

社區牙醫學概論  
Community dentistry  
推動社區口腔照護實務

台北醫學大學口腔衛生系  
陳秀賢  
midoly@mail.ndmctsg.edu.tw

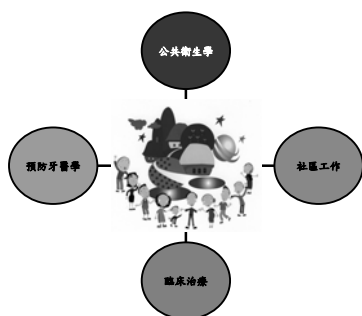
1

學習目標

- 社區牙醫學與社區口腔發展
- 社區的種類與特質
- 社區的內涵、功能與服務網絡
- 社區工作者應扮演的角色與其功能
- 預防之層次
- 預防口腔疾病的策略與方法

2

社區牙醫學與社區口腔發展



3

社區牙醫學(Community dentistry)

- 社區牙醫學：
  - 以社區為對象、
  - 口腔疾病預防與口腔保健為目標、
  - 藉公共衛生之理論與方法、
  - 來引導各社區自發性口腔保健活動，以提升口腔衛生水準為目的之科學。
- 社區牙醫學之功能，包括：
  - 研究及發展有關公共衛生之原理與方法，運用於口腔疾病之預防
  - 調查各種口腔疾病之流行狀況，建立各社區之口腔疾病預防模式
  - 協助各醫學院及各級教學醫院社區與家庭牙醫學的服務及推廣
  - 辦理社區及家庭牙醫學推廣有關之訓練。
  - 配合政府計劃落實社區及家庭牙醫預防及宣導工作；
  - 協助社區牙醫醫療之經營及管理；
  - 提供社區牙醫醫療環境之評估與建議。

4

社區發展（健康城市）發展歷史

- 1978年世界衛生組織(WHO)及聯合國兒童基金會(UNICEF)在蘇聯發表「阿瑪-阿它宣言」，世界各國不論已開發或開發中國家，儘管在政治、經濟、文化及社會的條件有所不同，均積極修訂國家健康照顧系統，期達公元2000年「全民健康」(Health for All)的目標。
- 認為健康是人類最基本的權利，健康不僅是沒有疾病而已，政府和人民同負健康責任。
- 為達成此一目標，則應徹底而有效的推行社區基本健康照顧 (community primary health care)，並使社區民眾積極參與社區預防保健、衛生教育、復健等工作

5

社區發展（健康城市）發展歷史

- 世界衛生組織於 1986 年加拿大渥太華舉行第一屆健康促進國際研討會並發表渥太華憲章，將健康促進定義為「促使人們增進其掌控和改善本身健康能力的過程」，並提出健康促進之行動綱領：
- 建立健康的公共政策。
  - 創造支持性的環境。
  - 強化社區行動。
  - 發展個人技巧。
  - 調整衛生服務的取向。

6

## 社區發展（健康城市）發展歷史

- 1986年 世界衛生組織歐洲總部提出「健康城市」計畫，選定6-8個城市計畫推動Hancock 及 Duhlru將「健康城市」做一個清楚的描述，其定義為：『持續地創造並增進城市之物理及社會環境，同時強化其社區資源，使人們能夠相互支持，實行其所有的生活功能，並達到最大的潛能』
- 1988年擴大為14個城市。
- 1991年成長為35個城市。
- 1995年全球已有超過3000個城市加入健康城市（社區）計畫。
- 2004年臺北市第一屆臺北健康城市國際研討會
  - 世界衛生組織（WHO）健康城市運動發起人—Dr. Trevor Hancock與來自全球14個健康城市的21位知名學者分享各國打造健康城市的第一手資訊

## 理想的健康城市

- 乾淨、安全、高品質的生活環境。
- 穩定且可持續的生態環境。
- 強而有力且相互支持的社區。
- 對影響生活和福利之決策具高度參與的社區。
- 滿足城市居民的基本需求。
- 市民能藉多元管道獲得不同的經驗和資源。
- 多元化且具活力及創新的都市經濟活動。
- 能保留歷史古蹟並尊重地方文化。
- 是一個有特色的城市。
- 提供市民有品質的衛生和醫療服務。
- 市民有良好的健康狀況。

## 行政院衛生署國民健康局

### 社區健康營造六大健康議題

健康飲食    健康體能  
個人衛生    菸害防制  
防制檳榔危害健康  
安全用藥

## 什麼是「社區」？

- 社區（community）在希臘文中指的是「友伴（fellowship）」的意思。
- 亞里斯多德（Aristotle）指出：社區是一群人生活在一起，共享互助結合，滿足基本需求，發現生活的意義。
- 德國社會學家斐迪南·滕尼斯將“社區”定義為富有人情味的、有著共同價值觀念、關係親密的社會生活共同體
- 社區與行政區不同，行政區的邊界線是清楚的，而社區是人們在長期共同的生活互動中自然形成的，其邊界較模糊，也因而產生認同

## 什麼是「社區」？

- 社區包含一群人，居住在一地理區。
- 社區指該團體內關係的品質，社區的成員由文化、價值、態度等共同特性所結合在一起。
- 社區指一群人進行持續的社會互動。
- 意即社區是指一群人在一固定範圍內，互相關聯、依賴，行使社會功能，具生命共同體之關係。
  - 三個層面
    - 「情感的」（對社區的認同感）
    - 「組織結構的」（包含了人群在特定時間與空間之關係）
    - 「功能的」（滿足共同的需要）

## 什麼是「社區」？

- 社區並不限於那一村、那一里。社區可能是一棟公寓、一條街巷、一所學校、一個村落、一個鄉鎮、甚至是一個縣、一個市。只要有一群人，因為居住在共同的所在，產生「我是這裡人」的認同感，就是一個社區。

## 社區的種類與特質

### ■ 都市社區

- 係指一有高人口密度、有占優勢的非農業人口。其特徵如下：
  - 異質性。
  - 相互依賴，科層組織發達。
  - 優勢的非個人化次級關係。
  - 賴於形式化的社會控制。
  - 居民的活動多，且多以職業為中心。
  - 人口密度高，份子複雜，職業差異大而分工精細。
  - 交通便利而流動大。
  - 社會組織複雜而層次多。
  - 社會控制力小，犯罪多，個人比較自由。



## 社區的種類與特質

### ■ 鄉村社區

- 是指一個地區內居民與其制度所保持的結合形式，在以村鄉為共同活動中心。其特徵如下：
  - 人口密度低。
  - 人口多為同質性。
  - 家庭結構比較大，家庭人口較多。
  - 社會關係直接。
  - 風俗的影響力大。
  - 居民比較保守或迷信。
  - 社會組織少。
  - 生活以家為中心。



## 社區的內涵

1. **居民**
  - 居民為社區第一要素，可以從他們的年齡、性別、教育、職業、社經狀況等著手了解。
2. **地區**
  - 社區的地理要素包括社區的自然地理形勢、天然資源、公共設施、交通、建築、道路、氣候等，其他諸如社區中心、政經地帶皆應有認識。
3. **共同的關係**
  - 不同種類的社區，共同關係亦迥異，過去著重於文化背景，今日的社區的關係卻以共同的需要、共同的利益、共同的問題及共同目標等後天性的關係為其重要的因素。
4. **社會組織**
  - 每一個社區可以視為一個社會，社區居民必然有代表其若干共同關係的社會組織。此種組織可為正式非正式，以為其解決共同問題，達成共同目標的管道，並為其代表各種不同利益的關係。如小從大廈管理委員會，大至團體組織等。
5. **社區意識**
  - 以現代的社區而言如社區的許多活動，如球隊、媽媽教室、社區委員會、或標誌、守望相助、義警、義消、義交等等組織，皆因大家關心而組合，這種心理的同屬感即是一種社區意識的發揮。

## 社區功能與服務網絡

### ■ 社區功能：

- 認識社區內功能服務性質，可以了解居民工作及謀生之所，如商業服務、醫藥服務、教育服務、娛樂服務、交通服務、宗教服務、政治組織、政府服務等單位及場所皆是。

### ■ 社區的服務網路：

- 對於社區，因種種共同關係、社會互動、服務體系而有其一定的服務脈絡，其功能在於提供協調、動員及服務的功能，如社區理事會、社區衛生促進委員會、社區的兒童福利、青少年服務、婦女服務、老人福利等等團體組織、政黨組織、民眾服務社等。

## 社區可用的社會資源

- **物質資源類：**
  - **天然資源：**如土地、水、各種礦物、天然風景區等。
  - **物力：**指各種物件而言。
  - **財力：**指在社區內之各項募捐以及政府所給予的經費。
  - **活動空間：**指社區內提供民眾活動的場所。
- **非物質類資源：**
  - **人力資源：**人才與人力的運用與管理是社區發展中重要的一環。
  - **知識與技術：**包括專業知識及技術，諸如牙醫技術、公共衛生方法及社區發展技巧皆是。
  - **組織及結構：**包括社區內之各項社區組織、民眾團體、慈善機構及社會福利機構等。
  - **協調與合作精神：**各組織與機構間之協調與合作以發揮最大的功能。其間包括組織與組織間之協調與合作、組織內各級工作人員間的協調與合作，以及組織內與組織外之各級工作人員間的相互協調與合作。
  - **社區意識：**社區意識在社區發展時所不可缺乏的資源，亦是一種無法取代的重要資源。

## 社區工作基本原則與步驟

- 步驟一：認識和接觸社區人士，並取得他們的接納與合作
- 步驟二：搜集社區生活有關資料，分析並擬定初步計劃
- 步驟三：發掘社區中的領導人才。
- 步驟四：激發社區人士承認其問題的存在。
- 步驟五：協助社區民眾討論他們呈現的問題。
- 步驟六：協助社區民眾確認最迫切的問題存在。
- 步驟七：促進社區民眾的自信心。
- 步驟八：協助社區民眾決定行動性方案。
- 步驟九：協助社區民眾確認其本身具備的潛能與資源。
- 步驟十：激發社區民眾堅持己力以解決他們自己的問題。
- 步驟十一：增進社區民眾自助的能力。



## 凝聚社區意識原則

1. **組織的原則：**
  - 社區工作本就是一種組織的過程，所以社區工作必須從組織民眾著手，一切活動皆以組織居民為基本。
2. **教育的原則：**
  - 社區工作本身便是一種教育的過程，使居民的態度改變，以帶動社區的變遷，從而達到社區發展的境界。
3. **平衡發展原則：**
  - 社區內各次級系統，包括經濟、社會、教育、文化……等各層面，使經濟發展與社會發展齊頭並進，全民提昇居民生活素質。
4. **社區主動原則：**
  - 盡量運用社區本身的資源，動員社區本身的力量，借重外部的技術和指導，但不能依賴外部的援助，以提供居民的投入參與機會和歸屬感。

## 凝聚社區意識原則

5. **注重工作生根：**
  - 社區工作是一種民主自治過程，必須使民眾樂於參與社區事務，從中培育領導人才，使得社區不再需要工作者的協助，便能順利推展各項活動
6. **注重全面利益：**
  - 社區工作將社區當成一個整體，以全體居民的利益為依歸，不能為某一特殊階層的利益而損害居民的利益。
7. **注重區域性的配合計劃：**
  - 地區性的社區仍是國家或社會大系統中的一部分，因此社區計畫必須與國家整體發展計畫相配合。
8. **注重預防性的服務工作：**
  - 社區工作本身是一種解決問題與預防問題的策略，因此若能讓居民習得分析與解決問題的能力，更能有益其自立自主<sup>20</sup>

## 社區工作者應扮演的角色與其功能

- 使社區民眾參與社區發展目標之訂定及排定社區發展目標的先後緩急
- 協助社區團體提出有效的行動—如民情應向某些政府機構反映最有效等
- 指導參與社區發展工作者在社區發展過程中所遭遇的困難—如經費乏應向某些有關機構或有關單位去申請等
- 經由教育、示範或其他方法來開創各項行動，以促進社區發展

21

## 社區工作員應具有的「能力」

- 具有人際關係建立之能力，並且促進個人之間與團體之間的關係
- 具有分析問題之能力，並且有能力看出它發展的趨向
- 有效地運用資源及發掘資源之能力
- 具有組織並發揮功能之能力
- 具有瞭解並接受事實的能力，而且能洞察改變事實的可能性
- 能專業化地表現各種不同的角色，並能接受批評
- 在工作範圍內，能判別各項情況及洞察各樣事務的相關性之能力
- 具有豐富知識並靈活之運用能力

22

## 牙科在社區中之角色與功能

- 臨床牙醫學係針對個人及家庭成員
- 社區牙醫學則是針對群體，並擴及家庭及社區
  - 所有與疾病之發生、追蹤
  - 預防及保健相關聯
    - 社區篩檢、預防接種、婦幼衛生、慢性病防治、流行病偵測、家庭訪視、社區調查、社區診斷、公共衛生計劃、醫療院所之經營管理等

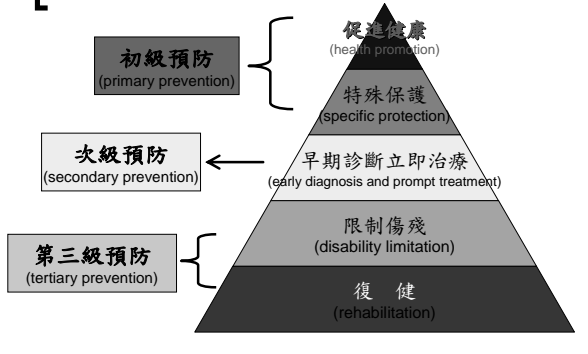
23

## 在社區組織中社會工作者應有的角色

- **促進能力的角色：**工作者應最主要職責在於促進社區居民認清問題，確認其需要，並啟發和運用他們本身的能力，有效地解決自己的問題
- **協調各團體的角色：**協調社區中各種不同性質團體間的關係，和各團體間的合作。
- **社會設計的參與者角色：**工作者參與社區中廣泛的社會設計工作，在這種角色裡工作者形成計劃小組的一員，而非一個獨立或主動的工作者
- **提倡人的角色：**工作者扮演一種社區事物提倡人的立場，尤其對低社經階層民眾的媒介人，協助尋覓各種必須的資源和服務，使其對社區生活有關課題獲得支持。
- **輔導行動的角色：**工作者以客觀和超然的立場，對社區中團體或機構的行動方面提供正式與非正式的輔導工作。

24

## 預防之層次 (levels of prevention) (三段五級架構)



## 預防口腔疾病的策略

- 感染控制
- 牙菌斑控制
- 均衡的營養
- 定期口腔檢查



## 預防口腔疾病的方法



- 口腔健康教育
- 口腔清潔
- 使用氟化物
- 牙面溝隙封填

## 齲齒

預防程度	初 段	次 段	三 段		
預防性	健康促進	特殊防護	早期診斷及立即治療	傷殘限制	復健
個人提供之服務	飲食計畫; 預防服務需求; 定期回診	正確使用氟化物, 飲用加氟自來水, 氟氣牙膏, 口腔衛生習慣	自我檢查及看診; 使用牙科服務	使用牙科服務	使用牙科服務
社區服務	牙科衛教計畫	社區或學校之飲水加氟; 學校含氟漱口計畫; 學校溝隙封填計畫	養成階段性之諮詢及看診; 提供牙科服務	提供牙科服務	提供牙科服務
牙科專業人員提供之服務內容	病人衛教; 牙菌斑控制, 飲食諮詢, 加強回診, 齲齒定期檢查	牙齒塗氟, 含氟漱口, 製溝封填	完整性檢查, 初發病立即處理; 預防性樹脂光固化; 簡單治療; 牙齦處理	複雜性保存治療, 斷髓處理; 根管治療, 拔牙處置	活動性固定式補綴, 牙齒矯正, 人工植牙

## 牙周病

預防程度	初 段	次 段	三 段		
預防性	健康促進	特殊防護	早期診斷及立即治療	傷殘限制	復健
個人提供之服務	定期看診; 預防服務需求	口腔衛生處置	自我檢查及看診; 使用牙科治療服務	使用牙科治療服務	使用牙科治療服務
社區之服務	牙科衛教計畫; 研究之提供; 提供口腔衛生器具; 宣導	學校潔牙計畫之宣導	定期篩檢及轉診處置; 提供牙科治療服務	提供牙科治療服務	提供牙科治療服務
牙科專業人員提供之服務內容	病人衛教; 牙菌斑控制; 加強回診	牙齒排列不整之矯治; 洗牙	完整檢查, 牙結石清除, 菌斑下清除術; 矯治, 保健及咬合調整服務	牙周病篩檢術; 牙周病手術; 選擇性拔牙	活動或固定式補綴; 小型矯正治療

## 口腔癌

預防程度	初 段	次 段	三 段		
預防性	健康促進	特殊防護	早期診斷及立即治療	傷殘限制	復健
個人提供之服務	定期看診; 預防服務需求	避免常見刺激物	自我檢查及看診; 使用牙科治療服務	使用牙科治療服務	使用牙科治療服務
社區之服務	牙科衛生教育; 提供研究水準; 宣導		定期篩檢及轉診處置; 提供牙科治療服務	提供牙科治療服務	提供牙科治療服務
牙科專業人員提供之服務內容	病人衛生教育	常見口腔刺激物之去除	完整性檢查, 病理切片; 口腔細胞學檢查; 完全切除	化學療法; 手術	植面頸骨及活動假牙補綴; 整型外科手術; 語言治療; 諮詢

## 牙醫師在社區口腔保健計劃中之任務

- 社區口腔保健計劃之擬定、策略、推動及評估
- 與社區領導人與組織間建立良好的人際關係
- 提供專業性諮詢與服務
- 對口腔健康教育之規劃與推動
- 對社區中預防性策略之建議、諮商及參與
- 社區流行病學之調查、分析及報告



31

## 社區口腔保健之項目

- 口腔健康教育推廣
- 口腔定期檢查及諮詢
- 社區口腔保健中心設置
- 社區口腔保健活動推行
- 氟化物使用（如社區自來水加氟、含氟漱口水等）
- 托兒所及幼稚園口腔保健
- 飲食及營養推廣計劃
- 潔牙活動
- 奶瓶性齲齒預防計劃
- 懷孕及孕前口腔保健
- 檳榔危害防治計劃
- 口腔保健義工訓練計劃
- 老年人口腔保健計劃
- 殘障人口腔保健計劃



32

## 社區工作者應有之服務藝術

- **服務的態度：**有了正確而純潔的服務態度，才會孕育出正確而純潔的服務技巧，也才會做出易為被服務者所接受的服務行為：如此，愛與被愛的橋樑方能溝通
- **奉獻：**奉獻乃是將“省下”之力，用之於“為他服務”上，而非“剩下”。
- **尊重：**持平常心態，不做強迫的服務。
- **負責：**服務工作是一項嚴謹的責任，不是盲目的參與，也不是漫不經心的投注。唯有自始至終負責的服務，方能為被服務者帶來真正的福祉。
- **追求：**鍥而不捨，這是世上唯一的完美。

33

## 社區工作者應有之服務藝術

- **被領導的能力：**一個服務體的每一成員都必須從服務工作的執行中，歷練出自己堅強而正確的被領導能力，服務體的整體功能方能被完善地實踐執行。
- **合作的能力：**集體式服務的效率是取決於該服務體成員間的合作能力
- **自我訓練的能力：**當我們立志踏入服務的生命中時，我們只領到一張入學許可證，服務生涯中所必須做的自我訓練還多著呢！
- **接受的能力：**唯有正確的接受某一個人所付出的服務，才是最能強化他服務的心態。
- **自我反省的能力：**反省是提昇能力、提昇思想、提昇品德的契機。能力是服務的動力，思想是服務的方向，品德是服務永恆的泉源。
- **節儉為服務之本：**勤是服務的火種，儉是服務的材薪。勤者有所『驅力』而肯於服務，儉者有所『儲蓄』而富於服務。
- **謙虛：**謙君子，虛懷若谷。

34

## Summary

社會工作者應有的角色：

- 促進能力的角色
- 協調各團體的角色
- 社會設計的參與者角色
- 提倡人的角色
- 輔導行動的角色

35

## 資料來源

- 牙科公共衛生學 - 姚振華醫師主編，國立編譯館出版，2001年
- 臨床家庭牙醫第三期：預防牙醫學在家庭牙醫領域之應用專集，姚振華等，中華民國家庭牙醫學會出版，2005年10月

36