

# 從放棄到參與醫療政策之幼兒園塗氟服務分享

許育仁<sup>1</sup>，鄭瑋婷<sup>2</sup>，楊濬甄<sup>2</sup>

麻豆新樓醫院特殊需求者牙科主治醫師<sup>1</sup>，特殊需求者牙科口腔衛教師<sup>2</sup>

## 目的

長期以來醫院政策由醫科領導牙科，連續兩年放棄爭取衛生福利部新增「身心障礙者牙科醫療服務獎勵計畫」，本文期望透過本科注重院外醫療服務品質，分享如何從牙科內鬥強鎖醫師申報項目走出白色巨塔，重建過去封閉保守形象。



## 方法

由編制為主治醫師與口腔衛教師之特殊需求者牙科主動整合資訊室、門診申報、社區醫學部與員工義工，參與衛生福利部新增院外「兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務計畫」，加上本科於2011年9月至2012年6月曾至院外台南啟智學校服務，累積整合跨部門經驗，實現本文發表院外連線健保卡過卡塗氟之最新醫療政策。



使用高濃度氟漆  
塗於牙齒表面



本院特殊需求者  
牙科診間

## 結果

本院從2012年10月起服務超過50所幼兒園與身障、矯治機構口檢與塗氟，超過2000人次，並合作愉快全部半年後繼續服務，無任何一位幼兒有不良反應。特別是衛生福利部102年6月公告修正60月齡以下兒童塗氟放寬到72月齡（相當於大班兒童也可享免費塗氟），本科第一時間整合跨部門因應達成全部幼兒園均享優質服務。



至幼兒園進行口檢與塗氟-1



至幼兒園進行口檢與塗氟-2

## 結論

本科主動參與社區兒童牙齒健保塗氟巡迴服務，顯示這是一個“三贏”醫療政策：因為“家長”免除了個別帶幼兒至診所候診又要繳掛號費之不便；“園所師生”由本科首創聘請高醫口腔衛生學系畢業高才專業之口腔衛教師給予團體衛教，提升服務品質與園所形象；“牙醫師”走出狹窄口腔範疇整合資訊申報院外服務善盡社會責任，值得為文推廣。

關鍵字：幼兒園塗氟、整合服務