

115 學年度新竹市香山區南隘國民小學

健康促進計畫議題：口腔衛生

一、 依據

- (一) 學校衛生法第十九條規定辦理。
- (二) 新竹市政府府教體字第 1150136060 號函辦理。
- (三) 新竹市政府府教體字第 1150144824 號函辦理。
- (四) 新竹市政府府教體字第 1150155167 號函辦理。

二、 學校特色

本校位於新竹市香山區東南方，是環境清幽的一個小村莊，緊臨苗栗縣頭份鎮與竹南鎮，並與新竹縣寶山鄉新城村及深井村接壤，全校共計 7 班，122 位小朋友，是本市의 偏遠小學。

本校目前的學校健康促進工作內容涵蓋組織訓練、健康服務、健康教育、健康環境、學校餐飲衛生、教職員工健康促進及健康心理等層面。然而，鑒於學校口腔保健問題漸趨多元化，實有必要找出健康管理的基本層面～口腔健康管理作為主要推動重點，以增進全校學生的身體健康。

世界衛生組織指出口腔健康是全人健康(Overall Health)福祉(WellBeing)及生活品質的關鍵指標。本國過去的齲齒問題嚴重，隨著社會口腔保健意識提升，齲齒率雖有下降趨勢但腳步緩慢。兒童齲齒發生的因素，為多層次且環環相扣。(一)個人因素：為先天因素與口腔保健行為；(二)家庭因素：為家長社經地位與對兒童口腔保健意識及行為；(三)學校因素為校園環境支持與政策監督；(四)社區因素：為含糖飲食與牙科醫療資源可獲得性、可近性；(五)國家因素：國家對兒童防齲政策之重視與推行。(資料來源：108-109 年度我國 6-18 歲兒童及青少年口腔健康調查計畫報告)

從校內學生生活型態了解，目前雙薪家庭社經地位大都為小康家庭，因口腔保健意識抬頭，家長對孩子口腔衛生問題較為注重，學校有設定政策監督學生口腔問題，但在社區牙科醫療資源偏少，目前僅一家牙科有協助白齒窩溝封填保健服務。社區環境純樸，飲料店和便利商店不多，反讓家長習慣一次大量採買包裝零食和瓶裝飲料，以便學童放學食用，因此增加喝含糖飲料和食用高熱量零食的比例。又因與晚餐時間重疊，部分家長疏忽子女口腔衛生清潔，提高齲齒問題。

三、 現況分析

(一)SWOTS 情境評估與行動策略：

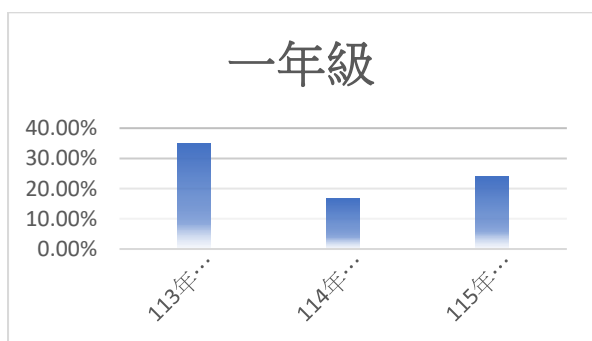
因素	S 優勢	W 劣勢	O 機會點	T 威脅點	S 行動策略
師資與環境	小校行政靈活，環境綠意盎然、生態豐富。	教室洗手台數量不足，難以支應全校同時潔牙。	爭取健促專案補助，強化數位教材建置。	教師流動率大，導致口腔衛教經驗傳承不易。	建立數位化校本教材包，減緩人員異動影響。
學童特質	學生質樸、可塑性強，具備高度好奇心。	學習知能與習慣養成較易受家庭結構影響。	透過趣味課程激發主動學習動機。	學生習慣校門口便利商店購買含糖飲料。	透過「NICE 行動」課程與減糖公約導正行為。
家長與社區	家長普遍認同教育理念，且願意配合政策。	鹽港溪周邊醫療資源匱乏，家長忙於生計。	網路資訊透明化，提升家長參與及共學便利性。	外食比例高，且家長常採取大份量購買零食存放。	辦理親子口腔研習，運用社群軟體分享衛教資訊。

(二)『口腔衛生』現況分析

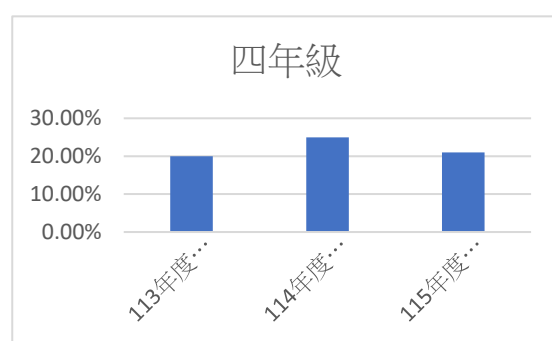
收集健康中心 113 學年度與 114 學年度的一年級與四年級初檢齲齒率及矯治率：

年度	初檢齲齒率及矯治率		
	一年級	四年級	矯治率
113 年度初檢齲齒率	35.00%	20.00%	100%
114 年度初檢齲齒率	16.67%	25.00%	100%
115 年度全市指標	24%	21%	96%

表一



圖一



圖二

根據表一的數據，針對本校一、四年級初檢齲齒率與全市指標進行比對及趨勢分析如下：

一年級改善顯著：113 學年度高達 35.00%，114 學年度大幅降至 16.67%（下降了 18.33%），不僅展現明顯防治成效，更遠低於 115 學年度全市指標 24%，表現相當優異。

四年級呈現上升趨勢：113 學年度為 20.00%，114 學年度上升至 25.00%（增加了 5.00%），目前高於 115 學年度全市指標 21%，需持續關注與加強宣導。

矯治率表現優異：無論是一或四年級，113 與 114 學年度的齲齒矯治率皆維持在 100%，達標且表現完美。

健康促進問卷前後測分析

評估項目/問卷題目	四年級前測	四年級後測	五年級前測	五年級後測
學生午餐後潔牙	100%	100%	100%	100%
餐後搭配含氟牙膏 (>1000ppm)	100%	94.64%	78.12%	83.33%
學生睡前正確潔牙	100%	94.64%	78.12%	83.33%
高年級每日使用一次牙線	*	*	93.75%	93.33%
吃完零食後有漱口或潔牙	89.66%	85.71%	87.50%	93.33%
喝完含糖飲料後有漱口	100%	67.86%	81.25%	86.67%
每半年檢查牙齒	100%	100%	93.75%	100%

表二

根據表二的數據五年級在各項飲食與清潔指標上皆呈現穩定成長，四年級在「午餐潔牙」與「定期檢查」維繫滿分，但在家庭或自主生活情境中（如含氟牙膏使用、睡前潔牙、飲料後漱口等）後測數據出現下滑，顯示學生在離校後的自主保健意識與習慣養成仍有強化空間。

四、計畫預計成效

校本指標	全市指標	部頒指標
1. 初檢齲齒率下降 (1) 1 年級 24%以下 (2) 4 年級 21%以下 2. 口腔檢查異常學生矯治 95% 以上。 3 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏 (1000ppm) 後測比率增加 1% 以上。 4. 學生睡前正確潔牙後測比率增加 1% 以上。 5、國小高年級每日至少使用一次牙線比率增加 1% 以上。 6、吃完零食後漱口潔牙後測比率增加 1%。	1. 初檢齲齒率： (1) 1 年級 24%以下 (2) 4 年級 21%以下 2. 口腔檢查異常學生矯治率後測達： (1) 國小 95%以上。 3. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏 (1000ppm) 以上後測比率增加： (1) 國小 1%以上。 4. 學生睡前正確潔牙後測比率增加： (1) 國小 1%以上。 5. 國小高年級每日至少使用一次牙線比率增加： (1) 國小 1%以上。 6. 吃完零食後漱口潔牙後測比率增加：	1. 1000ppm 含氟牙膏使用 2. 牙線使用 3. 兩餐間不吃零食比率 4. 兩餐間不喝飲料比率

7、在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加 1%以上。 8、每半年檢查牙齒後測比率增加 1%。 9、本校含氟漱口水執行率達 95% 10、本校窩溝封填施作率上升 1%。 11、口腔初檢齲齒 114 與 115 學年度惡化率下降 1%	健康行為有益心理健康 (1)國小 1%以上。 7. 在校兩餐間不喝含糖飲料後測比率增加： (1)國小 1%以上。 8. 每半年檢查牙齒後測比率增加： 健康行為有益心理健康 (1)國小 1%以上。 9. 國小含氟漱口水執行率達 95% 10. 國小窩溝封填施作率上升 1% 11. 口腔初檢齲齒 114 與 115 學年度惡化率下降 1%	
--	---	--

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視力保健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	實施時間 (預計)	評價項目	佐證方式
一	健康政策	1. 組織健康促進委員會，制定校內健康促進計畫。 2. 建立檢核回饋機制，定期召開工作會議，掌控執行進度，健全組織功能與運作。 3. 擬定健康促進計畫推行項目，將各項活動納入行事 4. 口腔衛生議題納入學校健康教育課程計畫。 5. 規劃「餐後潔牙與含氟漱口水使用」相關活動。	115.08- 116.06	組織架構 工作會議內容 行事曆	健促委員會 人力資源 會議記錄單、 簽到單 健促活動行 事曆
二	物質環境	1. 每班均設置飲水機，並張貼鼓勵飲用白開水標語。 2. 購買口腔保健教具(牙菌斑顯示劑、繪本、牙線、牙刷組、桌鏡…等)提供教師融入課程推展口腔衛生觀念 3. 設置健康促進宣導專欄，張貼口腔保健相關宣導與資訊(正確潔牙及使用牙線)	115.08- 116.06	80%學生能宣導建立正確觀念	飲水統計表及照片 學習單或心情日記 正確知能問卷統計

3. 擬定健康體位目標及健康議題											
4. 擬定學校健康促進計畫，列入校園年度行事曆											
5. 活動設計及編製活動教材											
6. 執行本項健康促進計畫											
7. 資料分析											
8. 成果撰寫											

七、 人力配置

健康促進委員會團隊成員共包含校長、各處室主管、學年主任、校護、家長代表、學生代表…等。

職 稱	姓 名	編 組 任 務
總召集-校長	鄭鈞隆	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
主任委員-學務主任	吳其瑾	協助處理推行健康促進學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。
主任委員-教務主任	卓昌賢	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
主任委員-總務主任	劉昕育	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
委員-訓育組長	沈律娟	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。 負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。 負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。 負責健康促進相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
委員-教務組長	李紀萱	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
委員-特教組長	張喬詠	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
委員-護理師	江彥臻	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。

委員-兼任會計員	陳逸凡	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
委員-一年級代表	陳芷柔	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
委員-二年級代表	陳思穎	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
委員-三年級代表	王秉川	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
委員-四年級代表	邱春菊	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
委員-五年級代表	吳柏儀	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
委員-五年級代表	黃俐文	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
委員-六年級代表	蕭淑娟	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
委員-家長會代表	陳志宏	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	新竹市教育處	協助辦理各項知能研討進修、策略改進及相關經費申請。
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。
諮詢單位	中隘里里長	協助提供諮詢社區各項資源及相關服務。
諮詢單位	南隘里里長	協助提供諮詢社區各項資源及相關服務。

承辦人：

主任：

校長：