

臺南市113學年度公誠國民小學健康促進主推議題成效說明

壹、主推議題：口腔保健

貳、主推原因、背景成因及現況分析說明：

一、主推原因：

齲齒一直是我國嚴重的公共衛生議題之一，齲齒不只是口腔健康的問題，更會影響生長與發育，甚至語言、美觀等，嚴重還會引發感染造成疾病。根據國教署統計，我國111學年國小一年級學童未治療齲齒率為32.95%，相較於往年已下降許多。然而隨著經濟發達，生活型態改變，飲食種類攝取的多樣化及兒童攝取含糖量高的飲料及零食，學童齲齒狀況仍為相當重要的議題。

二、背景成因及現況分析：

(一)背景成因：

本校為自由學區的學校，弱勢家庭比例高（含單親、清寒、身障家庭、新住民和原住民家庭），家長的社經地位落差大，且弱勢家庭的家長因忙於生計，較無暇照顧及關心學童的身體健康狀況，對於健康知識也較為欠缺。由於學童家庭多為雙薪家庭，外食比例高，對於建立正確均衡飲食攝取觀念，及培養良好的飲食習慣較為薄弱，因而影響到學童健康飲食的行為。再者，學童的口腔保健也較不具備正確的知識，以致學童在口腔衛生上大多依靠學校的教學監督，尤其重要的潔牙時間難以在家中落實。最後，校園內並無設置牙科固定診療椅之設備，亦無校牙醫入校定期提供學童口腔檢查及牙醫治療，僅由校內護理師或巡迴車入校協助把關學童口腔健康。

(二)現況分析

依112學年度學生健康資訊系統資料

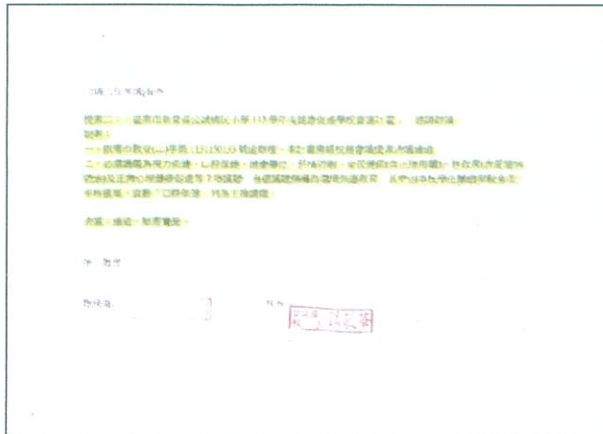
| 議題名稱 | 指標 | 全國 平均值 | 臺南市 平均值 | 本校(%) | 達成指標情形 |
|------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 口腔保健 | 未治療齲齒率 | 小一31.67% 小四26.51% | 小一27.61% 小四22.90% | 小一27.03% 小四38.89% | <input type="checkbox"/> 達市平均以下 <input checked="" type="checkbox"/> 高於市平均仍需努力 |
| | 齲齒複檢率 | 小一87.73% 小四85.71% | 小一94.86% 小四94.22% | 小一100% 小四100% | <input checked="" type="checkbox"/> 達市平均以上 <input type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |
| | 窩溝封填施作率 | 小一8.71% 小四32.70% | 小一9.08% 小四28.54% | 小一13.51% 小四22.22% | <input type="checkbox"/> 達市平均以上 <input checked="" type="checkbox"/> 低於市平均仍需努力 |

本校近三年口腔保健相關數據

| | | 112 學年度 | 111 學年度 | 110 學年度 |
|-----|---------|---------|---------|---------|
| 一年級 | 未治療齲齒率 | 30.56% | 22.22% | 46.34% |
| | 齲齒複檢率 | 100% | 100% | 100% |
| | 窩溝封填施作率 | 11.11% | 0% | 4.88% |
| 四年級 | 未治療齲齒率 | 35.29% | 41.3% | 46.81% |
| | 齲齒複檢率 | 100% | 100% | 100% |
| | 窩溝封填施作率 | 23.53% | 26.09% | 10.64% |

參、實施過程：

一、訂定學校衛生政策



健促計畫於校務會議通過



健康促進學校推行委員會進行工作討論



結合聖誕節，贈送學童口腔保健用品



兒童節禮物贈送牙膏、牙刷組，讓學生擁有健康好口氣

二、健康教學與活動

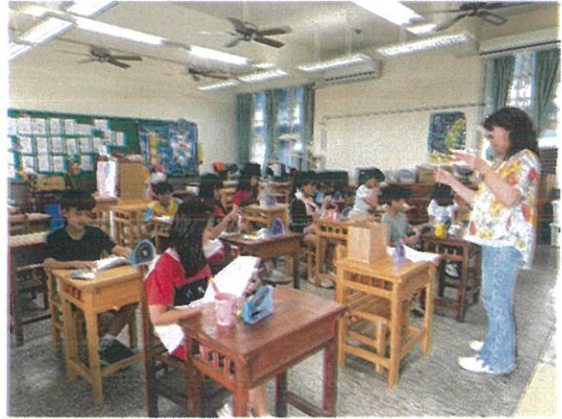


於班級進行口腔保健教學活動，教導學生認識含氟牙膏及飯後、睡前刷牙的重要性





教導學童認識含氟量 1000ppm 以上的牙膏



護理師教導貝氏刷牙法

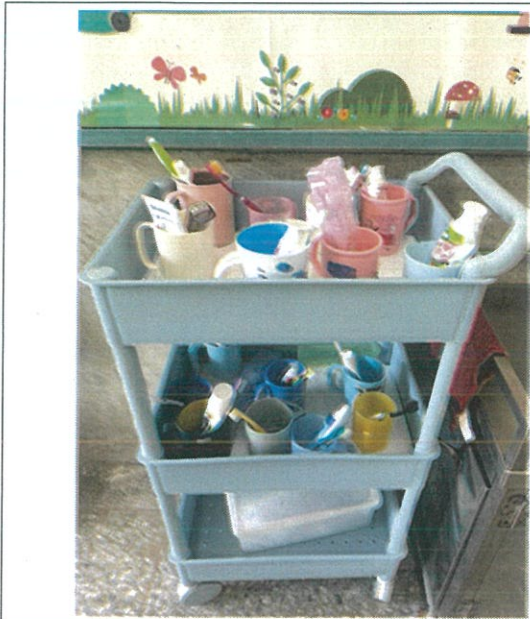
三、學校物質環境



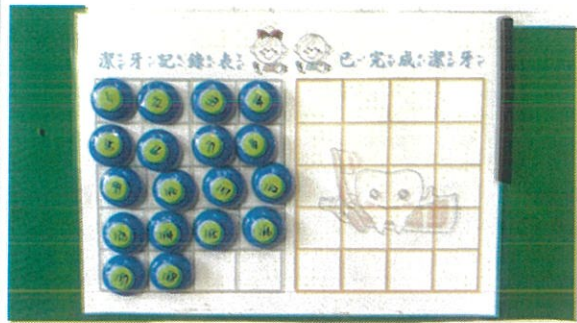
定期維護飲用水衛生，鼓勵學生多喝水、不飲用含糖飲料



每班教室前皆有洗手台，供師生潔牙清洗



班級提供學童合適的環境放置潔牙用具



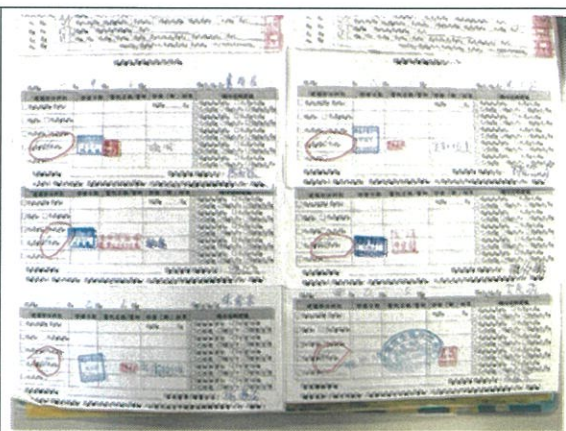
潔牙紀錄表結合班級布置，營造班級正向健康促進支持氣氛

四、學校社會環境



積極推動餐後潔牙、使用含氟漱口水

五、健康服務



| | |
|---|--|
| 學童定期接受口腔健康檢查 | 定期追蹤學童牙齒矯治情形 |
|  |  |
| 提供每班含氟漱口水及記錄表 | 護理師進行牙菌斑檢測，並定期追蹤 |

六、社區關係



聯絡臺南市口腔保健巡迴車到校進行服務



窩溝封填施作

肆、成效：

| | | 113 學年度 | 112 學年度 |
|-----|---------|---------|---------|
| 一年級 | 未治療齲齒率 | 43.75% | 30.56% |
| | 齲齒複檢率 | 100% | 100% |
| | 窩溝封填施作率 | 75% | 11.11% |
| 四年級 | 未治療齲齒率 | 25.64% | 35.29% |
| | 齲齒複檢率 | 100% | 100% |
| | 窩溝封填施作率 | 97.44% | 23.53% |

根據113學年度與112學年度的比較資料，顯示口腔保健計畫在一年級與四年級學生中皆有顯著成效。首先，一年級學生的窩溝封填施作率從112學年度的11.11%大幅提升至113學年度的75%，顯示學校與醫療單位在預防齲齒上的推廣不遺餘力，有效落實齲齒預防措施。而一年級未治療齲齒率從30.56%上升至43.75%，可能與小一新生初次檢查而發現更多齲齒有關，後續可透過定期追蹤與介入進一步改善，同時連結幼兒園共同進行健康促進議題的推展活動。

四年級方面，未治療齲齒率從35.29%下降至25.64%，顯示學生接受治療或預防措施的比例提升，整體口腔健康情形獲得改善。特別值得肯定的是窩溝封填施作率從23.53%大幅提升至97.44%，顯示預防性處置推動得宜。此外，兩年齡層齲齒複檢率皆維持在100%，代表學校在後續追蹤與家長溝通上執行確實。整體而言，113學年度的口腔保健措施在提升預防服務覆蓋率與促進學生口腔健康方面展現良好成效。

伍、分析改進：

雖然 113 學年度在窩溝封填施作率與齲齒複檢率方面已有顯著提升，但仍可從以下幾點進一步強化口腔保健工作。首先，一年級未治療齲齒率上升至 43.75%，可能反映部分學生在入學前未接受完整的牙齒檢查與治療，未來可在入學前或開學初即建議家長配合完成初步口腔檢查與治療，並加強學齡前的口腔保健教育。

此外，繼續加強健康教育課程與家長衛教，提升家長對兒童口腔健康重要性的認知，鼓勵定期至牙科檢查與良好居家潔牙習慣。並與社區牙醫診所合作，提供校園健康與醫療服務。最後，持續追蹤學生口腔健康資料，建立完整的歷年資料庫，有助於學校掌握趨勢與調整衛生政策方向，以達到持續性且有效的健康促進目標。

承辦人：

教師兼
體育衛生組長
蔡銘麟

單位主管：

教師兼
學務主任
謝佳鳳

校長：

公誠國小
校長
蕭敏華