

新竹市關埔國民小學 113 學年度健康促進

推動「全民健保暨正確用藥」計畫

一、依據

(一) 新竹市 113 學度學校健康促進計畫總計畫。

(二) 新竹市政府 113 年 9 月 13 日府教體字第 1130140949 號函辦理。

二、背景說明

(一) 學校特色

本校位於新竹市東區，交通便利，緊臨馬偕醫院及兒童醫院，校園周邊藥局診所林立，享有豐富醫療資源。學生人數共計約 1870 人，教職員工約 140 名，本校推動健康促進議題是以全校師生為主軸，再推廣至學生家庭、社區，期望以健康學校推展健康家庭、健康社區。以全面性的健康促進概念為主，持續透過課程及各項活動宣導正確用藥及強化全民健保觀念，期望可以減少藥物濫用之情形，提升健康促進成效。

(二) 現況分析

項目	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (行動策略)
學校環境	以「不留死角」概念新設校，校舍建築融合自然環境，通風塔與債斜屋頂設計切合風城意象。「學群聚落」結合綠空間，不囿於傳統設計，讓孩子能更親近自然、	緊鄰的三期工程尚在進行中，得忍受工程進行時所帶來的噪音及異味。	透過教育與建築的跨界合作，讓工程與課程緊密連結，以校園參與式設計為起點，構築素養學習場域，翻轉創發無限教育想像！	校舍逐年增建，工期恐有不可抗力之延宕。	結合校舍並整合教學資源，將空間與課程做有效的利用。

	熱愛土地，打造城市中的森林校園。				
學生學習	1. 活潑好動 2. 學習意願高、能力強。 3. 喜愛各項學校活動。	1. 多數家長教養態度較疼愛。 2. 放學後到安親班或安排過多才藝補習。	1. 學生氣質佳，可塑性高。 2. 家長社經背景較高、配合度高。	1. 安親班吃點心後無法進行潔牙。 2. 家庭教養態度易影響學生習慣。	規畫以學生為主體及全人健康之教育方針，結合生活情境的整合性學習。
健康教學及活動	核心團隊成員具豐富課程發展經驗。 教師積極研發課程，以「探索體驗、動手實作、合作學習、問題導向、創造設計」的課程教學取向，發展出有意義的課程方案與教學活動。 校地 1.2 公頃，學生活動空間充足。	學校各領域活動較多，較不易安排足夠時間進行相關健康活動。	十二年國教政策促使學校建立特色與評價。	家長社經地位高，十分重視學習表現與績效。	辦理教師共識營，進行共同備課。 暢通家長理解並建立健康生活型態，實踐全人健康。
社區關係	1. 有許多熱心志工出錢出力。 2. 社區專業人士，可進入校園教學。	多數為雙薪家庭，父母工作繁忙。	1. 家長健康概念逐步提升。 2. 家長均能肯定學校的努力。	父母工作忙碌，加上學科導向訴求，影響教育走向及學童認知。	1. 學校積極營造組織各類社區資源。 2. 引進豐富的社區人力、產物資源，提供豐碩的教學支援。

(二)『正確用藥與全民健保』現況分析

如前述，本校周邊醫院診所林立，加上全民健保制度，民眾就醫十分方便。然而，部分民眾依舊是大病小病掛急診；又或是就醫後所領取的藥品還沒發揮效果，也尚未服完療程，但因症狀未獲明顯改善，就心急再度就醫。也有不少跑長輩頻繁就醫，或喜愛囤積各式藥品。此種不良的就醫習慣和不正確的用藥觀念，不僅浪費醫療資源，更有可能因為捨不得將藥物丟棄，而被家人誤食或重複用藥而危及生命與健康。

正確用藥知識不僅只是個人健康的基礎，更能影響家人的用藥及就醫行為。因此，本校今年繼續加入「校園全民健保與正確用藥」健康促進議題，以增進全校教職員工生的健康生活型態。

三、實施內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校保健政策、學校物質環境、學校社會環境、學校健康技能、學校社區關係、學校健康服務等六項，據以擬定推動策略、實施。內容與預定時間，詳述如下：

項次	推動策略	實施內容	實施期程
一	健康政策	1. 成立學校健康促進推行委員會，組成工作推動小組。	113.09
		2. 建立檢核機制，定期召開工作會議，掌控執行進度，健全組織功能與運作。	113.10-114.06
		3. 擬定符合需求之健康促進實施計畫	113.10
二	物質環境	1. 張貼全民健保等宣導海報。	全年辦理
		2. 學校教師及護理師展現專業知能與熱誠，提供正確及專業的訊息。	全年辦理
三	社會環境	1. 凝聚學校健康促進共識，在有形、無形教育環境中形成健康安全概念、產生健康行為、建立健康生活形態，全面提升健康品質。	全年辦理
		2. 利用朝會加強觀念宣導(關埔報報)	113.10-114.06
四	健康教學	1. 結合健康教育課程提供學生正確用藥觀念。	114.02-114.06
		2. 請學生於課堂分享就醫經驗	114.02-114.06
		3. 透過桌遊活動，提升學生對正確用藥的相關知識。	全年辦理
五	健康服務	1. 對於學生健康需求提供即時資訊。	全年辦理
		2. 邀請學者專家對師生進行健保用藥講座(含廢藥處理)	114.2-114.06
六	社區關係	1. 結合校慶活動，辦理親子闖關活動。	113.11
		2. 利用親師座談會時間宣導健康促進之議題。	113.09-114.06

四、計畫預期成效

112 學年成效指標(全市指標)	113 學年預期成效指標(校本指標)
1. 對健保正確認知後測比率:74.77% 2. 正確使用門、急診後測比率:81.10% 3. 建立良好醫病關係後測比率:98.42% 4. 倡議珍惜健保後測比率:91.62% 5. 遵醫囑服藥後測比率:94.67% 6. 不過量使用止痛藥後測比率:93.76% 7. 有用藥問題 會主動諮詢藥師後測比率:93.81%	1. 對健保正確認知後測比率增加 5% 2. 正確使用門、急診後測比率增加 1% 3. 建立良好醫病關係後測比率增加 1% 4. 倡議珍惜健保後測比率增加 1% 5. 遵醫囑服藥後測比率增加 1% 6. 不過量使用止痛藥後測比率增加 1% 7. 有用藥問題 會主動諮詢藥師後測比率增加 1%

五、預定進度

時間 項目	九月	十月	十一月	十二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月
1. 成立健康促進委員會工作小組	■									
2. 現況評估及分析	■	■								
3. 將健康促進計畫列入學校年度行事曆	■	■								
4. 執行健康促進計畫	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
5. 規劃活動與教學課程	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
6. 過程評估			■	■	■	■	■	■	■	
7. 資料分析								■	■	
8. 成果撰寫									■	■
9. 經費核結									■	■

六、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會及工作團隊之成員。

健康促進委員會成員之職稱及工作項目如下表：

職 稱	姓 名	編 組 任 務
主任委員-校長	陳彩文	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
副主任委員-學務主任	李柔芸	協助主任委員處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合執行健康促進保健相關活動。
副主任委員-教務主任	李怡穎	協助健康促進計劃課程融入之事宜。
副主任委員-總務主任	林柏妤	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
副主任委員-輔導主任	黃頌慈	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
委員-體健組長	林宗凱	負責校內健康促進學校活動宣傳及工作執行。
委員-健康中心護理師	李芝齡	負責健康促進學校衛生保健相關活動的推動及統計。 負責活動策略設計及效果評價。 社區及學校資源之協調整合。
委員-健康中心護理師	馮子芬	負責健康促進學校衛生保健相關活動的推動及統計。 負責活動策略設計及效果評價。 社區及學校資源之協調整合。
委員-一年級代表	張譽容	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-二年級代表	莊艾儒	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-三年級代表	吳凌萱	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-四年級代表	陳立軒	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-五年級代表	黃琦文	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-六年級代表	陳怡君	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-科任代表	陳慧嘉	負責健康促進計畫教學、執行督導。
委員-家長代表	呂志中	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
委員-學生代表	戴梓晴	協助學校宣導「健康促進學校」各項事宜。

七、經費來源:本計畫所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件一。

八、本計畫經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

單位主管：

教務主任：

校長：

總務主任：