

歙县疾病预防控制中心

歙疾控函〔2024〕9号

关于继续做好2024年暖民心项目窝沟封闭、中小 小学生口腔检查等有关工作的通知

各相关医疗机构:

为进一步做好我县儿童青少年健康口腔有关工作,根据中共歙县县委办公室、歙县人民政府办公室《关于印发就业促进行动方案等10项“暖民心行动方案”的通知》(歙办发〔2022〕6号)和歙县卫生健康委员会《关于印发卫生健康委暖民心活动有关实施方案的通知》(歙卫健〔2022〕118号)中《歙县健康口腔行动方案》文件要求,结合我县实际,2024年将继续开展窝沟封闭、中小小学生口腔检查、健康副校长进校园等工作有关事项通知如下:

一、目标任务

(一)开展6-9岁学龄儿童第一恒磨牙窝沟封闭,2024年覆盖率达22%以上,窝沟封闭完好率达88%以上。

(二)开展中小小学生免费口腔健康检查,小学生一年2次,中学生一年1次。

(三) 逐步提升 6-9 岁人群口腔卫生知识知晓率。

二、服务对象

实施窝沟封闭的目标人群为 6-9 岁儿童。开展健康口腔检查的服务对象为本县在校中、小学生。

三、项目内容及要求

(一) 窝沟封闭

1. 定点医疗机构。歙县人民医院、歙县昌仁医院、歙县第二人民医院、徽城社区卫生服务中心、杞梓里中心卫生院、王村中心卫生院、许村镇卫生院、汪氏口腔、歙县新安牙科诊所、歙县项树军口腔诊所、歙县程勇口腔诊所、歙县一鸣口腔门诊部、歙县一心口腔诊所、歙县汪在设口腔诊所、歙县新波口腔诊所、歙县汪杰口腔诊所、三阳苏医师口腔诊所、三阳洪湖卫生所等 18 家。

2. 完成任务及时限。各定点医疗机构于 2024 年 6 月底前全面完成窝沟封闭项目任务（760 人）。

3. 实施要求。按照“自愿参与”原则，对适龄儿童实施窝沟封闭前，要通过书面形式告知家长，征得家长同意并签署知情同意书后方可提供窝沟封闭服务。同时要告知家长 3 个月后来本机构复查窝沟封闭完好情况，如有脱落应及时补做，确保实施质量，避免因技术原因造成的脱落，导致完好率下降。使用窝沟封闭的材料必须为指定进口材料（3M/ESPE 牙科材料）。

4. 信息填报。各定点医疗机构对接受服务的儿童建立健康档

案，填写《_____医院（诊所）实施窝沟封闭儿童信息汇总表》（附件1），并于每月28日前上报本月数据。

（二）口腔健康检查

1. 完成任务及时限。小学生第1次口腔检查和中学生口腔检查要求2024年6月底前完成；小学生第2次口腔检查要求9月底前完成。

2. 实施要求。口腔检查由所辖体检医疗机构负责组织实施，纳入学生体检同步进行。必须由口腔科医生负责学生口腔检查，医生在检查时需填写《歙县中小学生学习口腔检查记录表》（附件2）。对接受健康检查的学生，要根据检查结果，提出口腔健康指导意见。口腔检查结果应反馈给学生。

3. 信息录入。相关医疗机构及时将“歙县中小学生学习口腔检查记录表”信息录入Epidata软件，并于7月底前上报第一次、10月底前上报第二次口腔录入数据库。

4. 数据汇总、分析。县疾控中心负责对数据进行统计、汇总、分析等。

（三）健康副校长健康口腔进校园活动

各健康副校长要积极谋划，认真履职，开展健康口腔宣传进校园活动。

1. 健康副校长要积极开展健康口腔知识讲座进校园活动，向学生普及口腔保健知识，增强学生口腔保健意识。

2. 指导学校做好健康教育宣传栏、黑板报健康口腔科普工

作。

3. 开展“9·20 全国爱牙日”健康宣传活动，传播青少年口腔健康核心信息，营造有利于口腔健康的良好社会氛围。

4. 2024 年 12 月底前上报本年度活动资料（活动照片、活动记录表等）。

四、督查考核

（一）县疾控中心做好窝沟封闭和口腔检查等项目监测和质控工作，加强督查考核，至少每季度开展 1 次。窝沟封闭重点对是否使用指定材料、实施封闭牙齿数量和质量及窝沟封闭复查情况等，口腔检查重点对检查真实性及完成数量和质量等内容进行核查。如发现窝沟封闭未使用指定材料、虚报实施牙齿数量、窝沟封闭完好率较低或窝沟封闭复查率低，口腔检查未按时按量完成检查任务或存在不真实性等情况，将按一定比例扣除相应补助经费。同时将取消暖民心窝沟封闭和口腔检查服务资格。

（二）各窝沟封闭项目实施单位按照项目要求，通过电话、短信等通讯手段，及时提醒已完成窝沟封闭满 3 个月但尚未返回本机构复查的儿童及其家长，尽快安排复查，以确保项目效果及儿童口腔健康。请各窝沟封闭项目实施单位于 2024 年 4 月 10 日前完成 2023 年度复查工作并上报复查结果。如未按时完成复查任务或存在不真实性等情况，将影响资金拨付或取消开展暖民心窝沟封闭工作的资格。

五、经费管理

窝沟封闭按 40 元/颗拨付给项目执行机构，包含材料费、信息录入等，最终将根据实际完成牙齿数量、考核情况和经费总额统筹拨付。口腔检查按 5 元/人/次经费拨付给项目执行机构，包含口腔检查、信息录入、数据分析汇总等，最终将根据实际完成人次、质量和经费总额统筹拨付。

六、联系人及联系方式

联系人：歙县疾控中心慢病科胡鲲鹏，QQ: 964827749, 联系电话: 0559-6522720。

附件 1: _____ 诊所实施窝沟封闭儿童信息汇总表

附件 2: 歙县中小学生口腔检查记录表



附件 2

歙县中小学生口腔检查记录表

学校：_____

班级：_____

姓名：_____ 性别：_____

年龄：_____

检查医生：_____

检查日期：_____

龋齿情况

<p>55 54 53 52 51</p> <p>18 17 16 15 14 13 12 11</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> <p>48 47 46 45 44 43 42 41</p> <p>85 84 83 82 81</p>									<p>61 62 63 64 65</p> <p>21 22 23 24 25 26 27 28</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> <p>31 32 33 34 35 36 37 38</p> <p>71 72 73 74 75</p>								

龋齿的检查指标

乳牙	恒牙	
A	0	无龋
B	1	有龋
C	2	已填充有龋
D	3	已填充无龋
E	4	因龋缺失
F	5	因其他原因缺失牙
-	6	窝沟封闭
G	7	非龋全冠
-	8	未萌牙
W	T	牙外伤
N	9	不作记录

牙周情况：

16 11 26

46 31 36

牙龈出血的检查指标

0	无
1	有
9	不作记录
X	缺失牙