

新竹市 108 學年度學校衛生與健康促進計畫

--中心學校南寮國小推動口腔衛生保健議題成果報告

壹、議題分析

本市學校現有國小校數31所，學生總數27,619人；國中15所，學生總數12,373人(新竹市108年度統計資料)。

依據本市近年來之學生健康檢查統計資料顯示，學生首要健康問題依序為體位過輕，其中齲齒、視力不良、體位過重或過輕是目前致力推行的三大方向。本市國中學童初檢齲齒率逐年增加，令人憂心。因此欲改善學生這些行為習慣，除仰賴學校教育將健康行為融入生活技能當中，使其成為生活技能的一部份。更希望能透過健康促進活動的推廣，喚起家長對學童口腔健康的重視。因此，執行口腔衛生宣導，喚起學童對自身口腔保健的重視，強化建立學生養成口腔衛生正確知能，並培養孩子口腔清潔的良好習慣，為年度真正的工作重心。

本校擔任 108 學年度新竹市口腔衛生保健議題中心學校，針對學生口腔衛生，由中心學校推廣至種子學校及其他各校群，強化學校實施的效能。結合本市相關資源，協助有效推廣師生、學生家長與社區人士口腔保健教育知識，落實校園師生與社區家長正確口腔健康知能。整合各校群資源與協調各校群配合辦理的活動；以期增進學生口腔保健能力，增進學生口腔健康。

本年度在推動口腔保健議題時，適逢新冠肺炎疫情肆虐。宥於擔心飛沫傳染，學童前往診所複檢以及校內切實推動潔牙活動，遭遇逆風。原本二學期的執行推廣，變成僅有一學期的有效實施。在所有健促議題中，口腔保健議題遭遇的影響最為巨大。

然，口腔保健議題的校群夥伴不懼黑暗，逆風前行。因應疫情在口腔保健的推廣上，作了許多調整，各校在調整中找尋適合推動的方式。盼能在滾動式前進中，奠基學童保健的基石。

貳、全市口腔衛生保健指標

一、量的績效---

(一)學生初檢齲齒率：

- 1.全市國中小初檢齲齒率下降 1%。
- 2.107 學年度國中小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 1%以上。

(二)口腔檢查結果異常學生矯治率達 95%。

(三)學生午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率國小達 80%。

(四)含氟漱口水執行率：全市國小達 95%以上。

(五)國小學校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場達 95%。

(六)學生睡前正確潔牙率達

- 1.國中達 80%。
- 2.國小達 80%。

(七)國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率前後測進步 5%以上。

(八)學生在學校兩餐間不吃零食比率達 80%以上。

(九)學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率達 80%以上。

(十)國小第一大白齒窩溝封填施作率。

(十一)國中 12 歲學童平均每人齲齒指數(DMFT)。

二、質的績效---

(一)發揮輔導功能，策劃優質推動指標，帶動關注學生口腔健康議題。

(二)辦理各項宣導研習，積極推廣促進，植基學生口腔健康基礎。

(三)彙集有效資源，共享健康促進成果，達成全面品質提昇。

(四)增進服務效能，提高親師生滿意度，彰顯口腔保健執行成效。

參、計畫實施策略（含組織運作）

一、結合學校健康促進委員會及健康促進輔導團，每學期召開輔導與分享會議並督促各項活動的執行與困難之解決

- (一)成立議題中心學校，以觀摩學校為標竿，協助強化口腔衛生健康促進學校議題活動推展，不定期進行檢核，進行計畫評估過程成效評價。

(二)結合健康促進學校網路，加強學校共識，建立市內口腔保健議題學校網路平台，鼓勵市內國中小學校加入健康促進口腔衛生議題行列。

(三)全市口腔衛生議題網路線上測驗資料統計與分析。

二、辦理各項輔導知能研習及活動，將口腔衛生融入教學及日常生活行為之實踐

(一)辦理口腔衛生議題健康促進學校聯繫會議，透過討論與分享，學習經驗之傳承。

(二)辦理口腔衛生教師知能研習，透過研習知能將口腔議題推展至校園，並結合行政部門共同推展口腔衛生。

三、結合衛生、醫療院所、教育及社區機構，提供多元性健康促進活動

(一)配合牙醫師公會年度計畫推行潔牙及含氟漱口水計畫。

(二)配合社區、衛生機關或教育團體規畫健康議題，辦理口腔衛生宣導活動。

(三)促使衛生機關及醫療團隊，至學校協助學童口腔衛生的健康檢查服務。

(四)協調醫療院所提供堪用牙科治療台，作為急需牙科台學校使用，協助學校口腔檢查。

四、落實多元教學養成學童潔牙習慣，降低齲齒率的發生

(一)督促學校將口腔議題納入本位課程、課程計劃及融入教學，並透過日常生活中進行健康指導。

(二)藉由健康促進輔導員及種子教師知能增進，結合學校行政人員，推動校園健康促進口腔議題。

五、鼓勵學校設置完善物質環境，符合安全，便利及高使用率

(一)獎勵學校應妥善管理飲用水，且每學期定期清洗。

(二)鼓勵學校增設水龍頭設施。

(三)加強校園食品管理，以避免學童攝取過多含糖的食品而危害口腔衛生。

(四)鼓勵各校建置潔牙用具置放處，增強班級實施潔牙的友善空間。

六、辦理活動彙整：另如各校執行狀況表。

肆、口腔保健實施成果暨分析探究(請包含前後測知能成績統計)

一、指標(一)學生初檢齲齒率-1.全市國中小初檢齲齒率下降1%。

表1：106至108學年度全市國小初檢齲齒率比較

全市國小 初檢齲齒率	106學年度	107學年度	108學年度
	37.22%	34.7%	32.79%

表2：106至108學年度全市國中初檢齲齒率比較

全市國中 初檢齲齒率	106學年度	107學年度	108學年度
	6.09%	9%	20.31%

結論：全市國小初檢齲齒率較上學年度下降1.91%，有達到本學年下降1%的目標。全市國中初檢齲齒率反而上升11.31%，未達到本學年下降1%的目標(但其樣本為不同對象的七年級學生)。

一、指標(一)學生初檢齲齒率-2. 107學年度國中小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度1%以上。

表3：107學年度國小初檢齲齒率平均數以上的學校

填報學校	107學年度 初檢齲齒率	108學年度 初檢齲齒率	進度幅度	是否達成
虎林國小	52.10%	50.43%	1.67%	達成
竹蓮國小	47.57%	35.90%	11.67%	達成
高峰國小	43.81%	40.00%	3.81%	達成
青草湖國小	43.63%	39.04%	4.59%	達成
大庄國小	43.17%	32.80%	10.37%	達成
南寮國小	43.00%	51.97%	-8.97%	未達成
陽光國小	43.00%	42.45%	0.55%	未達成
載熙國小	42.36%	34.97%	7.39%	達成
西門國小	41.01%	31.43%	9.58%	達成
三民國小	40.00%	39.00%	1.00%	達成

東門國小	38.81%	27.80%	11.01%	達成
內湖國小	37.84%	31.60%	6.24%	達成
頂埔國小	37.78%	43.40%	-5.62%	未達成
全市平均	34.67%			

結論：全市國小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 1%以上。國小有虎林國小、竹蓮國小、高峰國小、青草湖國小、大庄國小、載熙國小、西門國小、三民國小、東門國小及內湖國小。未達標學校有南寮國小、陽光國小及頂埔國小三校。

表 4：107 學年度國中初檢齲齒率平均數以上的學校

填報學校	107 學年度 初檢齲齒率	108 學年度 初檢齲齒率	進度幅度	是否達成
建功附中	22.14%	3.41%	18.73%	達成
光武國中	21.69%	5.87%	15.82%	達成
竹光國中	19.00%	7.40%	11.60%	達成
光華國中	18.55%	16.50%	2.05%	達成
培英國中	14.86%	5.21%	9.65%	達成
全市平均	9.05%			

結論：106 學年度國中小初檢齲齒率平均數以上的學校國小共 13 所，國中共 5 所。各校 107 學年度進步幅度 1%以上，達成目標的有國小有 10 所，國中有 5 所，國中小共 15 所。

二、指標(二) 口腔檢查結果異常學生矯治率達 95%。

表 5：106 至 108 學年全市國小齲齒複檢率

全市國小 齲齒複檢率	106 學年度	107 學年度	108 學年度
	93.33%	93.57%	89.37%

結論：108 學年度全市國小齲齒複檢率，比 107 學年度下降 4.2%。因本年計入華德福學校，導致整體複檢率偏低。若是不採計該校，全市平均則為 91.96%。108 學年度國小齲齒複檢率未達全市平均之學校則如下表所示。

表 6：108 學年度國小齲齒複檢率未達全市平均之學校

填報學校	108 學年度口腔異常學生矯治率
茄苳國小	88.30%
虎林國小	87.77%
東園國小	86.74%
大庄國小	86.63%
北門國小	85.00%
大湖國小	78.60%
水源國小	70.00%
關東國小	63.04%
華德福實小	11.71%
全市平均	89.37%

表 7：106 至 108 學年全市國中齲齒複檢率

全市國中 齲齒複檢率	106 學年度	107 學年度	108 學年度
	91.78%	82.11%	82.11%

結論：國中齲齒複檢率與 107 學年相比數字持平，亦未達目標值 95%。有三間國中齲齒複檢率未達全市平均數的學校，如下表所示。

表 8：108 學年度國中齲齒複檢率未達全市平均之學校

填報學校	108 學年度口腔異常學生矯治率
內湖國中	60.00%
香山附中	33.33%
建功附中	3.41%
全市平均	82.11%

三、指標(三)學生午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率國小達 80%。

表 9：新竹市國中小午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率

午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率		
	前測	後測
三年級	59.42%	76.17%
四年級	71.38%	81.34%
七年級	32.59%	34.09%

結論：國小三年級學生以問卷施測，前後測進步 16.75%，後測平均值為 76.17%。國小四年級學生以問卷施測，前後測進步 9.96%，後測平均值為 81.34%。餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)僅四年級後測，達到 80%的目標值。

以下以表 10 至 12 圖示國小數值。表 13 及 14 圖示國中數值。

表 10：新竹市國小午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)
比率達標學校

國小-達標學校	數值
關東國小	100
朝山國小	100
大湖國小	100
龍山國小	97.30
港南國小	96.67
南隘國小	96.67
科園國小	94.44
舊社國小	93.88
北門國小	91.49
大庄國小	89.80
西門國小	86.54
東門國小	86
南寮國小	86
水源國小	84.62
虎林國小	83.33
香山國小	82.69

新竹國小	81.44
------	-------

表 11：新竹市國小午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)

比率未達標學校

國小-未達標學校	數值
青草湖國小	77.78
高峰國小	77.5
東園國小	76.85
茄苳國小	75.68
頂埔國小	71.43
建功國小	69.07
內湖國小	63.38
三民國小	61.47
民富國小	59.41
竹蓮國小	59.18
載熙國小	57.78
陽光國小	45.74

表 12：新竹市國中午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)

比率達標學校

國中-達標學校	數值
---------	----

無

表 13：新竹市國中午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)

比率未達標學校

國中-未達標學校	數值
成德附中	73.68
竹光國中	65.38
南華國中	63.64
內湖國中	51.43
富禮國中	46.15
建華國中	40
建功附中	39.29
虎林國中	36.36
香山附中	35.71
新科國中	34.62

光武國中	33.33
育賢國中	17.39
培英國中	17.24
三民國中	12.73
光華國中	7.27

四、指標(四) 含氟漱口水執行率：全市國小達 95%以上。

表 14：新竹市國小含氟漱口水執行率

國小含氟漱口水執行率	是否達成目標
97.05%	達成

結論：全市國小平均 97.05 %，已達到預定目標 95%以上。

五、指標(五)國小學校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場達 95%。

表 15：新竹市國小每學年於校內辦理潔牙活動

新竹市國小每學年於校內辦理潔牙 活動平均場次	是否達成目標
8.10 場	達成

結論：本市國小於校內辦理潔牙活動，各校平均 8.1 場次，已達目標值。

六、指標(六)學生睡前正確潔牙率達 1. 國中達 80%。2. 國小達 80%。

表 16：新竹市國中小睡前徹底潔牙率

睡前徹底潔牙率				
	前測	是否達成	後測	是否達成
三年級	94.52%	達成	96.65%	達成
四年級	95.97%	達成	96.54%	達成
七年級	93.89%	達成	94.01%	達成

結論：本市國小及國中睡前徹底潔牙率不分前後測均有達到目標值。

七、指標(七) 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率前後測進步 5% 以上。

表 17：國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率

國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率			
年級	前測	後測	是否達成
高年級	61.67%	68.87%	達成

結論：國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率，前後測進步 7.2%，達成目標。

八、指標(八) 學生在學校兩餐間不吃零食比率達 80%以上。

表 18：新竹市國中小學生在學校兩餐間不吃零食比率

學生在學校兩餐間不吃零食比率				
	前測	是否達成	後測	是否達成
三年級	82.05%	達成	83.77%	達成
四年級	78.00%	未達成	85.32%	達成
七年級	50.31%	未達成	44.63%	未達成

結論：整體調查中，僅國小三年級學生在學校兩餐間不吃零食比率電腦問卷後測為 83.77%，達成目標值。其餘國小四年級及國中均未達到目標值

80%。國中的前測數據僅為 44.63%，後測還退步 5.68%。需要加以注意。

九、指標(九) 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率達 80%以上。

表 19：新竹市國中小學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率

學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率				
	前測	是否達成	後測	是否達成
三年級	25.22%	未達成	19.27%	未達成
四年級	27.17%	未達成	22.33%	未達成
七年級	46.44%	未達成	46.90%	未達成

結論：國中小學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率電腦問卷不論前後測皆未到 80%，未達成目標。

十、指標(十) 國小第一大臼齒窩溝封填施作率。

表 20：新竹市國小學童低年級第一大臼齒窩溝封填施作率

	107 學年度 第一大臼齒 窩溝封填施 作人數	107 學年度 學生總數	107 學年 度比率	108 學年度 第一大臼齒 窩溝封填施 作人數	108 學年度 學生總數	108 學年 度比率
一年級	342	4261	14.43%	1015	5144	20.69%
二年級	639	4234	18.61%	1525	5064	32.02%

結論：茲調查今年全市一、二年級學生第一大白齒窩溝封填施作率。以同一批學生觀之，窩溝封填率提升了 17.59%。若以不同學年度來看，一年級生的窩溝封填率成長 6.26%，二年級生的窩溝封填率成長 13.41%。可見在這兩年的推廣中，有顯著成效。

十一、指標(十一) 國中 12 歲學童平均每人齲齒指數(DMFT)。

表 14:新竹市國中 12 歲學童平均每人齲齒指數(DMFT)

填報學校	107 學年度國中(12 歲)學生 平均每人恆齒齲齒經驗指數 (DMFT INDEX)	108 學年度國中(12 歲)學生 平均每人恆齒齲齒經驗指數 (DMFT INDEX)
三民國中	0.57	0.59
內湖國中	0.37	0.83
光武國中	1.74	0.58
光華國中	1.38	1.07
成德附中	1.325	3.57
竹光國中	1.16	0.71
育賢國中	1.95	1.16
虎林國中	3.36	4.85
南華國中	0.79	3.64
建功附中	6.23	0.54

建華國中	0.33	2.71
香山附中	0.56	0.91
培英國中	1.26	1.29
富禮國中	0.86	0.40
新科國中	0.23	1.16
全市平均	1.473	1.50

結論：各校護理師以學生健康系統回報數據平均，全市 DMFT 為 1.50
(顆) 今年先不做比較評價。

伍、執行成效檢討與建議：

一、108 學年度執行成效分析：

(一)本市市立國小 31 所、國中 15 所，各校在推動學生健康促進不遺餘力。

109 年初因為新冠肺炎的引響，使得口腔保健業務窒礙難行，無論是複檢矯治率或是校內潔牙活動，都無法像之前一樣推行。

1. 口腔健康中心學校，召集口腔健康種子學校、行動研究學校，在本學年中召開三次口腔保健共識會議，一起為守護學生口腔健康而積極努力。
2. 中心學校於 109.3.09 至 109.3.22 期間辦理「新竹市 108 學年度推動口腔衛生保健議題創意貼圖比賽」，比賽以「口腔保健」為主題，自行發揮創意創作角色，作品呈現需淺顯易懂，將日常用語及口腔保健相關情境，如「餐後潔牙-使用牙線、貝氏刷牙法配合 1000ppm 含氟牙膏」、「第一大白齒窩溝封填」、「定期看牙醫」、「不喝含糖飲料」、「不吃零食」或其他口腔保健內容，發揮聯想將口腔保健及生活元素融入作品中，透過活動提升學生對口腔衛生情意知能的重視，評選前三名

及佳作，採取學生優秀作品貼圖，製作宣導品摺扇，讓學生更加了解口腔保健的重要性。

3. 行動研究學校茄苳國小，改編歌曲，讓師生喜歡潔牙。並改善校內口腔保健環境，例如潔牙器具放置用具、洗手台等。亦採用計時器，強化學生對潔牙時間的概念，在前、後測中有看出進步。而行動研究學校南隘國小強化含氟牙膏 1000ppm 的宣導，有透過不同方式進行遠距潔牙 SOP 的教學。也透過潔牙比賽，讓學生吃餅乾後潔牙，再塗上牙菌斑顯示劑，讓學生透過實作了解牙齒是否有徹底清潔。
4. 中心學校南寮國小運用宣導單及 QR CODE，加強家長對窩溝封填的衛教，並提供診所資訊，鼓勵家長帶學童前往窩溝封填。另製作貝氏刷牙法及牙線教學影片放置在 YOUTUBE 上供點閱，讓口腔保健技能訓練無遠弗屆。
5. 各種子學校更是將口腔保健列為學校的重點目標，每校做法不同，但各有特色，也能因時因地依各校情形，發揮創意，讓口腔清潔保健內化自自身健康的覺知，學生因為珍惜自身的健康，自動自發樂於去做。例如：北門國小發展潔牙順口溜，使學生強化記憶口腔保健常識，也製作手拿板加強印象。校內執行靜坐潔牙，與牙醫師合作維護校內學童的口腔保健，因此該校窩溝封填的比率較佳。龍山國小將此議題需推動事項列入健康議題的配課中，二年級貝氏刷牙法、四年級牙線練習都列入考核中。校內禁止含糖飲料，以健康護照追蹤學生的口腔紀錄，將一到六年級全部囊括。水源國小製作健康小主播影片，榮獲全國第一。校園內有健促社團，製作實體口腔模型，讓學生更有概念。該校更設計口腔保健遊戲 APP，增進學童參與口腔保健的動機，此為一亮點。朝山國小因被訪視，開始座位潔牙活動，以音樂提醒學生按表操課。也改編了歌曲，拍攝潔牙短片，寓教於樂。舊社國小發放合乎規格的潔牙組合，讓學生都有適當的配備。畢業典禮時好齒力獎，鼓勵學童保持良好的口腔情況。載熙國小推行牙線教學時，使用牙線棒輔助。運用校園園遊會機會，設立潔牙工具展，憶起幫家長衛教。青草湖國小校內實施靜坐潔牙，校內護理師運用潔牙大書，宣導口腔

保健的相關常識，藉由學童們的積極參與，培養關注自身健康的興趣。關埔國小則是走在防疫最前線，學童的潔牙用具接用潔牙袋封裝，避免飛沫感染，讓家長安心。另有一些學校辦理親職潔牙講座，家長參與熱絡，並在現場體驗靜坐潔牙，增進自身潔牙的知能，亦可做為家庭中指導子女的基石。

6. 其他各校推動之執行狀況，另如彙整檔案如【附件一】，相當豐富。

(二)口腔中心學校蒐集各校量化數據統計，以及運用口腔保健問卷結果，進步達標與未達指標互見。

1. 本次中心在蒐集各校資料時，赫然發現各校填報的數據平均數與去年成果報告上有所出入。這樣會造成依循的標準不一，讓我們沒有確切的基準做評比。建議全市各校數據有固定填報且供查詢之處，避免此狀況再發生。

2. 在數據上，各校落差極大，以平均數來看，是否未見公允。

3. 在 DMFT 指數的填寫上，這次依然有接近十間國中誤填，需要一間間去追。下次可附上圖檔解說，或可減少此狀況。

(三)依據本市推動各指標，以綠色通過，黃色注意及紅色不合格的紅綠燈方式歸納總結 108 學年度計畫指標--口腔健康如下：

1. 學生初檢齲齒率

(1) 全市國小初檢齲齒率下降 1%。全市國中初檢齲齒率下降 1%。

(2) 107 學年度國小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 1%以上

107 學年度國中初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 1%以上

2. 口腔檢查結果異常學生矯治率達 95%。

3. 學生午餐餐後潔牙搭配含氟牙膏(超過 1000ppm)比率國小達 80%。

4. 含氟漱口水執行率：全市國小達 95%以上。

5. 國小學校每學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場達 95%。

6. 學生睡前正確潔牙率達。

(1) 國中達 80%。

(2) 國小達 80%。

7. 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率前後測進步 5%以上。

8. 學生在學校兩餐間不吃零食比率達 80%以上。

9. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率達 80%以上。

10. 國小第一大白齒窩溝封填施作率。

11. 國中 12 歲學童平均每人齲齒指數(DMFT)。

二、108 學年度改進建議：

(一)窩溝封填率應以萌發後的第一大白齒是否施作來看，這樣計算分母才會比較正確。

(二)在學校推廣方面，可結合課程融入，請課堂老師協助執行。

(三)思考辦理健促藝文活動的有效性，可以多些巧思。

(四)在兩餐間是否喝含糖飲料的介定。問卷的信、效度需要思考一下。

(五)部分學校發放含氟量 1000ppm 牙膏給學生，但不知道學生是否知道自己使用的是含氟量 1000ppm 牙膏。這樣有方法回饋到真實數據上嗎？

(六)上級應多關注實質的執行層面，避免完全依賴量化的統計數字做為唯一成效的評價，基層學校的努力應該被看見與肯定：量化的數據雖然很具體，或者數字會說話，然而由行動研究的學校及基層來自第一線的現場教師、護理師均表示，很多問卷系統調查出的學生端的數據，與他們實際執行面統計的有落差，覺得很無辜或灰心，現場有很多數字無法正確呈現出來的問題存在。更甚者，亦有可能出現學生填答因無耐心閱讀完而亂填的狀況。也會影響問卷的結果。

(七)本年度健康促進學校的執行行程，廠商問卷統計結果太晚給各校，

到最後時過趕，對於成果報告的撰寫，感覺有些倉促。

(八)在口腔健康議題中，國中端相關執行成效、執行普及率均較國小低。建議市府教育處多指派國中學校參與口腔保健議題，透過參與及關注，以增進國中生口腔健康。

(九)未來應與本市牙醫師公會更加密切聯繫，結合他們的專業知能。以及衛教推廣的資源。將市府健促資源以及牙醫公會的資源發揮最有效的利用。

(十)建議市府考慮室內城鄉差距，優先補助弱勢區域牙醫到校塗氟或弱勢生進行窩溝封填，必能有效提高學童口腔健康。

陸、活動成果：

【附件一】

辦理方式多元，鼓勵各校因地制宜、因時制宜，發展出屬於自己學校的特色方式型態，希望學生能多重管道學習口腔衛生保健的素養(知識、技能與情意等)。



校內口腔繪畫比賽



結合董氏基金會融入健康課程-健康習慣
我最讚



口腔保健宣導



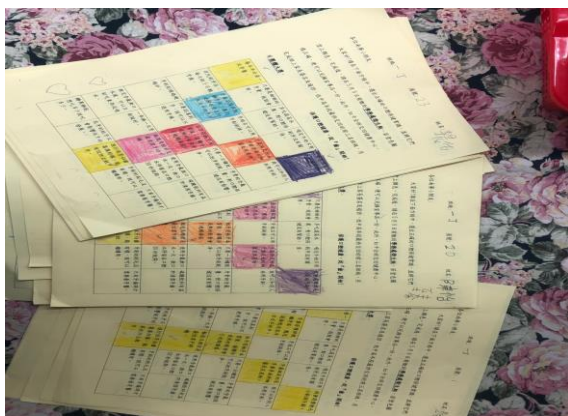
班級靜坐潔牙之推行



口腔保健行動劇



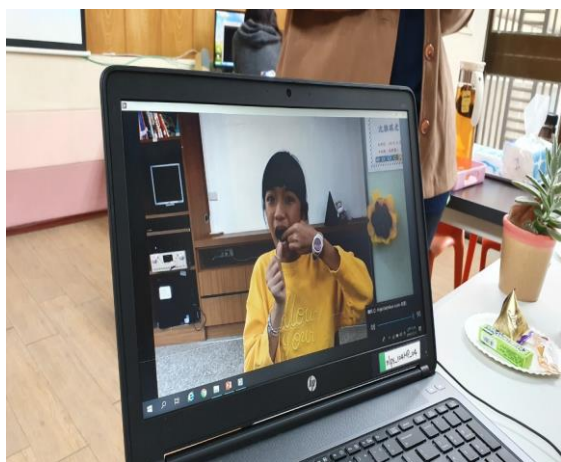
口腔衛生教師增能研習



校慶口腔保健塗色單



推廣窩溝封填及氟碘鹽



牙線影片教學



校慶口腔保健親子闖關活動



全校實施貝氏刷牙法及牙線教學活動



健促社-透過製作模型認識牙齒



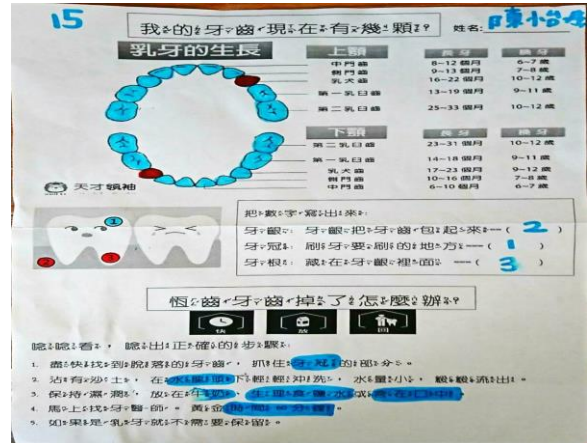
我是家庭小牙醫親子學習單



牙齒檢查



含氟漱口水操作學習-低年級宣導活動



我的乳牙好朋友-低年級宣導作業活動



口腔訪視研討



校牙醫貧童齲齒檢查



週會班級戲劇宣導



每週個別化服務口腔個人指導教學和牙菌斑檢測



給予計時器配合睡前潔牙 3 分鐘



護理師進行全校口腔保健宣導



教學生使用牙菌斑顯影劑後刷牙，讓學生知曉自己口腔內易殘留牙菌斑的位置



向學生說明何謂窩溝封填



大齒模. 大牙刷教導貝氏刷牙法



健促議題融入課程-優秀作品發表(含口腔衛生)



利用校慶園遊會闖關活動



學校衛生政策教師使用牙菌斑顯示劑



學童配合刷牙歌, 認真操作貝氏刷牙法



口腔保健貼圖優勝作品製作全市宣導品