

Community Oral Health Promotion

Choong-Ho Choi

Chonnam National University School of Dentistry /Editing Director

According to the 2012 National Oral Health Status Survey, the decayed-missing-filled-teeth (DMFT) index was 1.84, which confirms the constant decreasing trend in dental caries over the past 10 years. This improvement in the national oral health status may be attributed to the socioeconomic development of our country, technological advances in dentistry, various effective oral health promotion programs, and increase in awareness of and interest in oral health care among people.

Of these factors, oral health programs, which play a key role for community oral health promotion, have been expanding their services through various activities such as community oral health status surveys, problem identification, and project goal setting, implementation, and evaluation. For continuous progress of these oral health programs, it is important to focus on community oral health promotion, accurately identify problems by analyzing the community-wide oral health status, and evaluate the effects of the programs already carried out by systematically analyzing their outcomes.

In this regard, a paradigm shift has recently occurred from the sector-dependent separate community health programs to the inter-sector joint operation of integrated health promotion programs. As a result, an increasingly large number of beneficiaries of oral health projects are profiting simultaneously from nutritional health projects or exercise interventions, thereby increasing the number of factors influencing community oral health promotion. However, there is a lack of research examining such integrated community oral health programs or evaluating the impact of the associated changes.

For community oral health promotion, it is necessary to continuously support integrated oral health programs by analyzing their results, evaluating their effects, conducting opinions polls among the local program participants and professional staff, and incorporating the results of these polls in future programs.

Such continuous support and research efforts toward various community-based oral health programs will contribute to the continuous improvement of oral health index.

September 2015

지역사회구강보건증진

최충호

전남대학교 치의학전문대학원, 편집이사

2012년에 조사된 국민구강건강실태조사에서 우식경험영구치지수(DMFT index)는 1.84개로 지난 10년 사이에 계속 낮아지는 양상을 보이고 있다. 이러한 구강보건지표의 긍정적 변화에 영향을 미치고 있는 요인으로 우리나라의 사회경제적 발전, 치과계의 발전, 다양하고 효과적인 구강보건사업의 시행, 사람들의 구강건강에 대한 인식 및 관심의 증가 등 다양한 요인들을 고려해 볼 수 있다.

그러한 요인 가운데 지역사회구강보건증진을 위해 중요한 요인인 구강보건사업은 지역사회의 구강보건실태 조사, 문제 파악, 사업 목표 수립, 사업 시행, 평가 과정을 통해 사업을 발전시켜 나가고 있다. 따라서 지역사회의 구강보건실태와 현황을 정확히 분석하여 문제점을 파악하는 일, 시행된 사업의 결과를 체계적으로 분석하여 사업의 효과를 평가하는 일은 지역사회구강보건증진을 위한 구강보건사업의 발전을 위해 매우 중요한 일이다.

이와 관련하여 최근에는 지역사회보건사업이 그동안 각 분야별로 나뉘어 독립적으로 시행되던 방식에서 여러 분야가 함께 사업에 참여하는 통합건강증진사업으로 방식이 바뀌어 운영되기 시작하였다. 이전의 구강보건사업 대상자가 최근에는 영양보건사업이나 운동보건사업의 혜택을 함께 받는 경우가 많아지게 되었고, 따라서 전보다 지역사회구강보건증진에 영향을 미칠 수 있는 변수가 더 많아지게 되었다. 그러나 아직 이러한 통합된 형태의 지역사회구강보건사업과 관련된 연구나, 변화의 영향을 평가할 수 있는 연구는 많이 이루어지지 못하고 있는 상황이다.

지역사회구강보건증진을 위해서는 통합된 형태의 구강보건사업에 지속적인 관심을 가지고 사업수행결과를 분석하여 사업의 효과를 파악하는 일, 사업대상 및 실무를 담당하고 있는 인력들의 의견을 조사하여 사업에 반영할 수 있도록 하는 일 등이 이루어져야 할 필요가 있다.

이러한 지역사회를 대상으로 시행되는 다양한 구강보건사업에 대한 지속적 관심과 꾸준한 연구는 지속적으로 구강보건지표를 개선해 나가는데 기여할 수 있을 것이다.

2015. 9.