

臺南市 112 學年度文正國民小學健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	健康促進—參加公部門辦理健康體適能普及化運動跳繩接力賽			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
113 年 4 月 25 日	參加人數	11	0	2
簡述活動內容	本校推行跳繩運動，今年度由五年級代表學校參加台南市政府教育局在新營體育場辦理普及化運動跳繩接力賽			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：由楊詠翔主任兼五年級體育老師及學務組長兩人帶領 10 個五甲學生參加比賽



說明：全班跳最快的洪同學果然飛奔而來



說明：女生也不遑多讓快速奔來



說明：賽後拍張團體照留念

附件 4 報名表格

113 年 (112 學年度) 「校園珍惜健保教育實境秀」創意影片徵選計畫

縣市：台南市 學校名稱：文正 國小 國中 _____
 聯絡人：[REDACTED] 職稱：學務組長 組別：國小組 國中組
 聯絡電話/手機：(06) 5722168#83 email：[REDACTED]@tn.edu.tw
 (含分機)

參選者

序	簽名	職稱(如：衛生組長、健教老師、學生...等)
1	[REDACTED]	學務組長
2	[REDACTED]	教導主任
3		

作品規格檢核表

- 本片主題符合以「珍惜健保聰明就醫-5 知道 8 行動」教導學生善用醫療資源來珍惜健保的教育宣導理念。
- 本片長度符合 3-10 分鐘 (本片不含花絮的主內容長度：7分08秒)。
- 本片解析度符合 720p 以上之標準。
- 本片格式符合如.avi、.wmv、.mov，或其他符合公播軟體常用規格。
- 本片有字幕或旁白，藉此介紹推廣活動重點內容。
- 本片格式已合併成單一影片檔。
- 本片有放規定之收幕圖，為時 3 秒。

檢附資料

- 本表乙份(附件 4)
- 參選影片光碟二份 (未壓縮原始檔)
- 智慧財產無償授權書乙份 (下表之立書兼授權人簽名)

本校根據六大範疇為結構，所推廣的活動如下：

- 一、政策
1. 召開學校健康促進推行委員會會議。
 2. 擬訂健康促進學校計畫推行項目，將各項活動納入行事曆。
 3. 於課發會制訂本校正確用藥暨全民健保計畫。

二、物質環境

1. 跑馬燈播放正確用藥影音資訊、標語。
2. 公佈欄張貼正確用藥資料，提供學生用藥安全的教育。

三、健康教學活動

1. 透過班級健康與體育課程，融入全民健保相關議題，讓學生了解正確用藥與全民健保的相關知識。
- ※2. 社區藥局藥師到校宣講。
- ※3. 學生討論劇本並於社區藥局參訪時**拍攝正確用藥微電影**。

四、健康服務

1. 在學校網頁、社群軟體提供鏈結，播放正確用藥暨全民健保相關影片。
2. 健康中心提供正確用藥相關宣導資料及諮詢服務。

五、社會環境



1. 利用公佈欄及跑馬燈加強宣導。
2. 辦理全民健保全校宣導週。
- ※3. 高年級學生於健保知識宣導後進行醫觸即發桌遊。

六、社區關係

1. 利用班級社群軟體傳達資訊，讓家長與孩子共同認識全民健保。
- ※2. 結合小校聯合運動會辦理全民健保正確用藥相關宣導活動。
- ※3. 進行社區藥局參訪。

本表請於列印後簽名，掃描成電子檔，並附於光碟內。

臺南市 112 學年度文正國民小學健康促進相關增能活動成果表

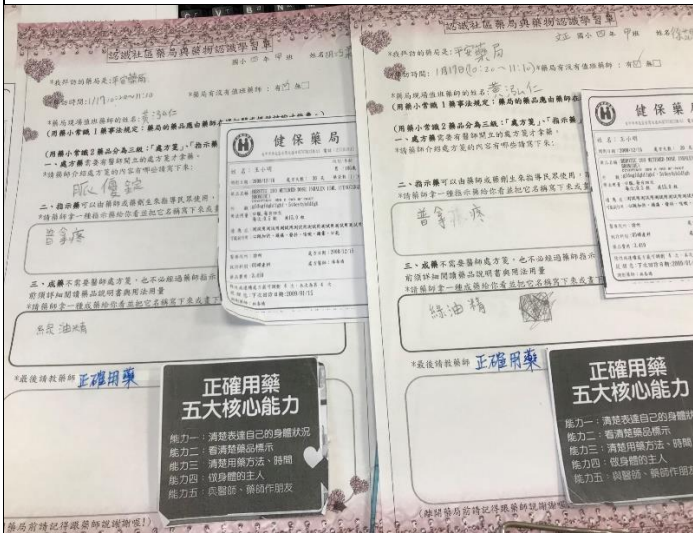
活動名稱	健康促進種子學校-全民健保暨正確用藥微電影拍攝			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
113 年 1 月 17 日	參加人數	11	0	3
簡述活動內容	本校今年為健康促進全民健保暨正確用藥種子學校，故由老師帶領五年級學生共思腳本，並前往社區藥局前往拍攝。			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
<p>113 年 1 月 17 日文正國小參訪(提問與回答摘要) 約 10 點 20 分到達。</p> <p>(先在藥局外向學生說明並整隊) 進入藥局後:</p> <p>老師: 藥師您好-我們是文正國小的師生, 感謝你今天百忙之中還讓我們到藥局來參觀。</p> <p>藥師: 大家好-(煩請簡單自我介紹)。</p> <p>老師: 可以麻煩藥師為我們介紹一下藥局嗎?</p> <p>藥師: (煩請介紹)。</p> <p>老師: 謝謝藥師。另外小朋友們在健康課時對正確用藥有些問題, 想麻煩藥師替我們解答~。</p> <p>藥師: 好的。請問小朋友有什麼問題呢?</p> <p>學生: 請問藥局裡一定要有藥師值班嗎?</p> <p>藥師: 是的, (煩請展示身上的藥師證件)。</p> <p>(藥事法規定: 藥局的藥品應由藥師在場把關或提供諮詢才能賣。)</p> <p>學生: 上次老師有提到藥品分為三級: 「處方藥」、「指示藥」與「成藥」, 可以請您解釋。這三種藥有何不同嗎?</p> <p>藥師: 第一處方藥需要要有醫師開立的處方箋才能拿藥。</p>		<p>老師: 今天的健康課……, 。</p> <p>所以為了預防藥物中毒, 一定遵循醫師的用藥囑咐並且看清楚藥袋外的說明, 不可以隨意增加用藥量。</p> <p>依真: (舉手)老師, 要是我們不小心將藥袋丟了怎麼辦呢?</p> <p>奉瑄: (舉手)對阿, 我阿嬤也常忘了用藥說明耶。</p> <p>老師: 這時候就可以打電話詢問開藥的診所、藥局或醫院, 藥師就會告訴我們。該如何正確用藥。</p> <p>政恩: (舉手)老師, 我阿嬤上次感冒, 喝了去藥局買的 2 瓶感冒藥水, 結果一直昏睡, 叫都叫不起來, 真是有夠恐怖的~~。</p> <p>老師: 阿嬤應該是買了成藥, 而且沒有看用藥說明, 喝了過量的藥水才會一直昏睡喔~~。</p> <p>欣融: (舉手)老師什麼是成藥啊?</p>		
說明: 正確用藥微電影拍攝-藥局場景腳本討論結果。		說明: 正確用藥微電影拍攝-教室場景腳本討論結果。		
				
說明: 平安藥局微電影拍攝過程		說明: 平安藥局微電影拍攝過程		



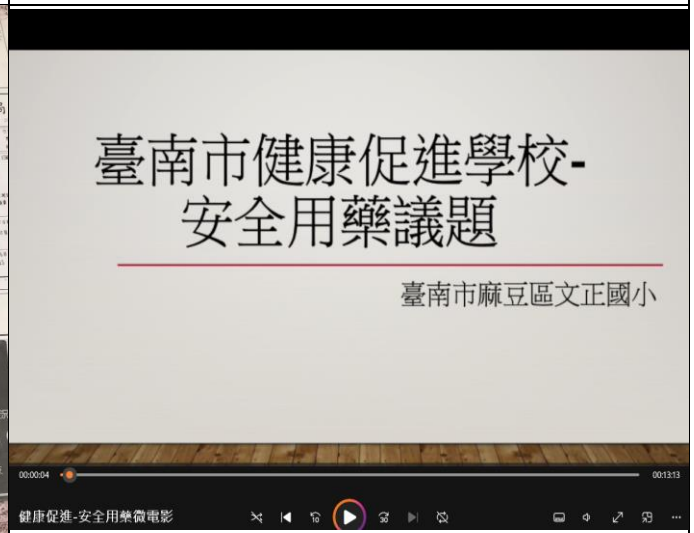
說明：健康課正確用藥微電影拍攝過程



說明：健康課正確用藥微電影拍攝過程



說明：藥局參訪學習單。



說明：健促-安全用藥微電影成果。

臺南市 112 學年度文正國民小學健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	素養導向健康教學(PBL)-反毒由我做起微電影錄製。			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
112 年 1 月 12 日	參加人數	13	0	0
簡述活動內容	因反毒宣導深入學生觀念，故挑選微電影主題時，即以反毒為主。經由學生反覆構思反毒腳本，再配合電腦課校本課程，使用平板拍攝反毒微電影。			
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)				
				
說明：1121012 微電影劇本撰寫。		說明：1121012 微電影劇本撰寫。		
				
說明：1121019 劇本演練。		說明：1121019 劇本演練。		



說明：1121116 微電影排練。



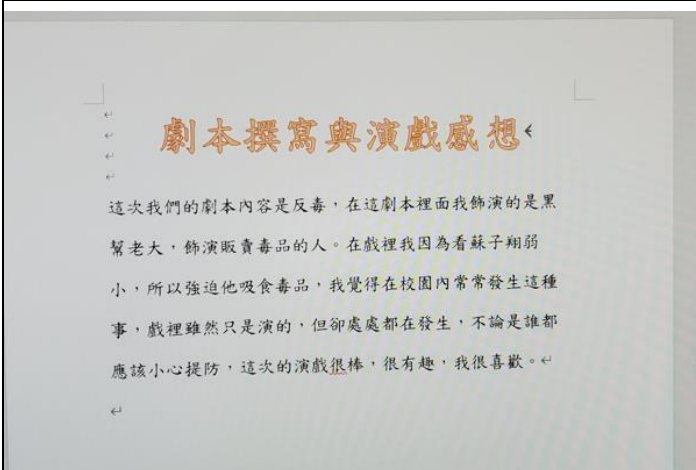
說明：1121116 微電影排練。



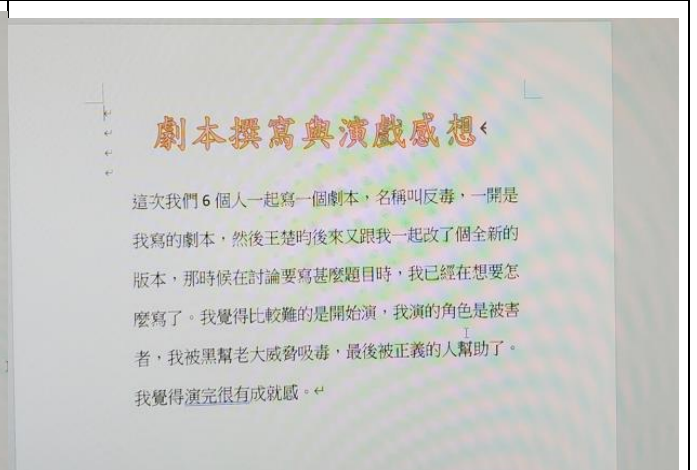
說明：1121130 微電影實拍。



說明：1121130 微電影實拍。



說明：學生對於反毒微電影之省思與感想



說明：學生對於反毒微電影之省思與感想

臺南市 112 學年度文正國民小學健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	健康體適能飲食教育行動計劃																						
簡述活動內容	本校於 111 學年度「臺南市各級學校健康體適能飲食教育行動計劃」期末成果名列 <u>績優學校名單!</u>																						
佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)																							
<p>獲獎學校</p> <p>109 學年度 110 學年度 111 學年度 112 學年度</p> <p style="text-align: center;">111學年度臺南市各級學校體適能飲食教育行動計劃期末成果前3名及績優學校名單</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">組別</th> <th style="width: 40%;">A組</th> <th style="width: 40%;">B組</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">第一名</td> <td> 國小組 仁光國小 國中組 官田國中 佳興國中 </td> <td> 國小組 東興國小 國中組 善化國中 </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第二名</td> <td> 國小組 光復生態實小 新山國小 國中組 竹橋國中 </td> <td> 國小組 官田國小 子龍國小 國中組 文賢國中 </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">第三名</td> <td> 國小組 文山國小 鎮海國小 口埠實小 國中組 成功國中 </td> <td> 國小組 新南國小 下營國小 公園國小 國中組 仁德國中 </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">績優學校</td> <td> 國小組 雙春國小 果毅國小 後寮國小 吉貝寮國小 北勢國小 文正國小 </td> <td> 國小組 山上國小 東陽國小 茄拔國小 學甲國小 南梓實小 國中組 新興國中 六甲國中 </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				組別	A組	B組		第一名	國小組 仁光國小 國中組 官田國中 佳興國中	國小組 東興國小 國中組 善化國中		第二名	國小組 光復生態實小 新山國小 國中組 竹橋國中	國小組 官田國小 子龍國小 國中組 文賢國中		第三名	國小組 文山國小 鎮海國小 口埠實小 國中組 成功國中	國小組 新南國小 下營國小 公園國小 國中組 仁德國中		績優學校	國小組 雙春國小 果毅國小 後寮國小 吉貝寮國小 北勢國小 文正國小	國小組 山上國小 東陽國小 茄拔國小 學甲國小 南梓實小 國中組 新興國中 六甲國中	
組別	A組	B組																					
第一名	國小組 仁光國小 國中組 官田國中 佳興國中	國小組 東興國小 國中組 善化國中																					
第二名	國小組 光復生態實小 新山國小 國中組 竹橋國中	國小組 官田國小 子龍國小 國中組 文賢國中																					
第三名	國小組 文山國小 鎮海國小 口埠實小 國中組 成功國中	國小組 新南國小 下營國小 公園國小 國中組 仁德國中																					
績優學校	國小組 雙春國小 果毅國小 後寮國小 吉貝寮國小 北勢國小 文正國小	國小組 山上國小 東陽國小 茄拔國小 學甲國小 南梓實小 國中組 新興國中 六甲國中																					

臺南市 112 學年度文正國民小學健康促進相關增能活動成果表

活動名稱	健康體位--學生參加教育局辦理國小部 100、200 公尺田徑比賽			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
113 年 3 月 15 日	參加人數	1	0	1
簡述活動內容	本校楊浩平同學獲的國小丙組 100 及 200 公尺田徑比賽第一名			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



112學年度健康促進學校輔導計畫 「前後測成效評價」成果報告

全民健保與正確用藥教育推廣成效探討— 以臺南市立文正國小為例

研究機構：臺南市立文正國小

研究人員：王郁欣老師

指導者：魏慧美教授

中華民國113年04月26日

前後測成效評價成果報告：

112 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告：全民健保與正確用藥教育推廣成效探討—以臺南市立文正國小為例.....	1
行動研究策略與成效摘要表.....	3
摘要.....	6
第一章 緒論.....	7
第二章 研究設計與實施.....	10
第三章 研究結果.....	13
第四章 結論與建議.....	15
第五章 參考文獻.....	16
附件一、臺南市 112 學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷.....	17
附件二、文正國小「全民健保」議題課程教學暨介入活動.....	20
附件三、學習單-認識社區藥局與藥物認識學習單.....	26
附件四、學生學習單成果.....	27

「前後測成效評價」策略與成效摘要表

研究對象	五、六年級共2個班	人數	30人(男:13 女:17)			
執行策略摘要	<p>以健康促進六大範疇進行</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 推動學校衛生政策 <ol style="list-style-type: none"> (1)召開健康促進委員會，將「全民健保含正確用藥」議題納入行事曆。 (2)於課發會制定112學年度健康促進實施計畫，並送校務會議通過。 (3)本校為健康促進-全民健保含正確用藥種子學校，於各場合執行珍惜健保、聰明就醫相關宣導。 2. 營造物質支持性環境 <ol style="list-style-type: none"> (1)於佈告欄設置健促議題宣導專欄。 (2)運用校園跑馬燈進行全民健保含正確用藥政令宣導。 (3)學校校網首頁連結相關網站。 3. 建置社會支持性環境 <ol style="list-style-type: none"> (1)結合五校聯合校慶辦理全民健保全校宣導週。 (2)寒暑假自我健康管理跳繩紀錄單。 (3)拍攝正確用藥宣導微電影。 4. 「珍惜健保·聰明就醫-醫觸擊發」桌遊教學活動 <ol style="list-style-type: none"> (1)參加桌遊教學研習。 (2)五、六年級桌遊教學。 5. 整合「家長參與」、「社區結盟」社區系統 <ol style="list-style-type: none"> (1)結合五校聯合校慶，針對家長及社區民眾進行全民健保全民健保含正確用藥相關知能宣導。 (2)邀請平安藥局藥師進行珍惜健保暨正確用藥宣導。 (3)參訪社區健保藥局。 6. 提供健康服務支持 <ol style="list-style-type: none"> (1)健康中心每學期為學生建立基本健康資料，追蹤學生發展情形。 (2)健康中心提供健康諮詢與個案服務。 					
量性分析成效重點摘要（寫出所測之變項與相關數據，重點為主。若有推論統計，則請寫出推論統計 t 值、卡方值、備註使用之統計方法…等，若無則無須填）						
研究工具： 臺南市112學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷					前後測時距： 5個月	
變項名稱	前測值 M(SD)	後測值 M(SD)	t 值	P 值	結果簡述	備註
1. 看病或買藥時，應告訴醫師或藥師目前是否有服用其他藥品或曾發生過敏情形的藥品或食物。	.346	.000	-2.112	.43	有顯著進步	

用藥知識	2. 吃藥前要看清楚藥袋上說明的使用時間、用量及方法。	0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
	3. 使用止痛藥品時，應該要知道使用的藥物成分及含量，以免使用過量造成傷害。	0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
	4. 病人忘記吃藥時，在下次吃藥的時間要一次服用2倍的藥，才可以維持藥效	.183	.407	2.408	.023	後側退步
	5. 綜合感冒藥是舒緩感冒症狀，不能完全治好感冒	.254	.000	-1.439	.161	有進步，只是未達統計上的顯著進步
	6. 吃藥一定要搭配制酸劑（胃藥）一起服用才不會傷胃。	.254	.000	-1.439	.161	有進步，只是未達統計上的顯著進步
	7. 國內藥品依照使用風險區分為處方藥、指示藥及成藥等三級。	0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
	用藥行為	1. 因病就醫時，我會向醫師告知身體狀況、不舒服的時間及部位。	0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值	
2. 我會依照醫師指示或藥袋標示的使用方法按時服用藥品。		.183	0	-1.000	.326	未達統計上的顯著進步
3. 看病拿藥的時候，我會核對藥袋上的姓名與使用方法、藥品保存方法副作用或警語等資料。		0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
4. 服藥時，我只搭配白開水服用藥品。		.254	.000	-1.439	.161	未達統計上的顯著進步
5. 我不會過量使用止痛藥品(不會自行增加止痛藥的使用劑量超過藥盒或藥袋的建議)。		.183	.000	-1.000	.326	未達統計上的顯著進步
6. 就醫時我能夠遵從醫師指示，不主動要求開制酸劑(胃藥)與其他藥品服用。		0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
7. 我使用藥品前會看清楚藥袋或藥盒標示。		0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優
對全	1. 如果身體很健康的人，可以選擇不要加入健保。(1)正確(2)不正確(3)不知道。	.183	.000	-1.000	.326	未達統計上的顯著進步
	2. 自己繳的健保費只能用來支付自己生病時的醫療費用，不是要給別人用的。(1)正確(2)不正確(3)不知道。	.450	.254	-2.262	.031	有顯著進步

民 健 保 的 認 知	3. 下列有關每個人繳交的健保費用敘述，何者正確？(1)不常生病的人繳的比較少(2)年紀越大的人繳的比較多(3)收入比較高的人繳的比較多(4)每個人繳交的健保費用都一樣。	.466	.254	-2.536	.017	有顯著進步	
	4. 不管有沒有錢或是住在偏遠地區，都可以得到全民健保的照顧。(1)正確(2)不正確(3)不知道	.479	.000	-3.808	.001	有顯著進步	
	5. 當健保醫療花費比大家繳的保費還要多的時候，可能會讓健保破產。(1)正確(2)不正確(3)不知道	.450	.000	-3.247	.003	有顯著進步	
	6. 當沒有全民健保之後，生病時？(1)由政府全部支付醫療費用(2)由爸爸媽媽全部負擔(3)由學校幫你負擔(4)由醫院幫你負擔	.379	.000	-2.408	.023	有顯著進步	
	7. 有關家人幫你繳的健保費，何者正確？(1)需支付所有病人的醫療費用(2)只能用在自己家人的醫療費用(3)只能用來支付自己生病時的醫療費用(4)用來支付自己年老時的醫療費用	.407	.183	-1.980	.057	未達統計上的顯著進步	
	8. 有關全民健保的照顧，哪一個選項錯誤？(1)即使住在偏遠地區，也可以加入全民健保獲得保障(2)低收入戶可以申請政府補助，免繳健保費(3)住在離島的民眾，只能使用當地的醫療資源(4)繳不起保費的人，也可以得到全民健保的照顧	.498	.305	-3.071	.005	有顯著進步	
	1. 我或家人身體不舒服的時候，如要就醫會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。	.379	.430	.701	.489	後測退步	
	2. 我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有把藥吃完。	0	0	因前後測平均數皆為1.0且標準差為0，無法計算T值		前後測的表現均優	
3. 我會向家人或朋友說明全民健保的好處一起珍惜健保。	.183	.346	1.361	.184	後測退步		
正 向 心 理 健 康 全 民 健 保	1. 看病時，我會完整地跟醫生說明身體或心理不舒服的情形	.254	.379	1.140	.264	後測退步	
	2. 看病時我會尊重、信任醫護人員，並適時表達感謝。	.000	.183	1	.326	後測退步	
	3. 我會聽醫生或藥師的話服用藥物，不自行調整藥量或停藥。(1)從未做到(2)很少做到(3)有時做到(4)經常做到(5)總是做到	.000	.346	2.112	.043	後測退步	

全民健保與正確用藥教育推廣成效探討－以臺南市立文正國小為例

摘要

壹、研究背景與研究目的：

本研究旨在探討推動全民健保(含正確用藥)教育與五、六年級學生相關知識與態度行為間的關係。本研究採問卷調查法，採用「臺南市 112 學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷」，對目標學生進行施測。受試者以五、六年級學生（2 個班）為主，進行前後測分析，問卷採紙本填答方式進行。

貳、研究方法：

本研究以「臺南市 112 學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷」為工具，主要內容分為用藥知識、用藥行為、對全民健保的想法、珍惜全民健保的行為及正向心理健康全民健保五個部分。於 112 年 12 月份進行紙本問卷前測，再於隔年的 4 月份進行紙本後測。利用兩次施測期間內，實行相關之課程教學及宣導活動等介入措施，經由紙本問卷收集有效資料以進行前後測分析，再以成對樣本 t 檢定 (t-test) 分析樣本在前後測是否具有顯著差異？

參、研究發現：

根據研究結果發現，受試者在學校利用相關課程及活動介入後，用藥知識和用藥行為的前後測表現上，14 題中有 1 題有顯著性差異；5 題雖未達統計上的顯著差異，但在後測的分數上仍有進步，可見所實施之介入教學仍有成效；7 題因學生在前測時表現已具備相關能力，故無法計算出前後測之差異。而在對全民健保的認知的前後測，8 題中有 6 題其前後測差異達到顯著水準。在珍惜健保及正向心理部分，學生前測表現相當優良，但在後測施測時數位學生選擇「有時做到」，未被計分，以致結果有些微退步。

關鍵字：全民健保、正確用藥、用藥知識、用藥行為、對全民健保的想法、珍惜全民健保的行為、正向心理全民健保

聯絡人：王郁欣 yushin@tn.edu.tw 台南市麻豆區南勢里86號

第一章 緒論

本章主要描述本研究之研究背景與動機、現況分析和研究目的。

第一節 研究背景與動機

全民健保開辦之前，台灣有近一半人口(以老、幼為主)沒有任何醫療保險之保障，若有家人遭遇重大傷病，對當時家庭都是難以負荷的沉重負擔。政府為保障社會每個成員不論貧富都可一律平等獲得所需醫療服務之精神，於是於民國84年開辦全民健保。不論貧富都可參加，秉持著自助互助的精神，讓全民可以透過繳納保險費(集體力量)共同分擔未來的醫療風險。目前納保率已超過99%，達成全民有保之首要目標，不再發生因病而貧、因貧而無法就醫之情形。

然而，人口逐年老化、慢性病與非傳染性疾病患者增加且新藥、新技術不斷問世下，健保因收支缺乏連動、保險費基侷限薪資、保費負擔欠公平性及支出控制仍待努力下，幾近面臨破產的危機，經政府相關單位不斷的溝通與討論，終於在民國 102 年推出二代健保，但因為多數民眾仍未養成分級就醫及正確用藥的習慣，因此中央健保局仍舊面臨收支平衡上的窘境。

目前學生們的用藥與就醫習慣大多與家長息息相關，學生們對於全民健保的了解並不深，於是透過讓學生認識全民健保的重要性進而珍惜醫療資源，並把在學校所學到的觀念與家人們分享，讓家人了解分級就醫的概念並改進錯誤的用藥習慣，才是全民健保教育最大的意義。

因此在 112 學年度，學校透過健體領域老師設計之課程，來建立學生對全民健保的基本認知外，更期望透過本校健康促進委員會安排一系列的活動，讓學生在日常生活中學會珍惜健保資源，並將這些觀念帶回家裡，讓更多的人能珍惜健保資源，以達到全民健保永續經營之目標。

第二節 現況分析

(一) 學生對全民健保認知與珍惜健保資源行為意圖之現況分析

本校學生在 112 年度上半年進行的健康促進問卷中，在全民健保(含正確用藥)議題呈現出來的結果如下表-1，學生在全民健保的認知正確比率最低，占了60.58%；其次為珍惜全民健保的行為比率為79.49%。表-1

遵照醫囑服藥率	不過量使用止痛藥比率	使用藥品前看清藥袋藥盒標示率	用藥認知	用藥行為	對全民健保正確認知比率	珍惜全民健保行為比率
91.21%	92.31%	100%	92.31%	95.60%	60.58%	79.49%

(二) 學校推動全民健保(含正確用藥)SWOTS 分析

表-2 學校推動全民健保(含正確用藥)SWOTS 分析

因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	S(策略)
整體政策	1.召開健康促進委員會。 2.「健康促進計畫」的制定與推動有專責單位負責。 3.健康促進委員會之成員含行政人員與各學年教師，有利推動各年段的課程與活動。	1.弱勢家庭占50%以上，家長多忙於工作，親子相處時間少 2.家長對於基本學科的要求不高，亦不重視健康習慣或態度的養成。	1.班級導師執行力高，有助於學校推動全民健保的活動。 2.本年度為全民健保(含正確用藥)議題種子學校，獲得相關經費補助。	1.目前學校在全民健保(含正確用藥)的教學資源較為不足。	1.規畫全民健保(含正確用藥)課程與系列活動。
物質環境	1.學校鄰近總爺藝文中心，環境優美，綠樹成蔭，提供學生舒適的學習場域。	1.圖書館裡與全民健保(含正確用藥)相關書籍不多。	1.學生樂於參與學校舉辦的相關活動	1.下半年度進行廁所整修與重建工程，影響學生的學習品質	1.提供低開銷卻有趣的課程或活動。
社會環境	1.利用全校性集會進行全民健保(含正確用藥)宣導。 2.在公告欄張貼全民健保宣導單張。 3.校網發布與全民健保(含正確用藥)相關訊息	1.家長不重視孩子的課業，對於其他議題的宣導也不感興趣。	1.學校社區關係良好，方便運用藥局、衛生所等資源，協助全民健保(含正確用藥)的宣導與活動。	1.多數家長迫於經濟壓力，無暇指導孩子。 2.網路上適合國小生的全民健保相關教學資源較少。	1.於課程中融入全民健保(含正確用藥)。
社區關係	1.學校與相關醫療單位關係良好。	1.學校辦理的活動，家長參與感低。	1.與社區藥局合作，進行全民健保(含正確用藥)宣導	1.學校活動與其他相關宣導活動眾多，很難完整進行宣導。	1.透過親職教育講座，進行相關議題的宣導。
健康教學	1.教室配有電腦及65吋電視，教師平均年齡約40歲，資訊	1.除了健康課本外，相關的教學資源缺乏。	1.運用經費，聘請講師進行全民健保(含正確用藥)	1.學生的就醫與用藥習慣深受照顧者錯誤觀念或	1.辦理教師增能研習與學生集會宣導。

與活動	能力佳。 2.學校規劃之相關活動與教學，老師均能配合執行與教學	2.學校活動多，教師一直有課業進度上的壓力。	教師增能進修與學生集會宣導	習慣的影響 2.局端宣導太多，老師與學生皆無足夠時間教學與學習。	
健康服務	1.護理師提供正確的全民健保(含正確用藥)諮詢與服務。 2.利用室內集會提供相關資訊	1.學生課業繁重，缺乏足夠的時間進行衛教宣導。	1.社區藥局願意提供服務來配合學校推動全民健保(含正確用藥)之相關教學與活動。	1.學生的照顧者多為單親、隔代教養及外配，其就醫與用藥習慣有待加強。	1.利用全校集會，聘請專業藥師，入校進行全民健保(含正確用藥)宣導或教學

第三節 研究目的

根據上述研究背景與現況分析，本研究目的在於探討透過學校安排的相關活動與宣導並搭配課程的教學，是否能提升學生對全民健保(含正確用藥)的認知。

第二章:研究設計與實施

第一節 研究對象

本研究以台南市文正國小五、六年級學生為主要研究對象，30位樣本其中男生有 13 人，女生有 17人。

第二節 研究工具

採用「臺南市 112 學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷」，如附件一問卷主要分為五部分，包含：用藥知識、用藥行為、對全民健保的想法、珍惜全民健保的行為，詳述如下：

第一部分：用藥知識，共 7 題，此量表為勾選題型，每題均有一正確答案，回答正確得 1 分，錯誤得 0 分。計算每人的總分，以得知學生對於正確用藥的認知，分數愈高，表示對正確用藥知識的瞭解程度越高，反之則越差。

第二部分：用藥行為，共 7 題，此量表為勾選題型，且皆為正向題目。回答是得 1 分，回答否得 0 分。計算每人的總分，以得知學生對於正確用藥的行為，分數愈高，表示對正確用藥行為越正向，反之則越差。

第三部分：對全民健保的認知，共 5 題，此量表為選擇題型，每題均有一正確答案，答對得 1 分，答錯得 0 分。計算每人的總分，以得知學生對於全民健保的想法，分數愈高，表示對全民健保知識的瞭解程度越高，反之則越差。

第四部分：珍惜全民健保的行為，共 3 題。第 1 題為正向題，回答「總是」或「經常」得 1 分，其餘得 0 分；第 2 題為反向題，回答「偶而」或「不常」或「從不」得 1 分，其餘得 0 分；第 3 題為勾選題目，回答「願意」得 1 分，其餘得 0 分。計算每人的總分，以得知學生對於珍惜全民健保的行為，分數愈高，表示對珍惜全民健保行為越正向，反之則越差。

第五部分：正向心理健康全民健保，共 3 題。第一題為正向心理健康指標-正向情緒題，回答「經常做到」或「總是做到」得 1 分，其餘得 0 分；第二題為正向心理健康指標-正向關係題，回答「經常做到」或「總是做到」得 1 分，其餘得 0 分。第三題為正向心理健康指標-正向參與題，回答「經常做到」或「總是做到」得 1 分，其餘得 0 分。計算每人的總分，以得知學生正向心理健康全民健保部分，分數愈高，表示對正向心理健康群民健保越正向，反之則越差。

第三節 研究過程與介入方法

一、研究設計

(一) 前測

本研究於 112 年 12 月 01 日~12 月 14 日期間針對五、六年級共二班進行前測。

(二) 112 年 11 月至 113 年 4 月，舉辦全民健保(含正確用藥)系列活動、議題相關課程等活動介入。

(三) 後測

本研究於 113 年 4 月 15 日至 4 月 30 日期間針對五、六年級共二班實施後測。

(四) 將問卷之有效數據，進行分析後，進行描述性統計，再以成對樣本 t 考驗分析樣本於前後測之間是否有顯著差異。

二、成立工作團隊

計劃職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	陳建宏	校長	主持計畫
協同主持人	楊詠翔	教導主任	研究策劃、督導計畫執行、行政協調、社區及學校資源整合、協調
協同主持人	張毓郎	總務主任	物質環境建立研究策劃、行政協調
執行秘書	王郁欣	學務組長	活動策略設計、執行工作內容並評估成效
執行秘書	李秀芳	護理師	協助相關活動之辦理協助收集資料
研究人員	教學組長	蔡惠先	設計全民健保正確用藥教學教案，執行課程融入
研究人員	鍾宛庭	一年級導師	協助推動教學課程活動
研究人員	陳維修	二年級導師	協助推動教學課程活動
研究人員	羅仁孝	三年級導師	協助推動教學課程活動
研究人員	鐘岳峰	四年級導師	協助推動教學課程活動
研究人員	楊依依	五年級導師	協助推動教學課程活動
研究人員	楊士慧	六年級導師	協助推動教學課程活動
諮詢單位	台南市麻豆衛生所		提供全民健保正確用藥資訊諮詢及相關服務

三、介入方法

(一) 學校健康政策

1. 全民健保與正確用藥宣導納入學校行事曆中，落實宣導。
2. 將民健保與正確用藥知識融入課程教學，建立師生正確用藥觀念。

(二) 健康教學

1. 利用週三第一節宣導時間由藥師進行全民健保與正確用藥課程之宣導。
2. 由學務組長與健康課科任教師於中、高年級進行全民健保與正確用藥課程教學。
3. 由教導主任及學務組長帶中年學生前往社區藥局參觀並拍攝正確用藥微電影。
4. 由學務組長與健康課科任教師推行醫觸即發桌遊課程，使學生在遊戲的氛圍中習得聰明就醫相關的相關知識。

(三) 物質環境

1. 於學校中廊張貼全民健保與正確用藥宣導海報。

(四) 健康社會環境

1. 邀請學生共同參與全民健保微電影拍攝活動。
2. 結合校慶運動會，宣導聰明就醫六要素，除讓學生熟悉健保與正確用藥議題，也可藉機向社區介紹、推廣相關知能。
3. 邀請社區藥局藥師到校為全體師生進行正確用藥增能研習，讓學生將正確用藥的觀念帶回家中與長輩分享並且落實於生活之中。

(五) 健康服務

1. 學校護理師為全校師生做珍惜全民健保宣導與免費用藥安全諮詢服務。

(六) 社區關係

1. 由學校行政人員帶隊到社區藥局拜訪藥師，透過事前問題的討論與擬定，讓孩子在拍攝過程中，除了聽取藥師的介紹外，也能向藥師提出問題進行互動，使其能真正學習到想知道的正確用藥知識。

第三章 研究結果

本章節利用前後測問卷的結果，以正確用藥、全民健保二大部分進行分析，說明如下：

一、正確用藥方面

1. 用藥知識第1題：「看病或買藥時，應告訴醫師或藥師目前是否有服用其他藥品或曾發生過敏情形的藥品或食物。」學生在看病時，會回答醫師是否有過敏狀況；可是在自行購買藥品時，有部分學生家長是直接購買，並不會特別說明。經過健康課教師的說明後，為了自己的身體安全，學生不管在面對醫師或藥師時，都能夠很誠實地說出身體狀況。

2. 用藥知識第7題：「國內藥品依照使用風險區分為處方藥、指示藥及成藥等三級。」大部分學生只知道就醫後，照醫師指示服用所開的藥品，並沒有深入了解。經由健康課老師的說明，並看了正確用藥微電影後，學生才了解藥品依風險分為三級，並不能隨意購買服用。

二、全民健保方面

1. 對全民健保的認知第2題：「爸爸媽媽幫你繳的健保保費會用在誰的身上，何者正確？(1)需支付所有病人的醫療費用(2)只能用來自己家人的醫療費用(3)只能用來支付自己生病時的醫療費用(4)用來支付自己年老時的醫療費用。」經解說後，學生才了解，原來健保保費是用在所有人身上的。

2. 對全民健保的認知第3題：「下列有關每個人繳交的健保費用敘述，何者正確？(1)不常生病的人繳的比較少(2)年紀越大的人繳的比較多(3)收入比較高的人繳的比較多(4)每個人繳交的健保費用都一樣。」經解說後，學生才了解，健保費的比例是固定的，收入較高(經濟能力較佳)的人，需要按比例繳交較多保費。

3. 對全民健保的認知第4題：「不管有沒有錢或是住在偏遠地區，都可以得到全民健保的照顧。(1)正確(2)不正確(3)不知道。」經解說後，學生才了解，全民健保的保障範圍擴及所有人民，不論經濟能力或是居住地區，所有人都可以得到幫助。

4. 對全民健保的認知第5題：「當健保醫療花費比大家繳的保費還要多的時候，可能會讓健保破產。(1)正確(2)不正確(3)不知道。」讓學生了解，健保資源是有限的，如果不愛惜、隨意濫用或重複就醫，健保就有可能破產。

5. 對全民健保的認知第7題：「有關家人幫你繳的健保費，何者正確？(1)需支付所有病人的醫療費用(2)只能用在自己家人的醫療費用(3)只能用來支付自己生病時的醫療費用(4)用來支付自己年老時的醫療費用」經解說後，學生才了解，大家繳的健保費像是個大水庫，是用來支付所有病人的醫療費用。

6. 對全民健保的認知第8題：「有關全民健保的照顧，哪一個選項錯誤？(1)即使住在偏遠地區，也可以加入全民健保獲得保障(2)低收入戶可以申請政府補助，免繳健保費(3)住在離

島的民眾，只能使用當地的醫療資源 (4)繳不起保費的人，也可以得到全民健保的照顧

」多數選生認為繳不起保費的人，無法得到全民健保的照顧，經解說後，學生才了解，即便是繳不起保費的人，也可以得到全民健保的照顧。

7.珍惜全民健保的行為第1題：「我或家人身體不舒服的時候，如要就醫會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。」經由老師說明，學生了解醫療分級制度之重要性。

8.珍惜全民健保的行為第3題：「我會向家人或朋友說明全民健保的好處一起珍惜健保。」經由老師說明，希望學生能將相關知識讓家人知曉，全民一起共同珍惜健保，才能讓健保永續經營。

9.正向心理第1題：「看病時，我會完整地跟醫生說明身體或心理不舒服的情形。」數位學生選填「有時做到」，而非不能跟醫生說明身體或心理不舒服的情形。

10.正向心理第2題：「看病時我會尊重、信任醫護人員，並適時表達感謝。」數位學生選填「有時做到」，而非不能尊重、信任醫護人員，並適時表達感謝。

11.正向心理第3題：「我會聽醫生或藥師的話服用藥物，不自行調整藥量或停藥。經解說後，學生才了解，一般疾病至少也得經過服用藥物2-3天才能改善，不應自行調整藥量或停藥，應將藥品按照說明服用完畢。

第四章 結論與建議

第一節 結論

透過本研究發現，受試者在前測的認知表現中與學生的生活經驗有高度相關性。與日常生活經驗相關的正向問題，分數表現良好。而錯誤率較高的題目，均是對於健保照顧弱勢部分理解有誤。經過為期四個月學校宣導與介入活動，學生在問卷後測的表現上，無論結果是否出現統計上的顯著差異，整體分數都是較前測進步。因此顯示學校推行相關的教學活動與宣導，對於學生在全民健保與正確用藥之知識與行為能有顯著的改善。

透過前後測問卷分析得知，學生對「對全民健保的認知」的前測成效普遍不足，可以發現全民健保含正確用藥這個健康議題對於學生來說是比較沒有興趣的議題，而且學校的健康課也是在五年級才開始有介紹，更難怪中、低年級學生對此議題更不了解。本校每年有社區藥局藥師入校進行宣導，雖可以略為提升學生對「全民健保含正確用藥議題」的認知，但礙於健保收費及營運統籌規劃複雜，國小學生對於健保量能付費、自助互助及健保資源虧損的認識一知半解。因為對學生的一般認知裡，除了看病拿藥會用到健保外，平時對全民健保的應用及感受並不多，學生即便在課堂學習到相關知識，也難將相關知識帶回家影響家人，畢竟家長才是主要決定者。因此除了培養學生從小養成珍惜健保、愛惜醫療資源的正確認知外，更應著重在如何讓一般民眾，特別是上了年紀的長輩，珍惜健保及落實愛惜醫療資源，不重複就醫，才是解決健保資源嚴重浪費耗損的根本之道。

第二節 建議

- 1、初步經由校園，進而進入家庭最後推廣至社區的教育，才能有助提升全民健保暨正確用藥之認知及行為：愛惜健保資源、避免醫療浪費是全民共識，特別是台灣在2025年即將進入超高齡社會，民眾對醫療及照護需求激增，除了在學校推廣外，更應透過深入社區送宣導品(肥皂、牙膏、洗衣精等)的方式推廣宣講，提升老年人對健保的正確認知，產生珍惜健保資源的意識，才能使全民健保永續經營。
- 2、檢視現行推動健保教育：目前現有教科書仍以高年級用藥安全及健康消費為主，對於如何珍惜健保資源更是缺乏，應可略為介紹健保之精神、困境及改善作為，使認知、情意、技能三個面向能為完備。

參考資料

臺灣健康促進學校，<http://hps.hphe.ntnu.edu.tw/>

衛生福利部中央健康保險署，<https://www.nhi.gov.tw/>

彰化縣立明倫國民中學(2023，楊國珠等)，111 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告，利用教育部全民健保永續經營專案計畫「珍惜健保聰明就醫」手冊之教學資源對國一生成效的研究。

屏東縣里載興國小(2022，陳秀琪等)，110 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告，「全民健保含正確用藥」議題融入多元化教學提升國小學童珍惜健保行為與認知之成效影響

臺南市大潭國民小學(2022，魏文南等)，110 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告，施行全民健保(含正確用藥)教育推廣成效探討以臺南市歸仁區大潭國民小學為例

臺南市立復興國中(2022，陳文財等)，110 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告，全民健保正確用藥與聰明就醫推廣成效探討-以臺南市立東區復興國中為例。

臺南市立永康復興國民小學(2021，杜雨霖等)，109 學年度健康促進學校輔導計畫「前後測成效評價」成果報告，全民健保與正確用藥教育推廣成效探討—以臺南市永康區復興國小六年級學生為例。

附件1:

臺南市112學年度健康促進學校全民健保(含正確用藥)議題問卷(高年級)

各位同學好：

正確使用藥物是每個人及每個家庭都需具備的能力，全民健保制度也對我們生活有著極大影響，本問卷共分成：一、個人基本資料；二、用藥知識；三、用藥行為；四、對全民健保的認知；五、珍惜全民健保的行為；六、正向心理健康全民健保(含正確用藥)等六大部分，請仔細閱讀題目後，選出最適合的答案，感謝你的配合！

個人基本資料

1. 性別：男⁽¹⁾ 女⁽²⁾
2. 你有就醫的經驗嗎？ 有⁽¹⁾ 沒有⁽²⁾

第一部分：用藥知識

	是	否
1. 看病或買藥時，應告訴醫師或藥師目前是否有服用其他藥品或曾發生過敏情形的藥品或食物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 吃藥前要看清楚藥袋上說明的使用時間、用量及方法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 使用止痛藥品時，應該要知道使用的藥物成分及含量，以免使用過量造成傷害。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 病人忘記吃藥時，在下次吃藥的時間要一次服用2倍的藥，才可以維持藥效。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 綜合感冒藥是舒緩感冒症狀，不能完全治好感冒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 吃藥一定要搭配制酸劑（胃藥）一起服用才不會傷胃。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 國內藥品依照使用風險區分為處方藥、指示藥及成藥等三級。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第二部分：用藥行為

	是	否
1. 因病就醫時，我會完整的跟醫師告知身體或心理狀況、不舒服的時間及部位。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我會依照醫師指示或藥袋標示的使用方法按時服用藥品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 看病拿藥的時候，我會核對藥袋上的姓名與使用方法、藥品保存方法、副作用或警語等資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 服藥時，我只搭配白開水服用藥品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我不會過量使用止痛藥品(不會自行增加止痛藥的使用劑量超過藥盒或藥袋的建議)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 就醫時我能夠遵從醫師指示，不主動要求開制酸劑(胃藥)與其他藥品服用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 我使用藥品前會看清楚藥袋或藥盒標示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第三部分：對全民健保的認知

以下各題是想了解你對全民健保的認知，請仔細閱讀每個題目，並在()內選一個符合你想法的選項。

1. () 如果身體很健康的人，可以選擇不要加入健保。
(1) 正確 (2) 不正確 (3) 不知道。
2. () 自己繳的健保費只能用來支付自己生病時的醫療費用，不是要給別人用的。(1) 正確 (2) 不正確 (3) 不知道。
3. () 下列有關每個人繳交的健保費用敘述，何者正確？(1) 不常生病的人繳的比較少 (2) 年紀越大的人繳的比較多 (3) 收入比較高的人繳的比較多 (4) 每個人繳交的健保費用都一樣。
4. () 不管有沒有錢或是住在偏遠地區，都可以得到全民健保的照顧。
(1) 正確 (2) 不正確 (3) 不知道
5. () 當健保醫療花費比大家繳的保費還要多的時候，可能會讓健保破產。
(1) 正確 (2) 不正確 (3) 不知道
6. () 當沒有全民健保之後，生病時？(1) 由政府全部支付醫療費用 (2) 由爸爸媽媽全部負擔 (3) 由學校幫你負擔 (4) 由醫院幫你負擔
7. () 有關家人幫你繳的健保費，何者正確？(1) 需支付所有病人的醫療費用 (2) 只能用在自己家人的醫療費用 (3) 只能用來支付自己生病時的醫療費用 (4) 用來支付自己年老時的醫療費用
8. () 有關全民健保的照顧，哪一個選項錯誤？(1) 即使住在偏遠地區，也可以加入全民健保獲得保障 (2) 低收入戶可以申請政府補助，免繳健保費 (3) 住在離島的民眾，只能使用當地的醫療資源 (4) 繳不起保費的人，也可以得到全民健保的照顧

第四部分：珍惜全民健保的行為

以下各題是想了解你或家人有關運用全民健保資源的現況，請仔細閱讀每個題目，並在□內勾選一個符合你目前實際運用情形的選項。

1. 我或家人身體不舒服的時候，如要就醫會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。
總是 經常 偶而 不常 從不
2. 我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有把藥吃完。
總是 經常 偶而 不常 從不
3. 我會向家人或朋友說明全民健保的好處一起珍惜健保。
總是 經常 偶而 不常 從不

第五部分：正向心理健康全民健保(含正確用藥)

1. 看病時，我會完整地跟醫生說明身體或心理不舒服的情形。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到
2. 看病時我會尊重、信任醫護人員，並適時表達感謝。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到
3. 我會聽醫生或藥師的話服用藥物，不自行調整藥量或停藥。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到

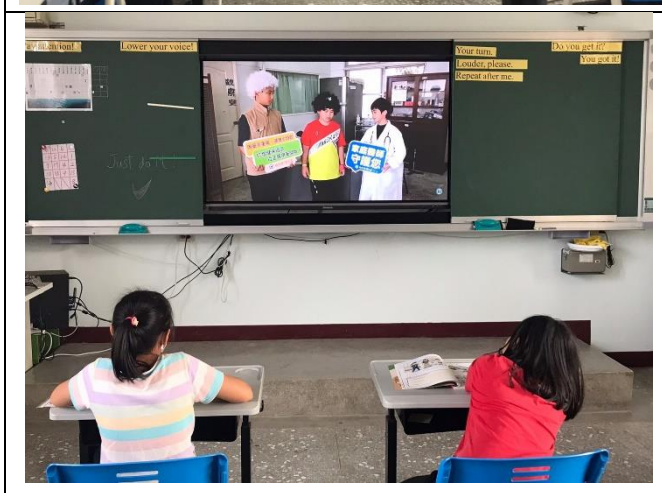
第六部分：正向心理健康全民健保(含正確用藥)

1. 看病時，我會完整地跟醫生說明身體或心理不舒服的情形。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到
2. 看病時我會尊重、信任醫護人員，並適時表達感謝。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到
3. 我會聽醫生或藥師的話服用藥物，不自行調整藥量或停藥。
(1)從未做到 (2)很少做到 (3)有時做到 (4)經常做到 (5)總是做到

【問卷到此結束，謝謝您的填寫！請檢查是否有漏填的部分】

附件二:

※全民健保暨正確用藥教學活動相片



※建置全民健保含正確用藥相關海報資訊於校園環境中。



※利用班親會對家長做全民健保含正確用藥宣導



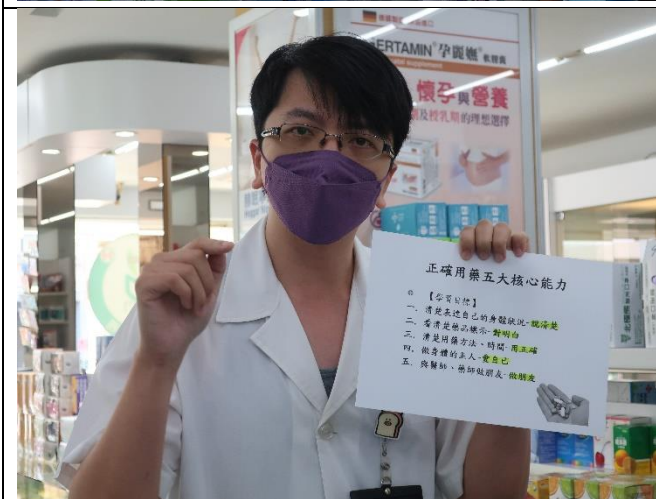
※社區藥局藥師定期到校進行全民健保暨正確用藥宣導



※全民健保含正確用藥桌遊宣導



※社區藥局參觀暨微電影拍攝



認識社區藥局與藥物認識學習單

國小 年 班 姓名

*我拜訪的藥局是：

*拜訪時間：

*藥局有沒有值班藥師：有 無

*藥局現場值班藥師的姓名：

(用藥小常識 1 藥事法規定：藥局的藥品應由藥師在場把關或提供諮詢才能賣。)

(用藥小常識 2 藥品分為三級：「處方箋」、「指示藥」與「成藥」)

一、處方藥需要有醫師開立的處方箋才拿藥。

*請藥師介紹處方箋的內容有哪些請寫下來：

二、指示藥可以由藥師或藥劑生來指導民眾使用，購買時不需要有處方箋

*請藥師拿一種指示藥給你看看並把它名稱寫下來或畫下來

三、成藥不需要醫師處方箋，也不必經過藥師指示，民眾可以自行選購，但使用前須詳細閱讀藥品說明書與用法用量

*請藥師拿一種成藥給你看看並把它名稱寫下來或畫下來

*最後請教藥師一般人吃藥最常有錯誤觀念有那些？可以寫下來或畫下來

(離開藥局前請記得跟藥師說謝謝喔!)



※學生學習單成果

認識社區藥局與藥物認識學習單

我拜訪的藥局是：平安藥局 國小四年甲班 姓名胡巧柔

拜訪時間：1/17 10:20~11:10 *藥局有沒有值班藥師：有無

*藥局現場值班藥師的姓名：黃34仁
 (用藥小常識 1 藥事法規定：藥局的藥品應由藥師在場加開處方箋給與患者。)

(用藥小常識 2 藥品分為三級：「處方箋」、「指示藥」)

一、處方箋需要由醫師開立的處方箋才拿藥。
 *請藥師介紹處方箋的內容有哪些請寫下來：
脈優錠

二、指示藥可以由藥師或藥劑生來指導民眾使用，
 *請藥師拿一種指示藥給你看並把它名稱寫下來或畫下來：
普拿疼

三、成藥不需要醫師處方箋，也不必經過藥師指示，
 前須詳細閱讀藥品說明書與用法用量
 *請藥師拿一種成藥給你看並把它名稱寫下來或畫下來：
綠油精

健保藥局
台中市屯區台灣大道中171號2樓-1 電話：23582832

姓名：王小明 性別/年齡 男 / 106歲
 調劑日期：2008/12/16 處方天數：30天 藥費數：1/16

藥品名稱：BEROTEC 200 METERED DOSE INHALEN 15ML (FENOTEROL BROWNE)
FENOTEROL 200 μg/ml w/0.5ml
 外觀：gfdsgfdghfghj - 5t4ey4yhfdgh
 用法用量：口服 每日四次 每次0.5粒 共15.0粒

適應症：測試用測試用測試用測試用測試用測試用測試用
 可能副作用：心跳加快、頭痛、發抖、咳嗽、頭暈、口乾

醫療院所：診所 處方日期：2008/12/15
 就診科別：05婦產科 處方醫師：林春嬌
 藥品費用：3,410

慢性成建續處方箋可調劑 4 次，本次為第 4 次
 提醒：下次回診日期：2009/01/15
 調劑藥師：林春嬌

認識社區藥局與藥物認識學習單

我拜訪的藥局是：平安藥局 國小四年甲班 姓名陳志喜

拜訪時間：1.17, 10:20~11:10 *藥局有沒有值班藥師：有無

*藥局現場值班藥師的姓名：黃34仁
 (用藥小常識 1 藥事法規定：藥局的藥品應由藥師在場)

(用藥小常識 2 藥品分為三級：「處方箋」、「指示藥」)

一、處方箋需要由醫師開立的處方箋才拿藥。
 *請藥師介紹處方箋的內容有哪些請寫下來：
脈優錠

二、指示藥可以由藥師或藥劑生來指導民眾使用，
 *請藥師拿一種指示藥給你看並把它名稱寫下來或畫下來：
普拿疼

三、成藥不需要醫師處方箋，也不必經過藥師指示，
 前須詳細閱讀藥品說明書與用法用量
 *請藥師拿一種成藥給你看並把它名稱寫下來或畫下來：

健保藥局
台中市屯區台灣大道中171號2樓-1 電話：23582832

姓名：王小明 性別/年齡 男 / 106歲
 調劑日期：2008/12/16 處方天數：30天 藥費數：1/16

藥品名稱：BEROTEC 200 METERED DOSE INHALEN 15ML (FENOTEROL BROWNE)
FENOTEROL 200 μg/ml w/0.5ml
 外觀：gfdsgfdghfghj - 5t4ey4yhfdgh
 用法用量：口服 每日四次 每次0.5粒 共15.0粒

適應症：測試用測試用測試用測試用測試用測試用測試用
 可能副作用：心跳加快、頭痛、發抖、咳嗽、頭暈、口乾

醫療院所：診所 處方日期：2008/12/15
 就診科別：05婦產科 處方醫師：林春嬌
 藥品費用：3,410

慢性成建續處方箋可調劑 4 次，本次為第 4 次
 提醒：下次回診日期：2009/01/15
 調劑藥師：林春嬌

臺南市文正國小112學年度健康促進全民健保語正確用藥議題 實施計畫

一、計畫依據：

- (一) 學校衛生法
- (二) 臺南市112學年度健康促進學校計畫

二、學校現況：

本校位於臺南麻豆市區，全校僅有6班，學生數共計83人，教職員工計17人，鄰近總爺藝文中心，是一所環境優美的小學。週遭環境以果園為主，家長社經地位偏低，學校弱勢族群學生佔學校總學生半數以上，家長工作性質大多屬於勞工，工作繁重，對於小孩的平日的學習及健康衛生等生活習慣養成較無足夠的時間培養，亦對全民健保及正確用藥沒有充足的知識，期待透過有效擬訂健康促進計畫，建立學童正確就醫觀念，並將相關概念傳達至家中長輩，以期達成愛惜醫療資源之目的。

三、計畫內容與策略：

六大範疇	計畫內容（策略）	工作團隊	預計實施期程
訂定學校衛生政策 (涵蓋全校成員投入)	1. 召開學校健康促進推行委員會會議。	委員會成員	112. 12. 02
	2. 擬訂健康促進學校計畫推行項目，將各項活動納入行事曆。	行政團隊	112. 12-113. 06
	3. 於課發會制訂本校正確用藥暨全民健保計畫。	課發會	112. 12-113. 01
	4. 全民健保計畫成果報告彙整與撰寫。	教導處	113. 04-113. 05
物質環境	1. 蒐集並提供正確用藥或因疏忽用藥安全危害身體相關教材及參考資料。	教導處	經常性
	2. 播放正確用藥影音資訊、標語。	教導處	經常性
	3. 公佈欄張貼正確用藥資料，提供學生及教職員用藥安全的教育。	教導處	經常性
健康教學活動	1. 透過班級健康與體育課程，融入全民健保相關議題，讓學生了解	教導處	112. 12-113. 06

	正確用藥與全民健保的相關知識		
	2. 邀請藥師到校進行宣講 講座名稱：「全民健保暨正確用藥校園宣講」 講座內容：愛惜健保及正確用藥	教導處	日期113.03.06 時間08:40-9:30 主講： 黃泓仁藥師
	3. 社區藥局參觀並填寫學習單，讓學生對於正確用藥更加了解。	教導處	113.03.13
	4. 學生討論劇本並拍攝正確用藥微电影。	教導處	113.03.13
健康服務	1. 在學校網頁、社群軟體提供鏈結，播放正確用藥暨全民健保相關影片。	資訊教師	112.12-113.06
	2. 健康中心提供正確用藥相關宣導資料及諮詢服務。	護理師	經常性
社會環境	1. 利用公佈欄及跑馬燈加強宣導。	教導處	經常性
	2. 辦理全民健保全校宣導週。	教導處	112.12.02
	3. 配合部定健康課程加強宣導正確用藥概念。	教導處	經常性
社區關係	1. 利用班級社群軟體傳達資訊，讓家長與孩子共同認識全民健保。	各班導師	112.12-113.06
	2. 結合校慶辦理全民健保正確用藥相關宣導活動。	教導處	112.12.02
	3. 與社區藥局結合，進行參訪	教導處	113.01.17

四、人力配置(表列)：

計畫職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	陳建宏	校長	研擬並主持計畫
協同主持人	楊詠翔	教導主任	督導計畫執行, 並協助行政協調。
協同主持人	張毓郎	總務主任	協助健促學校環境建置與活動執行。

研究人員	王郁欣	學務組長	1. 活動策略設計及效果評價。 2. 相關成果彙整。
研究人員	李秀芳	護理師	1. 身體健康狀況及需求評估。 2. 相關宣導及推廣。
研究人員	蔡惠先	教務組長	1. 健康促進課程訂定及推動。 2. 全民健保議題融入教學及資訊設備配合
研究人員	各班導師	各班導師	全民健保暨正確用藥議題班級教學 活動協助執行
研究人員	梁凱富	家長會長	協助各項活動之推展及整合社區人力協助推展健康服務。
	許詠欽	學生代表	代表學生了解各項健促議題推動進程

五、經費來源：112學年度健康促進學校計畫相關經費項下支應。

六、預期效益：

- (一) 對全民健保有正確認知比率後測比前測提升5%。
- (二) 珍惜全民健保行為比率後測比前測提升1%。
- (三) 遵醫囑服藥率達95%。
- (四) 不過量使用止痛藥比率達95%。
- (五) 學生家庭用藥有問題會主動找醫師或藥師諮詢比率95%。