

健保署攜手一銀一捐贈偏鄉牙科診療椅計畫

一、緣起

中央健康保險署為了提升偏鄉巡迴醫療就醫環境，讓牙醫師提供專業且優質的診療服務，編列 2.8 億經費辦理健保醫療資源不足地區巡迴醫療，透過牙醫醫療資源不足地區提升計畫，鼓勵牙醫師人力投入巡迴醫療服務，增進偏鄉居民就醫可近性。近年來更主動連結及媒合社會資源，捐贈偏鄉小學牙科診療椅及相關保健設備，增進學童牙科診療服務品質，包括 110 年獲得國際扶輪社 3470 地區善化扶輪社捐贈 5 所、111 年宗教團體台南開基玉皇宮及國際扶輪 3470 地區夢時代扶輪社分別捐助 10 所、7 所，秉持善的循環，帶動更多共同協助提升偏鄉醫療服務品質的各方單位共襄善舉。

二、現況描述及需求評估

臺南市及嘉義縣位於嘉南平原，面積幅員遼闊，偏鄉多為農、漁、牧業地區，城鄉發展差距明顯，醫療資源尤甚，近年兩縣市偏鄉人口外流日愈趨嚴重，留鄉居民多為老弱婦孺、外籍配偶或移工，受地理環境、農忙時節和教育知識水準等影響，口腔衛生保健較不受居民重視，然學齡期孩童正值乳牙更替重要階段，如無積極建立護牙觀念、恆牙齲齒未能及時獲得治療，將降低成齒的保存率，有礙學童身心健康發展；而隨著年齡的增加，長者口腔組織老化、牙齒磨耗、牙周病惡化等問題逐漸衍生，影響咀嚼及吞嚥功能，不僅易導致營養攝取不良，還可能增加罹患慢性病的風險，且缺漏牙亦會影響自我認同及人際社交關係，對長者健康和生命造成嚴重威脅。

(一) 嘉義縣偏鄉衛生所-東石鄉衛生所、番路鄉衛生所

嘉義縣自 106 年起蟬聯人口老化最嚴重縣市榜首，根據內政部統計資料，截至 111 年 9 月底，臺灣整體老化指數為 142，嘉義縣為 249，遠高於全國老化指數 75%。於中央健康保險署「全民健康保險牙醫醫療 111 年資源不足地改善方案」公告地區中，計列入 12 個地區，另 110 年嘉義縣僅 104 位牙醫師，平均每位牙醫師需服務 4,704 位居民，相較嘉義市 239 位牙醫師平均服務 1,098 位居民，高於 4.3 倍。

111 年公告牙醫醫療資源不足地區改善方案施行區域一覽表

縣市別	執業		巡迴	
	數量	鄉鎮區	數量	鄉鎮區
嘉義縣	5	阿里山鄉、大埔鄉、東石鄉、六腳鄉、番路鄉	12	東石鄉、番路鄉、大埔鄉、阿里山鄉、布袋鎮、六腳鄉、竹崎鄉、梅山鄉、溪口鄉、鹿草鄉、大林鎮、中埔鄉

備註： 申請牙科診療設備

嘉義縣東石鄉及番路鄉 2 鄉屬於嘉義縣次醫療區，均無牙醫診所執業，東石鄉居民日常僅依靠嘉義縣牙醫師公會每週至東石衛生所提供 1-2 次門診，去(110)年統計近 200 診次、看診 1656 人次，計 726 位當地居民接受服務，而番路衛生所同時為長照照管中心分站，由曾牙醫診所曾惠彥醫師每週五免費提供 65 歲以上且設籍嘉義縣長者假牙檢診服務，然兩處衛生所設備使用多年均已老舊不便繼續使用、急需汰換。

爰於 111 年 10 月 6 日健保署南區業務組林純美組長主動邀請嘉義縣牙醫師公會張世誠理事長、第一商業銀行文教基金會代表來到東石鄉及番路鄉衛生所實地訪視(如圖 1-6)，除對熱心的牙醫師提供在地巡迴醫療服務表達感謝外，並親自實地了解 2 處衛生所的牙科診療設備確實老舊，面臨急需汰換問題，惟購置全新現代化牙科診療椅費用昂貴，所方自籌經費困難。

(二) 臺南市偏鄉小學-西港區成功國小、七股區三股國小、玉井區層林國小

臺南市為六都直轄市之一，市內雖不乏現代化都會區，但仍有許多臨海與山區的偏遠地區，37 個行政區中，有 6 區僅 1 家牙醫診所、4 個行政區無牙醫，於中央健康保險署「全民健康保險牙醫醫療 111 年資源不足地區改善方案」公告地區計 14 個地區。

111 年公告牙醫醫療資源不足地區改善方案施行區域一覽表

縣市別	執業		巡迴	
	數量	鄉鎮區	數量	鄉鎮區
臺南市	7	山上、左鎮、南化、龍崎、七股、*將軍、*北門	14	玉井、關廟、東山、西港、後壁、大內、南化、龍崎、左鎮、七股、鹽水、山上、楠西、將軍

備註：*獎勵開業（將軍、北門） 申請牙科診療設備

臺南市西港區、七股區及玉井區均為公告醫療資源不足地區，3 地區 7 位牙醫師照護 59,453 位居民，平均每位牙醫師需照護 8,493 人，相較全市 1,279 牙醫師平均照護 1,462 人高出近 7 倍；因城鄉差距及人口組成因素，**偏鄉地區學童大多無法獲得良好牙醫診療服務**，本次提出設置申請之 3 所學校均有接受健保牙醫巡迴服務，惟原校園診療模式係牙醫師自行攜帶沉重設備驅車前往學校，於活動中心、走廊等臨時地點架設診療設備後，以躺椅或簡易摺疊診療椅替學生進行診療，**事前準備作業繁瑣且診療環境較不友善，也有安全上的疑慮**，種種因素難免影響牙醫師持續提供校園巡迴服務意願。

為解決偏鄉地區牙醫醫療資源分布不均情形，並使護牙概念從小紮根，鼓勵有意願之牙醫師能在安全且便利之診療環境下提供偏鄉巡迴服務，本組於 111 年 10 月間陸續實地拜會 3 所小學(如圖 7-9)，了解校方確有設置現代化固定牙科診療設備需求，倘能爭取相關經費，將所需醫療資源主動送入偏鄉地區，對於校園診療醫師及受診療學生不僅可提供更舒適且安全的診療，還能將資源擴及社區居民使用，提升偏鄉弱勢居民口腔衛生保健。

(三) 需求評估

經實訪後，財團法人第一商業銀行文教基金會表示有意願捐贈兩處衛生所及三所小學牙科診療設備，並由健保署南區業務組結合既有健保牙醫巡迴服務、台南市牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會共同伸出援手，優化牙醫師看診環境和設備，提供舒適及優質的診療環境，增加巡迴醫療診次及開放更多民眾使用，藉以促進偏鄉居民口腔健康，維護學童成齒保存及維繫長者的體能健康以降低罹患疾病的風險，並連結當地長照資源，完善偏鄉醫療照護，讓學童能在安全的環境下成長茁壯、長者能在熟悉的環境中安心老化。

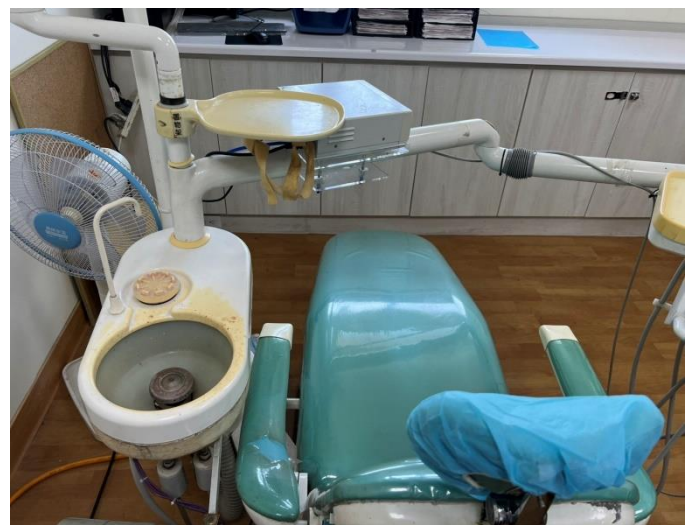


圖 1-4:林純美組長偕同一銀文教基金會代表、嘉義縣牙醫師公會張世誠理事長於 111 年 10 月 6 日拜會嘉義縣東石鄉衛生所李世明主任 研商汰換診療椅事宜

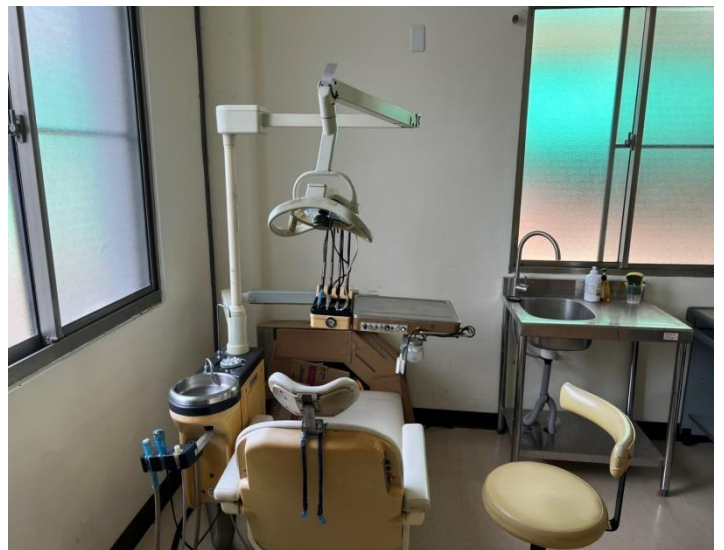


圖 5、6:嘉義縣番路鄉衛生所牙科診療椅老舊不便使用 急需汰換



圖 7:臺南市西港區成功國小使用以檯燈照明、簡易躺椅進行牙齒診療



圖 8:臺南市七股區三股國小於風雨球場使用簡易診療椅進行校園巡迴診療

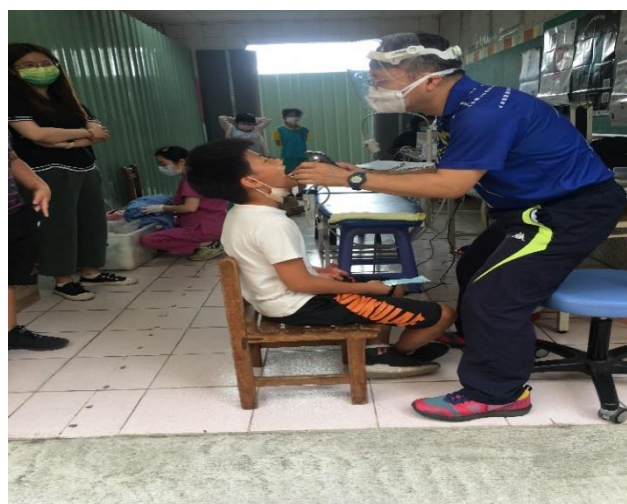


圖 9:臺南市玉井區層林國小學童因校舍整建中，學童於走廊接受校園牙科診療

三、預期效益

(一) 優化偏鄉醫療服務，提高社區居民口腔保健醫療可用性：

優化偏鄉牙科醫療設備及改善診療環境，提高學童、社區居民接受治療的安全和牙醫提供醫療服務的品質，建置良善牙科保健安全網。

(二) 提高偏鄉巡迴牙醫師持續服務意願：

全新現代化牙科診療椅提高牙醫師看診舒適度，提高牙醫師持續前往偏鄉醫療提供服務意願，亦能吸引更多牙醫師投入偏鄉巡迴醫療，評估增加服務診次可行性，確保偏鄉居民接受口腔衛生保健的權益。

(三) 護牙觀念從小紮根，離校後延續口腔衛生保健行為

透過學生每年定期口腔檢查的活動，帶動全校教職員工注重口腔保健的意識，學生亦將此健康行為延續至家人或未來離校後的行為模式。

(四) 推廣正確口腔衛生觀念：

積極建立正確的口腔保健觀念，維持口腔衛生及定期檢查，達到預防重於治療、早期發現早期治療，減少未來花費更多的醫療資源。

(五) 營造偏鄉社區健康：

結合當地長照資源，打造社區口腔保健服務據點，佈建高齡人口在地老化友善資源，弭平城鄉醫療差距，增進偏鄉國人健康，嘉惠更多偏鄉居民。

四、 診療設備經費預算

財團法人第一商業銀行文教基金會捐贈偏鄉衛生所牙齒保健設備經費預算表：

項次	項目	說明	單價 (台幣)	數量	小計(台幣)	
1	固定式牙科診療椅	多功能牙科治療台 (含洗洞費)	360,000	5	1,800,000	
		無油式空壓機				
		逆滲透純水箱				
2	雜支	冷氣機 (含裝機費)	東石衛生所	50,000	1	90,000
層林國小			40,000	1		
4		置物壁櫃(除成功國小)	10,000	4	40,000	
5		診療椅紀念牌	2,700	5	13,500	
合計					1,943,500	

五、結合社會資源

本計畫除申請之兩間衛生所和三間小學及外，相關資源的整合投入，尚需藉由以下各界的支持與資源協助：

- (一)財團法人第一商業銀行文教基金會
- (二)衛生福利部中央健康保險署南區業務組
- (三)嘉義縣牙醫師公會(嘉義縣牙醫師公會醫療偏遠地區服務團)
- (四)嘉義縣東石鄉、番路鄉衛生所主任及同仁
- (五)臺南市政府教育局
- (六)台南市牙醫師公會(台南市牙醫師公會醫療偏遠地區服務團)
- (七)臺南市西港區成功國小、七股區三股國小、玉井區層林國小校長及教職員
工

六、附件：臺南市西港區成功國小、七股區三股國小、玉井區層林國小訪查報告