

新竹市 114 學年度學校衛生與健康促進計畫 中心學校民富國小推動視力保健議題計畫

壹、計畫摘要

本計畫目的旨在促進本市學校全體教職員工生之健康，積極推動學校整體性健康與衛生之改造。透過發展多元層面、多元策略、多元評價的整合型學校健康促進計畫，以增進教職員工生的全人健康。本計畫分二階段進行，第一階段評估 113 學年度之執行成果及 114 學年度所訂定之議題，依據學校教職員工生之健康狀況、人力、物力、資源等再進行健康之需求評估，改進策略及計畫。第二階段則依據所訂定之目標及議題，發展有效的策略及計畫，並提供充分的環境支持與服務，以增進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

本校在 113 學年度協助新竹市推動的健康促進學校議題中心學校執行重點為「視力保健」，同時亦擔任中心學校負責聯繫其他夥伴學校持續推動視力保健工作。114 學年度則期望更落實：運用學校日常行事及健康教育大單元教學與策略活動介入等同時並行的方式，推動視力保健，增進全體師生對於視力保健的健康知能、態度、價值觀、生活技能與行動能力，同時落實於生活中，實踐於日常生活。活動設計乃是基於 WHO 健康促進學校的六大範疇，以期達到以健康促進學校為永續經營的目標。實施步驟為透過教師、學生、家長、社區人士共同對話、參與及執行的模式，群策群力合作，讓全體師生及社區人士了解視力保健的重要性，以經營一個健康的校園與社區，共創美好的未來。

貳、計畫依據

- 一、學校衛生法第十九條及施行細則第 14 條辦理。
- 二、學校衛生法暨教育部 96 年 1 月 31 日台體(二)字第 0960010999C 號令修正發布之「教育部補助辦理學校衛生保健活動審查原則」辦理。
- 三、新竹市政府教育局 114 年 8 月 11 日府教體字第 1140136060 號函「114 學年度健康促進計畫」辦理。

參、實施期程：中華民國 114 年 8 月 1 日至 115 年 7 月 31 日。

肆、背景說明

一、在地化分析

本市面積約 104.15 平方公里，分為東區、北區、香山區三個行政區域，共 122 里，總人口數 456,368 人（男性 225,298 人、女性 231,070 人）。近年來，新竹市的兒童比重相對較高，就縣市別而言，新竹市 114 年 0 至 14 歲的人口比率為 15.35%，為全國最高的縣市；整體老年人口占比在全國縣市中也相對較低，由此可見，新竹市是相當年輕的城市。

本市因科學工業園區之進駐及歷任市長的努力，113 年的勞動參與率為 59.3%，平均家庭可支配所得約為 150.3 萬元。隨著經濟發展與科技進步改善了個人、家庭及社會之物質生活水準，但因居民生活忙碌致缺乏健康生活型態，人們對於健康的照顧與追求，多偏重於生病後之診斷、治療與復健，忽略了未發病前的健康照顧與發展，加上本市學童家長多為雙薪，市內安親班、補習班及托育中心亦擔負部份學生的照護工作，然其大多以課業督導為主，較易忽略學生健康行為之建立，因此新竹市自實施健康促進學校計畫以來，不斷整合各級學校與社區的組織人力及資源，透過家長、老師、學生、社區之參與，以「健康促進學校」模式，打造本市成為健康優質的兒童幸福城市。

二、新竹市視力保健現況分析

本市 114 學年度學校現有國小共 31 所，學生總數 26,926 人；國高中 17 所，學生

總數 13,685 人；而齲齒、視力不良、體位過重或過輕是目前校園常見的三大健康問題，也是本市健康促進推動的重點項目。其中，視力保健相較於其他健康議題，更需要即早進行有效健康策略介入，且這些健康問題根本導因於生活型態與不良之行為習慣，故欲改善學生這些行為習慣，除配合健康促進活動的推廣，喚起家長的重視外，更有賴學校教育將健康行為融入生活技能當中，使其成為生活技能的一部份。經由過去新竹市推動「視力保健」健康促進的成效可知，「視力保健」在新竹市的推動已具有相當好的基礎，而 114 學年度視力保健種子學校：關東國小、內湖國小、西門國小、東園國小、東門國小、朝山國小、培英國中、內湖國中，更是推動本市視力保健的重要推手。

為了讓視力保健不再只是口號，而是落實於生活中的行為能力，學校端除了積極推動規律用眼 3010、戶外活動 120、教室淨空和課程戶外化之外，亦辦理多場次的增能研習，邀請眼科醫師為國中小教師及家長們，講述近視的成因及視力保健的相關知能，期能共同為孩子的視力把關。同時，經由歷年的推動經驗及成果建議：我們深知遠視儲備是預防近視的保護因子，而安親班和補習班是加速視力惡化的危險因子。因此，視力保健的知能宣導應從幼兒階段開始實施，並邀請學區內的安親班和補習班共同瞭解視力保健的重要，藉此提醒若無法配合讓學童累積每日戶外活動 120 分鐘，至少要努力做到 30 分鐘休息 10 分鐘，只有適時中斷長時間近距離用眼，才能更有效遏止學童近視的發生，並減緩其惡化速度。期望透過 114 學年度的計劃與執行，確實改善新竹市學童的視力問題，並帶來更好的成效。

(一) 實施成效及114學年度預期目標（以113學年度數據分析）

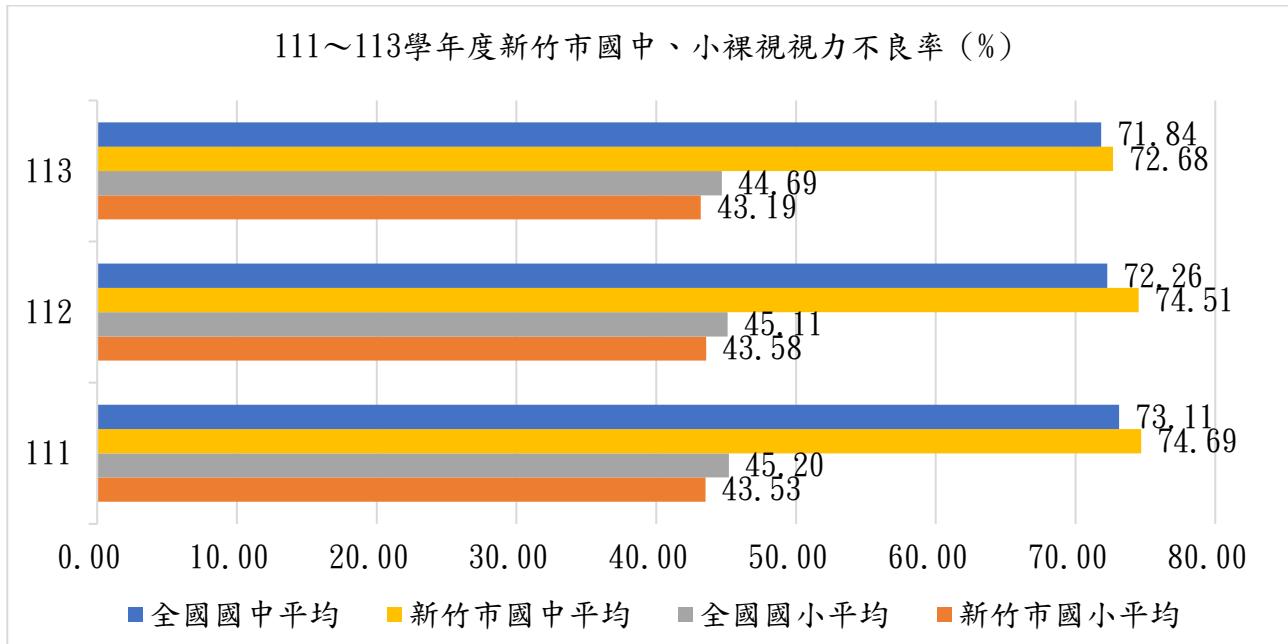
1. 114 學年度全市預期指標：平均裸視不良率國小下降至 43.10%以下；國中下降至 72.50%以下（待各校完成健康檢查後，回傳數據，完成預期指標）。

參閱表一及圖一，發現 113 學年度全市國小學生裸視視力不良率平均值由 43.58% 下降至 43.19%；國中學生裸視視力不良率平均值則由 74.51% 下降至 72.68%。數據顯示，視力保健工作的推動在國中小部分均獲得控制，但仍需持續加強並發展改善策略。

表一 111～113 學年度新竹市國中、小裸視視力不良率（%）

	新竹市國小平均	全國國小平均	新竹市國中平均	全國國中平均
111	43.53	45.20	74.69	73.11
112	43.58	45.11	74.51	72.26
113	43.19	44.69	72.68	71.84

資料來源：教育部統計處，截至 6/7（六）止。



圖一 111～113 學年度新竹市國中、小裸視視力不良率（%）

2. 114 學年度預期指標：裸視視力不良就醫率，國中小 90%以上。

【自 110 學年起，就醫複檢率皆由各校護理師統計數據，並放入成果討論中。】

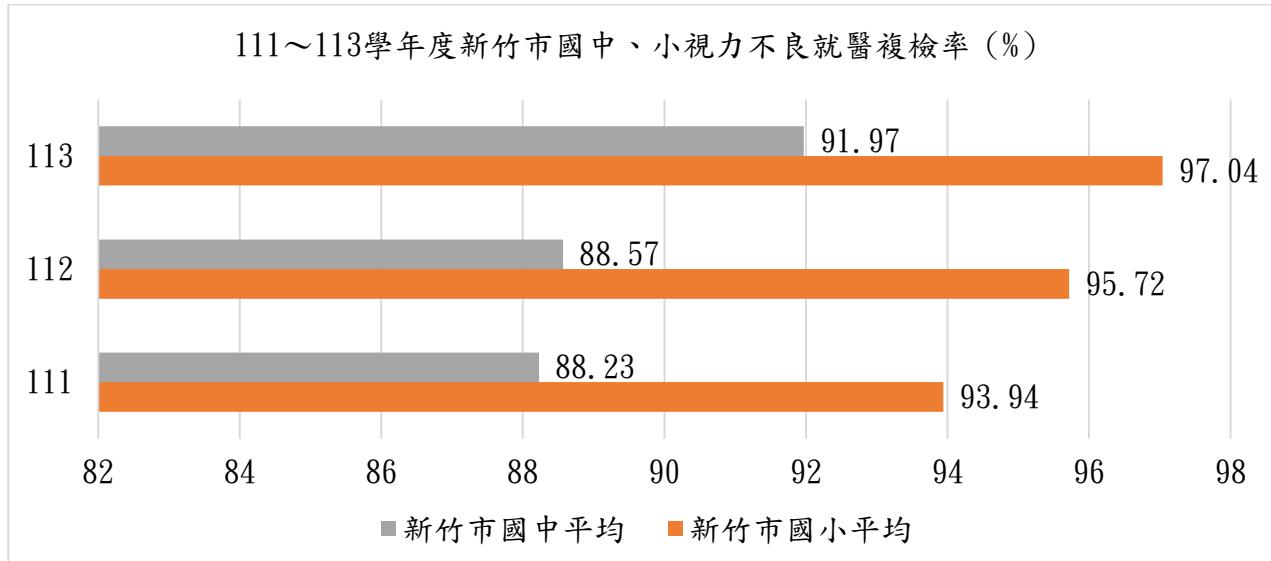
113 學年度全市學生就醫複檢率，國小為 97.04%，國中為 91.97%，國中小均有達成市訂指標。我們知道年紀越小就近視，度數會增加的越快，如果未加以追蹤控制，未來很容易成為高度近視的族群，故今年度同樣會持續追蹤視力不良孩子的回診狀況，希望複檢率能夠達到 90%以上。

表二 111~113 學年度新竹市國中、小視力不良就醫率（%）

學年度	新竹市國小平均	新竹市國中平均
111	93.94	88.23
112	95.72	88.57
113	97.04	91.97

資料

來源：教育部統計處，截至 6/7（六）止。



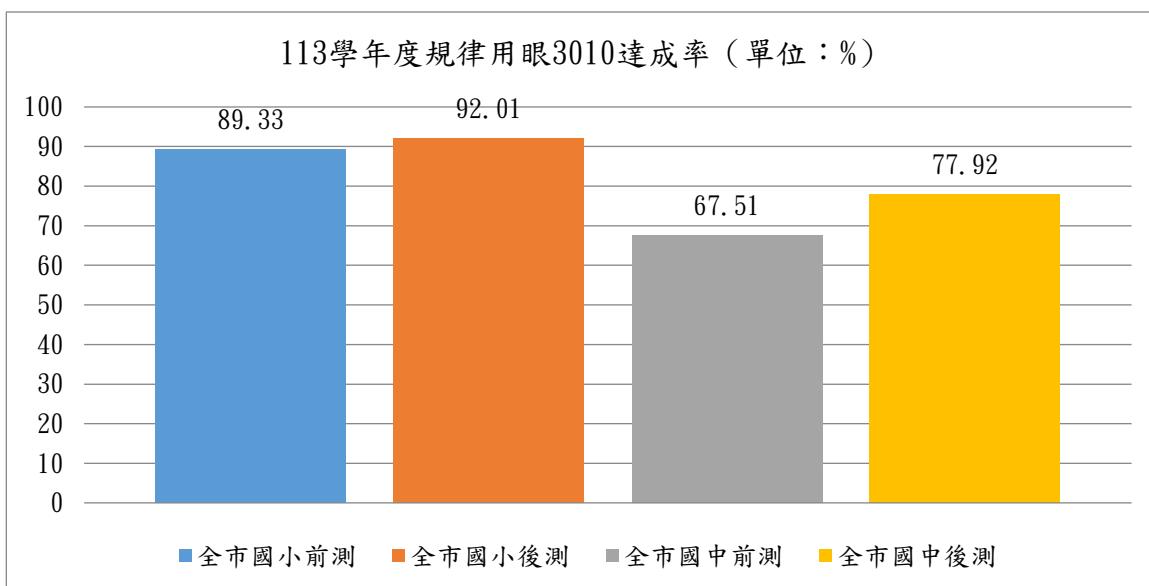
圖二 111~113 學年度新竹市國中、小視力不良就醫率（%）

3. 114 學年度預期指標：規律用眼 3010，國中小後測比率增加 1%。
由 113 學年度前後測的結果來看，發現國小由 89.33%→92.01%，進步了 2.68%，達成指標；國中由 67.51%→77.92%，進步 10.41%，亦達成指標。

表三 新竹市 113 學年度規律用眼 3010 達成率之表現狀況（單位：%）

年度/學制	113 學年度規律用眼 3010 達成率
全市國小前測	89.33
全市國小後測	92.01
全市國中前測	67.51
全市國中後測	77.92

資料來源：新竹市健促中心學校期末成果報告。



圖三 新竹市 113 學年度規律用眼 3010 達成率之統計圖

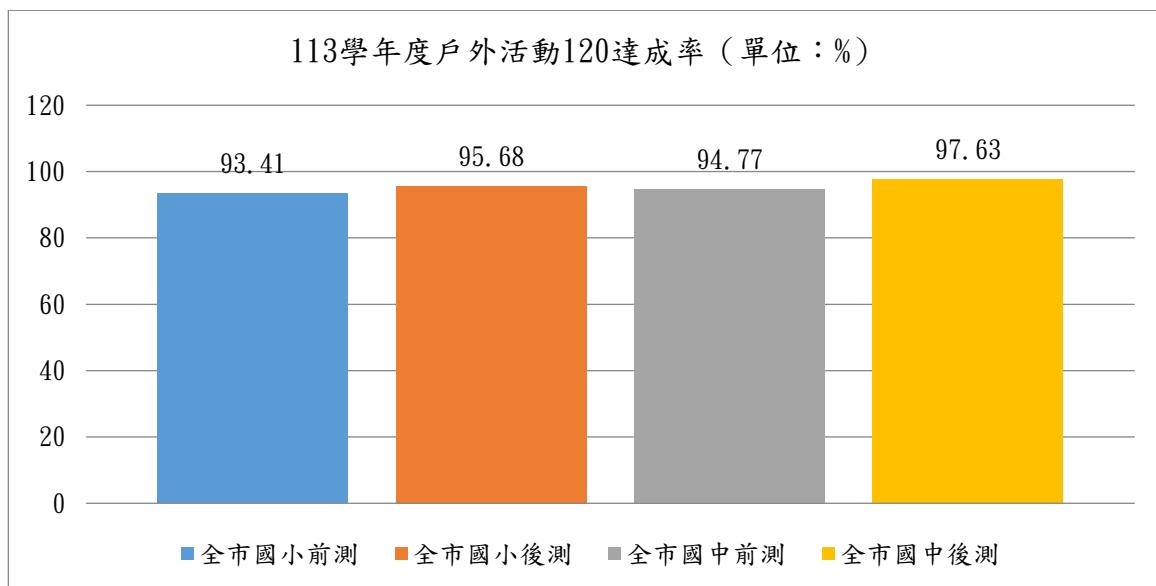
4. 114 學年度預期指標：戶外活動 120，國中小後測比率增加 1%。

依據 113 學年度全市每校學生每天戶外活動時間 120 分鐘比率，從前後測的結果來看，發現國小由 93.41%→95.68%，進步 2.27%；國中由 94.77%→97.63%，進步 2.86%，均達成預期指標。然這項護眼生活技能是預防視力不良的重要實證策略，因此，仍是 114 學年度的重要推動項目。

表四 新竹市 113 學年度戶外活動 120 達成率之表現狀況（單位：%）

年度/學制	113 學年度戶外活動 120 達成率
全市國小前測	93.41
全市國小後測	95.68
全市國中前測	94.77
全市國中後測	97.63

資料來源：新竹市健促中心學校期末成果報告。



圖四 新竹市 113 學年度戶外活動 120 達成率之統計圖

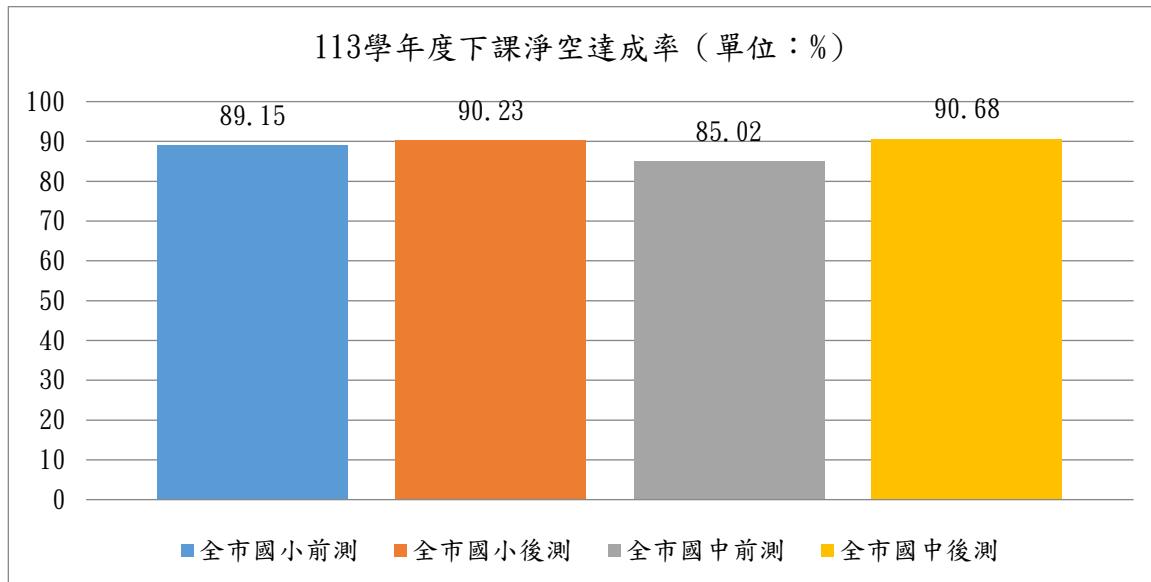
5. 114 學年度預期指標：每節下課教室淨空率，國中小後測比率增加 1%。

依據 113 學年度全市每校學生每節下課教室淨空率，從前後測的結果來看，發現國小由 89.15%→90.23%，進步 1.08%；國中由 85.02%→90.68%，進步 5.67%，國中小均達成指標。下課淨空是學生可以中斷用眼的方式，今年度同樣為推動重點。

表五 新竹市 113 學年度下課淨空達成率之表現狀況（單位：%）

年度/學制	113 學年度下課淨空達成率
全市國小前測	89.15
全市國小後測	90.23
全市國中前測	85.02
全市國中後測	90.68

資料來源：新竹市健促中心學校期末成果報告。



圖五 新竹市 113 學年度下課淨空達成率之統計圖

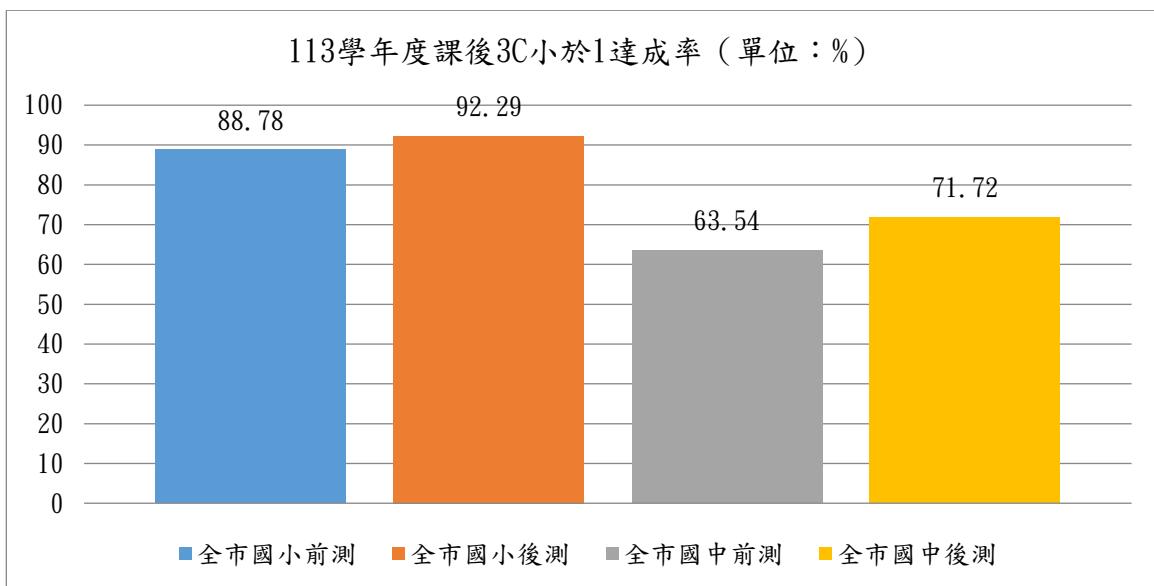
6. 114 學年度預期指標：課後 3C 小於 1，國中小後測比率增加 1%。

依據 113 學年度資料，從前後測的結果來看，發現國小由 88.78%→92.29%，進步 3.51%；國中由 63.54%→71.72%，進步 8.18%。因生用平板的教育政策，學生使用電腦、平板查詢或完成作業的時間增加，因此，114 學年度將加強此指標推動。

表六 新竹市 113 學年度課後 3C 小於 1 達成率之表現狀況（單位：%）

年度/學制	113 學年度課後 3C 小於 1 達成率
全市國小前測	88.78
全市國小後測	92.29
全市國中前測	63.54
全市國中後測	71.72

資料來源：新竹市健促中心學校期末成果報告。



圖六 新竹市 113 學年度課後 3C 小於 1 達成率之統計圖

7. 114 學年度預期指標：每半年檢查眼睛，國中小後測比率增加 1%。
 近視是一種不可逆的眼睛疾病，因此預防勝於治療，為讓學生能有效認知個人的視力狀況，114 學年新增每半年檢查眼睛，期能藉此強化並落實視力保健的觀念。
8. 114 學年度預期指標：

從上述視力保健各指標的現況分析來看，可以發現隨著學童年齡增長，視力不良率也逐年提升，所以學生的視力保健應從小做起，且愈早愈好，若能真正落實教育部推動視力保健的五大主流政策（兒少近視病、遠視儲備足、控度來防盲、3010 眼安康、戶外防近視），強化視力保健的觀念，並理解其重要性與急迫性，如此，視力保健將更具成效。

為此，本學期將下列七項列為推動重點：

- (1) 中斷長時間近距離用眼，養成規律用眼 3010 的習慣。
- (2) 每日累積戶外活動 120 分鐘，實證顯示，戶外活動有助視力保健。
- (3) 安排下課活動，鼓勵學生走出教室，達成教室淨空。
- (4) 宣導每日課後使用 3C 不超過 1 小時，以降低 3C 產品對眼睛的傷害。
- (5) 落實定期就醫檢查，知道預防勝於治療，同時提高複檢率。
- (6) 紫外線傷眼，戶外活動請戴帽子或戴太陽眼鏡護眼。
- (7) 宣導遠視儲備足與近視病度數察覺的概念。

(二) 114 學年度視力保建議題指標暨計畫執行內容。

114 學年預期成效指標	計畫執行內容
<p>1. 平均裸視視力不良率達： (1) 國小下降至 43.10% 以下。 (2) 國中下降至 72.50% 以下。</p> <p>2. 裸視視力不良就醫複檢率： (1) 國小 90% 以上。 (2) 國中 90% 以上。</p> <p>3. 規律用眼 3010 後測比率增加： (1) 國小 1% 以上。 (2) 國中 1% 以上。</p> <p>4. 戶外活動 120 後測比率增加： (戶外活動可增進心理健康) (1) 國小 1% 以上。 (2) 國中 1% 以上。</p> <p>5. 下課淨空後測比率增加： (戶外活動可增進心理健康) (1) 國小 1% 以上。 (2) 國中 1% 以上。</p> <p>6. 課後 3C 小於 1 後測比率增加： (1) 國小 1% 以上。 (2) 國中 1% 以上。</p> <p>7. 每半年檢查眼睛後測比率增加： (1) 國小 1% 以上。 (2) 國中 1% 以上。</p>	<p>1. 各校未來需針對低年級學生加強宣導，建立其視力保健的正確知能及正確用眼習慣。至於中、高年級及國中學生階段，應朝建立個人自管理落實於生活中。</p> <p>2. 利用環境布置、活動學習單及獎勵等方式，讓學生思考並寫下健康護眼行動，結合學校、家庭及安親班共同推動。</p> <p>3. 各校訂定 3C 產品的使用規範，了解教師上課使用單槍、平板的情形，並舉辦教師及學生講座，提升自管理意識。</p> <p>4. 舉辦 114 學年全市國中小「我 EYE 視力·EYE 健康」貼圖設計競賽。</p> <p>5. 舉辦「我 EYE 視力·定期就醫好安心」定期就醫檢查摸彩活動。</p> <p>6. 鼓勵學生於下課進行戶外活動，並針對家長及安親班老師加強宣導，使其能與學校充分配合，讓學生養成良好的用眼習慣。</p> <p>7. 各校可設計多元化作業，增加戶外活動時間，減少長時間近距離用眼，這也是未來可努力的方向之一。</p>

伍、計畫策略（依據三階段進行計劃）

一、第一階段：

- (一) 成立健康促進工作小組，召開會議討論、分析並確立發展114學年度全市健康促進視力保健議題指標。
- (二) 利用全市健康促進輔導會議確立114學年度視力保健指標。
- (三) 分析瞭解113學年度本市實施成效：分析本市國小1到6年級視力不良率、矯視視力不良率、複檢率及每天用眼習慣，針對目標擬訂前測問卷項目，並於114年10月20日～11月7日辦理全市視力保健知能線上前測。
- (四) 分析全市前測問卷結果以了解全市國民中小學視力保健問題，並針對問題發展策略。

二、第二階段：

- (一) 發揮大手拉小手功能，協同夥伴學校輔導本市視力保健議題群組學校以健康促進學校模式推動學校衛生保健工作。
- (二) 協助議題群組學校依據全市指標訂出符合自己學校需求的行為指標及推動策略。
- (三) 辦理全市國中小視力保健「我EYE視力·EYE健康」創意貼圖設計藝文競賽：鼓勵學生認識護眼妙方，並將良好用眼習慣落實於生活中。
- (四) 定期與夥伴及群組學校召開會議研商健康促進相關策略及執行情形等事宜。
- (五) 結合本市健體領域輔導團或國教輔導團運作，輔導各校將重要健康議題設計融入教學單元課程內容。
- (六) 運用平面媒體、網路資源成立訊息交流平台「健促視力保健網」以傳播相關資訊提供各校視力保健資源或文宣交流。

三、第三階段：

- (一) 辦理視力保健知能後測(114年4月至5月)，並請各校填報各校學生視力保健檢核表，以瞭解各校實施成效。
- (二) 進行全市視力保健資料分析，檢討實施成果並於健康促進輔導會議提出114學年度成果報告。

陸、計畫預期成效

一、量的績效

- (一) 全市平均裸視視力不良率國小下降至43.10%以下，國中下降至72.50%以下。
- (二) 收集國小裸視篩檢視力不良惡化率113、114學年之差異。
- (三) 裸視篩檢視力不良就醫複檢率國小達90%以上，國中達90%以上。
- (四) 達成近距離用眼30分鐘，休息10分鐘（規律用眼3010），後測比率國中小增加1%以上。
- (五) 每天戶外活動時間累積120分鐘（戶外活動120），後測比率國中小增加1%以上。
- (六) 每天課後使用3C產品不超過1小時(課後3C小於1)，後測比率國中小增加1%以上。
- (七) 每節下課教室淨空率（下課淨空），後測比率國中小增加1%以上。
- (八) 每半年檢查眼睛，後測比率國中小增加1%以上。

二、質的績效

- (一) 落實依學校衛生法成立「學校衛生委員會」對於衛生保健相關業務規劃與研發功能。
- (二) 強化本市健康促進學校地方輔導團運作及輔導成效，並與學校衛生委員充份溝通聯繫。
- (三) 結合夥伴學校，共同發展相關議題宣導及活動並培養傳承經驗於他校之能力。
- (四) 建立相關議題夥伴學校橫向組織網路，結合相關衛生單位、民間組織及大專院校等

協助學校營造健康校園，並使其他單位能對健康促進學校相關業務充分理解且積極配合。

(五) 結合健體輔導團及健促地方輔導團積極輔導本市國中小確實依據健康促進學校策略，推動學校衛生與健康促進工作。

柒、人力分配

本計畫之主要人力為學校健康促進工作團隊（暨衛生委員會）之成員，計 32 名，各成員之職稱及工作職掌見下表。

計畫職稱	姓名	職稱	職掌
指導委員	吳文琪	中央輔導委員 臺灣師範大學副教授	指導並主持計畫、檢視各單位計畫、執行及成果。
計畫 主持人	吳淑雯	中心學校校長	研擬並主持計畫，分派各項議題負責單位（民富國小）。
協同 主持人	陳進豐	地方輔導校長	研究策劃、督導計畫執行，並協助行政協調（三民國小）。
協同 主持人	陳麗雲	地方輔導校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（內湖國小）。
協同 主持人	李瑞剛	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（關東國小）。
協同 主持人	許慶恭	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（西門國小）。
協同 主持人	曾玉蓮	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（東園國小）。
協同 主持人	林啓誠	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（東門國小）。
協同 主持人	陳麗雲	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（內湖國小）。
協同 主持人	陳嚴坤	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（朝山國小）。
協同 主持人	潘致惠	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（培英國中）。
協同 主持人	劉惠芬	種子學校校長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調（內湖國中）。
計畫執行 秘書	李宛蘚	中心學校學務主任	督導各項計畫執行集資源協調（民富國小）。
計畫執行 總幹事	廖珮茹	中心學校環教組長	彙整計畫、活動策略設計及報告撰寫，健康網路網頁製作及維護（民富國小）。
計畫執行 副總幹事	許億如	中心學校護理師	各項相關推廣活動、各項計畫執行（民富國小）。
計畫執行 副總幹事	顧兆英	中心學校護理師	各項相關推廣活動、各項計畫執行（民富國小）。
協同計畫 執行主任	歐怡君	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調（關東國小）。

協同計畫執行員	尤姍婷	種子學校環衛組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(關東國小)。
協同計畫執行主任	陳政宇	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(西門國小)。
協同計畫執行員	黃瑞欣	種子學校衛生組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(西門國小)。
協同計畫執行主任	黃懿卿	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(東園國小)。
協同計畫執行員	蔡孟芳	種子學校環衛組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(東園國小)。
協同計畫執行主任	陳芷茵	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(東門國小)。
協同計畫執行員	陳俐諺	種子學校衛生組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(東門國小)。
協同計畫執行主任	羅森	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(內湖國小)。
協同計畫執行員	吳彩鳳	種子學校護理師	各項相關推廣活動、各項計畫執行(內湖國小)。
協同計畫執行主任	蔡家禾	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(朝山國小)。
協同計畫執行員	魏淑卿	種子學校體衛組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(朝山國小)。
協同計畫執行主任	陳煒銘	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(培英國中)。
協同計畫執行員	陳珮英	種子學校衛生組長	各項相關推廣活動、各項計畫執行(培英國中)。
協同計畫執行主任	林信安	種子學校學務主任	督導各項計畫執行及資源協調(內湖國中)。
協同計畫執行員	張雅惠	種子學校護理師	各項相關推廣活動、各項計畫執行(內湖國中)。

捌、預定進度

項目	期程	備註
組成視力保健健康促進工作團隊	114年8月	
進行現況分析及需求評估	114年8月	
設定目標及主要議題	114年8月	
參與全市健康促進期初輔導會議	114年8月	
參與全市健康促進教師增能會議	114年8月	

召開第一次健康促進共識會議	114 年 9 月	9/26
健促問卷系統線上說明會	114 年 9 月	
實施視力保健線上知能前測	114 年 10、11 月	
完成成效評價前測，並蒐集各校數據	114 年 12 月	
召開第二次健康促進共識會議	114 年 12 月	12/29
擬定 114 學年度工作推動計畫	115 年 3 月	
辦理全市視力保健增能研習	115 年 3 月	
辦理全市「我 EYE 視力·EYE 健康」活動	115 年 2、3 月	3/6 前文件
實施視力保健線上知能後測	115 年 4、5 月	
完成成效評價後測，並蒐集各校數據	115 年 5 月	
成效填報線上說明會	115 年 5 月	
「我 EYE 視力·定期就醫好安心」摸彩活動	115 年 5 月	5/29 前完成
召開第三次健康促進共識會議	115 年 6 月	時間未定
健康促進議題成果發表會	115 年 6 月	

玖、評價指標

配合計畫進行過程評量，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。

(一) 目的：

1. 提升學校組織暨改善健康學生問題能力。
2. 根據過程評價的質性描述及量化資料，提供重要訊息，以助於計畫的研擬、執行及修正。

(二) 範圍：

1. 個人層面：包括健康知識、態度、健康生活技能（前測與後測問卷）。
2. 組織層面：包括師生互動、親師互動、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。
3. 社區層面：包括、人力、物力、財力資源、設備之可利用性。
4. 政策層面：包括課程與教學的規畫與執行、法令政策的訂定、組織結構的配置。

二、成效評量：包括影響評價及結果評價，影響評價是指評價較短期立即的計畫成效，而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。

(一) 影響評價（短期立即的計畫成效）：

1. 學生健康指標（視力、健康檢查等）。
2. 心理指標（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）。
3. 健康服務（建立完整的健康管理系統如篩檢、追蹤、矯治、輔導、諮詢及疾病轉介）。

系統）。

（二）結果評價（較長遠或最終的效果）：

1. 增進健康行為（運動習慣、視力保健、自我健康管理）。
2. 避免危害健康行為（避免傷害視力）。
3. 建造健康環境（景觀規畫、校園綠美化、安全的遊戲及運動環境）。
4. 塑造校園社會文化（組織凝聚力、和諧性、認同感）。

壹拾、經費來源：本活動所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件一。

壹拾壹、本計劃經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

環境教育組
長
廖珮茹

學務主任：

學務主任
李宛軒

校長：

校長
吳淑雯