

新竹市北區舊社國民小學

115 學年度健康促進學校實施計畫

自選議題：口腔衛生

一、依據：

1. 新竹市 115 學度學校健康促進總計畫
2. 新竹市政府 115 年 8 月 21 日府教體字第 1150142401 號函辦理

二、學校背景：

學校規模：普通班 41 班、幼兒園 3 班

班級數與學生人數：國小學生 1042 人、幼兒園學生 59 人

校內人力資源：教職員工數約 121 人

幼兒園 共 3 班	一年級 共 6 班	二年級 6 班	三年級 共 6 班	四年級 共 7 班	五年級 共 8 班	六年級 共 8 班
59 人	136 人	140 人	161 人	192 人	205 人	208 人

本校學區家長有一部分是居住很久的在地人，另一部分是外來人口，主要是在園區工作的上班族，是一個新舊居民族群交替的社區。校內鼓勵喝水，沒有零食及飲料販賣，不過早上多因時間緊迫，為了方便多有早餐外食的學生，也有學生自行到早餐店或便利商店購買食物及含糖飲料當早餐，此飲食型態影響著孩童的口腔衛生，進而造成齲齒。

另外，單親及隔代教養、原住民、外籍子女家庭比例逐年升高，學童之生活、學習與成長值得關切。

因此期盼透過健康促進學校計畫「口腔保健」的推動，加強學生對口腔保健的認識及培養良好的潔牙習慣，降低孩子的齲齒率，讓身體更健康。

三、現況分析：

本校家庭、學校、背景現況分析(SWOTS)

因素	S(優勢)	W(劣勢)	O(機會)	T(威脅)
學校 環境	1. 校內鼓勵喝水，沒有零食及含糖飲料販賣。	1. 低年級洗手台為多個班級共用且在廁所附近，造成設備使用時相對擁擠。	1. 執行健康促進計畫的經費挹注。	1. 各處室推動業務繁重，難以發揮整合的功能，恐影響執行成效。

家庭環境	1. 志工相當支持學校推動的活動。	1. 學生放學後到安親班的比例高，親子相處時間有限。	1. 參與的志工配合度高，可給予協助。	1. 多數家長忙於工作，口腔保健觀念較不足。
社區環境	1. 每學期舉辦親師座談會，宣導衛生政策。	1. 不少家長忙於工作，無法擔任志工或參與學校活動。	1. 與社區發展協會關係好，可協助學校推動社區部分。	1. 附近有許多便利商店，學生下課購買零食及含糖飲料相對容易與方便。

本校與全市 114-108 學年學童初檢齲齒率及矯治率比較表

學年度	本校 一年級 初檢齲齒率	全市 一年級 初檢齲齒率	本校 四年級 初檢齲齒率	全市 四年級 初檢齲齒率	本校 矯治率	全市 矯治率
114 學年	27.66%	24.23%	20.79%	21.21%	97.86%	94.64%
113 學年	42.41%	32.35%	38.60%	26.54%	98.37%	93.64%
112 學年	47.69%	35.24%	49.50%	28.99%	95.38%	89.40%
111 學年	32.70%	29.22%	34.31%	20.22%	94.61%	82.40%
110 學年	48.60%	32.04%	36.22%	21.39%	92.19%	88.12%
109 學年	44.28%	36.59%	44.75%	28.08%	97.67%	88.50%
108 學年	53.25%	33.54%	42.50%	25.53%	97.51%	85.63%

矯治追蹤成效極佳（家長配合度高）

本校的「矯治率」在過去七年來全數高於全市平均。尤其在 113、114 學年度更達到了 98.37% 與 97.86% 的極高水準。這顯示校內的通知、追蹤機制非常落實，且家長對於學童視力或口腔問題的重視度與配合度極高。

114 學年齲齒率大幅下降

在 113 學年以前，本校一、四年級的初檢齲齒率普遍高於全市平均（例如 112 學年四年級高達 49.50%）。但在 114 學年度迎來了轉捩點：

四年級齲齒率大幅降至 20.79%，不僅是七年來新低，更是首度低於全市平均（21.21%）。一年級齲齒率也顯著降至 27.66%，大幅拉近了與全市平均（24.23%）的差距。

新生入學前的口腔狀況

回顧數據，一年級新生的初檢齲齒率大多落在 40% 以上（最高曾達 53.25%）。這意味著許多學童在「學齡前」或入學時就已經有嚴重的蛀牙問題，未來的重心持續往「前端預防」與「維持 114 學年佳績」的方向進行。

本校 114-108 學年度初檢齲齒率統計表

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
114 學年度	27.66%	24.22%	21.76%	20.79%	20.00%	14.57%	21.08%
113 學年度	42.41%	30.61%	31.86%	38.6%	26.96%	17.23%	30.53%
112 學年度	47.69%	32.02%	44.08%	49.5%	27.78%	24.02%	36.70%
111 學年度	32.70%	38.79%	39.41%	34.31%	33.73%	34.59%	35.50%
110 學年度	48.60%	42.21%	38.30%	36.22%	28.26%	23.35%	36.79%
109 學年度	44.28%	46.52%	35.06%	44.75%	31.74%	29.67%	38.94%
108 學年度	53.25%	40%	47.25%	42.5%	34.66%	26.14%	41.2%

初檢齲齒率分析

長期趨勢：全校平均初檢齲齒率從 108 學年度的 41.2%顯著下降至 114 學年度的 21.08%，顯示學校近年來的教育與介入措施成效卓越。

低年級仍為熱區：對比 114-108 學年度初檢齲齒率統計表，一年級的齲齒率在多數年度偏高，雖然 114 學年度一年級降至 27.66%，但仍高於同年級全市平均的 24.23%，顯示剛入學的新生口腔衛生習慣與乳牙照顧仍是最大的漏洞。

年段發展：隨著年級增長，齲齒率多半呈現遞減趨勢（如 114 學年度由一年級 27.66%降至六年級 14.57%），反映出高年級學童的恆齒保健意識及潔牙能力隨年齡成熟。

本校 114-108 學年度矯治率統計表

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
114 學年度	100%	97.44%	100%	97.62%	100%	89.66%	97.86%
113 學年度	100%	100%	96.72%	100%	94.44%	97.62%	98.37%
112 學年度	98.92%	89.23%	97.85%	94.95%	95.38%	93.44%	95.38%
111 學年度	92.75%	96.39%	92.50%	96.34%	95.35%	93.75%	94.61%
110 學年度	97.12%	90.48%	91.11%	97.73%	94.23%	96.23%	92.19%
109 學年度	97.75%	99.07%	96.59%	100%	94.34%	96.30%	97.67%
108 學年度	97.56%	97.96%	95.35%	98.53%	100%	95.65%	97.51%

矯正率分析

表現優異且穩定：全校矯正率長年維持在 92%至 98%的高點（113 學年度甚至高達 98.37%，114 學年度為 97.86%），且各學年度多數年段均能保持在 94%以上。

需關注的缺口：114 學年度六年級的矯正率下滑至 89.66%，為近年少見的較低點；112 學年度二年級也曾出現 89.23% 的低點。這顯示畢業前夕或特定年段可能因家長忙碌或學童疏忽，導致複檢追蹤出現短暫鬆懈。

本校 114-108 學年度窩溝封填施作率統計表

	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級	平均
114 學年度	10.00%	35.40%	50.78%	55.94%	55.81%	58.29%	46.67%
113 學年度	2.52%	25.51%	40.59%	49.59%	57.14%	52.10%	39.67%
112 學年度	6.15%	28.57%	40.28%	49.25%	57.26%	48.82%	39.45%
111 學年度	3.5%	24.64%	42%	42.92%	45.02%	42.7%	33.98%
110 學年度	5.16%	27.04%	37.72%	41.67%	38.59%	35.33%	31.05%
109 學年度	5.94%	28.13%	39.43%	38.67%	38.92%	37.91%	31.28%
108 學年度	3.9%	24.58%	32.97%	30.63%	38.64%	28.98%	25.41%

窩溝封填施作率分析

整體攀升：全校平均窩溝封填施作率從 108 學年度的 25.41% 穩步上升至 114 學年度的 46.67%，每年 10 月配合口腔檢查發放窩溝封填施作衛教與紀錄單，鼓勵完成施作學生並進行小禮物兌換，強化學生施作意願，校內策略提升效果顯著，今年度持續進行。

年段差異明顯：低年級施作率普遍偏低，而中高年級則多在 40% 至 58% 之間，這可能與醫學政策，窩溝封填必須等待第一大白齒完全萌出、且咬合面無齲齒時才能施作，一年級學童的六歲齒正處於萌發期，因此初期施作率自然偏低。

本校 114 學年度四年級健促問卷前/後測統計表(受測學生：75 人)

學校	應受測學生	已受測學生	完成率	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
舊社國小	75	75	100.00%	100	98.67	82.89	92.67	82.89	92.67	80.26	86.67	72.37	81.33	93.42	94.67
新竹市	1064	1067	100.28%	95.83	96.16	75.6	83.6	76.86	84.82	80.06	88.85	73.47	84.25	95.36	98.22

本校 114 學年度五年級健促問卷前/後測統計表(受測學生：55 人)

學校	應受測學生	已受測學生	完成率	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
舊社國小	55	55	100.00%	94.55	98.18	81.82	93.64	84.55	93.64	80	85.45	72.73	94.55	60	89.09	98.18	98.18
新竹市	983	980	99.69%	95.69	94.9	78.34	84.54	79.49	86.58	84.05	85	77.13	85.61	72.22	82.04	96.79	96.84

四、計畫預期成效：

本校口腔衛生議題欲達成之目的如下：

- (一) 提升健康與體育授課教師推動健康促進能力，強化生活技能融入口腔衛生議題教學。
- (二) 增進學生對口腔保健觀念，並積極推動正確的潔牙觀念，養成良好的潔牙習慣以降低學生的齲齒率。
- (三) 以本計畫為主軸，「健康促進」為永續經營的目標，期能促進學校成員產生健康行為並建立健康的生活型態，進而提升健康品質。

校本指標	全市指標
1. 本校學生初檢齲齒率下降 1%。 2. 本校口腔檢查結果異常學生矯治率後測達 90%以上。 3. 本校學生午餐後潔牙搭配含氟牙膏 (1000ppm)後測比率達 90 %。 4. 本校含氟漱口水執行率達 95%以上。 5. 本校本學年於校內辦理潔牙活動至少 1 場。 6. 本校學生睡前正確潔牙後測比率 90%以上。 7. 本校高年級學生每日至少使用一次牙線比率後測增加 1%以上。 8. 吃完東西後有白開水漱口或用牙線或潔牙後測比率增加 1%以上。 9. 每半年檢查牙齒後測比率增加 1%以上。 10. 國小四年級學童窩溝封填施作率增加 1%以上。	1. 學生初檢齲齒率： (1) 國小一年級 32%以下 (2) 國小四年級 26%以下 2. 國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. 國小檢查異常學生矯治率後測達 85%以上。 3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏(1000ppm)以上比率國小達 75%。 4. 含氟漱口水國小執行率 95%。 5. 學校每學年辦理校內潔牙活動至少 1 場。 6. 學生睡前正確潔牙後測比率 95%以上。 7. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率： (3) 後測增加 1%以上。 8. 吃完東西後有白開水漱口或用牙線或潔牙： (1) 國小 1%以上 9. 每半年檢查牙齒： (1) 國小 1%以上。 10. 國小四年級學童窩溝封填施作率。

五、計畫及實施內容:

項次	推動策略	實施內容	預定 實施時間	評價方法
一	保健政策	1. 成立學校健康促進推行委員會，討論分析學童口腔衛生議題及實施策略與計畫。	115.08	組織架構
		2. 擬訂健康促進學校計畫推行項目，將各項活動納入行事曆。	115.08-116.06	行事曆
		3. 制定校內口腔衛生策略並將納入學校課程計畫書。	115.08-116.06	課程計畫表
二	物質環境	1. 提供口腔衛生議題網站及資源供教學使用。	全年辦理	照片
		2. 購買牙刷組，提供1年級新生及潔牙小天使推展口腔衛生使用。	115.09-116.6	照片
		3. 於健康中心宣導專欄，張貼各項健康促進議題宣導海報與資訊。	全年辦理	照片
		4. 添購口腔保健相關教具與繪本	全年辦理	照片

三	社會環境	1. 校內護理師協助指導本校高年級潔牙小天使，結訓後到低年級班級進行潔牙教學。	116.01-116.06	集訓及到班服務照片
		2. 集會表揚潔牙小天使及辦理六年級畢業生「好齒力」獎勵活動。	116.06	照片
		3. 辦理口腔衛生藝文競賽，公佈欄進行展示。	115.09-116.06	公開評量
		4. 利用兒童集會加強宣導，督促學生養成良好的口腔衛生觀念及潔牙習慣。	115.09-116.06	照片
四	健康技能	1. 辦理校內潔牙小天使活動，並且到一年級各班指導學弟妹潔牙。	116.01-116.06	上課內容照片
		2. 落實每日午餐後潔牙習慣。	全年辦理	紀錄表
		3. 將口腔議題融入健康領域教學。	115.09-116.06	教案、學生學習單
五	健康服務	1. 學期初校牙醫師到校進行各班口腔檢查，預防齲齒。	115.09-115.12	照片
		2. 印製「窩溝封填施作」宣導單張。	115.08-116.06	宣導內容
		3. 整理健康促進口腔衛生相關資料及成果。	115.09-116.06	成果報告
六	社區關係	1. 透過校網宣導健康促進理念與政策。	115.09-116.06	家長 全校師生
		2. 護理師邀請校醫師到校進行三、五年級口腔衛生宣導。	116.01-116.06	照片

六、預定進度（以甘梯圖表示）：

時間 項目	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
1. 成立健康促進推行委員會組成工作團隊	■										
2. 將計畫列入學校年度行事曆	■										
3. 口腔衛生議題納入學校總體課程計畫書	■										
4. 進行現況分析及需求評估，擬定健康促進學校計畫		■	■	■							
5. 成效評量前測				■	■						
6. 執行口腔衛生計畫				■	■	■	■	■	■	■	■
7. 過程評量							■	■	■	■	■
8. 成效評量後測										■	■

9. 資料分析											
10. 報告撰寫											
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及工作團隊之成員，成員之職稱及工作項目見表。

計畫職稱	姓名	本校職稱	在本計畫之工作項目
計畫主持人	李佳穎	校長	研擬並主持計畫，彙整報告撰寫。
協同主持人	李淑芬	學務主任	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政協調。
執行秘書	游小嬋	衛生組長	研究策劃，督導計畫執行，並協助行政及各項活動之推展及整合社區人力協助。
研究人員	鄭淑燕	護理師	活動策略設計及效果評價，擬定本校潔牙小天使計畫並指導本校潔牙小天使。
研究人員	洪淑貞	營養師	協助班級和兒童集會健康飲食宣導
研究人員	柯如芬	一年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	周文宣	二年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	吳嘉琪	三年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	黃淑利	四年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	江明霞	五年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	廖勇潭	六年級學年主任	協助辦理各班級導師需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員	溫宏堯	家長會代表	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
諮詢單位	新竹市牙醫師公會		協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。
諮詢單位	新竹市衛生局		協助提供各項醫療、諮詢資源及相關服務。

八、本活動所需經費由市府專款補助，相關經費概算如附件。

九、本計劃經校長同意後送市府核准後實施，修正時亦同。