

# 台南偏鄉小學牙齒保健設備-助童快樂成長計畫

## 計畫變更申請書

**全球獎助金案號:GG2124578**

### 一、計畫概要

為解決偏鄉地區牙醫醫療資源分布不均情形，並使護牙概念從小紮根，鼓勵有意願之牙醫師能在安全且便利之診療環境下提供偏鄉巡迴服務，擬訂「**台南偏鄉小學牙齒保健設備-助童快樂成長計畫**」，將牙科診療設備主動送入偏鄉地區小學，落實執行偏鄉學校兒童口腔衛生需求照護服務。案經向貴扶輪社提出申請後(**全球獎助金案號:GG2124578**)，於110年7月26日獲得通過5萬9,964美元(折合新台幣約168萬元)獎助金。

### 二、現況說明

本次計畫申請4所偏鄉小學，即台南市東山區東原國小、西港區港東國小、關廟區崇和國小及後壁區安溪國小，目前正進行4所國小場地修整及診療椅等相關設備購置。

### 三、變更緣由:牙醫共善捐贈牙科診療椅，再受惠1所小學

本計畫深獲台南市維康牙醫診所林祺晟醫師支持，願意無償捐贈二手診療椅乙台(僅使用過2年)以共襄善舉，為使物盡其用、善行延伸，由臺南市政府教育局參酌中央健康保險署「全民健康保險牙醫醫療109年資源不足公告地區」，及學校的意願，擇定南化區南化國小，由健保署及台南市牙醫師公會協助購置牙科相關診療設備乙組，並進行場地修整，使得本計畫共嘉惠5所偏鄉小學學童。

#### 四、經費：不足部份自行籌募

新增的牙科相關診療設備費用需新台幣 13 萬元，預期與核發之獎助金結算後，將有所不足，不足經費自行自行籌募，預估約新台幣約 10 萬元。

新增南化區南化國小，基本資料如下：

#### 【南化區南化國小】服務院所：3705310062 曉樹牙醫診所(魏仲生牙醫師)

南化國小學創立於西元 1908 年，目前該校學生人數 98 人(幼兒園 18 人、國小 80 人)，教職員工 22 人，學校位南化烏山山腳下，為偏遠地區小型學校，學區家長大部分屬於勞工或務農，人口外移嚴重，單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高達近 52%，學童健康、學習與成長值得關切。提供服務之曉樹牙醫診所位於永康區，距離南化國小車程約 43 分鐘。109 年截至 12 月，共提供南化國小 8 診次、診療 95 位學童。



# COOPERATING ORGANIZATION MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

An agreement between

[D3502 RC Formosa, Taoyuan, Taiwan], "Host Sponsor,"  
[桃園福爾摩莎扶輪社], 「地主贊助者」

[D3590 RC Jinju Daebong ], "International Sponsor,"  
[韓國晉州大風扶輪社], 「國際贊助者」

[National Cheng Kung University Hospital, Tainan, Taiwan],  
"Organization 1,"  
[國立成功大學醫學院附設醫院, 台南, 台灣], 「組織 1」

[National Health Insurance Administration-Southern Division, Ministry of Health and  
Welfare], "Organization 2"  
[衛生福利部中央健康保險署南區業務組], 「組織 2」

## 1. SUBJECT 主題

全球獎助金#[ GG2016249], [Multifunctional Abdominal Ultrasound Medical  
Service Plan / 多功能腹部超音波醫療服務計畫], [Tainan County/台南市],  
[Taiwan/台灣], 「扶輪獎助金」。

## 2. DEFINITION 定義

A cooperating organization is any reputable non-Rotary organization that provides expertise, infrastructure, advocacy, training, education, or other support for the grant project. Cooperating organizations must comply with all reporting and auditing activities required by The Rotary Foundation and provide receipts as requested.

所謂合作組織是指，能夠為獎助金專案提供專業知識、基礎設施、倡導、培訓、教育或其他支援，且具

良好聲譽的任何非扶輪組織或學術機構。合作組織必須遵守扶輪基金會規定的報告及稽查事宜，並提供基金會所要求的購買證明及收據

### 3. PURPOSE 目的

This document establishes an agreement between the parties listed above to implement a project funded by a Grant from The Rotary Foundation. This document may also be used with other groups that are participating in the project, such as beneficiary organizations, non-profit contractors, or government agencies.

本備忘錄為執行扶輪基金會資助的專案時，上述各方必須遵守的協議。本備忘錄也可用於與參加本專案的與其他組織 (諸如受益組織、非營利的承包商或政府機構)之間的協議。

### 4. SHARED GOALS 共同的目標

All parties listed in this agreement will collaborate to achieve the following shared goals:

為了實現下列的共同目標，所有列於此備忘錄者必須合作：

- a. [Provide anti-epidemic services, comprehensive medical services and health promotion programs for and improve the quality of medical services for the people of Tainan County ]  
[為台南市民提供防疫服務，綜合醫療服務和健康計畫及提升醫療品質。]
- b. [Hepatitis C screening, mainly in the Mashagou area, will be arranged first, and then expanded to other areas. Using abdominal ultrasound mobile car to help patients with Hepatitis C in the rural areas to get proper treatment to achieve the goal of eradicating Hepatitis C ]  
[先以馬沙溝地區C肝篩檢為主，爾後擴展到其他區域，運用腹部超音波巡迴車篩檢，幫助C肝患者獲得適當的治療，以達到根除C肝的目標。]
- c. [Provides medical services such as ultrasound diagnosis, electrocardiogram and hepatitis screening for residents with in remote areas of Tainan County.]  
[為台南市偏遠地區交通不便之居民，提供超音波診療，心電圖和肝炎篩查等醫療服務。]
- d. [In order to cooperate with Taiwan's Department of Health and Welfare "completely eliminate the C liver plan in 2025", conduct hepatitis C test for the people in Tainan County and provide regular treatment, referral and follow-up services for positive cases.]  
[為了配合台灣之衛福部制訂之"2025年全面消滅C肝計畫"，為台南市地區民眾進行C肝肝炎檢驗，並為陽性病例提供定期治療、轉診及追蹤等服務。]

### 5. HOST SPONSOR RESPONSIBILITIES 地主贊助者的責任

The Host Sponsor will:

地主贊助者將：

- a. [Manage the grant funds and pay suppliers, vendors, or contractors ]  
[管理獎助金資金並支付提供者、供應商或承包商的費用]
- b. [Prepare Rotary Grant project reports, in cooperation with the International Sponsor][  
與國際贊助者合作，撰寫獎助金專案報告]
- c. [Measure and evaluate project activities]  
[衡量及評估專案活動]
- d. [Host visiting Rotarians who come to support or learn about the Rotary Grant project]  
[接待為支援專案或學習專案而來訪的扶輪社員]
- e. [Seek National Cheng Kung University Hospital's support and resources for the project]  
[要求國立成功大學醫學院附設醫院為專案提供支援及資源]
- f. [Check the progress of the project from time to time to ensure that the plan implements its goals, and report relevant results in the Final Report.]  
[不定期查核專案進度以確保此計畫執行其目標，並將其相關結果呈報在結案報告]
- g. [Report the progress to all rotary clubs involved in this project, and be responsible for the communication between the hospital and rotary.]  
[為所有參與此計畫的扶輪社提報案件進度，並負責在醫院與扶輪之間的溝通。]
- h. [Rotary Club has the right to suspend this case, if any there is any incident against local laws or Rotary Club terms.]  
[如計畫進行中有發現任何違反當地法律或扶輪社條款之事件，有權提出中止此案。]
- i. [Seek National Cheng Kung University Hospital's support and resources for the project]  
[要求國立成功大學醫學院附設醫院為此專案提供支援及資源]

## **6. INTERNATIONAL SPONSOR RESPONSIBILITIES 國際贊助者的責任**

The International Sponsor will:

國際贊助者將

- a. [Direct and coordinate international fundraising efforts]  
[指導及協調國際性的籌款活動]
- b. [Assist the Host Sponsor in implementing and reporting on the Rotary Grant project ]  
[協助地主贊助者執行扶輪的獎助金專案及撰寫報告]

## **7. ORGANIZATION 1 RESPONSIBILITIES 合作組織 1 的責任**

Organization 1 will:

合作組織 1 將：

- a. [Provide expertise, infrastructure, advocacy, training, education, or other support for the Rotary Grant project ]  
[為扶輪獎助金專案提供專業知識、基礎設施、倡導、培訓、教育或其他支援]
- b. [Maintain sufficient records and data to complete reports to The Rotary Foundation]  
[儘量保存所有的紀錄和數據，以將完整的報告提交扶輪基金會]
- c. [Report activities and results to the Host Sponsor and International Sponsor accurately and in a timely way]  
[將您所執行的活動及結果，照實且及時的報告給地主贊助者和國際贊助者]
- d. [Measure and evaluate project activities]  
[衡量及評估專案活動]
- e. [Continue to support the project financially or programmatically after Rotary Grant funding ends and Responsible for the maintenance and repair of medical vehicles and all medical equipment in vehicle, and driver's salary]  
[在扶輪獎助金的資助結束之後，繼續提供財務上或活動上的支援，將會負責巡迴車及其車上所有設備的後續維修保養以及司機的薪水]
- f. [The hospital is responsible for assigning specialized medical team to perform mobile medical services, services include: C liver screening and treatment, community health promotion activities, health screening services, cancer screening and care for disadvantaged groups include home treatment.]  
[醫院負責指派專業醫療團隊執行巡迴醫療服務，服務包括：C肝篩檢與治療、社區健康促進活動、健康篩檢服務、癌症篩檢及弱勢族群照護包含居家診療。]
- g. [In order to improve the utilization rate of medical vehicles, the hospital will promote medical services. The relevant personal and publicity fees will be funded by the hospital.]  
[為提高醫療車的利用率，醫院自行進行宣傳，有關人員及宣傳費用將由醫院資助。]
- h. [Provide training and salary for medical staff serving on mobile medical.]  
[為服務於醫療巡迴車的醫療人員進行相關培訓並提供薪水。]
- i. [All medical services are subject to the requirements of the Ministry of Health and Welfare, ROC]  
[所有醫療之業務需符合衛福部之相關規定]
- j. [Commitment to support the implementation of this project for at least 10 years.]  
[承諾支持此專案執行持續至少10年以上。]
- k. [Responsible for supervising the planning of all ophthalmic mobile service and assisting with other organizations to expand medical services if necessary]  
[負責監督所有巡迴車的計畫，必要時協助其他單位合作以擴大醫療服務]

## 8. ORGANIZATION 2 RESPONSIBILITIES 合作組織 2 的責任

Organization 2 will:

合作組織2將：

- a. [Contact appropriate medical service institutions with national health insurance (referred to as NHI medical service institutions) to participate and support the project to improve the overall medical service]  
[聯繫適當的全民健康保險醫事服務機構(以下簡稱保險特約院所)參與及支援本計畫，提升整體服務醫事人力]
- b. [Coordinate NHI medical service institutions' task division and coordination, and to integrate medical team strength]  
[協調保險特約院所間之任務分工協調，以整合及發揮團隊最大力量]
- c. [Require NHI medical service institutions to apply for insurance-related plans to improve the quality of medical services]  
[要求參與之保險特約院所申請辦理保險相關計畫(方案)，以提升醫療服務品質]

## 9. MUTUAL UNDERSTANDINGS 互相的理解

All parties agree that:

所有關係者同意:

- a. The Rotary Grant, if approved, will be awarded to the Host Sponsor and International Sponsor.  
核准的扶輪獎助金資金將撥付給地主贊助者和國際贊助者
- b. The Host Sponsor and International Sponsor will control and manage the Rotary Grant.  
地主贊助者和國際贊助者負責管理和控制扶輪獎助金
- c. The Host Sponsor and International Sponsor will be involved in all stages of the project.  
地主贊助者和國際贊助者必須參與專案的所有階段
- d. The Host Sponsor and International Sponsor will each have a grant project management committee with at least three members, responsible for managing the project on their behalf.  
地主贊助者和國際贊助者必須各自設立，由至少3名扶輪社員組成的獎助金專案管理委員會來負責管理專案
- e. The Host Sponsor and International Sponsor and the Organizations will abide by the Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants.  
地主贊助、國際贊助者及合作組織必須遵守「地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」。  
(Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants)。

- f. The Host Sponsor and International Sponsor affirm that the Organizations are reputable and responsible and act within all laws of the project country.

地主贊助者和國際贊助者必須確認合作組織是有良好的信譽且負責任的組織，且必遵照專案執行國的法律執行活動

- g. All grant funds will be received and managed by the Host Sponsor or the International Sponsor and will not be managed by the Organizations.

所有的獎助金資金將由地主贊助者或國際贊助者管理，而不得由合作組織管理。

- h. Grant funds will remain in the designated Rotary Grant bank account until they are needed to pay a vendor or reimburse a purchase.

在支付供應商之前，或在付還購買物品的墊付款之前，必須將資金存留在被指定的扶輪獎助金銀行帳戶。

- i. All payments to vendors and reimbursements to Organizations will be supported by receipts, paid invoices, vouchers or written agreements.

所有支付供應商的款項，或者付還合作組織墊付的款項，都必須有收據、證明付款的發票、證件或書面的同意。

- j. The Organizations may contribute funds toward the project, but The Rotary Foundation does not match these funds.

合作組織可捐獻資金給專案，然而，扶輪基金會對此捐獻不做配合。

- k. The Organizations' project-related documentation may be subject to independent financial and operational review by The Rotary Foundation.

合作組織擁有的相關專案的文件，可能由扶輪基金會執行的第三者財務及營運審查。

- l. In their separate club or district qualification memorandum of understanding, the Host Sponsor and International Sponsor have agreed to:

地主贊助者和國際贊助者，在各自的社或地區的資格認證備忘錄中同意下列事項：

- Ensure that all grant activities, including the conversion of funds from one currency to another, comply with local law  
確保所有的獎助金活動，包括將資金從一種貨幣兌換為另一種貨幣，都須遵照當地的法律進行
- Ensure that the project adheres to The Rotary Foundation's stewardship measures and grant management practices
- 確保專案遵循扶輪基金會的資金管理措施及專案管理辦法
- Ensure that all people involved in a grant conduct their activities in a way that avoids any actual or perceived conflict of interest  
確保所有參與專案的人士，在執行專案時，都不會有利益衝突或可能被視為有利益衝突的作為
- Report to the district any potential or real misuse or mismanagement of grant funds

將資金的濫用或管理不善的事實或可能性報告地區

- Cooperate with any financial, grant, or operational audits  
在財務稽查、獎助金稽查或運作稽查上合作
- Maintain a standard set of accounts, which includes a general ledger and a complete record of all receipts and all disbursements of grant funds  
維持標準帳戶(包括總帳, 所有的收據, 付還款的完整紀錄)
- Disburse grant funds in accordance with the Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants  
遵照「地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」撥付資金
- Maintain records for items that are purchased, produced, or distributed through grant activities  
保存透過獎助金活動分發、購入或製作的項目紀錄
- Maintain a dedicated bank account to be used only for receiving and disbursing grant funds  
開設並管理專為獎助金資金收支用的銀行帳戶
- Have a minimum of two Rotarian bank account signatories from the sponsoring clubs or districts for disbursements  
贊助社或贊助地區必須指定至少2名扶輪社員為簽署人, 負責撥付資金
- Maintain a separation of duties for handling funds so no one person is solely in control of them  
管理資金必須由多人分擔不同的任務, 以避免完全由一個人全權管理資金
- Maintain a written plan for transferring custody of bank accounts in the event of a change in signatories  
制定一份書面的轉移計畫, 以為改換簽署人時用
- Retain bank statements to substantiate the receipt and use of grant funds  
保留銀行對帳單, 以證實收入和支出的款項
- Retain grant documents in a location known by and accessible to club and district officers  
將有關獎助金的文件, 保存在社及地區職員都知道且可存取的地方
- Retain grant documents for a minimum of five years, or longer if required by local law  
將有關獎助金的文件保留至少5年, 或依照當地法律保留更久

## 10. CONFLICTS OF INTEREST

Any real or perceived conflicts of interest must be disclosed to The Rotary Foundation, in compliance with The Rotary Foundation's Conflict of Interest Policy for Program Participants in the Terms and Conditions for Rotary Foundation District Grants and Global Grants. This includes any instances of Rotarians acting as vendors or serving as trustees, directors, officers, or staff of one of the Organizations. If in doubt, any potential conflict should be disclosed.

Identify any real or perceived conflicts here:

遵照「扶輪基金會地區獎助金與全球獎助金的條款與條件」中的「為計畫參加者規定的利益衝突條款」，向輪基金會公開任何實際或被視為的利益衝突。利益衝突的情況包括：扶輪社員為供應商，或者任合作組織的保管委員、理事、高級職員或辦事員。若無法確定是否屬利益衝突，將其潛在可能性公開。

將實際或被視為利益衝突的情況記述於下：

a. [none]

[無]

## 11. MODIFICATION 修改

Modifications to this document will be made by mutual consent of the parties. A written modification, signed and dated by all parties and approved by The Rotary Foundation, must be issued before acting on any changes.

有關本備忘錄的修改，必須由關係者同意。在履行更改事項前，必須先將所有備忘錄立書人所同意、簽署並附日期的書面修改提交扶輪基金會，並獲核准。

## 12. CONTACT INFORMATION 聯絡資訊

Your privacy is important to Rotary International and The Rotary Foundation (collectively, "Rotary") and the personal data you share with Rotary will only be used for official Rotary business, such as in relation to the Rotary Grant. Personal data collected on this form is subject to [Rotary's Privacy Policy](#).

您的隱私權對國際扶輪及扶輪基金會（統稱「扶輪」）極為重要。您與扶輪分享的個人資訊將限用於扶輪的公式業務（如與扶輪獎助金有關的業務）。個人資訊的收集必須按照「扶輪的隱私政策」[Rotary's Privacy Policy](#)執行。

## 13. AUTHORIZATIONS 授權

By signing below, the parties agree to the terms of this memorandum of understanding.

各方關係者以簽署於下表示同意本備忘書的條款。



Organization 2 authorization:

合作組織2授權

Signature and Date:	Signature 簽署 <u>林純美</u>	Date 日期 <u>2020/06/24</u>
Printed Name and Title:	Printed Name 姓名(正楷書寫) <u>林純美</u>	Title 職位 <u>組長</u>
Postal Address:	郵寄地址: <u>臺南市中西區公園路96號</u>	
Phone and Email:	Phone <u>電話06-2245678</u>	Email <u>電子郵件: melin@nhi.gov.tw</u>

**GG2124578 Report**  
**In-School Based Portable Dentistry Programs**  
**for Helping Children Smile in Remote Areas of**  
**Tainan**

**REPORT TYPE**  
 Final

**REPORT STATUS**  
 Draft

**Committee Members**

---

**Primary Contacts**

Name	Club	District	Sponsor	Role
I-Hsiung Wang	Shan Hua, Tainan	3470	Club	Host
Seiichi Hokazono	Akune	2730	Club	International

**Host committee members**

Name	Club	District	Role	Date Added
Chia-Hung Liang	Shan Hua, Tainan	3470	Secondary Contact	
Chien-Nan Li	Shan Hua, Tainan	3470	Secondary Contact	

**International committee members**

Name	Club	District	Role	Date Added
takamori deguchi	Akune	2730	Secondary Contact International	
Kazuhiro Egawano	Akune	2730	Secondary Contact International	

# Project Objectives and Implementation

---

## PROJECT OBJECTIVES

### **The Rotary Foundation approved global grant funding to be used for the following project objectives:**

The main barrier to dental care is geographic location after Taiwan's National Health Insurance was implemented in 1995. Tainan Municipal Dongshan District Dongyuan Elementary School, Sigang District Gangdong Elementary School, Guanmiao District Chonghe Elementary School, and Houbi District Ansi Elementary Schools are all located in remote areas of Tainan. The surrounding areas are Baihe, Nanxi, Danei, Liujia Villages. There is only 0.87 dentist per 10,000 population and most of the school children are single-parent and vulnerable people with low-income families. Parents are too busy to work and have no time to give extra care to their children. They have lower dental care utilization, higher rates of dental caries, higher rates of poverty, fewer dentists per population and greater distances to travel to access dental care than urban school. In order to improve the dental care for rural children, we require practical and flexible approaches to distribute the dentists, includes mobile dental equipment for providing timely dental treatment and oral health education. We plan to purchase dental care equipment in health centers of these four Elementary Schools. Dentists are periodic service to provide dental diagnosis and treatment of about the 1,000 children and staff, and also expand this resource service to the vulnerable residents.

The "Help A Child Smile" program is cover in-school dental care for providing more healthy school students are, the more self-confidence they have. They will have more bright smiles, cavity free and stay in class, so they can get the education they need.

### **Have any of these objectives changed?**

Yes

### **Please tell us how and why the objectives have changed.**

To show his will for supporting the program of "Help A Child Smile" , the dentist Lin, Kei-Sheng, donated a secondhand dental patient chair. After evaluating and coordinating with the Southern Division of National Healthy Insurance Administration as well as the Tainan Dental Association , we chose Tainan Municipal Nanhua District Nanhua Elementary School located in remote areas of Tainan as the fifth target unit, and purchased mobile dental equipment for providing dental treatment and oral health education.

### **Have you made progress toward your project objectives?**

Yes

### **Describe the progress you've made so far.**

Since last November the dentists has started to use these dental equipment in these five elementary schools. The dentists provide periodically the dental diagnosis and treatment for about 1,000 children and the staff (more than 3 times per semester), also including the oral health education (2 times per semester) . Over the past two years due to the the COVID-19 pandemic , the dental service was not available for the local residents. As long as the infection number decreases and the citizen gradually go back to their normal lives, the dental service will also be expanded to the vulnerable residents in the future. So far, this program of "Help A Child Smile" has solved some main problems of these five elementary schools . It has not only improved the dental care for rural children but also provided a safe and comfortable environment for dentists to serve and children to access the dental service. This program has bridged the gap between urban and rural schools . In addition, this program provides children with easier access to the dental care.

## PROJECT IMPLEMENTATION

Your grant application included plans for the following activities. Please report on each of your project activities below. If there were any additional activities during the project, please report each of them by clicking the Add

an Activity button at the end of this section.

## 1. Interior design and construction

**Duration**

2021/01/05-2021/03/01

**Status**

Completed

**Start Date**

16/08/2021

**Completion Date**

29/10/2021

## 2. Equipment purchase and Installation

**Duration**

2021/05/02-2021/06/10

**Status**

Completed

**Start Date**

25/09/2021

**Completion Date**

29/10/2021

## 3. Conditioning monitoring, supervise and record

**Duration**

On going

**Status**

Completed

**Start Date**

12/10/2022

**Completion Date**

30/05/2022

## 4. Dentist visit

**Duration**

Regular

**Status**

In progress

## 5. Oral health education

**Duration**

3 times a semester

**Status**

In progress

### Supporting Documents

- 5所偏鄉小學場地修整及診療椅相關設備設置圖.pdf
- 臺南市南化區南化國小牙齒保健設備設置完成.pdf
- 臺南市後壁區安溪國小牙齒保健設備設置完成.pdf
- 臺南市東山區東原國小牙齒保健設備設置完成.pdf
- 臺南市西港區港東國小牙齒保健設備設置完成.pdf
- 臺南市關廟區崇和國小牙齒保健設備設置完成.pdf

# Measuring Success

---

**How many people have directly benefited from the project?**

1500

## DISEASE PREVENTION AND TREATMENT

Impact measures

1. Outcome measures, e.g., percentage of children ages 6-12 with childhood caries, percentage of children 6-12 who received a treatment service within the reporting year.

<b>Collection method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every year	1000-2499

RESULTS TO DATE

<b>Collection Method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every six months	600

2. Process measures, e.g., percentage of children 6-12 who received an oral Evaluation

<b>Collection method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every year	1000-2499

RESULTS TO DATE

<b>Collection Method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every six months	600

3. Access measures, e.g., percentage of children 6-12 who received at least one dental service within the reporting year.

<b>Collection method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every year	1000-2499

RESULTS TO DATE

<b>Collection Method</b>	<b>Frequency</b>	<b>Beneficiaries</b>
Direct observation	Every six months	600

## Monitoring and evaluation

Here is the person or organization that was selected to monitor and evaluate impact measures

### Person or organization

Tainan Dental Association

### Qualifications

Tainan Dental Association has a professional medical team to provide medical services.

**Has this person or organization changed?**

No

# Participants

---

## SPONSOR PARTICIPATION

### What roles and responsibilities did host sponsor members have?

The host sponsor roles and responsibilities are organized and managed the project to completion and also give the training to all involved parties and community. The host sponsor responds all and control the budget as planned.

### What roles and responsibilities did international sponsor members have?

The international sponsor roles and responsibilities are providing consult and fund to this project. Also visit at the project site and report progress to their club.

## PARTNERS (OPTIONAL)

Add any Rotary clubs or districts that were involved in this project, other than the host and international sponsors or financial contributors.

No.	Type	Club name or district number
1.	Club	Tainan Diamond
2.	Club	Chia Li
3.	Club	Tainan Yongkang
4.	Club	Nan-Ke, Shan-Hua, Tainan
5.	Club	Chishan East
6.	Club	Changhwa East
7.	District	3670

## COOPERATING ORGANIZATIONS

### 1. Tainan Municipal Dongshan District Dongyuan Elementary School

No.8,Dongyuan,Dongshan District,Tainan,Taiwan(R.O.C)

TAINAN

733

Taiwan

<https://www.dyes.tn.edu.tw>

### Describe how cooperating organizations participated in the project.

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

### 2. Tainan Municipal Sigang District Gangdong Elementary School

No.1-1,Shungzhangbu, Sigang District,Tainan,Taiwan(R.O.C)

Tainan  
723  
Taiwan

<https://www.gdes.tn.edu.tw>

**Describe how cooperating organizations participated in the project.**

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

**3. Tainan Municipal Guanmiao District Chonghe Elementary School**

No.568,Nanxiong S. RD.,Guanmiao District, Tainan,Taiwan(R.O.C)

Tainan  
718  
Taiwan

<https://www.chees.tn.edu.tw>

**Describe how cooperating organizations participated in the project.**

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

**4. Tainan Municipal Houbi District Ansi Elementary School**

No.5,Changan Village,Houbi District, Tainan ,Taiwan(R.O.C.)

Tainan  
731  
Taiwan

<https://www.ases.tn.edu.tw>

**Describe how cooperating organizations participated in the project.**

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

**5. Tainan Dental Association**

10F.,No.196-14,Zhonghua Rd.,Yongkang Dist.,

Tainan  
710044  
Taiwan

<http://www.dentalways.org.tw>

**Describe how cooperating organizations participated in the project.**

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

**6. National Health Insurance Administration-Southern Division ,Ministry of Health and Welfare**

No.96,Gongyuan Rd.West Central Dist.,Tainan  
Tainan

700203  
Taiwan

<https://www.nhi.gov.tw>

**Describe how cooperating organizations participated in the project.**

This organization well cooperated and fully participated in every progress.

# Project Expenditures

---

**Grant amount:**

59,964 USD

**Expense log**

Date	Description	Category	Amount (TWD)
24/11/2021	Dental Patient Chairs	Equipment	940000
24/11/2021	Dental Sterilization Equipment	Equipment	91230
24/11/2021	Dental Essential Equipment	Equipment	607000
17/11/2021	Contingency	Equipment	20630
09/12/2021	Essential Equipment	Supplies	20090

**Expense summary**

Category	Budget (TWD)	Expenses (TWD)	Variances (TWD)
Equipment	1679008.00	1658860.00	20148.00
Supplies	--	20090.00	(20090.00)
<b>Totals:</b>	<b>1679008.00</b>	<b>1678950.00</b>	<b>58.00</b>

**Did your project have any unexpected or unusually large variances?**

No

**Will you return unused funds to the Foundation?**

No

## Financial Details

---

### PROJECT BANK STATEMENTS

**Upload bank statements from the project bank account to show all project-related transactions, including deposits and withdrawals. In addition to the bank statements, you can also upload a financial ledger. For scholarships, please attach receipts for any expenses over \$75.**

#### Supporting Documents

- acceptance\_list.pdf
- receipt(payment\_inventory).pdf

### FINANCIAL MANAGEMENT

#### **Who is in charge of the project's financial management?**

the club's treasury Rotarian Chien-Nan Li

#### **Please describe the project's financial management, including record keeping, inventory, payment authorizations, and conversion of funds.**

This project we have budget that fit for each category and suppliers already gave the fixed price. Some of the budget had to be paid as 2-3 payments, we kept all the records at the club treasury. The committees from community and Rotarians approved the payments and gave authorisations to every payment.

#### **Were there any challenges in managing the project funds?**

No

### PROJECT INCOME

#### **Did your project generate any income through sales, interest, or other sources?**

No

## Supporting Documents

---

- 南化區南化國小.pdf
- 後壁區安溪國小.pdf
- 捐贈儀式.pdf
- 東山區東原國小.pdf
- 臺南市西港區港東國小設置牙科診療椅環境.pdf
- 西港區港東國小.pdf
- 關廟區崇和國小.pdf

# Authorizations

---

## YOUR AUTHORIZATIONS

### **Primary contact**

By authorizing this report, I confirm that, to the best of my knowledge, these grant funds were spent according to Foundation guidelines and that all of the information contained in this report is true and accurate. Original receipts for all expenses incurred will be kept on file for at least five years, or longer if required by local law, in case they are needed for auditing purposes.

Grant reports and supporting documentation should not include personal data (name, contact information, age/date of birth, health/medical data, or other identifying information) or images of anyone who is not authorizing this report unless (a) it is requested by the Foundation and (b) written consent of the individual (or their parent or legal guardian) is provided to the Foundation. If such personal data is inappropriately included, it may cause delays in the grant process while the Foundation complies with Rotary's Privacy Policy.

I also understand that all photographs, video and other media submitted with this report will become the property of Rotary International and will not be returned. I represent and warrant that I own all rights in the photographs, video and other media, including copyrights, and that all persons (or their parents if they are minors or lack legal capacity) appearing in such photographs, videos and other media have given me their unrestricted written consent to license use of their images/likenesses to Rotary International. I hereby grant Rotary International and The Rotary Foundation (collectively, "Rotary") a royalty-free, worldwide, perpetual, irrevocable license and right to use, publish, print, reproduce, edit, broadcast, webcast, display, distribute, modify, create derivative works from, sublicense and publicly perform, the photographs, video and/or media now or at any time in the future, in Rotary International publications and materials, and for promotional purposes in any form, medium or technology now known or later developed. I represent, warrant and agree that Rotary shall have the universal right to license use of your photograph, video, and/or other media in order to promote Rotary programs, including grants and scholarships without liability.

### **Sponsor**

By authorizing this report, I confirm that, to the best of my knowledge, these grant funds were spent according to Foundation guidelines and that all of the information contained in this report is true and accurate. Original receipts for all expenses incurred will be kept on file for at least five years, or longer if required by local law, in case they are needed for auditing purposes.

Grant reports and supporting documentation should not include personal data (name, contact information, age/date of birth, health/medical data, or other identifying information) or images of anyone who is not authorizing this report unless (a) it is requested by the Foundation and (b) written consent of the individual (or their parent or legal guardian) is provided to the Foundation. If such personal data is inappropriately included, it may cause delays in the grant process while the Foundation complies with Rotary's Privacy Policy.

I also understand that all photographs, video and other media submitted with this report will become the property of Rotary International and will not be returned. I represent and warrant that I own all rights in the photographs, video and other media, including copyrights, and that all persons (or their parents if they are minors or lack legal capacity) appearing in such photographs, videos and other media have given me their unrestricted written consent to license use of their images/likenesses to Rotary International. I hereby grant Rotary International and The Rotary Foundation (collectively, "Rotary") a royalty-free, worldwide, perpetual, irrevocable license and right to use, publish, print, reproduce, edit, broadcast, webcast, display, distribute, modify, create derivative works from, sublicense and publicly perform, the photographs, video and/or media now or at any time in the future, in Rotary International publications and materials, and for promotional purposes in any form, medium or technology now known or later developed. I represent, warrant and agree that Rotary shall have the universal right to license use of your photograph, video, and/or other media in order to promote Rotary programs, including grants and scholarships without liability.

## AUTHORIZATION SUMMARY

### Primary contact authorizations

Name	Club	District	Status
I-Hsiung Wang	Shan Hua	3470	
Seiichi Hokazono	Akune	2730	

### Sponsor authorizations

Name	Club	District	Status
Hiromi Oshikawa	Miyazaki-Kita	2730	
Chien-Nan Li	Shan Hua	3470	



## 全球獎助金社區調查結果

當您申請全球獎助金時，請用此表格呈報社區調查的結果。

執行有效且有持續性的全球獎助金計畫專案，極為重要的第一步是調查您想協助的社區的強項、弱點、需求及資源。請參看[Community Assessment Tools](#)的詳細說明及訣竅。

請使用這份表格報告您的社區調查結果。這是您申請任何人道服務或職業訓練團隊的獎助金時必須提交的報告。請使用各社區的最新的資訊，為每一個收益族群（如學校，保健系統或村莊）各填一份表格。請注意，您不得將全球獎助金使用於此調查，但可使用地區獎助金資金。

受益社區或機構

台南市政府教育局

請填社區中能自計畫專案得到明顯、直接且即刻效益的族群

台南市(醫療不足地區) 東山區、西港區、關廟區、後壁區接受牙醫診療及口腔保健衛教等服務之學童與民眾

如果適於計畫專案，輸入有關受益者的人口統計。

台南地區總人口數為1,878,253人；本次主要服務偏鄉人口數  
東山區人口數 21,570人，西港區人口數 24,576人，關廟區人口數 34,420人，後壁區人口數 23,500人，這4區目前執業牙醫師數僅9人  
(4所國小學生及教職員東山區東原國小114人、西港區港東國小171人、關廟區崇和國小69人及後壁區安溪國小115人共計 469人)。

執行調查的是誰？(在所有適用的項目打勾)

- 地主贊助者的社員
- 國際贊助者的社員
- 合作組織
- 大學
- 醫院
- 地方政府
- 其他

調查日期

109年10月8日

執行調查的方法 (在所有適用的項目大勾)

- 問卷調查
- 社區會議

面談

集體訪談

資產清單

社區製圖

其他 —

參加調查的社區人士（貴單位）有誰？

台南市政府教育局、學校校長、學校校護、臺南市牙醫師公會、牙醫師全聯會醫不足主委、健保署南區業務組、扶輪社、巡迴醫療牙醫師

請列舉調查結果所示，計畫專案能夠回應的社區需求：

1. 提供學童齲齒檢查及防治
2. 提供童衛生口腔保健服務與學校衛教（正確刷牙及牙線使用指導，含氟漱口水指導及口腔癌篩檢工作）
3. 提供社區居民腔黏膜篩檢及齲齒檢查及防治
4. 提升偏鄉學童與居民就醫可近性，改善就醫交通不便
5. 確保學童與民眾就醫安全，均衡牙醫醫療資源，並提供一個有效、積極、安全的醫療環境，期使當地民眾獲得適當之牙醫醫療服務
6. 提供優質偏鄉學校醫療服務，增進口腔健康服務

請列舉調查結果所示，計畫專案無法回應的社區需求：

牙醫診療醫療需求高，但當地牙醫診所僅2-3人，學童與居民就醫不便，就醫率低，口腔保健服務需求高。目前巡迴醫療以簡易診療設備僅能提供國小學童使用，無法全面回應當地民眾的口腔健康需求。

列舉社區（貴單位）的人才、其他資源或強項：

1. 教育局局長及學校校長支持，設備管理與持續利用無虞
2. 健保署持續提供巡迴醫療醫師論次診療費用，醫師服務費用受到支持
3. 牙醫師公會長期調派醫師定期前往巡迴醫療服務，專業醫師團體支持，設備獲得持續使用

考慮您所列的需求和資產，您如何決定計畫專案的主要目標為何？

1. 目前牙醫師巡迴學校牙科服務，大多因地制宜於校園川堂、走廊、空置教室或保健室執行移動式牙醫診療服務，事前準備作業繁瑣且設備眾多，影響牙醫師持續提供服務之意願。獲贈牙科診療椅及相關設備後，可提升醫師服務意願、服務環境及學童接受服務的舒適與品質。
2. 透過新設移動式牙科診療設備，針對偏鄉學童進行口腔檢查、宣導口腔衛生保健常識以及牙科診療，減少因距離過遠而無法前往市區就醫而產生更嚴重的問題之機率，消弭偏鄉地區孩童及都市孩童就醫環境的差異。

您的專案活動能如何達成這個目標？

透過配合中央健保保險署牙醫門診總額醫療資源不足地區計畫與台南市牙醫師公會及台南市教育局合作，將於學校設置牙科診療椅相關牙醫診療設備，期能更就近的照顧當地學童及居

民口腔問題，藉由衛教篩檢，期待能增進學童口腔衛生及提升學童成年後的牙齒保存率，以增進未來國人健康。

哪些困難會阻止社區（貴單位）達成計畫專案目標？

無

社區（貴單位）如何解決這些困難/挑戰？

無

為什麼計畫專案活動是解決社區需求的最好方法？

學校獲贈設置牙科診療椅相關設備，提升就醫可近性，便利就醫，學童與居民口腔保健及防治意願增加，達到早期治療及疾病預防之效果。牙科診療椅設備有固定及移動式，醫療設備機動性高，有助於將醫療資源帶入醫療不足的社區及學校，提升居民口腔健康。

# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫

## 一、前言

臺南市目前共有 37 個行政區，地區幅員遼闊，城鄉差距明顯，有 15 個行政區處於超高齡社會，是全台擁有「處於超高齡社會的行政區」數量最多、比例最高的直轄市。截至 109 年 10 月牙醫診所計 543 家，集中於都市地區，有 6 個行政區僅 1 家牙醫診所，5 個行政區無牙醫，全市平均牙醫師照護人口為 1,653 人高於全國（1,610 人），其中有 13 個地區每位牙醫師照護人口超過 5,000 人。此外，中央健康保險署「全民健康保險牙醫醫療 109 年資源不足地改善方案」公告地區計 13 個地區。

109年公告牙醫醫療資源不足地區改善方案施行區域一覽表

縣市別	執業		巡迴	
	數量	鄉鎮區	數量	鄉鎮區
臺南市	7	山上、左鎮、南化、龍崎、七股、*將軍、*北門	13	玉井、關廟、東山、西港、後壁、大內、南化、龍崎、左鎮、七股、鹽水、山上、楠西

備註：\*獎勵開業(將軍、北門) 申請牙科診療設備

## 二、現況與需求

醫療資源便利與否，對學齡以下人口及老者影響最大。目前台南地區總人口數為 1,878,253 人，執業牙醫師數 1,145 人。依據衛生福利部國民健康署 2006 年「台灣地區 45 歲以上人口口腔狀態變化狀況研究」，臺南市長者全口無牙之比率約為 37.2%，遠超過全國平均 21.5%。截至 2018 年 12 月，65 歲以上老年人口占全市人口比率 15.04%，牙醫就醫率為 38%（全國同齡就醫率為 41%），較全國平均較低；14 歲以下學齡人口占 12.24%，牙醫就醫率為 57%（全國同齡就醫率為 55%），雖較全國平均為高，但因

城鄉差距明顯，偏鄉地區學童無法獲得良好牙醫診療服務，即使牙醫師主動前往校園，受限於設備不足僅能以會議桌或躺椅充當診療椅。爰此，為解決偏鄉地區牙醫醫療資源分布不均情形，並使護牙概念從小紮根，鼓勵有意願之牙醫師能在安全且便利之診療環境下提供偏鄉巡迴服務，故亟需牙科診療設備，將醫療資源主動送入偏鄉地區。

#### 目前牙醫到校診療服務現況照片



本次申請之 4 個地區皆屬「全民健康保險牙醫醫療 109 年資源不足公告地區」，由北至南分別為：後壁區 23,500 人、東山區 21,570 人、西港區 24,576 人、關廟區 34,420 人，雖當地有開設牙醫診所，執業牙醫師數僅 9 人，地區幅員廣大，其老幼婦孺失能者有就醫不便之困擾，且每位醫師需照護 7,600~2 萬餘人不等，顯示若無外界主動介入提供醫療資源，當地人口(老弱為主)無法順利接受牙科診療。

校園牙醫巡迴服務讓牙醫直接前往校園提供學童口腔檢查及牙醫治療，並提供口腔預防保健衛教。依據健保統計資料顯示，臺南地區於 2019 年共提供 382 診次，接受牙醫巡迴服務民眾(含治療及保健服務)，共 8,722 人(17,762 次)，14 歲以下共 6,307 人(11,246 次)，為使用巡迴服務之主要族群，占巡迴就醫人數 72%。

本次申請之 4 所學校，其中 3 所已有接受牙醫巡迴服務，惟原校園診療模式由牙醫師自行攜帶診療設備，如攜帶式牙科診療及抽吸設備及可支撐頭部及調整椅背之躺椅，大多因地制宜於校園川堂、走廊、空置教室或保健室執行牙醫診療服務，事前準備作業繁瑣且設備眾多，影響牙醫師持續提供服務之意願，倘若爭取到校園牙科固定診療椅設備，對於診療醫師及受診療學生可提供更舒適診療，確有實質助益，可嘉惠更多學子。

申請的 4 所國小分別為東山區東原國小、西港區港東國小、關廟區崇和國小及後壁區安溪國小，基本資料如下：

#### (一)【東山區東原國小】(今年度尚無牙醫巡迴服務)



東原國小創立於西元 1915 年，目前學生人數 95 人(幼兒園 16 人、國小 79 人)，教職員工 19 人，單親、隔代教養、外配、依親學生人數比率高，家長忙於生計，對子女口腔健康較少投入關注，加上較少參與學校親職健康講座，家庭在口腔保健的功能不彰，亟需透過學校教育，弭平

口腔健康需關懷學生之家庭教育缺陷。學校地處偏遠地區，學生居住地點除東原里較集中外，大部分學生居住地點較零散偏僻，社區無合格的牙科診所，交通成為尋求口腔醫療照護的軟肋，因此更需要學校提供更多資源與照顧。

**(二)【西港區港東國小】服務院所：3741041111 潔安牙醫診所(陳輝仁牙醫師)**

港東國小創立於西元 1977 年，目前學生人數 146 人(幼兒園 27 人、國小 119 人)，教職員工 25 人，港東社區是一個農業社區，區內的家長大多務農且隔代教養與單親的孩子比例偏高。長久以來因家長為生活外出工作，忽略學生口腔衛生良好習慣與的健康生活習慣養成；此外，隔代教養的祖父母普遍缺乏健康生活型態與學童良好



口腔衛生保健的相關知識，加上本區牙醫診所有限，因此更需要學校提供優質的牙醫資源與照顧。提供服務之潔安牙醫診所位於麻豆區，距離港東國小車程約 15 至 20 分鐘，109 年截至 9 月，共提供港東國小 13 診次、診療 195 位學童。

**(三)【關廟區崇和國小】服務院所：3721010423 詮真牙醫診所(陳亮光牙醫師)**

崇和國小創立於西元 1919 年，地處關廟區南端，全校學生人數 52 人(幼兒園 13



人、國小 39 人)，教職員工數 17 人，為偏遠小型學校，家長職業以農、工業為主，單親家庭及隔代教養學童比例增加，忽略學生健康生活習慣的養成。提供服務之詮真牙醫診所位於東區，距離崇和國小車程約 40 分鐘，

109 年截至 9 月，共提供 2 診次、診療 31 位學童。

**(四)【後壁區安溪國小】服務院所：3741010214 杏昌牙醫診所(蘇志欣牙醫師)**

安溪國小學創立於西元 1914 年，目前該校學生人數 98 人(幼兒園 28 人、國小 70 人)，教職員工 17 人，學校位後壁區白新公路旁，為偏遠地區小型學校，學區家長



大部分屬於勞工或務農，單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高達近 60%，學童健康、學習與成長值得關切。提供服務之杏昌牙醫診所位於新營區，距離安溪國小車程約 15 分鐘。109 年截至 9 月，共提供安溪國小 8 診次、診療 128 位學童。

本次擬申請固定式牙科診療台 1 部、移動式牙科診療設備 3 套，係由校方管理與維護，牙醫師診療前後需進行符合牙醫院所感染管制標準化作業之清潔與消毒。倘若有零件損壞或修繕需求，由該診所協助更換與聯繫修繕作業，相關費用由社團法人台南市牙醫師公會支付。

### 三、醫療特色及預期效益

(一)優質偏鄉學校醫療服務：充實偏鄉學校醫療設備服務，確保偏鄉學校學童口

腔保健醫療照護需求，落實執行偏鄉學校兒童口腔衛生需求照護服務，善盡公醫使命及發揮公醫功能。

(二)偏鄉學校醫療行動化服務：透過移動式牙科診療設備，可以讓巡迴牙醫服務擴

及申請學校之鄰近學校，嘉惠更多偏鄉學校學子。

- (三)提供完整親善的兒童口腔保健服務：透過新設移動式牙科診療設備，針對偏鄉學童進行口腔檢查、宣導口腔衛生保健常識，帶領學童學習正確的潔牙方式及預防齲齒的觀念，以達到降低牙齒疾病的罹患率，減少因距離過遠而無法前往市區就醫的問題，消弭偏鄉地區孩童及都市孩童就醫環境的差異。
- (四)發展口腔健康促進環境服務：牙科資源不足之偏鄉地區，由巡迴牙醫師或配合牙醫師聯合駐診方式加強口腔保健衛教，提醒照護者牙科預防保健服務，提供兒童牙科醫療及預防保健服務之可近性與可獲得性。
- (五)提升學校口腔保健計畫服務：根據學校需求規劃不同年齡層的學童口腔保健方案，提供適切性口腔保健課程與活動，加強學童正確潔牙觀念及技巧，改善兒童口腔健康行為，降低口腔健康不均等，進而達成兒童口腔健康促進。

#### 四、結合社會資源

本計畫除申請之四所學校外，相關資源的整合投入，尚需藉由以下各界的支持與資源協助：

- (一)國際扶輪基金會(3470 地區)
- (二)中央健康保險局南區業務組
- (三)學校校長
- (四)臺南市牙醫師公會
- (五)牙醫師全聯會醫不足主委
- (六)巡迴醫療牙醫師

## 五、診療設備經費預算

診療設備經費預算：USD 57,950						
項次		項目	說明	提供者	數量	小計
1	固定式 診療椅	TP25-X2-01	X2牙科治療台(下懸臂)		1	9,040
2		TC13-S-301	1.5HP靜音無油式空壓機		1	2,280
3		KS08-100703531	RO.逆滲透五道+壓力桶3.2		1	315
4		TN01-OT0001	進水.排水相關工程		1	0
5		TN01-SVS000			1	0
小計					1(組)	11,635
6	移動式 診療椅	TC13-DMT-T	攜帶式牙科診療設備組		1	5,895
7		TP47-C1	攜帶式牙科診療椅(含LED燈)		1	1,100
8		TN26-AC230	空壓機AC230		1	435
9		TC21-DF-760-01	DF-760手提式吸引器#15000		1	395
10		TN01-SVS000			1	0
小計					3(組)	23,475
11	設備維 持費	TP13-AS-36	紫外線殺菌箱#AS-36		1	710
12		TU10-Elitedent	無線LED光固化機#Q-4		1	475
13		TC10-080602006	HY-230消毒鍋(溫控)		1	590
14		TP11-NSK-PAF-S	NSK PanaAir FX標準手機		15	2,125
15		TP11-NSK-FX22	NSK FX22慢速彎機		5	985
16		TP11-ART-001-C	ART洗牙機外出水#細P-100		15	825
小計					4(組)	22,840
匯率(美金:台幣)= 1:28					合計	57,950

# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫之

## 西港區港東國小調查報告

為瞭解申請診療椅相關診療設備西港區港東國小學童目前獲得巡迴牙醫診療服務現況、空間設施及實際需求，爰於 110 年 1 月 19 日至該所小學進行實地訪談，訪談對象為校長及校護，訪查結果如下：

### **【西港區港東國小】**

訪查時間：110 年 1 月 19 日上午 09:00

訪查地點：港東國小校長室

訪查者：中央健康保險署南區業務組 謝明雪專委、黃麗如專員

受訪者：黃信恩校長、許瑞純護理師

服務院所：3741041111 潔安牙醫診所(陳輝仁牙醫師)

### 訪查內容：

港東國民小學位於西港區中心，校方多鼓勵學生進入社區多元探索，傳承愛校愛鄉的情懷，成為家鄉的代言人，訪查當天學生進行社區活動，或至田園動手種植蔬菜、採芝麻，或參與「捐鞋救命」活動，整理二手鞋及二手衣送至非洲幫助貧童。港東社區是一個農業社區，區內隔代教養與單親的孩子比例近 4 成。長久以來因家長為生活外出工作，忽略學生口腔衛生良好習慣與健康生活習慣的養成，隔代教養的祖父母普遍缺乏健康生活型態與學童良好口腔衛生保健的相關知識。該校護理師及老師不斷致力口腔保健衛教融入教學活動中。目前鄰近牙醫診所所有 2 家，車程約 40 分鐘，相當不方便。校長表示，目前有申請牙醫師到校診療學童牙齒，但以學校長桌當治療床，設備克難有安全之虞。學校如獲贈設置牙科診療椅相關設備，不僅提升就醫可近性，讓學校學生口腔保健及防治意願增加，達到早期治療及疾病預防之效果，更有助於將醫療資源帶入鄰近周邊醫療不足的國小及社區，提升弱勢學生及居民口腔健康。

## 港東國小牙醫師巡迴口腔治療規劃

對象	人數	治療安排
國小學童	116 人	1. 口腔檢查，每學年 1 次 2. 口腔治療及個別衛教，每週 1 天，每次 看診 15 人
幼兒園	26 人	口腔檢查及塗氟，每半年 1 次 1 個上午時間
總計	142 人	



# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫之

## 東山區東原國小調查報告

為瞭解申請診療椅相關診療設備臺南市東山區東原國小學童目前獲得巡迴牙醫診療服務現況、空間設施及實際需求，爰於110年1月18日至該所小學進行實地訪談，訪談對象為校長及校護，訪查結果如下：

### **【東山區東原國小】**

訪查時間：110年1月18日上午10:00

訪查地點：東原國小校長室

訪查者：中央健康保險署南區業務組 黃麗如專員

受訪者：郭靜芳校長、吳雪雅護理師

尚無牙醫巡迴服務

### 訪查內容：

東原國小校位屬偏遠山區，學生家庭狀況單親或隔代教養、新住民比例佔3成，包含中低收入戶、身心障礙父母或導師訪查認定清寒等（108學年度小學生總數79人，其中以上狀況23人佔29.5%）。轄區內無合格牙科診所，至最近牙科診所車程約30分鐘，家長常因此延誤學生口腔疾病就診或不就診。

以上可能是造成偏鄉家庭學齡前口腔保健觀念缺乏之因素，致小一學童齲齒率高。歷年一年級學童齲齒率高於70%，高於全市或全國標準（例如108學年一年級齲齒率高達92.31%，全市標準37.61%或全國標準40.56%）。因家庭口腔保健觀念缺乏，導致牙科看診經驗少；待需要牙科就診時已有齲齒症狀不適感，故看診時會恐懼看牙齒。此經驗影響學童日後牙科就診意願。

該校歷年來不斷致力於口腔保健衛教及各項教學活動，如護理師每學期入班進行口腔保健教學，辦一系列教學活動（如參訪牙膏工廠的親子戶外教學活動、至超市學會選購合適口腔用品，教導貝氏刷牙法、參加潔牙觀摩比賽及配合家庭訪視指導等），終於提升家庭口腔保健觀念，齲齒之複檢就診率逐年提升

到 100%。該校亦曾申請牙醫師到校診療，但當時因設備環境克難，牙醫師還自帶躺椅當治療床。這次申請計畫如有機會可成功申請牙科診療椅充實牙醫師駐診之設備環境，可提升牙醫師服務的興趣與動機；並能輔助教學活動，如示範就診牙科時之情境，讓學生因了解而減少牙科就診恐懼感。

### 【小故事分享】：

4年前一位中年級生因牙痛至健康中心，當時檢視學生狀況有蛀牙，發現每顆乳牙極小，並有數顆乳牙滯留過久未脫落的現象，當下立即指導家長帶去牙科就診，牙科診所診療後建議轉至大醫院診治，再追蹤時家長告知診斷結果是“恆牙先天缺失”高達10顆以上。醫師建議盡量保留滯留的乳牙，待18歲時再做矯正治療或植牙。聽到診斷時感觸很深也很難過，雖然護理師已於學童第一時間檢查時即發現問題並馬上就診，但一人之力有限且畢竟不是專業醫師無法更早發現問題，後續僅能加強學童口腔保健衛教力求剩下的乳牙能用到18歲甚至更久，但當時學童已有多顆蛀牙要保存至18歲實屬困難，這對經濟困難的家庭是很大的負擔。深感如有更完善的設備且邀請牙醫師駐診是否能更早發現而得到更有效、妥適的治療與照護。

### 東原國小牙醫師巡迴口腔治療規劃

對象	人數	治療安排
國小學童	80人	20人/天(上午診、下午診) 口腔檢查並治療，共四天(一二年級一天，三四年級一天，五年級一天，六年級一天)
幼兒園	16人	口腔檢查並塗氟，一天(上午診)
教職人員	18人	口腔檢查以及衛教宣導，一天(上午診)
總計	114人	共計六天

※視學生治療需求及學校課程安排，每年、每半年或每季一次。



# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫之

## 南化區南化國小調查報告

「台南偏鄉小學牙齒保健設備-助童快樂成長計畫」深獲台南市維康牙醫診所林祺晟醫師支持，願意無償捐贈二手診療椅乙台(僅使用過2年)以共襄善舉，為使物盡其用、善行延伸，由臺南市政府教育局參酌中央健康保險署「全民健康保險牙醫醫療109年資源不足公告地區」及學校的意願，擇定南化區南化國小，為瞭解該國小學童目前獲得巡迴牙醫診療服務現況、空間設施及實際需求，爰於110年9月23日該所小學進行實地訪談，訪談對象為校長、總務主任及校護，訪查結果如下：

### **【南化區南化國小】**

訪查時間：110年9月23日上午9:30

訪查地點：南化國小校園

訪查者：中央健康保險署南區業務組 林純美組長、黃麗如專員、蔡玉淇專員

受訪者：張理誠校長、張凱利主任、魏仲生醫師、吳詩卉護理師

服務院所：3705310062 曉樹牙醫診所(魏仲生牙醫師)

### **訪查內容：**

南化國小創立於西元1908年，目前該校學生人數98人(幼兒園18人、國小80人)，教職員工22人，學校位南化烏山山腳下，周圍群山圍繞，為偏遠地區小型學校，學區家長大部分屬於勞工或務農，人口外移嚴重，單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高達近52%，學童健康、學習與成長值得關切。提供服務之曉樹牙醫診所位於永康區，距離南化國小車程約43分鐘。109年截至12月，共提供南化國小8診次、診療95位學童。

因為地域關係，長期性的牙醫醫療資源不足及就醫不便利，而牙醫巡迴醫療服務因每年要預約，需固定每週四(牙醫停診)及僧多粥少情形下，只能維持每學期二次看診時間，如果能成功申請診療椅入校，牙醫師可更彈性的時間看診及周邊學校也可就近共享此服務。

## 南化國小牙醫師巡迴口腔治療規劃

對象	人數	治療安排
國小學童	77 人	1. 口腔檢查、治療及窩溝封填(9 歲以下) (兩診) 2. 衛教
幼兒園	18 人	口腔檢查及塗氟(6 歲以下) (兩診)
總計	95 人	共計四診



# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫之

## 後壁區安溪國小調查報告

為瞭解申請診療椅相關診療設備後壁區安溪國小學童目前獲得巡迴牙醫診療服務現況、空間設施及實際需求，爰於110年1月18日至該所小學進行實地訪談，訪談對象為校長及校護，訪查結果如下：

### **【後壁區安溪國小】**

訪查時間：110年1月18日下午14:00

訪查地點：安溪國小校長室

訪查者：中央健康保險署南區業務組 謝明雪專委、黃麗如專員

受訪者：蔡志奇校長、周美伶護理師

服務院所：服務院所：3741010214 杏昌牙醫診所(蘇志欣牙醫師)

### 訪查內容：

安溪國小學位於後壁區白新公路旁，為偏遠地區小型學校，學區家長大部分屬於勞工或務農，單親家庭、外籍配偶及隔代教養學童比例高達約5成，學童健康、學習與成長值得關切。因家長或隔代教養的祖父母常忽略學生口腔衛生良好習慣的養成，該校護理師及老師不斷致力教導學童口腔保健衛教，如護理師入班教導貝氏刷牙法。

校長表示，該校目前有申請牙醫師到校診療學童牙齒，牙醫師還自帶躺椅當治療床，設備相當克難。當治療床學校如獲贈設置牙科診療椅相關設備，不僅讓學生口腔保健及防治意願增加，達到疾病預防及早期治療之成效，更可以幫助鄰近周邊醫療不足的國小弱勢學生及社區居民口腔保健。

## 安溪國小牙醫師巡迴口腔治療規劃

對象	人數	治療安排
國小學童	69 人	1. 口腔篩檢(一診) 2. 齲齒治療(六診) 3. 口腔衛生教育
總計	69 人	共七診

※視學生治療需求及學校課程安排，每年、每學期一次。





# 臺南市偏遠地區學校申請牙科診療設備計畫之

## 關廟區崇和國小調查報告

為瞭解申請診療椅相關診療設備關廟區崇和國小學童目前獲得巡迴牙醫診療服務現況、空間設施及實際需求，爰於 110 年 1 月 19 日該所小學進行實地訪談，訪談對象為校長及校護，訪查結果如下：

### **【關廟區崇和國小】**

訪查時間：110 年 1 月 19 日上午 10:30

訪查地點：崇和國小校長室

訪查者：中央健康保險署南區業務組 謝明雪專委、黃麗如專員

受訪者：周志和校長、姿伶護理師

服務院所：服務院所：3721010423 詮真牙醫診所(陳亮光牙醫師)

### 訪查內容：

崇和國小是地處關廟區南端的偏遠小型學校，周圍群山圍繞，位於關廟區中心靠近台 19 甲道路。家長職業以農、工業為主，由於近年來社會變遷快速，家庭結構改變，單親家庭及隔代教養學童共 18 位占 50%，因此，學校對於目前推動衛生保健業務之困境在於部份家長忙於工作，常忽略學生健康生活習慣的養成；隔代教養的祖父母，普遍缺乏健康生活型態的相關知識，對於學校發出之各類不良通知單較不重視，學童在家期間未能督促。因此，學生的生活、健康環境相當值得關切。

平常衛教針對不同年齡學生入班教學，該校本於預防重於治療觀念，落實於平日課程教導，且該校獲得臺南市 2020 年國小學童潔牙微電影觀摩活動銀牌獎，該影片用於平時當作衛教資源。

因為地域關係，長期性的牙醫醫療資源不足及就醫不便利，而牙醫巡迴醫療服務因每年要預約，且巡迴診療車的時間需固定每週二、四(牙醫停診)及僧多粥少情形下，只能維持每學期二次看診時間，如果能成功申請診療椅入校，牙醫

師可更彈性的時間看診及周邊學校也可就近共享此服務。

### 崇和國小牙醫師巡迴口腔治療規劃

對象	人數	治療安排
國小學童	39 人	1. 口腔檢查及治療(兩診) 2. 窩溝封填(9 歲以下)(一診) 3. 衛教
幼兒園	13 人	1. 口腔檢查及治療(一診) 2. 塗氟(6 歲以下)(一診)
總計	52 人	共計五診

※視學生治療需求及學校課程安排，每年、每學期一次。

