

口腔衛生行政學 Administrative oral health

台灣口腔健康監測系統
Taiwan Oral-Health Surveillance system

台北醫學大學口腔衛生學系
黃耀慧
happyhom@ms31.hinet.net

學習目標

1. 監測的定義
2. 監測系統的兩項關鍵元素
3. 監測系統的功能與特徵
4. 台灣口腔監測系統指標

傳統的口腔健康檢查的特徵

- 調查對象是一個「多階段代表性的樣本」
- 需要大量的人力及物力資源的投入
- 齶齒檢查方法：以經過訓練的牙醫師，對每一顆牙齒或牙面，以視覺及觸覺併用（visual-tactile assessment）方式進行檢查
- 間斷性（sporadic）橫斷性（cross-sectional）
- 結果發表時往往已經錯過了決策的關鍵時刻

監測（surveillance）的定義

- 持續的、系統性的，有明確目標的（outcome-specific）資料蒐集、分析、及闡釋，以利公共衛生作為的計畫、執行、與評價

監測系統的兩項關鍵元素

- 資料的蒐集是持續的（ongoing）而不是間斷的（sporadic）
- 目的是有關於公共衛生的，而非個別病患的診治

監測系統的功能

1. 評估口腔健康需要（oral health need）
2. 監測口腔健康情形，包括族群間的差異（disparity among population groups）
3. 籌劃介入措施（intervention programs）
4. 建立完整的口腔保健政策
5. 評價全國口腔保健目標的達成情形

一個好的監測系統的特徵

- 整合性 (integrated)
- 持續性 (ongoing)
- 具成本效率 (cost-efficient)
- 有助於公共衛生政策的形成 (translatable to public health intervention)

NOHSS的八項口腔健康指標

- 成年人看牙醫的情形 (adult dental visits)
- 成年人牙齒清潔的情形 (adult tooth cleaning)
- 成年人牙齒喪失的情形 (adult tooth loss)
- 氟化物的使用情形 (fluoridation status)
- 兒童齲齒的情形 (child caries experience)
- 兒童齲齒未治療的情形 (child untreated caries)
- 兒童溝隙封填劑的使用情形 (child dental sealants)
- 口腔及咽喉癌 (cancer of the oral cavity and pharynx)

前言-問題分析

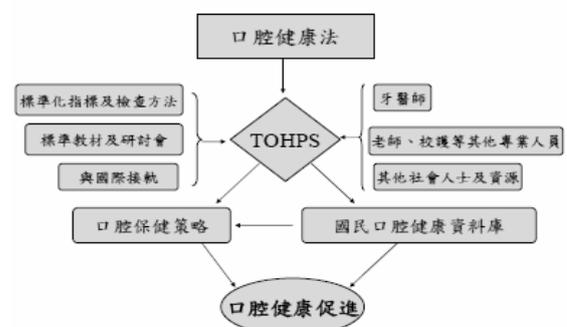
- 國人口腔健康狀況不佳，亦不重視口腔健康
- 過去的全國性口腔健康調查結果之間的可比較性，及國際間的比較，仍有困難
- 傳統的口腔流行病學調查費時、費力
- 預警系統的關念

前言-問題的解決方案

- 建立一個以預防為基礎、以社區為著眼點、以健康促進為核心價值的口腔健康促進系統
- 這個系統將以科學的方法及精神，找出口腔健康不良的決定因素 (determinants)、訂定目標與計畫、執行計畫、檢討計畫成效後，再回饋修訂計畫與目標

計畫目的

- 配合「口腔健康法」進行：口腔健康狀況調查、口腔預防醫學推展、口腔健康教育實施、口腔健康問題研究等
- 蒐集並建立國人口腔健康的資料庫
- 協助衛生機關訂定口腔保健策略與目標
- 使國人口腔健康指標與國際接軌
- 提出國民口腔健康之實證的 (evidence-based) 建言



材料與方法(第一年)

1. 組成TOHPS推動委員會
2. 訂定TOHPS的發展策略
3. 宣導TOHPS的成立目的及其意義
4. 廣泛蒐集國內外相關文獻資料
5. 完成各項口檢指標的選定及實際操作手冊
6. 比較並擇定各項口腔健康檢查的相關器械及材料
7. 辦理口腔檢查及衛生教育研討會

第一年初步成果

- 組成TOPS推動委員會並定期開會
- 廣泛蒐集相關文獻資料
- 召開專家會議
- 完成口腔檢查所需之各項表格及手冊
- 進行口腔健康檢查相關器械之評比與準備
- 分區辦理種子幹部研討會
- 辦理國小學童口腔健康監測模式先驅計畫

台灣口腔健康監測指標

• 學齡前兒童

- 未治療齲齒
- 齲齒經驗
- 幼兒早期性齲齒
- 牙科治療之急迫性

• 成年人

- 未治療齲齒
- 自然牙狀況
- 牙周健康狀況
- 口腔黏膜狀況
- 牙科治療之急迫性

• 學齡兒童

- 未治療齲齒
- 齲齒經驗
- 恆牙第一大臼齒齲齒經驗
- 恆牙之溝隙封填
- 牙科治療之急迫性

台灣口腔健康監測指標 ~學齡兒童

- 未治療齲齒
- 齲齒經驗
- 恆牙第一大臼齒齲齒經驗
- 恆牙之溝隙封填
- 牙科治療之急迫性

台灣口腔健康監測指標 ~未治療齲齒

- 乳牙、恆牙併計
- 直徑大於0.5mm的蛀洞 (CPI探針)
- 蛀洞周圍呈現棕色
- 有填補物或牙冠，又同時有前述現象之一者

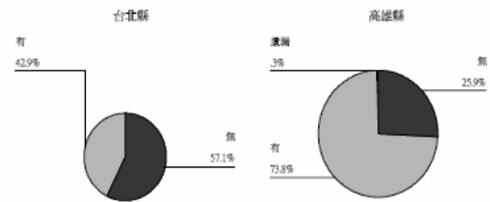
台灣口腔健康監測指標 ~齲齒經驗

- 未治療之齲齒 (D)
- 因齲齒而拔除 (M)
- 已填補 (F)
 - 銀粉或金色填補
 - 牙齒顏色填補
 - 牙冠
 - 暫時填補

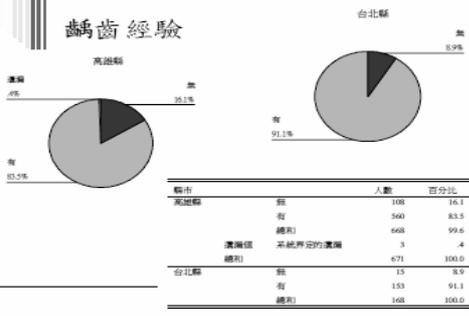
受檢學童之性別分配

| 縣市 | | 人數 | 百分比 |
|-----|----|-----|-------|
| 高雄縣 | 男生 | 346 | 51.6 |
| | 女生 | 322 | 48.0 |
| | 總和 | 668 | 99.6 |
| 總和 | | 671 | 100.0 |
| 台北縣 | 男生 | 82 | 48.8 |
| | 女生 | 80 | 47.6 |
| | 總和 | 162 | 96.4 |
| 總和 | | 168 | 100.0 |

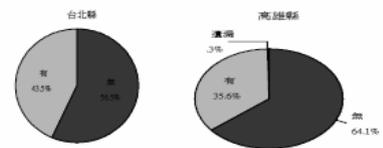
未治療齲齒之情形



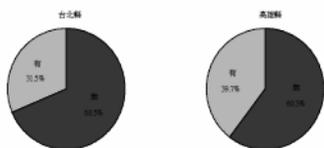
齲齒經驗



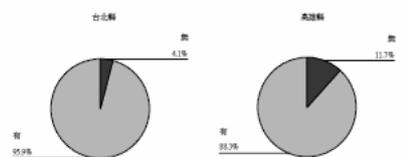
恆牙第一大臼齒齲齒經驗



恆牙第一大臼齒齲齒經驗-上顎



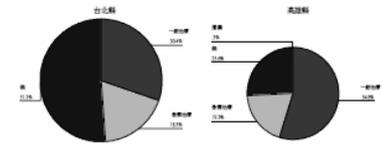
恆牙第一大臼齒齲齒經驗-下顎



恆牙之溝隙封填



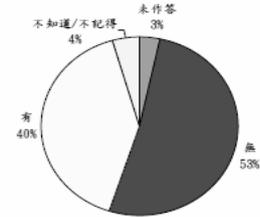
治療之急迫性



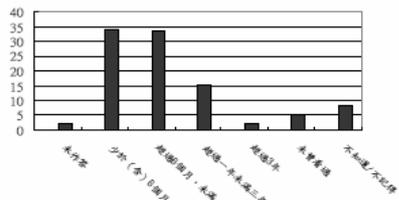
問卷調查結果

— 高雄縣鳳山市中崙國小 —
— 三年級小朋友共192位 —

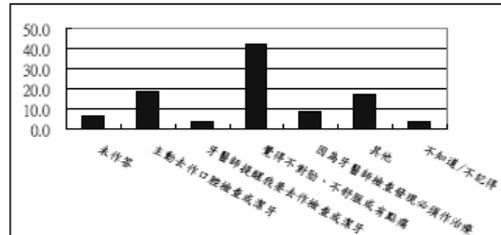
1. 過去6個月您的小孩是否有過一次以上的牙痛經驗?
 (1) 無 (2) 有 (3) 不知道/不記得



2. 您的小孩最近一次看牙醫 (包括口腔診斷科、兒童牙科、齒顎矯正科、牙體復形科、根管治療科、牙周病科、廣復科、口腔顎面外科、家庭牙醫科等) 的時間?
 (1) 少於 (含) 6個月 (2) 超過6個月, 未滿1年
 (3) 超過1年, 未滿3年 (4) 超過3年
 (5) 未曾看過 (6) 不知道/不記得



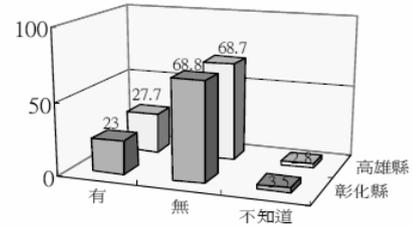
3. 您的小孩最近一次看牙醫主要的原因為何? (單選)
 (1) 主動去做口腔檢查或潔牙 (2) 牙醫師提醒我要去檢查或潔牙
 (3) 覺得不對勁、不舒服或有點痛 (4) 因為牙醫師檢查發現必須做治療
 (5) 其他 (6) 不知道/不記得



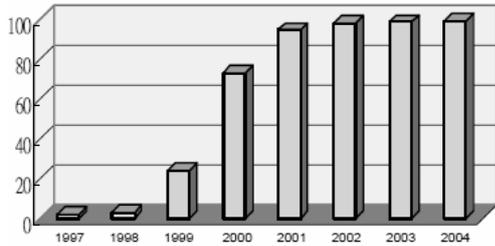
材料與方法 (第二年)

1. 繼續加強「台灣口腔健康促進網」的建立
2. 分別輔導成立TOPS分區組織
3. 辦理「台灣口腔健康促進網特約資深牙醫師(研究員)」認證工作
4. 與先進國家的類似組織，建立聯繫管道
5. 發行TOPS通訊
6. 成立TOPS專屬網站
7. 接受政府單位或學術團體委託，辦理國人口腔健康指標之資料蒐集，及辦理口腔健康促進活動

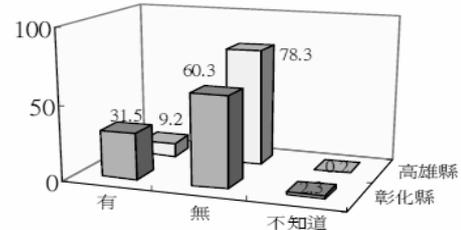
2004年台灣口腔健康監測報告 ~吃完東西刷牙之習慣



Participating rates of school-based fluoride mouth-rinsing program, Taiwan



2004年台灣口腔健康監測報告 ~參加學校含氟漱口水計畫



Summary(一)

- 要解決問題或者改善現狀，首先我們必須要知道問題在哪裡？有多嚴重？其次才能談到現行的方法哪些是有效的？應該如何調整？
- 我們仍然需要在制度和相關資訊的獲得上，做個根本的改善；我們有需要重新建立一套「簡單」、「迅速」、「有效」的口腔健康監測體系上。
- 「TOHPS」的功能之一就是作為社區口腔健康營造的最基礎的建設 (infrastructure)。

Summary(二)

- 美國的各州牙醫官聯盟(ASTDD)1999年問卷調查的結果，欲達到2010年全國口腔保健目標最重要的十項基礎建設中名列第一的就是：建立一個口腔健康監測系統，以持續地測量（民眾的口腔健康狀況），及時地發布監測的結果，並且利用這些資訊啟動或評價相關的介入計畫。

Summary (三)

- 部分參加了TOHPS研討會的牙醫師及校護在剛開始的時候，往往抱持著懷疑的態度。
- 牙醫師會質疑口腔檢查交給其他人來做會不會因而培養了密醫？
- 校護們也覺得由他們來做口腔檢查，能力及專業恐怕有所未逮。
- 大家的擔心，在經過充分的溝通與說明後，特別是實施試辦後，可以說都得到了滿意的答案

台灣地區常用口腔衛生指標 之成本效益分析

- 以TOHPS指標檢查每位兒童及成人分別平均需要26及43秒，而DMFT指標則需107及80秒
- 每完成一例個案的口檢，TOHPS約需新台幣46元，DMFT則需要253元，兩者之間的差額為207元，比例則為1：5.5
- 「簡單」、「迅速」及「經濟」三方面，TOHPS指標的確顯著較優越的表現，惟獨在「有效」方面是略遜於傳統流行病學的指標

資料來源

- 牙科公共衛生學(Dental public health)姚振華，國立編譯館，2001
- 自我與人際溝通，黃惠惠，孫老師文化，1998
- 愛、溝通、成長，陳怡安，洪健全基金會，1994
- 服務心與助人術，廖榮利，台北市立社會教育館，1985