

附件 1:

宁国市全国儿童口腔疾病综合干预项目 领导小组及项目技术指导组

一、宁国市全国儿童口腔疾病综合干预项目领导小组

组 长：何祖文市卫健委党委书记、主任

副组长：李再进市计生协秘书长

雷明东市教体局党委副书记、副局长

成 员：方金胜市教体局法安科科长

谢爱青市卫健委疾控科科长

张 乐 市教体局法安科副科长

王萍市卫健委疾控科副科长

胡倩华市疾控中心副主任

领导小组下设项目办公室，谢爱青同志任办公室主任，胡倩华任副主任，付超、朱韦辰、唐雯为成员，承担日常管理工作，负责组织开展项目实施的具体事宜。

二、宁国市全国儿童口腔疾病综合干预项目技术指导组

组长：王慧华 市人民医院副院长

成员：陈 镇 市人民医院口腔科主任、副主任医师

熊 莺 市人民医院口腔科副主任医师

项目技术指导组承担项目技术指导任务，负责人员培训，参与宣传教育、制定方案、督导、复查、考核评估等工作。

附件 2:

宁国市 2021 年度儿童窝沟封闭项目 口腔检查登记表

填报人： 联系电话：年 月日单位（盖章）

[illegible]

附件 3:

家长知情同意书（窝沟封闭）

尊敬的家长：

口腔健康是全身健康的基础，龋病（蛀牙、虫牙）是危害儿童健康的常见疾病。龋齿使得牙齿结构破坏，影响孩子的咀嚼、消化等等，从而影响儿童正常的生长发育。根据第四次全国口腔流行病学调查，5岁儿童的患病率超过70%，人均龋坏牙齿数超过4颗。为降低儿童患龋率，维护我国儿童口腔健康，财政部、国家卫生健康委员会开展全国儿童口腔疾病综合干预项目，对6-9岁儿童进行免费的口腔健康检查，为符合适应症的儿童免费提供窝沟封闭预防龋齿服务。

我国青少年90%以上的龋病发生在窝沟部位。窝沟封闭是一种无痛、无创伤的方法，该技术在国际上已有50多年的使用历史。窝沟封闭使用的是无毒的封闭材料，对牙齿无伤害，即使封闭材料脱落被吞咽，对人体健康也没有任何不良影响。国内外的大量研究证实，窝沟封闭是预防新生恒磨牙窝沟龋的有效措施。我国政府把儿童龋齿列为重点防治的常见病，从2008年开始，开展窝沟封闭预防儿童龋病的公共卫生服务工作。

窝沟封闭工作将由口腔专业人员进行，方法简单，没有疼痛和不舒服的感觉，儿童易于接受。如果您的孩子符合适应证，并同意接受免费窝沟封闭预防龋病的服务，请签署您的意见（同意或不同意），并及时交给学校老师或给您孩子实施窝沟封闭的医生。谢谢！

有任何问题请联系： ，联系电话：

学生姓名：

家长意见： _____(同意/不同意,若不同意请说明理由)

家长签字：

家长联系电话：

年 月 日

附件 4:

窝沟封闭登记表

省/自治区/直辖市

区/县/市

学校

年级

班级

一般信息		牙位	萌出	牙面情况				封闭执行情况	检查/操作者	检查/操作日期	封闭复查情况		复查者	复查日期
				颊	舌	近	远				颊/舌			
姓名:	性别:	16												
地址:		26												
电话:	出生日期:	36												
身份证号码		46												
姓名:	性别:	16												
地址:		26												
电话:	出生日期:	36												
身份证号码		46												
姓名:	性别:	16												
地址:		26												
电话:	出生日期:	36												
身份证号码		46												
姓名:	性别:	16												
地址:		26												
电话:	出生日期:	36												
身份证号码		46												
姓名:	性别:	16												
地址:		26												
电话:	出生日期:	36												
身份证号码		46												

性别代码:

1=男
2=女

萌出代码:

1=未萌出/缺失
2=部分萌出
3=完全萌出

牙面情况代码

0=完好或浅窝沟
1=有龋
2=充填有龋
3=充填无龋
4=封闭完好
5=深窝沟
6=其它情况

封闭执行情况代码

1=封闭
2=未封闭

封闭复查情况代码

1=有龋
2=充填有龋
3=充填无龋
4=封闭完好
5=封闭剂部分脱落
6=无封闭剂
7=其它情况

说明: 1. 只有“萌出”填写“3”的牙, 继续填写“牙面情况”。 2. 只有“牙面情况”填写“5”的面, 继续填写“封闭执行情况”。
3. 填写身份证号码后, 地址、电话和出生日期可以不填写; 若没有身份证号码, 地址、电话和出生日期必填。

萌出代码：

- | | |
|----------|------------------------|
| 1=未萌出/缺失 | 牙冠在口腔中不可见； |
| 2=部分萌出 | 牙冠在口腔中可见, 但合面仍有部分牙龈覆盖； |
| 3=完全萌出 | 牙合面完全暴露, 没有牙龈覆盖。 |

牙面情况代码：

- | | |
|----------|-----------------------|
| 0=完好或浅窝沟 | 没有龋坏，没有充填体，窝沟浅，无需封闭； |
| 1=有龋 | 有龋坏，不包括可疑龋； |
| 2=充填有龋 | 有充填体，同时有龋坏； |
| 3=充填无龋 | 有充填体，无任何部位龋坏； |
| 4=封闭完好 | 所有窝沟封闭完好； |
| 5=深窝沟 | 牙面有深窝沟，而且没有封闭或者封闭不完全； |
| 6=其他情况 | 前面 5 项中没有包括的所有其他情况。 |

注：(1) 只检查各个牙面是否有龋、充填体、窝沟封闭和窝沟深浅情况，其他情况不作检查；

(2) 如果牙面有龋或者充填体，则不再记录窝沟封闭和窝沟深浅情况。

封闭执行情况代码：

- | | |
|-------|-----------------|
| 1=封闭 | 实施了窝沟封闭； |
| 2=未封闭 | 因为各种原因没有进行窝沟封闭。 |

封闭复查情况代码：

- | | |
|------|--------------------------|
| 1=有龋 | 有龋坏，不包括可疑龋；包括封闭剂完整、部分脱落、 |
|------|--------------------------|

全部脱落同时伴有龋的情况；

2=充填有龋	有充填体，同时有龋坏；
--------	-------------

3=充填无龋	有充填体，无任何部位龋坏；
--------	---------------

4=封闭完好	牙面窝沟封闭完好；
--------	-----------

5=封闭剂部分脱落	牙面窝沟有部分封闭剂；
-----------	-------------

6=无封闭剂	牙面窝沟没有封闭剂；
--------	------------

7=其他情况	前面 6 项中没有包括的所有其他情况。
--------	---------------------

注：(1) 只检查各个牙面是否有龋、充填体和窝沟的封闭情况，其他情况不作检查；

(2) 如果牙面有龋或者充填体，则不再记录窝沟封闭情况。

填表说明

1. 颊/腭：封闭执行情况和封闭复查情况中的“颊/腭”，在 16 和 26 表示“腭沟”，在 36 和 46 表示“颊沟”。
2. 检查/操作者：填写执行窝沟封闭的操作者，如果该牙只检查，没进行窝沟封闭，则填写检查者。检查/操作日期的填写也按照同样的原则处理。
3. 按照要求应该填写的必须填写，不能空格。

附件 5:

窝沟封闭结果通知书

尊敬的家长同志：

您孩子(姓名)的四颗第一恒磨牙(“六龄牙”)中,有颗已经进行了窝沟封闭,还有颗牙齿因为下列原因未能进行窝沟封闭。

①龋齿;②未完全萌出;③已封闭;④已充填;⑤浅窝沟

注意事项特此告知如下:

一、已经做了窝沟封闭的牙齿,请您于 3 个月后带孩子前来复查,若发现有封闭剂脱落,可以免费进行重新封闭。

二、您的孩子若患有龋齿,建议您带孩子尽早到正规的口腔医疗机构接受治疗,否则龋齿的进一步发展会增加治疗的难度和复杂性,以免给孩子带来更大痛苦。

三、其他措施:虽然对萌出的六龄牙进行窝沟封闭可以最大程度预防龋齿的发生,但请您仍需督促您的孩子少吃甜食、正确刷牙、定期口腔检查,这样才能有效地预防龋齿。

医生签名:

××××××医院

年 月 日

附件 6:

窝沟封闭实施情况汇总表

填报人:

联系电话:

年 月 日

单位 (盖章)

[illegible]