

新竹市東區新竹國民小學 114 學年度

健康促進計畫種子學校：全民健保暨正確用藥

一、依據

- (一) 本市 114 學年度健康促進學校計畫辦理。
- (二) 新竹市政府 114 年 10 月 26 日府教體字第 1140155167 號函。

二、學校特色

本校致力於打造優質的學習環境與關懷學生身心健康的校園文化。為了強化健康教育與正向行為的落實，學校透過週會、校慶園遊會、海報布置以及官網宣導等多元管道，進行全方位的推廣與情境營造。

我們深信教育需要親師合作的支持，因此在班親會中積極與家長溝通，並提供具體可行的做法，共同陪伴孩子成長。此外，學校課後社團活動豐富多元，鼓勵學生參與戶外與動態活動，培養多面向的興趣與能力。

學校教師團隊具高度共識，樂於配合推動各項議題，無論是在課程設計或生活教育中，皆能融合相關理念，落實教學目標。配合合理規劃的作息時間安排，更有助於舒緩學生的壓力，建立健康的生活與學習習慣。

本校秉持「全人教育」的理念，營造健康、安全且富有活力的學習環境，陪伴孩子快樂成長、全面發展。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

整合校內推行「全民健保暨正確用藥」議題之相關資訊，運用「SWOT 分析法」，進行學校推動全民健保暨正確用藥的需求評估，分析優勢、劣勢、機會與威脅，內容如下。

因素類別	優勢(S)	劣勢(W)	機會(O)	威脅(T)
學生生活環境	位於新竹市區，社區結構穩定，生活便利機能好，學生訊息獲得快速簡便。	放學進入安親班、補習班後，時常待到很晚才能回家。	附近有多家醫療院所，可提供健康諮詢及相關服務。	1. 部分藥品取得方便且普及，學生使用時不見得會詳閱說明書。 2. 家長若沒有

				正確用藥或藥物回收的概念，會影響學生健康，也會增加社會成本。
學校營造環境	1.多元推廣方式，利用週會、校慶園遊會、海報布置、學校官網等加強宣導與情境布置。 2.健康中心提供校內醫療服務，也會協助學生建立用藥正確觀念。	1.學生十分依賴健康中心，想靠擦藥解決問題其實在很多情況下是治標不治本的行為。 2.學校人手不足，無法確保學生在老師看不到的情況下是否遵照醫囑用藥。	1.學校教師願意配合推動相關議題。 2.行政與導師緊密合作，能依據學生狀況即時給予支持。	1.學校教育與家庭環境難以一致，在理想與實際作為上有落差。
相關資源運用	學校附近有醫院、診所，可以配合推動正確用藥與健保觀念。	在省時、方便等現實壓力下，健保資源與藥物使用依然存在濫用的可能。	學校可訂定獎勵制度，引起學生興趣。	家庭態度會影響學生的行為選擇。

(二)『全民健保暨正確用藥』現況分析

全民健康保險制度自實施以來，大幅提升了國人就醫的可近性與醫療照顧的公平性。然而，在醫療資源普及與取得便利的同時，也衍生出部分民眾錯誤使用醫療資源與藥物的情形。在國小端，主要觀察到以下幾種現象：

1. 擬自停藥

許多國小學生在服藥期間，當感覺病情稍有好轉，便會自行停止用藥，認為已經「痊癒」，不需再繼續服藥。這種行為可能導致病情復發或藥物抗藥性增加，顯示學生對於藥物療程的重要性認知不足。

2. 自行服用成藥或家中剩藥

部分學生會在未經醫師診斷的情況下，自行服用家中過去剩下的藥物，或由家長提供成藥（如感冒糖漿、退燒藥等）。此舉雖出自便利與經驗，但忽略了病因可能不同，藥物不一定對症，甚至可能造成過敏或副作用，增加風險。

3. 缺乏分級醫療概念

多數學生及家長對「分級醫療」的概念認識不足，面對感冒、喉嚨痛等輕微症狀，也傾向直接至大型醫院就診，導致基層診所資源閒置、醫院人力壓力過重，且學生缺乏建立正確就醫流程的觀念。

4. 重複看診

有些學生在短時間內前往不同診所或醫療院所就診，甚至在同一症狀尚未治療完成時再次掛號，造成藥物重複開立與醫療資源浪費。這也反映出家長與學生對病情變化缺乏正確認知與耐心。

5. 隨意處理剩餘藥物

根據觀察，學生家庭中常見吃不完的藥物直接丟進垃圾桶或倒入馬桶的情形，缺乏正確的藥物回收觀念。這不僅造成藥物浪費，也可能對環境造成污染風險。

為使學生建立正確概念，學校需要加強用藥及分級醫療基本知識，可以透過宣導活動、海報、親師溝通等方式，讓學生了解完整療程及不當用藥的後果，同時推廣藥物回收站資訊，讓家長與學生知道廢棄藥品應如何處理。

透過教育與宣導，從小培養正確的用藥與就醫觀念，才能真正發揮全民健保的長遠效益，保障每一位學生的健康與安全。

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 全校對健保正確認知前後測比率達 3%。 2. 全校對正確使用門、急診前後測比率達 3%。 3. 建立良好醫病關係達 95%以上。 4. 倡議珍惜健保達 90%以上。 5. 遵醫囑服藥前後測比率達 3%。 6. 不過量使用止痛藥前後測比率達 3%。 7. 有用藥問題會主動諮詢藥師前後測比率達 3%。	1. 對健保正確認知後測比率： (1)國小增加 2%以上 (2)國中增加 2%以上 2. 正確使用門、急診後測比率： (1)國小增加 1%以上 (2)國中增加 1%以上 3. 建立良好醫病關係後測比率 95%以上。 4. 倡議珍惜健保後測比率 90%以上。 5. 遵醫囑服藥比率：遵醫囑服藥增進心理健康 (1)國小增加 1%以上 (2)國中增加 1%以上 6. 不過量使用止痛藥比率： (1)國小增加 1%以上 (2)國中增加 1%以上 7. 有用藥問題會主動諮詢藥師比率： (1)國小增加 1%以上 (2)國中增加 1%以上	

五、計畫內容

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全民健保暨正確用藥健康促進學校之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

項次	推動策略	實施內容	推動時間 (預計)	評價項目	佐證方式
一	健康政策	1. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。 2. 定期召開工作會議，掌控執行進	114 年 8 月	組織架構 工作會議內容	健促委員會人力資源 會議記錄單、簽到單

		<p>度，分析討論計畫、實施策略。</p> <p>3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。</p> <p>4. 由課發會擬訂健保議題融入本位課程。</p> <p>5. 召開健康教學模組融入課程計畫會議。</p> <p>6. 推行電子白板及投影機使用原則。</p>		<p>行事曆</p> <p>課發會</p> <p>融入教學課程會議</p> <p>落實遵行政策規定</p>	<p>健促活動行事曆</p> <p>會議記錄單、簽到單</p> <p>會議記錄單、簽到單</p> <p>問卷，抽樣調查</p>
二	物質環境	1. 設置健康促進宣導佈告欄，張貼各項健康宣導及資訊。	114 年 9 月 -115 年 6 月	80% 學生能經由宣導建立正確觀念。	知能問卷調查
三	社會環境	<p>1. 健康促進議題納入班會作為討論事項。</p> <p>2. 兒童朝會、週會、校慶園遊會、學校官網等方式加強宣導。</p>	114 年 9 月 -115 年 6 月	<p>80% 健促納入班會討論</p> <p>宣導活動一學期至少一次</p>	<p>班會記錄照片</p> <p>活動成果</p>
四	健康技能 (教學)	<p>1. 辦理全校師生家長健促議題-全民健保暨正確用藥相關宣導活動。</p> <p>2. 結合各課程領域及資源推行『健康促進活動-全民健保暨正確用藥』。</p>	114 年 9 月 -115 年 6 月	<p>80% 學生能建立正確技能。</p> <p>融入教學課程</p>	<p>活動計畫、照片</p> <p>融入教學成果</p>
五	健康服務	1. 師長及護理師協助學生正確用藥，並	114 年 9 月 -115 年 6 月	80% 學生能建立正確技能。	知能問卷調查

		指導相關知識學習。			
六	社區關係	1. 利用家長會日或校慶活動辦理健康促進議題宣導，建立家長正確觀念。 2. 加強親師聯絡活動，如家庭聯絡簿、宣導單張、校園刊物。 3. 結合醫療機構或社區團體辦理各項健康篩檢及促進活動。	114 年 9 月 -115 年 6 月	80% 家長能建立正確觀念。 80% 家長學生由宣導建立正確觀念 參與活動人數 50 人以上	隨機家長問卷 學生知能問卷調查 活動照片

六、預定進度（以甘梯圖表示）

月 次 工作項目	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月
1.組成健康促進工作團隊											
2.進行現況分析及需求評估											
3.決定目標及健康議題											
4.擬定學校健康促進計畫											
5.活動設計及編製活動教材											
6.執行健康促進計畫											
7.資料分析											
8.成果撰寫											

七、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會團隊成員及工作團隊之成員，各成員之工作項目如下表。

職稱	姓名	編組任務
計畫主持人-校長	胡如茵	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	許維倩	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	蔡秉芸	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	蔡婉緩	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	張筱琪	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	李晏均	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-體育組長	徐菀謙	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	葉俊賢	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	林盈君	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-護理師	廖惠如	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-護理師	張雅玲	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	蕭佩宜	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	馬久婧	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	蔡瑞寶	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	鄭秀燕	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	陳冠如	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	林欣儀	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	吳國魁	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	邱竹于	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
研究人員-學生自治市長	王婕宇	協助辦理學生需求評估與活動及協助學生與行政單位之聯繫。
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。

承辦人

組長

主任

校長