

百餘學校未置校護~

學生傷病誰來照顧?

目前仍以升學為要的時代趨勢下，學生健康問題仍舊邊緣化處理，導致健康問題日趨惡化！以衛生署 94 年統計分析資料指出 5~14 歲學童之死亡率與 84 年相較，心臟疾病死亡率提高近 3 成，敗血症與貧血更大幅升高。長期來看，心臟疾病死亡率在 5~14 歲人口中有增加之趨勢（衛生署，民 94）。儘管教育部與衛生署共同積極推動健康促進學校，但校園中，健康常只是一種口號，並未確實落實於生活中，身為基層的第一線學生健康照護者，雖很積極配合推動健康促進學校政策，卻常礙於人力不足而感無奈與挫折！

兒童是國家重要資源，兒童健康與否關係著國家未來的競爭力！尤其是校園中部分慢性病學生的照護權益正面臨[學校尚未設置護理人員照顧]的挑戰中，您安心嗎？您將寶貝子女送至[尚未設置護理人員照顧]的校園中，您放心嗎？

我們懇請 教育部重視校園慢性病學生持續性照護「依法編制學校護理人員，以維護學生健康權益」，並呼籲社會大眾共同重視與關懷國家未來主人翁的健康！

目前校園慢性疾病現況，並未有明確統計，本會 95 學年針對公立國民中小學學生疾病史調查（簡稱學生疾病史調查，如氣喘、過敏物質、蠶豆症、心血管疾病、貧血、癲癇、重大手術、腎臟與泌尿系統疾病、血友病、腫瘤（癌）、重大手術、罕見疾病…等）。調查結果粗略統計，學生曾罹患各種疾病史之盛行率國小為 16.98%，換言之，每千位學生可能就會有 170 個人次曾罹患上述各種疾病。國中疾病史盛行率 15.1%。

慢性病學生照護的五大需求

- (一) 他需要一位安全、信任且持續照護的護理人員。
- (二) 協助孩子養成生活自我照護能力。
- (三) 建立了解與關懷的機制。
- (四) 為孩子安排適合身體狀態的課程及輔導。
- (五) 建立校園健全疾病照護機制。

國民中小學的學生，自我照護能力比高中職學生都來得脆弱，更需要學校護理人員的照護，盼望各縣市政府應依據「學校衛生法」第七條，逐年補足學校護理人力。

目前尚未編制學校護理人員之學校，全國大約有 164 所；且多數為山區或偏遠鄉鎮小校；就是偏遠地區缺乏醫療資源，才更需進用專任正式編制的學校護理人員～發展學校、家庭、社區三位一體的學校衛生照護工作！

我們不能放棄他們！

敬邀您與中華民國學校護理人員協進會

一同為學生健康照護發聲

*地點：立法院一樓群賢樓 101 會議室(台北市中山南路一號)

*議程：

時間	活動內容	主持/主講人
09:30-09:35	引言及來賓介紹	中華民國學校護理人員協進會 尤理事長水菊
09:35-09:38	校園慢性病現況報告	中華民國學校護理人員協進會 徐素貞理事
09:38-09:41	校園慢性病現況照護報告	中華民國學校護理人員協進會 柯貞妃理事
09:41-09:45	校園慢性病學生照護— 教師感言	台南縣大新國小 林美月主任
09:45-09:50	校園慢性病— 癲癇學生照護	中華民國兒童癲癇協會 秘書長關尚勇醫師
09:50-10:00	民意表述	洪立委秀柱
10:00-10:10	政策主管機關表述	教育部
10:10-10:15	遞交訴求【重視慢性病持續性照 護請依法用人】	中華民國學校護理人員協進會 尤理事長水菊
10:15-10:20	共同宣言【面對他、接受他、照顧他、保護他】	

理事長尤水菊 敬邀

聯絡人：秘書長許愛玲 0952-902370

副秘書長鐘珠貞 0912-188209

總幹事李金物 07-5585206