

新竹市南華國中 110 學年度健康促進計畫

自選議題:口腔衛生

一、依據

- 〈一〉依據學校衛生法第十九條及其施行細則第 14 條辦理。
- 〈二〉學校衛生法暨教育部 96 年 1 月 31 日台體(二)字第 0960010999C 號令修正發布之「教育部補助辦理學校衛生保健活動審查原則」辦理。
- 〈三〉教育部 110 年 7 月 12 日臺教署學字第 1100083315 號函「教育部國民及學前教育署補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫」辦理。
- 〈四〉新竹市政府 110 年 9 月 11 日府教體字第 1100138567 號函辦理。

二、學校特色

本校於民國六十八年成立，原為新竹縣立光華國中南寮分部，民國七十二年正式獨立為新竹市立南華國中。本校佔地 3.1206 頃，濱臨海峽，風景秀麗，環境極為幽靜。

目前全校共十四班，學生 282 人，教職員工 43 人，屬於中小型學校。本校注重學生生活教育，教師非常積極關懷學生日常生活與學習，師生互動佳感情融洽，本校榮獲 105、108 年度友善校學生事務與輔導工作品德教育績優學校。本校並開辦技藝教育學程，提供學生技能課程的學習。發展多元教學活動，如社區踏查課程、社團活動、學生才藝表演活動等，開啟學生多元智慧。教師正值青壯年時時期，具有高度教學熱忱，及豐富教學經驗。

三、現況分析

(一) SWOTS 情境評估 (背景分析) 及行動策略

分析向度	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	S (行動策略)
地理環境	1. 位於南寮漁港，濱臨台灣海峽，景觀秀麗。 2. 學區內有金城湖、焚化廠、空軍基地、十七公	距離市中心偏遠，文化刺激少，學習不利。	1. 漁港漸發展成休憩中心。 2. 焚化廠可提供回饋金。 3. 沿海十七公里海岸線的	1. 海風大，鹽分重。	1. 拓展教學場域，不局限於學校。 2. 應拓展學生視野。 3. 重視綠色與環保。 4. 善用回饋金資源。 5. 利用地利之便，加

	里海岸線自然生態，人文景觀豐富。		開闢。		強游泳教育。
學校規模	1. 普通班 12 班、技藝專班 1 班及身心障礙資源班 1 班，學生 278 人。 2. 校地廣大。	規模小，人力、經費資源少。	1. 有利推動小班小校政策。 2. 學校規模小，師生互動多。	學生越區就讀市區學校現象較多。	增進師生感情，營造大家庭的氛圍。
校舍及教學設備	1. 校舍充足。 2. 專科教室、活動場地齊全。 3. 教學設備更新、充實的速度快。	校舍老舊，於維護施工時易影響教學品質。	1. 能妥善運用閒置空間，規劃符合需求之教學環境。 2. 爭取焚化爐回饋金及社會各界補助經費，進行軟硬體設備擴充。	海風鹽分重，有礙美化綠化工作，硬體設備易折損。	1. 提升專科教室的利用率。 2. 及早為老舊校舍的更新作準備。
教師資源	1. 教師年輕有活力。 2. 教師相處愉快。	1. 兼職教育人員替換頻繁，經驗難傳承。 2. 教師配課非專長領域、兼課時數偏高。	1. 教師選聘制度改變，可篩選富經驗、多才多藝教師。 2. 鼓勵教師積極參與校外各領域相關研習或營隊，有利教學及輔導專業技能迅速成長。	1. 代課教師難以招聘、更迭率高，影響學生的學習成效。 2. 教師兼課多、工作量大，相對備課、自我精進及輔導學生時間較少。	1. 教師年輕，相處愉快，應凝聚大家一起作夢。 2. 提升教師專業。 3. 協助非專教師授課。 4. 跨校共聘。
行政人員	任勞任怨，積極任事。	兼行政教師授課時數多，工作繁重，壓力大。	1. 同事間皆能互相支援，機動性高。 2. 處室間協調性高。 3. 行政人員多以樂觀、奉獻的態度面對教育匱乏時期，積極努力求新求變，期盼共同營造學校特色。	教師兼任行政工作意願不高，經驗較難傳承。	1. 知識管理，提升效率。 2. 雲端資料分享。 3. 定期提醒資料整理(類似期中檢核) 4. 辦理讀書會，精進行政知能。 5. 擬好計畫，伺時伺機向主管機關申請經費。

	率真純樸，可塑性高。	1. 文化刺激少，學習意願低。 2. 親子良性互動不足，隔代教養家庭較多。 3. 潔牙率不高。 4. 兩餐間喝含糖飲料及吃零食的比率偏高。	1. 舉辦各類科學、藝文等活動，增進學生優質文化素養與品德情操。 2. 規劃設計多元化的補救教學課程，弭平城鄉差距造成的起點落後問題。	1. 讀書習慣未養成。 2. 起點行為能力低。	1. 讓學生作品被看到(包含學校出版品)。 2. 讓學生有舞台。 3. 拓展學生視野。 4. 加強生活常規、學習態度與品德教育。 5. 利用網路免費資源協助學習(如PaGamO、均一平台)。 6. 推動每12:15~12:25 播放潔牙歌，提高學生潔牙的好習慣。
學生條件					
家長狀況	背景單純，性格質樸。	1. 忙於生計，易疏於督導孩子學習。 2. 隔代教養、無力管教者偏多。	校風日益開放並多鼓勵家長參與學校各項活動或宣導，藉機增進家長對於學生的教育關切度。	對子女期望不高者偏多，間接影響學生的學習意願。	1. 多跟家長接觸、爭取認同。 2. 善用電話與聯絡簿。 3. 鼓勵家長參與或參觀學校活動。
社區參與	學校積極參與社區活動。	1. 民眾工作忙，參與學校活動意願低。 2. 以往社區民眾對於學校存在過去不好的印象，經校方努力雖有改善，但仍有不了解學校已進步之家長以訛傳訛。	1. 社區意識的建立漸受重視。 2. 家長會委員們積極參與學校事務。	社區民眾對公共活動的參與意願待提昇。	1. 參與社區活動，相輔相成。 2. 爭取地方認同。
地方資源	各類自然生態，人文景觀豐富。	地方各類公益社團稀少。	近年有不少文教基金會、社會善心人士，給予本校經費及資源的贊助。	未體認國中教育階段的重要性。	加強辦學，獲得認同~天助自助者。

(三) 本校『口腔衛生保健』現況分析

本校位於新竹市南寮地區，附近居民及學區家長多以農漁、勞工為

主，家長社經地位普遍較低。相對於都市地區的孩子在教育程度及文化刺激上略顯不足，再加上南寮地區醫療資源較少，只有一家牙醫診所，導致社區推動牙齒保健觀念不足，但礙於齲齒帶給學生的影響頗大，可能會導致咬合不正、發音不標準、咀嚼等問題，影響著學生的學習和發育，造成人際溝通的障礙，齲齒外觀的缺失，常影響學生自信心，對於學生的身心發展有著深遠的影響。

因此除了對學生進行口腔衛生教育宣導、推行含糖飲料禁入校園及少吃零食、餐後潔牙外，107學年度開始，本校陳校長特別商請新竹市禾一牙醫診所潘姿延醫師蒞臨本校為八、九年級學生進行口腔義診，110學年度再參加康健雜誌辦理的「週二減糖日」連署活動，以時時提醒學生注意個人口腔健康。以下為這兩年齲齒初檢及複檢狀況：

107學年度：

年級性別		人數	初檢 齲齒人數	初檢 齲齒%	齲齒未 就醫人數	齲齒複檢 異常人數	齲齒 複檢%
7	男	45	4	8.89%	4	0	0.0%
	女	36	1	2.78%	1	0	0.0%
	小計	81	5	6.17%	5	0	0.0%
8	男	53	38	71.7%	4	32	89.47%
	女	43	36	83.72%	1	35	97.22%
	小計	96	74	77.08%	5	67	93.24%
總計		177	79	44.63%	10	67	87.34%

108學年度：

年級性別		人數	初檢 齲齒人數	初檢 齲齒%	齲齒未 就醫人數	齲齒複檢 異常人數	齲齒 複檢%
7	男	48	37	77.08%	13	24	64.86%
	女	42	28	66.67%	9	19	67.86%
	小計	90	65	72.22%	22	43	66.15%
8	男	45	33	73.33%	12	21	63.64%
	女	36	25	69.44%	7	18	72.22%
	小計	81	58	71.6%	19	39	67.24%
9	男	57	47	82.46%	2	45	95.74%
	女	46	37	80.43%	0	37	100.0%
	小計	103	84	81.55%	2	82	97.62%
總計		274	207	75.55%	43	164	79.23%

109 學年度：

年級性別		人數	初檢 齲齒人數	初檢 齲齒%	齲齒未 就醫人數	齲齒複檢 異常人數	齲齒 複檢%
7	男	59	35	59.32%	4	31	88.57
	女	40	25	62.5%	0	25	100
	小計	99	60	60.6%	4	56	93.33
8	男	49	39	79.59%	3	36	92.3
	女	43	34	79.06%	1	33	97.06
	小計	92	73	79.35%	4	69	94.52
9	男	49	40	81.63%	10	30	75
	女	36	26	72.22%	4	22	84.61
	小計	85	66	77.64%	14	52	78.79
總計		276	199	72.1%	22	177	88.94

由以上的統計結果顯示：1. 本校在齲齒盛行率方面男生大於女生。2. 在校園口腔議題推動努力下，全校齲齒複檢率比起前一年上升 9.71%，達 88.94%，顯示口腔保健推動展現成效；期望繼續資源整合及積極治療，達到 100%複檢率。

此外，還需社區家長的支持，讓學校在業務執行及推動上更為順利，藉由學校行政及導師的配合，使學生從小培養正確之衛生知識，並養成良好之健康習慣，是本校目前努力的目標。

四、計畫預期成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 全校初檢齲齒率下降 1%。 2. 口腔檢查果異常學生矯治率達 95%。 3. 學生午餐後搭配含氟牙膏(超 1000ppm)潔牙比率 80%。 4. 每日睡前潔牙率 95%。 5. 學生在學校兩餐間不吃零食比率達 45.63%。 6. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料後測達 48%以上。	1. 初檢齲齒率： (1)1、4 年級 32.3%以下。 (2)7 年級 15.4%以下。 2. 國中小初檢齲齒率平均數以上的學校，各校進步幅度 0.5%以上。 3. 口腔檢查異常學生矯治率後測達： (1)國小 88%以上。 (2)國中 90%以上。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率：國小達 75%以上 5. 國小含氟漱口水執行率 95%。	1. 學生未治療齲齒率。 2. 學生複檢齲齒診治率。 3. 第一大白齒窩溝封填施作率(國小)。 4. 12歲學童平均每人齲齒指數 (DMFT) (國中)。

7. 學生能養成潔牙的好習慣，並落實於日常生活中。	6. 國小學校每學年辦理潔牙活動至少 1 場達 95%。	
8. 校園能營造出口腔保健之支持性的環境。	7. 學生睡前正確潔牙後測比率： (1) 國小 95% 以上。 (2) 國中 95% 以上。 8. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率：國小後測增加 5% 以上。 9. 在校兩餐間不吃零食後測比率： (1) 國小增加 5% 以上。 (2) 國中增加 5% 以上。 10. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率： (1) 國小增加 5% 以上。 (2) 國中增加 5% 以上。 11. 國小 4 年級學童窩溝封填施作率。	

五、計畫內容

依據 WHO 健康促進學校六大範疇：學校健康政策、健康教育與活動、學校物質環境、學校社會環境、健康服務與社區關係等六項，並回歸於教育本質：學校健康教育與活動，以此六項為主軸歸納出本校口腔衛生健康促進學校之目的，據以擬定實施策略、執行內容與實施時間，詳述如下：

項次	推動策略	實施內容	推動時間(預計)	評價項目	佐證方式
一	健康政策	1. 召開學校健康促進委員會，訂定 109 年健康促進學校「口腔衛生」議題實施計畫。	110.09	組織架構 工作會議內容	健促委員會人力資源
		2. 規劃口腔保健議題相關活動(講座、研習、活動、競賽等。	110.09~111.06	行事曆	會議記錄單、簽到單
		3. 建置本校健康物質環境：佈告欄、活動情境標示、主題海報。	110.09~111.06	課發會	健促活動行事曆

		4. 擬訂學校衛生經費預算編列，有效執行推動口腔保健。	110.09~111.06	融入教學課程會議	會議記錄單、簽到單
		5. 健康促進議題納入健體領域。	110.09~111.06	落實遵行政策規定	領域會議記錄
二	物質環境	1. 建置健康促進專欄、推動衛教海報、宣導海報。	110.09~111.06	健促宣導活動計畫 飯後潔牙活動。	成效問卷調查表
		2. 現有空間運用：海報佈置、活動情境引導告示。	110.09~111.06	80%學生能宣導建立正確觀念。	海報
		3. 善用學校電子公布欄、公布欄等，不定時公布口腔保健相關訊息。	110.09~111.06	80%學生能經由宣導建立正確觀念。	宣傳海報、電子布告欄。
三	社會環境	1. 透過家長日宣導口腔保健的重要性，提升家長正確良好的保健觀念。	110.09	一學期至少一次	活動照片
		2. 確實執行飯後刷牙的習慣。	110.09~111.06	參與人數達80%	活動計畫、調查表
四	健康技能(教學)	1. 規劃並舉辦口腔衛生議題校內研習課程，鼓勵教師將口腔衛生融入課程活動安排。	110.09~111.06	80%學生能建立正確技能。	融入教學課程學習單、領域會議記錄、照片
		2. 辦理『餐後潔牙活動』。	110.09~111.06	參與人數達80%。	活動照片
		3. 護理師提供口腔	110.09~111.06	90%學生完	檢核表完

		保健教育。		成檢核表。	成率
五	健康服務	1. 與醫療院所及牙醫診所合作，主動提供學生諮詢與服務治療。	110.09~111.06	100%學生完成健康檢查。	健康資料建立
		2. 提供相關研習資料供健康教育教師參加及運用於教學上	110.09~111.06	90%學生能經由宣導建立正確觀念。	健康教育教師參加研習
		3. 學校網站宣導口腔保健等相關知識。	110.09~111.06	90%學生能經由宣導建立正確觀念。	
六	社區關係	1. 應用聯絡簿與通知單家長進行策略聯盟與校慶宣導，促進學生在家裡也能注意潔牙的生活型態。	110.09~111.06	80%家長能建立正確觀念。	
		2. 邀請牙科醫師或護理師到校演講。	110.09~111.06	90%學生能經由宣導建立正確觀念。	

六、預定進度（以甘梯圖表示）

項目 \ 時間	時間											
	八月	九月	十月	十一月	十二月	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月
1. 成立環境衛生健康促進委員會工作小組	■											
2. 擬定口腔保健計畫成員工作職責	■	■										
3. 將計畫列入校園年度行事曆		■	■	■								
4. 擬定口腔保健議題具體辦法		■	■	■	■	■						

5. 研習活動設計及時間規劃												
6. 本項議題實施方式公告各校												
7. 本項議題研習活動執行												
8 資料分析												
9. 成果撰寫												
11. 經費核結												

七、人力配置

計畫之主要人力為學校健康促進委員會團隊成員及工作團隊之成員，各成員之工作項目如下表。

職稱	姓名	職稱	在本計畫之工作項目
總召集人	陳彥宇	校長	研擬並主持計畫，分派各項議題負責單位
輔導教授	黃詠愷	高雄醫學大學副教授	輔導本中心議題夥伴學校之運作及知能諮詢
主任委員	戴弘淞	學務主任	研究策劃，督導計畫執行，並主導活動推展及行政協調
主任委員	徐曉盈	教務主任	研究策劃，督導計畫執行，並主導課程融入及行政協調
主任委員	蘇尤敏	總務主任	研究策劃，督導計畫執行，並主導場地規劃及協助行政協調
主任委員	吳昭瑯	輔導主任	研究策劃，督導計畫執行，並主導社區溝通及協助行政協調
主任委員	朱虹頻	會計主任	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
委員	劉嘉如	衛生組長	健康服務策劃、督導各項計畫執行及資源協調，彙整報告撰寫
委員	納翠萍	課研組長	融入領域教學課程規劃，課程主軸設計及評鑑，協助各領域之間的協調
委員	黃慧宜	租訊組長	網頁製作與維護，資料建檔與統計
委員	張有榛	生教組長	協助與協調班級活動及各項相關推廣活動 生活教育政策策劃及執行，並協助班級、社區及學校資源之協調聯繫

委員	張曉楓 張有榛	健體領域教師	學生教材設計與教學執行
委員	宋雅知	護理師	學校及社區資源之協調整合，身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價
諮詢單位	張諺杰	新竹市教育處	協助辦理各項藝文活動、知能研討進修、策略改進及相關經費申請
諮詢單位	梁夢倫	新竹市國泰醫院	協助提供各項研習講師、醫療、諮詢資源及相關服務
諮詢單位	徐泰毓	南寮國小衛生組	議題中心學校，協助提供各項諮詢資源及相關服務
顧問	林祐瑄	家長會會長	協助各項活動之推展及整合社區人力協助推展健康服務
顧問	潘姿延	禾一牙醫診所 牙醫生	提供諮詢及義診服務

八、經費來源及概算：概算表如下，本活動所需經費由市府專款補助。

編號	項目	單位	數量	單價	小計	備註
1	口腔用品、宣導品	式	1	6,000	6,000	口腔衛生用品、宣導品
2	文具費及印刷費	式	1	5,400	5,400	碳粉匣、紙張、文具……等
3	雜支	式	1	600	600	
合計					12,000	

備註：請准許業務費相互勾支。

九、本計劃經校長同意後送市府核准後實施，修正亦同。

承辦人：

主任：

校長：

衛生組 劉嘉如

學務主任 戴弘淞

校長 陳彥宇