

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：104 台北市復興北路 420 號 10 樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：李涵寧(02)25000133 轉 252

電子郵件信箱：hning@cda.org.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國 115 年 1 月 2 日

發文字號：牙全岳字第 00791 號

密等及解密條件或保密期限：

附件：115 年度國小學童含氟漱口水計畫-試辦幼兒園督導式潔牙計畫書

主旨：有關本會辦理「115 年度國小學童含氟漱口水計畫一試辦幼兒園督導式潔牙」，敬請 鈞部與 鈞處協助推廣說明會時間，邀請幼兒園、托嬰中心響應口腔保健推廣活動，請查照。

說明：

- 一、依據「115 年度國小學童含氟漱口水計畫一試辦幼兒園督導式潔牙」辦理。
- 二、試辦幼兒園督導式潔牙一活動內容：
 - (一)「幼兒園期間」實施使用含氟濃度 1,000ppm 以上牙膏刷牙，每天 2 次。
 - (二)補助參與本計畫孩童一年四條 1,000pp 含氟牙膏及一支牙刷。
 - (三)老師或護理師完成「相揪來刷牙，口腔健康打卡」，每天登入潔牙紀錄表，記錄潔牙次數，並預計於 5 月、9 月、隔年 1 月回傳潔牙紀錄表，以利本會統計分析。
 - (四)教育訓練課程場次如下頁，請掃下方 QRCode 報名，或線上填寫報名表單：

<https://forms.gle/njZVDB4y8oHBhiY6A>。



辦理縣市	辦理日期	辦理地點
彰化縣	115/2/4(三)13:00-16:00	彰化縣牙醫師公會
基隆市	115/2/7(六)13:00-16:00	暖暖教師研習中心
嘉義市	115/3/4(三)13:00-16:00	嘉義市牙醫師公會
台東縣	115/4/11(六)13:00-16:00	待確認

三、檢附「115 年度國小學童含氟漱口計畫—試辦幼兒園督導式潔牙計畫書」，如附件，敬請 鈞部與 鈞處協助推廣本計畫，邀請幼兒園、托嬰中心參加，從小建立良好口腔保健習慣。

正本：教育部、基隆市政府教育處、彰化縣政府教育處、嘉義市政府教育處、臺東縣政府教育處

副本：衛生福利部、基隆市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、臺東縣牙醫師公會



理事長 陳世岳

本案依照分層負責規定
授權 口腔衛生委員會 主委決行

115 年度國小學童含氟漱口水計畫一 試辦幼兒園督導式潔牙計畫書

壹、前言：

根據實證醫學指出，齲齒率低的孩童會有效影響其長大後的成人齲齒率。為了增加正確幼兒園潔牙風氣，透過舉行幼兒園督導式潔牙推廣活動，宣導正確口腔保健知識和潔牙方法，使口腔衛生教育在幼兒園深耕，並往下延伸至學齡前兒童，使其在早期就能習得正確潔牙方式及操作技能。此活動目的除了期待能共同形成校園潔牙風氣，並提升與落實校園餐後潔牙執行狀況及降低學童齲齒率、藉由同儕影響從小養成良好刷牙習慣。長遠來看，此計畫能長期維持為下一代口腔健康打好基礎，終生受用。

貳、目的：

- 一、促進幼兒園重視口腔預防保健工作，推廣正確使用含氟量 1,000ppm 以上牙膏。
- 二、促進幼兒園從小養成刷牙習慣，落實幼兒園督導式潔牙。
- 三、提高家長對兒童口腔健康的重視，並降低幼童齲齒率。

參、辦理單位

- 一、指導單位：衛生福利部
- 二、主辦單位：中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下簡稱全聯會）
- 三、承辦單位：基隆市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會
- 四、協辦單位：由縣市牙醫師公會邀請

肆、計畫起訖日：115年1月1日至115年12月31日。

伍、報名方式：參加教育訓練課程→填寫報名表（附件2）→繳予各縣市牙醫師公會。

陸、參加對象及辦法：

- 一、參加對象：幼兒園、國小附幼、托嬰中心
- 二、預估參與人數：約 2,500 人
- 三、參與辦法：

1. 於「幼兒園期間」實施使用含氟濃度 1,000ppm 以上牙膏刷牙，每天 2

次。

2. 完成「相揪來刷牙，口腔健康打卡」活動，每天登入兒童在幼兒園內落實潔牙次數，完成潔牙紀錄表（詳如附件1）。
3. 全聯會補助參與本計畫之幼兒園學童一人一年四條含氟濃度1,000ppm以上牙膏及一支牙刷。

柒、教育訓練課程

一、凡參加本計畫之學校，需參與教育訓練課程後，方可報名參加。

二、課程表：

課程表	講師
蛀牙和你想的不一樣， >1000ppm 含氟牙膏才有效	王敏靜醫師 國立陽明交通大學助理教授 臺北市立萬芳醫院兒童牙醫

三、辦理場次：

辦理縣市	辦理日期	辦理地點
彰化縣	115/2/4(三)13:00-16:00	彰化縣牙醫師公會
基隆市	115/2/7(六)13:00-16:00	暖暖教師研習中心
嘉義市	115/3/4(三)13:00-16:00	嘉義市牙醫師公會
台東縣	115/4/11(六)13:00-16:00	待確認

四、教育訓練課程可擇一參加。

五、參與人數：以場地容額為原則（亦開放給未參與計劃之學校）。

六、學分：繼續教育護產積分、公務人員學習時數；教保學分由各縣市單位登錄。

捌、潔牙紀錄表回傳時間：

一、潔牙紀錄表下載處：<https://reurl.cc/2lYAnX>，檔案名稱「潔牙紀錄表-學校名稱，X-X 月份」

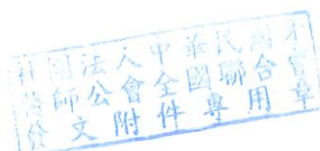
二、請至雲端下載潔牙紀錄表，並分三期回傳 貴校執行情形：

1. 第一期：115/5/8(五)前，請回傳 3/2~4/30 潔牙紀錄表。
2. 第二期：115/9/4(五)前，請回傳 5/1~8/31 潔牙紀錄表。
3. 第三期：116/1/8(五)前，請回傳 9/1~12/31 潔牙紀錄表。

三、回傳網址：<https://reurl.cc/2lYAnX>（請依據 貴校所在縣市歸檔）。

四、檔名命名方式：（範例）

1. 第一期：潔牙紀錄表-台東縣南王附幼 3~4 月。



2. 第二期：潔牙紀錄表-台東縣南王附幼 5~8 月。

3. 第三期：潔牙紀錄表-台東縣南王附幼 9-12 月。

玖、報名截止日：

一、教育訓練課程後兩周內，逕向各縣市牙醫師公會報名。

二、報名請填妥附件 2，並交予教育訓練課程聯繫窗口，以利後續衛材寄送。

壹拾、氟化物的安全性

一、1000ppm 含氟牙膏之安全性：牙科氟化物沒有致癌或導致其他慢性病之虞，1000ppm 含氟牙膏造成氟斑齒的情況和低氟的牙膏造成的狀況相似，比例都相當低，但是，低氟牙膏抗蛀效果不明顯。

二、校園督導式潔牙執行方法：

1. 擠出碗豆大小 1,000ppm 含氟牙膏。

2. 刷完口水吐到衛生紙上，戴口罩到洗手臺洗牙刷。

壹拾壹、預期效益

一、在幼兒園期間，每天 2 次使用含氟濃度 1000ppm 以上牙膏進行督導式潔牙，從小養成正確刷牙的好習慣，不僅可以改善幼童使用牙科治療的頻率，更可以保持好口腔衛生，從而影響未來恆牙之正常發育，在成人期間也可以降低齲齒率，可見其重要性。

二、期望由幼兒園孩童使用 1000ppm 含氟牙膏，養成校園督導式潔牙，影響至國小學童使用餐後督導式潔牙。

壹拾貳、經費來自於衛生福利部

經費項目	單價(元)	數量	總價(元)
含氟濃度 1000ppm 以上牙膏與牙刷	100/每人	2500	250,000
合計			250,000

附件 1、潔牙紀錄表

★非用此表填寫，請至雲端下載電子表單按月份填寫：<https://reurl.cc/2lYAnX>

★各校領到衛材後即可開始執行填寫。

學校名稱			
老師姓名			
連絡電話			
班級名稱			
班級人數			
日期	星期幾	第一次刷牙 有(1)沒有(0) *>80% 學生有刷牙就登記(1)	第二次刷牙 有(1)沒有(0) *>80% 學生有刷牙就登記(1)
115/3/2	一		
115/3/3	二		
115/3/4	三		
115/3/5	四		
115/3/6	五		
115/3/9	一		
115/3/10	二		
115/3/11	三		
115/3/12	四		
115/3/13	五		
115/3/16	一		
115/3/17	二		
115/3/18	三		
115/3/19	四		
115/3/20	五		
115/3/23	一		
115/3/24	二		
115/3/25	三		
115/3/26	四		
115/3/27	五		
115/3/30	一		
115/3/31	二		

潔牙紀錄表回傳時間：

1. 第一期：115/5/8(五)前，請回傳 3/2～4/30 潔牙紀錄表。
2. 第二期：115/9/4(五)前，請回傳 5/1～8/31 潔牙紀錄表。
3. 第三期：116/1/8(五)前，請回傳 9/1～12/31 潔牙紀錄表。
4. 回傳網址：<https://reurl.cc/2lYAnX> (請依據 貴校所在縣市歸檔)。
5. 檔名命名(範例)：潔牙紀錄-台東縣南王附幼 3~4 月；潔牙紀錄-台東縣南王附幼 5~8 月；潔牙紀錄-台東縣南王附幼 9-12 月。

附件 2、114 年度幼兒園督導式潔牙計畫書一報名表

115 年度國小學童含氟漱口水計畫一

試辦幼兒園督導式潔牙計畫書 報名表

參加教育訓練課程場次	☐ 基隆場 ☐ 彰化場 ☐ 嘉義市
幼兒園／托嬰中心名稱 (請寫全銜)	
班級名稱	例如：小象班、長頸鹿班；如全校參加請都填寫。
班級參加人數	例如：小象班 15 人、長頸鹿班 18 人。
聯繫窗口－姓名	
聯繫窗口－電話	
寄送衛材地址	☐ ☐ ☐

★請於教育訓練課程後兩周內，逕向各縣市牙醫師公會報名。

★各縣市牙醫師公會連絡電話：

➤ 基隆市牙醫師公會：02-24272811

➤ 彰化縣牙醫師公會：04-7113917

➤ 嘉義市牙醫師公會：05-2833210

