附件二

新竹市民富國民小學 115 學年度
健康促進計畫自選議題：口腔衛生

壹、依據

一、學校衛生法第十九條及施行細則第 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、新竹市政府教育局 115 年 7 月 27 日府教體字第 1150117159 號函「115 學年度新竹市健康促進學校計畫」辦理。

貳、學校特色

本計畫以整體學校衛生政策面評估學校健康問題，擬定以「口腔衛生」為主要二大議題。發展多元層面、多元策略、多元評價之整合型學校健康促進計畫，以增進全校教職員工生的全人健康。據調查目前學童齲齒率日趨嚴重，而且青少年族群罹患牙周病的比例逐年增加。越來越多的研究顯示，慢性牙齦疾病（亦稱之為牙周病）與一些影響健康之疾病有所關連；有很多證據亦顯示，口腔保健是身體健康的源頭。提升家長及學童在齲齒的追蹤矯治及落實餐後潔牙和指導正確潔牙技巧，使每個人能夠更重視口腔保健。口腔保健的目的是減少齲齒的發生進而對於各項身體健康有正確的自我認知。鑑於齲齒對國民所帶來的威脅，本校希望藉由「健康促進口腔保健議題」的推動，透過口腔保健認知教育議題，以期為維護兒童牙齒健康的正常發展。學校是學生學習的場所，學習包括靜態與動態的活動，也是培養學生健康習慣的最佳的場所。

本校位處新竹市北區，是一所大型學校，全校共有88班（普通班73班+藝術才能班4班+資源班4班+巡迴班1班+幼兒園6班），學生總人數共1,932人，教職員工181人。經過多年的健康促進學校計畫的推動，本校教職員及學生對於健康生活習慣與態度普遍有基本認識，有助提升家庭的健康照護功能。本校健促計畫以學生具備正確的口腔保健知識與技能為課程主軸，期能讓低年級明白口腔清潔的重要性，學習貝氏潔牙；讓中高年級落實貝式潔牙與牙線的使用。除了課程設計外，健康中心亦針對恆牙齲齒數量超過3顆之學童進行個案管理追蹤，增強與原生家庭互動與輔導重視兒童的口腔健康，並結合社區醫療資源協助矯治，期使口腔保健家庭健康功能能有效提升。

參、現況分析

一、SWOTS 情境評估（背景分析）及行動策略。

因素	S（優勢）	W（劣勢）	O（機會點）	T（威脅點）	S（行動策略）
地理環境	1. 鄰近市中心、清華大學南大校區、科學園區、工研院。 2. 交通便捷，校地完整。	1. 學生人數多，校地活動空間有限。 2. 學校附近住宅商店林立，學生放學後接觸	1. 商店林立，資源豐富。 2. 文教機構多，有學術資源。 3. 學生就醫路途優於其他學	1. 社區文化發展中。 2. 鄰近商店誘惑多。 3. 學校附近建案增多，可能影	1. 結合社區家長、學者專家，掌握社區發展趨勢。

	3. 學校內有專用操場、籃球場、低年級安全遊戲區。	綠地的時間少。 3. 學生放學後多以電視電腦為休閒。	校。	響學校交通。	
學校規模	1. 全校 88 班（含普通班、藝術才能班、資源班、巡迴班、幼兒園，總人數約 1,932 人）。 2. 大型學校。	1. 人數眾多，學生事務和管理更為複雜。 2. 學區內交通繁忙，學生接送和安全有隱憂。	1. 學校周邊有歷史古蹟和在地美食，可深化在地連結。	1. 校園整體規劃缺乏足夠經費。 2. 學生人數逐年減少，影響資源分配及班級規劃。	1. 定時檢討校園整體規劃。
硬體設備	1. 落實校園綠化、美化。 2. 設置午餐廚房（公辦民營）。 3. 具備體育館兩座、半戶外球場和戶外球場各一座。 4. 每間教室設有飲水機一部。	1. 設備逐年老舊不足，維修更新經費不足。 2. 午餐廚房、體育館內部設備待充實。 3. 校園幅廣，安全防護設施待加強。	1. 各項場地租借逐年增加。 2. 各年段陸續配發平板電腦和觸控式螢幕。	1. 各班使用冷氣設備，水電費逐年增加。 2. 教室設施、設備維護及充實經費不足。	1. 加強預算規劃與執行效能。 2. 加強老舊教室維護保養。 3. 運用社會資源。 4. 改建教室增強使用效能。
師資概況	1. 逐年年輕化。 2. 平均學歷提昇。 3. 資訊能力增加。 4. 師資專長多元。 5. 自主性高。	1. 教師自主與專業需調適。 2. 教師自主與家長參與需調適。 3. 教師自主與學校行政需調適。	1. 教師背景多元化。	1. 教改腳步迅速，教師觀念專業知能要繼續充實。 2. 行政服務效能要加強。	1. 建立雙向溝通管道。 2. 推動學校本位研習進修，提昇教師專業態度。
學生	1. 學校活動多元豐富，學生學習管道多。	1. 休閒生活習慣單調。 2. 親子互動需輔導。 3. 單親與隔代教養家庭多。	1. 推動 108 課綱協同教學精神。 2. 多元化教學。	1. 學生學習需求多元，較無抵抗電視、電腦使用的能力。 2. 單親、隔代教養家庭多，需加強輔導。	1. 發展社團活動。 2. 推動親職教育。 3. 設計多元學習活動，如校園學習步道。
家長	1. 家長平均學歷逐年提高。 2. 家長參與度提	1. 家長社經文化地位有落差。 2. 外來人口多。	1. 家長會組織健全，各項委員會功能逐漸健	1. 親職教育需加強。 2. 單親、隔代教	1. 發展志工組織。 2. 參與家長會各

	昇與學校互動增加。	3. 部分家長參與校務意願低。	全。	養多。 3. 家長參與方式需輔導。	級組織發展及運作。
社區資源	1. 家長會贊助學校經費。 2. 熱心人士支援校務發展。 3. 公務及文教機關的外援多。	1. 人口流動頻繁。 2. 經濟不景氣，資源日益減少。 3. 社區文化發展中。	1. 積極推動家長會會務。 2. 善用社會熱心人士之資源。 3. 新興社區民眾參與意願較高。	1. 社區環境規劃發展中。	1. 建立學校與社區的溝通機制。 2. 參與社區文化特色發展。

二、『口腔衛生』現況分析：本校 112~114 學年學生齲齒及矯治分析表，表列說明如下。

表一、112～114 學年初檢齲齒率比較表			
學年度	112 學年度	113 學年度	114 學年度
一年級初檢齲齒率（%）	44.34	39.50	15.59
四年級初檢齲齒率（%）	43.15	25.30	26.15
全校初檢齲齒率（%）	32.99	20.91	25.71

表二、112～114 學年齲齒矯治率比較表			
學年度	112 學年度	113 學年度	114 學年度
齲齒矯治率（%）	95.60	98.50	97.48

本校初檢齲齒率狀況不佳，未能呈現逐年下降之趨勢；但近三年的平均矯治率達 97.19%，優於市平均。

肆、計畫預期成效

校本指標	全市指標（國小）	部頒指標
1. 初檢齲齒率： （1）一年級 32%以下。 （2）四年級 26%以下。 2. 初檢齲齒率平均數降低 0.5%以上（114 學年為 25.98%）。 3. 口腔檢查異常學生矯治率達 97%。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏（1000ppm 以上）比率達 80%。 5. 本校含氟漱口水執行率達 95%以上。 6. 每學年辦理潔牙活動至少 1 場。 7. 學生睡前正確潔牙率達 95%以上。 8. 高年級每日至少使用一次牙線比率前後測進步 1%以上。 9. 吃完東西後，用白開水漱口或用牙線潔牙前後測進步 5%以上。 10. 每半年檢查牙齒前後測進步 1%以上。 11. 四年級學童溝窩封填施作率，較去年提高 0.5%（114 學年施作率為 37.80%）。	1. 初檢齲齒率： （1）一年級 32%以下。 （2）四年級 26%以下。 2. 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國小達 85%以上。 4. 學生餐後潔牙搭配含氟牙膏（1000ppm 以上）比率達 75%。 5. 含氟漱口水執行率 95%。 6. 學校每學年辦理潔牙活動至少 1 場。 7. 學生睡前正確潔牙後測比率達 95%以上。 8. 高年級每日至少使用一次牙線後測比率增加 1%以上。 9. 吃完東西後，用白開水漱口或用牙線潔牙後測比率增加 1%以上（健康行為有益心理健康）。 10. 每半年檢查牙齒後測比率增加 1%以上（健康行為有益心理健康）。 11. 四年級學童窩溝封填施作率。	1. 學生未治療齲齒率。 2. 學生複檢齲齒診治率。 3. 第一大臼齒窩溝封填施作率。

伍、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. 學校健康促進推行委員會推動小組運作。	115.08	組織架構	健促委員會人力資源
		2. 定期召開工作會議，掌控執行進度，分析討論計畫、實施策略。	115.09 116.03	工作會議內容	會議記錄單、簽到單
		3. 健康促進學校計畫活動納入行事曆。	115.08	行事曆	健促活動行事曆
		4. 由課發會擬訂口腔衛生融入校訂課程。	116.05	課發會	會議記錄單、簽到單
		5. 評估全校教職員工及家長需求，結合教師午會宣導口腔保健衛生教育，辦理相關親職教育活動。	115.08~116.06	上下學期各一次	簽到單、照片
		6. 完整建立學生健康資料檔案。	115.08~116.06	落實遵行政策規定	學生健康資料檔案
二	物質環境	1. 定期實施校園環境及加強公共區域環境衛生，定期檢測與維護校園用水安全.供水量評估及洗手台用水的便利性。	全年辦理	兩班間至少一個洗手台	照片
		2. 提供學生營養均衡的午餐。	全年辦理	午餐均衡飲食	菜單
		3. 購買口腔衛生教材教具提供教師融入課程推展。	116.02~116.04	落實遵行	教材教具
		4. 設置健康促進宣導專欄，張貼各項健康促進議題宣導海報與資訊。	全年辦理	80%學生能宣導建立正確觀念	照片

三	社會環境	1. 配合市政府體健科與衛生局活動，運用所提供之資源，進行各項衛生保健、健康促進議題宣導及活動。	全年配合辦理	落實遵行政策規定	照片
		2. 將口腔衛生議題納入班會作為討論事項。	115.09 116.03	納入班會討論	班會記錄、照片
		3. 教師午會及兒童朝會時間加強口腔衛生的宣導活動。	115.08~116.06	宣導活動一學期至少一次	照片
		4. 辦理口腔衛生藝文競賽，並進行展覽。	116.02~116.06	參與學生數達80%	展覽照片
		5. 護理師入一年級班級教導正確潔牙及使用含氟漱口水。	115.10~115.12	80%能參與使用含氟漱口水	潔牙&漱口水統計表
四	健康技能（教學）	1. 低年級於健康與體育的課程中，以「我會正確刷牙、認識口腔及牙齒結構」為教學主軸，養成每日餐後潔牙、漱口的習慣，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣。	115.09	80%學生能建立正確技能	課程內容、照片
		2. 中年級於健康與體育的課程中，以「貝氏刷牙法」為學習重點，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣，建立學生健康行為。	115.10	80%學生能建立正確技能	課程內容、照片
		3. 高年級於健康與體育的課程中，以「我會使用牙線潔牙」為衛教目標，教授正確潔牙及口腔保健生活習慣，落實於生活中。	115.11	80%學生能建立正確技能	課程內容、照片
五	健康服務	1. 每學年進行一次學生口腔檢查，了解學生口腔保健情況，並將檢查結果通知家長。	115.08~115.12	100%學生完成健康檢查並建立資料	健康資料建立
		2. 口腔檢查結果通知及矯治追蹤卡，追蹤齲齒就醫情形。	115.08~116.06	完成學生健康資料收集分析	矯治追蹤卡
		3. 齲齒大於三顆的學童給予個案管理，安排口腔保健觀念輔導，教導其正確潔牙方法及追蹤其齲齒矯治率。	115.08~116.06	完成個案資料	個案統計表
		4. 不定期抽查學生之潔牙情形，並塗上牙菌斑顯示劑檢查，給於正確衛生教育。	115.09~116.06	80%參與學生能正確潔牙	照片

六	社區關係	1. 於家長會或校慶辦理健康促進議題宣導，建立家長正確觀念。	115.09 115.12 116.03	80%家長能建立正確觀念	照片
		2. 利用校門口電子牆、家庭聯絡簿、宣導單張、寒暑假檢核表、親子檢核表及校園刊物等，宣導口腔衛生相關資訊。	115.08~116.06	80%家長學生能建立正確觀念	照片
		3. 邀請專業人士辦理口腔保健宣導。	116.04	80%學生能建立正確觀念	照片、知能問卷調查
		4. 給家長的一封信__含氟漱口齲齒預防計畫家長通知書。	115.09	80%家長學生能建立正確觀念	宣導單

陸、預定進度（以甘梯圖表示）

月次 工作項目	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
1. 組成健康促進工作團隊	▬										
2. 進行現況分析及需求評估		▬	▬								
3. 決定目標及健康議題		▬	▬	▬	▬						
4. 擬定學校健康促進計畫		▬	▬	▬	▬						
5. 活動設計及編製活動教材		▬	▬	▬	▬	▬					
6. 執行健康促進計畫		▬	▬	▬	▬	▬	▬	▬	▬	▬	
7. 資料分析										▬	▬
8. 成果撰寫										▬	▬

柒、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，另有外部諮詢團隊，各成員之工作項目如下表。

職　　稱	姓名	編　組　任　務
計畫主持人-校長	吳淑雯	總理本校健康促進學校一切相關事宜。
協同主持人-學務主任	李宛蓁	協助處理推行健促學校相關事務，協調相關處室配合相關活動。
協同主持人-教務主任	江美文	協助健康促進計劃課程融入統整規劃事宜。
協同主持人-總務主任	鄭維容	協助健康促進計劃環境建置之事宜。
協同主持人-輔導主任	蔡宏昇	協助健康促進計劃與家長及社區之聯繫工作。

研究人員-環教組長	廖珮茹	負責校內健康促進活動宣傳及工作執行。
研究人員-體育組長	陳正瑋	負責營造維持健康促進學校環境之規劃及執行。
研究人員-生教組長	劉玉如	負責健康促進計劃相關網站資料之建置製作。
研究人員-活動組長	張鈺欣	協助各項宣導及學生活動之推展。
研究人員-輔導組長	范嘉芮	協助各項計畫活動之推展。
研究人員-護理師	許億如	負責健促相關活動的推動及統籌，社區及學校資源之協調整合。
研究人員-護理師	顧兆英	負責活動策略設計、效果評價及資料分析統計。
研究人員-會計主任	余秀梅	負責健康促進計劃經費預估、核銷之相關事宜。
研究人員-學年主任	林懿嬅	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	蘇雅惠	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	邱淑青	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	黃莉娟	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	溫鈺芬	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-學年主任	陳彥叡	協助辦理各班導師需求評估與活動，協助班級與行政單位之聯繫。
研究人員-家長會代表	程燕婷	協助家長會配合學校宣導「健康促進學校」各項事宜。
研究人員-學生自治市長	陳彥禎	協助辦理學生需求評估與活動及協助學生與行政單位之聯繫。
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。

捌、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