

# 常州市金坛区卫生和计划生育局

# 常州市金坛区教育局

坛卫〔2017〕73号

---

## 关于开展儿童口腔疾病综合干预项目 口腔健康教育强化推广工作的通知

区二院、各镇（中心）卫生院；各小学：

根据2017年4月7日常州市口腔项目办《关于开展儿童口腔疾病综合干预项目口腔健康教育强化推广工作方案的通知》要求，结合我区实际，全区口腔健康教育强化推广工作要求如下：

### 一、背景

中央财政从2008年起设立了全国儿童口腔疾病综合干预项

目，在全国31个省份建立儿童口腔卫生工作机制，开展口腔健康教育、基层口腔卫生专业人员培训，对适龄儿童进行口腔健康检查、窝沟封闭和局部用氟等。近年来，我区一直将为适龄儿童开展口腔检查和窝沟封闭服务，提高儿童口腔健康水平，列为区政府社会保障提升工程中的一项重要工作。然而口腔健康教育的针对性不强，效果不理想等问题依然存在。为进一步加强口腔健康教育的效果，使健康教育更加规范化、精准化，提高针对性，特开展此项目。

## 二、项目目标

营造全社会关爱口腔健康的氛围，提高儿童、家长和老师的口腔保健知识水平和素养，掌握自我口腔保健技能，提升学龄儿童口腔健康水平。

## 三、项目对象

全区所有接受项目健康教育的儿童、家长、老师等。

## 四、项目要求

1. 对所有接受项目口腔健康教育儿童发放“健康口腔从保护牙齿开始”、“健康口腔预防龋齿”口腔健康宣传折页。

2. 在所有项目覆盖学校举办不少于一次口腔健康教育课，使用国家项目办统一配发的规范化PPT 和教师指导用书，开展针对儿童和家长、老师的口腔健康教育。

3. 丰富口腔健康教育形式，从以下活动形式中至少选择一项开展。如冬令营、刷牙比赛、知识竞赛、绘画比赛、亲子互动、

角色体验、情景剧表演、主题班会、讲课比赛等。

4. 在活动开始前、后各完成一次调查问卷（附件1），每次完成100份，对象为小学生。

5. 各单位将活动的原始台帐资料保存，备案，如照片、教案、幻灯、讲课比赛视频等。

### 五、上报要求

各单位于2017年6月15日前完成项目工作，并按要求填写口腔健康教育登记表（附件2、3、4），于6月20日前将活动资料整理（登记表、照片（各单位不少于3张）、视频等）发送区疾控中心健教慢病科，邮箱 [jsjtncd@163.com](mailto:jsjtncd@163.com)，联系人：徐恋恋，联系电话：82838030

附件：

1. 学生调查问卷
2. 折页发放登记表
3. 讲课登记表
4. 其他健康教育登记表

常州市金坛区卫生和计划生育局



常州市金坛区教育局

2017年6月2日



---

常州市金坛区卫计局办公室

2017年6月2日印发

附件1:

## 学生调查问卷

一、单选题：只选择一个答案，将正确选项的字母填入括号中。

1. 你每天刷几次牙？（ ）

A、不是每天都刷

B、1次

C、2次

D、2次以上

2. 你用什么方法刷牙？（ ）

A、横刷牙

B、竖刷牙

C、转圈法

D、不知道

3. 用含氟牙膏刷牙对牙有什么作用？（ ）

A、预防龋齿（虫牙）

B、预防牙周病

C、预防其他口腔疾病

D、不知道

4. 刷牙出血可能表明什么？（ ）

A、正常现象

B、牙龈（牙肉）发炎

C、刷牙太用力了

D、不知道

5. 窝沟封闭对牙有什么作用？（ ）

A、预防龋齿（虫牙）

B、预防牙周病



C、预防其他口腔疾病

D、不知道

6. 你认为需要定期检查牙齿吗？（ ）

A、需要 B、不需要 C、不知道

7. “牙好坏是天生的，与自己的保护无关。”这句话对吗？（ ）

A、对 B、不对 C、不知道

8. “粘附在牙面上的细菌是引起龋齿(虫牙)和牙龈出血的主要原因。”这句话对吗？

( )

A、对 B、不对 C、不知道

二、多选题：可以选择多个答案，将正确选项的字母填入括号中。

1. 下面哪种食物不利于牙齿健康？（ ）

A、蔬菜

B、水果

C、糖果、糕点

D、碳酸饮料

2. 以下哪种行为可能引起龋齿(虫牙)？（ ）

A、经常吃甜食/零食

B、经常喝可乐、雪碧、果汁等酸甜饮料

C、饭后漱口

D、睡觉前吃东西

附件2:

## 折页发放登记表

编号	学校名称	发放时间	接收人姓名	接收人联系电话	发放班级数(个)	发放学生数(人)	备注
1							
2							
3							
4							
合计		-	-	-			-

县区项目办名称/盖章:

附件 3:

### 讲课登记表

编号	学校名称	授课时间	授课人姓名	授课人单位	授课班级数 (个)	听课学生数 (人)	授课题目	备注
1								
2								
3								
4								
合计		-	-	-			-	

县区项目办名称/盖章:

附件4:

### 其他健康教育活动登记表

编号	活动时间	活动地点	活动形式	对象	覆盖人数(人)	活动实施单位	备注
1							
2							
3							
4							
合计	-	-	-	-		-	-

县区项目办名称/盖章: