

輔仁大學 111 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	在社區連結健康促進
團隊成員	黃鈺倩 薛宇涵 詹芷瑜 連奕柔 曹恩潔 高子婷 徐綺陽
指導教師	蕭仔伶

中華民國 111 年 12 月

一、計畫簡介

(1)計畫合作之社區或機構

新莊區建福里

(2)請說明該社區/機構實際需求或須解決的問題

新莊區建福里未進行過社區健康問題之了解，運用輔大師生 PBL 小組，以里為社區單位，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，提出社區之「應強化高齡活動舉辦與參與」以及「慢病防治暨高齡健康促進需強化」健康問題。

二、成果說明與分析

(一)方案執行情況

請說明學生實際透過何種方法達成目標及執行情況，並請附上活動日誌作為討論會議或學習活動之紀錄，活動日誌格式請參考提供的檔案

可另提供文書記錄、活動企劃書、影片連結等佐證資料

本團隊基本上是要進行社區健康需求評估，是對特定社區或服務區域中的人口、資源、服務、醫療保健狀況、醫療保健結果和其他數據的協作分析，有助於識別潛在的健康問題以進行改進。

步驟 1. Identify stakeholders 先確認相關的地域及人口資料，確定和參與利益相關者。

步驟 2. Create meeting schedule and committee structure 擬定工作進度與人員之分工。

步驟 3. Define the community 定義社區。

步驟 4. Data collection and analysis 收集和分析數據。

步驟 5. Prioritize community needs 社區健康問題優先順序處理。

步驟 6. Implement health care interventions 社區健康促進計畫措施。

步驟架構圖如下：



上圖資料來源：<https://www.healthworkforceta.org/community-health-needs-assessment/>

(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

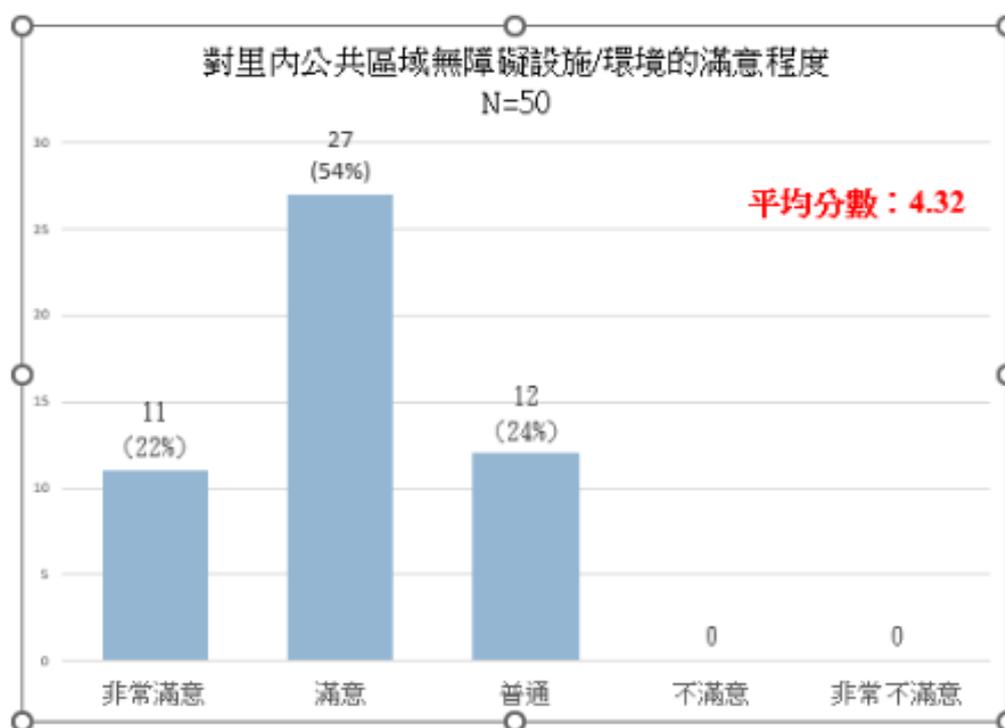
質化說明	量化說明
<ul style="list-style-type: none">● 學生獲得社區健康評估相關知識● 學生建立積極自主的關心社區學習態度● 藉由實際里社區健康評估，更瞭解社區健康促進計畫之擬定	<ul style="list-style-type: none">● 社區健康評估報告書● 80%學生對此類課程進行方式感到滿意

(2)社區成果

質化說明	量化說明
<ul style="list-style-type: none">● 建置社區健康評估資料● 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● 社區社會調查完成50份

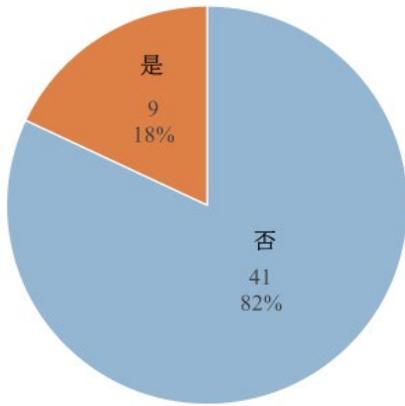
(3)社區回饋分析

民眾問卷結果或合作單位人員訪談、心得等



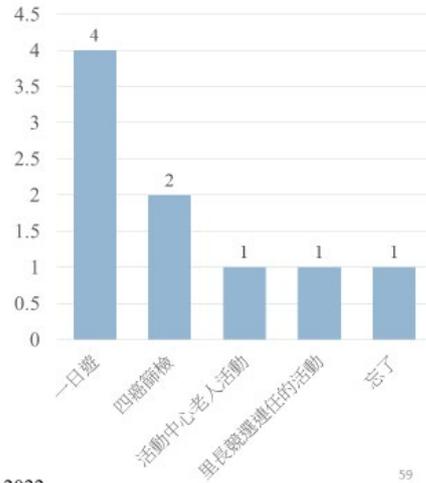
是否參加過里內舉辦的長者相關活動

N=50



活動名稱

N=9

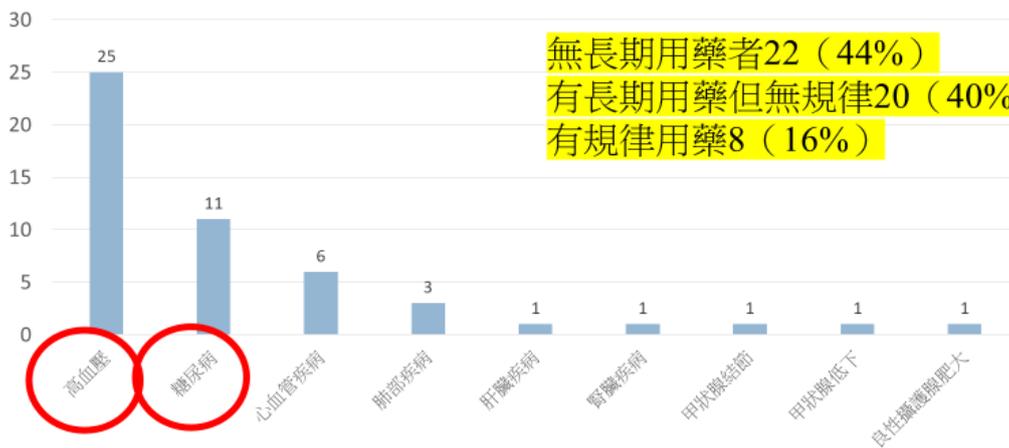


問卷調查，2022

59

疾病分佈 (複選)

N=34

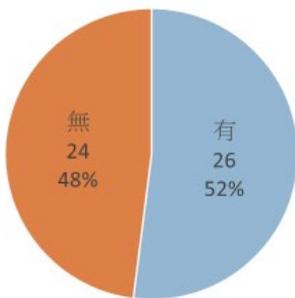


無長期用藥者22 (44%)
 有長期用藥但無規律20 (40%)
 有規律用藥8 (16%)

問卷調查，2022 78

定期健檢習慣

N=50

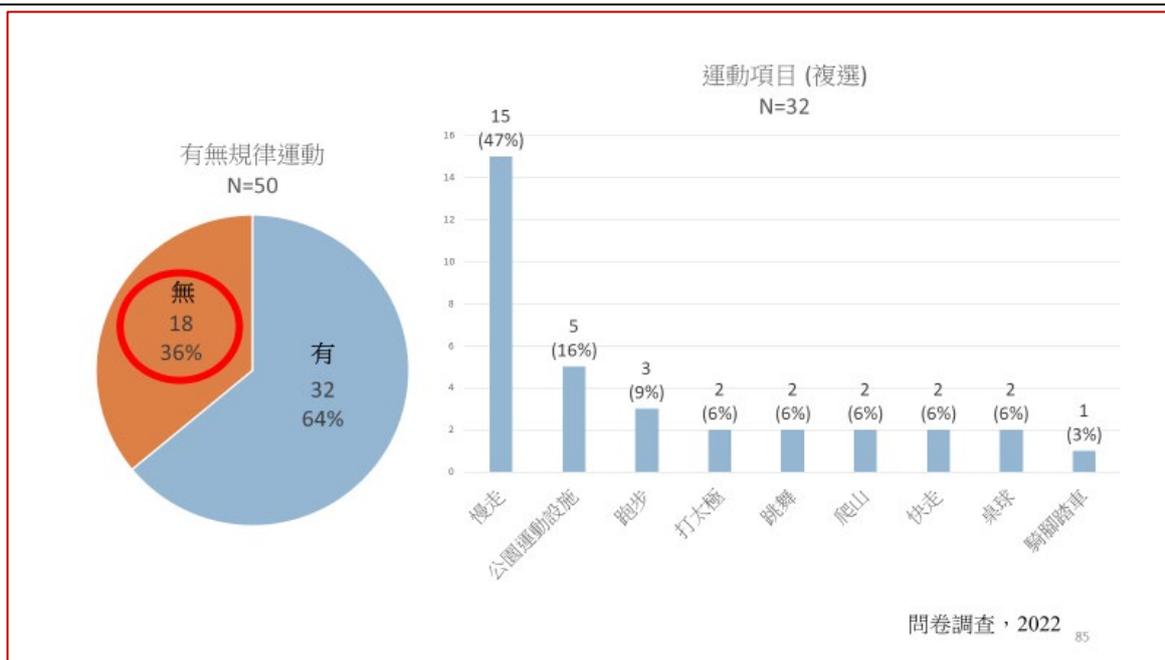


無健檢原因

N=24



問卷調查，2022 82



(4)學生學習成效分析

請彙整學生滿意度暨學習反思回饋問卷(回收份數須達修課人數 2/3)或其他學習回饋結果(以圓餅圖/長條圖方式呈現)，並將問卷附於成果報告書內(紙本或電子檔皆可)

問卷施測__7__人，回收__5__份以非常同意、同意、普通、不同意、非常不同意施測
共 16 題

總平均 4.76

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。	1 十分同意 4 同意 (4.2 分)
2.指導教師清楚說明執行健康促進團隊的內容。	2 十分同意 3 同意 (4.4 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。	5 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。	3 十分同意 2 同意 (4.6 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。	5 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。	3 十分同意 2 同意 (4.6 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。	3 十分同意 2 同意 (4.6 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。	2 十分同意 3 同意 (4.4 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)。	5 十分同意 (5 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 (5 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。	5 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。	5 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。	5 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。	3 十分同意 2 同意 (4.6 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。	4 十分同意 1 同意 (4.8 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

A 生

社區對我們來說是一個相當陌生的領域，尤其社區健康評估是一項極大的工程，因此，備感壓力，但藉由這次的經驗，有多回合徹底地走街、重要人物訪談、進行完整的社區健康問題評估，讓我發現到「社區護理師」的角色原來可以如此地豐富，可以說是包山包海，也在這當中看見社區健康之專一性與獨特性，從家庭延伸到整個社區，面對的情況不同，給予的護理也會有所不同，我們可以是健康改變者、健康促進者，同時也是健康管理者，而我自覺最大的收穫就是能充實自己的社區健康評估與照護相關知能，並運用在日常生活與工作中。我想，這就是我們無可取代之處，期許我們都能持續在各自的健康照護工作崗位上總是盡力發光發熱，並一直可以保有無可取代的專業與熱忱。

B 生

通過這次社區健康評估服務，我覺得提高了自己社會適應能力和運用知識解決實際問題的能力，也同時增強了責任感和使命感，更擴大了視野，對自己有了清醒的定位。即便拿著同張護照卻做著十萬八千里的事情。發現了自己規劃整理資料中欠缺的一面，這對我們的學習、生活和工作都有了很大的啟發。透過本次社區健康評估活動，一方面，我們實質鍛煉了自己的專業能力，在社區健康評估實踐中成長；另一方面，似乎也表現出了社區照護經驗的不足，書本知識與實際結合不夠緊密需要加強等等問題。體會到我們回到學校後，深覺得要能更加珍惜在學校學習的時光，努力掌握更多的學習方法與知識，並且要能不斷深入到照護實踐中，檢驗自己的知識，鍛煉自己的實務能力。

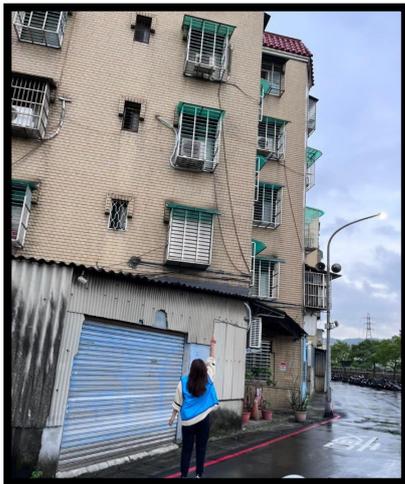
C 生

在這次社區健康照護評估報告的過程中，讓我學習到非常多和以往不同的知識、方法和技能，以前在醫療臨床情境一直是以評估及照護「人」為主，但這次護理的對象是整個社區(里)，從一開始的走街觀察，到後來的問卷調查與整理，一步一步都是我們自己獨立地完成，而不像在醫院臨床情境中有許多別人準備好的資源可以使用，雖然收集資料的過程，真的相當不簡單相當辛苦，但能夠完成這份社區健康評估報告，並且找出這個里的健康問題，並加以設立解決計畫，讓我覺得非常有成就感，也藉由這次機會可以更了解建福里這個麻雀雖小卻五臟俱全的小社區，辛苦這次組員們的互相幫忙，希望可以藉由這次的學習經驗，讓自己往後的護理評估經驗可以擁有更多面向的考量，達到更完整的護理評估。

四、照片錦集

請提供 4 張活動照片，並附上 10~15 字的文字說明

照片 1



說明：社區走透透，了解里內的環境狀況。

照片 2



說明：訪談建福里的劉金祥里長。

照面 3



照片 4

	
<p>說明：訪談里相關之高齡安居安全面向。</p>	<p>說明：以 GOOGLE 問卷進行社區高齡民眾社會調查訪談。</p>

五、結論與反思

綜合以上評估，發現「親老、敬老」的面向其中高齡活動舉辦少且參與率低；「康健」面向則是有四成以上里民沒有運動的習慣，其運動強度與活動度低，並有 48% 的里民無健檢習慣。此外，50 份問卷調查中發現患有慢性疾病之里民高達 34 人，其中高血壓為 25 人，糖尿病為 11 人，且多數人（40%）未規則服藥。台灣 65 歲以上老人慢性病以高血壓問題最為普遍，也是衛生福利部國民保健計畫之中，老年病防治計畫的重要工作。根據國健署統計，有 61.7% 的 65 歲以上老人有血壓過高問題，而高血壓對健康帶來相當多的影響，例如：心腦血管疾病、腎臟病、認知能力下降、低骨密度、動脈硬化，甚至提高死亡的風險。因此我們需要重視並加強民眾管控高血壓，提升民眾自我管理，促使個人採取行動改善，增加民眾在社區據點與他人之互動，營造社區民眾互相提醒、督促及幫助之環境，以降低疾病風險並促進健康，並且以社區為基礎，使社會、家庭及個人更緊密相連，使整個社會支持的網絡更加完整。在限制上，由於時間的短促、疫情的影響之下，只能進行社區評估及社區健康問題計畫草案，但無法真正去執行，較為可惜。在建議上，對於「親老、敬老」面向來說可舉辦各種服務與活動便於長輩參與、提供長者照顧服務與身心健康服務及樂齡學習，並提倡敬老文化與增進跨代互動；「康健」面向可加強慢性疾病知識與照護技巧、健康之促進、高齡獨居者照護之強化。