

輔仁大學 110 年度
高等教育教深耕計畫

【在地連結健康促進】

PBL 模式團隊

成果報告書

團隊名稱	健康促進進入社區
團隊成員	周亞柔、張琳儀、蕭涵友、李佳霈、 王育萱、許嘉涓、林郁珊
指導教師	蕭仔伶

中華民國 110 年 12 月

一、計畫簡介

(1)計畫合作之社區或機構

新莊區衛生所、新莊區瓊林里、塹仔圳在地服務與發展協會

(2)請說明該社區/機構實際需求或須解決的問題

新北市新莊區各里之人口狀況都幾乎是高齡(Aged)社區了，其老年人口超越7%，達到2倍的14%，基層保健單位衛生所承接繁複社區照護服務業務，而所有的照護業務均須依據各里內之實際情形與民眾的健康狀況而定，然衛生所之社區照護工作人員每位都負責多項業務，幾乎無時間實地評估各里社區健康狀況，運用輔大之師生PBL小組，以區內里為社區單位，依里之人口狀況，檢視里內醫療社福、經濟、政治、教育文化、休閒娛樂、宗教、溝通、安全等社會各系統面向收集資料，並以高齡友善城市面向為評估模式，於統整分析所有評估資料後，找出里社區的健康照護問題，接續判定優先順序後，擬定最優先問題的健康促進計畫，提供衛生所實際社區健康促進照護之參考依據。

二、成果說明與分析

(一)方案執行情況

依據美國社區健康改善協會(The Association for Community Health Improvement)的社區健康評估工具-社區參與的9步驟進行社區之資料收集，九步驟如下：

步驟1：反思和定策略

步驟2：確定和參與利益相關者

步驟3：定義社區

步驟4：收集和分析數據

步驟5：優先處理社區健康問題

步驟6：記錄和交流結果

步驟7：計劃實施策略

步驟8：實施策略

步驟9：評量進度



Reference:

<https://www.healthycommunities.org/resources/community-health-assessment-toolkit>

資料收集包含質性與量性的資料，經過統整分析，再依默克(Muecke, 1984)法排定問題優先順序，擬定問題最優先的社區健康促進計畫。

選定新莊區瓊林里為在地連結健康促進社區，收集人口資料，109年12月65歲以上人口佔16.45%，為高齡社區；進行50份社區高齡者社會調查問卷訪談，了解長者有高血壓之健康問題為多，提出最主要的社區健康問題「慢病防治暨高齡健康促進需強化」。

(二)執行成果

請參考申請書內填寫之質量化成果預估填寫成果

(1)團隊成果

質化說明	量化說明
<ul style="list-style-type: none"> ● 學生獲得社區健康評估相關知識 ● 學生建立積極自主的關心社區學習態度 ● 藉由實際里社區健康評估，更瞭解社區健康促進計畫之擬定 	<ul style="list-style-type: none"> ● 社區健康評估報告書 ● 80%學生對此類課程進行方式感到滿意

(2)社區成果

質化說明	量化說明
<ul style="list-style-type: none"> ● 有更新的社區評估系統資料 ● 社區場域能依社區健促計畫為照護依據 	<ul style="list-style-type: none"> ● 完成社區健康評估報告 ● 社區對活動表現滿意度達80%以上

(3)社區回饋分析

合作單位人員回饋

學生進入新莊區瓊林里，讓長輩獲得健康知識，辛苦完成很棒的社區健康評估報告，讓社區受益良多。



社區健康問題：慢病防治暨高齡健康促進須強化

主觀資料

- S1：「我家沒有血壓計，所以平常都沒在量血壓。」
 S2：「我身體的糖分好像太高了。」
 S3：「請問白內障需要注意些什麼？我不太清楚。」

客觀資料

- O1：50位長者近六成（29人，58%）罹患慢性病。
 O2：里民活動中心設有免費血壓計一台供民眾使用，無血糖計。
 O3：大部分里民不知道里內有提供免費血壓計可使用。
 O4：受訪者超過兩成（12人，24%）有菸酒檳榔等不良嗜好。

資料來源：實地訪查（2021）、問卷調查（2021）

(4) 學生學習成效分析

問卷施測 7 人，回收 7 份

計分方式-十分同意-同意-普通-不同意-非常不同意以 5-4-3-2-1 分計

總平均為 4.90 分

一、學習活動滿意度	(各題平均得分)
1.學習活動內容規劃適切、教材內容有助於學習、難易適中，讓我在學習過程中沒有負擔。	6 十分同意 1 同意 (4.86 分)
2.指導教師清楚說明執行健康促進團隊的內容。	6 十分同意 1 同意 (4.86 分)
3.學習活動能結合實務專業，有助於我將所學到的知識應用於實務上。	7 十分同意 (5 分)
二、自我學習態度	
4.相較其他課程，我在健康促進團隊的學習過程中感受到創新靈活的學習氛圍。	6 十分同意 1 同意 (4.86 分)
5.在健康促進團隊的學習過程中，我會在課堂上與老師或同學有更多的互動。	7 十分同意 (5 分)
6.在健康促進團隊的學習過程中，我會主動在課後與授課教師討論、請益學習上不懂的問題。	6 十分同意 1 同意 (4.86 分)
7.在健康促進團隊的學習過程中，我會仔細聆聽並專心投入活動中。	5 十分同意 2 同意 (4.71 分)
8.在健康促進團隊的學習過程中，我會在教師規劃的學習活動時間外主動研讀，自我加強。	5 十分同意 2 同意 (4.71 分)
三、學習成效	
9.相較修讀其他課程，參加健康促進團隊能增強我未來就業之競爭優勢(例：實務能力)。	6 十分同意 1 同意 (4.86 分)
10.相較修讀其他課程，健康促進團隊能幫助我學習不同專業領域的學理知識與技能，提升我在學習上多元互補能力。	5 十分同意 2 同意 (4.71 分)
11.相較其他課程，參加健康促進團隊能幫助我結合理論與實務，提升我的實務學習力及跨領域競爭力。	7 十分同意 (5 分)
12.相較其他課程，參加健康促進團隊能深化我對問題的分析、整合與解決能力。	7 十分同意 (5 分)

四、整體而言，我的想法是		
13.我覺得透過健康促進團隊與在地社區的交流互動，能夠提升社區居民對大學生及輔仁大學的正面印象。	7 十分同意 (5 分)	
14.我期待未來能有機會再參加類似的師生團隊，或修讀其他類型的多元創新課程。	7 十分同意 (5 分)	
15.相較其他課程，我喜歡健康促進團隊採多元創新的教學方式，我會推薦其他同學來參加。	7 十分同意 (5 分)	
16.相較其他課程，指導教師的多元教學方式與認真的教學態度能夠引發我的學習動力，增進我的學習成效。	7 十分同意 (5 分)	

三、學生心得與回饋

本次社區評估運用 Anderson 等的「與社區成為夥伴關係模式」，及 WHO 「高齡友善城市指南」為主要架構針對新莊區瓊林里進行評估，並透過蒐集官方資料、生命統計、文獻查證、實地訪察、重要人物訪談及問卷調查等方法，將所得資料依社區核心及高齡友善城市八大面向進行分類、整合與歸納。

實地訪察瓊林里，分析瓊林里地處新莊區市郊，里內大致分為工業區及農業區。觀察里內人行道缺乏，車流量大造成路人行走危險；大眾運輸班次少且里內醫療資源不足導致民眾就醫及醫療資源取得不便，評估後發現，高齡友善城市八大面向中之無礙、暢行、安居及康健方面存有問題，在組員共同討論並利用默克法則評分後，最終確立最主要的社區健康問題為：慢病防治暨高齡健康促進需強化，並擬定建議措施，期望里辦公室及地段護理師可協助改善及後續追蹤，建立一個更美好的社區。

非常感謝本次在社區評估過程中給予相當多協助及指導的蕭仔伶老師，還有還有願意接受訪問的瓊林里吳佳擇里長、塹仔圳在地服務與發展協會邱淑雯理事長、新北市消防隊福營分隊李岳聰消防員，以及提供相關資料的新莊區戶政事務所、新莊區衛生所，也很感謝里民為我們填寫問卷，使我們能夠多元的收集資料及分析。在本次的社區健康評估中，小組成員運用非常多種方法收集資料，在資料收集及整理分析的過程中，不僅提升我們的分析能力，也讓小組成員能夠對於瓊林里有更深入的了解，做出客觀的評估並提出建議。

四、照片錦集



說明：在瓊林里美華故事館幫長輩量血壓



說明：訪視新莊區瓊林里長者民眾合影



說明：訪談新莊區瓊林里吳佳擇里長



說明：在新莊區瓊林里實地走透透評估社區健康

五、結論與反思

新莊區瓊林里之社區健康問題:

慢病防治暨高齡健康促進需強化

主觀資料：

S1：「我家沒有血壓計，所以平常都沒在量血壓。」

S2：「我身體的糖分好像太高了。」

S3：「請問白內障需要注意些什麼？我不太清楚。」

客觀資料：

O1：根據問卷調查，50位長者中共有58%（29人）罹患慢性疾病。

O2：里民活動中心設有免費血壓計一台供民眾使用，無血糖計。

O3：大部分里民不知道里內有提供免費血壓計可使用。

O4：根據問卷調查，結果顯示里內有 8%（4 人）抽菸、22%（11 人）、喝酒、6%（3 人）嚼食檳榔的習慣。

建議措施如下

- 1.建議里長與附近醫療院所接洽，每三個月於里內設站義診。
- 2.每月於里內舉辦針對社區長輩之疾病相關衛教活動，如：於里民活動中心舉辦高血壓、糖尿病之疾病介紹等。
- 3.加強戒菸/酒/檳榔之防治宣導，可請里長將相關資訊張貼於里內各處公佈欄。
- 4.透過里內廣播鼓勵長輩多加利用活動中心之免費血壓計監測血壓。
- 5.可於里長辦公室內增設血糖機供里民使用。
- 6.地段負責護理師可加強社區長輩之慢性病追蹤。。

整體社區建議尚有

- （一）建議里內可增設無障礙坡道，以利社區長輩及身障人士活動方便。
- （二）建議里內可增加大眾運輸工具之班次，以利居民交通便利。
- （三）建議里內可增設人行道及監視器，確保里民居家環境安全及加強預防民眾隨意亂丟垃圾。
- （四）建議里辦公室及地段負責護理師可與附近醫療院所合作，加強社區長輩之慢性病追蹤。
- （五）建議可增加里內之診所及藥局，方便居民領藥及看診。
- （六）建議里內可多舉辦長者活動，促進社區長輩們交流。
- （七）建議塭仔圳重劃區拆遷後可再次進行社區評估。

反思

運用一小段時間進行一個社區(里)的健康評估非常不容易，透過學生小組的分工合作能達成初步對社區資料的盡量收集後，統整分析，再行討論最優先的社區健康計畫，小組成員須在有限時間內分工合作，從彼此不熟悉到緊密合作，有社區走透透、社區之社會調查、重要人物訪談等，讓學生可有質性與量性的探討社區健康問題經驗，最後的資料彙整分析能找出社區最關鍵的健康促進議題並詳列健康促進衛生計畫；更感謝社區的里長與協會理事長的大力協助。師生在過程中教學相長，均獲益良多。