

新竹市 112 學年度健康促進種子學校 頂埔國小推動「全民健保暨正確用藥議題」實施計畫

一、依據

(一)本市 112 學年度健康促進學校計畫辦理。

(二)新竹市政府 112 年 10 月 26 日府教體字第 1120157432 號函。

二、背景說明

1995 年開始實施全民健保，大幅增加民眾就醫的可近性，獲得極高之民眾滿意度，全民健保實施多年後也出現許多的問題，包括使用次數的增加及醫療費用的快速成長，健保財務的不健全導致健保收支不平衡等，又隨著台灣人口快速老化、醫療科技不斷推陳出新，出現財務收支短絀的困境，因此如何能讓健保永續經營是為重要。學童是國家未來的支柱，對國家重要健康政策—全民健保如果有正確的觀念和態度，甚而進而影響家長作為，將可達到健保永續發展的目標。

在家庭結構改變之下，本校低收入戶、單親家庭及隔代教養學童仍佔數不少，學童之生活、學習與成長頗為值得加強關注。為增進教師知能，及提升社區家長人文素養，擬辦理相關的研習進修，以提升教學校能與學生輔導的知能是本校繼續發展之重點工作。因為時代的變遷，雙薪家庭及少子化或隔代教養現象逐漸增多，父母親工作忙碌，造成學童以速食居多；再者因疼愛孩子，順應孩子的意見【想吃甚麼就吃甚麼】，飲食西化、過量，以致飲食不均衡又缺乏運動，帶來影響的是不正常的體位，使得未來罹患疾病的發生機率也增加了。因此，針對學童進行正確用藥教育不容怠忽。本校往年積極推動「正確用藥」的宣導活動，雖然多數學生都能了解正確用藥五個核心能力：「看病時應向醫師說清楚、領到藥品時應核對清楚、清楚用藥方法及時間、做身體的主人與藥師醫師做朋友等」，然而有時候他們面對家長任意聽信廣告而購買成藥給他們服用也無可奈何；因此未來學校繼續推動的重要目標是走入家庭、深入社區部分，一方面在校內融入課程繼續深耕正確用藥之基礎教育，一方面透過學生將正確用藥的觀念帶回家庭影響家長，如此學校、家庭與社區緊密結合共同推動「正確用藥」方能有更好的成效。

本校位於新竹市香山區，鄰近的醫療資源非常充沛，大醫院、小診所及藥局林立，看病就醫非常方便，如能與之建立互助合作之良善關係，讓這些優異的社區資源與本校合作緊密，能提供諮詢與協助，使我們在推動「正確用藥」時，能有足夠之資源與能量，結合全校師生及家長，甚至整個社區，共同為擁有優質的健康生活而努力。

三、茲以 SWTO 分析報告：全民健保

分析項目	優勢 (S)	劣勢 (W)	機會 (O)	威脅 (T)
------	--------	--------	--------	--------

學校衛生政策	1. 透過校務會議凝聚共識並成立學校衛生委員會，推動全民健保議題，提升全民健保觀念。 2. 學校衛生委員可定期開會，針對校內健促議題討論解決方案，學生健康認知與習慣促進。 3. 能協調及整合各處室相關的心理健康促進資源，在執行計畫時能有共識，促進全民健保議題推動。	1. 相關工作人員行政工作繁重，宣導的議題多，推動健康促進議題不易，壓縮全民健保議題推動時間與量能，導致全民健保知能不足。 2. 學校衛生政策之宣導並無強制力，較難全面改變師生健康促進的行為及認知，導致全民健保落實度不足。	1. 許多家長對於學校推展之健康促進政策，持正面肯定與支持的態度，促進全民健保推動。	1. 目前全民健保（正確用藥）宣導多配合政策推動，缺乏長遠的計畫及多樣性，短期性的辦法亦屬於學校本位的行銷策略，故未能達到實質上的意義，導致健保議題難以在生活中落實。 2. 部分家庭未能及時配合子女健促推動事宜，影響政策執行成效。
學校物質環境	1. 公佈欄可定期更新公告衛生保健資訊，傳達全民健保含正確用藥新知，有助於宣導成效。 2. 健康中心醫療器材完善，提供優質的健康服務。	1. 地方財力資源有限，無法滿足各項設備更新所需，導致健保議題推動資源受限。 2. 例假日及放學後對外開放民眾活動，遭少部分不肖分子破壞校園，造成學校環境維護困擾。	1. 家長會、地方資源補助經費，協助學校推動全民健保含正確用藥議題動。	1. 就醫與藥局資源便利，容易產生過度使用與浪費
學校社會環境	1. 制定健康生活守則、班級公約、結合獎勵制度獎勵學生良好健康行為，落實全民健保。 2. 行政橫向聯繫完善，充分支援校內各項活動，促使健康議題活動能順利舉辦。	1. 學校教師因忙於各種行政事務與教學活動，以致於較難專心提供學生身心整合的照顧。	1. 家長能配合學校健康促進議題推展活動，鼓勵學生。 2. 部分家長具備正確全民健保意識或觀念，直接或間接影響其子女。	1. 部分家長只注重學生學業成績，對推行健康促進活動接受度不高，導致健保推動效能受限。 2. 學生因家長的工作時數增長，補習時間增加導致親子互動上需加強，影響健保推動成效。
健康生活技能教學及活動	1. 辦理各項健康衛生講座，提升學生對於全民健保的健康知能。 2. 辦理教師增能講座，教師對於全民健保的教學知能提升。 3. 校內教職員願意參與學校各項健促相關活動，健康教學成效提升。	1. 新興教育議題眾多，在融入教學時容易產生時間與空間的排擠現象，壓縮健保議題授課時間，導致健保課程無法深入教學。 2. 班級經營、教學活動、學生輔導工作量大增，教師較無法進行健康議題深入教學。	1. 藥師提供教學資源，可協助辦理正確用藥講座，提升學生對健保的專業知能。 2. 部分家長重視子女衛生發展，注重培養正確全民健保含正確用藥的觀念。	1. 部分家長對於健促相關議題，雖知道要重視，但缺乏全民健保含正確用藥正確常識。 2. 部分家長以課業為重，容易忽視全民健保含正確用藥健康議題。

		3. 健康知識易教，技能、情意和生活實踐容易被忽略健康素養培育尚需加強。		
健康服務	1. 學校提供完善的健康中心，由護理師給予學生專業衛教，達潛移默化之教學功效。	1. 健康服務以學生為主，無法有多餘的人力支援，提供教師介入和教學策略。 2. 學校各項業務繁重，導師和護理師追蹤複檢回條和後續追蹤花費極大心力，影響健促進行工作。	1. 家長了解學校推動健康促進相關服務，正向給予支持與配合，提升健保推動成效。	1. 弱勢家庭健康檢查複檢率仍低，或者不持續就醫治療，導致健保資源無法確實妥善被利用。
社區關係	1. 利用各種集會辦理衛生教育宣導，居民對於全民健保知能提升。	1. 學校志工招募不易健康議題宣導人力不足。 2. 部分家長對健康議題較不重視，參與講座出席低，造成全民健保宣導成效不佳。	1. 社區志工樂於協助至班級全民健保暨正確用藥推動，促進健保議題推動多元化。 2. 熱心藥師支援全民健保暨正確用藥專題，促進健保推動多元且專業化。	1. 社區居民社經地位落差大，影響健康促進活動進行的一致性與普及性，導致健保推動成效不佳。

四、計畫預期成效

項次	本校	全市指標
1	對健保認知後測比率：後測增加 5%。	對健保認知後測比率：國小增加 5%。
2	珍惜健保行為比率：後測增加 1%。	珍惜健保行為比率：國小增加 1%。
3	遵醫囑服藥比率：後測增加 1%。	遵醫囑服藥比率：國小增加 1%。
4	不過量使用止痛藥比率：後測增加 1%。	不過量使用止痛藥比率：國小增加 1%。
5	有用藥問題會主動諮詢藥師比率：後測增加 1%。	有用藥問題會主動諮詢藥師比率：國小增加 1%。

五、課程教學與活動進度

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校健康政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會環境、健康服務與社區關係等六項，並回歸於教育本質：學校健康教育與活動。

以此六項為主軸歸納出本校推展健康促進計畫之目的，據以擬定推動策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

策略	實施內容	執行單位	推動時間	評價項目	佐證方式
----	------	------	------	------	------

健康政策	1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。	學務處	112. 09	組織架構	組織架構表
	2. 定期召開工作會議，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。	學務處	112. 09 113. 02.	工作會議內容	會議記錄單、簽到單
	3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。	學務處	112. 09	行事曆	健促活動行事曆
	4. 由課發會擬訂全民健保議題融入本位課程。	教務處	112. 09 113. 02	課發會	會議記錄單、簽到單
健康教學與活動	1. 辦理全民健保學生與教師研習。	學務處	112. 09- 113. 06	80%學生能建立正確技能。	活動計畫、照片
	2. 以全民健保「五知道八行動」為倡議主題為學生做宣導活動。	學務處	112. 09- 113. 06	80%學生參加。	照片
	3. 結合校慶舉辦「全民健保及正確用藥」闖關活動。	學務處	112. 09- 113. 06	80%學生參加。	作品展覽 融入教學成果
	4. 舉辦全民健保藝文創意活動。	學務處	112. 09- 113. 06	80%學生參加	學生作品
	5. 健促議題前後測： (1)前測:瞭解學生對全民健保及正確用藥之學前知能狀況。 (2)後測:進行成效評估及檢討，裨益修正新學年推動策略。	資訊老師	112. 11 113. 04	一至六年級學生參加。	學生測驗結果
學校物質環境	1. 協助建置校園健康促進專欄，張貼各項相關全民健保議題宣導與資訊。	學務處	全學年	一至六年級學生參加。	活動照片
	2. 播放相關影片及使用廣播系統進行相關宣導活動。	學務處	112. 09 113. 06	一至六年級學生參加。	活動照片
	3. 利用學校網頁布告欄定期公佈全民健保相關	學務處	全學年		活動照片

4. 決定目標及健康議題											
5. 擬定學校健康促進計畫											
6. 擬定過程成效評量工具											
7. 成效評價前測											
8. 編製教材及教學媒體											
9. 執行健康促進計畫											
10. 過程評量											
11. 成效評價後測											
12. 資料分析											
13. 報告撰寫											

七、人力配置

新竹市頂埔國民小學健康促進小組職掌表

職 稱	姓 名	編 組 任 務
計畫主持人-校長	曹喻傑	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
協同主持人-學務主任	吳建發	協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。
協同主持人-教務主任	陳怡茹	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
協同主持人-總務主任	連啟男	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	黃玉娟	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
研究人員-衛生組長	郭書帆	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。 負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
研究人員-體育組長	楊雅麟	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
研究人員-生教組長	趙定濂	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-活動組長	彭宇慕	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-輔導組長	蔡玫湘	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	邱艷鳳	負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計

研究人員-會計主任	陳淑卿	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-學年主任	陳姿靜	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	陳詩茹	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	鄭淑慧	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	何新進	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	蔡明娟	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	施舜玉	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-家長會代表	施淑婷	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
諮詢單位	新竹市教育處	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
諮詢單位	新竹市衛生局	協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

柒、經費概算

詳如附件一：計畫經費明細暨結報表

承辦人： 郭書帆

學務主任： 吳建發

校長：曹喻傑