教育部國民及學前教育署
107 學年度健康促進學校輔導計畫
「前後測成效評價」成果報告

研究題目：國小五年級學童全民健保及正確用藥概念行動研究
~以彰化縣洛津國小為例

研究機構：彰化縣立洛津國小

研究人員：陳睿成主任、阮富祺護理師、張榮裕校長

指導者：靖永潔教授

中華民國 107 年 5 月 16 日

「前後測成效評價」策略與成效摘要表

研究對象	五年級 2 個班	人數	37 人(男:15 女:22)
執行策略摘要	1. 辦理教師增能宣導。 2. 實施全民健保及正確用藥融入教學課程。 3. 辦理全民健保及正確用藥家長親職講座。 4. 社區結盟舉辦全民健保及正確用藥講座：邀請社區藥師到校講解全民健保及正確用藥的重要性。 5. 辦理全民健保及正確用藥學藝比賽及表演活動。		

量性分析成效重點摘要

研究工具: 全民健保(含正確用藥)問卷　　**前後測時距:** 四個月

變項名稱	前測值 %	後測值 %	t 值	P 值	結果簡述	備註
對全民健保有正確認知比率	47.0	85.9	-9.67***	0.000	受試者對全民健保有正確認知得分率，後測平均得分率比前測高 38.9%，達到顯著，後測平均得分達 85.9%。	配對 t 檢定
珍惜全民健保行為比率	45.0	56.8	-2.71**	0.005	珍惜健保行為得分人數，後測人數比前測高 11.8%，達到顯著，後測得分人數達 56.8%	配對 t 檢定
遵醫囑服藥率	73.0	78.4	-0.63	0.267	遵醫囑服藥得分人數，後測人數比前測高 5.4%，後測得分人數達 78.4%。	配對 t 檢定
不過量使用止痛藥比率	91.9	91.9	0	0.5	不過量使用止痛藥得分人數，後測人數與前測相同，後測得分人數達 91.9%。	配對 t 檢定
使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率	83.8	94.6	-1.67	0.052	使用藥品前看清藥袋、藥盒標示得分人數，後測人數比前測高 10.8%，後測得分人數達 94.6%。	配對 t 檢定

質性分析成效摘要

研究工具: 「全民健保與正確用藥」學生學習單

成效:

1. 透過「全民健保與正確用藥」學習單的習寫，了解學生在得分率較低的題目，他們心中的真實想法。
2. 透過學習單的習寫，檢驗學生對全民健保與正確用藥議題「線上填答」與「紙本填答」作答同質性程度，發現差異很大。

題目：國小五年級學童全民健保及正確用藥概念行動研究

~以彰化縣洛津國小為例

摘要

研究背景與研究目的：

全民健保自 1995 年 3 月 1 日實施以來，讓所有國人都得以獲得醫療照護，唯學生的觀念大都只停留在可以用健保卡看醫生而已，對於全民健保及正確用藥不甚了解。本校配合參與「彰化縣 106 學年度健康促進網路問卷執行」計畫，因屬全民健保(含正確用藥)種子學校，故讓五年級學生共 37 位施測相關主題問卷，發現學生在「對全民健保有正確認知比率」、「珍惜全民健保行為比率」二項主題的答對率偏低，分別只有 47%和 45%，代表對全民健保知識及行為的匱乏。另外在「遵醫囑服藥率」方面之答對率也只有 73%，不到八成，故本校研究是否可以透過相關介入策略來增進學生對全民健保(含正確用藥)各主題的答對率到達 80%的校本指標。

研究方法：

1. 研究工具：採健康促進學校輔導與網路維護計畫-全民健保(含正確用藥)議題評量工具：全民健保(含正確用藥)問卷(前後測)。以及自編之「全民健保與正確用藥」學習單。
2. 研究對象：本校五年級學生 37 人為研究對象。
3. 實施內容：學校經 SWOT 分析後，採取下列介入策略。
   (1) 辦理全民健保及正確用藥教師增能宣導。
   (2) 實施全民健保及正確用藥融入教學課程。
   (3) 辦理全民健保及正確用藥海報、標語布置及咨詢活動。
   (4) 舉辦全民健保及正確用藥健康講座：邀請社區藥師到校講解全民健保及正確用藥的重要性，並實施有獎徵答活動。
   (5) 辦理全民健保及正確用藥學藝比賽。

研究發現：

在學校透過全民健保及正確用藥相關策略介入後：

1. 在「對全民健保有正確認知比率」得分率由前測 47.0%進步到後測 85.9%，有顯著進步。
2. 在「珍惜全民健保行為比率」得分人數率由前測 45.0%進步到後測 56.8%，有顯著進步。
3. 在「遵醫囑服藥率」得分人數率由前測 73.0%進步到後測 78.4%。
4. 在「不過量使用止痛藥比率」得分人數率相同，前後測得分一樣維持在 91.9%。
5. 在「使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率」得分人數率由前測 83.8%進步到 94.6%。
6. 受測學生在「珍惜全民健保行為比率」得分人數率方面，「線上測驗結果」和「學習單紙本作答結果」具有差異。

關鍵字：全民健保、正確用藥

聯絡人：陳睿成、ljes5353@gmail.com、彰化縣鹿港鎮公園三路 51 號

一、　前言：

1. 研究的動機：

全民健保自 1995 年 3 月 1 日實施以來，讓所有國人都得以獲得醫療照護，唯學生的觀念大都只停留在可以用健保卡看醫生而已，對於全民健保及正確用藥不甚了解。今年本校配合參與「彰化縣 106 學年度健康促進網路問卷執行」計畫，因屬全民健保(含正確用藥)種子學校，故讓五年級學生共 37 位施測相關主題問卷，發現學生在「對全民健保有正確認知比率」、「珍惜全民健保行為比率」二項主題的答對率偏低，分別只有 47%和 45%，代表對全民健保知識及行為的匱乏。另外在「遵醫囑服藥率」方面之答對率也只有 71.1%，不到八成，故本校欲研究是否可以透過相關介入措施及教學、宣導、活動來增進學生對全民健保(含正確用藥)的各主題的答對率及正確行為比率到達 80%的校本指標。

2. 現況分析：

(1) 學生層級：學區家庭中以清寒、低收入戶、單親家庭、隔代教養、新住民家庭子女居 45%。家長大多社經地位不高，以商業及勞動工作為主，部分家長工作不穩定，對子女照護和指導較缺乏，部分家長本身亦較不重視自己的健康及衛生習慣，皆成為孩子負面學習樣本，學童健康知識大多由學校教育獲得。

(2) 學校層級：學校方面的 SWOT 分析如表一。

表一 、洛津國小全民健保及正確用藥概念教學之 SWOT 分析

因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)
整體政策	1.校方定期召開行政會議，對「健康促進學校計畫」的制定與推動有專責單位負責。	單親、隔代教養與新住民家庭人數占 45%，健康觀念普遍不足。	1.學校臨近健保診所及藥局，容易尋求合作。 2.為全民健保正確用藥種子學校，有補助。	1.學校人力資源不足，時間上實較難充分執行。 2.健保行之有年，故政府宣導活動較少。
物質環境	1.廣設飲水機，提供師生健康水源。 2.綠美化校園，提供師生優質學習場所。	圖書室全民健保正確用藥書籍不足。	縣府提供種子學校相關補助。	社區家長關心的焦點不在全民健保及正確用藥，經費挹注有限。
社會環	1.設置全民健保正確用藥專欄，並利用全校性週會進行宣導及活動。	學校舉辦的各項宣導活動，家長參與仍在少數。	家長會及社區里辦樂於支持學校辦理有益學生健康之活動。	學童家長忙於生計，學校的衛教宣導工作較不關心。

境				
社區關係	學校與衛生所、醫療院所互動良好。	大部分家長忙於工作，平日無法參與學校活動。	與衛生所、社區醫療院所合作，推動全民健保及正確用藥教育。	學校推動事務眾多，排擠全民健保及正確用藥教學。
健康教學與活動	1.班班有電腦、單槍投影設備，教師能利用資訊設備進行全民健保及正確用藥教學。 2.對於學校規畫之全民健保及正確用藥課程及活動，教職員均能配合執行。	1.學生學習態度被動，缺乏持續力。 2.校內全民健保及正確用藥相關書籍、雜誌較少，無法提供師生足夠的健康保健資訊。	1.規畫全民健保及正確用藥之校內進修，以達教學相長之教師成長之效。 2.運用公部門資源，申請免費健康講座，豐富教學內容。	1.家長對全民健保及正確用藥方式沿襲舊有觀念很難鬆動。 2.學校經費有限，無法採購相關教學所需之教材。 3.上級推動活動多，學生學習時數飽和，以致於學生分身乏術。
健康服務	1.專任護理人員，提供全民健保(含正確用藥)服務。 2.學生各項健康資料建檔，並針對特殊個案追蹤管理。 3.利用朝會及衛教專欄，提供相關健康資訊。	1.學生課程及活動眾多，難有充足時間進行衛教宣導。	診所、衛生所提供藥師配合學校全民健保(含正確用藥)教育。	1.衛生經費預算少，可運用之資源有限。 2.家長健康保健觀念有待加強。

3. 國內外執行該策略的成效說明與探討：

(1)行動研究者陳美嬿發現：經由全民健保教學與宣導活動介入，實驗組在「全民健保正確認知比率」、「珍惜全民健保行為比率」兩大面向其後測分數顯著高於前測(認知比率從前測 31.54 進步到後測 72.62 、行為比率前測 29.78 進步到後測 43.17)(陳美嬿，2016)，可見經由全民健保教學與宣導活動介入對國中生而言有顯著功效。唯其指出珍惜全民健保行為比率項中「照顧弱勢」及珍惜全民健保行為比率進步幅度較少，僅一成多 進步幅度較少，此點值得我們注意，如何提昇學生珍惜全民健保行為。

(2)行動研究者黃綉紋發現：受試者在接受教學課程後，顯著提高「全民健保有正確認知率」，其「珍惜全民健保行為比率」亦有顯著的提升。而在正確用藥方面，經過教學課程後，受試者在問卷填答上，「遵醫囑服藥率」後測分數比前測分數略微下

降，但在「不過量使用止痛藥比率」與「學生家庭具有用藥諮詢電話比率」皆有顯著的提升。(黃綉紋，2014）可見透過教學活動、全校性宣導活動、社區探訪活動可以提昇成效。至於「遵醫囑服藥率」分數下降部分，研究者後來找來該位學生了解原因，該生表示作答太快以至於勾錯選項。因此可視此為一誤差，導致結果的削弱。

4. 研究目的

(1) 目的：透過設計相關介入措施及教學、宣導、活動來增進學生對全民健保及正確用藥各主題的答對率及正確行為比率到達 80%的校本指標。

(2) 校本指標或成功標準

甲、受測學生在指標 1「對全民健保有正確認知比率」後測成績得分率達 80%。

乙、受測學生在指標 2「珍惜全民健保行為比率」後測成績得分率達 80%。

丙、受測學生在指標 3-1「遵醫囑服藥率」後測成績得分率達 80%。

二、 研究方法：

1. 研究對象：以本校五年級學童共 37 人，其中男生 15 人，女生 22 人。

2. 研究工具：

(1) 量性問卷：本研究之問卷取自 106 年「健康促進學校輔導與網路維護計畫-全民健保(含正確用藥)議題評量工具」(附件一)。採線上作答方式。

(2) 質性工具：針對學生得分率較低的項目，設計「全民健保與正確用藥學習單」（附件二），用來檢視了解學生對該項目的內心想法，讓研究者能進一步分析得分率較低的原因。

3. 研究過程及介入方法：

(1) 研究過程：

針對研究對象進行為期四個月的介入實驗，成效評價則採單組前後測設計。

受測學生先於 106 年 11 月進行量性問卷的線上前測，學校統計前測結果，並分析受測學生得分率，針對未達 80%之項目，學校研議相關介入策略。經過四個月介入實驗後，同批受測學生再於 107 年 4 月進行量性問卷的線上後測。後測完，針對學生得分率較低的項目，進行「全民健保與正確用藥學習單」撰寫，以質性工具了解更詳細的原因，進而進行分析與探討。

(2) 學校介入方法：

學校召開相關會議，首先擬定策略推動小組名單（如表二），藉由討論和本校全民健保及正確用藥概念教學之 SWOT 分析結果，訂定學校全民健保及正確用藥六大範疇執行內容表（如表三），分工合作，依內容推行。

表二、洛津國小健康促進推動小組成員一覽表

單位/職稱	姓名	工作內容屬性	備註
校長	張榮裕	主持計畫	
教務主任	張和吉	協助全民健保教育融入課程教學與正確用藥教育活動設計規畫。	
學務主任	陳睿成	研究策畫、督導計畫執行，並協助行政協調，彙整報告撰寫。	
總務主任	謝文宏	經費審查核銷，建構健康環境。	
輔導主任	吳榮仁	研究策畫、督導計畫執行，並協助行政協調社區及學校資源整合	
衛生組組長	朱恆毅	研究策畫、督導計畫執行，並協助行政協調	
健康中心護理師	阮富祺	彙整報告撰寫與身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評估。	
教師	施妙寧	協助全民健保教育融入課程教學與正確用藥教育活動設計、執行。	
家長代表	施俊平	協助各項活動之推展及整合家長志工人力協助推展健康服務。	
社區醫師	王健龍	協助計畫推行輔導委員。	

表三、洛津國小全民健保及正確用藥六大範疇執行內容

六大範疇	執行內容
制定學校衛生政策	1. 召開學校健康促進委員會決議推動「全民健保及正確用藥」方案。 2. 健康促進工作小組，定期召開會議訂定研究計畫、執行內容並隨時修正。
健康服務	1. 提供學校師生全民健保諮詢服務。 2. 提供學校師生正確用藥諮詢服務。
健康教學與活動	1. 辦理教師全民健保及正確用藥課程探討。 2. 辦理五年級學生全民健保及正確用藥課程融入教學。 3. 辦理高年級學生全民健保及正確用藥宣導活動。 4. 辦理全民健保及正確用藥學藝比賽。
學校物質環境	1. 張貼全民健保及正確用藥宣導海報。 2. 張貼全民健保及正確用藥宣導標語。

校園社會環境	1. 實施問卷測驗，藉由前、後測進行分析。 2. 正確用藥親子短劇參與同學發給獎勵卡。 3. 全民健保及正確用藥宣導活動答對同學發給獎勵品。
社區關係	1. 邀請社區醫院藥師蒞校進行全民健保及正確用藥主題講座。 2. 召開班親會期間進行全民健保及正確用藥宣導。 3. 加開家長會期間進行全民健保及正確用藥宣導。

學校實際介入活動如表四。

表四、洛津國小全民健保及正確用藥實際介入行動一覽表

項次	名稱	日期	地點	對象人數	簡述活動主題
1	全民健保及正確用藥諮詢服務說明	106.11.24	中庭	全校師生277人	護理師說明全民健保如果有相關問題可以洽護理師詢問。
2	全民健保及正確用藥課程探討	106.11.28	會議室	教師20人	1.學務主任說明全民健保學校介入策略。 2.教師進行全民健保及正確用藥課程探討。
3	全民健保及正確用藥宣導品公布	106.11.29 ~ 107.04.30	布告欄	全校師生277人	1.張貼全民健保與正確用藥宣導海報。 2.張貼全民健保與正確用藥宣導標語。
4	全民健保及正確用藥主題講座（社區結盟）	107.03.08	視聽教室	高年級學生 84人	1.邀請社區內藥師蒞校進行宣導活動。 2.藥師向學生進行有獎徵答活動。
5	全民健保及正確用藥家長委員宣導	107.03.09	會議室	家長委員20人	1.學校說明全民健保及正確用藥學校介入策略。 2.學校請家長委員協助

	(家長參與)				宣導相關觀念。
6	全民健保及正確用藥學藝比賽	107.03.13	會議室	一至六年級學生 48 人	1.一至四年級學生辦理繪畫比賽。 2.五六年級學生辦理作文比賽。
7	全民健保及正確用藥家長親職宣導(家長參與)	107.03.30	視聽教室	學生家長 30 人	1.學校說明全民健保及正確用藥學校介入策略。 2.學校請家長協助宣導相關觀念。
8	全民健保及正確用藥課程融入教學	107.04.09	電腦教室	五年級學生 37 人	1.運用彰化縣「106 學年度全民健保(含正確用藥)教學模組教案設計」(附件三)進行教學。 2.單元主題：全體國民的保險-全民健康保險
9	全民健保及正確用藥戲劇表演(生活技能)	107.04.13	司令台	全校師生 277 人	五年級學生表演全民健保及正確用藥戲劇，增進全校師生對主題的了解。
10	學習單撰寫與說明	107.04.19	班級教室	五年級學生 37 人	學生撰寫「全民健保與正確用藥學習單」

(3)規畫行動研究活動時程：學校採取之行動研究規畫表如表五。

表五、洛津國小全民健保及正確用藥行動研究規畫表

起迄日	執行內容
106.11	針對 37 名五年級學童，以 106 年「健康促進學校輔導與網路維護計畫-全民健保(含正確用藥)議題評量工具」實施線上前測
106.11 ~	學校全民健保與正確用藥相關介入策略實施

107.04	
107.04	針對同樣 37 名五年級學童，以 106 年「健康促進學校輔導與網路維護計畫-全民健保(含正確用藥)議題評量工具」實施線上後測
107.04	受測學生撰寫「全民健保與正確用藥學習單」

三、 研究結果：

1. 量性結果：

(1) 受測學生基本資料：本計畫共收得 37 位樣本，其中男生有 15 人（41%)，女生有 22 人（59%)。

(2) 受測學生全民健保與正確用藥得分結果與分析：

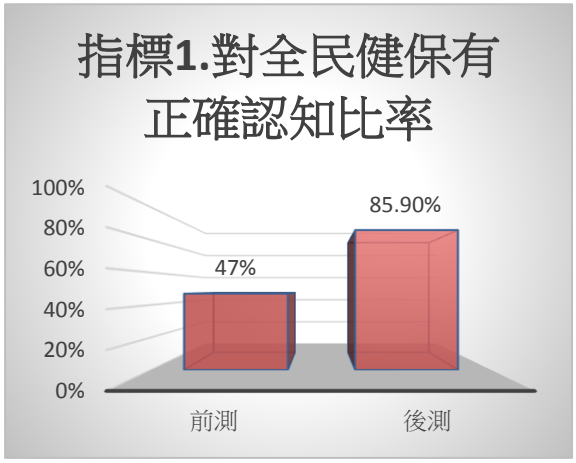
各指標項目前後測得分率與配對樣本 t 檢定結果如表六。

表六、受測學生全民健保與正確用藥前後測得分率與配對樣本 t 檢定結果表

指 標	項 目	前測得分率(%)	後測得分率(%)	配對樣本 t 檢定(t 值)	P 值(單尾)
1.對全民健保有正確認知比率	1-1 如果身體很健康的人，可以選擇不要加入健保。	70.3	94.6	-3.40***	0.001
	1-2 自己繳的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。	18.9	67.6	-4.88***	0.000
	1-3 不論富有或是貧窮，每個人繳交的健保費用都一樣。	40.5	89.2	-5.30***	0.000
	1-4 不管有沒有錢或是否住在偏遠地區，都可以得到全民健保的照顧。	73.0	91.9	-2.49**	0.009
	1-5 當健保醫療花費多於大家繳的保費時，可	32.4	86.5	-6.51***	0.000

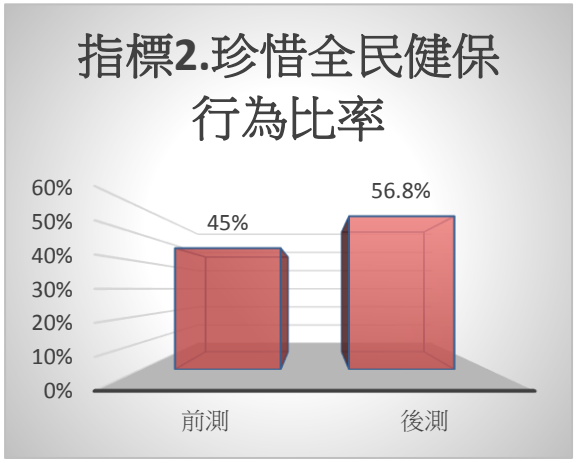
	能會讓健保破產。				
	指標 1 平均	**47.0**	**85.9**	**-9.67*** **	**0.000**
2.珍惜全民健保行為比率	2-1 我或家人身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。	45.9	59.5	-1.40	0.084
	2-2 我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完。	70.3	78.4	-0.90	0.186
	2-3 我有信心能向家人或朋友說明全民健保的好處。	18.9	32.4	-1.96*	0.029
	指標 2 平均	**45.0**	**56.8**	**-2.71** **	**0.005**
3-1 遵醫囑服藥率	3-1 過去一年，你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。	73.0	78.4	-0.63	0.267
3-2 不過量使用止痛藥比率	3-2 過去一年，你是否曾自行增加止痛藥的使用劑量超過藥盒或藥袋的建議。	91.9	91.9	0	0.5
3-3 使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率	3-3 過去一年，你在使用藥品前是否會看清藥袋、藥盒標示。	83.8	94.6	-1.67	0.052
	指標 3 平均	**82.9**	**88.3**	**-1.43**	**0.080**

依此次研究目的，針對下列 3 項指標之得分率前後測比較圖如下：



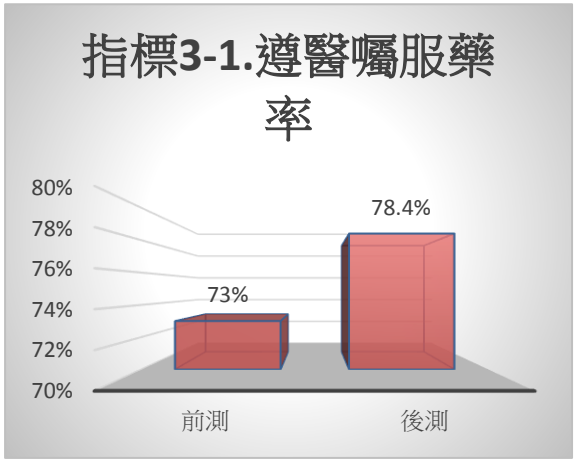
圖一、指標 1 前後測平均得分率

指標 1（對全民健保有正確認知比率），前測得分率 47.0%，後測得分率 85.9%（如圖一）。經配對 t 檢定分析達顯著差異，可見學校的介入策略達到成效。



圖二、指標 2 前後測得分率

指標 2(珍惜全民健保行為比率)，前測得分率 45.0%，後測得分率 56.8%(如圖一)。經配對 t 檢定分析達顯著差異，可見學校的介入策略雖有成效，但未達設定目標 80%。所以將再以受測學生所填之學習單進行探討。



圖三、指標 3-1 前後測得分率

指標 3-1（遵醫囑服藥率），前測得分率 73.0%，後測得分率 78.4%（如圖一）。雖然得分率有進步 5.4%，但經配對 t 檢定分析未達顯著差異，且未達設定目標 80%，可見學校的介入策略成效不大。所以將再以受測學生所填之學習單進行探討。

2. 質性結果：

前述量化結果，指標 2（包含 2-1、2-2、2-3）、指標 3-1，得分率雖有進步但未達設定目標 80%，經受測學生進行「全民健保與正確用藥學習單」撰寫結果，發現如表七：

表七 、得分率未達 80%指標受測學生學習單記錄表

指標	學習單記錄
2-1 我或家人身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。（得分率前測 45.9%，後測 59.5%）	1. 學習單紙本回答結果，全部 37 人中，35 人回答先到附近的診所（占 94.6%），只有 2 人回答先到大醫院看病。 (生 10215)理由：因為大醫院有更多更好的設備。 (生 10219)理由：因為直接到大醫院比較安心。 2. 回答診所的 35 人中，大部分都會提到如果病情嚴重，再到大醫院，大醫院設備好，要留給更需要的病人。
2-2 我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完。（得分率前測 70.3%，後測 78.4%）	1. 學習單紙本回答結果，全部 37 人中，6 人回答會，31 人回答不會（占 83.8%）。 2. 回答會的 6 人（生 10207、10237、10258、10230、10235、10225）亦有寫出「沒吃完的藥會拿到醫院的回收箱回收」、或「沒吃完的藥會分類回收」。

2-3 我有信心能向家人或朋友說明全民健保的好處。(得分率前測 18.9%,後測 32.4%)	1. 學習單紙本回答結果,全部 37 人中,31 人回答會說(占 83.8%),6 人回答不會。回答不會的理由如下: (生 10207)理由:因為家人有的時在忙,所以沒有時間聽。 (生 10204)理由:我不知道有什麼好處。 (生 10211)理由:因為我不了解全民健保,所以不會到處亂宣傳。 (生 10258)理由:害怕說錯。 (生 10238)理由:因為家人都已經很清楚全民健保。 (生 10225)理由:因為全家人都知道。 2. 回答會的人提到的好處有「可互相幫忙」、「重大疾病去醫療時,不必付出龐大醫療費用」、「讓更多人可以用醫療資源」…等。
3-1 過去一年,你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。(得分率前測 73%,後測 78.4%)	學習單紙本回答結果,全部 37 人中,35 人回答否(占 94.6%),2 人回答是。回答是的理由如下: (生 10209)理由:不能浪費醫療資源。 (生 10225)理由:因為一不小心看錯了。

四、 討論與建議:

1. 研究發現討論:

(1) 本研究針對本校五年級學生對於全民健保與正確用藥的相關指標進行前後測的結果發現,透過學校介入策略的實施,學生對於指標 1(對全民健保有正確認知比率)得分率有顯著進步,由前測 47.0%進步到後測 85.9%,可見此次的介入策略對於學生的認知概念有明顯的幫助。

(2) 指標 2(珍惜全民健保行為比率),在學校的介入策略實施後,得分率亦有顯著進步,由前測 45.0%進步到後測 56.8%,但未達 80%。透過學習單的再次檢驗,發現指標 2 內的子項目 2-1,學生的得分率有 94.6%;子項目 2-2,學生的得分率有 83.8%;子項目 2-3,學生的得分率有 83.8%。因此學習單中學生指標 2 的平均得分率有 87.4%,與線上測驗量化指標的 56.8%相差甚遠。此現象令研究者產生疑問,是不是線上量化測驗時學生作答較草率,所以導致得分率不佳;或是學習單作答時,學生刻意揣摩上意,產生受試者的霍桑效應,導致得分率高估。

(3) 指標 2-1 有學生提到大醫院有更多更好的設備、比較安心等,經詢問受試者,發現其中一名其家人剛好前陣子有住院,所以她認為直接到大醫院看病,可以受到較好的檢查,而且才不會延誤病情。可見,家中如果有較重症的病人,可能會影響你第一時間選擇到大醫院,而非一般診所。

(4) 指標 3-1(遵醫囑服藥率)，在學校的介入策略實施後，得分率亦有進步，由前測 73%進步到後測 78.4%，但未達顯著，也未達 80%。透過學習單的再次檢驗，發現學生在指標 3-1 的得分率達到 94.6%，與線上測驗量化指標的 78.4%相差一大段。這部分也是存在著是否學生作答草率或撰寫學習單時霍桑效應的影響。

2. 建議：

(1) 此次研究學校所採取的介入策略（如：教師增能宣導、實施教學課程、邀請社區藥師到校舉辦健康講座、學生問答活動、辦理學藝比賽)，對於提升學生對全民健保及正確用藥的「認知能力」具有顯著效果，可以供他校辦理時參考。

(2) 介入策略對於「珍惜全民健保行為」效果不佳，尤其是在「依循轉診制度」、「主動說明健保好處」這兩方面。所以，學校在擬定介入策略內容時，可以針對這兩方面，加強設計教學與宣導內容，並可以設計實作檢核表，讓學生真的身體力行，而非空口說白話。

(3) 後續研究建議：這次研究結果發現線上測驗量化得分率和學習單撰寫得分率之間有明顯的差異，後續研究者可以探討究竟是線上測驗或是學習單紙本測驗較能反應出受試者的真實答案。

3. 感謝：

此次研究的完成，從計畫、實施、探討到撰寫成果，真的動用到很多人力，對於這次研究幫忙的人，包含學校教職同仁、學生、家長、志工、社區內醫師護理師、縣府承辦人、指導教授…等，感謝有你們的協助，才能讓這次的研究順利完成，謝謝！

參考資料：

1. 黃綉紋（2014)。「藥」用心，才健康。取自 http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/upload_files/SchoolReport1/20140818120357139235.doc
2. 陳美嬿（2016)。守護全民健保。取自 http://hps-ar.hphe.ntnu.edu.tw/upload_files/SchoolReport1/20160413115756966000.pdf
3. 衛生福利部中央健康保險署（2016)。2015-2016 全民健保簡介。取自 https://www.youtube.com/watch?v=kf3fJeMiNDM

附件一

健康促進學校輔導與網路維護計畫-全民健保(含正確用藥)議題評量工具

全民健保(含正確用藥)問卷(前後測)

各位同學，你好：

這份問卷主要想了解你對全民健保(含正確用藥)的想法及使用情況，下面的問題和成績沒有關係，請你仔細看過題目後在選項內以☑標示，填答時不要和同學討論，你的答案只做統計用不被公開，請你放心作答，非常感謝你。

敬祝

學業進步　順心如意

個人基本資料：

_____年級_____班_____號

請問您的性別是：□①男　□②女

全民健保想法

以下各題是想了解你對全民健保的想法，請仔細閱讀每個題目，並在☑內勾選一個符合你想法的選項。

	正確	不正確	不知道
1.如果身體很健康的人，可以選擇不要加入健保。	□	□	□
2.自己繳的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。	□	□	□
3.不論富有或是貧窮，每個人繳交的健保費用都一樣。	□	□	□
4.不管有沒有錢或是否住在偏遠地區，都可以得到全民健保的照顧。	□	□	□
5.當健保醫療花費多於大家繳的保費時，可能會讓健保破產。	□	□	□

指標	**定義**
對全民健保有正確認知比率	**1. 正確答案：X、X、X、○、○** **2. 【平均每人答對題數】/【總題數(5題)】*100%**

健保行為

以下各題是想了解你有關全民健保的一些現況，請仔細閱讀每個題目，並在☑內勾選一個符合你實際情形的選項。

	總是	經常	偶爾	不常	從不
1.我或家人身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。	□	□	□	□	□
2.我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完。	□	□	□	□	□
3.我有信心能向家人或朋友說明全民健保的好處。	□	□	□	□	□

指標	定義
珍惜全民健保行為比率	1. 珍惜全民健保： A. 正向題：第 1、3 題，加總答「經常」及「總是」人數。 B. 反向題：第 2 題，加總答「不常」及「從不」人數。 2. 【珍惜健保行為的人數】/【學生總人數】*100% 3. 建議計算方式：總題數三題，總人數假設有 20 人。第一題答「經常」或「總是」有 5 人、第二題答「不常」或「從不」有 10 人、第三題答「經常」或「總是」有 20 人。所以第一題為 5/20、第二題為 10/20、第三題為 20/20，加總後再除以總題數 3 題。

正確用藥

	指標	定義
1. 過去一年，你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。 □是 □否	遵醫囑服藥率	1. 以選擇「否」者為遵醫囑服藥者。 2. 【遵醫囑服藥人數】/【學生總人數】*100%
2. 過去一年，你是否曾自行增加止痛藥的使用劑量超過藥盒或藥袋的建議。 □是 □否	不過量使用止痛藥比率	1. 以選擇「否」者為不過量使用止痛藥者。 2. 【不過量使用止痛藥人數】/【學生總人數】*100%
3. 過去一年，你在使用藥品前是否會看清藥袋、藥盒標示。 □是 □否	使用藥品前看清藥袋、藥盒標示比率	1. 以選擇「是」者為使用藥品前看清藥袋、藥盒標示者。 2. 【使用藥品前看清藥袋、藥盒標示人數】/【學生總人數】*100%

附件二

全民健保與正確用藥學習單

班級：_____　　座號：_____　　學號：_____　姓名：_____

*****為促進學校健康促進教學計畫實施，請同學協助作答，將擇優獎勵！*****

一、你覺得全民健保的保費是用來做下列哪一件事？(2 選 1，請打勾，並簡單說明)

□1. 支付自己生病時的醫療費用，不是要給別人用的。

□2. 共同支付社會上大家生病時的醫療費用，不是只有給自己用。

請說明：_____

_____

二、你或家人身體不舒服的時候，會先選擇到哪裡看病？(2 選 1，請打勾，並簡單說明)

□1. 附近的小診所（如：oo 小兒科診所、oo 耳鼻喉科診所)，必要時才會透過醫生轉到大醫院。。

□2. 直接到較大的醫院（如：鹿基醫院、彰濱秀傳醫院)。

請說明：_____

_____

三、你或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完嗎？

□會　□不會

沒吃完的藥你如何處理_____

四、你覺得全民健保有哪一項好處？你會向家人或朋友說明全民健保的好處嗎？

好處：_____

□會說

□不會說（請說明為什麼？_____

_____

五、過去一年，你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。

□是（請說明為什麼自行調整藥量？_____

_____

□否

附件三

106 學年度全民健保(含正確用藥)教學模組教案設計

單元名稱	全體國民的保險-全民健康保險	設計者	蕭旭佐
教學節數	2 節	適用年級	五年級
設計理念	根據「健康促進網路問卷系統」測試，本校學生對【全民健保有正確認知】比率與【珍惜全民健保行為】比率皆偏低，可見其全民健康保險概念並不紮實，對於如何珍惜全民健保行為也不甚清楚。健保是台灣的驕傲，它讓全民能以付得起的費用，享受到相當的醫療資源，但由於使用不當，造成財政年年出現虧損，健保支出不斷攀升，幾近倒閉危機。因此，自小認識全民健保，具備正確的就醫觀念，不浪費醫療資源，是刻不容緩的事。		
教學目標	1. 瞭解全民健保的好處。 2. 認同全民健保自助互助、照顧弱勢的精神。 3. 瞭解全民健保資源有限，要培養珍惜醫療資源的態度。		
參考資料	臺灣健康促進學校 http://hpshome.hphe.ntnu.edu.tw/ 衛生福利部中央健康保險署 http://www.nhi.gov.tw/ 全民健康保險簡介 https://www.youtube.com/watch?v=gXofKY8RBqg		

教學活動	教學資源	時間(分)	評量方式
【藥這樣說】 壹、準備活動 教師：準備投影片、學習單與相關資料。 貳、發展活動 一、觀賞影片：全民健康保險簡介-2015-2016。 二、主題討論： 1.甚麼是【保險】，甚麼是【全民健康保險】？ 介紹保險的定義，並介紹【全民健康保險】對民眾的意義。 2.沒有全民健保的話，有多少人無法獲得保險的保障？ 討論沒有【全民健康保險】的年代，許多慢性病(如洗腎)	全民健康保險簡介影片 【全民健康保	15 25	

及意外發生後的民眾傾家盪產的例子。 3.【全民健康保險】標誌的意義。 4.繳保費的人，就可以任意使用健保?天天看醫生? 健保資源有限，務必珍惜使用，千萬別浪費。 **健保觀念檢測：** 1.以健保卡看病時，不需要再繳交任何費用? Ans.要繳費，如掛號費、部分負擔費用等等。由於醫院分級制度，在不同等級的醫院，部分負擔費用也會有所不同。 2.健保很便宜，所以生病時就應該多跑幾家醫院，這樣才有保障? Ans.錯，浪費醫療資源，還可能造成重複用藥，更傷害自己的身體。 3.生病時應該直接到大醫院，這樣病才會趕快好? Ans.錯，生病時應先到診所看診，並建立家庭醫生觀念。有重大疾病時才到大醫院就醫，以避免排擠到真正需要重大治療的急、重病患。 4. 看病時拿到的藥很少，那就表示很吃虧? 用藥有效比吃很多藥重要，醫生給的藥通常是最適合的，多拿、多吃只會浪費醫療資源，甚至造成身體的傷害。 **參、綜合活動** 想一想，全民健保對我們有那些好處?如何讓全民健保永續經營呢?	險】標誌圖	8 8 8 8 8	

附件四~1

學校介入策略活動照片 1

全民健保及正確用藥課程融入教學	全民健保及正確用藥課程融入教學
全民健保及正確用藥主題講座 （社區結盟）	全民健保及正確用藥主題講座 （社區結盟）
全民健保及正確用藥學藝比賽	全民健保及正確用藥學藝比賽

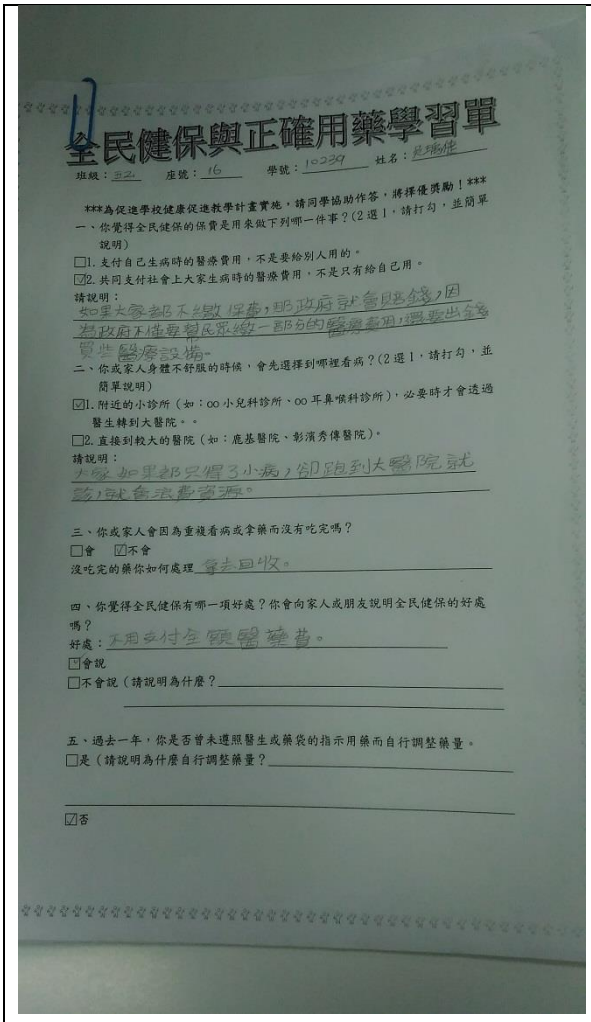
附件四~2

學校介入策略活動照片 2

全民健保及正確用藥家長親職宣導（家長參與）	全民健保及正確用藥家長親職宣導（家長參與）
全民健保及正確用藥課程探討	全民健保及正確用藥課程探討
全民健保及正確用藥戲劇表演（生活技能）	全民健保及正確用藥戲劇表演（生活技能）

附件四~3

學校介入策略活動照片 3



全民健保與正確用藥學習單

班級：五2　座號：16　學號：10239　姓名：[illegible]

為促進學校健康促進教學計畫實施，請同學協助作答，將擇優獎勵！

一、你覺得全民健保的保費是用來做下列哪一件事？(2選1，請打勾，並簡單說明)

□1. 支付自己生病時的醫療費用，不是要給別人用的。

☑2. 共同支付社會上大家生病時的醫療費用，不是只有給自己用。

請說明：如果大家都不繳保費，那政府就會賠錢，因為政府不能每個民眾繳一部分的醫療費用，還要出錢買些醫療設備。

二、你或家人身體不舒服的時候，會先選擇到哪裡看病？(2選1，請打勾，並簡單說明)

☑1. 附近的小診所（如：○○小兒科診所、○○耳鼻喉科診所），必要時才會透過醫生轉到大醫院。。

□2. 直接到較大的醫院（如：鹿基醫院、彰濱秀傳醫院）。

請說明：大家如果都只得了小病，卻跑到大醫院就診，就會浪費資源。

三、你或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完嗎？

□會　☑不會

沒吃完的藥你如何處理 拿去回收。

四、你覺得全民健保有哪一項好處？你會向家人或朋友說明全民健保的好處嗎？

好處：不用支付全額醫藥費。

☑會說

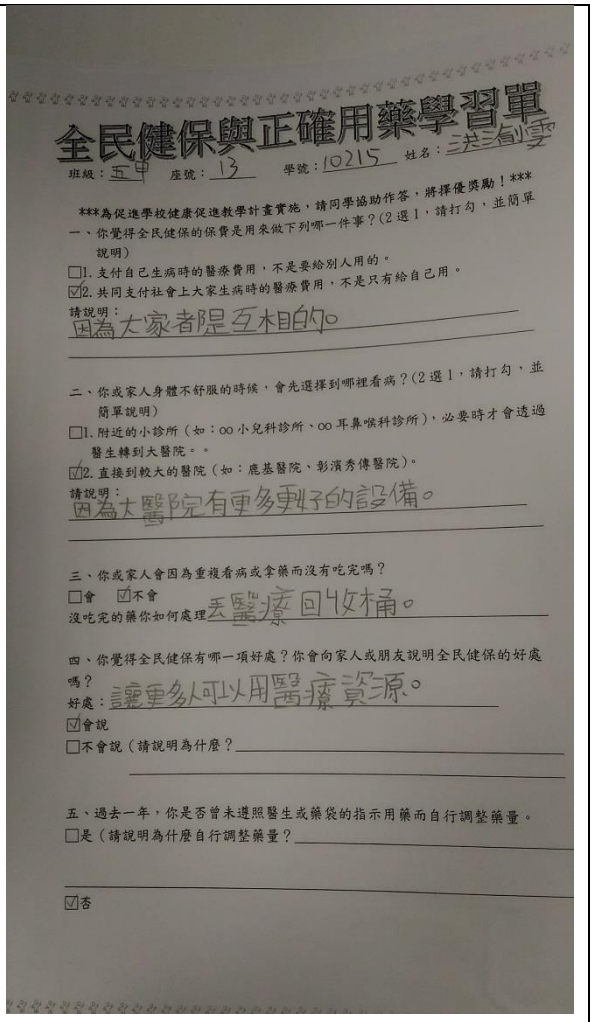
□不會說（請說明為什麼？

五、過去一年，你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。

□是（請說明為什麼自行調整藥量？

☑否

全民健保及正確用藥學習單撰寫



全民健保與正確用藥學習單

班級：五甲　座號：13　學號：10215　姓名：洪[illegible]

為促進學校健康促進教學計畫實施，請同學協助作答，將擇優獎勵！

一、你覺得全民健保的保費是用來做下列哪一件事？(2選1，請打勾，並簡單說明)

□1. 支付自己生病時的醫療費用，不是要給別人用的。

☑2. 共同支付社會上大家生病時的醫療費用，不是只有給自己用。

請說明：因為大家者隄互相的。

二、你或家人身體不舒服的時候，會先選擇到哪裡看病？(2選1，請打勾，並簡單說明)

□1. 附近的小診所（如：○○小兒科診所、○○耳鼻喉科診所），必要時才會透過醫生轉到大醫院。。

☑2. 直接到較大的醫院（如：鹿基醫院、彰濱秀傳醫院）。

請說明：因為大醫院有更多厲害的設備。

三、你或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完嗎？

□會　☑不會

沒吃完的藥你如何處理 丟醫療回收桶。

四、你覺得全民健保有哪一項好處？你會向家人或朋友說明全民健保的好處嗎？

好處：讓更多人可以用醫療資源。

☑會說

□不會說（請說明為什麼？

五、過去一年，你是否曾未遵照醫生或藥袋的指示用藥而自行調整藥量。

□是（請說明為什麼自行調整藥量？

☑否

全民健保及正確用藥學習單撰寫