師)

社區正確用藥宣導活動

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理正確用藥教育宣導

實施以生活技能為導向之議題課程教學

其他，請說明：\_\_\_\_\_

2-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

1. 常態合作關係：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。

(呈現上題有勾選之選項)

- 與醫藥界合作建立校藥師
- 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、校刊等)
- 拜訪社區藥局(或拜訪醫師、藥師)
- 社區正確用藥宣導活動
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理正確用藥教育宣導
- 實施以生活技能為導向之議題課程教學
- 其他，請說明：\_\_\_\_\_

3. 有無其他正確用藥教育成效？無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

### (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？

無

有，請續答以下題目：

1. 有無辦理學生「性教育(含愛滋病防治)」知識或態度之調查？

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：

未統計 有統計，認知正確率\_\_\_%。

1-2 學生「性教育(含愛滋病防治)」正向態度比率：

未統計 有統計，正向態度比率\_\_\_%。

1-3 學生「接納愛滋感染者」之人數：未統計 有統計，\_\_\_\_\_人

(「接納愛滋感染者人數」不得大於「接受調查學生」之人數)

2. 學校有無辦理性教育(含愛滋病防治)工作之策略？

無 有(至少勾選3項以上)：

- 推動性教育(含愛滋病防治)或性健康促進相關政策
- 建立對性教育(含愛滋病防治)友善之環境(如：校園安全巡邏等)
- 辦理性教育(含愛滋病防治)相關宣導、競賽、講座等活動
- 辦理性教育(含愛滋病防治)相關輔導團體(如：兩性交往小團輔等)
- 提供性健康促進相關服務(如：提供性傳染疾病防治手冊、單張與轉介等)
- 利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理性教育(含愛滋病防治)宣導

實施以生活技能為導向之議題課程教學

其他，請說明：\_\_\_\_\_

2-1 承上題，從您辦理之策略中，勾選最有幫助之三項策略？

(呈現上題有勾選之選項)

推動性教育(含愛滋病防治)或性健康促進相關政策

建立對性教育(含愛滋病防治)友善之環境(如：校園安全巡邏等)

辦理性教育(含愛滋病防治)相關宣導、競賽、講座等活動

辦理性教育(含愛滋病防治)相關輔導團體(如：兩性交往小團輔等)

提供性健康促進相關服務(如：提供性傳染疾病防治手冊、單張與轉介等)

利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理性教育(含愛滋病防治)宣導

實施以生活技能為導向之議題課程教學

其他，請說明：\_\_\_\_\_

3. 有無其他性教育(含愛滋病防治)成效？無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

#### (八) 縣市政府推動在地健康促進學校執行計畫調查

1. 貴校推動健康促進學校計畫，有無訂定校本指標？

無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

2. 貴校推動健康促進學校計畫，有無發展適合策略？

無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

3. 貴校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？

無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

4. 貴校推動健康促進學校計畫，有無參加貴縣市辦理之校群各議題工作坊？

無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

5. 貴校推動健康促進學校計畫，有無參加健康促進生活技能融入之工作坊或相關觀摩、研習或成果發表？

無 有，請摘述：\_\_\_\_\_

6. 貴校有無接受地方輔導委員之輔導或合作(夥伴關係)？

無 有，共\_\_\_\_\_次

7. 貴校有無接受中央輔導委員之輔導或合作(夥伴關係)？

無 有，共\_\_\_\_\_次

8. 貴校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？

無 有，共\_\_\_\_\_次

9. 貴校是否曾獲中央或縣市政府健康促進學校績優？

無 有，請簡述推動議題：\_\_\_\_\_

