

新竹市東區竹蓮國民小學 115 學年度

健康促進計畫自選議題:全民健保(含正確用藥)

一、依據

1. 新竹市 115 學年度學校健康促進計畫。
2. 學校衛生法第十九條——學校應加強辦理健康促進及建立健康生活行為等活動。
3. 新竹市政府 115 年 08 月 20 日府教體字第 1150142401 號函「115 學年度健康促進計畫」辦理

二、學校特色

本校位於新竹市東區十八尖山麓，緊鄰「台灣矽谷」新竹科學園區，校地廣闊、環境優美。周邊鄰近竹蓮寺與竹蓮市場，屬於住商混合型社區。校內教職員工 68 人、一至六年級共 22 班(含特教班)，學生數為 455 人，為市區發展成熟的中型學校。學校以「健康力、品格力、多元力、人文力」為核心願景，致力提供多元展能舞台，培育兼具正向品德與終身學習能力的全人學童，期望孩子未來能融入社會、善盡義務並回饋鄉里。

馬偕醫院及國泰醫院緊鄰本校，校園周邊藥局診所林立，享有豐富醫療資源。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，期望透過課程及各項活動宣導強化全民健保及正確用藥觀念，以減少藥物與醫療資源濫用之情形。

三、背景及現況分析

(一) 背景分析及行動策略

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (行動策略)
學校環境	1. 學校廣闊，每生使用空間充裕。 2. 學校工程完畢，操場、籃球場、活動中心及周邊空地啟用，另有自行車場，增加學生戶外活動的場地與空間。 3. 校舍空間集中，健康中心與各班教室距離近。	1. 學校鄰近傳統街區及舊式巷道，且周邊學校密集，上下學尖峰時段車流量大、接送空間有限，需投入較多衛教導引與交通導護資源以保障學童安全。	1. 周邊醫療院所及藥局密集，親師生可善用周邊醫療資源，建立正確就醫、諮詢藥師與遵循醫囑之習慣。	1. 校園周邊就醫便利，家長或學童容易產生小病前往大醫院、重複就醫等現象，增加醫療資源浪費與重複用藥之風險。	1. 宣導珍惜健保資源(含正確用藥)及分級醫療觀念。 2. 運用校園場地進行多元衛教，養成學生對於珍惜全民健保及正確用藥的意識。
家庭環境	1. 家庭背景多元，社經地位落差稍大，然家長普遍對學校辦理之健康宣導活動與轉介大多抱持支持態度，學校具有良好的宣導引導力。	1. 部分家庭因工作繁忙或隔代教養，對於學童用藥監督及正確就醫執行力較為薄弱。 2. 因家庭背景差異，每個家庭對於珍惜健保與醫療資源或正確用藥觀念重視程度有落差。	1. 學校透過親職管道(例如：班親會、聯絡簿等)向家長與學童推廣用藥安全與健保知能。	1. 部分家長或長輩習慣憑經驗自行給學童增減藥量，或因病情短期未見效即頻繁更換診所，容易造成學童用藥不當與浪費健保資源，衝擊學校推動之用藥安全政策。	1. 於聯絡簿、班親會加強衛教資訊宣導，提醒家長落實遵醫囑用藥與正確托藥流程。 2. 於校內加強各項用藥與健保衛教宣導與，提升學童對全民健保與正確用藥的正確觀念，期待進而影響家庭健康行為。
教學與活動	1. 教師具有經驗豐富的班級經營與教學經驗。與行政人員之間能夠積極	1. 學校需推動之健康議題繁多，導師在兼顧課務與班級經營之餘，難以	1. 將健康促進議題融入健體領域教學中。	1. 學童之用藥習慣與家庭照護程度落差較大，導師在繁重的課務與班務	1. 規劃全校性的宣導活動。 2. 於寒暑假期間，給予相關議題學習單，提

	連結，協助推動相關議題。	對單一議題進行深度深化與持續追蹤。		下，單靠學校衛教翻轉家庭長期養成的不良用藥與重複就醫習慣，是很大的挑戰。	供學童持續性的學習。
健康服務	1. 建置學生疾病史、健康及發育成長資料庫。 2. 校內護理師具專業及熱忱，提供師生健康及護理相關宣導與諮詢。	1. 學校端推動衛教，但學生離校後，容易因缺乏落實而回歸不良習慣， 2. 對於學童使用健保及用藥的落實程度不易掌控。	1. 於課程中積極融入相關議題。 2. 於朝會或健康中心空間加強宣導，並張貼相關海報，強化視覺衛教。	1. 容易受家庭習慣影響而忽視正確用藥及使用健保的觀念。	1. 利用多元管道（例如班親會、校慶、聯絡簿）加強宣導，強化家庭正確觀念。
社區特性	1. 家長會認同學校各項業務，熱心人士支援校務發展。 2. 社區人士主動協助學校各項工作。	1. 社區民眾與家長多因工作忙碌，能共同投入活動人力有限。	1. 學校藉由年度大型活動，邀請社區民眾入校參與同歡。 2. 社區由多元文化背景的族群所組成，可豐富本校教學資源，發展多元文化教育的在地特色。	1. 社區家庭之健康養育觀念有落差，對學童健康體之實踐方式各具想法，需學校持續透過深化宣導，以利健康意識亦能於家庭端發揮效益。	1. 與社區人士保持良好互動，透過校慶攤位將相關知能給予居民了解。 2. 透過班親會、聯絡簿等管道提倡健康促進正確觀念，化解家庭與學校間的觀念差異。

（二）現況分析

如前述，本校周邊醫療院所林立，在全民健保制度的保障下，師生及社區民眾享有便利的醫療服務。然而，部分民眾與家長仍缺乏分級醫療觀念，無論病況皆因憂心而前往急診；或於就醫後，藥品尚未發揮療程效果前，而更換診所或重複就醫。此外，部分家庭長輩亦有頻繁就醫或囤積藥品的習慣。

不當的就醫習慣及用藥觀念，不僅浪費全民健保資源，另有可能因藥品未妥善處理或使用，而引發誤食或重複用藥等風險，直接威脅生命與健康安全。

珍惜健保資源並建立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，促使家庭、學校、社會能有更好的醫療循環。因此，建立學童與家庭正確的就醫習慣與用藥安全意識，為本計畫推動之目標。

四、計畫預期成效

114 學年成效指標（全市指標）	115 學年預期成效指標(校本指標)
1. 對健保正確認知比率： (1)國小後測 77.11% (2)國中後測 73.07% 2. 正確使用健保資源比率： (1)國小後測 83.64% (2)國中後測 88.20% 3. 建立良好醫病關係比率： (1)國小後測 97.82% (2)國中後測 97.99% 4. 倡議珍惜健保比率： (1)國小後測 91.06% (2)國中後測 92.88% 5. 遵醫囑服藥比率： (1)國小後測 87.60% (2)國中後測 92.02% 6. 不過量使用止痛藥比率： (1)國小後測 80.69% (2)國中後測 85.77% 7. 有用藥問題會主動諮詢藥師比率： (1)國小後測 85.11% (2)國中後測 91.51%	1. 對健保正確認知後測比率增加： (1)國小 1%。 (2)國中 1%。 2. 正確使用健保資源後測比率增加： (1)國小 1%。 (2)國中 1%。 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 1%。 (2)國中 1%。 6. 不過量使用止痛藥比率： (1)國小 1%。 (2)國中 1%。 7. 有用藥問題會主動諮詢藥師比率： (1)國小 1%。 (2)國中 1%。

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視力保健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，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。 3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。 4. 由課發會擬訂健康體位融入學年課程。	115.8~116.6 115.8~116.6 115.8~116.6 115.8~116.6	組織架構 工作會議內容 行事曆 課發會	健促委員會人力資源 會議記錄單、簽到單 健促活動行事曆 會議記錄單、簽到單
二	物質環境	1. 張貼全民健保等宣導海報。 2. 學校教師及護理師展現專業知能與熱忱，提供正確與專業的訊息。	全年辦理 全年辦理	80%學生能宣導建立正確觀念 80%學生能宣導建立正確觀念	宣導海報、照片 照片
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。 2. 教師週會及學生朝會時間加強健保用藥的宣導活動。 3. 辦理健保用藥藝文競賽，並進行展覽。	全年配合辦理 115.8~116.6 115.8~116.6	落實遵行政策規定 宣導活動一學年至少一次 參與學生數達60%	照片 照片 展覽照片
四	健康技能 (教學)	1. 結合健康教育課程提供學生正確用藥觀念。 2. 請學生於課堂分享就醫	115.8~116.6 115.8~	80%學生能建立正確技能 80%學生能建立正確技能	課程內容、照片 課程內容、照片

		經驗。 3. 透過桌遊活動，提供學生對正確用藥的相關知識。	116.6 115.8~ 116.6	80%學生能建立正確技能	教材教具、照片
五	健康服務	1. 對於學生健康需求提供即時資訊。	全年辦理	80%學生能建立正確技能	照片
六	社區關係	1. 利用班親會或校慶活動辦理健康促進議題宣導，建立家長正確觀念。 2. 利用家庭聯絡簿、海報、寒暑假學習單等宣導健保用藥相關資訊。	115.8~ 116.6 115.8~ 116.6	80%家長能建立正確觀念 80%家長能建立正確觀念	照片 照片

六、預定進度（以甘梯圖表示）

月次	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
工作項目											
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	劉向欣	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	王慧如	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	黃雅彙	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	謝慧瑜	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	丁莉杰	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。
研究人員-環境衛生組長	吳明娟	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-體育活動組長	楊語秦	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	李信恆	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-輔導組長	黃淑華	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	廖珍珮	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。 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	林淑雅	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	陳莉玲	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	廖雅佩	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	王雅苓	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	宋麗君	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	李建新	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	邱勾玲	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	鄒錦城	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
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

環境衛生組 吳明娟

組長

環境衛生組 吳明娟

主任

學務主任 王慧如

校長

校長 劉向欣