

□ 사업목적: 초등학생의 올바른 구강관리습관 형성 및 자발적인 구강건강생활실천률 향상

□ 대 상: 관내 초등학교(11개소) 재학생 전원

□ 사업기간: 2025년 3월 ~ 11월

□ 신청기간: 2025년 1월 ~ 10월

□ 신청방법: 사전예약(유선) 후 공문 발송(동두천시 건강증진과) *첨여 신청서 첨부

□ 서비스 내용

※ 학생들의 교육효과를 위해 대면 방식을 적극 권장합니다.

교육방식 (선택1)	기본 제공	선택 제공 (희망서비스 모두 선택 가능)
1. 대면	· 해당 학교 직접 방문 후 대면 교육 실시(1회 한) · 대면교육 대상 선정 (예) 대표 학급 또는 학년, 저학년 또는 고학년, 기타 등 · 교육 장소: 학교 자체 마련 (예) 대강당, 시청각실, ○학년○반 등 · (전교생) 구강용품(2종) 및 교육자료 제공	① (선택 1) 불소약품 제공 · 치아우식(충치) 예방 및 시린이 증상 완화 · 희망 학급별 불소약품 및 분배용기 제공 · 매주 1회, 점심 식후 불소양치용액 1분간 가글 후 뱉어냄 · 30분간 물 포함 음식물 섭취 제한 · 3개월 이상의 지속적인 실천 권장
2. 비대면	· 해당 학교 직접 방문(1회 한) · (전교생) 구강용품(1종) 및 교육자료 제공 · 보건교사 또는 보건 담당자 면담 (구강보건사업 및 치과주치의사업 안내 및 홍보)	② (선택 2)치면세균막 간이 검사기 대여 · 학교별 기기 2대, 1주일 사용 후 내소 반납 · 보건교육 시간 교육 소재로 활용 권장 · 사용기간 연장 가능(사전 요청)