

# 新竹市龍山國小 113 學年度健康促進學校

## 「護齒世家，舒適萬家」成果報告

### 壹、學校背景分析

#### 一、學校地理位置：

本校歷史悠久，人才輩出。設立於日據大正 10 年（民國 10 年）5 月 2 日，是新竹市第 8 所百年老校；本校緊鄰有「台灣矽谷」之稱的新竹科學園區旁，鄰近埔頂消防隊、清華大華、交通大學、新竹市立馬偕兒童醫院及多所牙科診所。

#### 二、基本資料概況（學生數、班級數（含幼兒園）、教職員、家長社經背景）：

本校教職員工約 144 人（含幼兒園 15 人）共有國小 60 班（1547）及幼兒園 4 班（77 人）；家長背景多為高科技及高學歷工作就業人口，且正值青壯年，父母大多為出外工作之雙薪家庭。本校歷年推展口腔保健健康促進議題，以孩子「健康」為中心的宗旨，打造健康「心」生活。更積極引進相關社會資源以利學生健促推動，發展相對應之成效提升策略，多年努力成果豐碩。本學年以新課綱健康教育課程為中心，以健康促進活動推展至幼兒園及社區為輔之策略，讓本校學生及社區家長「護齒世家，舒適萬家」的目標前進。

#### 三、SWOTS 分析：

項目	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會點)	T(威脅點)	Strategy(策略)
外在背景	家長環境及參與	1. 家長對有關管學生情緒及認知課程學習度較高。帶孩子矯治配合度高。 2. 家長帶孩子矯治配合度高。	1. 學校家長志願多，但因工作忙，實際參與校活動比率不高。 2. 部分經濟弱勢家庭或家長工作忙，對孩子追蹤矯治有拖延情形。	1. 規劃多元多樣資源之相關宣導活動，容易引發社區家長的參與。 2. 部分家長對學習之座席率偏低。家長重智育及學習，健康觀念較弱。 3. 家長職業多為新竹科學園區、工作忙碌。	1. 透過親師合作，班親會、親職講座等場合加強與家長的接觸與溝通。 2. 加強導師與家長的聯繫工作，讓家長了解學生的在校表現及學校特色。 3. 落實矯治通知單給家長。 4. 配合每學期一次口檢及齲齒矯治。
	社區環境及支援	1. 鄰近清大及交大，社團支援意願較高。 2. 鄰近牙科醫療院所，可配合社區經營。 3. 學校與社區互動良好，教育政策執行上且順利。	1. 鄰近大學團屬學生多，對於健康議題關注度較高。 2. 部分家長心態較保守。	1. 少子化及家長社經地位關係，對孩子的健康也較為重視。 2. 少子化影響，部分家長對學長關注度很高。 3. 社區國小重疊性高，易形成競爭及比較。	1. 與鄰近國小保持良好關係，適時宣導學校發展特色，以提昇學校共好。 2. 結合社區團體，發展並帶動社區總體營造，共創雙贏局面。 3. 結合醫療及衛生單位衛教宣導。
內在背景	學校環境	1. 地處新竹科學園區及交通方便。 2. 班級教學設備齊全。	1. 新蓋建築教學大樓，學廊跑跳發生碰撞。 2. 新蓋建築教學大樓，學廊跑跳發生碰撞。	1. 新蓋建築空間可利用。 2. 勵學堂及教樓洗手台不足。	1. 推動學生坐在教室位置上潔牙。

	設備	3. 鄰近有多家診所及醫療資源。 4. 健康中心設備齊全，能為學生提供。				
	教師與教學	1. 依健康教育導達目標。 2. 依課師到教學結合的。健康中護理師2人。	1. 國小學生1547人。 2. 因年段課程安排，健康部分僅能聘請授課。	教育部國民及學前教育署補助國民小學領域課程實施	精進健康課堂教學之推動，需要更多的教師專業上的支持與協助，彼此間的互動須加強，以提昇教師的團隊合作。	1. 聆聽家長意見，公開對話。 2. 辦理教師專業成長研習。 3. 合作式備課，減少教師負擔。 4. 積極參與策略聯盟。 5. 鼓勵教師增進第二專長，增進專業效果。 6. 積極辦理衛教活動宣導。 7. 落實餐後潔牙、牙線使用及含氟漱口潔牙。
	行政團隊	1. 行政團工作認真、負責。 2. 積極規劃並推動各項計畫，提升校現。 3. 行政團隊與教師間溝通無礙。	行政工作繁重，處室工作橫向聯繫加強。	行政人員認真、負責、主動。	1. 健康課程教學，忽略了學生融入國教及康二的技能落實。 2. 教師兼職意願不高。	1. 建立學校願景，提升學校經營品質。 2. 建立良好的行程業務交接程序與制度，以利業務迅速步入正軌。 3. 營造良好的處室氛圍，打造同儕支持的工作環境。 4. 檢視相關健康課程，融入12年國教議題創新教學。
	學生表現	提供學生多元學習，展現才能。	學生背景各異，在校園中講求紀律和秩序，考驗師長愛心及耐力。	1. 陶冶學生良好的品德教育，塑造良好的校園風氣。 2. 鼓勵學生參與多元化社團活動。	學生參與學校活動，對學校管理的觀念較為缺乏。	1. 老師關心學生生活，讓「正向」的力量持續發酵。 2. 提供多元的展能機會，讓學生的才能被看到、增益自信心。

## 貳、學校現況分析：

以口腔齲齒盛行率、初檢齲齒率、窩溝封填、齲齒已治療率及新竹市中、高年級抽樣問卷等六大面向探討本校口腔現況。

### (一)、本校歷年齲齒盛行率統計(%)(表一)：

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
113 學年上	49.59%	56.55%	62.67%	57.77%	57.38%	56.52%	56.96%
112 學年下	56.93%	61.40%	63.70%	69.13%	62.50%	38.81%	59.08%
112 學年上	59.41%	65.13%	64.19%	69.79%	59.51%	48.65%	61.11%
111 學年下	60.58%	59.03%	73.04%	68.72%	49.78%	53.21%	60.73%
111 學年上	57.85%	58.38%	73.13%	71.36%	59.47%	52.07%	62.04%
110 學年下	63.32%	76.34%	79.53%	46.63%	59.69%	34.26%	59.96%
110 學年上	56.19%	76.11%	77.57%	69.37%	58.51%	48.77%	64.42%
109 學年下	69.00%	78.00%	75.00%	72.00%	59.00%	60.00%	68.83%
109 學年上	65.93%	75.73%	75.90%	78.31%	65.64%	62.27%	70.63%
108 學年上	72.64%	74.41%	80.72%	76.13%	71.43%	64.63%	73.33%
107 學年下	67.94%	77.06%	76.54%	77.02%	64.85%	63.16%	71.10%
107 學年上	65.07%	74.61%	76.52%	79.68%	69.30%	73.71%	73.15%

### (二)、本校歷年初檢齲齒率(%)(表二)：

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
113 上學期	32.52%	27.34%	20.55%	19.53%	5.04%	0%	18.29%
112 下學期	30.71%	22.81%	22.60%	26.84%	14.50%	5.48%	21.15%
112 上學期	38.20%	27.21%	27.40%	22.13%	17.07%	8.89%	24.29%
111 下學期	28.42%	21.83%	32.31%	20.71%	13.06%	13.76%	21.46%
111 上學期	33.92%	23.13%	26.11%	24.88%	13.78%	9.58%	21.68%
110 下學期	32.12%	30.81%	27.55%	13.76%	13.31%	7.10%	19.60%
110 上學期	32.63%	32.74%	28.79%	22.42%	20.00%	11.04%	23.69%
109 下學期	38.42%	31.52%	25.12%	26.81%	17.28%	13.62%	23.94%
109 上學期	44.10%	37.63%	37.96%	25.23%	24.00%	20.81%	29.98%
108 上學期	44.28%	30.33%	30.12%	27.49%	16.72%	15.31%	27.38%
107 下學期	37.32%	34.86%	30.67%	31.07%	22.53%	22.37%	29.80%
107 上學期	41.15%	35.60%	34.45%	35.81%	30.27%	23.14%	33.40%

(三)、本校歷年窩溝封填率(%) (表三)

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
113 學年上	6.50%	52.81%	65.41%	73.65%	79.75%	60.39%
112 學年下	29.96%	58.95%	72.60%	76.96%	65.50%	63.47%
112 學年上	17.34%	42.76%	68.58%	74.47%	73.17%	69.82%
111 學年下	39.74%	62.58%	66.09%	68.94%	65.33%	62.69%
111 學年上	6.39%	46.13%	67.84%	64.79%	58.15%	57.51%
110 學年下	28.84%	53.13%	53.02%	35.71%	48.62%	32.72%
110 學年上	20.00%	47.79%	46.73%	56.31%	47.37%	46.93%
109 學年下	45.81%	57.79%	59.38%	49.40%	45.12%	34.98%
109 學年上	7.86%	37.07%	50.89%	48.49%	46.63%	38.46%
108 學年上	18.91%	33.65%	46.69%	48.34%	34.92%	36.73%
107 學年下	37.32%	53.82%	43.87%	39.16%	38.23%	28.51%
107 學年上	5.26%	41.49%	59.45%	44.52%	37.76%	32.75%

(四)、本校歷年齲齒矯治率(表四)

	108	109	110	111	112	113
上學期	99.76%	99.17%	99.2%	99.4%	99.73%	100.00%
下學期		97.59%	91.75%	100.00%	100.00%	95.76%

(五)、本校「新竹市問卷前後測」比較(表五)

年級 /正確率	學校吃完午餐 後會刷牙	晚上睡覺 前會刷牙	知道氟化 物的功能 有嗎?	使用含氟量多 少ppm的牙膏 ，才能有效保 護牙齒	我會使用含 氟牙膏(氟濃 度 1000ppm 以上)來刷牙	每次刷牙 大概都要 刷多久	我知道每三 個月要換一 次牙刷	何種牙刷 需要更換	在學校上學 期間(兩餐 間)，會不 會吃零食	在學校上 學期間(兩 餐間)，會 不會喝含 糖飲料	我吃完零 食後，會 不會漱口 或刷牙	我喝完含 糖飲料後 ，會不會 漱口或刷 牙	每日至少 使用一次 牙線比率
四年級	82.35%	94.12%	13.73%	96.08%	88.24%	47.06%	78.43%	92.16%	37.25%	80.39%	49.02%	52.94%	未抽樣
五年級	84.91%	79.25%	32.08%	92.45%	84.91%	43.40%	86.79%	86.79%	41.51%	66.04%	39.62%	35.85%	75.47%

參、成果指標：

- (一)、全校齲齒盛行率下降幅度達 1%以上
- (二)、初檢齲齒率:1、4 年級下降幅度達 0.5%以上。
- (三)、口腔檢查異常學生矯治率後測達:85%以上
- (四)、學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率達 75%:
- (五)、含氟漱口水執行率 95%。
- (六)、學生睡前正確潔牙後測比率:95%以上。
- (七)、高年級每日至少使用一次牙線比率增加 1%以上。
- (八)、在校兩餐間不吃零食後測比率增加:健康飲食有益心理健康 1%以上。
- (九)、在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加:健康飲食有益心理健康國小 1%以上。
- (十)、國小 4 年級學童窩溝封填施作率提升 1%以上

肆、實施策略及內容：

項次	推動策略	實施內容	推動時間	評價項目	佐證方式
一	健康行政	<p>1. 成立學校促進委員會推行運作</p> <p>2. 定期召開工作會議，討論分析學童健康促進相關議題及實施策略與計畫。</p> <p>3. 擬訂健康促進學校計畫推項目，將各項活動納入行事曆。</p> <p>4. 實施計畫列入校務會議報告及通過議題執行策略。</p> <p>5. 課發會：</p> <p>(1). 與健康領域課程結合，了解課程內容並說明健康促進學校計畫與課程結合。</p> <p>(2). 健康教育教學落實口腔衛生教學</p> <p>6. 宣導「含糖飲料及零食不進校園」</p> <p>7. 健康生活實踐：</p> <p>(1)一至六年級採班級督導式潔牙。</p> <p>(2)一至六年級每週含氟漱口水活動。</p> <p>(3)四至六年級每日能使用牙線一次。</p> <p>(4)推動餐後潔牙使用 1000ppm 含氟</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>113. 09</p> <p>113. 09</p> <p>全年辦理</p> <p>113. 09</p> <p>113. 12</p> <p>114. 03</p> <p>全年辦理</p>	<p>1. 1 完成組織架構</p> <p>2. 1 口腔現況依目標達成比率</p> <p>3. 1 完成行事曆</p> <p>4. 1 校務會議達成率 100%</p> <p>5. 1 課程計畫達成率 100%</p> <p>6. 1 80%學生能執行「含糖飲料及零食不進校園」</p> <p>7. 1 90%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用</p> <p>7. 2 每日能使用牙線一次增加 1%。</p> <p>搭配 1000ppm 含氟</p>	<p>1. 1 簽到表</p> <p>2. 1 會議記錄</p> <p>2. 2 口腔過程及成效評值</p> <p>3. 1 學校行事曆</p> <p>3. 2 活動計畫照片</p> <p>4. 1 簽到表、紀錄紀錄</p> <p>5. 1 學習單或照片</p> <p>5. 2 教案及課程計畫</p> <p>6. 1 問卷統計</p> <p>7. 問卷統計、照片、健康檢查統計</p>

		<p>牙膏。</p> <p>(5)6-12 歲推動免費窩溝封填。</p> <p>8. 課發會決議：配合二及四年級刷牙及牙線課程：</p> <p>(1)二年級貝氏刷牙法技能檢核。</p> <p>(2)四年級牙線技能檢核</p> <p>9. 三年級健康促進大躍進闖關</p> <p>10. 週三教師研習</p> <p>11. 四年級牙線小老師培訓教學</p>	<p>全年辦理</p> <p>114. 04</p> <p>114. 04</p> <p>113. 12</p> <p>-114. 2</p>	<p>牙膏達 75%。</p> <p>7. 3 窩溝封填上升 1%。</p> <p>8. 100%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用</p> <p>9. 三年級參與率 90%</p> <p>10. 全校教師參與 90%</p> <p>11. 四年級班級每班 5 人</p>	<p>8. 照片、檢核表</p> <p>9. 照片、計畫</p> <p>10. 照片</p> <p>11. 照片</p>
二	物質環境	<p>1. 提供班級學生潔牙工具放置地點及潔牙用鏡子。</p> <p>2. 提供潔牙模型、影音及繪本供教師融入課程。</p> <p>3. 加強環境情境佈置，製作宣導標語、單張及學藝作品，落實口腔衛生情境融入。</p> <p>4. 加強口腔環境衛生工作及充實洗手台水源設施。</p> <p>5. 提供學生營養均衡的午餐。</p> <p>6. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項相關健康促進議題宣導與資訊。</p>	<p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>全年辦理</p> <p>113. 09-114. 06</p> <p>全年辦理</p>	<p>1. 1 完成班級潔牙工具放置地點及提供鏡子</p> <p>2. 1 完成遊戲大富翁等教材建置</p> <p>3. 1 健促宣導活動計畫</p> <p>4. 1 一至三年年級坐下來刷牙</p> <p>5. 1 午餐均衡飲食</p> <p>6. 1 80%學生能宣導建立正確觀念。</p>	<p>1. 1 照片及記錄表</p> <p>2. 1 財產登錄及借用登記表</p> <p>3. 1 活動紀錄及照片</p> <p>4. 1 活動紀錄及照片</p> <p>5. 1 菜單、均衡食公告</p> <p>6. 1 正確知能問卷統計</p>

三	社會 環境	1. 健康時事報導：跑馬燈及健康促進網頁口腔衛生宣導。 2. 口腔衛生議題納入班會討論	全年辦理  114.4	1.1 宣導活動一學期至少三次 2.1 100%納入班會討論且提出方案。	1.1 活動成果 2.1 紀錄、照片
四	健康 教學 技能	1. 結合閱讀及節慶推動相關活動。 2. 結合各課程領域多元化教學融入 3. 健康教案課程內容：如附件(一)	全年辦理	1.1 80%教師有融入教學課程 2.1 80%學生能建立技能	1.1 學習單、教案、照片等 2.1 照片、宣導單、簽到表
五	健康 服務	1. 健康服務資訊化，落實師生健康管理，資料檔案並做適當矯治轉介工作。 2. 健康訊息網頁交流站 健康訊息交流站 3. 健康中心口腔衛生宣導櫥窗及教職員工生的健康管理及諮詢。 4. 班級學生自主管理制度建立： (1)潔牙小天使及牙線小天使組訓。 (2)全校班級督導式潔牙，確實潔牙333落實。 (3)四年級入班教導牙線使用，餐後潔牙落實。 (4)每週中午定期抽驗學生牙菌斑。 (5)窩溝封填及超氟牙膏家長宣導說明。 5. 提升服務品質 - 每學期學生口腔健康檢查。 6. 健康服務中家長角色定位：提高	全年辦理  全年辦理  全年辦理  全年辦理  全年辦理  全年辦理	1.1 100%學生完成矯治及轉介。 2.1 完成網頁建置。 3.1 宣導櫥窗建置完成。 4.1 80%學生能完成口腔衛生自主管理。 5.1 100%學生能完成口腔檢查 6.1 100%學生能完	1.1 健康資料建立 2.1 網頁紀錄 3.1 照片及記錄 4.1 計畫、照片、宣導單 5.1 學生健康收集分析資料 6.1 個案管理名

		家長對學生健康問題矯治的意識 - 各項健康問題回條		成追蹤矯治	冊及記錄
六	社區 關係	1. 結合醫療機構或社區團體辦理口腔衛生宣導活動及檢查。 2. 利用親師日、校慶等節日辦理口腔衛生、含糖飲料及零食不進校園宣導及闖關活動。 3. 加強親師口腔衛生溝通聯繫。如：聯絡簿、健康護照、龍山園地及宣導單等。 4. 利用學校網頁及健康促進網頁聯繫宣導口腔衛生活動。 5. 邀請社區牙醫師半年至學校為學童檢查牙齒。	113.09- 114.06 全年辦理 全年辦理 全年辦理 113.10-11 114.03-04	1.1 80%家長能建立正確觀念。 2.1 80%學生能經由宣導建立正確觀念。 3.1 80%家長學生經由宣導建立正確觀念 4.1 80%家長學生由宣導建立正確觀念隨機家長訪談 5.1 100%學生能完成口腔檢查	1.1 隨機家長訪談 2.1 學生知能問卷調查 3.1 隨機家長訪談及隨機學生訪談、檢核表 4.1 隨機家長訪談 5.1 牙檢紀錄

#### 伍、實施成果暨分析探究：

##### 一、113 學年口腔盛行率統計(%) (表六)：

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
113 學年下	55.74%	61.98%	65.17%	58.45%	49.70%	61.72%	58.70%
113 學年上	49.59%	56.55%	62.67%	57.77%	57.38%	56.52%	56.96%
112 學年下	56.93%	61.40%	63.70%	69.13%	62.50%	38.81%	59.08%
112 學年上	59.41%	65.13%	64.19%	69.79%	59.51%	48.65%	61.11%
111 學年下	60.58%	59.03%	73.04%	68.72%	49.78%	53.21%	60.73%
111 學年上	57.85%	58.38%	73.13%	71.36%	59.47%	52.07%	62.04%
110 學年下	63.32%	76.34%	79.53%	46.63%	59.69%	34.26%	59.96%
110 學年上	56.19%	76.11%	77.57%	69.37%	58.51%	48.77%	64.42%
109 學年下	69.00%	78.00%	75.00%	72.00%	59.00%	60.00%	68.83%
109 學年上	65.93%	75.73%	75.90%	78.31%	65.64%	62.27%	70.63%
108 學年上	72.64%	74.41%	80.72%	76.13%	71.43%	64.63%	73.33%
107 學年下	67.94%	77.06%	76.54%	77.02%	64.85%	63.16%	71.10%
107 學年上	65.07%	74.61%	76.52%	79.68%	69.30%	73.71%	73.15%

依表(六)分析：113 學年上學期全校「齲齒盛行率」56.96%，113 下學期年全校「齲齒盛行率」58.70%，113 下學期年全校「齲齒盛行率」較全校 113 學年上學期全校「齲齒盛行率」雖然上升 1.74%；但與 112 學年度相比，不論上學期或下學期全校齲齒盛行率均為下降；如以各學年自入學



至今齲齒盛行率比較，六年級自入學新生「齲齒盛行率」72.64%，至 113 學年上學期 56.52%，下降 16.12%，有顯著的進步；五年級自 109 學年度的 65.93%下降至 57.38%，下降 8.55%、四年級自新生入學 56.19%升至 57.38%，上升 1.64%；三年級自新生入學 57.85%升至 62.67%，上升 4.82%；二年級自新生入學 59.41%降至 56.55%。由此可見中年級口腔衛生與潔牙習慣為推動重點。

二、113 學年一至六年級齲齒未治療比率統計(%) (表七):

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
113 下學期	34.84%	27.76%	26.21%	25.68%	13.03%	6.22%	22.99%
113 上學期	32.52%	27.34%	20.55%	19.53%	5.04%	0%	18.29%
112 下學期	30.71%	22.81%	22.60%	26.84%	14.50%	5.48%	21.15%
112 上學期	38.20%	27.21%	27.40%	22.13%	17.07%	8.89%	24.29%
111 下學期	28.42%	21.83%	32.31%	20.71%	13.06%	13.76%	21.46%
111 上學期	33.92%	23.13%	26.11%	24.88%	13.78%	9.58%	21.68%
110 下學期	32.12%	30.81%	27.55%	13.76%	13.31%	7.10%	19.60%
110 上學期	32.63%	32.74%	28.79%	22.42%	20.00%	11.04%	23.69%
109 下學期	38.42%	31.52%	25.12%	26.81%	17.28%	13.62%	23.94%
109 上學期	44.10%	37.63%	37.96%	25.23%	24.00%	20.81%	29.98%
108 上學期	44.28%	30.33%	30.12%	27.49%	16.72%	15.31%	27.38%
107 下學期	37.32%	34.86%	30.67%	31.07%	22.53%	22.37%	29.80%
107 上學期	41.15%	35.60%	34.45%	35.81%	30.27%	23.14%	33.40%

依表(七)：以全校 113 上學期「未治療齲齒率」平均 18.29%，較全校 113 下學期「未治療齲齒率」平均 22.99%，上升 4.7%。六年級自新生入學 44.28%至 113 學年度 0%，下降 44.10%，有顯著進步；五年級自新生入學 44.10%至 5.04%，下降 39.06%，有顯著進步；四年級自新生入學 32.63%降至 19.53%，有顯著進步；三年級自新生入學 33.92%降至 20.55%，有顯著進步；二年級自新生入學 38.20%降至 27.34%，有顯著進步。各年級「未治療齲齒率」下降幅度均達成效指標。

三、113 學年窩溝封填施作率統計(%) (表八):

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
113 學年下	32.79%	60.08%	69.66%	71.96%	73.53%	64.11%
113 學年上	6.50%	52.81%	65.41%	73.65%	79.75%	60.39%
112 學年下	29.96%	58.95%	72.60%	76.96%	65.50%	63.47%
112 學年上	17.34%	42.76%	68.58%	74.47%	73.17%	69.82%
111 學年下	39.74%	62.58%	66.09%	68.94%	65.33%	62.69%
111 學年上	6.39%	46.13%	67.84%	64.79%	58.15%	57.51%
110 學年下	28.84%	53.13%	53.02%	35.71%	48.62%	32.72%
110 學年上	20.00%	47.79%	46.73%	56.31%	47.37%	46.93%
109 學年下	45.81%	57.79%	59.38%	49.40%	45.12%	34.98%
109 學年上	7.86%	37.07%	50.89%	48.49%	46.63%	38.46%
108 學年上	18.91%	33.65%	46.69%	48.34%	34.92%	36.73%
107 學年下	37.32%	53.82%	43.87%	39.16%	38.23%	28.51%
107 學年上	5.26%	41.49%	59.45%	44.52%	37.76%	32.75%

依表(八)本校 113 下學期一年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」32.79%，113 學年上學期一年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」6.50%，增加 26.29%；本校 113 學年下學期四年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」71.96%，本校 113 學年上學期四年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」73.65%，降低 1.69%，113 學年一年級達到「國小第一大白齒窩溝封填施作率」進步 1%成果目標。

#### 四、113 學年口腔異常矯治率統計(%) (表九):

	108	109	110	111	112	113
上學期	99.76%	99.17%	99.2%	99.4%	99.73%	99.72%
下學期		97.59%	91.75%	100.00%	100.00%	95.76%

依表(九)：以全校 113 學年「口腔異常矯治率」達成口腔檢查異常學生矯治率後測達 85%以上成效指標。

#### 五、113 學年本校五年級問卷各項指標市平均結果表(%) (表十)

學校	學生午餐後潔牙		學生午餐後搭配含氟牙膏(超過1000ppm)潔牙比率		學生睡前潔牙比率		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率		學生在學校兩餐間不吃零食比率		學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率		吃完零食後，學生會不會漱口或潔牙		喝完含糖飲料後，學生會不會漱口或潔牙	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
龍山國小	100	98.11	84.91	86.79	98.11	94.34	94.34	84.91	96.23	94.34	98.11	100	90.57	84.91	84.91	84.91
新竹市	96.3	94.76	62.75	73.14	98.1	98.29	87.2	87.52	92.99	91.81	94.98	94.86	83.7	86.29	80.09	84.86
東區	97.16	94.81	63.06	73.88	97.87	98.03	87.74	85.69	93.96	91.77	95.74	95.17	85.08	84.26	80.99	84.44

依表(十)統計：本校五年級學生抽樣 52 名學生

1. 學生午餐餐後潔牙：前測比率 100%、後測比率 98.11%，均高於東區學校與新竹市成績，依結果分析學生在學校推行「午餐後班級督導式潔牙」均能確實完成「午餐餐後潔牙口腔衛生行為」。
2. 學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏比率：前測比率 84.91%、後測比率 86.79%，進步 1.88%，均高於東區學校與新竹市成績。
3. 學生睡前潔牙比率：前測比率 98.11%、後測比率 94.34%，略低於東區及全市成績。
4. 國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率：前測比率為 98.11%，後測比率 84.91%，下降 13.2%，需加強宣導與教學。
5. 學生在學校兩餐間不吃零食比率：前測比率 96.23%、後測比率 94.34%，「學生在學校兩餐間不吃零食前、後測無顯著差異，均優於東區與全市學校」。
6. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率：前測比率 98.11%、後測比率 100%，依結果分析學生在學校推行「學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率」進步比率 1.79%，均優於東區與全市學校。
7. 吃完零食後學生會不會漱口或潔牙：前測比率 90.57%、後測比率 84.91%，優於東區學校低於全市平均，需加強宣導與教學。
8. 吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙：前測比率 84.91%、後測比率 84.91%，「吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙」前、後測無顯著差異，略高於東區與全市成績。

六、112 學年本校四年級問卷前各項指標市平均結果表(%) (表十一)

學校	學生午餐後 潔牙		學生午餐後搭 配合氟牙膏( 超過1000ppm)		學生睡前潔牙 比率		學生在學校 兩餐間不吃 零食比率		學生在學校 兩餐間不喝 含糖飲料比率		吃完零食後， 學生會不會 漱口或潔牙		喝完含糖飲料 後，學生會不會 漱口或潔牙	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
龍山國小	96.15	94	90.38	86	100	100	88.46	92	90.38	98	78.85	74	80.77	68
新竹市	93.04	95.43	56.91	77.55	98	99.03	91.52	91.06	94.76	95.43	81.98	85.62	80.17	84.65
東區	93.07	95.19	59.85	72.96	97.99	99.63	91.61	96.85	94.89	96.85	81.39	83.7	78.83	82.41

依表(十一)統計：本校四年級學生抽樣：

1. 午餐餐後潔牙：前測比率 96.15%、後測比率 94%，前測結果優於東區及全市成績，後測結果低於東區及全市成績，宜加強宣導及教學。
2. 學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏：前測比率 90.38%、後測比率 86%，均優於東區及全市成績。
3. 學生睡前潔牙：前、後測比率均為 100%，分析能確實完成「學生睡前潔牙」。
4. 學生在學校兩餐間不吃零食比率：前測比率 88.46%、後測比率 92%，進步 3.54%。
5. 學生在學校兩餐間不喝含糖飲料比率：前測比率 90.38%、後測比率 98%，進步 7.62%，均優於東區及全市成績。
6. 吃完零食後學生會不會漱口或潔牙：前測比率 78.85%、後測比率 74%，均低於東區及全市成績，宜加強宣導與教學。
7. 吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙：前測比率 80.77%、後測比率 68%，均低於東區及全市成績，宜加強宣導與教學。

陸、建議及改善：

本校齲齒盛行率近 7 年齲齒盛行率有逐年下降之趨勢，113 學年度齲齒盛行率上升逾 3%的年級為一、二、六年級，113 年齲齒盛行率下降的年級為五年級；於初檢齲齒率的情況，近 7 年初檢齲齒率上下起伏不定，但三、四年級近年有逐年上升之情形，而二、五、六年級則逐年下降，亦可看出年級愈高初檢齲率愈低，顯示潔牙教育推廣仍有一定成效在，惟在今年各年級下學期均較上學期初檢齲齒率增加，對於學生在寒假期間對口腔衛生與潔牙之實踐宜多加強；國小 4 年級學童窩溝封填施作率提升 5.53%；歷年來口腔檢查異常學生矯治率均達 95%以上；學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率均達 85%以上；學生睡前正確潔牙後測比率 95%以上；而在高年級每日至少使用一次牙線比率、在校兩餐間不吃零食比率、在校兩餐間不喝含糖飲料比率等項目較為弱化，於 114 學年會持續追蹤觀察。



柒、成果照片：



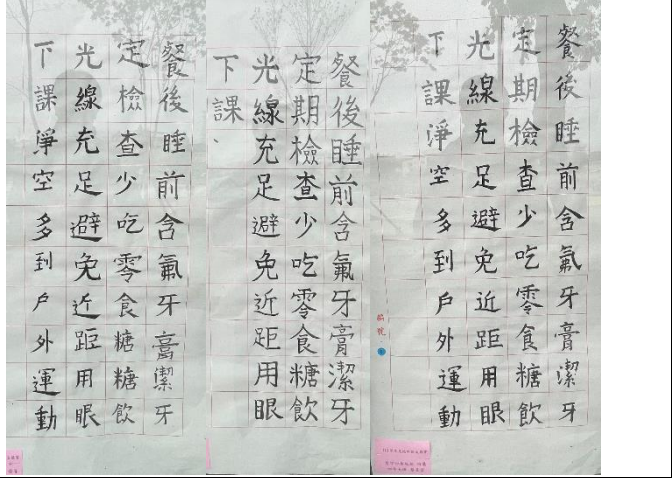
健康行政-健康促進委員會運作



健康行政-健康促進委員會運作



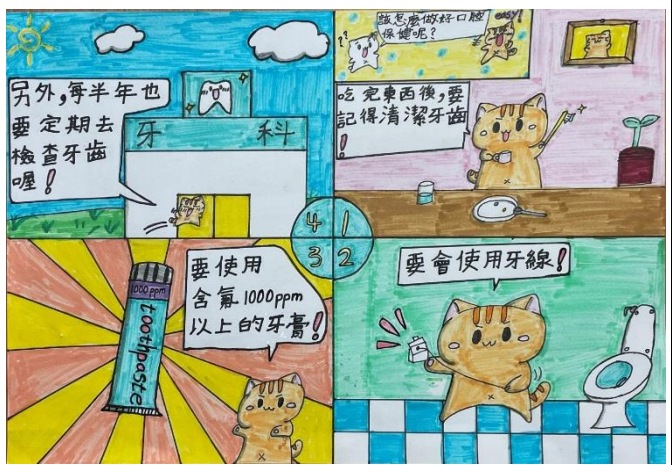
語文寫字競賽結合健促議題獲獎同學



語文寫字競賽結合健促議題



四年級寒暑假作業：二要二不，從齒健康



五年級口腔保健創意漫畫徵圖競賽





口腔衛生議題納入班會討論



口腔衛生議題納入班會討論



午餐後實施各年級在座位督導式潔牙



四年級健康教育牙線使用教學



潔牙小天使組訓



社區牙醫師到校檢查牙齒



社區牙醫師四年級潔牙講座



小義工宣導



新竹市潔牙比賽榮獲團體組優選



頒發各班級潔牙小天使服務證書