

111 年度衛生教育主軸宣導計畫 重點工作與策略

衛生福利部 中華民國 111 年 2 月

目錄

壹	`	前言	***************************************	1
			分析	
			牙周病預防	
			C 型肝炎篩檢與防治	
			預防衰弱-高齡營養及長者健康促進	
參	•	計畫	目的	3
肆	•	預期	績效指標(結合中央與地方各單位資源辦理)	3
		- 、	牙周病預防	3
			C 型肝炎篩檢與防治	
		三、	預防衰弱-高齡營養及長者健康促進	3
伍	•	計畫	期程	4
陸	•	執行	策略	4
柒	•	工作	內容	4
捌	•	衛生	教育主軸宣導內容	7
玖	•	執行	單位	8
拾	•	地方	改府衛生局協助事項	8
附	表	\ 111	年度衛教主軸宣導計畫表	10

111 年度衛生教育主軸計畫重點工作與策略

111年2月11日奉核

壹、前言

建立民眾正確的健康觀念一直是本部每年的工作重點之一。為有效推動年度衛生教育計畫,故結合本部各單位暨所屬機關,依據年度施政重點並考量當前社會環境,擇定須優先推動之衛生教育議題進行整合規劃,以作為每年度衛生教育主軸。111年度衛生教育主軸為:「牙周病預防」、「C型肝炎篩檢與防治」、「預防衰弱-高齡營養及長者健康促進」。

貳、 問題分析

一、牙周病預防

依據本部「2015-2016 年度成年與老年人口腔健康調查」顯示,台灣成人牙周病盛行率高達 80.48%,65 歲以上全口缺牙率為 6.4%。

嚴重牙周疾病會造成牙齦退縮、牙根暴露,最後導致全口缺牙問題,進而影響咀嚼及進食功能。我國健保提供 13 歲以上國民每年 2 次口腔檢查及專業淺部牙結石清除,惟利用率卻低於50%;另每年僅有17.2萬人次接受牙周病統合治療,致後端醫療費用增加。

牙周組織遭破壞以後,無法再生,國人常因口腔衛生不良, 導致牙齦流血、痠痛,而需進行牙周手術,又因認知不足及恐懼 就醫,造成牙周病灶無法真正清創;我國人口超高齡化趨勢,將 增加高齡者的醫療保健和健康照護的沈重負擔,另高齡長者口腔 功能和衛生的疏忽對於其呼吸、心血管、內分泌系統之全身性影 響,亦具生命威脅性。

二、C型肝炎篩檢與防治

目前政策免費 C 肝篩檢對象 (45-79歲)之人數約 1 千萬人,依健保資料分析此族群在 109年 10月至 110年 7 月門診就醫人數高達 832萬人,但參加 C 肝篩檢的人數僅約 13%,顯示既有資訊未能有效提升民眾對 C 肝篩檢之認知。

另,分析成人預防保健 2020 年 9 月 28 日至 2021 年 8 月的篩檢資料,顯示其中 C 肝抗體陽性者不到六成接受 HCV RNA 病毒檢驗,故未能確認是否為 C 肝感染者或銜接進一步治療。

目前本部各業務單位尚無針對特殊族群設計之 C 肝宣導媒材,且未經由各特殊族群慣用之管道傳遞,較難以傳遞宣導內容且達到宣導效果,恐成為 C 肝防治之破口。

三、預防衰弱-高齡營養及長者健康促進

世界衛生組織明確指出,非傳染性疾病如糖尿病、心血管疾病等,導致全球每年約4,100萬人死亡,而「不健康的飲食」就是導致非傳染性疾病死亡的重要危險因子。顯見營養攝取的好壞對不同年齡層的民眾都極其重要,更遑論我國不斷增加的65歲以上高齡人口,營養狀況不但影響他們的疾病發生和預後情形,更與老年衰弱症、肌少症、跌倒和失智症等各種「老年症候群」息息相關。依據103-106年國民營養健康狀況變遷調查結果,高齡者6大類食物中,攝取不足盛行率最高的前3名為乳品類(98.9%)、水果類(88%)及蔬菜類(84.2%),另外堅果種子類攝取不足1份達84.8%。

另根據本部國民健康署 106 年國民健康訪問調查結果顯示, 65 歲以上長者的牙齒情形,有 70.6 %部分缺牙;21%的長者覺得 自己的牙齒(包括裝假牙者)功能狀況不好,63.2%的長者因為 牙齒狀況、咀嚼或吞嚥的問題,而限制吃東西的種類,增加營養 不良風險。 綜上,期透過健康促進與衛教宣導,協助高齡者落實健康均 衡飲食的健康生活型態。

參、計畫目的

- 一、持續向民眾宣導正確的潔牙方法,並運用各項預防保健策略,以維護民眾口腔健康。
- 二、提升高風險族群對牙周病之認知,以及早發現牙周病相關症狀、及早治療,防止持續惡化。
- 三、 就醫療院所內 45-79 歲之民眾加強推廣 C 肝篩檢重要性,以 提升 C 肝篩檢率及治療率。
- 四、 針對易感染之高風險族群提升其對 C 肝預防之認知,以保全 C 肝治療成果。
- 五、協助高齡長者建立健康促進及健康均衡飲食的生活型態,降 低營養不良風險,以達到預防及延緩衰弱之目的。

肆、預期績效指標(結合中央與地方各單位資源辦理)

一、牙周病預防

- (一) 各項宣導方式加總達 100 萬次觸及人次。
- (二) 13 歲以上民眾,知道健保提供牙結石清除政策比例達 10%。

二、C 型肝炎篩檢與防治

- (一) 製作醫療院所內及高風險族群相關素材至少各3式,各項宣導方式加總之點擊率至少100萬人次。
- (二) 提升篩檢率及治療率為 110 年之 10%以上。

三、預防衰弱-高齡營養及長者健康促進

- (一) 輔導社區長者共餐據點或餐飲業者提供高齡友善健康飲食達400家以上。
- (二) 辦理社區長者團體營養教育達800場以上(視疫情狀況, 可採線上或其他替代方式辦理)。

- (三) 多元媒體宣導質地調整飲食概念,透過網路平台、社群媒體、廣播、戶外媒體等通路觸及 100 萬人次以上,並製作宣導素材至少 2 款。
- (四) 健康均衡營養或質地調整飲食倡議活動1場。
- (五) 全國村/里的長者接受過團體營養教育之涵蓋率達 20%以 上。
- (六) 民眾對於「我的餐盤」健康均衡飲食圖像與口訣認知調查>32%,並了解「三好一巧」原則。

伍、計畫期程

自核定日起至111年12月31日。

陸、執行策略

- 一、藉由衛生醫療及社會福利綜合規劃小組專家、學者意見,提供整體宣導推動方法之建議。
- 二、辦理衛生教育工作坊,提供意見交流平台並說明年度衛教主軸宣導重點,培育地方衛生單位衛教種子。
- 三、結合地方政府衛生局於各場域宣導衛生教育主軸重點概念, 以傳遞正確訊息予目標族群。
- 四、設計符合目標族群之各式文宣、規劃各媒體通路及實體活動 (如:電視廣告、廣播、平面媒體、網路及異業合作),或運 用遠端視訊方式辦理相關活動,宣傳正確觀念及所提供之各 項服務措施,建立民眾相關健康知識並提升遵從率及利用率。
- 五、協調中央各部會及地方政府、民間組織等單位,持續將本部 年度主軸議題列為該單位年度衛生教育重點,並共同合作推 動。

柒、工作內容

一、 設計製作衛生教育宣導教材

與本部及所屬機關主軸單位,溝通主軸宣導重點,設計製作相關教材供中央、地方衛生相關單位運用、宣傳(包括海報、手冊、短片、及新媒體素材等)。

二、 運用衛生教育各項通路(依各主軸設定之對象規劃)

(一) 媒體

- 跑馬燈:透過本部及所屬機關或醫院、社福機構與地方衛生相關單位跑馬燈刊登相關訊息;並請教育機關、醫療院所協助共同推播。
- 2. 網路:將各主軸重要宣導內容(教材、數位媒體影片等) 置於本部及所屬機關網站、Facebook、youtube頻道或 LINE@,共同宣導。另亦可搭配媒體規劃相關之網路 新興媒體、異業合作,共同推播,觸及更多目標族群。
- 電子報:透過本部現有相關健康電子報或搭配媒體行 銷規劃之電子報,向民眾傳遞各項衛生教育宣導內容 及活動訊息。
- 平面媒體:透過衛福季刊或媒體行銷規劃之報章雜誌 等刊登各衛生教育宣導主軸衛教資訊及相關活動訊息。
- 5. 戶外:視不同目標對象運用臺鐵、捷運月台電視或燈箱、公車車體、計程車、客運轉運站、夜市、麥當勞、電影院、超商、戶外簡訊廣告及百貨公司美食街等電視牆刊登宣導廣告。
- 6. 廣播電視:無線電視台、廣播電台公益廣告時段播放宣導帶、地方電台節目口播及專訪、採購商業廣告時段播放宣導帶。
- 7. 運用整合性媒體宣導策略,依不同目標對象設計結合 不同資源媒體,傳遞正確觀念。

(二) 社區

社區照顧關懷據點、長照據點、樂齡學習中心、村鄰 里聯繫管道(如:LINE社群)、廟宇廣場、社區藥局等: 協請地方政府衛生局分別就不同衛教主軸設定之目標對 象,轉知本年度衛教宣導主軸內容,供各中心、據點、職 場、監所等場所或與村里長合作辦理相關衛教線上或實體 活動參考,並協助發放及張貼宣導製作物。

(三) 醫療機構、醫藥衛生團體

- 本部醫院:請各醫院相關醫療專科於民眾看診時衛教 民眾相關訊息,如:牙周病徵狀認識、正確潔牙方式、 C型肝炎篩檢及治療之重要性、高齡營養等衛教宣 導;候診間播放衛教宣導影片及張貼宣導製作物海 報。
- 2. 醫療院所:結合地方政府衛生局、醫師、牙醫師、營養師、藥師公會、醫學會等辦理衛教宣導實體或線上活動,如:認識C型肝炎傳染途徑及防治、牙周病預防、我的健康餐盤等保健課程等。

(四) 學校

- 1. 健康促進學校:將相關主軸主要宣導內容,協請併入健 康促進學校推動。
- 教材:運用本部製作之素材,依不同年齡層對象,適時 提供須注意之訊息。
- 師資培訓:結合教育部辦理相關研習營,請本部及所屬機關主軸單位至現場說明宣導重點,請該等人員於校園中協助宣導。

三、 結合地方衛生機關共同推動

- (一)透過地方衛生機關業務聯繫會議,進行縣市衛生局長之政 策溝通,請地方衛生機關加強辦理年度衛生教育主軸宣導 計書。
- (二) 將各地方衛生機關之年度衛生教育主軸推動成果,納入中央對地方衛生機關獎評參考之依據。

四、 建立跨部會合作機制

(一) 教育部:

- 協請教育部補助地方政府辦理學校衛生相關活動時,將本部主軸合適之議題納入,包括:衛生保健組長工作研習會、護理工作研習、健康促進學校、健康促進研習會(家長會長)等。
- 2. 協請各級學校協助宣導本部衛生教育主軸內容或相

關活動訊息,如:電子布告欄、張貼海報、跑馬燈等。

- 3. 透過校園健康筆記,搭配重要節日於合適之月份露出 衛教主軸重點宣導內容,提醒民眾需注意之事項。
- (二)透過跨部會溝通,協調各部會合作,共同推動、宣導業務相關之訊息,以確保民眾健康。

五、 評估並檢討調整宣導策略

辦理全國性民意調查,以了解民眾對於年度衛生教育主 軸議題相關內容之認知度、滿意度並據以檢討未來政策之推 動及宣導內容。

捌、衛生教育主軸宣導內容

一、 牙周病預防

(一) 目標族群:

- 1. 13歲以上民眾。
- 高風險族群(如:抽菸者、懷孕婦女、全身系統性疾病患者、特殊需求者)。
- 安養機構之住民、工作人員及其家屬。

(二) 宣導重點

- 宣導正確的潔牙方法(如貝氏刷牙法、使用牙線或牙間刷),呼籲民眾定期接受口腔檢查及接受專業淺部牙結石清除。
- 辨認牙周病症狀,了解牙周病導致之全身性危害;如 有症狀,務必及早就醫。

二、 C 型肝炎篩檢與防治

(一) 目標族群:

- 1. 45-79歲的就醫民眾。
- 2. C肝高風險族群。

(二) 宣導重點:

1. 強化醫院端就醫民眾對感染 C 肝之風險認知及糖尿 病、慢性腎臟病、末期腎臟病前期、心血管疾病、類 風濕性關節炎、性病等和 C 肝共病對身體的危害。

- 2. 大多C肝感染者沒有症狀,需透過篩檢才能知道,故 強調C肝篩檢之重要性,並宣導政府提供終身一次免 費C肝篩檢之訊息。
- 3. C肝抗體陽性者,應進一步接受C肝病毒檢測,以進一步接受治療,並宣導政府提供口服治療藥物健保給付之誘因。
- 4. 針對高風險族群,宣導避免穿耳洞、刺青、不安全性 行為、共用針頭等高風險行為;C肝可治癒,但治癒 後如有高風險行為則可能再感染等資訊。

三、 預防衰弱-高齡營養及長者健康促進

(一) 目標族群:

- 1. 65歲以上高齡長者。
- 2. 55歲以上原住民。
- 3. 相關餐飲業者及備餐人員。

(二) 宣導重點:

- 1. 提升高齡長者對「我的餐盤」健康均衡飲食的認知, 及「吃得下、吃得夠、吃得對、吃得巧」之三好一巧 飲食原則,進而落實健康促進及健康均衡飲食之生活 型態。
- 宣導質地調整飲食概念,並供應符合均衡飲食、質地 軟硬度適當的餐點。

玖、執行單位

本部綜合規劃司、本部心理及口腔健康司、本部國民健康署、 本部國家消除 C 肝辦公室。

拾、地方政府衛生局協助事項

一、 牙周病預防

(一) 就宣導目標對象及宣導重點,建立因地制宜之口腔衛生保健計畫,並結合專業團隊資源,於學校、職場、醫院、牙醫診所、社區及安養機構等場域推廣正確的口腔衛生知

識,並提醒民眾健保給付13歲以上民眾每半年一次全口 牙結石清除,以提升民眾定期口腔檢查及清除牙結石之行動力。

(二)利用本部製作相關素材,運用於牙醫診所、學校、長照安養機構、樂齡活動中心、職場或因應疫情辦理之相關線上宣導等活動場域。

二、 C 型肝炎篩檢與防治

- (一) 協助本部發放或轉知轄區醫療院所、各級學校及監所C肝 宣導之相關素材。
- (二) 結合上述場所辦理相關實體或線上活動,尤請醫療院所加強宣導C肝篩檢之重要性、政府目前提供之服務及健保給付資訊,提升民眾篩檢及治療之意願。

三、 預防衰弱-高齡營養及長者健康促進

結合衛政、社政、社區營養推廣中心、學校、社區等各 類資源,發展各式宣導素材,提供社區長者營養照護服務, 並加強運用社區地方里長或社區發展協會等相關服務資源, 及各媒體通路或實體活動管道,宣導高齡營養訊息與配合發 放文宣素材,以提升健康均衡飲食之生活型態。

附表、

111 年度衛教主軸宣導計畫表-心理及口腔健康司

主題	目標對象	預計執行方式	宣導重點	預期效益
牙周病預	一、13 歳以上	一、藉由大眾傳播媒體宣	一、宣導正確的潔牙方法(如貝	一、過程評價:各項宣導
防	民眾。	導,如電視廣告、電台	氏刷牙法、使用牙線或牙間	方式加總達 100 萬次
	二、高風險族	廣播託播、公共場所燈	刷),呼籲民眾定期接受口腔	觸及人次。
	群(如:抽	箱、捷運車廂、公車車	檢查及接受專業淺部牙結石	二、成效評價:13歲以上
	菸者、懷孕	體廣告、新媒體投放等	清除。	民眾,知道健保提供
	婦女、全身	方式,強化牙周病預防	二、辨認牙周病症狀,了解牙周	牙結石清除政策比例
	系統性疾	資訊。	病導致之全身性危害,如有	達 10%。
	病患者、特	二、提供本部製作素材予	症狀,應及早就醫。	
	殊需求	地方衛生局,請結合學		
	者)。	校、職場、牙醫診所、		
	三、安養機構	社區及長照安養機構		
	之住民、工	等合適場域,分別就一		
	作人員及	般民眾或高風險族群		
	其家屬。	宣導正確潔牙方式或		
		牙周病症狀之認知。		

111 年度衛教主軸宣導計畫表-國家 C 肝消除辦公室

主題	目標對象	預計執行方式	宣導重點	預期效益
C 肝篩檢	一、45-79 歲的	一、醫療院所內	一、強化醫院端就醫民眾對感	一、製作醫療院所內及高風
與防治	就醫民眾。	(一) 媒材:數位及平面之	染 C 肝之風險認知及糖尿	險族群相關素材至少各
	二、C 肝高風	海報、影片、指引小	病、慢性腎臟病、末期腎	3 式,各項宣導方式加總
	險族群。	卡等。	臟病前期、心血管疾病、	之點擊率至少 100 萬人
		(二) 通路:醫療院所櫃	類風濕性關節炎、性病等	次。
		檯、跑馬燈及電視牆	和C肝共病對身體的危	二、提升篩檢率及治療率為
		等。	害。	110年之10%以上。
		二、高風險行為者(穿耳	二、大多 C 肝感染者沒有症	
		洞、刺青、不安全性行	狀,需透過篩檢才能知	
		為、共用針頭等)。	道,故強調 C 肝篩檢之重	
		(一) 媒材: 數位及平面	要性,並宣導政府提供終	
		之海報與圖卡、影	身一次免費 C 肝篩檢之訊	
		片、網路新媒體等。	息。	
		(二)通路:經由衛生局發	三、C 肝抗體陽性者,應進一	
		放至監所、校園及醫	步接受 C 肝病毒檢測,以	
		療院所;並運用	進一步接受治療,並宣導	
		原 [元月],业理用	政府提供口服治療藥物健	

主題	目標對象	預計執行方式	宣導重點	預期效益
		NGO、本部疾管署、 心口司等現有計畫 通路、網路交友軟 體、網路新媒體等管 道,觸及相關族群。	保給付之誘因。 四、針對高風險族群,宣導避 免穿耳洞、刺青、C 大用針頭等。 性行為;C 所有高風險行為,如有高風險行為,如有高風險行為,如有高風險行為則 可能再感染等資訊。	

111 年度衛教主軸宣導計畫表-國民健康署

主題	目標族群	預計執行方式	宣導重點	預期效益
預防衰弱-	一、65歲以上	一、結合地方政府衛生局於	一、提升高齡長者對「我的	一、過程指標:
高齡營養	高齢長者。	不同場域宣導主軸重點	餐盤」健康均衡飲食的	(一)輔導社區長者共餐據點
及長者健	二、55歲以上	概念,以傳遞正確訊息予	認知,及「吃得下、吃	或餐飲業者提供高齡友
康促進	原住民。	目標族群。	得夠、吃得對、吃得巧」	善健康飲食達 400 家以
	三、相關餐飲	二、發展符合目標族群之各	之三好一巧飲食原則,	上。
	業者及備	式文宣素材、規劃各媒體	進而落實健康促進及健	(二)辦理社區長者團體營養
	餐人員。	通路及實體活動,宣傳正	康均衡飲食之生活型	教育達 800 場以上(視疫
		確觀念及所提供之各項	態。	情狀況,可採線上或其
		服務措施,以協助民眾建	二、宣導質地調整飲食概	他替代方式辦理)。
		立健康促進及健康均衡	念,並供應符合均衡飲	(三)多元媒體宣導質地調整
		飲食之生活型態。	食、質地軟硬度適當的	飲食概念,透過網路平
		(一) 跑馬燈:透過中央及地	餐點。	台、社群媒體、廣播、
		方相關單位跑馬燈,刊		戶外媒體等通路觸及
		登相關訊息,並請教育		100 萬人次以上,並製作
		機關、醫療院所協助共		宣導素材至少2款。
		同播放。		(四)健康均衡營養或質地調

- (二)網路及社群平台:將導 重要內容(教材、數位 媒體影片等)置於官方 網站、Facebook、 Youtube 頻道或 LINE 官方帳號,共同宣導。 亦可搭配相關新興媒 體、異業合作,共同推 播,觸及更多目標族 群。 (三)廣播電視:利用電視台
- (三) 廣播電視:利用電視台 節目專訪、廣播電台等 播放宣導素材。
- (四)電子報:透過現有相關 健康電子報或搭配媒 體行銷規劃之電子 報,向民眾傳遞宣導內 容及活動訊息。
- (五) 平面媒體:透過相關主

整飲食倡議活動1場。

- 二、成效指標:
- (一)全國村里營養教育宣導 活動涵蓋率達 20%
- (二)民眾對於「我的餐盤」 健康均衡飲食圖像與口 訣認知調查>32%,並了 解「三好一巧」原則。

	The state of the s	
題類別之報章雜誌等		
刊登宣導主軸內容及		
活動訊息。		
(六) 其他:新聞稿、記者		
會、展覽等。		
(七) 跨單位合作,共同於地		
方推動:中央部會、縣		
市衛生局所、醫事機		
構、民間團體等。		
(八) 民眾對於「我的餐盤」		
均衡飲食圖像與口訣		
認知調查。		