教育部國民及學前教育署
113學年度口腔保健績優學校遴選實施計畫

壹、依據：本署「113-114學年度學生及幼童口腔保健計畫」辦理。

貳、目的：為鼓勵國民中小學積極推動口腔保健工作，且發展具學校本位特色之口腔保健計畫，供他學校採行推廣及觀摩，爰辦理本計畫。

參、獎勵對象：口腔保健議題推動之績優國民中小學。

肆、送審方式：由各直轄市、縣(市)政府教育局(處)依本實施計畫相關規定辦理初選(審)作業後，將推薦之學校資料呈交進入複選，推薦名額及校數原則如下：

一、國民小學

（一）學校班級數40班以上且達10校以上之縣市，至少薦送1校。

（二）學校班級數未達40班者，每縣市至少推薦1校，至多2校。

二、國民中學：鼓勵學校踴躍參加

伍、評選作業：

一、 評選作業分初選(審)、複選及決選。

二、 初選(審)由各直轄市、縣(市)政府教育局(處)依本實施計畫及遴選標準之相關規定辦理，推薦轄內口腔保健議題推動之國民中小學。

三、 複選：由教育部國民及學前教育署代表、口腔衛生專家、學校健康促進專家等組成「口腔保健績優學校審查小組」，並就各縣(市)推薦之口腔保健績優學校所繳交之送審資料及其佐證資料電子檔進行審查，審查完竣後由審查小組委員共同決議進入決選之10-12所學校名單。

四、 決選：審查委員到入圍決選學校進行實地訪視，如遇特殊情況經國教署函文通知禁止入校時，則採線上訪視，並依訪視結果，共同決議評選出特優3所、優等3-4所、優良3-4所學校，總名額不超過10名，餘下學校列為入選。

五、 辦理期程：

（一）各直轄市、縣(市)政府教育局(處)請於114年1月17日前將**推薦名單**(格式如附件1)與受推薦學校之**學校自我檢核表**(附件2)以電子郵件方式寄至「113學年度口腔保健績優學校遴選」審查小組。電子郵件主旨為「113學年度口腔保健績優學校遴選_【縣市名稱】」。

（二）受推薦學校請依「**113學年度口腔保健績優學校遴選標準**」(附件3)準備受評資料，繳交資料包含**學校自我檢核表**(附件2)、**送審資料及其佐證資料電子檔**，依照**受推薦學校審查資料繳交辦法**(附件4)，並於114年2月14日17:30前上傳至「113學年度口腔保健績優學校遴選」審查小組提供之雲端空間（網址另行提供），逾期不予受理，**本年度不受理紙本書面資料**。

六、 獎勵方式：共4種獎項，編列如下：

（一）「113學年度口腔保健績優學校--特優」(進入決選之學校3所)，每校可獲得獎座及一萬元等值獎品。

（二）「113學年度口腔保健績優學校--優等」(進入決選之學校3-4所)，每校可獲得獎座及八千元等值獎品。

（三）「113學年度口腔保健績優學校--優良」(進入決選之學校3-4所)，每校可獲得獎座及五千元等值獎品。

（四）「113學年度口腔保健績優學校--入選」(進入決選未獲獎之餘下學校)，每校可獲得獎狀乙紙。

※ 參與遴選學校若未達評選項目要求時，各獎項得從缺。

陸、遴選標準

初選與複選標準以「口腔健康指標與行為」及「健康促進學校六大面向」二項作為檢核內容，包括與口腔健康有關之近二年齲齒率、窩溝封填施作率、牙線使用、定期洗牙、睡前潔牙比率與口腔健康促進有關之健康政策、物質環境、社會環境、健康技能、健康服務及社區關係，遴選標準

總分共70分。「**113學年度口腔保健績優學校遴選標準**」詳見(附件3)。決選時除依以上指標之外，實地審查委員另加評學校特色及執行情況。綜合以上，進入複選學校滿分為70分，決選學校滿分為100分。

柒、其他注意事項

一、獲獎學校將於114年6月份參與健康促進學校計畫成果發表會並接受教育部公開表揚。

二、獲獎勵表揚之績優學校相關單位承辦人員，得由主管教育行政機關依權責及規定敘獎。

三、**於110~112學年度獲特優獎之學校，本(113)學年度不得再行申請**。

四、各獎項獲獎學校，如有申請、受推薦事蹟不實，經查證屬實者，撤銷其得獎資格，並追繳原頒發之獎盃。

捌、如有相關問題，請洽本計畫團隊：高雄醫學大學口腔衛生學系陳志章專任助理，連絡電話：07-3121101#2159（專線：07-3235767），電子信箱：105sohpp@gmail.com。

玖、本計畫如有未盡事宜或不可抗力等因素影響，計畫團隊保有修改、變更之權利，並另行函文通知。

附件1

113學年度____縣/市 口腔保健績優學校遴選推薦名單

學校名稱(全銜) 如有區/市/鄉/鎮請註明	**地址** 請詳填3+3郵遞區號共6碼	**學校聯絡人與職稱** 為該校主要聯絡人	**聯絡人聯絡電話** 請註明區碼與分機號碼	**聯絡人電子郵件信箱** 敬請填寫學校聯絡人常收信之信箱

備註：

1. 本表填妥後，請務必核章，請於114年1月17日前，以電子郵件方式寄達「113學年度口腔保健績優學校遴選」審查小組。電子郵件主旨為「113學年度口腔保健績優學校遴選_縣市名稱」，信箱為105sohpp@gmail.com。
2. 送出推薦時，**請務必確認推薦學校於110~112學年度未獲本遴選計畫特優獎之獎項**。
3. 本表不敷使用，請自行延伸。

_____縣/市教育局（處）承辦人聯絡電話：_____　　聯絡電子信箱：_____

承辦人簽章：　　單位主管簽章：　　首長簽章：

填表日期：

附件2

「113學年度口腔保健績優學校遴選」學校自我檢核表

學校：　　學校班級數：　　學校學生人數：　　填表日期：　年　月　日

說明：分數比重總合為70%

項次	檢核項目【比重%】	檢核指標	請參閱遴選標準	自評結果(請再【有】與【無】表格中打勾，並簡單說明)		
				有	無	說明
項目一	口腔健康指標與行為【8%】	學校近二年齲齒率狀況	1			
		學校近二年窩溝封填施作率狀況(國小適用)	2-1			
		學校前一學年度學生定期洗牙比率(國中適用)	2-2			
		學校前一學年度學生牙線使用行為比率	3			
		學校前一學年度學生睡前潔牙行為比率	4			
項目二、口腔健康促進	(壹)健康政策【16%】	口腔健康教育及口腔保健實施政策的定位	子標準1-1			
		學校訂定含糖飲料與零食管理政策	子標準1-2			
		學校訂定座位上統一潔牙政策	子標準1-3			
	(貳)物質環境【7%】	提供適當的口腔衛生設備	子標準2-1			
		口腔衛生教材與教學設備	子標準2-2			
	(參)社會環境【11%】	學校支持推行口腔健康並配合教職員工生之需求	子標準3-1			
		家長投入推動或倡議健康促進學校	子標準3-2			
		學生倡議口腔保健議題	子標準3-3			
	(肆)健康技能【9%】	提供全面性的口腔健康教育課程	子標準4-1			
		教職員有充分準備，以擔當口腔保健教學的工作	子標準4-2			
	(伍)社區關係【13%】	鼓勵家庭及社區參與學校的活動	子標準5-1			
		學校積極主動與當地社區聯繫	子標準5-2			
		連結當地社區資源與學校推行口腔健康促進活動	子標準5-3			
	(陸)健康服務【6%】	教職員工生基本的健康服務	子標準6-1			
		提升健康中心功能	子標準6-2			

承辦人簽章：_____ 單位主管簽章：_____ 校長簽章：_____

附件3

113學年度口腔保健績優學校遴選標準

1.佐證資料準備範圍為112學年度（112年8月1日至113年7月31日）。
2.時間名詞定義：(1)近二年為111~112學年度；(2)前一年度為112學年度。

項目一、口腔健康指標與行為（8分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
1.學校近二年齲齒率狀況。		
請勾選 **☐ 0分=近二年皆高於50%或未提供南華系統佐證資料** **☐ 1分=其中一年度低於當年度全國平均齲齒率** **☐ 2分=近二年皆低於當年度全國平均齲齒率** **備註** ◆ 國小請提供4年級資料。 (全國-111年49.34%、112年46.66%) ◆ 國中請提供7年級資料。 (全國-111年38.90%、112年35.98%) 齲齒率：未治療齲齒率+已治療齲齒率	● 南華系統資料 ● 相關統計資料 ● 相關檢查記錄	2分
2-1.學校近二年窩溝封填施作率狀況。(國小適用)		
請勾選 **☐ 0分=近二年皆低於20%或未提供南華系統佐證資料** **☐ 1分=其中一年度高於當年度全國平均窩溝封填施作率** **☐ 2分=近二年皆高於當年度全國平均窩溝封填施作率** **備註** ◆ 國小提供4年級資料(全國-111年18.83%、112年20.35%)	● 南華系統資料 ● 相關統計資料 ● 相關檢查記錄	2分
2-2.學校前一學年度學生定期洗牙比率。(國中適用)		
請勾選 **☐0分=低於20%或未提供資料** **☐1分=20%~50%** **☐2分=高於50%**	● 相關統計資料 ● 相關調查記錄	2分
3.學校前一學年度學生牙線使用行為比率。		
請勾選 **☐ 0分=低於50%或未提供資料** **☐ 1分=50%~79%** **☐ 2分=80%~100%** **備註** ◆ 國小牙線使用評估對象為高年級學生。	● 相關統計資料 ● 各班級牙線使用記錄單	2分
4. 學校前一學年度學生睡前潔牙行為比率。		
請勾選 **☐ 0分=低於50%或未提供資料** **☐ 1分=50%~79%** **☐ 2分=80%~100%**	● 相關統計資料 ● 相關調查記錄	2分

項目二、口腔健康促進

標準一、學校衛生政策（16分）

子標準1-1 口腔健康教育及口腔保健實施政策的定位（8分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
1-1-1學校能依教育部或縣市教育局規定的口腔健康議題標準及校本方式，並按照實證導向的精神制定規劃、推動、協調及定期檢討學校的口腔保健實施政策。		
口腔保健實施政策須依據需求評估，制定一套實施方案且納入整個學校的校務發展計畫或藍圖中，且經由校務會議表決通過。 **請勾選（可複選）** **☐有依需求評估制定學校口腔保健計畫實施方案，並納入校務會議議程。** **☐有根據教育部或縣市教育局規定的口腔健康議題標準研擬口腔保健計畫（以下選項簡稱計畫）。** **☐計畫有可測量的目標、過程紀錄及實證基礎的成效統計分析結果。** **☐計畫有定期進行檢討(包括計畫執行過程、具體成效分析、提出改善策略、計畫內容或人員調整等)。** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=達成二項 3分=達成三項 4分=全部達成 **備註** ◆ 會議要有口腔保健實施計畫相關提案和決議。 ◆ 實證基礎的成效評量：口腔保健知識、態度、自我效能、技能、行為或口腔健康改變之相關指標 ◆ 定期進行檢討執行過程且提出改善策略須有相關會議記錄。	● 口腔保健實施計畫或藍圖 ● 工作分配 ● 過程紀錄 ● 評量內容 ● 前後測分析統計 ● 改善策略 ● 相關會議記錄	4分
1-1-2全校成員（包含校長、學校行政團隊、教師、學生、家長）投入口腔健康促進計畫。		
請勾選（可複選） **☐口腔保健計畫組成成員中，涵蓋校長、學校行政團隊、教師、學生與家長代表。** **☐校長、學校行政團隊、教師、學生與家長代表出席口腔保健計畫相關會議。** **☐有口腔衛生專業背景人員參與。** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=達成二項 3分=全部達成 **備註** ◆ 會議要有人員出席簽到記錄與影像記錄（如相片）。 ◆ 上述計畫成員組成需全部涵蓋才能獲得該項目。	● 相關計畫辦法 ● 相關會議記錄	3分

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
1-1-3學校教職員工參與口腔保健相關的在職訓練或口腔衛生保健業務之研習活動。		
教職員工(包含校內所有成員)研習時數紀錄。 **請勾選（可複選）** **☐僅指派專人參與口腔保健相關業務研習** **☐指派學校衛生委員會委員成員參與口腔保健相關業務研習，並有研習證明文件或舉辦相關口腔衛生之業務研習活動** **☐班級導師均有參與口腔保健相關業務研習** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=達成二項 3分=全部達成 **備註** ◆ 專人為口腔保健專責人員，如、校護、體健組組長、健康教育老師等。 ◆ 教職員工，含代理老師。 ◆ 口腔衛生保健業務研習活動定義如下：校際口腔衛生保健業務推動交流、行動研究計畫撰寫訓練等。	● 研習活動參與或舉辦之證明文件 ● 研習時數統計	3分

子標準1-2學校訂定含糖飲料與零食管理政策（4分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
學校訂定校園含糖飲料與零食管理政策，並推動及落實。		
請勾選(分數為兩項之加總) ● 學校有訂定**含糖飲料**管理政策 **☐有相關實施規定** **☐有實施過程紀錄(包括倡議活動、政策宣導、學生行為改變等)** 給分說明 ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成 ● 學校有訂定**零食**管理政策 **☐有相關實施規定** **☐有實施過程紀錄(包括倡議活動、政策宣導、學生行為改變等)** 給分說明 ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成 **備註** 含糖飲料管理政策，如禁止學童攜帶含糖飲料到學校、學校不提供含糖飲料	● 相關規定資料 ● 過程紀錄	4分

子標準1-3學校訂定座位上統一潔牙政策（2分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
學校訂定在座位上統一潔牙政策，並推動及落實。		
請勾選 **☐有相關實施規定** **☐有實施過程紀錄(包括倡議活動、政策宣導、學生行為改變等)** 給分說明 ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成	● 相關規定資料 ● 過程紀錄	2分

標準二、學校物質環境（7分）

子標準2-1 提供適當的口腔衛生設備（3分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
教室內提供適當環境放置學童潔牙工具		
請勾選 **☐0分=沒有專門地點** **☐1分=有專門地點** **☐2分=有專門地點且通風良好** **☐3分=有專門地點且有消毒設備(如紫外線消毒設備)**	● 設備照片	3分

子標準2-2 口腔衛生教材與教學設備(4分)

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
學校有提供口腔衛生教育相關教材、教具及耗材供老師或相關活動使用。		
請勾選（可複選） **☐有牙齒模型(乳齒列或恆齒列皆可)與教學示範用牙刷** **☐有口腔衛生保健的教學用海報或影片** **☐有口腔保健耗材(鏡子、牙刷、含氟牙膏、牙線、牙菌斑顯示劑等)** **☐有連續三年編列經費供教師購買** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=達成二項 3分=達成三項 4分=全部達成	● 經費編列紀錄或相關會議記錄 ● 連續三年請購與核銷紀錄 ● 教具清冊	4分

標準三、學校社會環境（11分）

子標準3-1 學校支持推行口腔健康並配合教職員工生之需求（6分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
3-1-1學校透過生活指導以強化學生口腔健康與鼓勵健康行為實踐。		
請勾選(可複選) **☐有班級的口腔健康生活守則** **☐有獎勵制度** 給分說明 ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成 **備註** ◆ 學校要有全校性的辦法要求各班級訂定口腔健康生活守則的紀錄(行政上的佐證資料)，生活守則可以提出部分班級做代表。 ◆ 要有學校整體的獎勵制度實施計畫。	● 班級口腔健康生活守則 ● 獎勵制度	2分
3-1-2鼓勵教職員工落實口腔保健行為。		
請勾選 **☐有相關鼓勵辦法** **☐過程紀錄** 給分說明 ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成 **備註** ◆ 學校有相關鼓勵(獎勵)辦法。 ◆ 口腔保健行為如與學生一同進行餐後潔牙、牙線使用、主動進行口腔保健資訊推動、積極參與口腔保健活動等。	● 相關鼓勵(獎勵)辦法 ● 過程紀錄	2分
3-1-3學校有主動檢視潔牙輔助工具。		
請勾選(可複選) **☐有檢查學童使用含氟量達1000ppm 以上牙膏** **☐有檢查學童使用適合該年齡層之牙刷(刷頭小、刷毛軟硬適當)** **給分說明** ☐0分=均無 ☐1分=達成一項 ☐2分=全部達成	● 相關具體資料 ● 相關推動資料 ● 過程紀錄	2分

子標準3-2 家長投入推動或倡議健康促進學校（3分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
3-2-1學校志工家長參與學校口腔保健活動。		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=志工家長有推動或倡議學校口腔保健活動** **備註** ◆ 有志工家長推動或倡議學校口腔保健活動之相關活動參與名冊等資料佐證。 ◆ 需有相關研習議程、訓練計劃或活動辦法，並有過程紀錄。	● 相關推動資料 ● 相關研習議程、訓練計劃或活動辦法 ● 過程紀錄	1分
3-2-2學校辦理家長講座，以提供家長口腔保健知能及預防性口腔健康服務資訊。		
請勾選（可複選） **☐有辦理家長講座並提供預防性口腔健康服務資訊。** **☐有辦理家長講座並提供口腔保健知能。** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=全部達成 **備註** ◆ 預防性口腔健康服務資訊：氟化物使用(如塗氟、氟碘鹽、含氟牙膏、含氟漱口水)、窩溝封填(國小適用)、洗牙(國中適用)、一年2次定期看診重要性。 ◆ 口腔保健知能如潔牙法、輔助工具使用方法(如牙線、牙間刷等)、口腔自我檢查。	● 過程記錄 ● 講座內容	2分

子標準3-3 學生倡議口腔保健議題（2分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
學校鼓勵學生倡議口腔保健議題。		
請勾選(可複選) **☐學校有鼓勵學生倡議口腔保健議題** **☐學生有倡議口腔保健議題活動** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 2分=全部達成 **備註** ◆ 有推動或倡議學校口腔保健議題之相關活動參與名冊等資料佐證。 ◆ 需有相關鼓勵辦法或活動辦法，並有過程紀錄。	● 相關推動資料 ● 相關鼓勵辦法或活動辦法 ● 過程紀錄	2分

標準四、口腔健康技能教學與行動（9分）

子標準4-1 提供全面性的口腔健康教育課程（7分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
4-1-1口腔保健教育課程設計運用多元化並以學生為中心的教學策略和活動推行口腔保健教育。		
A.**除健康與體育學習領域外，其他課程也包含口腔保健相關課程** **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有** **B.各年級課表或課程計畫中載明口腔保健技巧課程之時數紀錄** **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有** **C.有使用多元化教學策略進行口腔保健教學活動** **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有**	● 相關課程內容 ● 教學課程紀錄 ● 口腔保健技巧課程之時數紀錄	3分
4-1-2口腔保健教育課程設計能讓學生與社區相關議題或生活經驗相連結，將所學運用在生活中。		
口腔保健課程教學計畫，教學過程紀錄或學習單。 **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=部分教師的健康教學內容有與學生生活經驗相連結之佐證** **☐2分=每位教師的健康教學內容有與學生生活經驗相連結之佐證** **備註** ◆ 評分以教師為單位，每位授課教師包含正式、代理及鐘點教師等。	● 相關課程計畫 ● 教學課程紀錄 ● 學習單 ● 學校需健康教育教師數列出，再將教師有進行此活動列出	2分
4-1-3將口腔保健議題整合或融入正式或非正式課程中(非健康與體育領域)		
課程教學計畫、教學模組，教學過程紀錄或學習單。 **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有，僅一項學習領域** **☐2分=有，二項(含)以上學習領域** **備註** 評分以將口腔保健融入非健康與體育領域之學習領域之課程內容，佐證資料須能夠明確看出學習領域。	● 相關課程計畫 ● 教學課程紀錄 ● 學習單	2分

子標準4-2 教師有充分準備，以擔當口腔保健教學的工作（2分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
4-2-1<u>全校</u>教師有參與口腔保健相關研習。		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=部分教師有參加** **☐2分=全部教師有參加**	● 口腔保健研習時數證明 ● 提供全校教師名單	2分

標準五、社區關係（13分）

子標準5-1 鼓勵家庭及社區參與學校的活動（5分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
5-1-1學校邀請社區相關人士或團體共同推動學校口腔保健活動，並公開表揚社區積極參與口腔保健活動之人員。		
口腔保健活動計畫及過程紀錄。 **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有過程記錄** **☐2分=有活動計畫(或辦法)及過程紀錄** **☐3分=有活動計畫(或辦法)及過程紀錄，並公開表揚社區積極參與健康活動之人員**	● 計畫書(或辦法) ● 過程紀錄	3分
5-1-2家長積極參與學校口腔保健活動。		
口腔健康教育活動計畫及過程紀錄。 **請勾選** **☐0分=無** **☐1分=有過程記錄** **☐2分=有活動計畫(或辦法)及過程紀錄**	● 計畫書(或辦法) ● 過程紀錄	2分

子標準5-2 學校積極主動與當地社區聯繫（3分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
5-2-1建立學校學區內社區口腔保健網絡。(如：與學校附近周邊商店合作減少含糖飲料販售/長期持續性與醫療團體合作…)		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=有**	● 相關具體資料	1分
5-2-2與社區牙科醫療院所結盟，提供學童口腔保健專業服務與牙科醫療。(如塗氟漆、窩溝封填(國小適用)、洗牙(國中適用)、牙科外傷治療、齲齒矯治等…)		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=有與社區牙科醫療院所結盟** **☐2分=有有與社區牙科醫療院所結盟及提供服務**	● 相關具體資料 ● 簽約證明	2分

子標準5-3 連結當地社區資源與學校推行口腔健康促進活動（5分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
學校結合衛生單位與地方團體辦理口腔保健活動。		
各項議題活動實施計畫及過程紀錄。 **請勾選** **☐學校辦理健康促進活動有運用衛生單位所提供的各項資源（如：手冊、單張、海報宣傳品…)。** **☐在地口腔醫事團體或衛生組織，協助參與學校活動。** **☐學校配合衛生單位舉辦口腔保健活動。** **給分說明** 0分=均無 1分=達成一項 3分=達成二項 5分=全部達成	● 相關計畫書 ● 過程紀錄	5分

標準六、健康服務（6分）

子標準6-1 教職員工生基本的健康服務（2分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
提供全校教職員工生口腔健康服務及相關資源		
請勾選 **☐有，僅提供全校各年級學生** **☐有，僅提供學校教職員工** 給分說明 0分=均無 1分=達成一項 2分=全部達成 **備註** ◆ 口腔健康服務含口腔健康檢查、輔導齲齒矯治、個別衛教。 ◆ 需有上述項目口腔健康服務(口腔保健諮詢、口腔衛生教育單張及口腔醫療轉介服務)或相關資源提供之作業辦法等完整記錄。	● 過程紀錄 ● 管理紀錄或資料	2分

子標準6-2 提升健康中心功能（4分）

標準項目及評分說明	佐證資料	滿分
6-2-1健康中心有口腔保健個案管理能力		
請勾選 **☐有全校學童齲齒監測管理記錄** **☐有提供高關懷風險兒童齲齒監測、衛教諮詢、轉介治療及追蹤等相關紀錄** 給分說明 0分=均無 1分=達成一項 2分=全部達成 **備註** 健康中心能透過造冊，監測管理紀錄分析列管高關懷(高齲齒風險、弱勢、隔代、新住民等)兒童，協助提供衛教諮詢、轉介治療及追蹤等	● 造冊文件 ● 諮詢紀錄 ● 轉介紀錄 ● 衛生教育單張副本	2分
6-2-2定時有口腔衛生專業背景人員提供健康服務		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=口腔衛生專業背景人員有定時服務** **備註** ◆ 口腔衛生專業背景人員提供健康服務一學期至少一次 ◆ 口腔衛生專業背景人員為牙醫或口腔衛生相關學科系之人員	● 服務紀錄	1分
6-2-3健康中心護理師有參與口腔保健研習		
請勾選 **☐0分=無** **☐1分=護理師口腔保健研習時數每年至少2小時**	● 口腔保健研習時數證明	1分

附件4

「113學年度口腔保健績優學校遴選」

受推薦學校審查資料繳交辦法

項目	繳交資料	說明	備註
送審資料	封面	請參照下頁附表之格式	
	內容	規格：A4大小紙張，直式橫書，中文字型為標楷體，英文字型為 Times New Roman，標題字型大小為16號字，其餘皆以12號字繕打，行距1.5倍行高。 **電子資料：** 1. 學校自我檢核表 2. 簡易描述學校目前口腔健康指標與行為之概況，並根據健康促進學校六大面向撰寫口腔保健推行績效，**(不含封面限10頁)**。 3. 所有相關佐證資料	左列資料請以不受電腦系統相容性影響之格式呈現(如PDF 檔案)，並務必確認檔案可正常開啟，避免影響審查結果。

以上資料**請製作電子檔**，於**114年2月14日17:00以前**(逾期不予受理)由各校**自行上傳**自113學年度口腔保健績優學校遴選審查小組所提供之雲端空間。

相關問題請聯繫：陳志章 先生

電話：07-312-1101#2159

專線：07-323-5767

電子信箱：105sohpp@gmail.com

教育部國民教育及學前教育署
「113學年度口腔保健績優學校遴選」

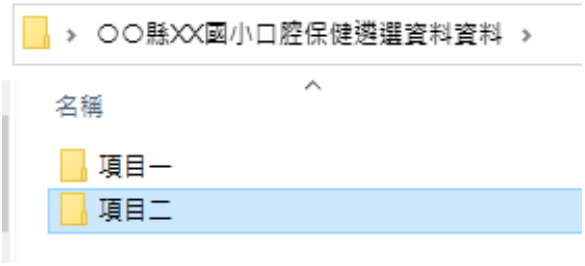
○○縣市○○區/市/鄉/鎮○○國民中/小學 送審資料

<送審簡述說明資料之封面>

「113學年度口腔保健績優學校遴選」

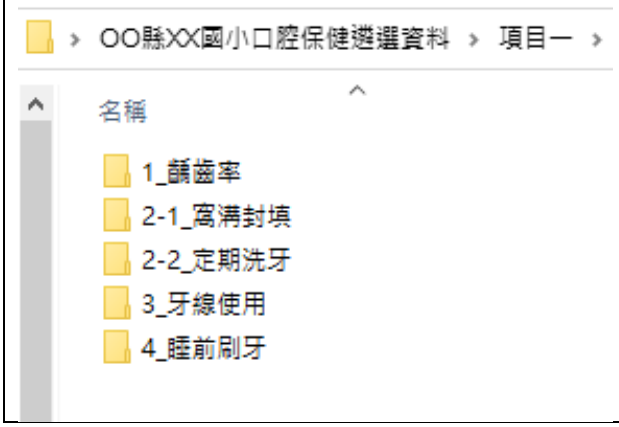
電子資料繳交辦法

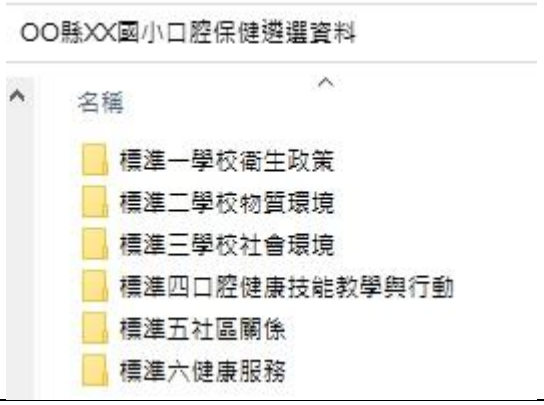
一、第一層為檔案名稱為項目(紙本資料之電子檔亦請置於第一層)，圖所示



二、第二層為檔案名稱—項目一為口腔健康指標與行為；項目二為六大面向，圖所示

項目一	項目二
1_齲齒率 2-1_窩溝封填(國小適用) 2-2_定期洗牙(國中適用) 3_牙線使用 4_睡前潔牙	1.標準一、學校衛生政策 2.標準二、學校物質環境 3.標準三、學校社會環境 4.標準四、口腔健康技能教學與行動 5.標準五、社區關係 6.標準六、健康服務





三、第三層檔案名稱為項目二下標準之各子標準，圖所示

舉例如下：

1.子標準1-1
2.子標準1-2
3.子標準1-3

四、第四層檔案名稱為各子標所需之附件資料