

新竹市關埔國民小學 113 學年度健康促進種子學校

推動「全民健保暨正確用藥」-成果報告

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，可塑性强。 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、實施成果暨分析探究

(一)問卷前後測數據：

113 目標	+5%			+1%			+1%			+1%			+1%			+1%			+1%		
區域	對全民健保有 正確認知比率			珍惜健保資源 比率			建立良好醫病 關係比率			珍惜健保比率			遵醫囑 服藥比率			不過量使用 止痛藥比率			有用藥問題會主動 找醫師或藥師諮詢 比率		
	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差	前測	後測	前後 測差
全市	60.1	73.8	13.7	79.3	85.5	6.2	97.7	98.1	0.4	94.1	96.1	2.0	92.4	95.1	2.7	91.6	94.8	3.2	91.2	94.5	3.3
東區	60.4	72.3	11.9	79.3	84.9	5.6	97.8	97.3	-0.5	93.8	95.1	1.3	92.8	94.4	1.6	91.6	93.6	2.0	91.4	94.4	3.0
關埔國小	58.3	95.8	37.5	83.0	94.8	11.8	98.3	98.3	0	93.0	94.7	1.7	58.3	95.8	37.5	83.0	94.7	11.7	98.3	98.3	0

(二)指標分析：

1、指標一

對健保正確認知比率由 58.3%增至 95.8%，後測增加超過 5%，達成目標。

2、指標二

正確使用門、急診比率由 83.0%增至 94.8%，後測增加超過 1%，達成目標。

3、指標二

建立良好醫病關係比率由 98.3%至 98.3%，後測未增加超過 1%，未達成目標。

4、指標二

倡議珍惜健保比率由 93.0%增至 94.7%，後測增加超過 1%，達成目標。

5、指標二

遵醫囑服藥後測比率由 58.3%增至 95.3%，後測增加超過 1%，達成目標。

6、指標二

不過量使用止痛藥比率由 83.0%增至 94.7%，後測增加超過 1%，達成目標。

7、指標二

有用藥問題會主動諮詢藥師比率由 98.3%至 98.3%，後測未增加超過 1%，未達成目標。

(三)檢討與建議：

1、正確認知率前測仍較低，新學期可以持續將桌遊融入課程，提升學校更多孩子對全民健保的認識。

2. 關埔國小學童因家長都能積極處理小孩的身體病痛問題，相對的也讓孩童對健保用藥的觀念有初步的了解，但仍需透過學校的課程及宣導，持續加強更多正確的健保用藥知識。

八、活動成果



健康促進聯繫會議



班親會宣導



校慶宣導攤位(九宮格)



健保用藥講座(五年級)



健康促進宣導牆繪製(家長協同)



健康促進宣導牆繪製(完成品)



親師共好(健促推廣小組)



桌遊融入課程(醫觸即發)



桌遊融入課程(健寶脫皮奇遇記)



學生藥局參訪



學生診所參訪



朝會宣導