

新竹市 114 學年度學校衛生與健康促進計畫

中心學校三民國小推動全民健保暨正確用藥議題議題成果報告

壹、健保用藥議題分析

一、政策脈絡與推動背景

新竹市健康促進學校計畫針對學校政策、物質環境、社會環境、健康技能教學、社區關係與健康服務等六大面向進行全面性規劃，提供完整之環境支持與服務，旨在增進本市學校成員建立健康生活型態與健康生活素養。自 107 學年度起，教育處將「全民健保」與「正確用藥」兩大議題整合推動，委請中心學校負責全市相關研習、活動與教材宣導等事宜。中心學校方面在 112 學年度以前由三民國中擔任，113 學年度由關埔國小接手，114 學年度則由本校承接教育處、前手學校及種子學校共同累積之奠基成果。

本學年度議題推動成員包含頂埔國小、三民國小、新竹國小、關埔國小、香山國小及三民國中等種子學校，另有自選學校竹蓮國小。輔導機制方面，有請國立臺灣師範大學張家臻副教授擔任中央輔導委員，竹蓮國小劉向欣校長擔任地方輔導委員，兩位委員協助政策方向之診斷諮詢、計畫執行與成果檢視，為本市健康促進計畫建立良善之專業輔導平台。

二、跨領域整合與區域差異

推動至今，全市多數中小學已將正確用藥與全民健保議題納入常態性教學，除健康領域教師積極融入課程外，資訊科技、藝術與人文、綜合活動等領域教師亦跨域協助學生建立正確知能並創新應用。在推廣核心上，本市聚焦於近年珍惜健保為軸，以「認識健保精神與收費機制」為基礎知識構面，並結合「認識醫療分級」與「珍惜醫療資源」等觀念培養。

前後測顯示，本市各行政區因學生家長社經背景、社區生態與醫療資源分布差異，學生於前測之認知與行為表現呈現區域落差。東區學校因周邊醫療院所密集、交通便利且家庭經濟條件較佳，醫療資源取得容易，致使學生在前測時對「珍惜健保」概念之感受度相對較弱；郊區學校（如香山區、北區）則在用藥與就醫行為上呈現不同之表現。

三、學習階段情境差別與教育金三角

針對國中與國小高年級學生，因生理期（如經痛）或體育運動傷害機會增多，會有使用止痛藥頻率增加之趨勢，且學生中普遍有關於止痛藥方面的迷思。教學策略著重於迷思澄清，引導學生建立正向就醫態度與主動諮詢藥師/醫師之習慣。此外，各校結合校訂課程與校園活動，鏈結「學校教育、家庭教育、社會教育」之教育金三角，透過引入周邊醫療資源及社區藥局專業人士，將健康行動由校園延伸至家庭與社區。

貳、新竹市 114 學年度全市健保用藥指標

一、抽測對象

- （一）施測對象：國小組為五年級學生；國中組為七年級學生。
- （二）抽樣標準：全校班級數達 45 班以上者抽測 2 班；不足 45 班者抽測 1 班進行線上問卷檢測。

二、114 學年度全市 7 大市訂成效指標定義

- （一）對健保正確認知後測比率：國小增加 2%、國中增加 2%。
- （二）正確使用門、急診後測比率：國小增加 1%、國中增加 1%。
- （三）建立良好醫病關係後測比率：國中小達 95%以上。
- （四）倡議珍惜健保後測比率：國中小達 90%以上。
- （五）遵醫囑服藥比率：國小增加 1%、國中增加 1%。
- （六）不過量使用止痛藥比率：國小增加 1%、國中增加 1%。
- （七）有用藥問題會主動諮詢藥師比率：國小增加 1%、國中增加 1%。

參、計畫實施策略

一、第一階段：規劃準備與診斷

- （一）成立健康促進工作小組，召開共識會議討論、分析並確立發展 114 學年度全市健保用藥議題指標。
- （二）於全市健康促進輔導會議研商指標，分析 113 學年度本市實施成效，發現事實現況與共同趨勢，提出分析建議。
- （三）透過議題學校討論及輔導委員指導，建立更有信、效度的問卷，以期施測情況能如實反映學童的健保用藥知能，並於 114 年 10 月 20 日至 11 月 7 日辦理全市知能線上前測。

(四) 分析全市前測問卷數據,掌握全市國中小學生觀念、行為與態度上之缺口,據以擬定具體回應策略。

二、 第二階段：推動介入與資源整合

- (一) 發揮大手拉小手功能,協同夥伴學校與議題群組學校推動健康促進學校模式,訂定符合市定與校本需求之行為指標與推動策略。
- (二) 辦理全市國中小「聰明就醫,五知道八行動」創意圖像設計藝文競賽,積極倡議珍惜健保資源與正確用藥的核心理念,引導學生建立聰明就醫、理性用藥的良好行為。
- (三) 辦理線上寒假學習單抽獎活動,將健保用藥知能轉化為線上填答,鼓勵親子共同學習,進而結合生活情境增加對話。
- (四) 結合健體領域與國教輔導團運作,輔導各校將重要健康議題設計融入教學單元課程內容。
- (五) 透過平面及網路平台推動資源共享,由中心學校製作及發放議題推動之海報與宣導品,提升議題的能見度。
- (六) 辦理全市教師增能研習,邀請專家教師分享健保用藥推動實務經驗,推廣數位、實體桌遊教材,提升教師將科技融入教學的知能,協助本市學校向國立臺灣師範大學全民健保永續經營團隊申請教材資源。

三、 第三階段：評估成效與檢討

- (一) 辦理全市後測(115年4月至5月)並請各校填報檢核表,以瞭解各校實施成效。
- (二) 彙整全市數據進行資料分析探究,於健康促進輔導會議進行成果報告並提出持續改善建議。

肆、 議題發展說明

一、 全民健保之制度發展與公共衛生價值

全民健康保險自 1995 年正式實施以來,其核心願景在於降低民眾就醫之財務障礙、提供全民平等且周全之就醫保障、避免「因病致貧」或「因貧致病」之社會缺憾,並消彌健康不平等現象。健保制度顯著提升了國人醫療照護之可近性、方便性與整體醫療品質,亦大幅增加國人平均餘命,成為備受國際矚目與讚譽之社會安全制度。

自 2020 年新冠肺炎疫情爆發以來,全民健保更展現出其在群體健康維護與公共衛生防疫上的關鍵價值。健保系統即時提供醫療體系查詢國人旅遊史與接觸史,協助臨床醫師精準判斷疾病風險並採取相關管制措施,有效控制國內疫情擴散;同時,健保系統運用於口罩等防疫物資之分配與管控,使得防疫物資得以合理、有效且公平地發放至全民手中,彰顯健保制度作為國家重要防禦基石之多元效益。

二、 健保資源困境與向下扎根推動

儘管全民健保之成就獲國際肯定，然該制度運作仍存在諸多隱患。根據衛生福利部統計，民眾普遍存在看診多、檢查多與拿藥多等「三多」資源浪費現象。為從根本解決醫療資源過度消耗問題，珍惜健保資源之觀念勢必須透過「教育」向上建構與向下扎根。

健保教育調查發現，早期學童珍惜健保素養普遍偏低，且現場教師普遍缺乏健保教學能力與情意媒材，現有教材多偏重知識層面宣導，缺乏引導珍惜健保資源相關之情意與實踐課程。為此，教育部國民及學前教育署、衛生福利部及中央健康保險署自 105 年起持續合作推展「全民健保 永續經營」計畫，期待透過公版教育目標、教學內涵與能力指標之系統化研發，編撰教學成效評價工具（學習成效指標與問卷），並舉辦初階與進階培育工作坊及建構種子教師增能平台，將珍惜醫療資源與正確用藥理念深植於國民基本教育中，避免不當醫療與不安全用藥之風險。

三、 歷年推廣主題與教學主軸

推動計畫已奠定健保教育之整體教學目標與核心內涵，隨著推動層面之深化，教學焦點逐漸由早期的「制度知識傳遞」，轉化為切身於生活的「珍惜醫療資源」具體行動實踐，包括推廣家庭醫師理念、珍惜急診資源及建立良好醫病溝通等，歷年推廣主題之時間軸演進如下：

106 年—健保基礎概念：聚焦建立全民納保、量能付費與照顧弱勢等基本精神。

107 年—家醫主題：推廣家庭醫師制度，培養學生正確之基層就醫與家醫觀念。

108 年—急診主題：強調珍惜急診資源，引導學生建立急診重症分流與正確使用急診之素養。

109 年—聰明就醫六要素：深化正確就醫行為，整合醫療資源合理運用之六大判斷指標。

111 年~迄今—5 知道 8 行動：系統化歸納健保「五知八動」核心內涵，為全國學校推動健康促進之標準化指引。

四、 本市推動與策略

在國立臺灣師範大學張家臻副教授之專業指導下，本市持續引介國立臺灣師範大學健保教育中心團隊研發之公版教案與多元教材。本議題打破傳統紙本講述式教學之局限，隨時事趨勢與數位科技演進進行教學策略升級：

- （一）紙本與實體教具：由平面文宣拓展至遊戲化實體桌遊，強化課堂互動與合作學習。
- （二）線上數位與 APP 應用：引進 APP，將知能轉化為數位化線上互動體驗。
- （三）科技結合：114 - 117 學年度「校園珍惜健保 AI 創作實境秀」，引導學生運用 AI 生成技術進行影音與圖像創作，使健康促進議題貼合當代科技趨勢，提升教師教學便利性，並深化全民健保教育之扎根與具體實踐。

伍、 實施成果暨分析探究

一、全市學校健保用藥活動推廣情形

研習講座		課程講座		宣導活動	
19 場	4,557 人	297 場	13,231 人	49 場	18,696 人
相關合作單位： 區衛生所、新竹市衛生局、馬偕兒童醫院、馬偕醫院、國泰醫院、佑全藥局、小森林診所。					

二、中心學校全市推廣活動

序	類別	項目名稱	對象
1	藝文競賽	全民健保暨正確用藥議題「聰明就醫，五知道八行動」創意圖像設計	全市國中小學生
2	學習單抽獎活動	全民健保暨正確用藥議題「聰明就醫，五知道八行動」寒假學習單抽獎活動	全市國中小學生
3	校群學校共識會議	健保用藥校群學校第一次共識會議 健保用藥校群學校第二次共識會議 健保用藥校群學校第三次共識會議	市府長官、中央輔導委員、地方輔導委員、中心、種子與自選學校承辦人
4	全市前後測	全市全民健保暨正確用藥前測 全市全民健保暨正確用藥後測	全市五、七年級學生
5	全市教師增能研習	全市教師桌遊融入宣導之研習	中心、種子與自選學校承辦人 全市國中小教師
6	全市期末成果	全市健康促進期末成果發表會	市府長官、全市國中小教師

三、中心學校全市宣導品

序	項目	內容
1	宣導海報	

2	宣導品		
---	-----	---	--

已註解 [JP1]:

四、中心學校宣導活動推廣成效與分析

(一) 藝文競賽：本學年度以「聰明就醫，五知道八行動」為主題，鼓勵學生將健保與正確用藥觀念內化後進行藝術創作。

1. 國小組收件 107 件、國中組收件 20 件，本議題雖不及視力、口腔議題之普遍，仍可顯現學生參與踴躍，尤其有種子學校們的積極鼓勵。在取得創作者授權同意後的獲獎作品，後續會成為文宣品飛盤扇與海報設計之素材。本議題未設收件件數之上限，祈能鼓勵市內學校多多推廣。國小組收件數為近三年最多，設計風格豐富多元；國中組逢課業壓力，徵得件數雖少，但也可見成用心。
2. 衡酌後續文宣品的製作，本競賽在簡章設計上採「圓形範圍」格式設計，此具實務考量。圓形構圖可應用後續宣導品的設計規畫，避免矩形作品裁切時破壞畫面完整性。





(二) 線上寒假學習單：本學年度線上寒假學習單透過數位平臺進行推廣，並可達到測驗後立即回饋之效益。

1. 全市總填答人次達 6,349 人次，其中表現優異達到 80 分以上具抽獎資格者共 4,856 人次（合格率約 76.5%）。總達成率較上一學年度成長 10.9%，展現出推廣擴散效果，有賴各校承辦教師的協助與鼓勵。
2. 國小階段總體參與熱烈且分佈廣泛，填答人次前三名分別為西門國小（913 人）、三民國小（835 人）及建功國小（808 人）。此三校即佔全市總填答量近四成，顯示學校將此活動納入寒假自主學習作業或晨光時間、期末資訊課集中推動之策略成功。
3. 國中階段呈現高度集中之趨勢，填答人次前三名分別為培英國中（856 人）、成德高中國中部（78 人）及三民國中（8 人）。培英國中單校即貢獻國中端絕大多數填答量，反映出國中需依賴學校行政主導與健康教育教師之課堂動員力。
4. **設計素養導向與情境題型**：學習單題目打破死記硬背之知能題，在輔導委員指導下轉型為素養導向之情境選擇題與數位媒材結合題型。將「小病去診所、大病去醫院」、「重複就醫風險」及「正確諮詢藥師」等觀念融入日常生活情境案例，在兩位委員的建議與指導後更搭配本學年度推廣的《健寶脫皮奇遇記》線上繪本及互動教學網站資源，使學生在填答過程中可以連結到相關網頁，進而促使觀念澄清。
5. **親子共學與家庭倡議效益**：學習單設計特別強調「與家長共同討論填答」機制，透過抽獎誘因引導學生將健保用藥知能帶回家，發揮「學童帶動家庭」之乘數效益。

五、前後測結果與分析探究

經教學介入後，本學年度 7 項市訂目標皆於後測全數達成。

(一) 前後測數據比較如下表：

項次	學校	全民健保正確認知比率			正確使用健保資源比率			建立良好醫病關係比率		珍惜健保比率		正確用藥 遵醫囑服藥比率			正確用藥 不過量使用止痛藥比率			正確用藥 有用藥問題會主動找醫師或藥師諮詢比率		
		校平均			校平均			校平均		校平均		校平均			校平均			校平均		
		前測	後測	差	前測	後測	差	前測	後測	前測	後測	前測	後測	差	前測	後測	差	前測	後測	差
國小	新竹市	61.25	77.11	15.9	78.93	83.64	4.71	96.83	97.82	85.13	91.06	80.13	87.6	7.47	69.95	80.69	10.7	78.39	85.11	6.72
國小	東區	60.08	74.12	14	80.58	83.66	3.08	96.6	96.76	85.63	90.59	80.19	86.27	6.08	68.93	79.22	10.3	78.64	85.29	6.65
國小	北區	61.25	80	18.8	77.78	83.14	5.36	97.84	98.62	84.71	90.12	82.35	88.93	6.58	69.02	82.61	13.6	78.24	82.61	4.37
國小	香山區	63.91	80.72	16.8	76.45	84.16	7.71	96.22	99.32	84.44	93.21	77.44	89.14	11.7	73.33	81.9	8.57	78	87.56	9.56
國中	新竹市	64.43	73.07	8.64	86.07	88.2	2.13	98.2	97.99	89.37	92.88	87.66	92.02	4.36	78.74	85.77	7.03	89.1	91.51	2.41
國中	東區	65.04	75.48	10.4	86.41	88.17	1.76	98.76	98.03	86.52	92.11	88.39	92.03	3.64	75.89	86.74	10.9	87.23	91.04	3.81
國中	北區	63.48	68.44	4.96	87.92	88.4	0.48	96.74	98.15	92.03	93.33	85.51	91.48	5.97	80.43	84.44	4.01	89.86	91.48	1.62
國中	香山區	64.15	72.69	8.54	83.46	88.06	4.6	98.52	97.76	92.59	94.03	88.33	92.54	4.21	82.96	85.07	2.11	92.22	92.54	0.32

(二) 各項指標數據表現與分析探究：

一、全民健保正確認知比率：突破知識盲區，顯著大幅成長。

- (1) 數據表現：前測時國小僅 61.25%、國中僅 64.43%。經教學介入後，後測國小大幅提升至 77.10%(+15.85%)、國中提升至 73.10% (+8.67%)，為七大指標中進步幅度最大之項目。
- (2) 分析探究：前測數據揭示學生對於健保「量能付費」、「照顧弱勢」、「轉診制度」及「健保財務永續」等抽象制度概念較為陌生。本學年度引進國立臺灣師範大學研發之《健寶脫皮奇遇記》APP、動畫影片及桌遊（如《聰明就醫保可夢》）等遊戲化與數位化工具，將生硬的制度條文轉化為生活化實境挑戰，有效補足學生之認知盲區，促成認知比率大跨步提升。

二、正確使用門急診比率：落實分級醫療，培養聰明就醫判斷

- (1) 數據表現：後測國小達 83.70% (+4.77%)、國中達 88.20% (+2.13%)，國中生之表現顯著優於國小生。
- (2) 分析探究：此指標核心在於建立「小病去診所、大病去醫院」的分級醫療觀念，以及急診重症分流之正確認知。國中生因自主生活與獨立就醫經驗逐漸增加，在經過教學及急診資源正確運用宣導後，能更精準地根據病情輕重程度作出合理就醫選擇，展現出較高的批判思考與就醫判斷力。

三、建立良好醫病關係比率：高基期天花板效應與素養深度展現

- (1) 數據表現：前測時國小已高達 96.83%、國中為 89.37%；後測國小提升至 97.80% (+0.97%)、國中提升至 98.00% (+8.63%)。
- (2) 分析探究：本指標呈現顯著之「天花板效」，顯示學生在「就醫時清晰表達不適症狀」及「尊重感謝醫護人員」等情意態度上，原本即具備極佳之素養基礎。後續教學強化醫病溝通技巧與體諒醫護辛勞之同理心引導，或是留心學生填答時的細心與態度。

四、倡議珍惜健保比率：弭平區域資源落差，啟動家庭擴散效應

- (1) 數據表現：前測國小為 80.13%、國中為 87.66%；後測國小躍升至 91.60% (+11.47%)、國中達 92.90% (+5.24%)。
- (2) 分析探究：前測診斷指出，市區及東區學校因周邊醫療資源高度豐沛、醫療可近性高且家庭社經條件佳，學生在前測時對「珍

惜健保資源」之感受度與緊迫感顯著較弱。各校可針對此差異，加強情境式教學、醫療浪費案例討論，並配合「寒假線上學習單抽獎活動」引導學生向家長宣導珍惜健保觀念，將珍惜健保之情意由校園延伸至家庭，弭平區域間之認知與態度落差。

五、遵醫囑服藥比率：具體行為指令內化，建立嚴謹用藥習慣

- (1) 數據表現：前測國小為 69.95%、國中為 78.74%；後測國小大幅成長至 87.60% (+17.65%)、國中成長至 92.00% (+13.26%)。
- (2) 分析探究：「按時吃藥、不自行停藥、不隨意調整劑量」屬於明確且具體之行為指令。教學過程中透過藥品標示閱讀、藥袋資訊核對及情境模擬演練，使學生深刻理解隨意停藥可能導致之抗藥性或病情反覆等風險，學習轉化效果顯著且記憶持久。

六、不過量使用止痛藥比率：破解校園迷思，回應國中階段用藥需求

- (1) 數據表現：前測國小 78.39%、國中 89.10%；後測國小 80.70% (+2.31%)、國中調整為 85.80%。
- (2) 分析探究：國中生及國小高年級學生面臨生理期（如經痛）及體育運動傷害機會顯著增加，止痛藥物之接觸與使用頻率提高。教學策略重點放在澄清校園中常見之「止痛藥吃多一定傷肝」或「忍痛絕不吃藥」等迷思，導正為「就醫時主動告知既有用藥、不重複拿藥、依醫師指定劑量服用」之正確適量觀念，有效輔導學生面對實際生理疼痛時之用藥安全。

七、主動諮詢藥師/醫師比率：轉化被動就醫，培養自主健康管理能力

- (1) 數據表現：前測國小為 89.37%、國中 80.13%；後測國小為 85.10%、國中顯著躍升至 91.50% (+11.37%)。
- (2) 分析探究：國中端在此指標上呈現明顯成長。教學上強調將學生由傳統「被動接受診斷與拿藥」的受教角色，引導轉化為「主動關心個人健康、勇於向醫師或藥師提出用藥疑問」之自主管理者。搭配參訪社區藥局等標竿實踐案例推廣，有效增進學生走入社區藥局並主動尋求專業諮詢之信心與技能。

陸、執行成效檢討與未來推動建議

綜合以上成效分析與探究，以及 114 學年度健康促進健保用藥三場次共識會議委員指導與討論意見彙整如下，希望能為本市提出更有效推廣健保用藥的策略。

一、執行成效檢討

- (一) 建立「知行合一」之健康素養轉化：健康促進宣導多停留在「正確認知」之提升，可結合多元化教學與數位工具能有效穿透知識層面，轉化為生活行動，進而將觀念帶至家庭、影響家庭。
- (二) 採行差異化策略，弭平區域與差距：前測及時發揮診斷功能，精準識別出東區市區學生在「珍惜健保」上之認知缺口，以及國中生在「止痛藥

與主動諮詢」上之特定情境需求。後續透過情境化教學與線上學習單之介入，使得後測消除區域落差，促成市訂指標達標。

- (三) 高滿意度與穩健成效，奠定永續推動根基：指標如「醫病關係」與「珍惜健保」於後測已有 90%至 98%之高水平，反映本市推動全民健保與正確用藥議題已非一時之宣導效應，而是成功將珍惜醫療資源與自我健康管理之價值建構於國中小學生之健康素養中。
- (四) 家庭習慣主導與學生醫療選擇權欠缺：本議題之行為實踐面臨現實的外在限制則是學生個體缺乏實際的醫療處置與購藥選擇權。學生的就醫習慣、用藥行為與珍惜健保之觀念，高度受限於家長習慣與家庭傳統觀念。即使學生在學校建立正確認知，若回歸家庭後無法獲得家長支持，教學成效便容易在實踐端受挫。
- (五) 數據顯示「集中落差」之學校：後測未達市訂目標情況呈現高度集中於少數特定學校。顯示通案性的宣導與教學模式已能滿足絕大多數學校的需求，但該少數學校可能有校內資源不足、偏重某些健促議題或該學區資源背景差異等困境。

二、未來推動建議

- (一) 精準輔導與資源支援：針對後測未達標之學校，建議持續追蹤並邀請參與校群、相關研習與輔導。臺師大健保教育中心團隊將作為堅實後盾，樂於提供客製化教材與教學資源協助，陪伴學校克服教學瓶頸，共同提升教學成效。
- (二) 深化主軸與核心價值：教學應始終以「全民健保」為主軸、「正確用藥」為輔，教學內容宜高度扣合健保「五知八動」之內涵。健康促進教育的核心價值在於培養學生珍惜健保資源的觀念，進而促進醫療資源永續利用與全民健保永續經營。
- (三) 導入新版數位教學工具：新學年度臺師大團隊還將推出新版數位教材，業已開發多元桌遊及數位 APP。中心學校部分也會協助媒合資源與辦理增能研習，或是幫忙傳遞團隊之訊息。協助各校教師研習後可直接融入課堂教學，透過遊戲化與數位化互動，有效提高學生的學習興趣與課堂參與度。
- (四) 延伸學習脈絡至家庭、擴大親子共學效益：健保及正確用藥觀念深受家庭影響，家長的選擇與態度扮演關鍵角色。未來的推動方向應積極思考如何將學習內容延伸至家庭生活，雙向互動作業或是家長端衛教滲透，設計家長參與環節，發揮親子共學效益，擴大健康教育的影響力。
- (五) 結合 AI 創新型態作業：各校可規畫以 AI 實境秀或相關數位創作形式作為假期作業，鼓勵學生結合新興科技進行情境創作，以寓教於樂的方式提高學習動機與創意展現。
- (六) 辦理成果影音徵選與分享：鼓勵各校積極參與全國影片徵選活動，透過影像紀錄與成果分享，完整呈現學校推動全民健保與正確用藥議題之特

色與成效，形成良性循環的校際示範學習網絡。

柒、114 學年度全民健保暨正確用藥議題各校活動成果



三民國小一全市教師增能研習邀請臺師大健保團隊講師新北市二重國小王意惠主任。



三民國小一全市教師增能研習講師精彩分享。



大庄國小一分享《健寶脫皮奇遇記》數位課程平台介面，帶領學生快樂悠遊健保知識的奇幻旅程。



大庄國小一師生一同駐足健康主題看板前，熱烈交流分享。



水源國小一健促社進行健保及正確用藥課程。



水源國小一健促社透過醫觸即發桌遊增進健保及正確用藥的認知



北門國小一邀請馬偕醫院進行全民健保與正確用藥講座。



北門國小一邀請馬偕醫院進行全民健保與正確用藥講座。



民富國小一進行藝文競賽頒獎活動。



民富國小一健康教師的課堂授課。



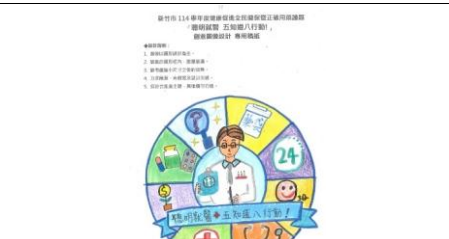
竹蓮國小一學生朝會全民健保暨正確用藥 5 知道 8 行動宣導。



竹蓮國小一全民健保暨正確用藥寒假作品。



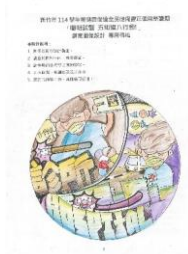
西門國小一運用公佈欄海報宣導、教室裡的大螢幕，知道正確用藥的方法運用。



西門國小一學生寒假藝文活動六年級動起來先查資料再畫畫。



東園國小一藉由影片宣導，尊重、感恩體諒醫護人員辛勞。



東門國小一全民健保暨正確用藥寒假作品。



虎林國小一全民健保與正確用藥宣導講座。



青草湖國小一張貼學生優秀藝文作品。



南隘國小一校慶健保用藥宣導活動。



南隘國小一健保用藥宣導活動。



南寮國小一健保融入課堂宣導。



南寮國小一健保融入課堂宣導。



科園國小一閭關活動結合健促議題



茄苳國小一全民健保宣導。



香山國小一國泰醫院到校針對六年級進行用藥講座。



香山國小一用藥課程融入。



高峰國小一全民健保暨正確用藥課程教學。



高峰國小一全民健保暨正確用藥課程教學。



頂埔國小一班親會宣導。



頂埔國小一班會時間宣導。



頂埔國小一桌遊活動。



頂埔國小一教師講座。



頂埔國小一國泰醫院郭小懷藥師正確用藥宣導講座。



頂埔國小一正確用藥課程－食藥安全X妖果小學。



朝山國小一課程融入有獎徵答。



朝山國小一正確用藥課程融入教學。



港南國小一健康社會一班親會。



港南國小一健康政策一健康促進推動會議。



華德福實小一防制藥物濫用宣導。



華德福實小一入班反毒宣導。



陽光國小一全民健保正確用藥有獎徵答活動宣導。



陽光國小一全民健保與正確用藥班級課程宣導。



新竹國小一校慶園遊會進行健保用藥答題闖關摸彩活動。



新竹國小一法律常識暨健保用藥擂台賽。



新竹國小一管樂快閃融入健保用藥宣導活動。



新竹國小一於課程中介紹全民健保，以及常見藥品的正確使用方式。



關東國小一、生教組進行六年級防制藥物濫用宣導活動。



關東國小一、一年級健康課程【疾病小百科】教學活動。



關埔國小一講座熱烈發表。



關埔國小一參訪附近藥局。



關埔國小一聰明就醫 保可夢桌遊課程。



關埔國小一醫觸即發桌遊課程。



關埔國小一學校舉辦家庭或社區可參與活動。



關埔國小一班親會健康促進有獎徵答活動。



三民國中－民師講堂：正確用藥。



三民國中－健教課程融入－正確用藥報表影像。



三民國中－健教課程融入－珍惜健保醫療分級。



三民國中－民師講堂－珍惜全民健保。



三民國中－每學期更換健促專區宣導海報。



三民國中－寒假作業提升親子宣導觸及率。



三民國中－親子共作宣導單張的應用。



三民國中－健保用藥課程設計。



內湖國中－正確用藥報你知。



光武國中－全校宣導用藥安全講座。



光華國中－邀請馬偕醫院藥師蒞臨說明用藥安全及全民健保講座。



育賢國中－安全用藥停看聽。



成德高中－全民健保議題宣導活動。



成德高中－全民健保議題宣導活動。



虎林國中－全民健保暨正確用藥辦理宣導講座。



虎林國中－全民健保暨正確用藥辦理宣導講座。



南華國中－全民健保暨正確用藥融入健教課。



南華國中－全民健保暨正確用藥問卷填寫及宣導。



建功附中－園遊會八大議題闖關。



建功附中－園遊會闖關活動。



香山附中－健康課程－醫藥保衛戰藥物教育。



香山附中－健康課程－醫藥保衛戰－傷口護理。



培英國中－反毒運動海報競賽。



培英國中－教職員工反毒宣導。



富禮國中一校慶擺攤宣導。



富禮國中一班親會入班宣導。



富禮國中—FBI 緝毒組退休探員藥物濫用宣導及分享講座。



三民國小—《健寶脫皮奇遇記》線上教材破關優秀同學。



三民國小—透過班際親職戶外活動推動衛教宣導。



三民國小—藉由親職活動家庭教育活動推廣並發健促宣導品。



三民國小—利用親刊刊物班親會推動衛教宣導。



三民國小一定向越野活動志工家長關主宣導健促。



三民國小一志工家長共同推動健康促進宣導



三民國小一志工家長設攤全民健保快問快答



三民國小一全民健保用藥快問快答關



三民國小一翻轉上下課的健保用藥關卡



三民國小一將台師大開發之全民健保繪本帶進班級閱讀



三民國小一兒童節慶祝活動定向越野活動健促議題關



三民國小一閱讀活動入班健促宣導講座



三民國小一學期始業式、結業式宣導及宣傳健促資訊



三民國小一課程融入健保就診觀念，低年級踴躍分享



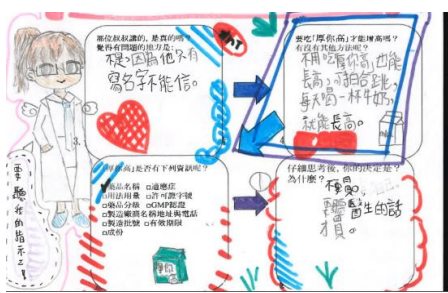
三民國小一課程認識病痛並了解分科掛號觀念



三民國小一健康促進引介外部資源(社區大學)



三民國小一食農教育結合健促議題教學



三民國小一講座後學生回饋與收穫



三民國小一講座後學生回饋與收穫



三民國小一專業藥師傳授實務經驗



三民國小一講座促使學生建立健保用藥正確觀念



三民國小一朝會宣導由自治市長小短劇宣導
健促知識



三民國小一朝會宣導由自治市長倡議珍惜健
保正確用藥



三民國小一朝會實施健保就醫有獎徵答



三民國小一班級熱烈響應健保就醫搶答活動



三民國小一低年級著色中增加健保用藥知識



三民國小一校慶健康促進宣導吸引學生



三民國小一營隊推動台師大開發之健保教材
並宣導



三民國小一營隊推動台師大開發之健保教材
並宣導



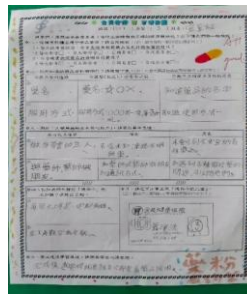
三民國小一各班進行《醫觸即發》桌遊



三民國小一推動 2025 最新《健寶脫皮奇遇記》教材



三民國小一學生在《健寶脫皮奇遇記》線上 app 模擬



三民國小一學生學習單回顧所學及自我檢核



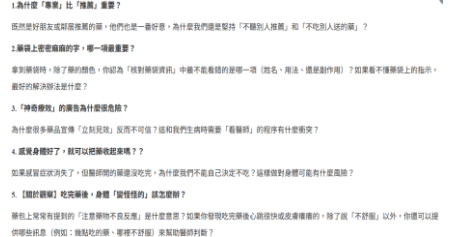
三民國小一寒暑假藝文作品徵件



三民國小一藝文領域指導產出全民健保海報



三民國小一班會結合健保用藥議題討論



三民國小一班會中學生提出觀點與做法



三民國小一入班推動急急可危珍惜健保桌遊



三民國小一學生分組操作急急可危珍惜健保桌遊



三民國小一入班推動《健寶脫皮奇遇記》線上教材



三民國小一全班一起操作《健寶脫皮奇遇記》線上教材