

2-4-1 學生參與公部門及校本健康策略推動，達到倡議與賦能的目的

(一) 參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽



2024年臺南市國民小學學童潔牙觀摩活動辦法

一、目的：「預防勝於治療」藉著互相觀摩方式，推廣口腔衛生保健知識，讓學童養成餐後潔牙好習慣，降低齲齒率，讓口腔教育從小扎根，提升國民衛生教育的素養，並鼓勵學校將平時推廣成果與各校分享，將口腔保健落實於校園中。

二、指導單位：衛生福利部口腔健康司、教育部國民及學前教育署

三、主辦單位：中華民國牙醫師公會全國聯合會

四、承辦單位：臺南市政府教育局、台南市牙醫師公會

五、協辦單位：臺南市政府衛生局、臺南市東區東光國民小學

六、參加單位：臺南市各公私立國民小學

七、活動時間、地點

日期：113年6月7日(星期五)上午8時至12時

地點：臺南市東區東光國民小學(臺南市東區東光路一段39號)

流程：08:00~10:00 換分組分批報到方式(主辦單位事先安排通知順序)。
08:20~11:30 潔牙觀摩
11:30~12:00 評分及頒獎

八、報名方式：請於5月8日前填妥報名表及家長同意書E-mail或傳真回台南市牙醫師公會，聯絡電話：06-3122308，聯絡人：高瑾。
E-mail：a2152140@dentalnews.org.tw；傳真：06-3123202。

九、參賽辦法

(一)選手資格：

- 本市國小三、四、五年級學童。
- 有下列事項者，因不易清潔宜避免或等先治療處理完畢，以免影響評分：A.有固定矯正器。B.齒列不齊。C.頰、舌、近心、遠心等面有齲齒、粗糙面、結石、楔形物或腐蝕物。

(二)組別/組隊方式：不得跨組參加【報名表(附件一)及家長同意書(附件二)]

- 甲組(一般學校組)：每隊10名選手。
- 乙組(全校8班以下學校)：每隊6名選手。

說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽，讓健康促進活動更能落實於日常生活中。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽訓練情形。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽訓練情形。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽訓練情形。

112 學年度新東國小校園口腔保健潔牙推廣成果

製作者：王慈燕護理師

一、簡介：

本校位於後壁區是一所偏遠小型學校，學區內醫療資源欠缺，為讓每一個學童都能養成良好的口腔衛生習慣，口腔保健一直是本校健康促進的主軸議題，目的是希望透過學校、家長和社區，致力讓每個孩子都能擁有一口健康好牙而自信笑開懷。

二、策略：



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽，讓健康促進活動更能落實於日常生活中。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽，學生於預備區等待入場。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽--口腔保健知識測驗。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—潔牙技巧觀摩。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—潔牙技巧觀摩。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—潔牙技巧觀摩。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—口腔衛生檢查。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—口腔衛生檢查。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—口腔衛生檢查。



說明：參與牙醫師公會辦理學童潔牙觀摩比賽—口腔衛生檢查。

(二) 參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽

**112 年臺南市政府衛生局
「Show me your mouth」兒童口腔健康繪畫徵選計畫書**

一、計畫緣起
口腔健康是兒童健康成長重要的一環，口腔清潔、牙齒塗氟以及兒童窩溝封填等保健措施，皆對兒童口腔健康有很大的幫助。然，臺南市 110 學年度第一大白齒窩溝封填比率為 24.61%(低於全國平均 28.04%)，為提升兒童窩溝封填率及提升兒童家長及兒童對口腔健康的知能，因此辦理「Show me your mouth」兒童口腔健康繪畫徵選計畫。

本計畫以國小學童為起點，期望從小建立起口腔健康知能，培養良好口腔衛生習慣，結合國小學童的創意，透過繪畫的過程中，增強兒童對口腔健康議題的認知，建立正確維護口腔健康的觀念，未來將藉由徵選主題素材，作為本局推動衛生業務宣導使用，以激發民眾關注與了解口腔健康的重要性。

二、計畫目的
透過兒童的創意、美術及設計的提法，促進國小學童對口腔健康的重視。

三、活動期程
自公告日起至 112 年 11 月 30 日截止。

四、活動方式

(一) 參加資格：

- 對象：本市各公私立國民小學。
- 分組：低年級組、中年級組、高年級組。
- 每位參加者投稿作品，每個主題最多以 1 件為限。
- 投稿作品需為本人原創，未曾公開發表，未參選其他活動，未取得任何獎項及未授權第三人使用，有參賽但未獲獎則不在此限。

(二) 口腔健康推廣主題（至少包含其中 1 項）：繪畫傳達之意念扣緊以下內容

- 正確潔牙方式。(例如：貝式刷牙法；餐後及睡前要刷牙並搭配 1000ppm 含氟牙膏等)
- 牙齒塗氟及窩溝封填。(例如：0-6 歲以下兒童每半年塗氟一次；6 歲以上未滿 12 歲兒童實施窩溝封填等)
- 定期看牙醫。(定期每 6 個月至牙科醫療院所接受口腔檢查)

(三) 投稿方式：

- 僅接受寄件投稿，寄送地址：701 台南市東區林森路一段 418 號 3 樓(國民健康科一室) 琺瑯小組收。
- 收件日期：即日起至 112 年 11 月 17 日 (星期五) 截止，郵戳為憑逾期者不受理收件。
- 作品規格(電繪或手繪)：
 - 手繪格式：A3 尺寸(297mm×420mm)或四開(380mm×520mm)，平面設計(不得立體或黏貼)，直、橫不拘，不得裱框。
 - 電繪格式：解析度 300dpi 及全彩 jpg/png 檔，並保留原始檔(如：AI 檔或 PSD)。
- 需繳交下列資料：

手繪：

 - 手繪原檔。
 - 請於作品背面黏貼報名表(如附件 1)，包含姓名、聯絡電話、地址以及學校班級名稱等資料。
 - 報名表(格式如附件 1)。
 - 授權同意書(格式如附件 2，需親自簽名及蓋章)。

電繪：

 - 原始格式之圖檔光碟 1 片：圖檔需解析度 300dpi 及全彩 jpg/png 檔，並保留原始檔(如：AI 檔或 PSD)。
 - 請自行將參賽作品印出 A4 彩色紙本 1 張，並於作品背面黏貼報名表(如附件 1)，包含姓名、聯絡電話、地址以及學校班級名稱等資料。
 - 報名表(格式如附件 1)。
 - 授權同意書(格式如附件 2，需親自簽名及蓋章)。

(四) 獎項：

- 得獎獎項

組別	名次	名額	獎項
低年級組	第一名	1	商品禮券 5,000 元及獎狀乙紙
	第二名	1	商品禮券 2,500 元及獎狀乙紙
	第三名	1	商品禮券 1,500 元及獎狀乙紙
	佳作	5	商品禮券 500 元及獎狀乙紙
中年級組	第一名	1	商品禮券 5,000 元及獎狀乙紙

說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。



說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。



說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。



說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。



說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。



說明：學生參與臺南市衛生局舉辦之兒童口腔健康繪畫徵選計畫比賽。