學校推動全民健保素養導向策略

National Health Insurance literacy-based strategies in school

主講人：董貞吟 教授
國立臺灣師範大學 健康促進與衛生教育學系 教授
日本東京大學 醫學部 保健學博士

109.01.06

1 全民健保教育之精神與理念

全民健保制度特性

全民納保

截至2016年已達99.72%的高納保率

自助互助

不分貴賤，均提供綜合性的健康照護服務

量能付費

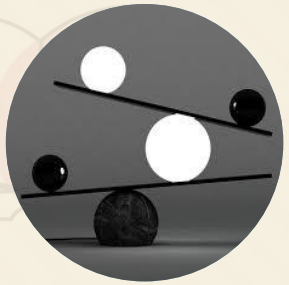
保險費以薪資為計算基礎的量能付費精神

照顧弱勢

減免保費，讓弱勢族群也能使用健保資源

單一保人

政府主辦，節省行政支出



收支平衡

健保資源來自保費收入，收支失衡可能倒閉

小試身手

全民納保

自助互助

量能付費

照顧弱勢

1.那一種人不能加入全民健保？

A. 監獄犯人

B. 未滿6個月嬰兒

C. 出國2年未曾返台

2.繳交健保費的敘述，何者正確？

A. 人老易病要多繳

B. 分攤全民醫療費

C. 自繳只能自用

3.繳交的保費多寡與什麼相關？

A. 用的多繳得多

B. 收入多繳得多

C. 沒看病不用繳

4.健保如何照顧弱勢族群？

A. 愛心轉介勞保代墊

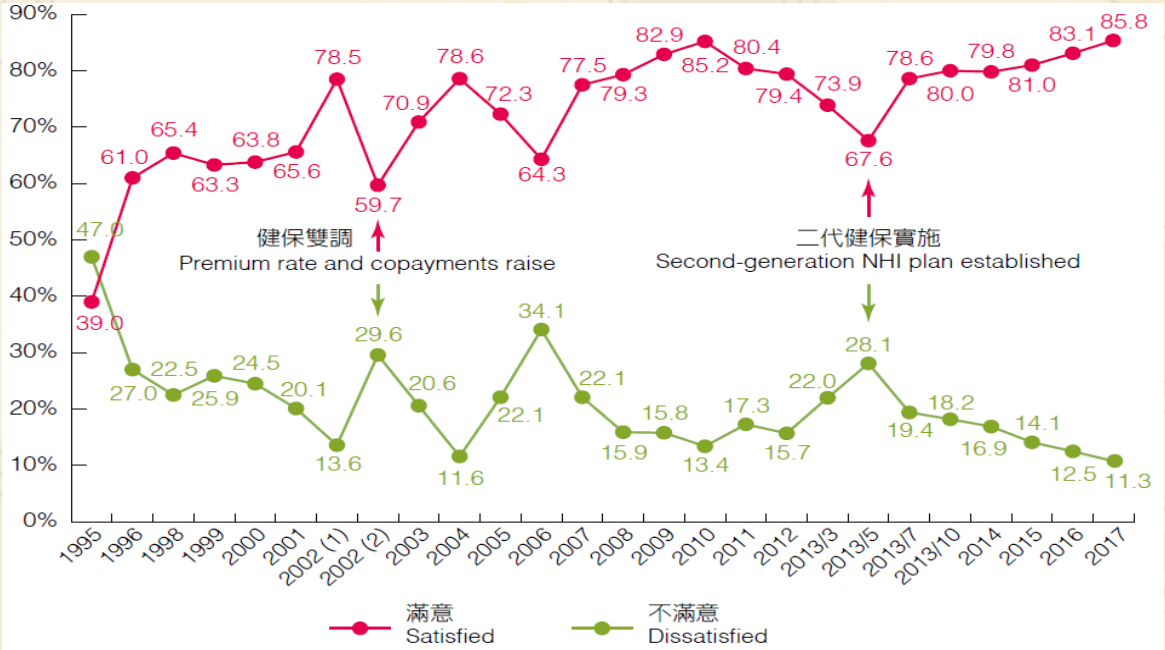
B. 偏鄉免繳

C. 醫院可分期付款

全民健保黃金三角

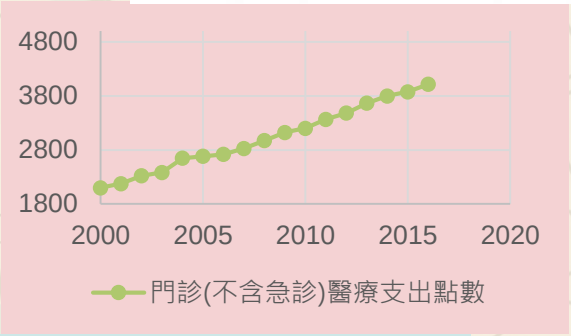
健保署
全民健康保險
NATIONAL HEALTH INSURANCE
提供健保
繳交保費
支付醫療費
申報費用
求診就醫
醫療照護
民眾
醫療院所

全民健保制度的現況

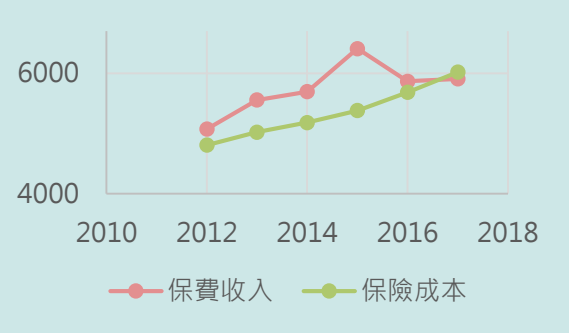


滿意度上升

總額攀升



門診攀升



入不敷出

珍惜資源

財務困境

全民健保總體檢

黃煌雄 監委
沈美真 監委
劉興善 監委

看病多

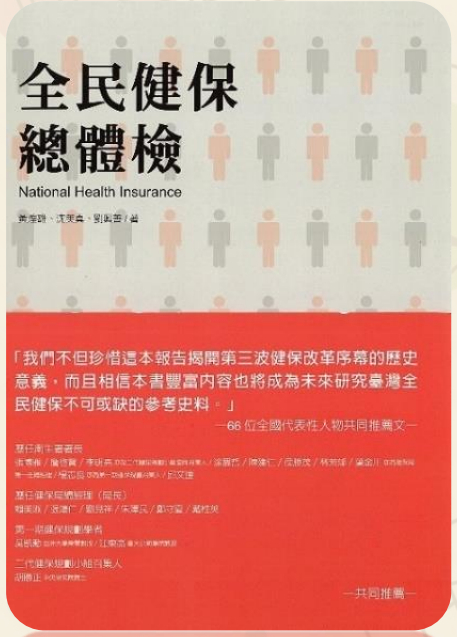
- 【可近性高】醫療院所分布廣
- 【可負擔性高】平均每人門診次數15.2次/年
- 【人口老化】高齡人口多而使醫療使用率升高

拿藥多

- 【看病必拿藥】40%民眾存在迷思看病就要拿藥
- 【領了藥不吃】25%民眾領藥沒吃完每年浪費300億藥費
- 【囤積藥陋習】吃不完分給其他人

檢查多

- 【檢查方案多】檢查方案當點餐
- 【CT萬能？】健檢一定要斷層掃描才會全面？



浪費全民健保資源的惡性循環

如果沒有健保

- 醫療需求較高的民眾，看病負擔加重
- 新醫療科技與藥物，多數民眾無法受益
- 重大傷病民眾及其家庭，馬上陷入經濟困境
- 投保高額商業醫療保險，拖垮全家財務

回到「沒錢就醫」、「住院保證金」的年代

健保要永續　全民需教育

教育
向下扎根

社會
形成共識

世代
共擔責任

國民
要有衛教

2 全民健保教育素養導向策略

素養導向策略四大原則

1.整合知識、能力(包含技能)與態度

2.情境導向教學與評價工具

3.六大範疇與多元推廣方法

4.強調實踐力行的表現

整合知識、能力（含技能）與態度

全民健保教育轉化與其教育目標

珍惜全民健保	珍惜醫療資源

基礎制度

廣泛　基礎

抽象

- 全民納保
- 自助互助
- 量能付費
- 國民均健
- 收支平衡
- 分級醫療
- 珍惜健保

概念化 →

情境化 →

生活化 →

趣味化 →

生活議題

聚焦　多元

具體

- 我的就醫環境
- 我的就醫習慣
- 我的健康資訊
- 我的健康管理

- 107年推廣家庭醫師理念
- 108年珍惜急診資源
- 109年珍惜健保聰明就醫

校園推動全民健保教育模組

整合知識、能力（含技能）與態度

藉由學習成果
檢討教學目標

1

教育目標

依不同學習階段設定

2

規劃課程與教學策略

教案設計、學習單、親子共學

3

人員增能與培訓

種子教師培訓、各縣市研習

4

檢視學習成果

檢視學生學習成果
(知識、態度與行為)

整合知識、能力（含技能）與態度

珍惜健保成效指標與向度(一)

對全民健保有正確**認知**

全民納保

發揮自助互助精神

量能付費

照顧弱勢

會導致虧損破產

醫療費用大於保費收入

整合知識、能力（含技能）與態度

珍惜健保成效指標與向度(二)

珍惜全民健保行為

（國高中用）
珍惜健保行為
提醒家人或朋友

說明全民健保的優點
向家人或朋友

重複就醫或過度取藥
避免想用就用

（國高中用）
正確使用急診醫療

正確使用分級醫療

107年推廣家庭醫師理念四大核心能力

整合知識、能力（含技能）與態度

◎ 以家庭為單位

清楚家庭醫師對家庭的健康照護角色與功能

- 健康守門員
- 健康協調者
- 傳染病把關者

◎ 停止越級就醫

體認家庭醫師（基層醫療）的價值，停止越級就醫

- 覺察並澄清越級就醫迷思
- 體會擁有家庭醫師的好處
- 認同配合家庭醫師理念對分級醫療的貢獻

◎ 獲得家醫資源

獲得適合自己的家庭醫師資源

- 善用正確管道尋找家庭醫師的協助
- 選擇固定家庭醫師作初步診治

◎ 施行倡議

施行倡議，影響他人珍惜醫療（健保）資源

- 公開表達自己支持家庭醫師理念的立場
- 勸說家人若身有微恙先找家庭醫師診治

整合知識、能力（含技能）與態度

108年珍惜急診資源五大核心能力

醫急

醫到用時方恨急

- 探討緊急醫療的意義與重要性

三思

三思後行不壅擠

- 覺知急診資源不當使用的嚴重性
- 澄清迷思觀念以建立珍惜急診資源的共識

五級

五級檢傷有秩序

- 瞭解急診檢傷分類制度
- 知道何時需要看急診

齊力

同心齊力來倡議

- 公開倡議珍惜緊急醫療資源的觀念與行動

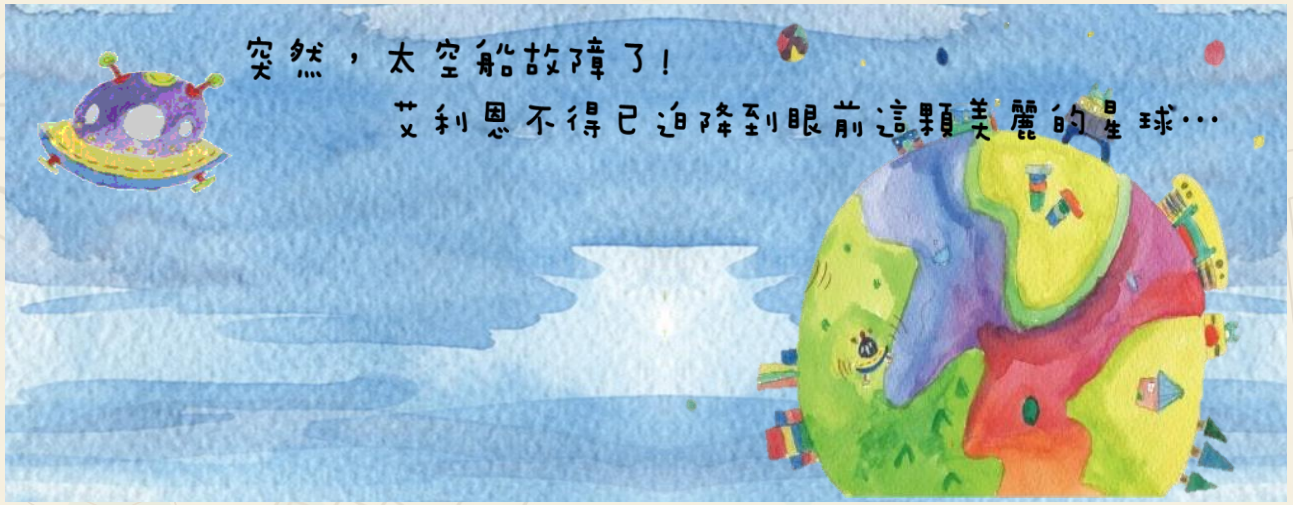
久遠

急診久遠 You & Me

- 展現正確使用急診資源的行動

動畫引導教育情境

情境導向教學與評價工具



全民健保教育
[珍愛伊修倫斯]
導讀動畫簡報

珍惜急診資源
[無所不用其急]
宣導動畫

故事說書引導教育情境

情境導向教學與評價工具

推廣家醫理念
[暖羊羊診所圖說書]
導讀動畫簡報

推廣家醫理念
[歡樂一家醫Book牌]
說書情境桌遊

推廣家醫理念
[歡樂一家醫Book牌]
學生說書分享

示範影片

創意桌遊引導教育情境

情境導向教學與評價工具

全民健保教育
[歡樂大富翁桌遊]
遊戲情境學習

推廣家醫理念
[健康總動員]
遊戲情境學習

珍惜急診資源
[急診水滸傳]
遊戲情境學習

珍惜急診資源
[當務之急遊具]
遊戲情境學習

創意教師增能教育情境(珍惜急診過五關)

情境導向教學與評價工具

創意教師增能教育情境(急診人生縮影模型)

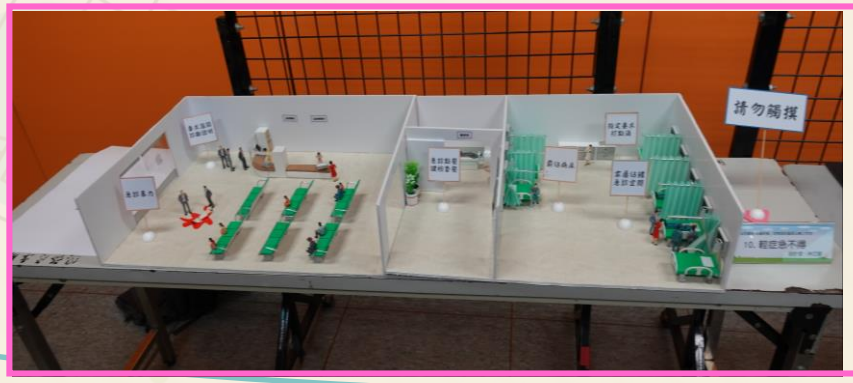
情境導向教學與評價工具

傷病急轉彎

輕症急不得

救護急驚風

重症急救處

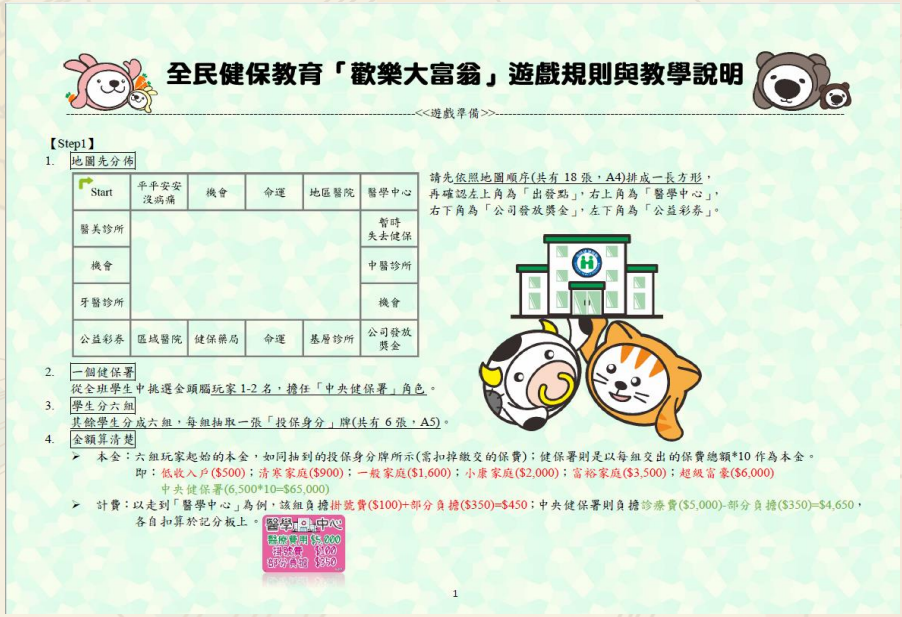


檢傷急中輕

創意媒材配搭教學工具(教學說明本)

情境導向教學與評價工具

教學說明本



全民健保教育「歡樂大富翁」遊戲規則與教學說明

<<遊戲準備>>

【Step1】

1. 地圖先分佈

Start	平平安安沒病痛	機會	命運	地區醫院	醫學中心
醫美診所					暫時失去健保
機會					中醫診所
牙醫診所					機會
公益彩券	區域醫院	健保藥局	命運	基層診所	公司發放獎金

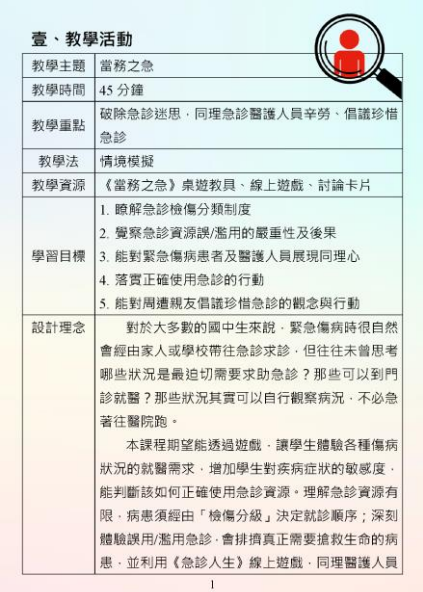
請先依照地圖順序(共有 18 張，A4)排成一長方形，再確認左上角為「出發點」，右上角為「醫學中心」，右下角為「公司發放獎金」，左下角為「公益彩券」。

2. 一個健保署
從全班學生中挑選全頭腦玩家 1-2 名，擔任「中央健保署」角色。
3. 學生分六組
其餘學生分成六組，每組抽取一張「投保身分」牌(共有 6 張，A5)。
4. 金額算清楚
➢ 本金：六組玩家起始的本金，如同抽到的投保身分牌所示(需扣掉繳交的保費)；健保署則是以每組交出的保費總額*10 作為本金。
即：低收入戶($500)；清寒家庭($900)；一般家庭($1,600)；小康家庭($2,000)；富裕家庭($3,500)；超級富豪($6,000)
中央健保署(6,500*10=$65,000)
➢ 計費：以走到「醫學中心」為例，該組負擔掛號費($100)+部分負擔($350)=$450；中央健保署則負擔診療費($5,000)-部分負擔($350)=$4,650，各自扣算於記分板上。

全民健保永續經營創意教材 國小 1~3 年級

暖羊羊診所

教學秘笈



壹、教學活動

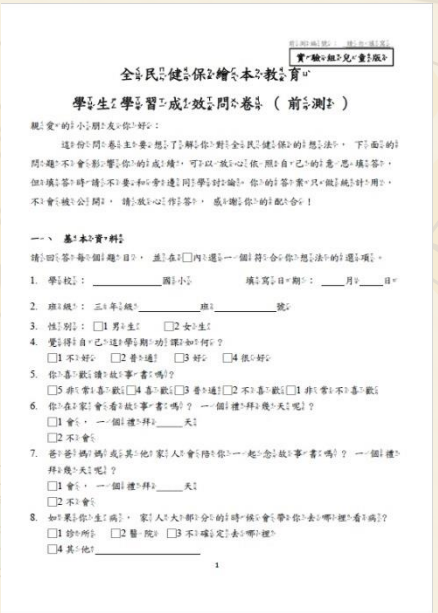
教學主題	當務之急
教學時間	45 分鐘
教學重點	破除急診迷思，同理急診醫護人員辛勞，倡議珍惜急診
教學法	情境模擬
教學資源	《當務之急》桌遊教具、線上遊戲、討論卡片
學習目標	1. 瞭解急診檢傷分類制度 2. 覺察急診資源誤/濫用的嚴重性及後果 3. 能對緊急傷病患者及醫護人員展現同理心 4. 落實正確使用急診的行動 5. 能對周遭親友倡議珍惜急診的觀念與行動
設計理念	對於大多數的國中生來說，緊急傷病時很自然會經由家人或學校帶往急診求診，但往往未曾思考哪些狀況是最迫切需要求助急診？那些可以到門診就醫？那些狀況其實可以自行觀察病況，不必急著往醫院跑。 本課程期望能透過遊戲，讓學生體驗各種傷病狀況的就醫需求，增加學生對疾病症狀的敏感度，能判斷該如何正確使用急診資源。理解急診資源有限，病患須經由「檢傷分級」決定就診順序；深刻體驗誤用/濫用急診，會排擠真正需要搶救生命的病患，並利用《急診人生》線上遊戲，同理醫護人員

1

教學詳案說明

創意媒材配搭評價工具(問卷)

情境導向教學與評價工具



全民健保繪本教育

學生學習成效問卷（前測）

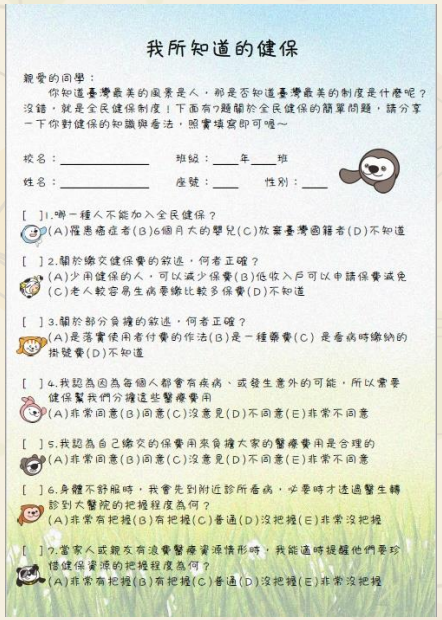
親愛的小朋友你好：

這份問卷主要想了解你對全民健保的想法，下面的問題不會影響你的成績，可以放心依照自己的意思填答，但填答時請不要和旁邊同學討論，你的答案只做統計用，不會被公開，請放心作答，感謝你的配合！

一、基本資料

請回答每個題目，並在□內選一個符合你想法的選項。

1. 學校：_____國小　填寫日期：____月____日
2. 班級：三年級_____班_____號
3. 性別：□1 男生　□2 女生
4. 覺得自己這學期功課如何？
   □1 不好　□2 普通　□3 好　□4 很好
5. 你喜歡讀故事書嗎？
   □5 非常喜歡□4 喜歡□3 普通□2 不喜歡□1 非常不喜歡
6. 你在家會看故事書嗎？一個禮拜幾天呢？
   □1 會，一個禮拜____天
   □2 不會
7. 爸媽或其他家人會陪你一起念故事書嗎？一個禮拜幾天呢？
   □1 會，一個禮拜____天
   □2 不會
8. 如果你生病，家人大都會的時候會帶你去哪裡看病？
   □1 診所　□2 醫院　□3 不確定去哪裡
   □4 其他_____



我所知道的健保

親愛的同學：

你知道臺灣最美的風景是人，都是否知道臺灣最美的制度是什麼呢？沒錯，就是全民健保制度！下面有7題關於全民健保的簡單問題，請分享一下你對健保的知識與看法，照實填寫即可喔～

校名：_____　班級：____年____班

姓名：_____　座號：____　性別：____

[ ]1.哪一種人不能加入全民健保？
(A)罹患癌症者(B)6個月大的嬰兒(C)放棄臺灣國籍者(D)不知道

[ ]2.關於繳交健保費的敘述，何者正確？
(A)少用健保的人，可以減少保費(B)低收入戶可以申請保費減免
(C)老人較容易生病要繳比較多保費(D)不知道

[ ]3.關於部分負擔的敘述，何者正確？
(A)是落實使用者付費的作法(B)是一種藥費(C)是看病時繳納的掛號費(D)不知道

[ ]4.我認為因為每個人都會有疾病、或發生意外的可能，所以需要健保幫我們分擔這些醫療費用
(A)非常同意(B)同意(C)沒意見(D)不同意(E)非常不同意

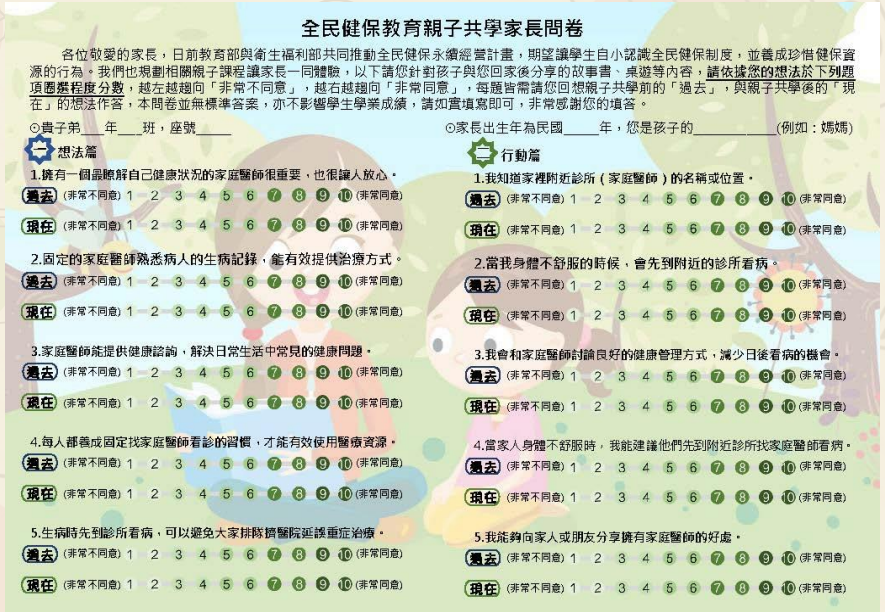
[ ]5.我認為自己繳交的保費用來負擔大家的醫療費用是合理的
(A)非常同意(B)同意(C)沒意見(D)不同意(E)非常不同意

[ ]6.身體不舒服時，我會先到附近診所看病，必要時才透過醫生轉診到大醫院的把握程度為何？
(A)非常有把握(B)有把握(C)普通(D)沒把握(E)非常沒把握

[ ]7.當家人或親友有浪費醫療資源情形時，我能適時提醒他們要珍惜健保資源的把握程度為何？
(A)非常有把握(B)有把握(C)普通(D)沒把握(E)非常沒把握

學生問卷

家長問卷



全民健保教育親子共學家長問卷

各位敬愛的家長，日前教育部與衛生福利部共同推動全民健保永續經營計畫，期望讓學生自小認識全民健保制度，並養成珍惜健保資源的行為。我們也規劃相關親子課程讓家長一同體驗，以下請您針對孩子與您回家後分享的故事書、桌遊等內容，請依據您的想法於下列題項圈選程度分數，越左越趨向「非常不同意」，越右越趨向「非常同意」，每題皆需請您回想親子共學前的「過去」，與親子共學後的「現在」的想法作答，本問卷並無標準答案，亦不影響學生學業成績，請如實填寫即可，非常感謝您的填答。

⊙貴子弟____年____班，座號_____　⊙家長出生年為民國_____年，您是孩子的_____(例如：媽媽)

一 想法篇

1.擁有一個最瞭解自己健康狀況的家庭醫師很重要，也很讓人放心。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

2.固定的家庭醫師熟悉病人的生病記錄，能有效提供治療方式。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

3.家庭醫師能提供健康諮詢，解決日常生活中常見的健康問題。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

4.每人都養成固定找家庭醫師看診的習慣，才能有效使用醫療資源。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

5.生病時先到診所看病，可以避免大家排隊擠醫院延誤重症治療。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

二 行動篇

1.我知道家裡附近診所（家庭醫師）的名稱或位置。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

2.當我身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

3.我會和家庭醫師討論良好的健康管理方式，減少日後看病的機會。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

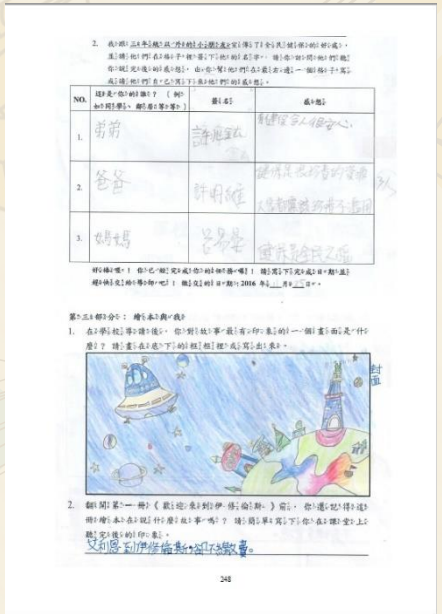
4.當家人身體不舒服時，我能建議他們先到附近診所找家庭醫師看病。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

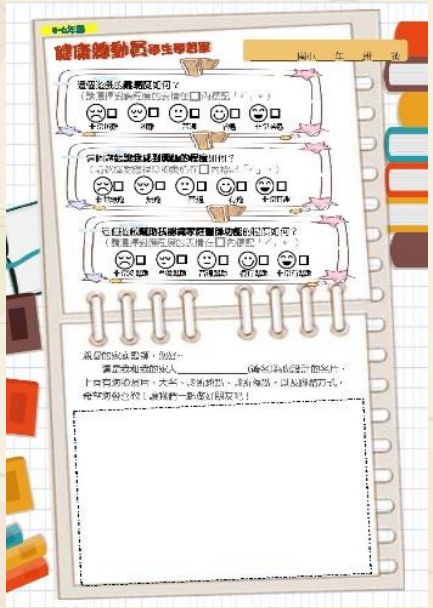
5.我能夠向家人或朋友分享擁有家庭醫師的好處。
過去 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)
現在 (非常不同意) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (非常同意)

創意媒材配搭評價工具(學習單)

情境導向教學與評價工具

學習單、遊戲紀錄單、親子日誌





六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的支持政策

學校推動健保教育之健康政策制定

建立組織管理的模式，制定推動健保教育政策，整合行政、教育、家長，甚至社區資源，以支持與辦理與全民健保教育相關之推廣活動。

委員會
或
教學小組

整合資源

制定政策
作為
推動依據

評估需求

支持
與推廣

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的支持政策(示例)

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的物質環境

推動健保教育之硬體設備、設施

運用硬體設施配合宣導珍惜健保：班級層級善用佈告欄；校級層級則可用海報、跑馬燈、廁所珍惜健保小知識貼紙等，甚至參考校園生態園區作法，建構珍惜健保園地。

- 校園跑馬燈
- 公共佈告欄
- 班級佈告欄
- 公共設施張貼宣導標語
- 健保園地

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的物質環境(示例)

校園創意跑馬燈

班級環境佈置

- 每週更新佈告欄的珍惜醫療圖文
- 佈置窗框的家醫小故事玻璃紙畫作
- 設計牆面的推廣家醫立體勞作
- 設置班級閱讀小角落分享繪本故事

園遊會闖關活動

- 「打破就醫迷思」棒球九宮格
- 「家庭醫師的好處」套圈圈
- 「家醫優點過五關」吹乒乓球
- 「暖羊羊診所」紙上劇場
- 「健康總動員」對對碰
- 「歡樂一家醫」故事王
- 「急診水滸傳」短劇
- 「當務之急」硬幣導火線

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的社會環境

推動健保教育之友善氛圍

營造全校師生珍惜健保永續經營之友善氛圍，並培養自主健康意識，導入健康與健保皆屬於自助互助的概念，強調健保與每個人息息相關，應當重視且珍惜之。

- 健保教育 友善氛圍
- 師生互動 教學相長
- 培養 重視健康
- 培養 主動學習
- 支持性 社會網絡

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的社會環境(示例)

一日之計在於晨

晨光時間導讀「暖羊羊診所」

放學的小確幸

家長待接區的桌遊趣味學習

復古的紙上劇場

體驗紙上劇場說書的魅力

溫馨的健保園地

創意教材與美化作品營造氛圍

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的社區關係

社區健康行動與親子共學

將健保教育從師生，延伸至親子、家庭，及社區。推廣的家醫理念、珍惜醫療資源，融合在地文化與社區專業資源合作，宣導正確使用健保資源，凝聚社區向心力。

- 親子共學
- 社區專業人士講座
- 參訪健康服務機構
- 融合地方文化
- 社區夥伴關係

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的社區關係(示例)

媽祖保健斬邪佞
在地文化融入健保行動劇

柿柿「健」康「保」平安
新竹柿餅禮盒融合健保標語

社區醫療院所協力活動
珍惜醫療資源的小華陀

老幼共學桌遊趣
長者防失智；學童長知識

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的健康服務

提供師生諮詢服務

學校能提供師生正確使用健保資源之諮詢服務，藉以提升全校對全民健保的認知，落實正確就醫行為。此外，師生健康檢查資料管理追蹤，亦能導入自主健康管理概念。

- 健檢融入自主健康管理概念
- 培養珍惜醫療資源
- 個案管理
- 健保知識或健康諮詢
- 健保或健康主題宣導講座

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的健康服務(示例)

健康中心有話說

校護說明如何善用醫療資源

照顧特殊生

導師與校護協力對特殊生輔導

健康行為造冊追蹤

針對高醫療使用學童進行追蹤

校護說書動動腦

校護分享健保繪本故事與問答

六大範疇與多元推廣方法

校園推動健保教育的個人技能

生活技能教導與健康生活行動

運用生活化、情境化的健保教育微型課程，配搭創意教材作趣味學習，提升學生對健保教育之學習動機與成效，並表揚珍惜健保（醫療利用與預防保健）之楷模。

- 微型課程
- 創意教材
- 遊戲取向趣味學習
- 跨領域健保教育
- 機會教育

校園推動健保教育的個人技能(示例)

六大範疇與多元推廣方法

分享我的珍惜健保照片牆

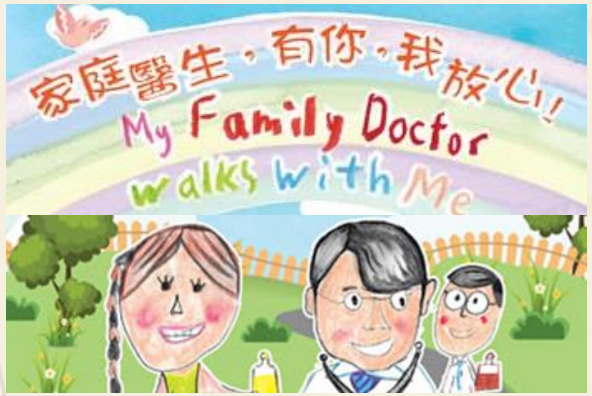
公開表達支持珍惜健保的立場

我的聰明就醫地圖

善用正確管道使用醫療資源

自我健康管理節省醫療資源

珍惜醫療資源從自己就能做起



宣導珍惜健保海報

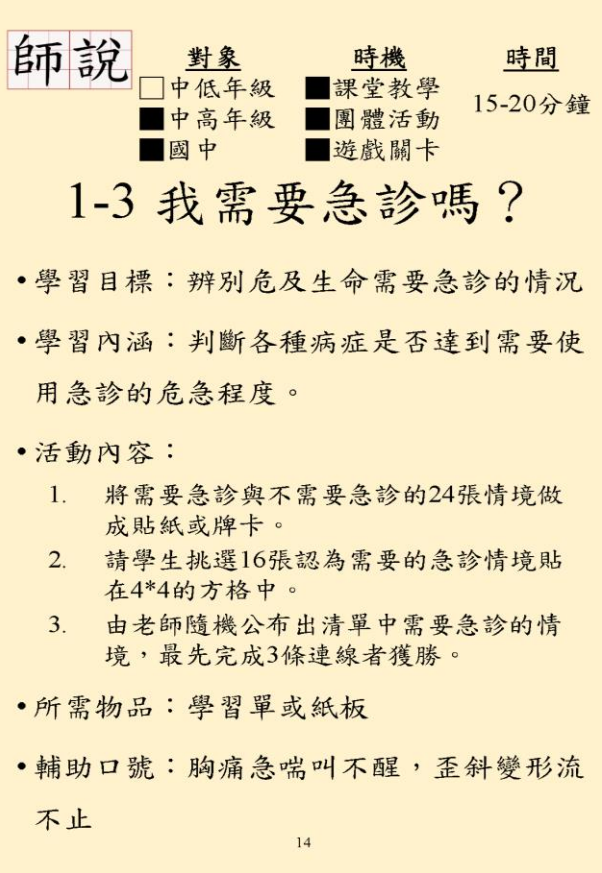
勸說親朋好友珍惜健保資源

校園健保教育推廣手冊

六大範疇與多元推廣方法

生動的手冊封面

活動說明for教師



師說

對象	時機	時間
□中低年級 ■中高年級 ■國中	■課堂教學 ■團體活動 ■遊戲關卡	15-20分鐘

1-3 我需要急診嗎？

- 學習目標：辨別危及生命需要急診的情況
- 學習內涵：判斷各種病症是否達到需要使用急診的危急程度。
- 活動內容：
  1. 將需要急診與不需要急診的24張情境做成貼紙或牌卡。
  2. 請學生挑選16張認為需要的急診情境貼在4*4的方格中。
  3. 由老師隨機公布出清單中需要急診的情境，最先完成3條連線者獲勝。
- 所需物品：學習單或紙板
- 輔助口號：胸痛急喘叫不醒，歪斜變形流不止

14

闖關頁面for學生

2-2 急診Online

通關認證

一起加入急診醫師陣營，對付急診室內的各種病魔，
同時有效率地練功打怪，急診online無盡任務等你來挑戰！

Level 1	不會叫的怪最難對付，生命力超低，但一出現就讓玩家必須專心對付，不然很容易就game over，經驗值超高	生命力 1／120 HP 經驗值 100／100 EXP
Level 2	叫不太出來的怪不好對付，一個沒弄好就會自爆，造成兩敗俱傷的殘局，生命力不高，但經驗值高。	生命力 10／120 HP 經驗值 75／100 EXP
Level 3	這種主動怪數量最多了，常常成群圍上來，清也清不完遊戲畫面最常被他們塞滿而造成癱瘓，經驗值中等。	生命力 30／120 HP 經驗值 40／100 EXP
Level 4	掛機一個小時也不會怎樣的妖怪，只是會一直發出「怎麼那麼慢」的噪音干擾急診醫師練功，經驗值低。	生命力 60／120 HP 經驗值 10／100 EXP
Level 5	病症超輕微的最低級妖怪，臉皮超厚的超高血量，對付它浪費時間，又沒什麼經驗值。	生命力 120/120 HP 經驗值 1／100 EXP

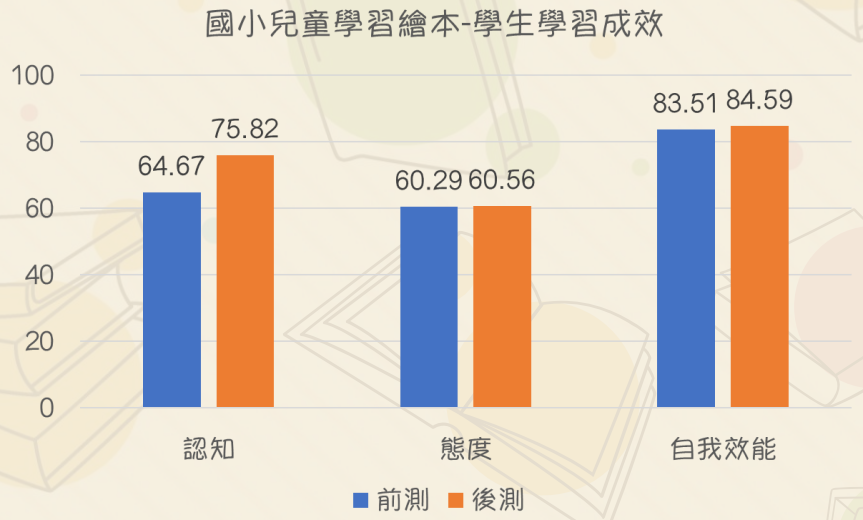
誤急診救命，影響你我權利

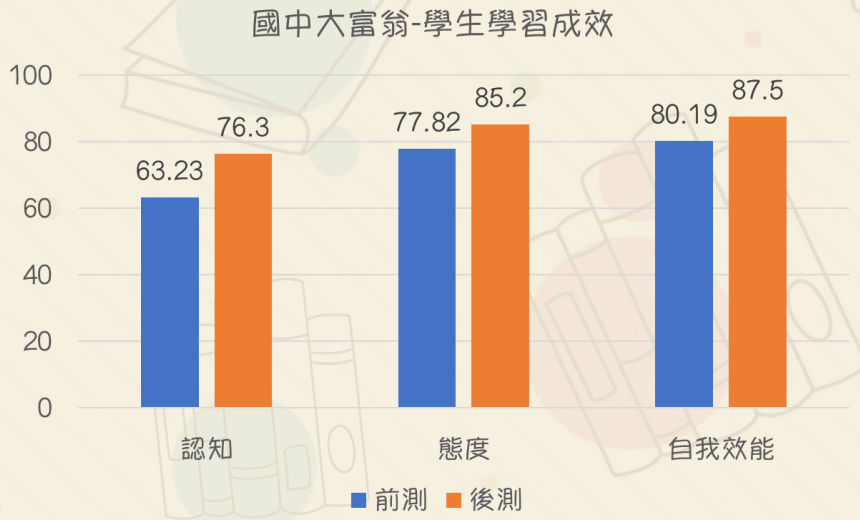
對付(檢傷處理)順序：Level__>Level__>Level__>Level__>Level__

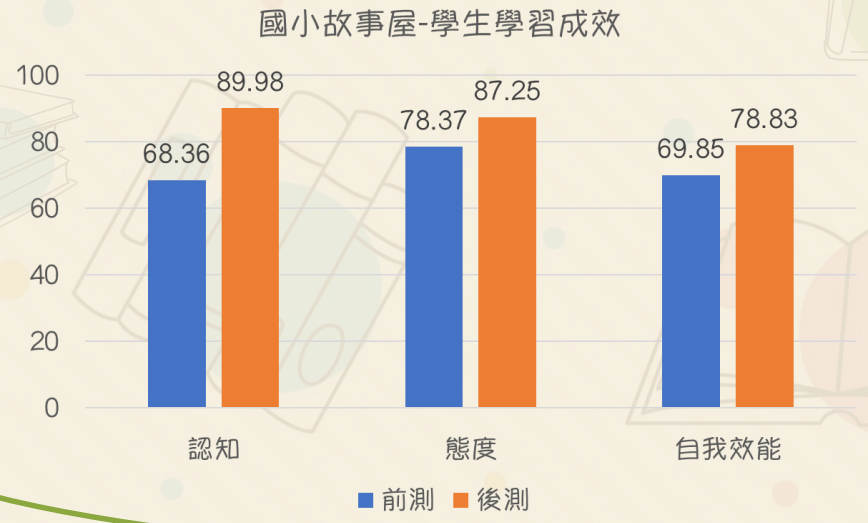
31

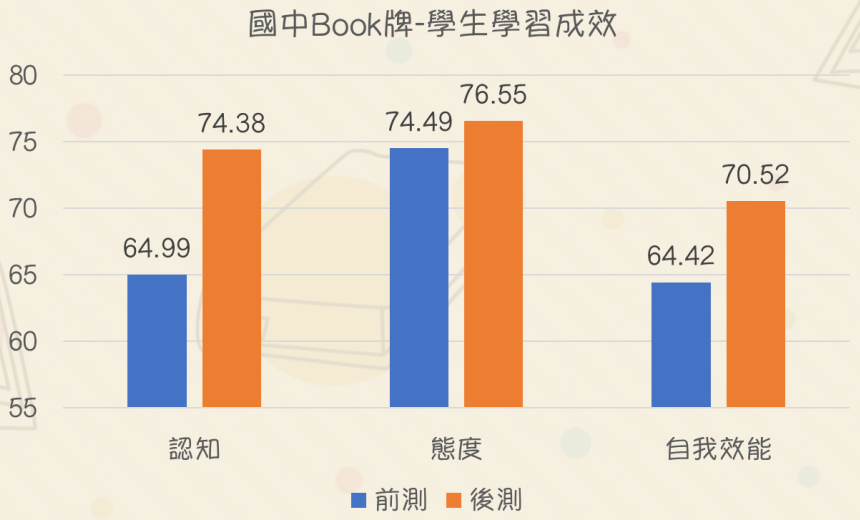
創意健保教育模組推廣成效

強調實踐力行的表現









創意健保教育模組推廣成效

強調實踐力行的表現

創意媒材教學，學生參與度高

教師增能與便利教材包，提升推廣效能

創意健保教育之動態媒材成果(國小組)

強調實踐力行的表現

創意健保教育之動態媒材成果(國中組)

強調實踐力行的表現

感 謝 聆 聽

主講人：董貞吟 教授
國立臺灣師範大學 健康促進與衛生教育學系 教授
日本東京大學 醫學部 保健學博士

109.01.06