

新竹市東區三民國民小學 114 學年度

健康促進計畫種子學校

推動「正確用藥與全民健保」計畫

一、依據

依據本市 114 學年度學校健康促進計畫辦理。

二、學校特色

本校位於新竹市東區，全校共有 74 班，學生數共計 1975 人，教職員工計 164 人，屬於市區的大型學校，所屬社區呈現多樣態及 M 型化發展。從生活型態了解，學生家庭社經地位明顯差異極大，為數不少的家庭社經地位不高且家人從事勞力性工作居多，其用藥知識與健保相關知能依然較為薄弱，又因部分老舊社區有隔代教養情況，對於用藥觀念仍有舊時迷失錯誤概念，偶有濫用健保情況發生。近年來社會變遷快速，家庭結構改變，外籍配偶增加，故本校中目前除了原住民之外有為數不少的「新台灣之子」的產生，受到文化衝擊及部分知能不足而產生用藥與健保上的問題需要更多關切與注意。因此，本校仍持續透過各項活動宣導正確用藥及強化全民健保觀念，期望能建立學生正確用藥及全民健保的知與能，進而溫馨關懷家人的用藥安全以及正確使用全民健保。學區家長分布於各階層，社經地位落差甚大，因此對於健康生活型態的相關知識亦相差甚大。本校學生之家庭結構組成，大部分為雙薪家庭，且單親家庭及隔代教養學童比例日益增加，學童之生活、學習與成長頗值得關切。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略

<p>S【優勢】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 本校設有線上資訊站、跑馬燈、營養衛生專欄及學校網頁等設施，便於即時刊登正確用藥相關資訊。2. 本校學生家長會有多位具醫學、藥學相關背景，便於學校在正確用藥及衛生保健知識方面提供諮詢服務。3. 與社區互動良好，學校附近有國泰醫院、多家藥局、藥妝店，擁有豐富之人力資源。	<p>W【劣勢】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 本校學生家庭社經地位有M型化發展趨勢，老舊社區對於健康知能明顯不足。2. 本校老舊社區中單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高。3. 外籍配偶及隔代教養家庭，因語言溝通不良或撫養者為年長者的家庭，缺乏獲取正確用藥相關常識的管道，用藥概念上相當薄弱。
<p>O【轉機】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 將正確用藥資訊融入健康與體育領域課程，充實教學內容，落實正確用藥宣導。2. 規劃多元多樣的正確用藥相關宣導活動及競賽，增進老師及學生在正確用藥的知識。3. 邀請學校附近藥局成為照護商店，並利用社區走讀活動，實地參訪。	<p>T【威脅】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 家長未具正確用藥及全民健保知識，對於日常生活 中如何安全用藥及健保的相關訊息漠不關心。2. 某些家長習慣聽信廣告購買未經衛生署核可之藥品，無法成為孩子的楷模。3. 貪小便宜心態容易造成健保浮濫使用。
<p>S【行動策略】</p> <ol style="list-style-type: none">1. 加強教師在職進修，強化教師能力2. 聘請專家學者，擬定相關衛生規準。3. 結合社會資源擴大辦理用藥研習及健保知識，以提升健康知能4. 加強教育宣導，爭取家長支持配合5. 針對健促議題，設計更多元活動和獎勵措施6. 辦理家長親職教育，爭取支持認同和協助。7. 鼓勵家長、教職員參與「健康自主管理」，連結點、線、面邁向健康促進社區。	

(二)『正確用藥與全民健保』現況分析

如前述本校附近鄰近醫院，加上全民健保制度，民眾就醫十分方便。然而，部分民眾卻是身體稍感不適，就到醫院掛急診；又或是前次就醫所領取的藥品還沒發揮效果，也尚未服完療程，就因症狀未獲明顯改善，就心急再度就醫。也有不少跑醫院像逛菜市場的頻繁就醫者，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。現今的國小課程中，「正確用藥教育」與「全民健保制度」並未單獨設立學科，而是分散於「健康與體育」的學習領域裡，內容較不完整，有關全民健保的議題更是幾乎沒有。因此，本校今年擔負起執行「校園正確用藥與全民健保」教育議題重任，以營造健康生活環境。國小階段在一生中是可塑性極高的學習時期，許多行為習慣的養成、認知能力的建立與正確態度的培養皆奠基於此階段。正確用藥知識觀念的習得與全民健保制度的了解與維護，不僅只是個人健康的基礎，更能影響家人的用藥就醫行為，進而確保我國全民健保制度的永續發展。健康促進學校推動以來，本校一直依循健康促進的精神，持續推動健康促進的概念，就「正確用藥」及「全民健保」議題持續發展有效的策略及計畫，藉此議題之實施，希望能增進學校成員產生對於用藥安全及健全健保有正確的知識以及行動力，進而影響社區家長、居民共同提升健康品質。

四、計畫預期成效

1. 完成校內設定指標

確認學生正確用藥與全民健保知能。

2. 符合完成新竹市設定指標

校本指標	全市指標
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.遵醫囑服藥增進心理健康比率增加 1%。 6.不過量使用止痛藥比率增加 1%。 7.有用藥問題會主動諮詢藥師比率增加 1%。	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.遵醫囑服藥增進心理健康比率增加 1%。 6.不過量使用止痛藥比率增加 1%。 7.有用藥問題會主動諮詢藥師比率增加 1%。

1. 學生能正確說出用藥安全五不及正確表達，並落實於日常生活中。
2. 經教學後學生對「正確用藥及防止藥物濫用」知識、態度方面有明顯增加。
3. 了解全民健保教育教學意義及重要性。
4. 了解全民健保教育教學目標及內涵。
5. 建置正確用藥教育之資源網絡，並充分發展合作關係。
6. 透過實務經驗提升教學效能，及促進師生家庭及社會之重視。
7. 透過正確用藥教育，提昇學生用藥安全及自我照護行為能力。
8. 透過正確用藥教育，結合社區資源與地方社區建立合作網絡。
9. 辦理全民健保教育宣導，增進師生對全民健保「提升品質、關懷弱勢、健保永續、國際標準」願景的了解，並強化「小病小診所、大病大醫院」的觀念。
10. 了解健保醫療資源的分配，落實為自身健康把關。

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、服務活動、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促進正確用藥與全民健保知能之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

正確用藥與全民健保

六大層面	實施內容	主辦單位	協辦單位	工作期程
(1) 政策：學校健康政策	1. 召開健康促進委員會會議。	學務處	各處室 環教組	114.08
	2. 訂定實施時間表與工作分配。			
	3. 制定本校正確用藥暨全民健保計畫。		健康中心	
(2) 教育：規劃課程與活動	1. 鼓勵教師將該議題融入教學活動，讓學生了解正確用藥與全民健保知的相關知識。	教務處	全體教師	114.09~ 115.06
	2. 參與全市辦理之用藥海報設計比賽、全民健保學習單比賽			115.02~ 115.03
	3. 辦理正確用藥暨全民健保著色比賽	學務處	健康中心	115.02
	4. 辦理正確用藥暨全民健保語文競賽 (書法類組)	務處	各班教師	115.06

(3) 服務： 提供相關服務活動	1. 邀請學者專家對全校職員生進正確用藥講座（含廢藥處理）。	學務處	環教組	115. 04
	2. 利用校園新聞提供正確用藥暨全民健保相關資訊。	學務處	環教組	不定期
	3. 健康中心提供正確用藥相關宣導資料及諮詢服務。	學務處	健康中心	經常性
(4) 物質： 強化學校物質環境	1. 蒐集正確用藥相關教材及參考資料。	學務處	環教組	經常性
	2. 張貼正確用藥海報、活動及學校辦理相關活動訊息。	學務處	環教組	經常性
	3. 播放正確用藥影音資訊、標語。	學務處	環教組	經常性
	4. 張貼正確用藥資料於公佈欄，提供學生及教職員用藥安全的教育。	學務處	環教組	經常性
(5) 社會： 落實校園社會環境	1. 收集報紙或媒體報導，公佈因疏忽用藥安全危害身體健康之資料。	學務處	環教組	經常性
	2. 利用學生朝會、親師座談會及跑馬燈加強宣導。	學務處	輔導室	114. 09
	3. 配合本校「健康」加強對家長宣導正確用藥概念。	學務處	環教組	經常性
(6) 社區： 連結社區關係	1. 召開親師座談會宣導「健康促進學校計畫」內涵。	輔導室 學務處	級任老師	114. 09
	2. 結合社區家長，推動正確用藥概念。	學務處	家長會	經常性
	3. 於校慶運動會，力邀家長及社區參與正確用藥相關資訊宣導。	學務處	總務處 家長會	114. 11
	4. 結合社區里民健檢活動，宣導正確用藥資訊。	學務處	輔導室	114. 10
	5. 與社區藥局、醫學中心結合，進行參訪。	學務處	環教組	115. 03

六、預定進度

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。

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	陳進豐	校長	研擬並主持計畫
協同主持人	王貞懿	教務主任	教學課程研究策劃與督導執行，並協助協調工作
協同主持人	曾凱鈴	總務主任	情境設計研究策劃與督導執行，並協助協調工作
協同主持人	張秀光	學務主任	宣導活動研究策劃與督導執行，並協助協調工作
研究人員	白佳加	環教組長	活動策略設計及效果評價，社區及學校資源之協調聯繫，協助彙整報告撰寫
研究人員	張晴	教學組長	教學安排與設計
研究人員	李怡容	一年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	田美惠	二年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	吳麗慧	三年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	謝佩欣	四年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行

研究人員	張家華	五年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	廖秀琴	六年級學年主任	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
研究人員	柯文惠 吳俊儀	護理師	正確用藥及全民健保議題活動協助執行
諮詢單位	健保局		協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務
諮詢單位	新竹市教育處		協助辦理各項知能研討進修、改進策略及相關經費

承辦人

主任

校長