

109學年度彰化縣健康促進學校全民健保增能研習

健康促進學校與 全民健保教育

主講人：南興國小 梁桂錦主任
國立臺灣師範大學 健康促進與衛生教育學系
全民健保永續經營團隊

109/10/07

綱 要



全民健保教育之精神與理念



校園推動全民健保教育



全民健保教育推動資源與模式



全民健保教育動態媒材徵選

Part 01

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

問：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

問：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

問：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

問：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

當：



=

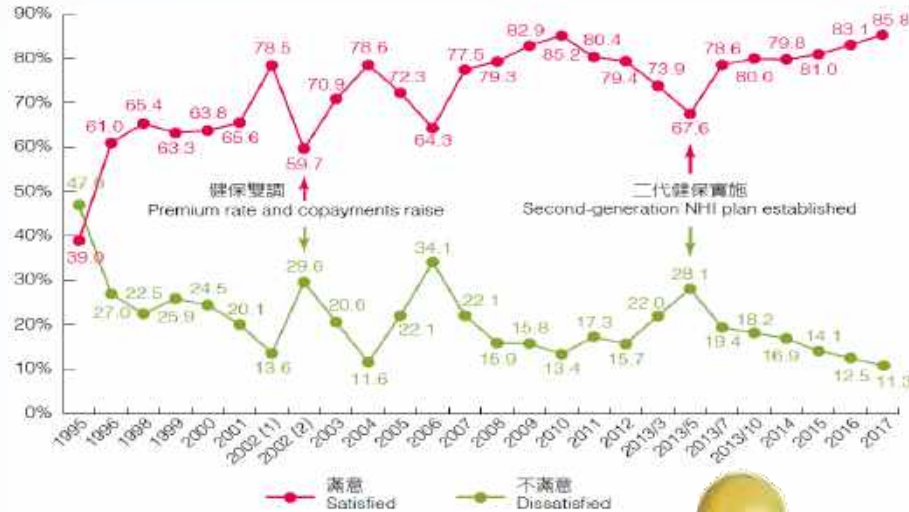
倒閉

全民健保黃金三角



全民健保制度的現況

滿意度上升

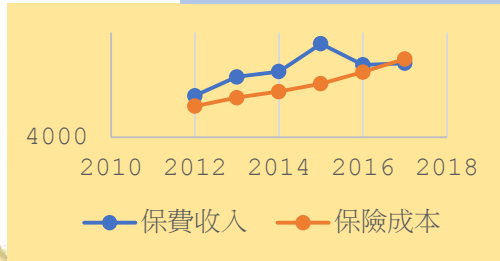


總額攀升



門診攀升

珍惜資源



入不敷出

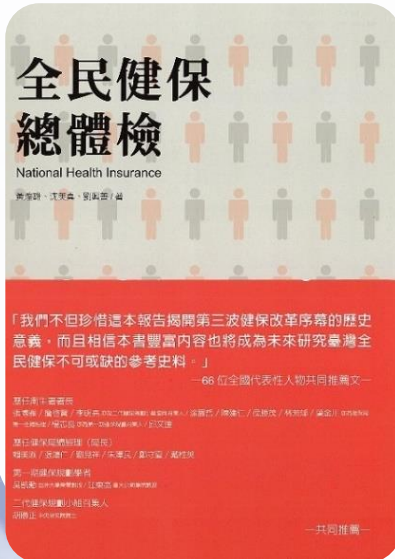
財務困境



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

調漲健保費

漲

健保財務惡化



固定健保費
就醫無上限



看病多



拿藥多



檢查多

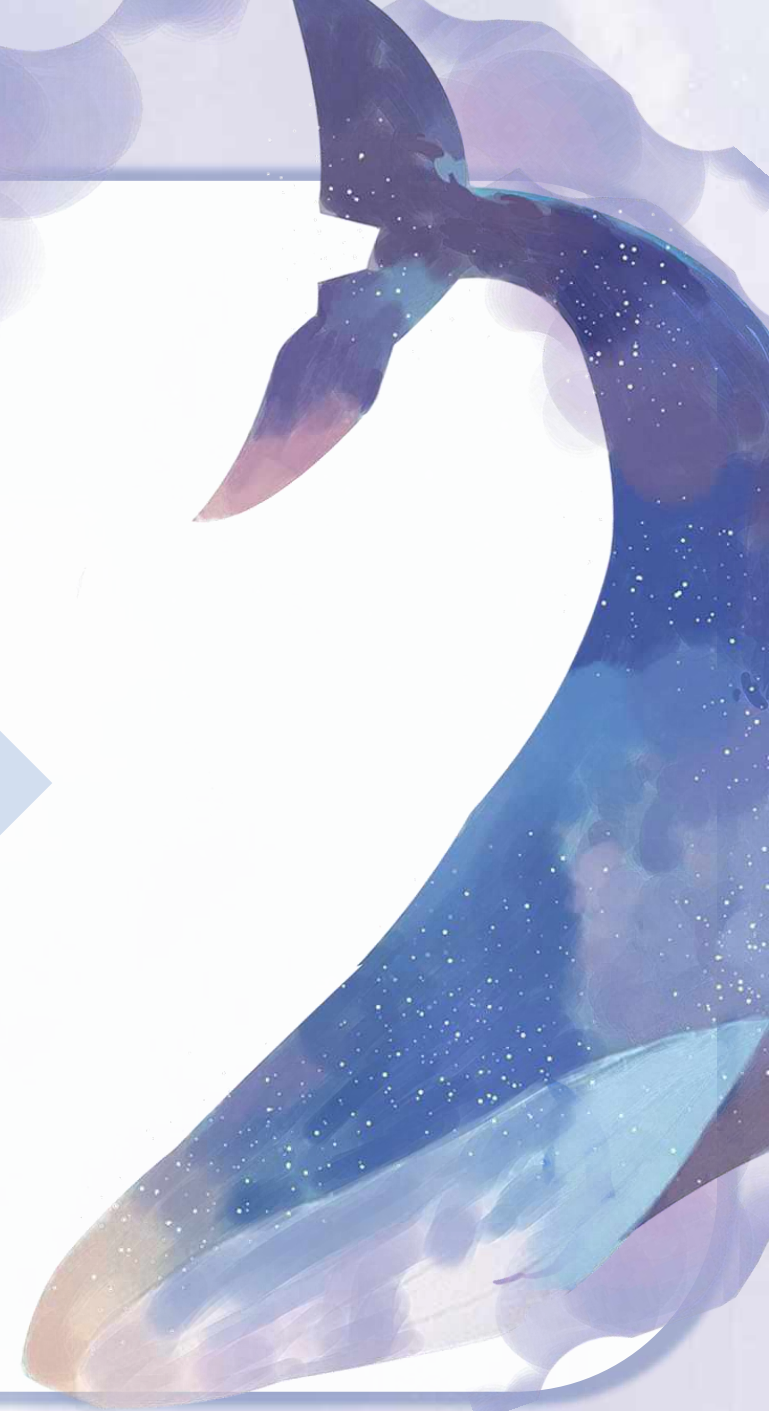
全民健保永續經營之條件

教育
向下扎根

社會
形成共識

世代
共擔責任

國民
要有衛教



Part 02

校園推動

全民健保教育

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

概念化



情境化



生活化



趣味化



- 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

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

藉由學習成果
檢討教學目標

教育目標

依不同學習階段設定

1



4



檢視學習成果

檢視學生學習成果
(知識、態度與行為)



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

珍惜健保成效指標與向度(一)

對全民健保有正確認知率



全民納保



發揮自助互助精神



量能付費



照顧弱勢



醫療費用大於保費收入
會導致虧損破產



珍惜健保成效指標與向度(二)

珍惜全民健保行為



正確使用分級醫療



正確使用急診醫療
(國高中用)



避免想用就用
重複就醫或過度取藥



向家人或朋友
說明全民健保的優點



提醒家人或朋友
珍惜健保行為
(國高中用)



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

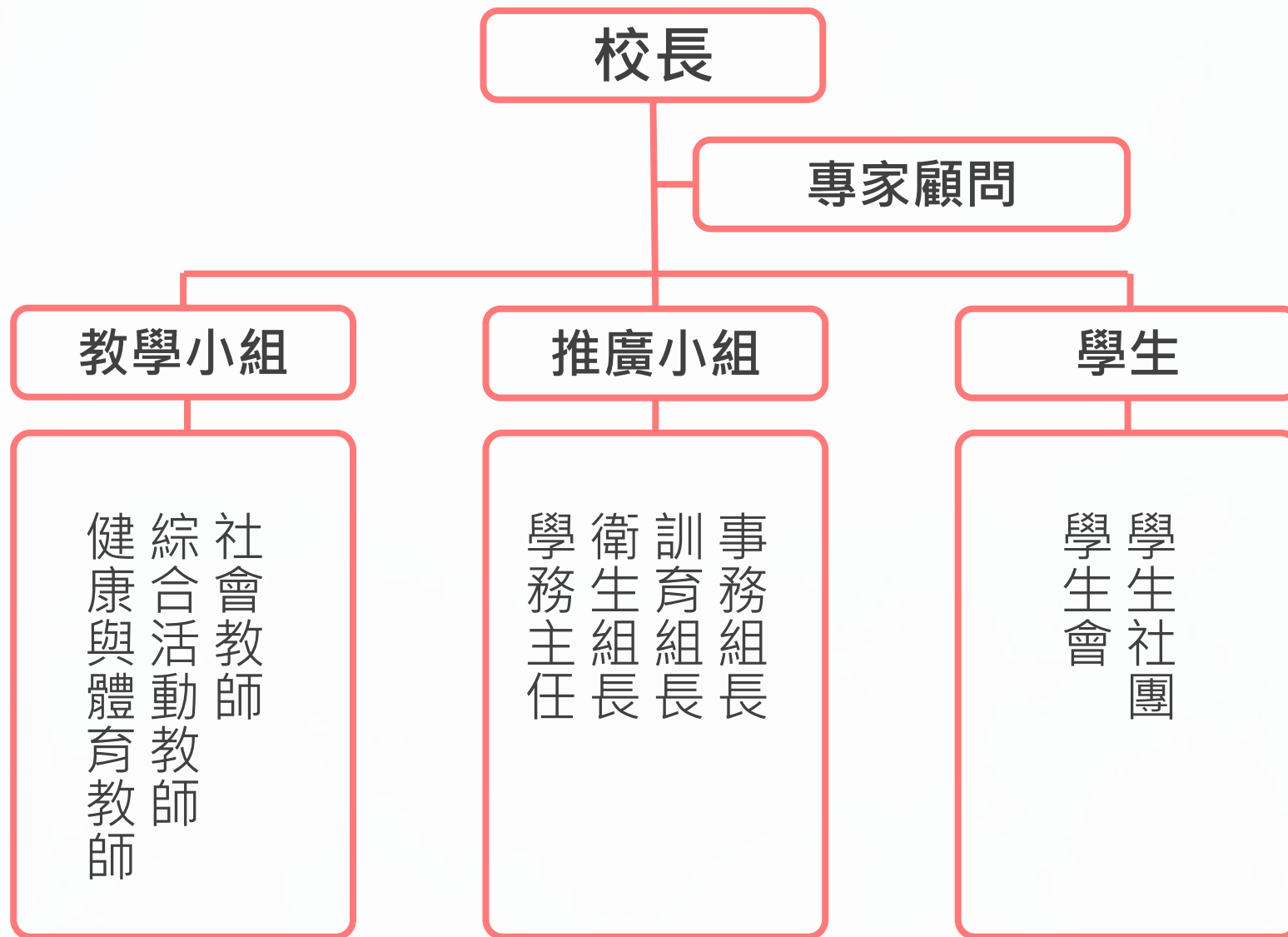
整合資源

制定政策
作為
推動依據

評估需求

支持
與推廣

校園推動健保教育的支持政策(示例)



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

校園推動健保教育的物質環境(示例)



校園創意跑馬燈

莫繳白卷三千尺 徒換成績一丈紅

小龍108年後奪冠 你108小時後考試!

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

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

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



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

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佗



老幼共學桌遊趣
長者防失智；學童長知識



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

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

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)



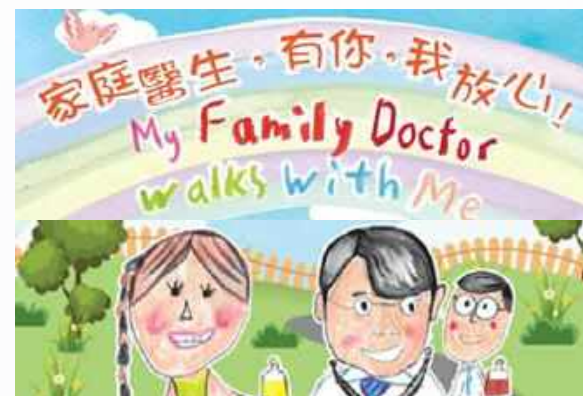
分享我的珍惜健保照片牆
公開表達支持珍惜健保的立場



我的聰明就醫地圖
善用正確管道使用醫療資源



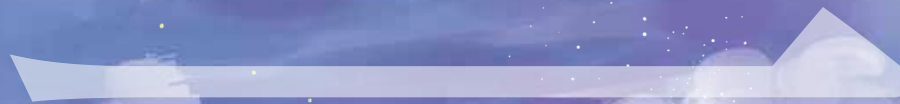
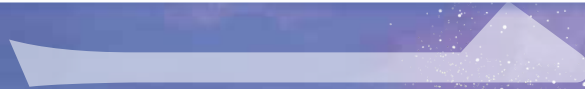
自我健康管理節省醫療資源
珍惜醫療資源從自己就能做起



宣導珍惜健保海報
勸說親朋好友珍惜健保資源

Part 03

全民健保教育
推動資源與模式



發展教育目標與內涵融入領域學習

類別	議題	內涵	內涵
科	議題1: 認識家庭醫師的內涵、職能與歷史演進	A1: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 A2: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務	P1: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 P2: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務
	議題2: 認識家庭醫師的內涵、職能與歷史演進	B1: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 B2: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務	P3: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 P4: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務
科	議題3: 認識家庭醫師的內涵、職能與歷史演進	C1: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 C2: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務	P5: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 P6: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務
	議題4: 認識家庭醫師的內涵、職能與歷史演進	D1: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 D2: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務	P7: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務 P8: 健全家庭醫師制度, 落實基層醫療服務

全民健保之教育目標與內涵

凝聚不同領域專家共識，研擬各議題教育目標與教學內涵，分別針對國小與國中學習階段，設立漸進式與差異化的教育目標，有利融入各領域教學。

認知

情意

技能

行為

健康素養

出版創意媒材 活化教學



運用遊戲與情境式教學的多元媒材

內含教學模組說明，配搭相關課程規劃，節省教師備課時間；併有精美可愛的實體媒材，在教學或推廣活動上，皆能第一時間引起學生關注動機與投入熱忱，快樂學習。

珍愛
伊修倫斯
繪本

歡樂
大富翁

暖羊羊
診所
圖說書

健康
總動員
三玩D卡

歡樂
一家醫
Book牌

設計創意教學模組、多元評量

課室教學



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	<ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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。</p> <p>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</p>



當務之急—珍惜急診資源問卷

前測
後測

國中 年 班 號

各位同學：

這份問卷是為了評估大家對急診相關概念的瞭解狀況及想法，請你依據實際的想法回答；你的答案正確與否並不會影響你的學期成績，請放心填寫。

1. ()關於急診檢傷分類，共分為幾級？
(A)7級；(B)6級；(C)5級；(D)4級；(E)不知道。
2. ()急診實施檢傷分類的目的是？
(A)讓病患候診時間一致；(B)節省醫療人力；(C)優先處理急重症病患；
(D)節省民眾看病費用；(E)不知道。
3. ()關於急診的「急」字，下列解釋，哪一項錯誤？
(A)危急；(B)快速；(C)緊急；(D)迅速；(E)不知道。
4. ()下列檢傷分類的規則，哪一級是最危急的？
(A)7級；(B)5級；(C)3級；(D)1級；(E)不知道。
5. ()病患「急性胃痛」，最適當的就醫選擇是？
(A)在家觀察；(B)建議優先到門診，也可到急診接受治療(C)一定要立刻到急診接受治療；(D)直接到藥局拿藥；(E)不知道。
6. 臺灣醫療資源充足，急診(急)用問題影響不大。
非常同意 同意 沒意見 不同意 非常不同意
7. 若是大家擠(濫)用急診，可能排擠到需要緊急醫療的病人。
非常同意 同意 沒意見 不同意 非常不同意
8. 增加民眾瞭解個人傷病症狀的嚴重程度，對於減少急診資源浪費很有幫助。
非常同意 同意 沒意見 不同意 非常不同意
9. 大家一起珍惜與維護急診資源，才能協助真正需要的人。
非常同意 同意 沒意見 不同意 非常不同意
10. 對於醫護人員，民不應該尊重其專業並同理其辛勞。
非常同意 同意 沒意見 不同意 非常不同意

背面還有題目

教案說明

評價工具

研發運用媒材的校園推廣活動

校園推廣活動

主編：董貞吟 副編：張家臻、陳麗珠
顧問：邱泰源、黃煌雄 編輯：魏子惟、張育通、陶彰銜
諮詢：巫偉鈴、林啟孝、陳健驊、陳惠雯、楊久勝、劉鳳吟、蕭雅娟、龍芝寧、顏瑞昇(依姓氏筆劃順序)

師說

對象	時機	時間
<input type="checkbox"/> 中低年級	<input checked="" type="checkbox"/> 課堂教學	15-20分鐘
<input checked="" type="checkbox"/> 中高年級	<input checked="" type="checkbox"/> 團體活動	
<input checked="" type="checkbox"/> 國中	<input checked="" type="checkbox"/> 遊戲關卡	

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

活動說明

2-2 急診Online

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

對付(檢傷處理)順序：Level __ > Level __ > Level __ > Level __ > Level __

推廣工具

建構專家網絡提供專業協助



多元議題的專家資源網絡

健保教育的專家資源網絡，包含：家庭醫學會、急診醫學會、醫病關係委員會、醫療專欄作家、文創業者、親子教育業者，及資深教師等，協同推廣健保增能教育。

家庭醫學
醫學會

急診
醫學會

醫病關係
委員會

文化產業
創作群

資深教師

設置教師專業知能增能平台



資源e化的教師增能平台

將健保教育的資源與時俱進，搭配電子e化增能平台，如：



臺灣健康促進學校網頁



全民健保永續經營粉絲專頁

線上課程

創意媒材
資訊

工作坊
資訊

衛生教育
資源

績優案例

全民健保教育的推動模式(以108年為例)



- 發展創意媒材與教學模組 (1月~5月)
- 前年度縣市動態媒材成果收件 (3月)

- 玩轉工作坊 (5月~6月)



地點：臺北、臺中、高雄
對象：全國種子教師
目的：創意媒材教學推廣
成效：專業教學知能評量

- 媒材展示 (6月)
 - 徵選成果頒獎與推廣成果分享 (6月)
- 地點：臺北
對象：HPS承辦人
目的：媒材展覽



- 縣本工作坊 (9月~10月)

地點：重點縣市/跨縣市聯盟
對象：健保議題學校或跨縣市聯盟之健促承辦人、教師、護理師
目的：創意媒材教學與活動推廣
策略：影片徵選(推動成效)

- 校本推廣、產出徵選動態媒材 (11月至次年3月)
- 全國教學成效問卷分析 (11月~12月)

Part 04

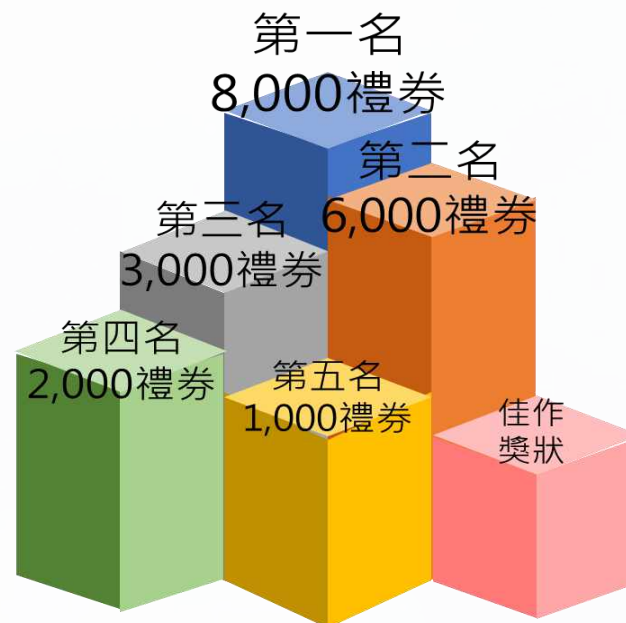
全民健保教育
動態媒材徵選



創意健保教育之動態媒材徵選

「全民健保永續經營」創意影片徵選計畫

- 相關資源：免費教材、專業講師、交流平台
- 參加對象：縣市教育局處推薦或志願報名之各公私立國中小、高中職
- 報名規定：可個人或團體，分國小組、國中組
- 影片長度：5-10分鐘之「健保」戲劇、話劇、歌舞劇、相聲，或動畫等動態媒材
- 評選標準：
 - 🏠 內容性50%
 - 💡 創意性30%
 - 🌍 生活化20%
- 獎勵：教育部頒發獎狀、獎金(禮券)



創意健保教育之動態媒材範例(國小組)



創意健保教育之動態媒材範例(國中組)



感謝聆聽！

