

一、當年度主推議題

視力保健



臺南市歸仁區紅瓦厝國民小學 110 學年度健康促進學校推動計畫

主推議題：視力保健

壹、依據：110 學年度健康促進學校推動計畫

貳、計畫摘要

一、背景分析

本校學童視力檢查結果，全校視力不良率 109 學年度上學期 33.3%，但到了 109 學年度下學期視力不良比率 38.3%，上升 5%，雖視力不良人數經策略推動，於 109 學年度上學期有下降趨勢(參考表一)，但一年級的學生裸眼視力低於 0.9 者占 19.4%的比例，近視配鏡率為 15.97%，六年級學童裸視低於 0.9 已占 57.5%，配鏡率高達 44.02%，造成此現象的原因可能與社會環境、生活型態、3C 商品的普及，不少家長將之拿來當作「電子保母」及個人用眼習慣有關，而值此學齡階段的學童沒有足夠的用眼自主管理能力，更加需要父母師長的視力保健照護及學校的視力保健衛生政策及教育宣導，來減緩學童的視力惡化，因此將「視力保健」列為 110 學年度主推議題加強推動。

表一 紅瓦厝國小近三年全校視力不良率表

學年度	107 上	107 下	108 上	108 下	109 上	109 下
百分比	35.6%	38.3%	34.5%	37.2%	33.3%	38.3%
上、下學期惡化率	2.7%		2.7%		5%	

表二 紅瓦厝國小 109 學年度第二學期裸眼視力篩檢分佈統表

年級	男生			女生			合計			109 學年 全國視力 不良率
	受檢 人數	視力不良		受檢 人數	視力不良		受檢 人數	視力不良		
		人數	%		人數	%		人數	%	
一	72	16	22.2%	72	12	16.7%	144	14	19.4%	26.21%
二	72	14	19.4%	70	12	17.1%	142	39	18.3%	33%
三	75	25	33.3%	67	23	34.3%	142	46	33.8%	41.75%
四	75	35	46.7%	49	27	55.1%	124	57	50%	49.95%
五	75	47	62.7%	58	26	44.8%	133	70	54.9%	57.05%
六	62	34	54.8%	72	43	59.7%	134	78	57.5%	63.21%
合計	431	171	39.7%	388	143	36.9%	819	304	38.3%	44.6%

二、健康診斷與需求評估 SWOT 分析

	優勢(S)	劣勢(W)	機會(O)	威脅(T)
規律用眼 3010	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 國小課程時間分配為「上課 40 分鐘，下課 10 分鐘」，已近「用眼 3010」之原則。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 大部分家長忙於家計，較疏於孩子眼睛照護的協助與督導。 ◆ 學童不知道「規律用眼 3010」的重要性。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 每學期持續針對師生及家長辦理視力保健教育宣導。 ◆ 社會醫療院所配合度佳，並每學年配合健康中心。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 學童在校及安親班大量閱讀及接受教學科技之聲光資訊刺激，再加上 3C 產品普及，眼睛發育受到影響，導致學童每日過度用眼而不自知。 ◆ 疫情期間，停課不停學，常以遠端線上教學模式，增加學生更多近距離用眼觀看數位設備的時間，疫情加上寒暑假長期宅在家，學童接觸電腦或 3C 產品時間大增。
天天戶外遠眺 120	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 校園綠樹成蔭，教室大樓有極佳的遠眺視野。 ◆ 學校位處鄉村地區，孩童接近大自然的機會相對增加。 ◆ 學校每學期辦理多元性及社團活動多，讓學生有機會離開書本。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 受限學生各科教學時數，無法大幅提高遠眺及戶外活動時數。 ◆ 家長忙碌與學生接觸時間不多，常讓還時在家看電視及玩網路打發時間。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 增加戶外活動時間，鼓勵學生下課時至教室外或操場活動，增加戶外遠眺時間。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 校內建築物密集，導致低樓層班級遠眺視野及學生活動空間受限。
視力篩檢、轉介與矯治追蹤輔導作業	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 校內皆定期篩檢全校學童視力，視力不良者發轉介單請家長帶至醫院或眼科診所矯治。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 學生人數多達 830 人，平日必須執行各項活動計畫及意外事故處理，不易進行長期且密集性之追蹤。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 利用學校網頁、聯絡單、各項活動場合及每學期班親會提醒家長關切學童的視力保健、矯治及長期追蹤的重要性。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 學區家長職業大多為勞力生產者，無太多心力關注視力保健問題。
高危險群管理	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 學校護理師業將高危險群學童名單造冊，列入個案管理。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 護理師仍需執行其它活動計畫，恐無法密集追蹤輔導高危險群之個案學童。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 與家長合作，共同追蹤關切高危險群學童的視力保健。 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 學區家長大多為勞力生產及隔代教養者，無太多心力及常識關注視力保健問題。

三、成立工作小組並訂定計畫目標

(一) 成立視力保健推動小組

職稱	成員	工作執掌
召集人	校長 劉英國	綜理本校視力保健教育事務。
副召集人	學務主任 施威宇	規劃並督導視力保健工作之執行及各處室業務分工協調。
主任委員	教務主任 陳進添	協助教師將視力保健融入各科課程教學。
主任委員	總務主任 溫誌誠	檢整校地使用及軟硬體設備的維護，營造有利視力保健的校園氛圍。
主任委員	輔導主任 李玉卿	輔導沉迷於電視影音、電腦網路之學童，調適視力高危險群學童之心理壓力。
執行秘書	衛生組長 劉志明	負責推動並督導全校各班視力保健之執行工作。
委員	六年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實六年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。
委員	五年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實五年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。。
委員	四年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實四年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。
委員	三年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實三年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。
委員	二年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實二年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。
委員	一年級學年主任	代表學年參與會議，進行雙向溝通並提供視力保健建議做法，以落實一年級學生視力保健工作之執行，改善學童視力。
委員	李育瑱護理師	提供視力保健之健康服務及護理諮詢。

(二) 訂定計畫目標及檢核方式。

計畫目標	檢核方式
1. 110 學年度全校視力不良率低於 109 學年度國小市平均	110 學年度全校視力不良率低於 109 學年度國小市平均(43.96%)
2. 110 學年度小五與 109 學年度小四視力不良率比較增加 8%(含)以下	以 109 學年度小四及 110 學年度小五年級資料比較
3. 全校裸視篩檢視力不良率上、下學期惡化率小於 8%以下	比較 110 學年度上、下學期之學生視力變化
4. 學童視力不良之轉介、矯治率能達 95%以上	學生回診通知單統計就醫率
5. 規律用眼 3010 達成率達持 75%以上	視力保健網路問卷前後測分析
6. 天天戶外活動 120 達成率達 80%以上	視力保健網路問卷前後測分析
7. 下課淨空率達 85%以上	視力保健網路問卷前後測分析

叁、計畫實施項目與內容

(一) 健康促進學校六大面向推廣視力保健議題之實施內容

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位	工作時程
訂定學校衛生政策	1. 籌組健康促進學校計劃工作推行小組。	學務處	衛生組	110.08
	2. 制定視力保健實施計畫。	衛生組	健康中心	110.08
健康服務	1. 張貼視力保健相關宣傳海報。	健康中心	衛生組	110.08/111.05
	2. 每學期進行視力檢查，檢查異常者並追蹤輔導管理。	健康中心	衛生組	110.09/111.02
	3. 各項視力檢查結果資料統計分析。	健康中心	衛生組	110.10/111.04
	4. 提供視力保健相關資料及諮詢服務。	健康中心	衛生組	經常性
健康教育與活動	1. 視力保健議題融入各科領域教學。	教務處	教學組	110.09/111.02
	2. 確實執行遠眺休息活動。	各班老師	衛生組	經常性
	3. 養成學童端正的閱讀寫字姿勢。	各班老師	教學組	經常性
	4. 定期舉辦視力保健講習活動。	健康中心	衛生組	110.09/111.04
	5. 舉辦視力保健宣導活動，提昇學童學習效果力，並建立學童日常視力保健工作之推行。	健康中心	衛生組	110.08
	6. 落實 3010、戶外活動 120，推動戴帽護眼措施。	各班級任老師	健康中心	經常性

學校物質環境	1. 提供教室符合規定的燈光照度。 2. 新型課桌椅對號入座。 3. 定期修剪花木，避免影響照明，持續校園綠美化。 4. 充實現有洗手台設備及修護。	總務處 總務處 總務處 總務處	健康中心 各班老師 衛生組 事務組	經常性 經常性 經常性 經常性
學校社會環境	1. 營造友善校園文化，建立健康快樂的校園環境。 2. 訂定學生健康自主管理辦法及獎勵措施。 3. 班級制定健康生活守則。	學務處 科任老師 衛生組	衛生組 衛生組 各班老師	經常性 經常性 經常性
社區關係	1. 於親師會時向家長做視力保健宣導。 2. 利用聯絡簿請家長協助督促學童正確用眼良好習慣。 3. 於校網刊登視力保健相關訊息。 4. 與學區內安親班或課後輔導機構，合作推動視力保健工作。	健康中心 各班老師 健康中心 健康中心	衛生組 健康中心 衛生組 衛生組	110.08/111.12 /111.04 經常性 經常性 111.02

(二) 進度期程表

工作項目	月 份											
	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月
1. 訂定視力保健政策		—										
2. 「規律用眼 3010」活動		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3. 「天天戶外遠眺 120」		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4. 視力篩檢矯治追蹤輔導		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5. 加強視力保健專業知能		—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6. 學童視力保健知能前測					—							
7. 學童視力保健知能後測								—				
8. 報告撰寫										—		

肆、本計畫奉校長核可後實施，修正時亦同。

伍、實施過程

(一)、訂定學校衛生政策



1. 籌組健康促進學校計劃工作推行小組。
2. 制定視力保健實施計畫。

(二)、健康服務

1. 張貼視力保健相關宣傳海報



說明：張貼視力保健宣傳海報



說明：張貼視力保健宣傳海報

2. 每學期進行視力檢查，檢查異常者並追蹤輔導管理。



說明：一年級斜弱視、立體感檢查



說明：每學期視力檢查

學童視力健康檢查結果複檢通知單

依教育部訂健康指標：視力篩檢視力任一眼低於0.9者為視力不良，應通知家長帶往眼科複查
親愛的家長：貴子女二年1班22號林曉恩
本學期學校健康檢查結果為：視力不良
裸視右：0.7 裸視左：0.7
(裸視視力為眼睛未使用任何輔助工具，包括眼鏡、隱形眼鏡、角膜型等)

視力保健建議及注意事項：

- 一、近視是疾病，一旦近視就終生近視，若未妥善治療控制平均每年會增加75-100度。
- 二、近視如未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視易產生早发性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有10%會導致失明。
- 三、當接到本通知單時，需至眼科醫師處接受複檢，遵照醫師指示配合矯治，並定期追蹤治療。
- 四、戶外活動每天至少2小時可預防近視，近距離用眼時間每30分鐘休息10分鐘，3C電子產品每天使用總時數不超過1小時。
- 五、依據衛福部健保署105年12月7日健保醫字第1050014351號函，學童因視力疾病就醫，健保特約醫療機構依健保相關規定提供醫療服務。

年級	學期	視視右	視視左	戴鏡右	戴鏡左
一	1	0.9	0.9		
一	2	1.0	0.9		
二	1	0.7	0.7		
二	2	0.9	0.9		
三	1				
三	2				
四	1				
四	2				
五	1				
五	2				
六	1				
六	2				

視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女二年1班22號林曉恩，醫師檢查結果：
目前使用輔具：眼鏡隱形眼鏡角膜型
未使用上述輔具時(角膜型不填)：裸視視力 右：0.7 左：0.7

若有異常，請打勾(可複選)

1、弱視 右眼 左眼

2、屈光不正

散瞳：是否

度數：(請務必填寫下列屈光度，若角膜型請填原始度數)

(1)近視：右眼(-2.0)度 左眼(-2.0)度

(2)遠視：右眼()度 左眼()度

(3)散光(負值)：右眼()度 左眼()度

3、其他異常(請註明)

醫師建議處理

1、長效散瞳劑(阿托平 Atropine)

2、短效散瞳劑

3、其他藥物

4、配鏡矯治

5、更換鏡片

6、遮眼治療

7、配戴隱形眼鏡(□軟式□硬式)

8、角膜型片

9、視力保健衛教

10、其他

11、定期檢查(醫師建議下次回診日期：年 月 日)

眼科醫師與學校聯絡事項：

醫療機構名稱：林曉恩眼科診所 醫師簽章：林曉恩

家長聯絡事項：蘇靜怡 家長簽章：蘇靜怡

學生基本資料若有疑誤請於家長聯絡事項回覆

請家長「不拿、帶筆重畫、橫線行、回診」，依據驗光人員法第12條規定，規範驗光師之業務範圍，略述「非侵入性之眼屈光度測量及相關驗光，包含為一般隱形眼鏡配鏡所為之驗光；15歲以下者屬於眼科醫師專業下為之。請您帶貴子女到合格眼科醫療院所檢查，並將檢查結果於110.09.30前回條交回導師，謝謝配合。

學童視力健康檢查結果複檢通知單

依教育部訂健康指標：視力篩檢視力任一眼低於0.9者為視力不良，應通知家長帶往眼科複查
親愛的家長：貴子女五年3班21號吳芷璇
本學期學校健康檢查結果為：視力不良
裸視右：0.6 裸視左：0.6
(裸視視力為眼睛未使用任何輔助工具，包括眼鏡、隱形眼鏡、角膜型等)

視力保健建議及注意事項：

- 一、近視是疾病，一旦近視就終生近視，若未妥善治療控制平均每年會增加75-100度。
- 二、近視如未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視易產生早发性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有10%會導致失明。
- 三、當接到本通知單時，需至眼科醫師處接受複檢，遵照醫師指示配合矯治，並定期追蹤治療。
- 四、戶外活動每天至少2小時可預防近視，近距離用眼時間每30分鐘休息10分鐘，3C電子產品每天使用總時數不超過1小時。
- 五、依據衛福部健保署105年12月7日健保醫字第1050014351號函，學童因視力疾病就醫，健保特約醫療機構依健保相關規定提供醫療服務。

年級	學期	視視右	視視左	戴鏡右	戴鏡左
一	1	0.9	1.0		
一	2	0.9	0.9		
二	1	0.9	0.9		
二	2	0.9	0.9		
三	1	0.9	0.9		
三	2	0.9	0.9		
四	1	0.9	0.9		
四	2	0.9	0.9		
五	1	0.7	0.9		
五	2	0.8	0.6		
六	1				
六	2				

視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女五年3班21號吳芷璇，醫師檢查結果：
目前使用輔具：眼鏡隱形眼鏡角膜型
未使用上述輔具時(角膜型不填)：裸視視力 右：0.6 左：0.6

若有異常，請打勾(可複選)

1、弱視 右眼 左眼

2、屈光不正

散瞳：是否

度數：(請務必填寫下列屈光度，若角膜型請填原始度數)

(1)近視：右眼(-1.5)度 左眼(-1.5)度

(2)遠視：右眼()度 左眼()度

(3)散光(負值)：右眼(-0.5)度 左眼(-0.5)度

3、其他異常(請註明)

醫師建議處理

1、長效散瞳劑(阿托平 Atropine)

2、短效散瞳劑

3、其他藥物

4、配鏡矯治

5、更換鏡片

6、遮眼治療

7、配戴隱形眼鏡(□軟式□硬式)

8、角膜型片

9、視力保健衛教

10、其他

11、定期檢查(醫師建議下次回診日期：年 月 日)

眼科醫師與學校聯絡事項：

醫療機構名稱：吳芷璇眼科診所 醫師簽章：吳芷璇

家長聯絡事項：吳芷璇 家長簽章：吳芷璇

學生基本資料若有疑誤請於家長聯絡事項回覆

請家長「不拿、帶筆重畫、橫線行、回診」，依據驗光人員法第12條規定，規範驗光師之業務範圍，略述「非侵入性之眼屈光度測量及相關驗光，包含為一般隱形眼鏡配鏡所為之驗光；15歲以下者屬於眼科醫師專業下為之。請您帶貴子女到合格眼科醫療院所檢查，並將檢查結果於110.09.30前回條交回導師，謝謝配合。

說明：異常者並追蹤輔導管理 (110 上學期)

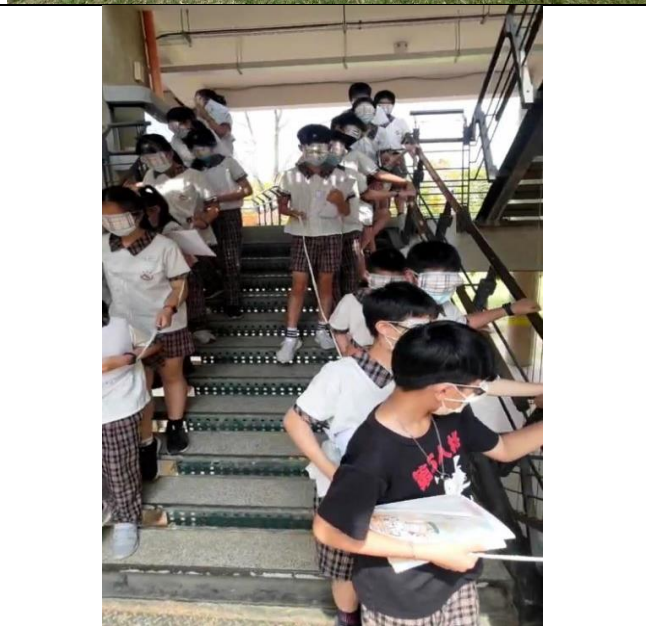
說明：異常者並追蹤輔導管理 (110 下學期)

(三)、健康教學與活動

一年級美勞作品 - 遮眼棒



國語課程讓學生蒙上眼睛時體會視障的不便，在聆聽過程中，感受樹的語言



健康促進宣導標語書法比賽

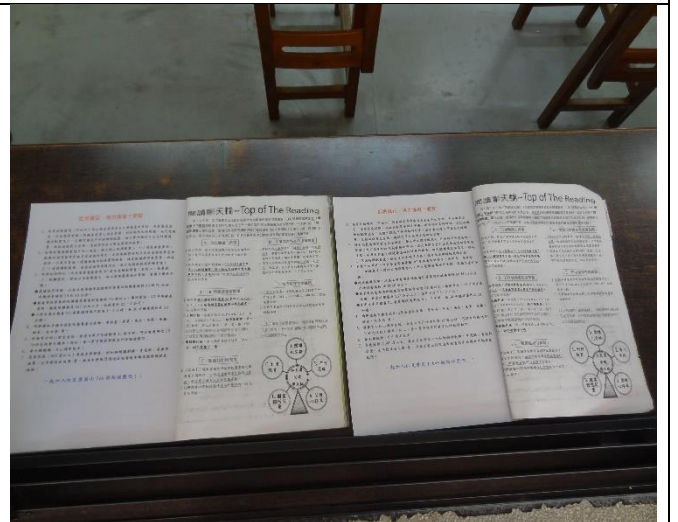
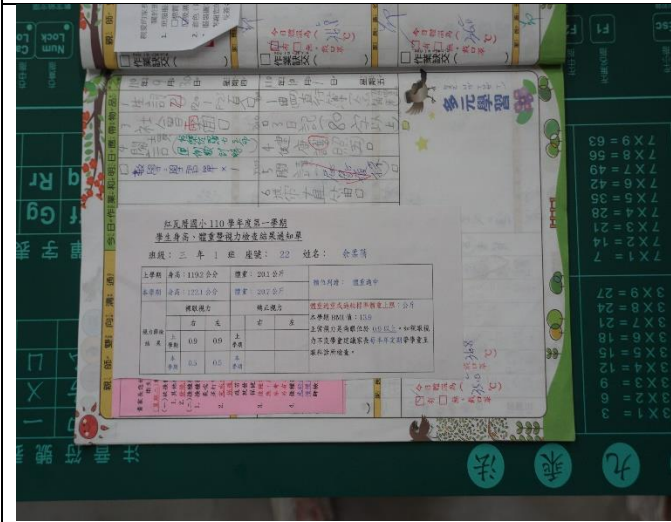


執行遠眺休息活動



落實 3010、戶外活動 120

利用聯絡簿請家長協助督促學童正確用眼良好習慣



教師使用線上教學督促學童落實 3010、戶外活動 120



辦理校內活動，落實課間淨空教室



六年級跳繩接力比賽



六年級跳繩接力比賽



二年級歸仁郵局參訪健行戶外活動



二年級歸仁郵局參訪健行戶外活動



110 街頭才藝秀表演



110 街頭才藝秀表演



五年級足球定點 PK 賽



五年級足球定點 PK 賽



一年級排球拋投比賽



一年級排球拋比投賽



單人跳繩比賽



單人跳繩比賽



大鑛客學生獎勵活動



大鑛客學生獎勵活動

SH150 學生體適能戶外課間多元化運動，提升學生戶外活動意願與時間



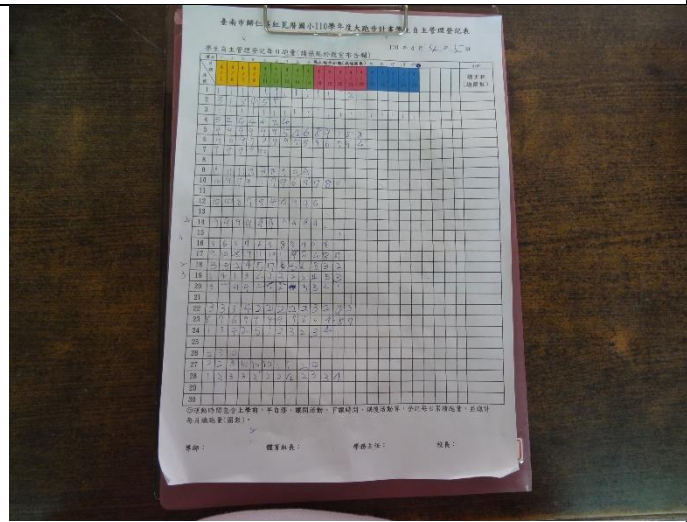
課間跳繩運動



課間跳繩運動



課間大跑步活動



課間大跑步活動自主記錄



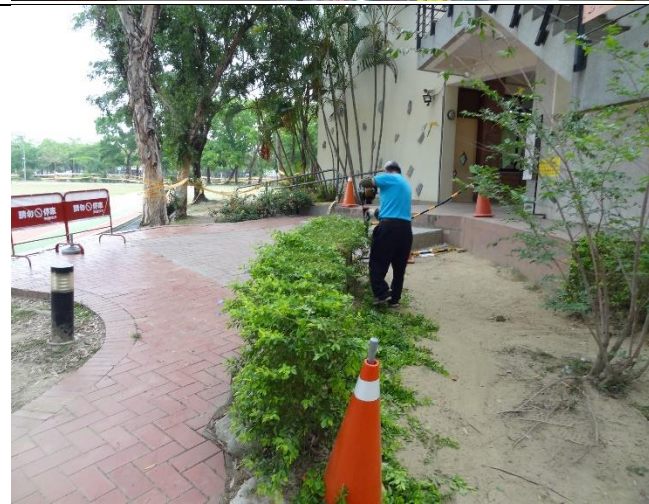
課間巧固球活動



課間巧固球活動

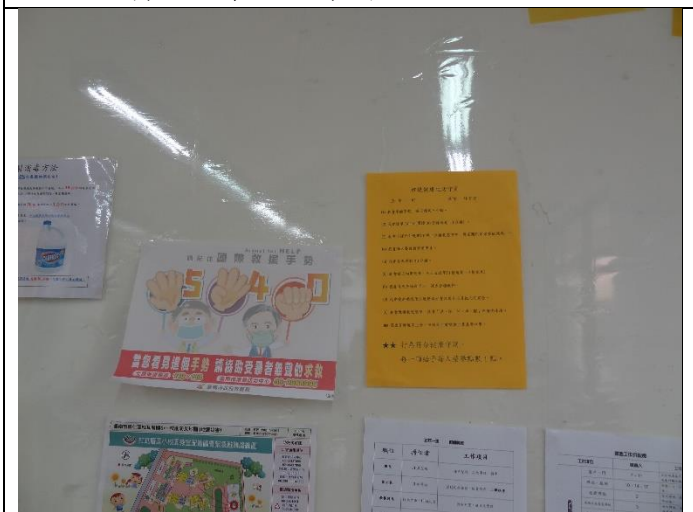
(四)、學校物質環境

1. 每學期檢測教室黑板照度 提供教室符合規定的燈光照度。
2. 定期修剪花木，避免影響照明，持續校園綠美化。



(五)、學校社會環境

1. 每學期視力保持上學期視力測量值水準之學生，給予獎勵積點 5 點獎勵措施
2. 班級制定健康生活守則。



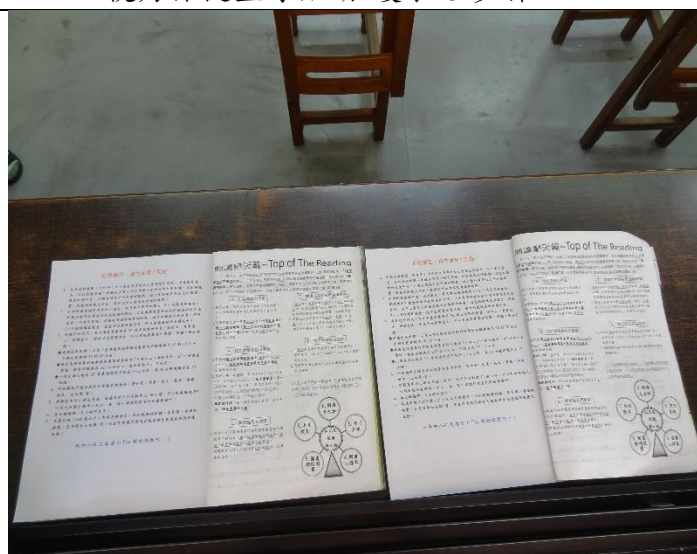
(六)、社區關係



說明：110.08.22 線上小一迎新活動
視力保健宣導活動-護眼6步驟



說明：110.08.22 線上小一迎新活動
視力保健宣導活動-護眼6步驟



說明：利用聯絡簿請家長協助督促學童正確用眼良好習慣。



說明：學校臉書粉絲頁刊登視力保健相關訊息



說明：提供安親課輔機構視力保健相關資料，
協助學童落實 3010、戶外活動 120。



說明：提供安親課輔機構視力保健相關資料，
協助學童落實 3010、戶外活動 120。

陸、成效分析

一、110 學年度全校視力不良率低於 109 學年度國小市平均 43.96%

由表一得知，本校之視力不良率近三年來均低於台南市國小學童視力不良平均率，因此，持續推動策略促進本校落實「規律用眼 3010」（近距離用眼每 30 分鐘休息 10 分鐘）、「天天戶外活動 120」（每天到戶外活動總時間超 120 分鐘）仍是可減少近視發生及降低近視度數增加。

(表一) 視力保健執行成效表

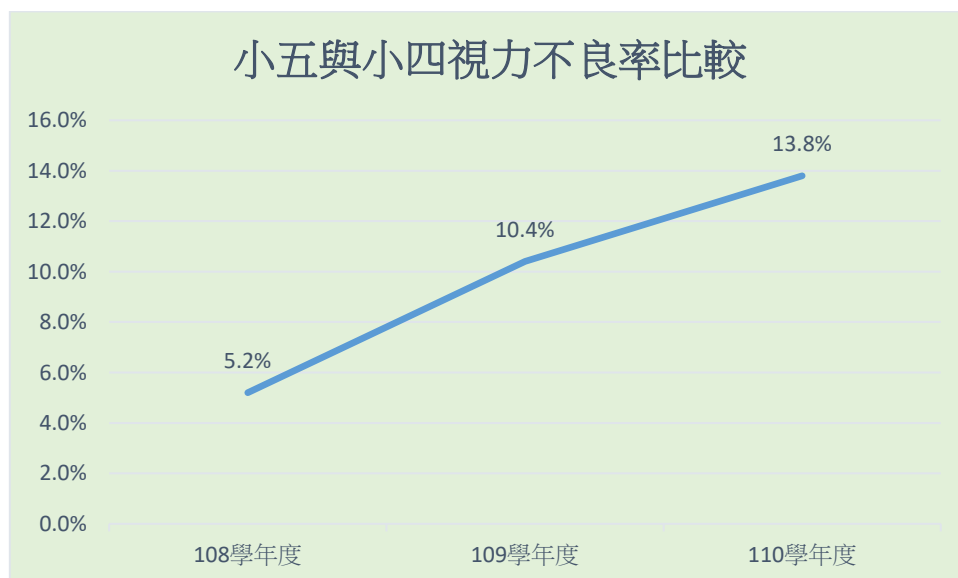
學年度	108 學期	109 學期	110 學期
紅瓦厝國小	34.5%	33.3%	36.9%
學年度	107 學期	108 學期	109 學期
台南市	44.01%	44.11%	43.96%

二、110 學年度小五與 109 學年度小四視力不良率比較增加 8%(含)以下

由表二顯示，本校小五與小四視力不良率比較結果，近三年來以 3%至 5% 速度向上攀升，越到五~六年級視力不良率達 50 至 60%以上，高雄長庚眼科近視防治中心主任、教育部國教署學童視力保健計劃主持人吳佩昌醫師提醒，國小學童一旦近視，若不加以控制，一年會增加 100 度，5 年內就變成 500 度高度近視，近視會使眼軸拉長、變形，青光眼、白內障、黃斑部病變等恐提早發生，且增加視網膜剝離的風險。為維護下一代靈魂之窗的健康，需要學校、父母、眼科醫師三方的合作，持續落實護眼 6 撇步，預防學童近視好健康。

(表二)108~110 學年度小五與小四視力不良率比較表

學年度	108 學期	109 學期	110 學期
小五(A)	50%	50%	54.5%
小四(B)	44.8%	39.6%	40.7%
(A)-(B)	5.2%	10.4%	13.8%

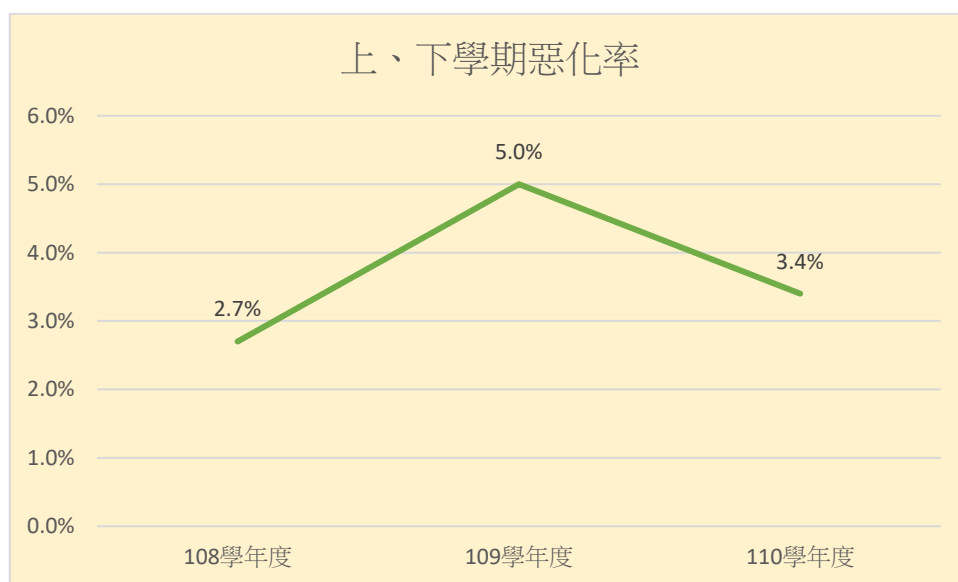


三、全校裸視篩檢視力不良率上、下學期惡化率小於 8%以下

由表三得知雖 110 學年度上、下學期比較全校視力不良率增加 3.4%，雖有達成議題指標於 8%以下，但由表三 108 至 110 學年度上、下學期增加率比較看來，仍屬於不穩定的趨勢，加強全校師長及家長保健行為的重視，養成良好視力保健習慣，仍須繼續努力。

108 ~ 110 學年度視力不良率 (表三)

	108 上學期	108 下學期	109 上學期	109 下學期	110 上學期	110 下學期
一年級	9%	9.7%	17.4%	19.4%	13.3%	18.9%
二年級	23.1%	27.3%	12.5%	18.1%	26.4%	34.7%
三年級	32.3%	36.2%	28.9%	33.1%	31.9%	35.4%
四年級	37.8%	42.2%	41.0%	50.8%	40.1%	42.3%
五年級	50%	53%	50%	55.2%	54.9%	54.9%
六年級	57.4%	57.4%	53.7%	57.5%	59%	59%
全校	34.5%	37.2%	33.3%	38.3%	36.9%	40.3%

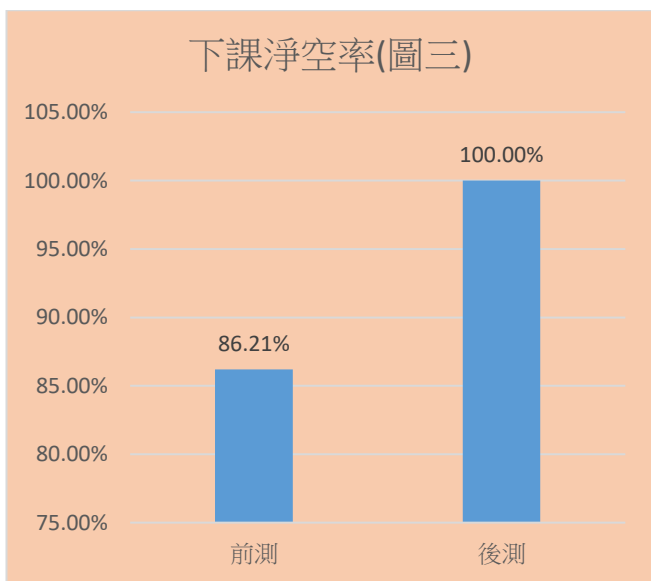
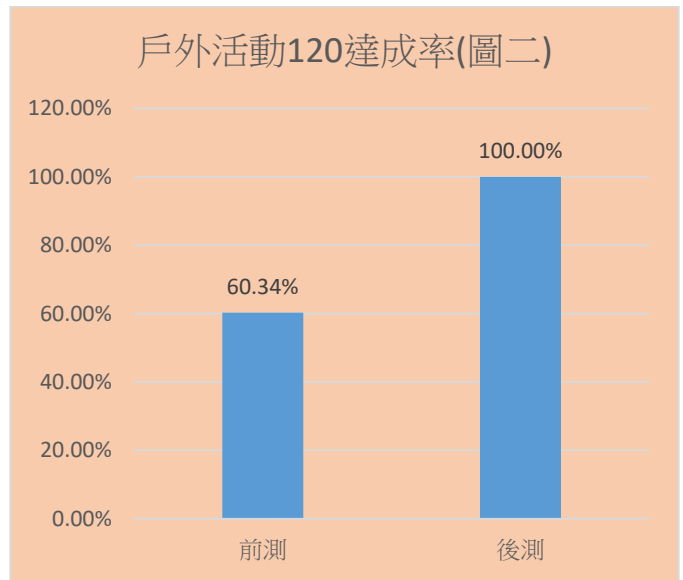
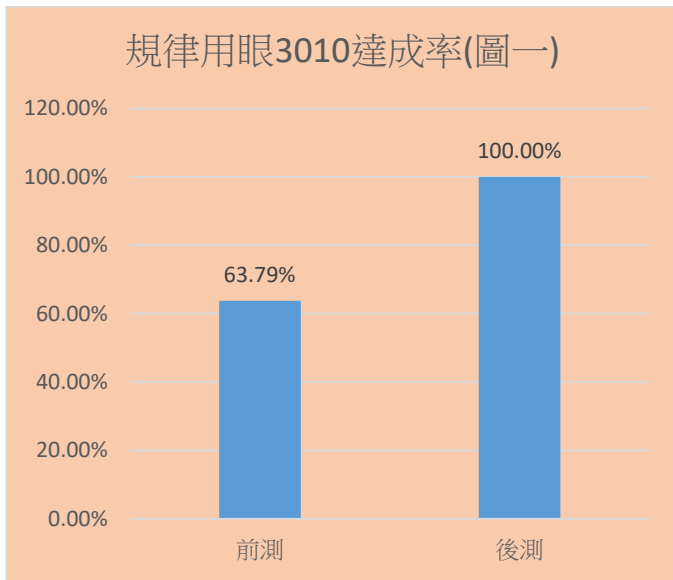


四、學童視力不良之轉介、矯治率能達 95%以上

110 學年度上學期 100%、下學期 100%，經由健康中心發放視力不良複檢單於空白處備註說明宣導請家長『不要』帶學童到『眼鏡行』確診，請帶貴子女到合格眼科醫療院所檢查後，就醫率均有達至 100%。

五、規律用眼 3010 達成率達持 75%以上；天天戶外活動 120 達成率達 80%以上；下課淨空率達 85%以上

110 學年度學童「規律用眼 3010」上學期 63.79%，下學期提升 100%；「戶外活動 120」比率上學期 60.34%，下學期提升至 100%；下課淨空率上學期 86.21%，下學期提升 100%。由圖一至三顯示，經由策略施行，本校「規律用眼 3010 率」、「戶外活動 120 率」、「下課淨空率」有明顯提升。



柒、分析改進

一、雖成效稍有達到議題目標，但由表三全校視力不良率顯示小一達 18.9%%，到小二更達 34.7%，低年級視力不良增加率起伏較大，本校國小一年級學生每 5 人就有 1 人視力不良，之後每個年級持續攀升，分析原因近三年來，因應疫情期間，停課不停學，常以遠端線上教學模式，增加學生更多近距離用眼觀看數位設備的時間，疫情加上寒暑假長期宅在家，學童接觸電腦或 3C 產品時間大增，導致學童每日過度近距離用眼而不自知。

二、改進策略：

依據議題推動策略顯示，是略有明顯的改善，因此仍持續推動視力保健工作，未來除針對低、中年級學童 落實下課時間走出教室活動，減少過度用眼之頻率，並與家長合作，結合班親會親職教育講座進行影片宣導，辦理新生親子視力保健知識大考驗闖關活動，以提升家長配合及正確認知。隨著國內疫情降溫，宣導家長可在維持個人防疫措施，如勤洗手、保持社交距離及佩戴口罩的情況下，帶孩子到通風良好的戶外空間活動，除能增進親子關係，並減少長

時間近距離閱讀或使用 3C 產品，達到視力保健與促進體能恢復或增強的效果。而已經產生近視的學童，須教導學生、家長要按時點散瞳劑，定時回診追蹤近視之進展，多攝取護眼食物。