

2017 年高雄市國小學童潔牙觀摩活動辦法

壹、計畫目的：

「預防勝於治療」，藉觀摩之方式，推廣口腔衛生保健知能，養成學童餐後潔牙習慣，降低學童齲齒率。讓口腔衛生教育從小扎根，促進國民健康及提升國民衛生教育的素養，本年度持續辦理，期以持續性的教育改善國民健康。

貳、指導單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

衛生福利部心理及口腔健康司、教育部國民及學前教育署

1. 經費補助。
2. 行政協調及代為轉文直轄市、各縣市教育衛生局處及請學校配合執行。
3. 提供各獎項獎狀獎盃上署名落款。

參、主辦單位：社團法人高雄市牙醫師公會

1. 籌措活動經費及比賽內容規劃。
2. 辦理裁判醫師校正訓練及成果製作。
3. 邀請統籌與會貴賓。

肆、合辦單位：高雄市政府衛生局

1. 協調活動場地規劃硬體設備。
2. 辦理全國潔牙比賽暨參賽學校行政事務協調確認。

伍、協辦單位：高雄市政府教育局、高雄醫學大學牙醫學系、

高雄醫學大學口腔衛生學系

1. 與各縣市政府機關協調合作並辦理地區賽
2. 推派裁判醫師 1~2 名至全國賽

陸、活動時間：2017 年 05 月 25（四）8:00~13:00。

柒、活動地點：高雄市政府衛生局八樓會議廳（高雄市苓雅區凱旋二路 132-1 號）

捌、參與觀摩活動辦法

- 一、選手資格：國小三、四、五年級學生。
- 二、組隊方式：以各國小為一單位，每一所國小以領隊、護理師、參賽學童為組隊對象，每隊 10 名選手(男女不拘)
- 三、參賽隊伍：因場地關係，報名隊伍以 24 隊為宜，依報名順序先後順序決定

玖、觀摩活動項目

1. 口腔保健知識測驗。
2. 潔牙技巧觀摩：含牙線及刷牙現場操作，並檢查潔牙工具。
3. 口腔檢查表（O' Leary Plaque Control Record 每一顆牙齒分六個面）。
4. 校園潔牙推展成果海報

拾、觀摩活動規則

一、潔牙觀摩成績計算：

計分方式	比賽項目
100 %	1. 口腔保健知識測驗成績佔 20%
	2. 潔牙技巧動作成績佔 40%
	3. 口腔衛生檢查成績佔 30%
	4. 校園潔牙推展成果海報 10%

二、口腔保健知識測驗

1. 衛生福利部含氟漱口水防齲計畫宣導單張暨光碟、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會出版之「新口腔時代」、「口腔健康新紀元」內容。
2. 題目與答案由評審委員事先備妥，分為 A、B 卷。

三、潔牙技巧觀摩

1. 要領依據：以社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會出版之「新口腔時代」、「口腔健康新紀元」。
2. 評審依據：「潔牙技巧」評分表。
3. 潔牙動作開始前十分鐘，每一位選手均先嚼食主辦單位準備之餅乾與 20cc 水。
4. 由一評審委員統一發號施令，依據連續動作，控制進度，依右邊開始右邊結束的次序，先完成上顎齒列之牙線操作，再完成下顎齒列之牙線操作。
*牙線操作時間：6 分鐘（採用「快樂潔牙，潔牙快樂」音樂光碟）。
5. 牙線操作完畢後，仍採用統一發號施令，依右邊開始右邊結束的次序，採連續動作，先刷上顎齒齒列，再刷下顎齒列。
*刷牙操作時間：5 分鐘（採用「快樂潔牙，潔牙快樂」音樂光碟）。
6. 潔牙過程中不漱口、不喝水，同時接受技巧評審。潔牙結束後喝 20cc 水。
7. 全隊之計分，除掉最高分與最低分者，取其餘之平均為該隊潔牙技巧成績（算至小數點第三位，四捨五入至小數點第二位）。

四、口腔衛生檢查

1. 本檢查緊接於潔牙技巧之後。
2. 評審依據：O' Leary Plaque Control Record 每一顆牙齒分六個面。
3. 以小棉棒沾染色劑，塗佈於牙齒與牙齦交接處，然後請學童漱口一、二次，漱掉多餘的染色劑。
4. 評審醫師以牛角形的探針，輕刮牙齒與牙齦交接處，刮得鬆軟之物質於探針上，即表示該牙面有牙菌斑，隨即報出該有牙菌斑之牙面，由助手登錄。
5. 口腔衛生檢查算至恒牙第一大白齒（含）為止。
6. 將所有牙菌斑的牙面佔全部受檢牙面的百分比算出，便是該學童之牙菌斑指數，以此做為口腔衛生檢查的分數。
7. 全隊之計分，除去最高分與最低分者，取其餘之平均（算至小數點第三位，四捨五入至小數點第二位）為該隊之平均牙菌斑指數；以 100% 減

去該隊之平均牙菌斑指數即為得分。

五、校園潔牙推展成果海報：

1、海報檔案規格：

(1)請提供電子檔。

(2)規格：180(高)*90cm(寬)，顏色模式：CMYK，解析度：350dpi。

(3)電子檔格式（PDF、JPG），由本會統一製作海報。

2、繳件方式：

(1)參賽學校提供海報輸出所需之電子檔（海報上需註明學校名稱、製作者姓名），另提供內文簡介/說明 100 字於大會手冊呈現。

(2)4 月 28 日(五)前，以光碟方式提供寄至 806 高雄市前鎮區一心二路 21 號 11 樓之 1。信封請載明「○○學校潔牙比賽靜態貼示海報檔案」。

3、評審委員及評選時間：

(1)邀請指導單位、主協辦單位暨專家學者 7~9 名評選。

(2)評選時間：106 年 4~5 月

4、評選暨頒獎結果：於各區觀摩當日張貼結果暨頒發獎狀。

5、評審原則：

(1)主題切合性與正確性佔 50%。(內容是否緊扣所選定之主題)。

(2)影響性佔 30%。(海報內容與口腔保健推廣關係之密切性)。

(3)創意性佔 20%。(創意構思是否新穎；內容是否具吸引力)。

6、注意事項：

(1)每校提供 1 份海報檔。

(2)海報內容，主辦單位有權得於本活動及其他非營利性質之口腔衛教宣傳推廣中使用。

7. 地區觀摩活動：高雄市參加觀摩活動學校請製作推展成果海報，無海報學校亦可參加地區賽，惟校園潔牙推展成果此項目計分為 0。

8. 高雄市參賽海報成績公佈時間：106 年 5 月 19 日（五），公佈高雄市牙醫師公會網站(<http://www.kdadent.org.tw>)，取前三名及特優、佳作數名，頒發獎狀乙張。

9. 評選暨頒獎結果：於 5 月 25 比賽當日張貼前三名海報暨頒發獎狀。

六、獎項及評分：

按下列分組計分及按名次獎勵：

獎項	名額	獎勵方式							
一、參加獎	凡參加潔牙觀摩活動之學生，由大會頒發感謝狀乙張，以資鼓勵。	獎狀乙張							
二、潔牙優異獎	<div>一、組別：個人</div> <div>1. 知識組-按口腔保健知識測驗優異前十名</div> <div>2. 牙線組-按潔牙技巧牙線取優異前十名</div> <div>3. 牙刷組-按潔牙技巧牙刷取優異前十名</div> <div>4. 乾淨組-按口腔衛生檢查取優異前十名</div> <div>二、綜合組(總成績)</div> <div>團體總成績取前三名及團體秩序獎乙名</div> <div>1. 地區觀摩</div> <table><tr><th>計分方式</th><th>比賽項目</th></tr><tr><td rowspan="4">100 %</td><td>知識測驗成績佔 20%</td></tr><tr><td>潔牙動作成績佔 40%</td></tr><tr><td>口腔衛生成績佔 30%</td></tr><tr><td>校園口腔保健推展成果(海報)10%</td></tr></table>	計分方式	比賽項目	100 %	知識測驗成績佔 20%	潔牙動作成績佔 40%	口腔衛生成績佔 30%	校園口腔保健推展成果(海報)10%	<div>獎狀乙張</div> <div>獎狀乙張</div> <div>獎狀乙張</div> <div>獎狀乙張</div> <div>地區賽</div> <div>第一名 6,000 元</div> <div>第二名 3,000 元</div> <div>第三名 2,000 元</div> <div>獎盃乙座</div>
計分方式	比賽項目								
100 %	知識測驗成績佔 20%								
	潔牙動作成績佔 40%								
	口腔衛生成績佔 30%								
	校園口腔保健推展成果(海報)10%								
三、最佳潔牙指導獎	◎各區觀摩取優勝學校三名 學校推廣有功人員獎一每校三人	獎狀乙張							
四、成果推展獎	獲獎前三名學校、優等及佳作數名	獎狀乙張							

拾壹、補助辦法：

1. 高雄市區參賽隊伍補助車馬費 1,000 元整。
2. 高雄市偏遠地區(田寮區、六龜區、甲仙區、那瑪夏區、茂林區、桃源區、內門區)參賽隊伍均補助車馬費 3,000 元整。
3. 代表高雄市參加全國國小潔牙觀摩活動得前三名者，除了全聯會獎金外，高雄市牙醫師公會再加發獎勵團體獎金每校 5000 元整。

附註：1. 總成績第一、二名的學校，得代表本市參加 11 月 10 日(五)於基隆市舉辦的全國國小學童潔牙觀摩活動，總成績第三名的學校為備取學校，由本會全聯會決定是否能參加全國觀摩活動。

2. 參加全國觀摩活動的學校，須準備「校園潔牙推展成果海報」參賽

承辦公會	聯絡人	聯絡電話	傳真號碼	電子信箱
高雄市牙醫公會	張小姐	07-3350350	07-3350352	Kda.dent@msa.hinet.net

七、各區國小學童潔牙觀摩活動報名表

學校名稱		縣市別			
郵遞區號&住址					
學校聯絡電話	()	學校傳真	()		
領隊姓名及 ID、 出生年月日 (辦理保險)		單位/分機	處/室，分機#		
		手機			
護理師姓名及 ID、出生年月日 (辦理保險)		單位/分機	健康中心，分機#		
		手機			
指導牙醫師姓名		服務單位			
		手機			
參 加 觀 摩 學 童 資 料 (辦 理 學 生 平 安 保 險 資 料)					
年級別	性 別	姓 名	出生年月日	身份證字號	備註
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		
年 班			年 月 日		

※欲參加學校即日起到 106 年 3 月 31 日截止以傳真高雄市牙醫師公會

※若得獎前三名學校是否意願將代表高雄市參加全國觀摩活動?☐願意 ☐不願意

※因場地關係，依報名傳真時間、順序、取 24 隊為宜，報名傳真後請來電確認

護理師

衛生組長

學務主任

校長