

壹、前言

為提升全體國民健康，我國於 1995 年實施全民健康保險（以下簡稱全民健保）制度迄今 20 年，透過強制納保及部分負擔等規範，不僅被保險人比率達 99%，醫療院所特約率達 93.40%，民眾滿意度亦高達 80%（劉宜君，2009），讓國人不再因病而貧或因貧而無法就醫。而全民健保制度的低保費與高行政效率更獲國際社會肯定，成為歐美亞洲各國讚賞與羨慕的健康保險制度。

隨著少子化、人口邁向高齡化社會、醫療科技快速進步及健保制度帶來的就醫自由性等因素，遂使近年來醫療利用率增加（李玉春、黃昱瞳、黃光華、葉玲玲、陳珮青，2014），自 1998 年開始出現健保財務危機後，當時衛生署（現為衛生福利部）曾調整部分負擔及開拓財源，卻未見效果。所幸立法院於 2011 年 1 月通過《二代健保法》，擴大健保費基，使健保財務暫時獲得緩解。除制度設計及醫療提供者外，在高可近性又就醫便利的條件下，民眾的就醫行為更影響未來制度的永續發展。根據黃煌雄、沈美真與劉興善（2012）的研究報告指出，民眾重複就醫或浪費藥物等現象嚴重，因此建議推動國人全民健保衛教，增加民眾認識與珍惜健保資源的重要性。

根據世界衛生組織（World Health Organization, 2010）分析，重複就醫、檢查及治療等醫療浪費因素，占總醫療支出約四成。監察院的《我國全民健康保險總體檢》報告書中亦指出國人醫療浪費行為嚴重，包括「看病多、拿藥多、檢查多」等現象，領用藥物卻不服用導致藥物浪費的金額 1 年更是高達 300 億元，令人無不嚴正以對（黃煌雄等，2012）。而張苙雲（2014）認為，國人「愛看病、愛吃藥、愛打針」的行為也是國內浪費就醫資源的現況。林昭吟、陳敦源、劉宜君與蕭乃沂（2007）則調查一般民眾普遍缺乏健保認知，雖是健保制度的利害關係人，針對健保內涵卻多半回答「不知道」或是「沒意見」。因此，江東亮（2014）在論述健保推動關鍵時，提出透過教育才是健保改革的基礎。有鑑於此，在架構全民健保永續經營的願景上，對於健保的討論應從長期關注的「收入面」轉向民眾宣導妥善使用健保資源的「教育面」，才能培養民眾珍視健保的態度，使健保永續推展。

事實上，在全民健保制度運作以來僅透過文宣媒材等管道宣導民眾，學校教育則普遍缺乏。黃松元等（1993）首先提出推動健保教育的理念，指出國中、小學學生的全民健康保險認知、態度及觀念乃是必要的教育議題，故建議教育部應修訂各級學校課程標準，於不增加學生課業負擔之際，將相關概念融入科目，並增加健保教材相關研究，提升教師教學能力。梁玲郁、黃旭明與藍忠孚（2004）則指出，永續推展健保制度應自國內衛生資源配置加以改善，從費用支出、健康公平以及執行可行性三方面思考，不單從醫療專業疾病或流行疾病分類來看，才能對醫療資源做動態的配置。歷經健保制度多次衰退之際，中央研究院（2009）

重申需教育民眾正確使用健保資源，並從小學教育著手才能確保醫療資源有效被運用；黃煌雄等（2012）更罄筆論著百頁《全民健保總體檢報告書》，論證國民教育缺乏明確教導學生「永續健保、人人有責」的觀念，導致健保永續理念難以落實；曾慶寧（2014）抽樣苗栗縣 1,456 位國中、小學學生發現，學生在健保特色及資源有限等認知僅三成答對率。顯見自國中、小學落實全民健保教育，才是樹立國人珍惜健保觀念及發展行動之主要方針。劉潔心、晏涵文與高翠霞（2012）調查發現，小學健康教育教師自編教材比例極低，並有九成以上的教師運用講述法授課，因此現有版本的教科書成為學生學習內容的主要工具。楊德清與鄭婷芸（2015）認為教科書是教學素材的權威，教學活動的核心，教師教什麼及如何去教全民健保，幾乎完全取決於教科書。為減緩國中、小學教師在新興議題上的教學壓力（范美華、黃娟娟，2012；涂燕玲，2003），本研究檢視現有國中、小教科書，作為教師日後規劃全民健保教育課程教學之主要參考。

貳、研究目的

本研究目的包括瞭解國中、小學健康與體育領域教科書呈現全民健保內容之現況與九年一貫「主題軸」及「能力指標」之對應情形，以及分析國民中、小學健康與體育領域教科書與「全民健保教學目標」之對應情形，希望依據本研究結果，提供未來於十二年國教課綱及教科書內容修訂之參考。

參、研究方法

一、研究架構

本研究以量性計次資料為主，輔由教科書文本進行質性分析，歸納現有教科書與九年一貫主題軸、能力指標及全民健保教學目標之對應情形。為使全民健保教育架構更臻完善，自 2013 年 5 月起即聘請國內全民健保或健康教育等四位資深教授舉辦九次專家會議討論初稿，並請四位教學經歷超過 10 年之國中、小學教師提供審閱意見，最後於 2013 年 7 月邀請 11 位健保教育專家及 32 位各縣市健康促進及健康與體育領域輔導團代表，共同發展各階段全民健保教學目標及對應現行健康與體育領域能力指標（見表 1）（董貞吟，2013）。

各學習階段（國小一至三年級、四到六年級及國中等）全民健保教學目標均包含「認知」、「情意」與「生活技能」等面向，認知層面為瞭解全民健保制度及其重要特色，並能分析醫療資源浪費的原因；情意層面為培養珍惜健保的態度，體會受國際推崇的地位，而對此感到可貴與幸福；生活技能乃透過察覺健保制度與就醫行為的相關，對醫療浪費提出批判性思考，並於相同情境提倡或演示善用醫療資源的行動，以上各目標亦對應現行健康與體育領域能力指標，作為分析現有教科書之主要架構。