

新竹市龍山國小 114 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（1549）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，關於健康議題，家長心態較保守。 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，學廊發生碰撞。 2. 新蓋建築教學大樓，學廊發生碰撞。	1. 勵學堂及教樓洗手台不足。 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。中心設備齊全，能為牙科豐富健康提供。 4. 健康中心設備齊全，能為牙科豐富健康提供。				
	教師與教學	1. 依健康教育導達目標。依課師到教學的結合。健康中護理師2人。 2. 設置健康中護理師2人。	1. 國小學生1547人。幼兒班77人。 2. 因年段課程安排，健康年段僅能聘請授課。	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，提升學表。 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，忽略了學生健康及康融二者的技能落實。 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
114 學年上	43.97	46.03	62.36	63.64	51.59	47.88	53.09
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

本校齲齒率自 107 學年至 114 學年上學期可見逐年下降趨勢，各年如以同學年之學生自一年級至六年級分析可發現，一年級與四年級齲齒率影響同一學年齲齒率至為關鍵。

(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
114 上學期	30.47	20.08	22.81	24.31	20.49	19.49	22.89
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	31.06	22.26	22.26	26.96	14.50	5.48	21.03
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

本校齲齒初檢不合格率自 107-114 學年度上學期逐年下降，各學年學生自一年級至六年級初檢不合格率亦是呈現逐年下降之趨勢。

(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
114 學年上	5.58	41.42	62.36	68.40	65.72	66.53
113 學年下	32.19	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

本校窩溝封填比率近三年有提高比率，尤以二至六年級明顯有增加趨勢，一年級仍需努力宣導。

(四)、本校歷年齲齒矯治率(表四)

	108	109	110	111	112	114	114
上學期	99.76%	99.17%	99.2%	99.4%	99.73%	100.00%	92.92%
下學期		97.59%	91.75%	100.00%	100.00%	95.76%	

本校齲齒矯治率仰賴護理師不斷追蹤與提醒，但仍有極少數家長未能如期帶去就醫治療。

(五)、本校「新竹市口腔衛生問卷前測」與東區及新竹市學校比較(表五)

學校	學生午餐後 潔牙	學生午餐後潔牙搭配含氟 牙膏(超過1000ppm)潔牙 比率	學生睡前正 確潔牙比率	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		每半年檢查牙齒
	校平均	校平均	校平均	校平均	校平均		校平均
	前測	前測	前測	前測	前測		前測
四年級	100	89.22	89.22	82.35	74.51		100
新竹市	95.83	75.6	76.86	80.06	73.47		95.36
東區	94.41	75.77	77.66	78.92	70.81		95.14

學校	學生午餐後 潔牙	學生午餐後潔牙搭配含氟 牙膏(超過1000ppm)潔牙 比率	學生睡前正 確潔牙比率	國小高年級 學生每日至 少使用一次 牙線比率	吃完零食後 ，學生有漱 口或潔牙	喝完含糖飲料後，學 生有漱口	每半年檢查 牙齒
	校平均	校平均	校平均	校平均	校平均	校平均	校平均
	前測	前測	前測	前測	前測	前測	前測
五年級	100	93	93	94	78	70	98
新竹市	95.69	78.34	79.49	84.05	77.13	72.22	96.79
東區	94.97	77.09	78.58	85.66	75.98	73.37	96.46

叁、預期成果指標：

- (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	1. 成立學校促進委員會推行運作 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。 3. 擬訂健康促進學校計畫推項目，將各項活動納入行事曆。 4. 實施計畫列入校務會議報告及通過議題執行策略。 5. 課發會： (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。 (2). 健康教育教學落實口腔衛生教學 6. 宣導「含糖飲料及零食不進校園」	全年辦理 全年辦理 114. 09 114. 09 全年辦理 114. 09	1. 1 完成組織架構 2. 1 口腔現況依目標達成比率 3. 1 完成行事曆 4. 1 校務會議達成率 100% 5. 1 課程計畫達成率 100% 6. 1 80%學生能執行「含糖飲料及零	1. 1 簽到表 2. 1 會議記錄 2. 2 口腔過程及成效評值 3. 1 學校行事曆 3. 2 活動計畫照片 4. 1 簽到表、紀錄紀錄 5. 1 學習單或照片 5. 2 教案及課程計畫 6. 1 問卷統計

		7. 健康生活實踐： (1)一至六年級採班級督導式潔牙。 (2)一至六年級每週含氟漱口水活動。 (3)五至六年級每日能使用牙線一次。 (4)推動餐後潔牙使用 1000ppm 含氟牙膏。 (5)6-12 歲推動免費窩溝封填。 8. 課發會決議：配合二及四年級刷牙及牙線課程： (1)二年級貝氏刷牙法技能檢核。 (2)四年級牙線技能檢核 9. 四年級牙線小老師培訓教學	114.12 114.03 全年辦理 全年辦理 114.12 -114.2	食不進校園」 7.1 90%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用 7.2 每日能使用牙線一次增加 1%。搭配 1000ppm 含氟牙膏達 75%。 7.3 窩溝封填上升 1%。 8. 100%都能完成餐後潔牙、含氟漱口水使用 9. 四年級班級	7. 問卷統計、照片、健康檢查統計 8. 照片、檢核表 9. 照片
二	物質環境	1. 提供班級學生潔牙工具放置地點及潔牙用鏡子。 2. 提供潔牙模型、影音及繪本供教師融入課程。 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。 4. 加強口腔環境衛生工作及充實洗	全年辦理 全年辦理 全年辦理 全年辦理	1.1 完成班級潔牙工具放置地點及提供鏡子 2.1 口腔衛生教材放置健康中心 3.1 健促宣導活動計畫 4.1 一至三年年級	1.1 照片及記錄表 2.1 財產登錄及借用登記表 3.1 活動紀錄及照片 4.1 活動紀錄及

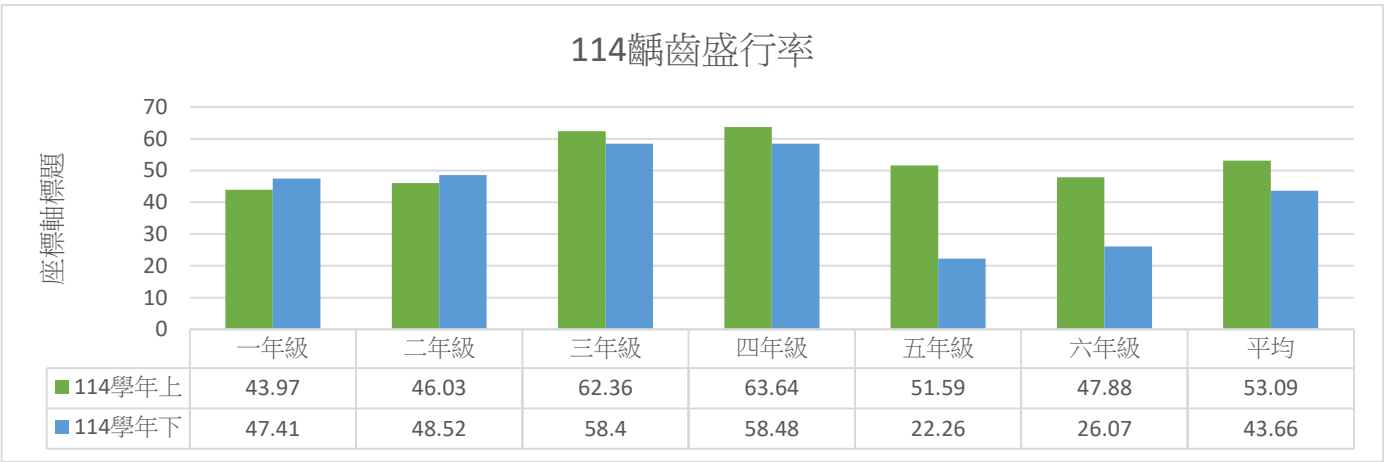
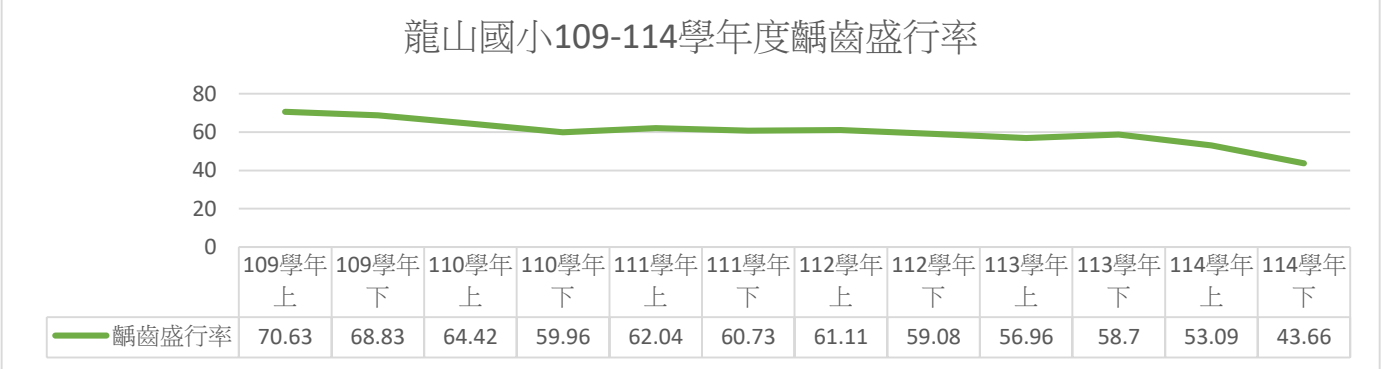
		手台水源設施。 5. 提供學生營養均衡的午餐。 6. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項相關健康促進議題宣導與資訊。	114.09-115.06 全年辦理	坐下來刷牙 5.1 午餐均衡飲食 6.1 80%學生能宣導建立正確觀念。	照片 5.1 菜單、均衡食公告 6.1 正確知能問卷統計
三	社會環境	1. 健康時事報導：跑馬燈及健康促進網頁口腔衛生宣導。 2. 口腔衛生議題納入班會討論	全年辦理 115.4	1.1 宣導活動一學期至少三次 2.1 100%納入班會討論且提出方案。	1.1 活動成果 2.1 紀錄、照片
四	健康教學技能	1. 結合閱讀及節慶推動相關活動。 2. 結合各課程領域多元化教學融入 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。	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。	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)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：提高家長對學生健康問題矯治的意識 - 各項健康問題回條	全年辦理 全年辦理	5.1 100%學生能完成口腔檢查 6.1 100%學生能完成追蹤矯治	5.1 學生健康收集分析資料 6.1 個案管理名冊及記錄
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。	114.09-115.06 全年辦理 全年辦理 全年辦理 114.10-115.03-04	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、114 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
114 學年下	47.41	48.52	58.40	58.48	22.26	26.07	43.66
114 學年上	43.97	46.03	62.36	63.64	51.59	47.88	53.09
114 學年下	55.74	61.98	65.17	58.45	49.70	61.72	58.70
114 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



關鍵趨勢分析

- ⬇️ **長期趨勢逐年下降：**本校學童整體齲齒率自109學年度（68.83%）至114學年度（43.66%）呈現非常顯著且穩定的下降趨勢。
- ⬇️ **高年級改善幅度極大：**與上學期相比，五六年級在下學期的齲齒率大幅度降下（五年級由51.59%降至22.26%；六年級由47.88%降至26.07%）。
- ⬆️ **一二年級微幅上升防線：**114學年上下學期分析發現，低年級（一、二年級）下學期盛行率微幅增加，是未來需持續強化督導宣導的重點年級。

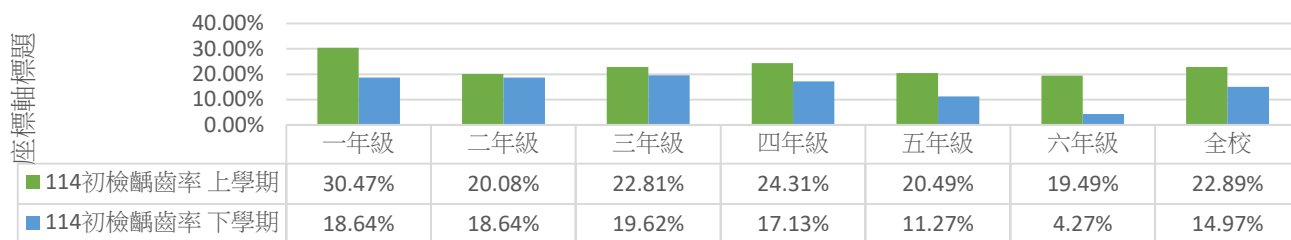
依表(六)分析與小結：低年級口腔衛生與潔牙習慣為推動重點。

二、114 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
114 下學期	18.64	18.64	19.62	17.13	11.27	4.27	14.97
114 上學期	30.47	20.08	22.81	24.31	20.49	19.49	22.89
114 下學期	34.84	27.76	26.21	25.68	13.03	6.22	22.99
114 上學期	32.52	27.34	20.55	19.53	5.04	0	18.29
112 下學期	31.06	22.26	22.26	26.96	14.50	5.48	21.03
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



114初檢齲齒率



初檢成效要點分析

- 歷年不合格率穩定下降：初檢齲齒不合格率自109-114學年度展現逐年下降趨勢，顯示學校健康教育與潔牙推廣效果落實。
- 學期間成效顯著：114學年度各年級學生，自一年級至六年級的初檢不合格率，下學期皆較上學期明顯下降。
- 全面合規：特別是六年級，下學期不合格率已降至極低水準（4.27%），整體平均也由22.89%降至14.97%。

依表(七)分析與小結：各年級「未治療齲齒率」下降幅度均達成效指標。

三、114 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
114 學年下	32.33	55.70	66.79	68.86	69.96	68.80
114 學年上	5.58	41.42	62.36	68.40	65.72	66.53
113 學年下	32.19	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

本校歷年窩溝封填率 (%)

學年	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
114下	32.33	55.70	66.79	68.86	69.96	68.80
114上	5.58	41.42	62.36	68.40	65.72	66.53
113下	32.19	60.08	69.66	71.96	73.53	64.11

↑ 窩溝封填比率近三年有提高比率，尤以二至六年級明顯。

↑ 114學年度下學期均較上學期大幅提升，一年級增加最多（達+26.75%）。

依表(八)本校 114 下學期一年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」32.33%，114 學年上學期一年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」5.58%，增加 26.75%；本校 114 學年下學期四年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」68.86%，本校 114 學年上學期四年級「國小第一大白齒窩溝封填施作率」68.46%，微幅增加 0.69%。114 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、114 學年口腔異常矯治率統計(%) (表九)：

	108	109	110	111	112	114	114
上學期	99.76%	99.17%	99.2%	99.4%	99.73%	100.00%	92.92%
下學期		97.59%	91.75%	100.00%	100.00%	95.76%	91.32%

依表(九)：以全校 114 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。

本校歷年齲齒矯治率 (%)

學期	109學年	110學年	111學年	112學年	113學年	114學年
上學期	99.17%	99.20%	99.40%	99.73%	100.0%	92.92%
下學期	97.59%	91.75%	100.0%	100.0%	95.76%	91.32%

▲ 護理師持續追蹤與關懷提醒：

114學年度齲齒矯治率較前幾年略低（上學期92.92%、下學期91.32%）。本校雖有護理師不間斷地追蹤、提醒，但仍有極少數家長因各種原因未能如期帶學童前往就醫治療，此為後續輔導重點。

114 學年度健康檢查本市平均與全國平均比較	龍山	全市平均	全國平均
國民小學一年級未治療齲齒率	17.02%	24.23%	26.73%
國民小學四年級未治療齲齒率	5.77%	21.21%	23.48%
國民小學一年級齲齒複檢率	82.98%	94.90%	88.00%
國民小學四年級齲齒複檢率	94.23%	94.37%	86.47%

本校與全市及全國治療齲齒與複檢率比較：一四年級未治療齲齒比例均大幅優於全市與全國平均；一年級齲齒複檢率低於全市與全國平均，四年級齲齒複檢率優於全國平均略低於全市平均，有關齲齒矯治率仍有加強空間。

五、114 學年本校五年級問卷各項指標市平均結果表(%) (表十)

龍山	學生午餐後潔牙		學生午餐後潔牙搭配含氟牙膏（超過1000ppm）潔牙比率		學生睡前正確潔牙比率		國小高年級學生每日至少使用一次牙線比率		吃完零食後，學生有漱口或潔牙		喝完含糖飲料後，學生有漱口		每半年檢查牙齒	
	校平均		校平均		校平均		校平均		校平均		校平均		校平均	
	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
五年級	100	100	93	94.9	93	94.9	94	95.92	78	85.71	70	85.71	98	97.96
東區	94.97	92.83	77.09	85.57	78.58	85.57	85.66	85.85	75.98	83.02	73.37	79.43	96.46	95.66
新竹市	95.69	94.9	78.34	86.58	79.49	86.58	84.05	85	77.13	85.61	72.22	82.04	96.79	96.84

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 100%，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 93%、後測比率 94.9%，進步 1.9%，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 93%、後測比率 94.9%，均高於東區及全市成績。
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 94%，後測比率 95.92%，進步 1.92%，均高於東區學校及新竹市成績。
5. 吃完零食後，學生有漱口或潔牙：前測比率 78%、後測比率 85.71%，進步 7.71%，後測優於東區學校略低於全市平均。
6. 喝完含糖飲料後，學生有漱口或潔牙：前測比率 70%、後測比率 85.71%，進步 15.71%，均高於東區學校與新竹市成績。
7. 每半年檢查牙齒：前測比率 98%、後測比率 97.96%，後測退步 0.04%，不過仍均高於東區學校與新竹市成績。

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)

龍山	學生午餐後潔牙		學生午餐後潔牙搭配含氟牙膏（超過1000ppm）潔牙比率		學生睡前正確潔牙比率		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		每半年檢查牙齒	
	校平均		校平均		校平均		校平均		校平均		校平均	
	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測	前測	後測
四年級	100	100	89.22	94.12	89.22	94.12	82.35	90.2	74.51	88.24	100	100
東區	94.97	92.83	75.77	79.82	77.66	81.91	78.92	86	70.81	81.27	95.14	98.55
新竹市	95.83	96.16	75.6	83.6	76.86	84.82	80.06	88.85	73.47	84.25	95.36	98.22

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 100%、後測比率 100%，前後測結果均優於東區及全市成績。

2. 學生餐後搭配 1000ppm 含氟牙膏：前測比率 89.22%、後測比率 94.12%，進步 4.9%，前後測結果均優於東區及全市成績。
3. 學生睡前潔牙：前測比率 89.22%、後測比率均為 94.12%，進步 4.9%，前後測結果均優於東區及全市成績。
4. 吃完零食後，學生會不會漱口或潔牙：前測比率 82.35%、後測比率 90.2%，前後測結果均優於東區及全市成績。
5. 吃完含糖飲料後學生會不會漱口或潔牙：前測比率 74.51%、後測比率 88.24%，前後測結果均優於東區及全市成績。
6. 每半年檢查牙齒：前測比率 100%、後測比率 100%，前後測結果均優於東區及全市成績。

陸、建議及改善：

◎ 114學年 口腔衛生計畫成果目標達成表

指標成果檢驗

✓ 全校齲齒盛行率下降	目標下降 1.0%	實際下降 9.43% (超標)	✓ 1000ppm氟潔牙比率	目標 75.0% 以上	四:94.1% / 五:94.9%
✗ 一年級初檢齲齒率	目標下降 0.5%	實際上升 3.44%	✓ 高年級每日用牙線率	目標增加 1.0%	實際增加 1.92% (達標)
✓ 四年級初檢齲齒率	目標下降 0.5%	實際下降 5.16% (超標)	✓ 兩餐間不吃零食比率	目標增加 1.0%	實際增加 7.71% (超標)
✓ 口腔異常學生矯治率	目標 85.0% 以上	後測達 >95.0% (超標)	✓ 兩餐間不喝糖飲比率	目標增加 1.0%	四: +13.73% / 五: +7.71%
✓ 含氟漱口水執行率	目標 95.0% 以上	實際達 98.0% (達標)	✓ 一、四年級窩溝封填率	目標提升 1.0%	一: +26.75% / 四: +0.46%

本校齲齒盛行率歷年齲齒盛行率有逐年下降之趨勢，114 學年度齲齒盛行率上升的年級為一二年級，齲齒盛行率下降的年級為二至六年級，尤其五六年級下降幅度更高；於初檢齲齒率的情況，歷年初檢齲齒率上下起伏不定，但以同一批學生自低年級至高年級每年初檢齲結果來看亦是呈現下降趨勢，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，在今年各年級下學期均較上學期初檢齲率下降，對於學生在寒假期間對口腔衛生與潔牙之實踐宜多加強；國小窩溝封填比率近三年有提高比率，今年尤以一二年級明顯有增加趨勢，顯見護理師努力宣導之成效；歷年來口腔檢查異常學生矯治率均達 95% 以上，但今年上下學期之齲齒矯治率均低於 95%，護理師不斷追蹤與提醒，但仍有極少數家長未能如期帶去就醫治療；從健促口腔問卷前後測結果來看，表現最優的項目為午餐後潔牙與定期看牙醫兩項；後測有顯著進步之項目為使用 1000ppm 含氟牙膏、睡前正確潔牙，以及使用牙線與漱口習慣等項目；需再加強的項目以五年級每半年看牙醫，以及高年級對於口腔衛生習慣之自主管理仍需持續加強宣導追蹤觀察。

★ 表現最優項目

- ✓ 午餐後潔牙：四、五年級在前後測皆維持高達 100% 的落實率！
- ✓ 定期看牙：四年級每半年檢查牙齒，在後測達到 100% 全面落實！

📈 後測顯著進步項目

- ✓ 1000ppm 含氟牙膏：四年級提升至 94.12%；五年級達 94.90%。
- ✓ 睡前正確潔牙：四年級提升至 94.12%；五年級達 94.90%。
- ✓ 牙線與漱口習慣：高年級每日使用牙線達 95.92%；食後漱口大幅成長。

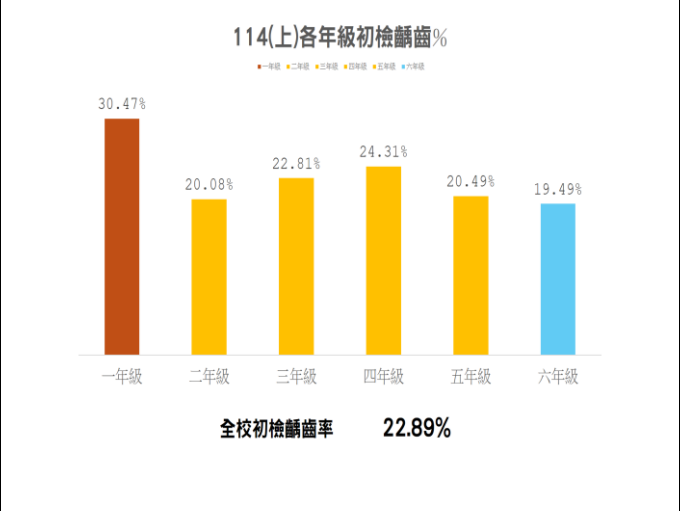
⚠ 需要加強項目

- ⚡ 五年級半年看牙：後測比前測微幅退步 (98% → 97.96%)。
- ✓ 雖屬微小降幅，但仍顯示高年級自主管理仍需持續加強宣導其重要性。

柒、成果照片：



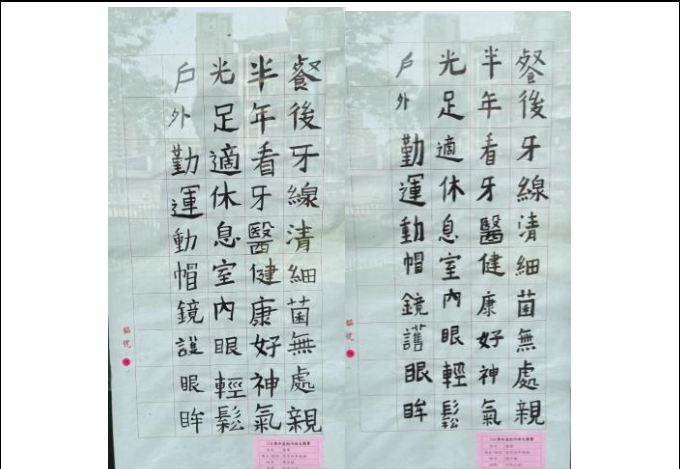
健康行政-健康促進委員會運作



健康行政-全校會議分析各年級齲齒情形



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



口腔衛生環境佈置



口腔衛生議題納入班會討論



朝會口腔衛生宣導 320 世界口腔健康日



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



各班午餐潔牙未確實學生集合衛教及刷牙指導



新竹市潔牙比賽榮獲團體組優選



新竹市潔牙比賽榮獲團體組優選校內頒獎



放學時巡視並宣導不吃零食不喝含糖飲料吃原型食物及飲食後漱口潔牙等正確口腔衛生習慣



頒發各班級潔牙小天使服務證書