



新竹市 108 學年度學校衛生與健康促進計畫

「全民健保暨正確用藥」

中心學校三民國中成果報告



中華民國 109 年 7 月 15 日

目錄

壹、議題分析.....	2
貳、全市「全民健保暨正確用藥」指標.....	3
參、計畫實施策略（含組織運作）.....	4
一、六大策略.....	4
二、新竹市 108 學年「全民健保暨正確用藥」推廣團隊：.....	7
三、新竹市立三民國中推動「全民健保暨正確用藥」校內推廣團隊:.....	8
四、新竹市立三民國中「健康促進暨環境教育」推行委員會.....	10
五、課程規劃與教學架構表-中心學校.....	11
六、108 學年「全民健保暨正確用藥計畫」工作時程表.....	12
肆、「全民健保暨正確用藥」實施成果暨分析探究.....	13
一、實施成果.....	13
二、前後測知能結果與分析探究-全民健保.....	16
三、前後測知能結果與分析探究-正確用藥.....	18
伍、執行成效檢討與建議：.....	21
一、前後測預期目標與執行成效.....	21
二、全市藝文比賽執行成效.....	22
三、全市社區親子活動-辦理第 15 屆健康綠動親子營.....	23
四、執行檢討與改進建議：.....	23
陸、活動成果：成果照片，A4 大小六張照片（附說明）.....	25
柒、附件.....	32
新竹市立三民國中 108 學年 <u>全民健保暨正確用藥</u>	33
「我家看病都去哪？」家庭醫師學習單.....	35
新竹市 108 學年全民健保暨正確用藥-創意圖像徽章比賽 得獎名單-.....	37
新竹市 108 學年度健康促進「全民健保暨正確用藥」.....	39
新竹市 108 學年度健康促進「全民健保暨正確用藥」績效指標(後測).....	45

新竹市 108 學年度學校衛生與健康促進計畫 -中心學校三民國中推動「全民健保暨正確用藥」成果報告

壹、議題分析

三民國中自 101 學年起開始辦理健康促進學校計畫，且擔任正確用藥中心學校，從 101 學年至 106 學年已連續六年榮獲「全國正確用藥績優中心學校」，更榮獲「107 年健康促進學校國際認證銀質獎」殊榮。針對學校政策、物質環境、社會環境、健康技能教學、社區關係與健康服務六大面向進行全面規劃，除了具有多面向的計畫及策略外，亦提供充分的環境支持與服務，增進學校成員建立健康的生活型態，進而提升健康生活素養。自 107 學年起，本市合併正確用藥及全民健保兩大議題，並由本校擔任正確用藥暨全民健保議題中心學校，協助推廣全市相關研習、活動與教材宣導等事宜。

自新竹市健康促進計畫推動以來，大多數的全市中小學已將正確用藥與全民健保議題納入常態教學，除健康領域課程老師積極融入課程，其他領域的教師如電腦科、語文學科、藝術與人文等亦協助學生建立正確的知識與能力。本學年在正確用藥議題推廣上，除了以本市三項指標外，亦針對近年來的用藥迷思為主題進行教育推廣，以「藥品如何保存與丟棄」進行主題推廣教育，希望學生能具備正確的觀念，應用在生活當中，並影響自己的長輩與朋友，建立正確的用藥習慣。而在全民健保議題上，以認識健保精神與收費機制等基本概念為主要知識概念，並結合認識家醫與珍惜急診為主題進行觀念的培養，希望學生具有珍惜健保的觀念與習慣。

除常態的課程教學之外，同時發展公版藥局參訪學習單，提供全市學校進行藥局參訪課程，並帶回家向家人倡議宣導，藉以培育學生各項能力，培養其健康素養，建立安全、健康、優質與人性的學習園地與奠定社區健康中心園地。

貳、全市「全民健保暨正確用藥」指標

一、全民健保

全民健保		
指標	對健保的認知	珍惜健保行為
目標	後測提升 5%	後測提升 5%
施測對象	國小 5 年級、國中 7 年級	
施測說明	各校抽測以二班為主，若該校該年段只有一班，就以一班為施測對象。	

二、正確用藥

正確用藥			
指標	指標一 遵醫囑服藥率	指標二 不過量使用 止痛藥比率	指標三 學生家庭用藥有問題 會主動找藥師諮詢
目標	95%	95%	95%
施測對象	國小 5 年級、國中 7 年級		
施測說明	各校抽測以二班為主，若該校該年段只有一班，就以一班為施測對象。		

參、計畫實施策略（含組織運作）

一、六大策略

	活動內容	實施日期
(一) 健康政策	1. 成立「健康促進校群推動」小組。	108.09-10
	2. 透過本校「健康促進暨環境教育委員會」進行需求評估，並能依照評估結果，制定實施計劃	108.09-10
	3. 每學年辦理一次過程與結果評價。	108.09-109.06
	4. 辦理全市相關業務人員增能研習上下學期各一次。	108.09-109.06
	5. 辦理中心、種子學校及行動研究學校三次共識會議，訂定工作時間表與年度協商工作項目，俾利各校推行的工作方向，並檢視各校實施進度。尤其是協商課程融入或規劃文藝競賽活動。	108.09-109.06
	6. 維繫並善用社區關係：協助各校邀請藥師到校宣導與相關醫療院所、醫校、機構單位和志工團體維持互助關係，除宣導性活動邀請支援之外，亦可請專業人士協助活動設計。	108.08-109.06
	7. 配合教育處、衛生局、資源中心（馬偕醫院及台大醫院新竹分院）等各單位活動。	108.08-109.06
	8. 辦理中心、種子及行動研究學校期末成果發表會，分享各校辦理成果。	109.06
	9. 舉辦講座、研習、活動、藝文競賽與藥局參訪等。	108.09-109.06
	10. 建置健康物質環境，營造健康良好學習環境。	108.09-109.06
	11. 健康促進議題納入校內領召會議、健體領域或相關課程會議，將健康促進議題融入課程教學。	108.09-109.06
(二) 學校	1. 建置健康促進專欄、推動並張貼全市健保用藥宣導海報、相關資訊等藝文競賽成果與宣導。	108.09-109.06
	2. 現有空間運用：海報佈置、活動情境引導告示、走	108.09-109.06

物質環境	廊佈置、學生作品展、問題探索步道張貼各式生動文宣資料吸引學生及社區民眾注意。	
	3. 線上行銷：本校網站、三民健康促進網站、臉書，將本校相關活動與教材上傳，提高宣傳效果。讓全國各地學生或其他民眾人都能從訊息中獲得更多良好健康的資訊；因而涵養健康素養。	108.09-109.06
	4. 提供各項資訊：利用跑馬燈、佈告欄、網路公告及班級紙本張貼正確用藥宣導，營造健康環境布置。	108.09-109.06
(三) 學校社會環境	1. 擬定本市藝文比賽活動計畫與獎勵辦法，辦理全民健保正確用藥圖像設計比賽，並進行公開頒獎。	108.09-109.06
	2. 辦理全市教師增能研習，邀請相關議題的專家學者擔任講師，藉以提升本市教師專業知能。	108.09-109.06
	3. 辦理各年級議題宣導，並辦理心得分享，進行優良作品公開頒獎。	108.09-109.06
	4. 辦理各項健康促進活動，例如跑步卡、慢跑排行榜等，獎勵學生各項健康促進行動。	
	5. 辦理宣導教育活動： (1) 針對全市教師舉辦研習講座，增進教師知能。 (2) 與衛生局及資源中心結盟辦理全市健康綠動親子營、闖關活動、園遊會或參訪活動。	108.11. 109.05 (因疫情取消)
(四) 生活技能教學	1. 課程融入與多元教學活動： (1) 運用桌遊融入教學，提供學生多元管道了解正確用藥與全民健保的內容。 (2) 編製健保用藥行動劇，拍攝成具有知識性與趣味性的宣導短片，提供教師作為教材使用。 (3) 多元方式進行教學：分組教學、角色扮演、繪畫、創意學習單等。 (4) 融入資訊、藝術及表藝等課程，如製作正確用藥	108.09-109.06

	簡報課程、設計用藥海報等。	
	2. 活動型式： (1)全市學生正確用藥海報作品聯合展。 (2)舉辦全市健康綠動親子營闖關活動。 (3)校慶進場表演融入正確用藥與健保內容。	108.09-109.05 (因疫情取消)
(五) 健康服務	1. 實施認知、經驗與態度之前後測問卷 (1)邀請中央輔導委員進行問卷修正並於校群共識會議修正討論後擬定正式問卷。 (2)辦理全市國小五年級與國中七年級生抽測。 (3)分析全市整前後測資料，並將其結果上傳分享給其他各校下載運用。	108.09-109.05
	2. 辦理藥師醫師到校宣導與問題諮詢，提供親師生健康諮詢服務	108.09-109.06
	3. 提供各校群相關資訊與教學意見經驗交流。	108.09-109.06
(六) 社區關	1. 建立「學校-家庭-社區」良好關係：	
	(1)定期舉辦全市健康綠動親子營，邀請家長與學生共同參與進行各種健康知識的闖關活動。	108.09-109.06
	(2)結合每學期家長大會與親職講座，辦理家長宣導講座。	108.09-109.06
	(3)邀請新竹市正確用藥資源中心(如台大醫院新竹分院、馬偕醫院新竹分院、新竹國軍醫院、新竹市衛生局、衛生所等)入校宣導與參與相關活動，協助進行用藥宣導。	108.09-109.06
	(4)邀請本市各單位資源共同辦理活動如園遊會、闖關遊戲活動、共識會議、增能講座等。	108.09-109.06
	2. 建立本市校群關係	
	(1)成立中心、種子、行動研究學校工作協商機制，於共識會議或期初會議時擬定年度工作項目，並協	108.09-109.06

係	商配合與分配執行工作項目。	
	(2)中心、種子、行動研究學校執行成果檢核機制。	109.06
	3. 社區參訪與家庭倡議：	
	(1)設計藥局參訪學習單，提供學生訪問社區藥師的機會，並於家庭中進行倡議，實踐所學。 (2)提供公版學習單，提供本市各校自行使用，共同融入課程，進行社區參訪與家庭倡議。	109.02-05
	4. 宣導品製作： (1)製作宣導布條，發放全市各高中與國中小，提供宣導教材，以利推廣之用。 (2)製作各種宣導品(如資料夾)，並融入議題標語與得獎作品發放參與全市活動之民眾。	109.02-05

二、新竹市 108 學年「全民健保暨正確用藥」推廣團隊：

學校或單位名稱	負責人與職稱	工作項目	聯絡方式
中央輔導委員	張家臻教授	指導與提供計畫擬定與執行問題諮詢	(02)2801-3131
台大醫院 新竹分院	李霽祐 藥師	提供健康常識諮詢與推廣人力資源	0910-873068 (03)5326151 *4203
馬偕醫院 新竹分院	胡雅姿藥師	提供健康常識諮詢與推廣人力資源	03-611-9595 *2243
新竹市藥師公會	壽偉瑾 理事長	提供正確安全用藥諮詢	03-5334388
衛生局食品藥物 管理科	鄭舒倫 科長	提供海報單張與宣導資料	03-535-5191 *180
教育處體健科	張諺杰 老師	協助行政經費與計畫推廣諮詢	03-5216121*269
中心學校 三民國中	黃賜宏 主任 彭依諄 組長	召開會議、擬訂計畫、提供資源與彙整	03-5339825 #121、124

		成果	
種子學校 大湖國小	陳亭安 組長	實施介入策略與前後測分析	03-5374609
種子學校 科園國小	盧靜渝 組長	執行議題宣導計畫	03-6668421*112
種子學校 高峰國小	徐士婷 組長	執行議題宣導計畫	03-5626909*205
種子學校 新竹國小	陳盈秀 組長	執行議題宣導計畫	03-5222153*233
種子學校 陽光國小	林淑青 組長	執行議題宣導計畫	03-5629600
自選議題學校 光華國中	許富楠 組長	協助推動議題宣導	03-5316605*124
自選議題學校 三民國小	鍾喬薇 組長	協助推動議題宣導	03-5326345*15 環教組長
自選議題學校 舊社國小	許培怡 組長	協助推動議題宣導	03-5342022* 1033

三、新竹市立三民國中推動「全民健保暨正確用藥」校內推廣團隊：

計畫職稱	姓名	職稱	專業、專長	服務單位
計畫主持人	洪碧霜	校 長	督導指揮總計畫實施	校長室
推動委員	蘇志雄	家長會長	協助學校推廣相關計畫	家長會
協同計畫人	黃賜宏	學務主任	執行分配總計畫工作	學務處
協同計畫人	謝偉傑	教務主任	擬定環境健康衛生教育教學大綱	教務處
協同計畫人	郭建和	總務主任	管理與維護健康安全環境設備	總務處
協同計畫人	林進鎰	輔導主任	建立環教成長團體，協助社區及學校資源之協調聯繫關懷照料	輔導主任

推動執行人	郭宏書	事務組長	節能省水設備檢核與更新 健康衛生環境設備檢核與更新	總務處
推動執行人	陳煒益	活動組長	整合社區產業發展規劃校外教學路線參觀與協助辦理健康衛生活動規劃推展	學務處
推動執行人	陳國慶	生活教育組長	協助各班環境整潔管理、規劃並推動學生校園生活教育及相關安全教育宣導	學務處
推動執行人	林合展	體育組長	推行低碳健康休閒與健康體適能活動	學務處
推動執行人	彭依諄	衛生組長	環境衛生整潔工作、環境教育宣導 成立學生環保服務隊、執行垃圾減量資源回收工作辦理衛生健康促進活動	學務處
推動執行人	吳昌諭	教學組長	協助相關教學設計與教學執行	教務處
推動執行人	王宏全	資訊組長	協助網站架設與管理	教務處
推動執行人	彭瑾惠	校護	環境衛生及疾病防疫管理 協助辦理衛生健康促進活動	健康中心
推動執行人	陳淑貞	校護	環境衛生及疾病防疫管理 協助辦理衛生健康促進活動	健康中心
推動執行人	林季禧	營養師	節能環保及均衡低碳營養飲食觀及計畫推行、協助辦理衛生健康促進活動	午餐中心
推動執行人	洪瑞萍 老師	國文領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學學習單推行	教師代表
推動執行人	郭盈蘭 老師	英文領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	林永章 老師	數學領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	劉月令 老師	社會領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	蘇昭鈴 老師	自然領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表

推動執行人	梁佩純 老師	綜合領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	施鈴容 老師	藝文領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	莊惠雯 老師	健體領域 召集人	環境衛生健康教育相關教學推行	教師代表
推動執行人	苗承恩	自治市 小市長	協助相關計畫推廣與參與執行	學生代表 (820)
推動執行人	林韋彤	自治市 副小市長	協助相關計畫推廣與參與執行	學生代表 (811)

四、新竹市立三民國中「健康促進暨環境教育」推行委員會

職稱	職位	姓名	服務單位
主席	校 長	洪碧霜	校長室
推動執行人	家長會長	徐明德	家長會
推動執行人	學務主任	黃賜宏	學務處
推動執行人	教務主任	謝偉傑	教務處
推動執行人	總務主任	郭建和	總務處
推動執行人	輔導主任	林進鎰	輔導處
推動執行人	事務組長	郭宏書	總務處
推動執行人	衛生組長	彭依諄	學務處
推動執行人	體育組長	林合展	學務處
推動執行人	活動組長	陳煒益	學務處
推動執行人	生活教育組長	陳國慶	學務處
推動執行人	教學組長	吳昌諭	教務處
推動執行人	資訊組長	王宏全	教務處
推動執行人	校護	彭瑾惠	健康中心
推動執行人	校護	陳淑貞	健康中心

推動執行人	營養師	林季禧	午餐中心
推動執行人	七年級教師代表	周嘉慧	教師代表
推動執行人	八年級教師代表	梁佩純	教師代表
推動執行人	九年級教師代表	葉香伶	教師代表
推動執行人	自治市小市長	苗承恩	學生代表(820)
推動執行人	自治市副小市長	林韋彤	學生代表(811)

五、課程規劃與教學架構表-中心學校

類	項目	七年級	八年級	九年級
1	年級 宣導	主題 1：全民健保迷思 主題 2：藥品的存與丟	主題 1：認識家庭醫師 主題 2：善用急診資源	主題 1：網購藥品迷思 主題 2：各國醫療健保
2	課程 教學	◆公民：社區藥局診所 (七上社區發展) 全民健保的福利保障 (七下社會福利) ◆健教：認識藥品三級 認識分級醫療 ◆體育：拳擊有氧運動 (提升健康運動技能)	◆公民：健保政策制定、 (八上政府) 濫用急診健保的法律責任 (八下法律) ◆健教：健康生活飲食 醫療健康知識 ◆家政：健康飲食料理	◆公民：各國醫療文化 ◆健教：不法藥品與毒品 體重控制與運動觀念 ◆家政：設計健康菜單
3	社區 活動	社區藥局訪問學習單	校慶融入議題進場表演	健康綠動親子營闖關活動
4	桌遊 教材	全民健保大富翁	家庭醫師 急診資源：當務之急	反毒密室逃脫(自編教材)
5	健康 行動	護眼明萌樂活慢跑活動	護眼明萌樂活慢跑活動	護眼明萌樂活慢跑活動
6	環境 布置	教室佈置融入健保用藥	教室佈置融入健保用藥	教室佈置融入健保用藥
7	評量 表現	前後測問卷施測	課程評量與學習單	課程評量與學習單

8	教師 增能	全市種子教師增能 全校教職員工研習
---	----------	----------------------

六、108 學年「全民健保暨正確用藥計畫」工作時程表

序	時 間	項目名稱	人數或對象
1	108.09.06(五)	108 學年度健康促進學校計畫說明會	全市健促承辦人
	108.09.20(三)	新竹市 108 學年「全民健保暨正確用藥」 議題校群 第一次共識會	中心學校、行動研究學校、 種子學校、自選議題學校
2	108.10.02(三)	108 學年度學校健康促進計畫問卷系統操作說明會	全市健促承辦人
3	108.10.18(五)	新竹市 107 學年健康促進學校計畫上傳	全市高中及國中小
4	108.10.30(三)	全市種子教師急診桌遊研習	全市種子教師
5	108.10.7-11.8	全市 前測★	五、七年級生(健保用藥)
6	108.11-12	全市 前測數據分析繳交	中心學校、種子學校
7	108.12.13(五)	新竹市 108 學年「全民健保暨正確用藥」 議題校群 第二次共識會暨期中報告	中心學校、行動研究學校、 種子學校、自選議題學校
8	109.02 寒假	藥局參訪 (一校一藥師)	全市中小學
	109.02-03	全市健保用藥創意圖像設計比賽	全市中小學
9	108.11-109.03	正確用藥暨全民健保議題 推廣與宣導期 發放宣導布條、L 夾	全市中小學
10	109.3.29-5.22	全市 後測★	五、七年級生(健保用藥)
11	109.05.13	總召學校及中心學校期末會議	總召學校、中心學校
12	109.05(六)	第 13 屆健康親子綠動營(因疫情取消)	全市中心學校 用藥暨健保種子學校
13	109.05.12(五)	全市種子教師桌遊融入宣導之研習	中心、種子與行動研究 自選議題學校
14	109.05.12(五)	新竹市 108 學年「全民健保暨正確用藥」 議題校群 第三次共識會暨期末成果報告	中心、種子與行動研究 自選議題學校
15	109.05-06	各校正確用藥推動調查及成果繳交	全市國中小學

16	109.07	全市經費結報與 成果報告 繳交	全市中心學校、種子學校、 自選議題學校
----	--------	------------------------	------------------------

肆、「全民健保暨正確用藥」實施成果暨分析探究

(請包含前後測知能成績統計)

一、實施成果

中心學校-全市推廣活動				
序號	類別	時 間	項目名稱	人數或對象
1	比賽	109.02-04	新竹市全民健保暨正確用藥創意圖像徽章比賽	全市國中小
2	校群學校共識會	108.10.05 109.03.15 109.06.12	健保用藥校群學校 第一次共識會 健保用藥校群學校 第二次共識會 健保用藥校群學校 第三次共識會	市府承辦、中央輔導委員、地方輔導委員、中心、種子、行動與自選議題學校共11人
3	全市前後測	108.11-12 109.04-05	全市全民健保暨正確用藥 前測 全市全民健保暨正確用藥 後測	全市五、七年級學生
4	全市研習	108.10.30	全市種子教師增能研習-急診桌遊	全市高、國中小種子教師約50人
		109.06.12	全市種子教師增能研習-桌遊機制	校群學校承辦人
		109.06.12	全市全民健保暨正確用藥期末成果發	校群學校與全

			表會	市高國中小約 11 人
5	社區 活動	109.05.23	第十五屆全市健康綠動親子營(取消)	因疫情取消 辦理

中心學校-全市宣導品			
序號	項目	對象	內容
1	宣導 布條	全市國中小	<p>珍惜急診資源，善用家庭醫師</p> 
2	宣導 L 夾	全市國中小	<p>全民防疫，健保給力</p> <p>防疫九宮格與正確洗手</p> 
3	作品 磁鐵	得獎作品 之學校	<p>全市藝文比賽得獎作品</p> 

二、前後測知能結果與分析探究-全民健保

(一)施測人數：國小(五年級)982 人，國中(七年級)473 人，共 1455 人

(二)施測學校：國小 29 所、國中 15 所

(三)數據結果與分析探究：

1. 全民健保(全市)

區域 (全市)	全民健保 對全民健保有正確認知比率			全民健保 珍惜全民健保行為		
	前測	後測	進步	前測	後測	進步
全市	66.85%	70.68%	3.83%	78.86%	79.80%	0.93%
國小	67.29%	68.07%	0.78%	81.34%	78.07%	-3.27%
國中	66.40%	73.28%	6.88%	76.38%	81.52%	5.14%

(1)分析探究：

由上表可知，對健保的正確認知部分，國小進步 0.78%、國中進步 6.88%，全市進步 3.83%、三者皆有進步，但僅有國中階段達成本學年後測比前測進步 5%的目標，而國小部分進步幅度最小，不到 1%。

在珍惜健保行為的部分，國小退步 3.27%、國中進步 5.14%，全市進步 0.93% 僅有國中階段達成本學年進步 5%的目標，而國小部分則是退步 5%。而兩大部分的平均皆低於 80%。推究有可能是受到疫情關係，造成許多活動

(2)建議：

未來在正確認知部分國小應再加強認知能力的課程與宣導，同時討論問卷的題目是否適合國小階段的學生認知，以便下學年再修正。在珍惜健保行為部分，進步有限，顯示相較於認知能力的改變，欲改變學生行為有其侷限性與困難，未來在推動上應建構長期的四年策略，並尋找潛移默化改變觀念與行為的有效策略。

2. 全民健保(國小)

區域 (國小)	全民健保 對全民健保有正確認知比率		全民健保 珍惜全民健保行為	
	前測	後測	前測	後測
新竹市	67.29%	68.07%	81.34%	78.07%
北區	66.05%	63.20%	82.02%	73.48%
東區	69.27%	73.12%	81.64%	81.42%
香山區	63.24%	59.40%	79.74%	73.87%

(1)分析探究：

由上表可知對健保認知的後測部分，最高為東區 73.12%、次之為北區 63.20%、最低為香山區 59.40%；珍惜行為的後測部分，最高為東區 81.42%、次之為北區 73.48%、最低為香山區後測為 73.87%。由上述可知東區的數據皆為最高，推究其原因為東區是新竹市的經濟中心，且學生的家庭社經背景較其他兩區高，因此對於學生的資訊與觀念上可能有其一定的影響。

(2)建議：

未來可針對北區與香山區，提供較多的資源與協助，擬定適合各區學生背景的推廣策略，以彌平區域之間帶來的差距，讓各區域之間的學生皆能對健保有正確的認知與珍惜行為落實於生活中。

3. 全民健保(國中)

區域 (國中)	全民健保 對全民健保有正確認知比率		全民健保 珍惜全民健保行為	
	前測	後測	前測	後測
新竹市	66.40%	73.28%	76.38%	81.52%
北區	70.88%	80.42%	75.92%	86.39%
東區	66.72%	73.94%	76.51%	80.00%
香山區	58.99%	61.22%	76.77%	77.96%

分析探究：

由上表可知對健保認知的後測部分，最高為北區 80.42%、次之為東區

73.94%、最低為香山區 61.22%；珍惜行為的後測部分，最高為北區 86.39%、次之為東區 80.00%、最低為香山區 77.96%。由上述可知香山區的數據皆為最低，建議未來應了解不同區域學校所面臨的困境，針對香山區的學校提供更多的資源與協助，擬定適合各區學生背景的推廣策略，以彌平區域之間帶來的差距，讓各區域之間的學生皆能對健保有正確的認知與珍惜行為落實於生活中。

三、前後測知能結果與分析探究-正確用藥

1. 正確用藥(全市)

區域 (國小)	指標一 遵醫囑服藥比率		指標二 不過量使用止痛藥比率		指標三 學生家庭用藥有問題會 主動找醫師或藥師諮詢	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	93.05%	96.30%	86.33%	93.36%	90.69%	94.56%
國小	89.22%	94.50%	83.89%	90.94%	88.72%	93.21%
國中	96.88%	98.10%	88.77%	95.77%	92.65%	95.91%

分析探究：

由上表可知，指標一遵醫囑服藥比率部分，國小後測為 94.5%、國中後測為 98.10%，全市後測為 96.3%，已達成本學年三項指標 95%的目標。

指標二不過量使用止痛藥比率部分，國小後測為 90.94%、國中後測為 95.77%，全市後測為 93.36%，其中國中階段已達成本學年 95%目標，而國小階段則未達成本學年目標。故未來應加強國小在指標二的推廣。

指標三學生用藥找醫師或藥師諮詢部分，國小後測為 93.21%、國中後測為 95.91%，全市後測為 94.56%，其中僅有國中階段達成本學年 95%目標，國小未達成，故未來應加強國小在指標三的推廣。

2. 正確用藥(國小)

區域 (國小)	指標一 遵醫囑服藥比率		指標二 不過量使用止痛藥比率		指標三 學生家庭用藥有問題會 主動找醫師或藥師諮詢	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	89.22%	94.50%	83.89%	90.94%	88.72%	93.21%
北區	90.35%	96.00%	82.46%	87.56%	90.79%	93.63%
東區	88.95%	94.27%	86.27%	92.83%	88.65%	93.55%
香山區	88.73%	93.47%	78.92%	89.45%	86.60%	91.79%

分析探究：

由上表可知國小在指標一部分，後測最高為北區 96.00%、次之為東區 94.27%、最低為香山區 93.47%，僅北區達成 95%目標，然而三區數據差距不大，因此指標一較無區域差距的問題。但僅有北區達成 95%目標，故北區與香山區需再加強指標一的推廣。

指標二部分，後測最高為東區 92.83%、次之為香山區 89.45%、最低為北區 87.56%，其中香山區在前測的數據最低，後測的進步幅度最大。然而三區皆未達本學年 95%目標，故未來在指標二尚須全面加強。

指標三部分，後測最高為北區 93.63%、次之為東區 93.55%、最低為香山區 91.79%，三區數據差距不大，因此指標三較無區域差距的問題。然而三區皆未達本學年 95%目標，故未來在指標三的推廣上須全面加強。

3. 正確用藥(國中)

區域 (國中)	指標一 遵醫囑服藥比率		指標二 不過量使用止痛藥比率		指標三 學生家庭用藥有問題會 主動找醫師或藥師諮詢	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	96.88%	98.10%	88.77%	95.77%	92.65%	95.91%
北區	97.28%	97.92%	90.48%	96.53%	94.56%	96.99%
東區	96.17%	98.27%	88.94%	95.24%	92.77%	96.39%
香山區	97.98%	97.96%	85.86%	95.92%	89.56%	93.20%

分析探究：

由上表可知國中在指標一部分，後測最高為東區 98.27%、次之為香山區 97.96%、最低為北區 97.92%，三區數據差距不大，因此國中階段在指標一無區域差距的問題，且三區皆達成本學年 95%目標，顯見指標一在全市推廣具有顯著成效。

指標二部分，北區為 96.53%、東區為 95.24%、香山區為 95.92%，三區數據差距不大，因此國中階段在指標二無區域差距的問題，且三區皆達成本學年 95%目標，顯見指標二在全市推廣具有顯著成效。

指標三部分，北區為 96.99%、東區為 96.39%、香山區為 93.20%，三區數據差距不大，因此國中階段在指標三無區域差距的問題，但僅香山區未達成本學年 95%目標，因此未來需加強指標二在香山區的推廣。

伍、執行成效檢討與建議：

(請寫出 108 學年度執行成效、檢討及 108 學年度改進建議)

一、前後測預期目標與執行成效

預期目標		執行成效
全民健保	對健保的認知 目標：後測提升 5%	全市平均前測為 66.85%，後測為 70.68%，後測提升 3.83%。 未達成預期目標。
	珍惜健保行為 目標：後測提升 5%	全市平均前測為 78.86%，後測為 79.8%，後測提升 0.93%。 未達成預期目標。
正確用藥	指標一遵醫囑服藥率 目標：後測達 95%	後測全市平均達 96.30% 達成預期目標。
	指標二不過量使用止痛藥比率 目標：後測達 95%	後測全市平均達 93.36%。 未達成預期目標。
	指標三學生家庭用藥有問題會主動找藥師諮詢 目標：後測達 95%	後測全市平均達 94.56%。 未達成預期目標。

二、全市藝文比賽執行成效

(一)比賽名稱：

新竹市 108 學年全民健保暨正確用藥議題藝文比賽- 創意圖像徽章設計競賽辦法

(二)收件說明：

國小組收件 74 件，國小組收件 34 件，總計 108 件作品，其中有 18 所國小(全市 29 所)及 9 所國中(全市 15 所)參與，共有 29 所學校參與。

(三)得獎名單：

名次	學校	得獎學生	名次	學校	得獎學生
第一名	關東國小	黃威淦	第一名	培英國中	梁羽嫻
第二名	舊社國小	李羽喬	第二名	三民國中	賴語柔
第二名	頂埔國小	卓奕彤	第二名	竹光國中	張芷綺
第三名	舊社國小	王子云	第三名	培英國中	林裕歲
第三名	龍山國小	胡祖練	第三名	培英國中	柯丞怡
第三名	三民國小	王靖璇	第三名	光武國中	楊采頤
佳作	陽光國小	陸昱靜	佳作	光武國中	周芷瑩
佳作	大庄國小	吳宣宏	佳作	新科國中	賴品岑

三、全市社區親子活動-辦理第 15 屆健康綠動親子營

因應 COVID-19 疫情關係，本學年取消辦理。

四、執行檢討與改進建議：

(一)本學年後測數據成果部分指標未達目標，可思考有效的課程與策略

本次前後測數據相較於以往數據偏低，進步幅度較小，全民健保部分，對健保的認知後測為 70.68%，僅提升 3.83%；珍惜健保行為，後測為 79.8%，僅提升 0.93%，皆未達成進步 5%的目標。而正確用藥部分，指標一後測為 96.30%、指標二後測為 93.36%、指標三後測為 94.56%，僅指標一達成 95%的目標。以上五項指標中，僅有正確用藥指標一遵醫囑服藥率達成本學年目標，其餘皆未達成。

根據數據結果推測可能受到疫情影響，各校的推廣活動與大型宣導活動暫停辦理，造成在議題的推廣上僅有課程教學為主，而無其餘推廣活動的輔助，加深學生的學習動機與效果，而使得部分指標未達成本學年目標。建議未來可以思考如何在課程教學中落實健保用藥的正確觀念與行為習慣，並思考在無法辦理宣導活動時，能夠有效替代的推廣策略。

(二)整合全民健保與正確用藥兩大議題的知識架構，建立公版推廣教材

過去兩個議題各自為主，進行不同方向的內容推廣，然而全民健保議題中也涵蓋正確用藥的內涵；正確用藥議題中也會討論在健保就醫下的用藥問題，故兩大議題在內涵精神上具有相似之處，故自新竹市於 107 學年將兩大議題合併之後，108 學年開始將兩大議題的比賽、議題學習單進行結合統整，未來可以思考如何整併兩大議題的知識內容與推廣的重點，同時建議可以發展統一的公版推廣教材，統整國小及國中推廣的重點，針對不同年級的學生進行不同程度與重點的推廣，建構由國小到國中的系統性教材，讓不同階段的學生有該階段的推廣重點與相對應的生活技能。

陸、活動成果：成果照片，A4 大小六張照片（附說明）



說明：第一次共識會



說明：第二次共識會暨期中報告



說明：第三次共識會暨期末報告



說明：績優種子學校-新竹國小



說明：中心學校報告-三民國中



說明：種子學校報告-大湖國小



說明：種子學校報告-科園國小



說明：種子學校報告-陽光國小



說明：種子學校報告-三民國小



說明：委員指導與建議



說明：全市教師研習-急診桌遊合影



說明：全市急診桌遊研習-醫師授課



說明：全市急診桌遊研習-國中組



說明：全市急診桌遊研習-國小組



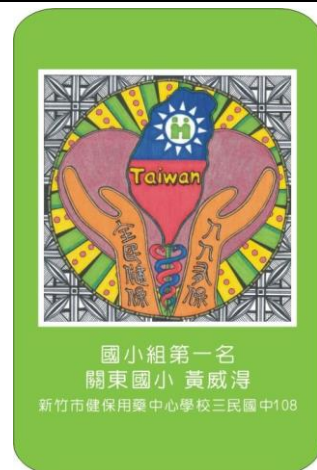
說明：全市種子桌遊機制研習合影



說明：全市種子桌遊機制研習體驗

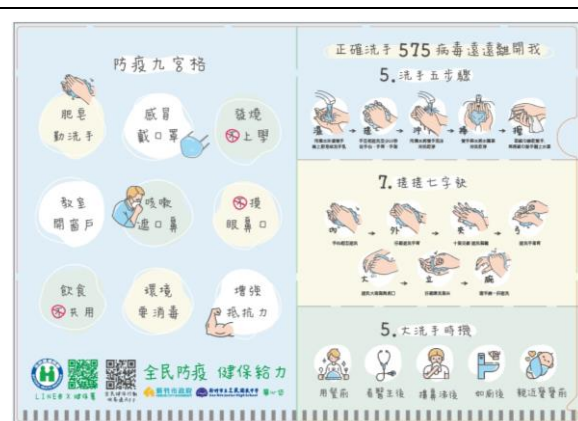


說明：全市藝文比賽評分



說明：全市藝文比賽-宣導品磁鐵

全市宣導品



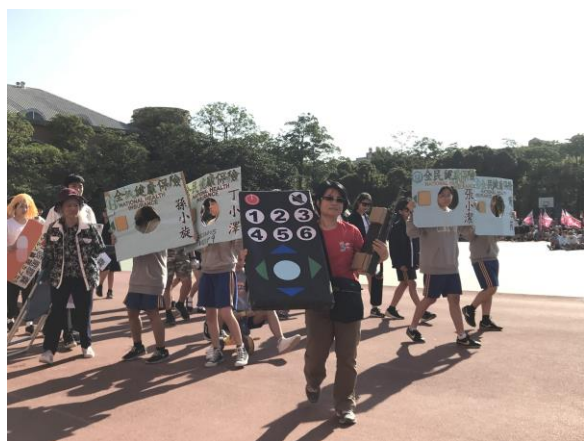
說明：全市宣導品-布條

說明：全市宣導品-L 夾



說明：全市前測施測狀況

說明：議題宣導課程



說明：宣導活動-校慶創意進場

說明：宣導活動-打擊健保浪費



說明：宣導活動-早修宣導影片



說明：宣導活動-朝會宣導



說明：家長大會-急診資源宣導



說明：全校會議-教職員工研習



說明：課程教學-急診桌遊體驗



說明：課程教學-認識武漢肺炎與健保資源的依存關係



說明：校慶辦理健康加油站：找出急診室 NG 行為(陽光國小)



說明：社區藥師向五年級全體學生宣導正確用藥知識(新竹國小)



說明：全民健保正確用藥徽章設計-竹蓮國小



說明：用藥學習單摸彩-科園國小



說明：課程宣導-高峰國小



說明：校慶親師生全民健保暨正確用藥宣導-光華國中



說明：課程宣導(虎林國中)



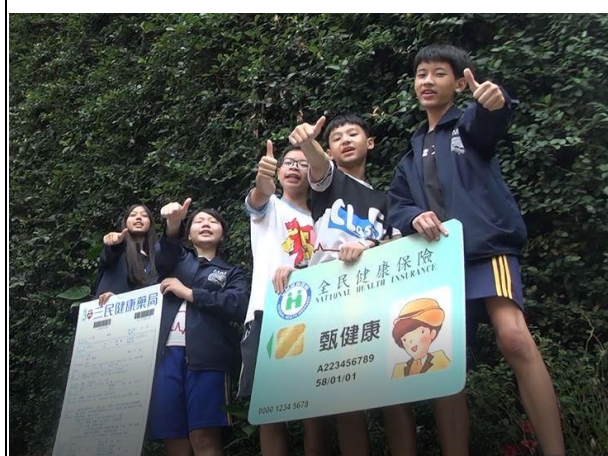
說明：優良全民健保學習單作品展示
(培英國中)



說明：安全用藥議題融入健康課程
(舊社國小)



說明：用藥宣導課程(青草湖國小)



說明：自製宣導影片-中心學校



說明：自製公版宣導簡報-中心學校

柒、附件

新竹市立三民國中 108 學年 全民健保暨正確用藥
社區健保藥局參訪「認識我的藥師朋友」學習單(108版)
七年級 班級：_____座號：____姓名：_____

拜訪藥局名稱：_____藥師姓名：_____

藥局地址：_____藥師電話：_____

(1) 請問拜訪的藥局是否有以下內容？

- ☐ 有張貼「藥局執照」及「藥師證書」
- ☐ 藥師配戴「執業執照」並穿白袍(藥制服)
- ☐ 有健保特約藥局的標示
- ☐ 有剩餘藥物檢收服務



(2) 問題一：(以下 3 題至少選 1 題提問)

- ☐ 醫生所開的藥是否可以自行停藥？為什麼？
- ☐ 家裡常有剩餘的藥或很多一樣的藥，要如何避免家裡的藥剩太多？
- ☐ 一般家裡的藥應該要怎麼存放？若要丟掉應該如何丟？

藥師回覆結果：

(3) 問題二：

- ☐ 我(家人)吃了這種藥，產生副作用時，要怎麼辦？
- ☐ 同學和我的症狀相同，我可以把感冒藥或頭痛藥分給他嗎？
- ☐ 是否可用價格決定藥品的好壞？為什麼？
- ☐ 蚊蟲咬傷、燙傷藥品或青春痘的用藥(例如藥膏)，只有皮膚接觸，沒有吃進肚子，是否比較沒有用藥安全的問題嗎？
- ☐ 其他(自行提問)：_____

藥師回覆結果：

(3) 看清楚藥品標示：借一盒感冒藥或止痛藥，寫出藥盒標示哪些項目。

請藥局藥師簽名(或蓋店章)：

請記得說謝謝藥師

(4) 請寫下拜訪藥師的心得或簡短介紹我的藥師朋友：



(5) 是否有家人參與？☐是(誰：_____共____位) ☐否，家人簽名：_____

*背面答案：D、D、C、D、B；C、A、D、B、D

我是健保用藥小尖兵

班級_____座號_____姓名_____

本學期朝會進行健保用藥宣導的內容，你還記得嗎？複習一下內容，換你考考家人！

◆步驟說明：看看家人得幾分吧!!								
家人作答	→	批改打分數	→	檢討	→	家人簽名	→	完成
考前補帖： 廢藥如何處理， 請掃描我	 		被考的家人是：_____ 家人簽名：_____	得分：（一題 10 分）				

◆用藥小知識

- _____01. 家庭用藥應該存放在什麼環境才是正確的？
 (A) 日光強烈處 (B) 小孩容易拿到處 (C) 溫暖潮濕處 (D) 乾燥陰涼處
- _____02. 一般家裡的藥應該放在下列哪一個地方才是正確的？
 (A) 曬得到太陽的車裡 (B) 全部放冰箱保存 (C) 放浴室裡 (D) 陰涼乾燥處
- _____03. 藥可不可以放冰箱？
 (A) 全都可以 (B) 全都不行 (C) 不行，容易變質，除非有標示才放冰箱
- _____04. 家庭如果有不要的藥應該丟哪裡？
 (A) 沖馬桶 (B) 倒水槽 (C) 埋進土裡 (D) 拿到藥局廢藥回收
- _____05. 不要的藥一定要拿到藥局回收，可以自己處理嗎？
 (A) 不行，廢藥一定都要藥局回收 (B) 不一定，有些藥可依標準流程自己丟
- _____06. 下列有關綜合感冒藥（指在藥局買的成藥）對感冒症狀的效用，何者正確？
 (A) 可舒緩症狀，也可治癒感冒 (B) 無法舒緩治癒 (C) 只可舒緩，無法治癒

◆全民健保要知道

- _____07. 全民健保的費用誰繳的比較多？(A) 收入高繳得多 (B) 看病多繳得多
- _____08. 哪一種人不能加入全民健保？(A) 關在監獄的罪犯 (B) 出生未滿 6 個月的嬰兒 (C) 罹患癌症 (D) 出國超過 2 年未曾返台。
- _____09. 下列有關健保敘述何者正確？(A) 住偏遠地區，可免繳健保費 (B) 繳不出健保費的人，可透過愛心轉介協助支付健保費 (C) 半年以上沒工作的勞工，可請勞保局代墊健保費
- _____10. 有關我們繳的健保費，是用來負擔誰的醫療費用？
 (A) 只有自己 (B) 只有自己的家人 (C) 只有弱勢族群 (D) 全民

紀錄我的社區藥局	
(有用藥問題記得問藥師，不要自己當藥師唷!)	
我們家最常去買藥的是：_____藥局	電話：_____
最常買/曾經買過的東西有哪些：_____	

新竹市立三民國中 108 學年 全民健保暨正確用藥 「我家看病都去哪？」家庭醫師學習單

八年級

班級：_____座號：_____姓名：_____

◆讓家醫成為全家的好朋友

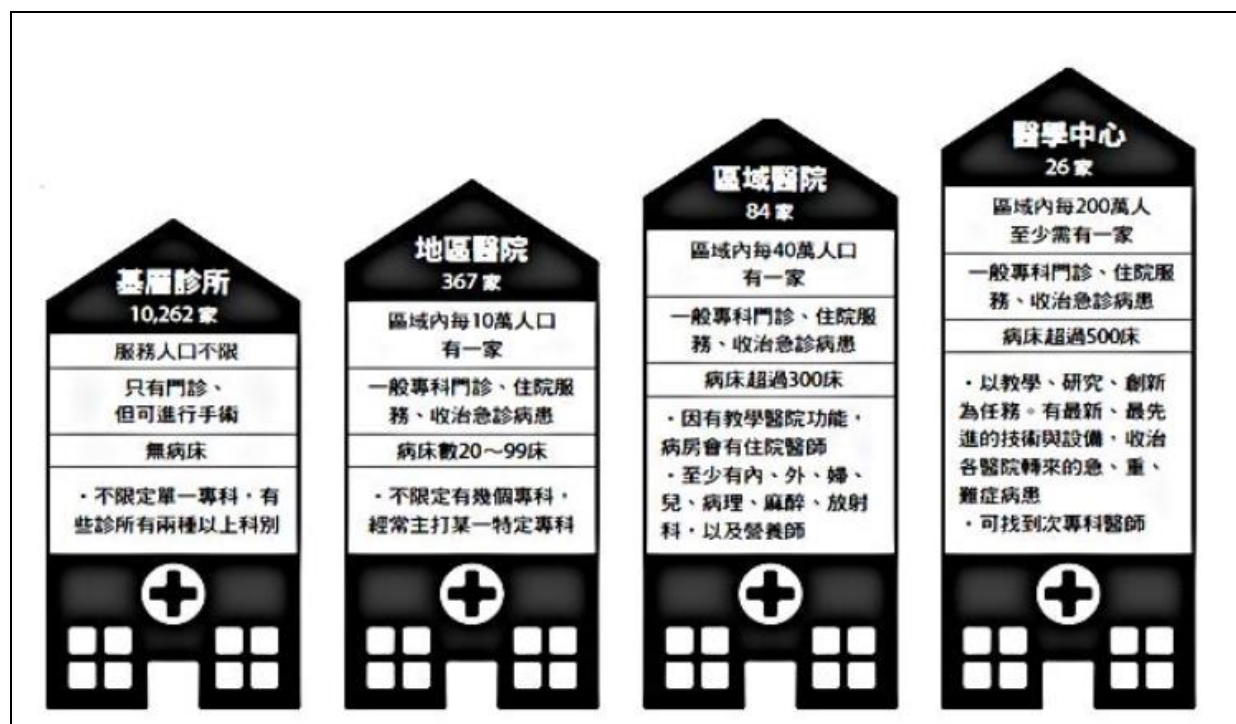
家庭醫師，不只看病還看”人”！家庭醫師是家庭重要的健康諮詢者，除了給予病症適切診療外，當你的家庭成員生病時或身體出現異狀時，家庭醫師也能掌握全家人的健康情形、藥物過敏情形或特殊體質，除了提供預防保健的知識，更能給予更適切的醫療資訊與決策。

大部份的家庭成員疾病都是普遍易見的，已在醫院接受完整訓練的家庭醫師當然都具有專業能力診斷治療。若真遇上罕見疾病或重大疾病，家庭醫師更可以幫你轉診，建議應該要掛哪一科，或推薦相關的醫師。

◆什麼是分級醫療？

台灣把醫療院所分成「基層診所」、「地區醫院」、「區域醫院」與「醫學中心」4 級。民眾生病時，第一時間可先到診所就診，如果治療不如預期、需更進階的檢查或病情不穩定得住院照顧，再由醫師轉診到其他專科診所、地區醫院或規模更大的區域醫院等。
*由衛福部委託「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會」制定一系列項目條件，並請專門的委員到各院評鑑、計分，且每 3 年就會重新評鑑一次。

資料來源：2017/07/01 · 作者 / 李佳欣 · 出處 / 康健雜誌 第 224 期



◆小病看家醫，大病轉大院-我家的分級醫療

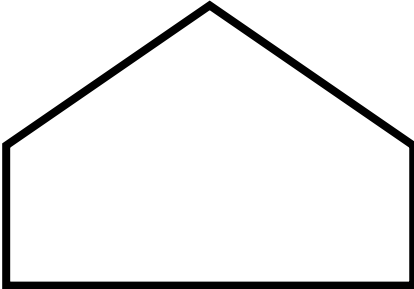
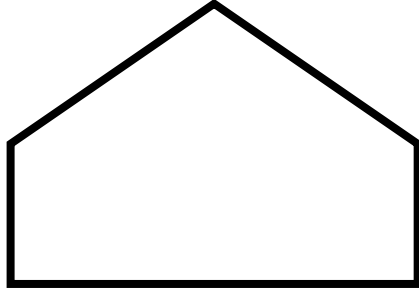
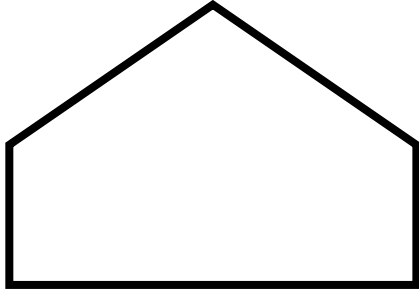
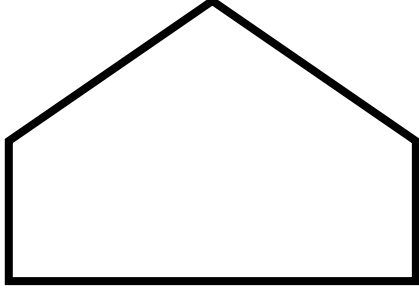
我家住在：_____縣/市_____區_____路_____段

請根據分級醫療的四級階段，將家裡四級就診階段的醫療院所名稱記錄下來，建立家庭分級就醫的流程。可上網查詢家裡附近相對應的醫療院所，記錄於下方。
(本縣市沒有的請搜尋其他縣市填入相對應的位置)

查詢網址：<http://service.jct.org.tw/tjcha CERT/ha.aspx>

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會



分級醫療 四階段	醫療院所名稱	基本資料
1 基層診所		電話： 地址：
2 地區醫院		電話： 地址：
3 區域醫院		電話： 地址：
4 醫學中心		電話： 地址：

新 竹 市 1 0 8 學 年 全 民 健 保 暨 正 確 用 藥 -創意圖像徽章比賽 得獎名單-

國小組					
名次	學校	姓名	作品名稱	指導老師	得獎作品
第一名	關東國小	黃威得	全民健保，人人有保	張定華	
第二名	舊社國小	李羽喬	全民健保，人人有保	許靖纓	
第二名	頂埔國小	卓奕彤	藥沒標示，不需冷藏	連雅鳳	
第三名	舊社國小	王子云	全民健保分擔就醫風險	林瑋婷	
第三名	龍山國小	胡祖練	家醫-家人的守護者	辜美虹	
第三名	三民國小	王靖璇	正確用藥保安康	宋文菊	
佳作	陽光國小	陸昱靜	全民健保	倪玫娟	
佳作	大庄國小	吳宣宏	全民健保，人人有保	劉慧芬	

國中組					
名次	學校	姓名	作品名稱	指導老師	得獎作品
第一名	培英國中	梁羽嫻	請善用分級醫療	劉窈鈴	
第二名	三民國中	賴語柔	檢傷五分類	郭盈蘭	
第二名	竹光國中	張芷綺	把愛傳出去	林妍希	
第三名	培英國中	林裕崙	看診小英雄	林怡芳	
第三名	培英國中	柯丞怡	看標示!曉方法!	林淑君	
第三名	光武國中	楊采頤	正確用藥	許世美	
佳作	光武國中	周芷瑩	認識家醫	廖純郁	
佳作	新科國中	賴品岑	全民健保，人人有保	郭順吉	

新竹市108學年度健康促進「全民健保暨正確用藥」

績效指標(後測)-國小5年級

一、績效指標結果：

國小5年級（一）

區域	全民健保 對全民健保有 正確認知比率		全民健保 珍惜全民健保 行為		能力一 做身體的主人		能力二 清楚表達自己 的身體狀況		能力三 看清楚藥品標 示	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	67.29 %	68.07 %	81.34 %	78.07 %	84.46 %	91.55 %	92.45 %	95.82 %	76.71 %	77.21 %
北區	66.05 %	63.20 %	82.02 %	73.48 %	88.16 %	93.33 %	91.52 %	94.22 %	76.97 %	77.00 %
東區	69.27 %	73.12 %	81.64 %	81.4 2%	84.14 %	92.00 %	93.52 %	96.71 %	77.05 %	77.64 %
香山區	63.24 %	59.40 %	79.74 %	73.87 %	81.21 %	88.27 %	90.52 %	95.14 %	75.49 %	76.26 %

國小5年級（二）

區域	能力四 清楚用藥方 法、時間		能力五 與醫師藥師做 朋友		指標一 遵醫囑服藥比 率		指標二 不過量使用止 痛藥比率		指標三 學生家庭用藥 有問題會主動 找醫師或藥師 諮詢	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	79.86 %	86.76 %	88.72 %	93.21 %	89.22 %	94.50 %	83.89 %	90.94 %	88.72 %	93.21 %
北區	78.22 %	82.81 %	90.79 %	93.63 %	90.35 %	96.00 %	82.46 %	87.56 %	90.79 %	93.63 %
東區	82.00 %	88.53 %	88.65 %	93.55 %	88.95 %	94.27 %	86.27 %	92.83 %	88.65 %	93.55 %
香	75.82	86.26	86.60	91.79	88.73	93.47	78.92	89.45	86.60	91.79

山 區	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

二、作答人數與比率

國小：

題號	題目內容	測別	不健康的人	沒有工作的人	沒有其他醫療保險	以上皆是
1	下列哪些人必須加入健保？	前測	11.08	1.41		87.41
		後測	4.89	0.61	2.04	92.46

題號	題目內容	測別	自己	家人	全民	老人
2	爸媽幫你繳的健保費，可以用來支付誰的醫療費用？	前測	35.95	24.67	39.27	
		後測	24.13	14.56	60.79	0.51

題號	題目內容	測別	常生病的人繳得比較多	年紀越大的人繳得比較多	收入高的人繳得比較多	每個人繳得都一樣
3	關於健保費的敘述何者正確？	前測	8.86	7.35	83.69	
		後測	3.46	2.75	46.95	46.84

題號	題目內容	測別	低收入戶家庭，也能使用健保資源	繳不起健保費的人，就無法使用健保	住在偏遠地區的人，也可以獲得全民健保的保障	不管有沒有錢，都可以得到全民健保的照顧
4	下列關於全民健保的敘述，何者錯誤？	前測	5.64	72.51	21.75	
		後測	5.40	74.24	2.04	18.33

題號	題目內容	測別	政府	家人	學校	醫院
5	如果全民健保倒閉，當你生病時，你的醫療費用由誰負擔？	前測	37.97	53.58	8.36	
		後測	28.82	65.89	0.92	4.38

題號	題目內容	測別	總是	經常	偶而	不常	從不
6	我或家人身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。	前測	36.66	9.87	17.82	24.97	10.57
		後測	54.48	7.94	11.10	16.50	9.98
7	我或家人會因為重複看病或重複拿藥，導致藥沒有吃完	前測	4.03	5.54	17.52	30.41	42.40
		後測	4.18	3.46	13.95	24.64	53.77
8	我會向家人或朋友說明全民健保的好處	前測	28.70	12.19	22.46	18.33	18.23
		後測	34.73	13.34	24.44	13.75	13.75

題號	題目內容	測別	正確	錯誤
1	就醫時，應該清楚表達自己的身體狀況、症狀與需求。	前測	98.79	1.11
		後測	99.29	0.71
2	就醫時，應該告知醫師過去曾發生的過敏史或疾病史。	前測	94.66	5.34
		後測	97.25	2.75
3	為避免過量使用止痛藥，我應該主動告知醫師目前正在使用含有乙醯胺酚（例如普拿疼）的藥品。 補充說明：「止痛藥」（如普拿疼），是指含乙醯胺酚成分之解熱鎮痛藥。	前測	83.89	16.11
		後測	90.94	9.06
4	購買藥品時，應向藥師詢問藥品的使用方法、時間、保存方法及注意事項。	前測	98.49	1.51
		後測	98.57	1.43
5	綜合感冒藥是舒緩感冒症狀，不能治療感冒。 補充說明： 補充說明：「綜合感冒藥」（如伏冒熱飲），是指可至藥局購買的綜合感冒藥。	前測	52.27	47.73
		後測	69.55	30.45
6	自行增加綜合感冒藥的使用劑量，可以讓感冒好的比較快。 補充說明：「綜合感冒藥」（如伏冒熱飲），是指可至藥局購買的綜合感冒藥。	前測	11.18	88.82
		後測	7.84	92.16
7	吃藥前，我會閱讀藥盒或說明書（仿單）上的使用劑量、方法、副作用及注意事項。 購買藥品前，我會檢查包裝上有無衛生福利部核准藥品許可證字號。	前測	93.76	6.24
		後測	95.11	4.89
8	購買藥品時，我會到有藥師執業的合法藥局進行諮詢或購買藥品。選項不對	前測	87.61	12.39
		後測	90.94	9.06
9	領藥時，我是否會仔細閱讀藥袋上的標示和說明，如姓名、年齡、使用方法。	前測	92.45	7.55
		後測	94.20	5.80
10	吃藥前，我是否會閱讀藥盒或說明書（仿單）上的使用劑量、方法、副作用及注意事項。	前測	33.03	66.97
		後測	28.62	71.38

題號	題目內容	測別	很有把握	少許把握	沒有把握
11	看病時，我不主動要求醫師開制酸劑(胃藥)。 補充說明：「制酸劑」(如吉胃福適)為常用胃藥的一種，是指中和胃酸的藥品。 當我有未吃完的藥時，我不分送給親友使用。	前測	47.13	31.52	21.35
		後測	64.36	23.63	12.02
12	在沒有諮詢過醫生前，我不自行長期使用指示藥或成藥。 補充說明： 「指示藥」指不需要醫師處方箋，但須經過醫生藥師的指示，自行到藥局購買的藥品(例如普拿疼、胃藥) 「成藥」指不需要醫師處方箋，也不必經過醫生藥師指示，可自行到藥局購買的藥品。(使用前須詳細閱讀藥品說明書與用法用量，例如綠油精與萬金油等)。 看病時，我不主動要求醫師開制酸劑(胃藥)。 補充說明：「制酸劑」(如吉胃福適)為常用胃藥的一種，是指中和胃酸的藥品。	前測	79.15	6.34	14.50
		後測	88.19	3.97	7.84
13	當我有未吃完的藥時，我不分送給親友使用。	前測	77.44	11.78	10.78
		後測	85.03	9.47	5.50
14	當我需要就醫或買藥時，我能自行找到家裡或學校附近的醫療院所或藥局。	前測	54.08	29.61	16.31
		後測	67.01	24.03	8.96
15	當我需要時，我能找到居家附近之醫師或藥師(醫療院所或藥局)的電話。	前測	52.57	33.33	14.10
		後測	64.66	26.68	8.66
16	對於用藥有疑問時，我能主動向藥師或醫師諮詢。	前測	77.04	19.54	3.42
		後測	80.96	16.29	2.75

新竹市108學年度健康促進「全民健保暨正確用藥」績效指標(後測)

一、績效指標：國中7年級

區域	全民健保 對全民健保有 正確認知比率		全民健保 珍惜全民健保 行為		能力一 做身體的主人		能力二 清楚表達自己 的身體狀況		能力三 看清楚藥品標 示	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	66.40 %	73.28 %	76.38 %	81.52 %	93.69 %	96.05 %	94.94 %	98.31 %	73.02 %	77.06 %
北區	70.88 %	80.42 %	75.92 %	86.39 %	93.42 %	95.37 %	95.69 %	98.61 %	74.66 %	76.91 %
東區	66.72 %	73.94 %	76.51 %	80.0 %	95.18 %	96.97 %	95.46 %	98.12 %	71.81 %	76.41 %
香山區	58.99 %	61.22 %	76.77 %	77.96 %	90.57 %	94.90 %	92.59 %	98.30 %	73.48 %	78.83 %

區域	能力四 清楚用藥方 法、時間		能力五 與醫師藥師做 朋友		指標一 遵醫囑服藥比 率		指標二 不過量使用止 痛藥比率		指標三 學生家庭用藥 有問題會主動 找醫師或藥師 諮詢	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
新竹市	84.13 %	90.77 %	92.65 %	95.91 %	96.88 %	98.10 %	88.77 %	95.77 %	92.65 %	95.91 %
北區	85.71 %	90.05 %	94.56 %	96.99 %	97.28 %	97.92 %	90.48 %	96.53 %	94.56 %	96.99 %
東區	84.40 %	92.78 %	92.77 %	96.39 %	96.17 %	98.27 %	88.94 %	95.24 %	92.77 %	96.39 %
香	81.14	87.07	89.56	93.20	97.98	97.96	85.86	95.92	89.56	93.20

山 區	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

二、作答人數與比率

七年級：

題 號	題目內容	測 別	關在監 獄的罪 犯	出生未 滿6個 月的嬰 兒	罹患癌 症	出國超 過2年 未曾返 台
1	哪一種人不能加入全民健保？	前測	14.14	17.26		68.61
		後測	7.61	15.43	0.63	76.32

題 號	題目內容	測 別	自己繳 的健保 費，只支 付自己的 醫療費 用	少用健 保的人， 可以減少 健保費	自己的 健保費， 是用來負 擔大家的 醫療費 用	65歲以 上的老人 比較常生 病，所以 需繳較多 的健保費
2	以下關於繳交健保費的敘述，何者 正確？	前測	25.99	7.69	66.32	
		後測	16.07	5.71	75.69	2.54

題 號	題目內容	測 別	收入越 多健保 費越高	有抽菸 和酗酒 習慣的 人健保 費較高	看病次 數越少 健保費 越低	年齡越 小健保 費越低
--------	------	--------	-------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------

3	全民健保的健保費高低和下列什麼有關？	前測	55.09	9.15	35.76	
		後測	69.98	11.21	8.67	10.15

題號	題目內容	測別	住在偏遠地區，可以免繳健保費	繳不出健保費的人，可透過愛心轉介，協助支付健保費	半年以上沒有工作的勞工，可請勞保局代墊健保費	積欠健保費的人，可以向醫院申請分期付款
4	下列哪一項敘述是正確的？	前測	6.44	66.53	27.03	
		後測	6.13	68.71	16.49	8.67

題號	題目內容	測別	大家必須繳納更多的健保費	政府必須舉債，挹注健保費	雇主會裁員，以減輕健保費負擔	以上皆有可能
5	當健保醫療費用支出大於保費收入時，可能的後果？	前測	17.26	7.28		75.47
		後測	17.97	5.07	1.27	75.69

題號	題目內容	測別	總是	經常	偶而	不常	從不
6	我或家人身體不舒服的時候， 會先到附近的診所看病，必要 時才會透過醫生轉到大醫院	前測	51.77	16.84	13.51	11.64	6.24
		後測	65.12	13.74	8.03	8.03	5.07
7	為了讓病趕快好，只要有生病 的症狀會先去急診室就醫	前測	6.65	3.53	9.77	20.17	59.88
		後測	3.81	2.11	6.98	13.95	73.15
8	我或家人會因為重複看病或重 複拿藥，導致藥沒有吃完	前測	3.53	4.57	17.88	26.40	47.61
		後測	1.90	4.65	14.38	26.85	52.22
9	我會向家人或朋友說明全民健 保的好處	前測	24.74	8.52	23.49	21.83	21.41
		後測	27.48	9.94	25.58	19.24	17.76
10	當家人或朋友看病的時候，我 會提醒他們珍惜健保資源 (例如：不重複拿藥、不重複就 醫、小病小診所、大病大醫院)	前測	36.80	16.01	21.00	13.10	13.10
		後測	42.07	14.16	23.04	11.42	9.30

題號	題目內容	測別	正確	錯誤
1	就醫時，應該清楚表達自己的身體狀況、症狀與需求。 就醫時，應該告知醫師過去曾發生的過敏史或疾病史。	前測	98.13	1.87
		後測	100.00	NULL
2	為避免過量使用止痛藥，我應該主動告知醫師目前正在使用含有乙醯胺酚（例如普拿疼）的藥品。 就醫時，應該清楚表達自己的身體狀況、症狀與需求。	前測	97.92	2.08
		後測	99.15	0.85
3	就醫時，應該告知醫師過去曾發生的過敏史或疾病史。	前測	88.77	11.23
		後測	95.77	4.23
4	購買藥品時，應向藥師詢問藥品的使用方法、時間、保存方法及注意事項。 綜合感冒藥是舒緩感冒症狀，不能治癒感冒。	前測	99.17	0.83
		後測	99.15	0.85
5	自行增加綜合感冒藥的使用劑量，可以讓感冒好的比較快。 購買藥品時，應向藥師詢問藥品的使用方法、時間、保存方法及注意事項。	前測	64.45	35.55
		後測	80.34	19.66
6	綜合感冒藥是舒緩感冒症狀，不能治癒感冒。	前測	11.23	88.77
		後測	7.19	92.81
7	吃藥前，我會閱讀藥盒或說明書(仿單)上的使用劑量、方法、副作用及注意事項。 購買藥品前，我會檢查包裝上有無衛生福利部核准藥品許可證字號。	前測	94.59	5.41
		後測	94.93	5.07
8	購買藥品時，我會到有藥師執業的合法藥局進行諮詢或購買藥品。	前測	88.15	11.85
		後測	91.54	8.46
9	吃藥前，我會閱讀藥盒或說明書(仿單)上的使用劑量、方法、副作用及注意事項。 購買藥品前，我會檢查包裝上有無衛生福利部核准藥品許可證字號。	前測	92.52	7.48
		後測	97.89	2.11
10	購買藥品時，我會到有藥師執業的合法藥局進行諮詢或購買藥品。	前測	16.84	83.16
		後測	23.89	76.11

題號	題目內容	測別	很有把握	少許把握	沒有把握
11	看病時，我不主動要求醫師開制酸劑(胃藥)。 當我有未吃完的藥時，我不分送給親友使用。	前測	59.04	30.56	10.40
		後測	74.42	19.03	6.55
12	在沒有諮詢過醫生前，我不自行長期使用指示藥或成藥。 看病時，我不主動要求醫師開制酸劑(胃藥)。	前測	88.36	6.24	5.41
		後測	92.60	4.02	3.38
13	當我有未吃完的藥時，我不分送給親友使用。	前測	86.28	10.60	3.12
		後測	89.22	8.88	1.90
14	當我需要就醫或買藥時，我能自行找到家裡或學校附近的醫療院所或藥局。 當我需要時，我能找到居家附近之醫師或藥師（醫療院所或藥局）的電話。	前測	63.62	28.69	7.69
		後測	80.76	16.07	3.17
15	對於用藥有疑問時，我能主動向藥師或醫師諮詢。 當我需要就醫或買藥時，我能自行找到家裡或學校附近的醫療院所或藥局。	前測	57.59	32.22	10.19
		後測	70.40	23.04	6.55
16	當我需要時，我能找到居家附近之醫師或藥師（醫療院所或藥局）的電話。	前測	75.47	20.37	4.16
		後測	83.09	14.38	2.54