

# 教育部國民及學前教育署健康促進學校輔導計畫

## 114學年度前後測成效評價成果報告暨校園健康主播評選實施計畫

### 一、計畫目的

為鼓勵學校積極推動與實踐健康促進學校計畫，發展校本健康促進特色活動，呼應108課綱素養導向理念，在「自發」、「互動」與「共好」三個層面的基礎下，強化素養導向之學校本位健康促進實務與工作，提升健康促進實證支持性環境策略的應用。(請參閱附件4「健康促進學校素養導向策略」)

為落實兒童權利公約，113學年度健康促進學校以「學生參與」為主軸推動「五正四樂」與「倡議賦能」之理念，強化學生健康促進行動力。延伸學生參與概念，114學年度健康促進學校推動主軸為「共創共學」，旨以共同設計與共同實踐為核心，邀請學生、教師、家長及社區共同參與(請參閱附件5「學生參與與共創共學之簡介說明」)。

爰此，本次評選著重於健康促進學校問題導向推動的過程，並能彰顯共創共學、學生參與、生活技能教學、家長參與與社區結盟等策略，藉此展現與推廣各縣市健康促進學校推動成果，以達到典範學習與經驗交流之目的。

### 二、辦理單位

- (一) 主辦單位：教育部國民及學前教育署
- (二) 承辦單位：國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系
- (三) 協辦單位：各直轄市、縣(市)政府教育局(處)

### 三、活動辦法

本學年度健康促進學校成果績優評選活動分為二項：

#### (一) 活動一：「健康促進學校前後測成效評價」成果報告評選

- 1.活動說明：以113-114學年度執行之健康促進學校前後測成效評價，且並未報名113學年度前後測成效評價徵選。須於規定期程內繳交前後測成效評價成果報告電子檔。
- 2.評選議題：「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位(含健康飲食及規律運動)」、「全民健保(含正確用藥)」、「菸(檳)害防制」及「全面性教育(含性傳染病防治)」、「正向心理健康促進」等健康促進議題。
- 3.參加對象：
  - (1) 公私立國中小、高中職學校。
  - (2) 以學校為單位報名參加，可1人或組織團隊(每隊最多3人為限)。
  - (3) 為讓更多學校有機會參加本活動，凡曾獲本評選計畫112及113學年度「特優」學校，不得報名參加「同議題」之評選。

4. 「前後測成效評價成果報告」評分標準如下：

(1) 研究源起 (10分)：需求評估/問題診斷/文獻探討。

(2) 研究目的與目標(量化) (5分)：

(3) 研究設計 (10分)：如嚴謹度、邏輯性.....。

(4) 資料蒐集 (10分)：方法、工具、資料蒐集過程。

(5) 研究過程與介入策略 (40分)：

- **實施素養導向課程教學**：以「自發」、「互動」與「共好」為基礎，連結生活情境，設計素養導向的健康促進主題課程或教學模組，包括：跨領域、跨議題，以及體驗、探究、實作、表現、活用為核心的多元教學活動 (10分)。
  - **推動學生參與、倡議賦能**：鼓勵學生能參與並共同規劃校園健康促進活動，協助學生關注、形成並表達健康促進的觀點與立場，並能對其所關心的健康議題進行倡議，以展現健康的影響力；同時引領學生力行實踐，以提升健康促進自我效能 (10分)。
  - **推動共創共學、素養因應**：引導學生、教師、家長及相關人員共同參與，透過理解校園實際健康需求與挑戰，整合多元意見與經驗，辨識並聚焦待改善健康問題，共同擬定具體可行之健康促進方案。於方案推動過程中，透過試辦與實作蒐集回饋意見，依據執行結果進行修正，展現以問題導向與持續調整為核心之共創共學理念，並促進學生健康素養之提升 (10分)。
  - **運用健康促進學校有效策略**：推展學校本位健康促進方案，落實校衛生政策、健康教學與活動、物質環境、社會環境、健康服務、社區結盟等範疇工作，延伸健康促進學習活動與場域，有效達工作目標 (10分)。
- (6) 統計分析 (10分)。
- (7) 討論、結論、建議 (15分)。
- (8) 特性加分：依據以下項目，以附件方式呈現具體成果內容，給予加分1-10分。
- **教學資源創新與設計**：研發符合校本素養導向之教學媒材，包含：融入雙語、數位輔助與共創共學等多元教學資源。
  - **學生參與融入五正四樂**：展現高度學生參與、提升五正自我效能，實踐四樂健康行動的各項學生學習作業，包括：標語、口號、歌曲、海報或影音等。

## 5.繳件資料方式：

- (1) 請參與本活動之學校於115年4月30日（星期四）前，完成繳件作業，並至線上表單連結完成資料填報及上傳檔案，逾期或資料不齊者，視同未完成報名。
- (2) 參賽學校應依實施計畫規定之格式上傳「前後測成效評價成果報告」PDF檔。
- (3) 授權書1份（需所有參賽者簽名，授權書文件請掃描並於報名時同時上傳，未交者視同未完成報名）。
- (4) 請於報名網址填寫報名表，聯絡人聯絡信箱、團隊成員資料請務必確認完整及正確，後續獲獎公告及獎狀將依此資訊製作及通知，如有錯誤，無法重製。
- (5) 報名網址：<https://forms.gle/7W1fuC7x4Gi5KPEs8>
- (6) 上述報名流程完成後，會以電子郵件寄送報名資料至聯絡人信箱，如未收到確認信，請來信或電話詢問。
- (7) 同校不限參加件數，若同校投稿兩件以上作品，須分開準備上述資料。
- (8) 參賽作品需採用本實施計畫附件1及附件2所示之「前後測成效評價報告格式」、「參賽作品授權書」（可至臺灣健康促進學校網站下載使用，網址：<https://hps.hphe.ntnu.edu.tw/>）。

## （二）活動二：健康促進學校校園主播

### 1. 活動說明：

- (1) 以114學年度健康促進學校推動內容，為校園專題報導的範疇。
- (2) 符合健康促進學校議題，包括：「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位（含健康飲食及規律運動）」、「全民健保（含正確用藥）」、「菸（檳）害防制」及「全面性教育（含性傳染病防治）」、「正向心理健康促進」等推動重點。
- (3) 以學生為主播、採訪方式，進行校園健康促進學校計畫專題報導，採訪學校師長、學生、家長與社區民眾等，透過多元、活潑的影音媒材，記錄校園健康促進活動歷程與成果，展現健康促進學校的校本特色與亮點活動。
- (4) 專題報導內容與重點，應呼應「自發」、「互動」與「共好」核心素養，符合素養導向健康促進學校活動，包括學生在健康議題的體驗、探究、實作、表現、活用等學習歷程，應用所學展現出明智做決定、人際溝通

互動、問題解決、自我健康管理與健康倡議等行動。

- (5) 特性加分：專題報導具體呈現學校推動共創共學、素養因應的身心健康跨議題之相關活動與成果，給予加分1-10分。

2. 參加對象：

- (1) 公私立國中小、高中職學校。
- (2) 主播、採訪者及參賽人員**僅限學生**，**5人以內為限**，可個人或團隊報名。
- (3) 指導者可為學校之校長、主任、組長、教師（含代理代課、實習教師）、護理師等教育人員，與社區藥師、家長等，**3人以內為限**。
- (4) **為讓更多學校有機會參加本活動**，凡曾獲本遴選計畫112及113學年度**第一名學校**，不得報名參加。

3. 作品規範：

- (1) 每部專題報導作品拍攝以3-5分鐘為限，不足或超過的影片評選單位有權斟酌扣分，檔案類型可為avi；wmv；mp4等。
- (2) 以校園主播、採訪方式拍攝，包含影像、音效與字幕等，檔案類型可為avi；wmv；mp4等。

4. 「健康促進學校校園主播」評分標準如下：

評分項目	比重	項目內容
1. 主題適切性	35分	<p>(1) 主題以114學年度健康促進學校議題推動為範疇。</p> <p>(2) 符合健康促進學校議題，包括：「視力保健」、「口腔保健」、「健康體位(含健康飲食及規律運動)」、「全民健保/正確用藥」、「菸害/檳榔防制」及「性教育(含性傳染病防治)」、「正向心理健康促進」等推動重點。</p> <p>(3) 專題報導內容與重點，應呼應「自發」、「互動」與「共好」核心素養，符合素養導向健康促進學校活動，強調「共創共學」推動主軸，呈現親師生共同參與，理解校園健康需求，整合多元意見與資源，規劃、討論與落實健康促進行動計畫，並能透過回饋修正而持續精進。</p>

評分項目	比重	項目內容
2. 創新及組織表現	30分	(1)以學生為主播、採訪方式，進行校園健康促進學校計畫專題報導，採訪學校師長、學生、家長與社區民眾等，透過多元、活潑的影音媒材，記錄校園健康促進活動歷程與成果，展現健康促進學校的校本特色與亮點活動。 (2) <u>影片可加入歌唱、朗讀、口號或舞蹈等，學生可自由發揮。</u>
3. 表達及反應	25分	影像畫面、配樂音效需清晰，如有口說請輔以字幕說明，人物表現自然不做作，能精準表達主題內容。
4. 時間控制	7分	3-5分鐘為限，超過或不足酌予扣分。
5. 影片觀看次數	3分	以115年5月1日之 Youtube 觀看次數為準，故影片請務必設置為公開，後續計畫團隊將自行彙整予審查委員進行評審。
* 加分題	1-10分	特性加分：專題報導具體呈現學校推動學生參與、共創共學的身心健康跨議題之相關活動與成果，給予加分1-10分。

5. 繳件資料方式：

- (1) 請參與本活動之學校於115年4月30日（星期四）前，完成繳件作業，並至線上表單連結完成資料填報及上傳檔案，逾期或資料不齊者，視同未完成報名。
- (2) 參賽學校應依實施計畫規定完成校園健康主播專題報導影片，並依下列規範由**指導老師**上傳至 YouTube 平台，於報名表中填寫影片網址：
  - a. 上傳至 YouTube 平台之作品【標題】須與報名表所填【作品標題】內容一致。
  - b. 請於 YouTube 平台之【說明欄】填寫【作品說明】。
  - c. 影片瀏覽權限請勿設定為【私人】，以免影響評審連結觀看。
  - d. 建議將影片設定為【兒童專屬】，並停用留言功能。
- (3) 授權書1份（參賽代表人簽名即可，授權書文件請掃描並於報名時同時上傳，未交者視同未完成報名）。
- (4) 請於報名網址填寫報名表，**聯絡人姓名及聯絡信箱須為學校指導師長或承辦人**，請勿以學生擔任聯絡人；指導老師及參賽學生之資料請務

必確認完整及正確，後續獲獎公告及獎狀將依此資訊製作及通知，如有錯誤，無法重製。

(5) 報名網址：<https://forms.gle/XA3PiXehK9fWoTi99>

(6) 上述報名流程完成後，會以電子郵件寄送報名資料至聯絡人信箱，如未收到確認信，請來信或電話詢問。

(7) 同校不限參加件數，若同校投稿兩件以上作品，須分別填寫報名表並各自上傳相關資料。

(8) 參賽作品須採用本實施計畫附件3所示之「著作財產權授權使用同意書」(可至臺灣健康促進學校網站下載使用，網址：<https://hps.hphe.ntnu.edu.tw/>)。

#### 四、評選方式：

由承辦單位邀請各議題之專家、學者參與評選作業。

(一) 評選階段：115年5月1日至5月15日。依據各審查委員評選結果成績排序，選出獲獎作品。

(二) 公布得獎日期：於115年6月下旬以公文及電話通知得獎者，並公告於臺灣健康促進學校網站。

#### 五、獎勵方式

##### (一) 活動一：「前後測成效評價」成果報告

依成績擇優選出特優、優等及優良數名。獲選之作品將公開於臺灣健康促進學校網站，並給予獎勵。獎勵如下：

- 1.特優，7名，等值10,000元獎品，獎狀乙紙。
- 2.優等，7名，等值8,000元獎品，獎狀乙紙。
- 3.優良，14名，等值5,000元獎品，獎狀乙紙。

##### (二) 活動二：健康促進學校校園主播

依成績擇優錄取特優、優等、優良，佳作數名，獎勵如下：

- 1.特優，3名，等值10,000元獎品，獎狀乙紙。
- 2.優等，3名，等值8,000元獎品，獎狀乙紙。
- 3.優良，3名，等值5,000元獎品，獎狀乙紙。
- 4.佳作，10名，等值2,000元獎品，獎狀乙紙。

#### 六、聯絡方式

聯絡人：江育玟助理、王彥驊助理

電話：(02)7749-1879、(02)7749-1710

信箱：[hps.homes@deps.ntnu.edu.tw](mailto:hps.homes@deps.ntnu.edu.tw)

教育部國民及學前教育署  
健康促進學校輔導計畫  
114學年度「前後測成效評價」成果報告

研究題目：

研究機構：○○縣(市)立○○國(高中小)

研究人員：○○○校長、○○○主任、○○○老師

指導者：○○○(可請承辦單位推薦輔導委員)

中華民國○○○年○○月○○日

### 「前後測成效評價」策略與成效摘要表

研究對象	【例】五年級3個班	人數	【例】105人(男:55 女:50)
執行策略摘要	【例】以條列方式說明「學生參與」、「共創共學」運用策略、活動名稱與簡要內容 1. 身心健康跨議題推動：五正心理健康指標融入健康體位議題，學生運用「心跳躍」運動護照，紀錄每日規律運動情形與心情感受。 2. 生活技能跨領域教學：結合健體、綜合與藝文領域，實施「健康心生活」主題課程，融入自我覺察、情緒調適、目標設定、自我監控、問題解決與倡議宣導等生活技能。 3. 整合校園健康活動：配合10.10國際心理健康日，辦理系列活動，包括：心閱讀書展、打開心鎖密室闖關遊戲。 4. 健康支持環境親師生共同參與：配合家長日辦理親職講座、班級聯絡簿心情札記、學生進行社區服務學習、志工家長協助校園開心農場推動食農教育等。		
量性分析成效重點摘要(寫出所測之變項與相關數據，重點為主。)			
研究工具：【例】正向心理健康促進生活問卷		前後測時距: 例: 三個月	
變項名稱	前測值 平均值或百分比	後測值 平均值或百分比	結果簡述
【例】樂食：均衡飲食			【例】 1. 過去七天中，你有幾天會在一天當中吃到3個拳頭的蔬菜？(每周達成天數，滿分7分) 2. <u>後測天數分數高於前測。</u>
【例】樂眠：優質睡眠			【例】 1. 過去七天中，你有幾天睡足8小時？(每周達成天數，滿分7分) 2. <u>後測天數分數高於前測。</u>
【例】樂動：規律運動			【例】 1. 過去七天中，你有幾天做到「一天累積60分鐘」對身體有益的身體活動？(每周達成天數，滿分7分) 2. <u>後測天數分數高於前測。</u>



**質性分析成效摘要 (若無則不需填寫)**

**研究工具：**

【例】運動護照、學生學習單、親師家庭聯絡簿

例：研究日誌、父母訪談、學生學習單

**【例】**

**1. 運動護照：**

- (1)有95%的學生參與、投入且完成運動護照紀錄。
- (2)約有90%學生紀錄與表達身體活動後的有正向情緒，並感到自信與成就感。
- (3)有85%左右家長有監督學生每日規律運動，並給予正面鼓勵、正向增強。

題目：○○○○○○○

摘要

研究背景與研究目的：

研究方法：

研究發現：

關鍵字：(3至5個)

聯絡人：(包括姓名與聯絡 e-mail、地址)

※摘要精簡為主，請不要超過一頁。

## 一、前言：

### 1. 闡述執行此計畫的動機：

例如：學校現況；個人的觀察、經驗、想法、價值觀或省思。

### 2. 現況分析/需求評估/問題診斷

(1) 學生層級：學生的生理、心理健康問題（行為）與影響因子或保護因子（知識、態度、危險知覺、自我效能、同儕關係、家長態度...）。

(2) 學校層級：學校政策面、學校教學面、學校環境面、學校社區關係面...。

### 3. 國內外執行該策略的成效說明與探討（不一定需要，然此部分可增加研究深度）。

### 4. 研究目的

(1) 目的陳述

(2) 校本指標或目標

量性：如學生知識、態度、效能、行為、健康狀況的改變程度。

質性：如學生參與踴躍、家長對活動有正面評價。

## 二、研究方法：

### 1. 研究對象：交代對象來源、人數等，如有進行抽樣或實驗對照也需一併說明如何抽樣、或是實驗組對照組如何區分，各多少人。

### 2. 研究工具：（研究有使用到的才需加以描述）

(1) 量性問卷：說明來源（自編、摘取、延用）及題目分類（例如：認知、情意、技能、自我效能、行為...等）。

(2) 質性工具：（學校除量性問卷以外，可多使用其他質性的成效評量工具如：研究日誌、訪談大綱、學生學習單等，來記錄成效。質性的過程評量或成效評量紀錄，可呈現出學校在執行健康促進學校計劃的過程中的動力過程）。

### 3. 研究過程或介入方法：

(1) 研究過程：請說明學生參與與共創共學之策略與過程，如：邀請學生、教師、家長及相關人員共同參與，從理解校園的健康需求與挑戰出發，整合各方觀點、經驗與資源，辨識並聚焦待改善之健康問題，明確設定可行之推動方案。  
※請表列學校健康促進相關推動小組之成員與分工。

(2) 實際行動或介入方法：詳細說明行動或介入的方法，行動或介入安排（人事時地物）、介入內容、特色等。

※相關教學內涵：（若有相關的教學，請於此部分較為詳盡地敘述其過程、教

學主題、教師..等，並可於附件處附上教案或照片等)。

※學生參與與共創共學之行動與過程，透過試辦方案與實作進行測試與調整，依據執行結果與回饋持續修正與精進推動策略。

※家長活動：(若有相關家長活動，亦請於此部分較為詳盡敘述)。

### 三、 研究結果：(擇一即可，同時有質性與量性結果更佳)

1. 量性結果：統計分析，以次數分布、平均值、百分比為主。
2. 質性結果：個人省思、學生作品或心得、家長回饋、相關人員看法、與說明結果有關者之照片、影片。

### 四、 討論、結論與建議：

1. 簡述研究發現，並討論此發現對學校推動該生理、心理健康議題或跨議題，有什麼幫助，並建議學校可以如何推動。並可以建議其它學校怎麼參考推動。
2. 未來可以再做怎樣的修正，繼續進行研究。
3. 研究對學校實踐幸福健康校園願景的意義。
4. 研究對本人的意義(包括心情故事)。

參考資料：

附件：

例如：問卷、學習單、教案、照片。

請注意：內文不包括參考文獻與附件，大約3000字即可，超過3000字亦佳。

## 教育部國民及學前教育署健康促進學校輔導計畫

## 114學年度「前後測成效評價」成果報告評選

## 參賽作品授權書

填表日期： 年 月 日

研究題目	
著作權人	
授權人	
被授權人	教育部國民及學前教育署
授權期限	自115年1月1日起。
備 註	1.請將表格空白處以正楷文字詳細填寫。 2.授權人欄與著作權人欄相同者，敬請註明“同上”即可。

授權人\_\_\_\_\_（1人代表即可）僅授權教育部國民及學前教育署為上述作品擁有公開展示之權力。作品若有提供照片，照片中人物如未成年，務請確認並獲授權同意；並確認照片內容符合相關規範。（如：防疫、個案保護等）

此致

教育部國民及學前教育署

參賽人員簽章：

## 健康促進學校校園主播徵選活動

### 【著作財產權授權使用同意書】

作品名稱：

參賽人：\_\_\_\_\_（代表人）（以下簡稱甲方）

教育部國民及學前教育署（以下簡稱乙方）

茲因甲方參加乙方主辦之**114學年度健康促進學校校園主播徵選活動**，同意於獲獎後，甲方將其得獎作品之著作財產權全數讓與乙方，且不對乙方及其轉授權之第三人行使著作人格權。如未依此辦理，同意取消獲獎資格，並歸回所領之全數獎金和獎狀，且不得對乙方主張任何權利。

甲方同意並保證遵從下列條款：

1. 甲方擁有完全履行並簽署本同意書之權利與權限。
2. 甲方授權之著作內容與圖片皆為自行拍攝與創作。
3. 著作財產權同意由乙方完全取得，並供公布、刊登、重製、公開傳輸、公開播送，或授權第三人使用等，及為其他一切著作權財產權利用行為之權利，乙方可視需要得請甲方無償配合修改。
4. 授權之著作絕無侵害任何第三者之著作權、商標權或其他智慧財產權之情形，並經查明屬實者，主辦單位除取消得獎資格並追繳獎品或贈品外，其違反著作權之法律責任由參加者自行負責，並承擔主辦單位之一切損失，主辦單位不負任何法律責任。
5. 甲方保證本著作是未曾公開與得獎的原創作品並願意負起法律責任。
6. 因製作之需要，乙方可在不違背原創理念之前提下修改甲方之著作。

立書人：\_\_\_\_\_（代表人）（簽名蓋章）

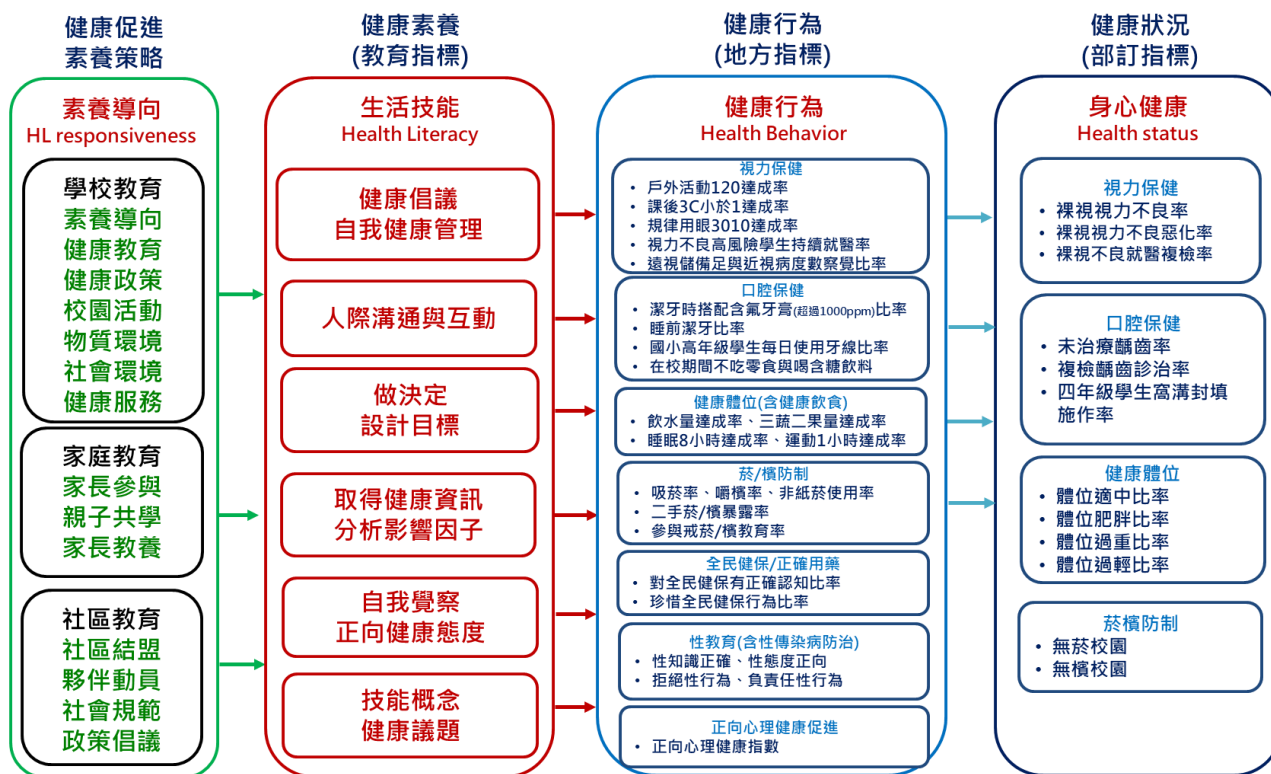
身分證字號前6碼：

公務地址：

公務電話：

中華民國            年            月            日

## 健康促進學校素養導向策略

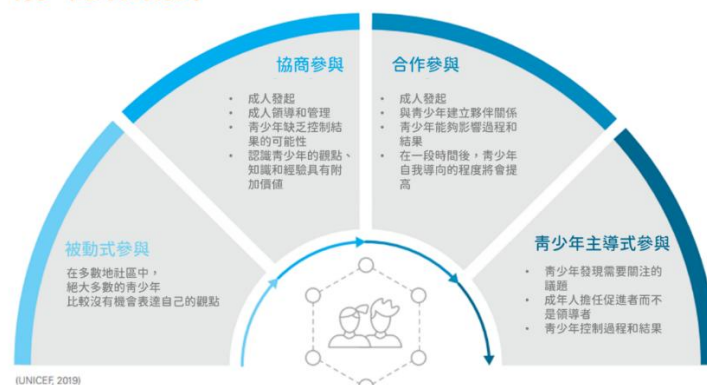


## 學生參與與共創共學之簡介說明

聯合國兒童權利公約(UN Convention on the Rights of the Child, CRC) 強調兒童應有參與意見表達、教育、發展及健康等權利。聯合國兒童基金會 (UNICEF) 在2020年發表《青少年參與指南》，提出政府應營造支持環境，提供兒童與青少年與他們有關政策表達意見的機會，教師、家長及各界亦傾聽與重視兒童與青少年的意見。

青少年參與可依照投入的程度分為被動式參與、協商參與、合作參與，以及青少年主導式參與，越高程度的學生參與，越能提高青少年自我導向的程度，使青少年從被動接受者轉變為主動參與者。研究顯示，學生參與學校健康促進活動可以增進學生健康知識、參與動機、正向態度、生活技能、健康行為與發展等，對學校健康政策、氛圍營造、文化、支持環境等有正面影響，也可增進學校社會環境營造及改善師生關係與連結 (Griebler et al. 2017)。

青少年參與的方式



聯合國兒童基金會 (UNICEF) 提出青少年健康參與的五個主要策略包括：(1) 青少年倡議：支持學生參與健康相關決策。(2) 世代對話：增進世代對話，邀請青少年參與健康計畫。(3) 支持環境：增能政府專家等提供青少年參與的友善支持環境。(4) 賦能青少年：增能青少年健康倡議，及提供健康促進服務等。(5) 參與平台：建立青少年參與線上與實體會議平台，及提供回饋的管道 (UNICEF, 2020)。青少年參與賦能 (empower) 有助於增進其溝通、問題解決、連結等生活技能 (UNICEF, 2020)。

青少年參與及公民參與五個主要策略





共創與共學強調學生、教師與學校建立合作關係，透過共同規劃、實施與評估健康促進計畫與課程，使學生由被動學習者轉變為積極參與者。當學生能在課程設計、學習任務、評量標準及學校決策中發揮影響力時，可提升學習動機、參與程度、學習成效與歸屬感（Dollinger, Lodge, & Coates, 2018; Bovill, 2019）。在健康促進學校的推動上，共創共學能結合「學生參與」與「全校取向」，透過在課程設計、校園環境規劃以及社區合作中納入學生的意見，使健康政策與策略更符合實際需求。

WHO（2022）指出，共創（co-design）是推動健康素養發展的重要策略。在健康促進學校的脈絡中，透過學生、教師與其他參與者的持續參與，可以結合當地智慧與經驗，共同形塑更符合需求的方案。WHO 建議可使用 Ophelia（Optimising Health Literacy and Access）的方法，透過多面向健康素養問卷蒐集參與者需求進行討論與設計，最終形成能因應不同群體需求的行動，並且符合八大原則，包括：1. 聚焦結果（Focus on outcomes）、2. 秉持公平原則（Driven by equity）、3. 在地智慧為導向（Driven by local wisdom）、4. 診斷在地需求（Diagnosis of local needs）、5. 共同設計方法（Co-design approach）、6. 反應能力（Responsiveness）、7. 跨系統應用（Applied across systems）、8. 永續性（Sustainable）（WHO, 2022）。



#### 1. Focus on outcomes

Focus on improving health and well-being outcomes

**聚焦結果**  
致力於改善健康與福祉



#### 2. Driven by equity

Focus on increasing equity in health outcomes and access to services for people with varying health literacy needs

**秉持公平原則**  
提升健康公平性，確保不同健康素養需求能獲得服務



#### 3. Driven by local wisdom

Prioritize local wisdom, culture and systems

**在地智慧為導向**  
重視在地智慧、文化與系統



#### 4. Diagnosis of local needs

Respond to locally identified health literacy needs

**診斷在地需求**  
回應在地的健康素養需求



#### 5. Co-design approach

Engage all relevant stakeholders in the co-design and implementation of actions

**共同設計方法**  
與所有相關人共同設計與推動行動



#### 6. Responsiveness

Respond to the varying and changing health literacy needs of individuals and communities

**反應能力**  
因應多元的健康素養需求



#### 7. Applied across systems

Focus on improvement at and across all levels of health systems

**跨系統應用**  
在健康系統中推動與改進



#### 8. Sustainable

Focus on achieving sustained improvements through changes to environments, practices, cultures, and policies

**永續性**  
透過環境、實務、文化與政策的改變，達成持續性的健康改善