



中国口腔健康文化发展专家共识^{*}

中国大众文化学会口腔文化专业委员会

通信作者: 李刚(ORCID: 0009-0002-2102-7846), 西北大学医学院口腔医学系口腔预防医学教研室(西安 710069),

E-mail: fmmuligang@fmmu.edu.cn; 刘福祥(ORCID: 0000-0003-4722-5082), 四川大学华西口腔医学院种植科口腔疾病防治
全国重点实验室 国家口腔医学中心 国家口腔疾病临床医学研究中心(成都 610041), E-mail: lfxj@mail.sc.cninfo.net; 周建(ORCID: 0000-
0002-8726-9154), 首都医科大学口腔医学院特设特需科(北京 100070), E-mail: Zhoujian@ccmu.edu.cn; 周学东(ORCID: 0000-0002-9319-
7302), 四川大学华西口腔医学院牙体牙髓科 口腔疾病防治全国重点实验室 国家口腔医学中心 国家口腔疾病临床医学研究中心(成都
610041), E-mail: zhouxu@scu.edu.cn

【摘要】 本专家共识系统梳理了中国口腔健康文化的发展现状与未来方向, 明确界定了“口腔健康文化”的理论构建, 即内涵界定、学科视野与核心价值。分析了口腔健康文化的现状与挑战, 共识指出, 在“健康中国”战略指引下, 我国居民口腔健康素养与卫生服务可及性稳步提升, 但仍面临区域发展不均、防治体系尚不完善、口腔健康尚未充分融入日常文化等挑战。基于多学科专家论证和名义群体法, 共识提出了口腔健康文化的发展目标、基本原则、实施路径、保障措施、发展建议。一是构建中国特色口腔健康文化体系, 将口腔健康文化纳入公共卫生政策、基层卫生服务与国民教育体系; 二是推动从“治”到“防”的重心前移, 强化全生命周期口腔健康管理, 重点关注儿童、老年及弱势群体; 三是借助数字化与新媒体技术创新健康传播形式, 打造科学、通俗、正向的口腔健康文化产品, 营造“爱牙护齿”的社会氛围; 四是将口腔健康文化指标纳入健康城市与健康社区评价体系。共识强调, 口腔健康文化的发展是实现全民口腔健康的重要根基, 需政府、专业机构、媒体、学校、家庭与公众的协同推进。

【关键词】 口腔健康 文化教育 科普宣教 专家共识 名义群体法

Expert Consensus on the Development of Public Oral Health Culture in China

Oral Culture Professional Committee of the China Popular Culture Society.

Corresponding authors: LI Gang (ORCID: 0009-0002-2102-7846), Department of Oral Preventive Medicine, Faculty of Stomatology, School of Medicine, Northwest University, Xi'an 710069, China, E-mail: fmmuligang@fmmu.edu.cn; LIU Fuxiang (ORCID: 0000-0003-4722-5082), Planting Department, West China Hospital of Stomatology, Sichuan University & State Key Laboratory of Oral Diseases & National Center for Stomatology & National Clinical Research Center for Oral Diseases, Chengdu 610041, China, E-mail: lfxj@mail.sc.cninfo.net; ZHOU Jian (ORCID: 0000-0002-8726-9154), Department of Oral Surgery, School of Stomatology, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200011, China, E-mail: Zhoujian@ccmu.edu.cn; ZHOU Xuedong (ORCID: 0000-0002-9319-7302), Department of Cariology and Endodontics, West China Hospital of Stomatology, Sichuan University & State Key Laboratory of Oral Diseases & National Center for Stomatology & National Clinical Research Center for Oral Diseases, Chengdu 610041, China, E-mail: zhouxu@scu.edu.cn

This work was supported by the Open Research Project of Beijing Laboratory of Oral Health, Capital Medical University (Humanistic Research in Stomatology, No. 202505).

[Abstract] This expert consensus systematically reviews the current status and future directions of oral health culture in China, providing a clear theoretical framework for "oral health culture," including its conceptual definition, disciplinary perspective, and core values. It analyzes the current state and challenges of oral health culture. The consensus highlights that under the guidance of the "Healthy China" strategy, China's residents have experienced steady improvements in oral health literacy and access to healthcare services, yet still face challenges such as uneven regional development, an incomplete prevention and treatment system, and insufficient integration of oral health into daily cultural practices. Based on multidisciplinary expert discussions and the nominal group technique, the consensus proposes development goals, basic principles, implementation pathways, safeguard measures, and recommendations for oral health culture. First, establish a Chinese-style oral health culture system by integrating oral health culture into public health policies, primary healthcare services, and the national education system. Second, shift the focus from "treatment" to

^{*} 首都医科大学口腔健康北京实验室开放课题(No. 202505)资助

"prevention," strengthening whole-life-cycle oral health management, with particular attention to children, the elderly, and vulnerable groups. Third, leverage digital and new media technologies to innovate health communication formats, creating scientific, accessible, and positive oral health cultural products to foster a societal atmosphere of "caring for teeth." Fourth, incorporate oral health culture indicators into the evaluation systems for healthy cities and communities. The consensus emphasizes that the development of oral health culture is a crucial foundation for achieving universal oral health, requiring collaborative efforts from the government, professional institutions, media, schools, families, and the public.

[Key words] Oral health Cultural education Science popularization and education Expert consensus Nominal group technique

口腔健康文化是指口腔健康教育的理论与技术、路径与方法研究,面向大众口腔健康意识和质量提升的文化。口腔健康文化以健康管理为核心、以技术创新为引领、以科普教育为载体,开展全生命周期、全人群、全过程的口腔健康教育。通过文化教育促进个体与群体的口腔健康水平,实现口腔健康、全身健康目标。口腔健康是全身健康的重要组成部分,不仅关系个人生命质量,更体现国家公共卫生水平和国民文明素养。党的二十大报告强调“推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置”,为新时代大众口腔健康事业发展指明了方向。

当前,我国口腔健康事业面临重要发展机遇期。随着经济社会发展,人民群众对口腔健康的需求从“治已病”向“防未病”转变,从单一治疗向美学修复、功能重建、健康管理等多元化需求拓展。然而,城乡居民口腔健康素养不均衡、健康行为养成率偏低、口腔健康服务体系不完善等问题依然突出。第四次全国口腔健康流行病学调查显示我国5岁儿童乳牙龋患率为70.9%,12岁儿童恒牙龋患率为34.5%,成人牙周健康率不足10%,形势严峻^[1-2]。文化是健康行为的先导,口腔健康文化作为连接专业知识与公共实践的关键桥梁,承载着传播健康理念、引导健康行为、塑造健康风尚的重要使命。本专家共识(注册号:PREPARE-2026CN668)采用名义群体法(nominal group technique)产生,旨在系统阐述中国口腔健康文化的理论构建、现状与挑战、发展目标与基本原则、实施路径、保障措施、发展倡议。

1 口腔健康文化的理论构建

1.1 口腔健康文化的内涵界定

口腔健康文化是社会群体在长期实践中所形成的关于口腔健康的认知体系、价值观念、行为模式、制度规范及物质成果的总和。其核心特征包括:面向全体社会成员,超越专业壁垒,将专业口腔医学知识转化为公众可理解、可接受、可实践的健康信息。强调知行合一,不仅传播知识,更关注健康行为的养成与维持反映特定历史时期的经济社会发展水平、科学技术条件和价值观念变

迁^[3]。植根中华优秀传统文化,融合民族健康智慧,形成中国特色口腔健康文化体系。

1.2 口腔健康文化的学科视野

口腔健康文化建设需要多学科理论支撑:基于健康传播“知-信-行”模式^[4],注重传播效果评估,采用通俗化、科学化、生活化和实用化传播策略,提高健康信息传播的有效性,强调社会认知自我效能、结果期望和环境因素对健康行为的综合影响,重视榜样示范和社会支持的作用^[5]。运用行为经济学“助推”理论,通过优化选择架构,引导公众做出更健康的选择。关注文化价值观如何塑造口腔健康认知和行为,强调文化心理适应性干预的重要性。

1.3 口腔健康文化的核心价值

现代健康观念早已突破“无病即健康”的狭隘定义,转向涵盖生理、心理、社会适应与道德完善的完满状态。口腔健康是这一整体健康观的重要支点。世界卫生组织(WHO)将口腔健康定义为“无口腔颌面部慢性疼痛、口腔癌、口腔溃疡、先天性缺陷如唇腭裂、牙周(牙龈)疾病、龋病、牙齿丧失及影响口腔的其他疾病和功能紊乱的状态”^[6]。这一定义不仅关注疾病与缺损的消除,更强调功能的健全与生活质量的保障^[7]。

将口腔健康视为基本人权和生命质量的重要保障,纳入全生命周期健康管理,生命至上、健康优先。树立“治未病”理念,关口前移,构建覆盖全人群、全生命周期的口腔疾病防治体系,预防为主、防治结合。推动口腔健康资源均衡布局,缩小城乡、区域、人群差距,实现人人享有基本口腔健康服务,公平可及、共建共治共享。弘扬科学精神,同时挖掘中华传统口腔保健智慧,形成中西融合、古今贯通的中国特色口腔健康文化,科学理性、文化自信。

2 口腔健康文化的现状与挑战

2.1 口腔健康文化的发展现状

近年来,我国大众口腔健康意识逐步提升,尤其是城市儿童龋病防治工作取得显著成效。《“健康中国2030”规划纲要》明确提出^[8]加强口腔卫生工作,多项政策文件对口腔健康事业发展作出部署,政策环境持续优化。口

腔医疗卫生机构数量稳步增长,专业人才队伍不断壮大,服务能力逐步提升,服务体系不断完善。通过“全国爱牙日”等主题活动,公众口腔健康意识有所提高。国家儿童口腔疾病综合干预项目惠及数千万儿童,健康促进成效初显。口腔健康科普图书、影视作品、新媒体内容不断涌现,传播形式更加多元,文化产品日益丰富^[9]。

2.2 口腔健康文化的面临挑战

城乡、区域、人群间口腔健康知识知晓率差异显著,农村居民、老年人、低收入群体口腔健康素养水平偏低,口腔健康素养不均衡。我国成人每天两次刷牙率仅为36.1%,含氟牙膏使用率为61.0%^[1],与《健康口腔行动方案(2019-2025年)》^[10]提出的2025年目标(45%、70%)仍有差距,口腔健康行为养成率低。优质科普资源供给不足,信息传播渠道分散,商业宣传与健康教育界限模糊,公众难以获取系统、科学、可信的口腔健康信息,口腔健康文化传播碎片化。“老掉牙是正常现象”“牙疼才就医”“乳牙坏了不用治”等错误观念仍有市场^[11]。对中华传统口腔保健文化的系统性研究、创造性转化和创新性发展不够,文化特色不明显,传统智慧挖掘不足。政府部门、专业机构、社会组织、企业、媒体、学校等多元主体协同发力的格局尚未完全形成,协同机制不健全。

3 口腔健康文化的发展目标与基本原则

3.1 口腔健康文化的发展目标

口腔健康文化建设的终极目标,是培养具备健全口腔健康素养的公民。这要求个体不仅掌握基本的口腔健康知识,更能以此为基础,形成积极的态度,并长期践行口腔健康的自我管理行为,同时具备获取、甄别、应用健康信息与服务的能力^[12]。

到2035年,建立与中国式现代化相适应的大众口腔健康文化体系:全国居民口腔健康核心知识知晓率达到90%以上。成人每天两次刷牙率达到60%,含氟牙膏使用率达到85%,12岁儿童龋齿充填治疗比例达到30%。形成一批具有中国特色、影响广泛的口腔健康文化品牌活动和精品力作,传统口腔保健文化得到创造性转化和创新性发展。建立健全政府主导、部门协作、社会参与、全民动员的口腔健康促进长效机制。

3.2 大众口腔健康文化的基本原则

以大众口腔健康需求为导向,尊重大众主体地位,激发大众参与口腔健康文化建设的积极性、主动性、创造性。坚持科学精神,传播科学知识,抵制伪科学和虚假信息,确保口腔健康文化的科学性、准确性、权威性。加强顶层设计,统筹口腔健康文化建设与经济社会发展,协调

各方资源,形成工作合力。针对不同地区、不同人群的特点和需求,制定差异化策略,提高工作的精准性和有效性。推动理念创新、内容创新、形式创新、载体创新、机制创新,增强口腔健康文化的时代感和吸引力。

4 口腔健康文化的实施路径

4.1 构建全媒体口腔健康传播矩阵

建立国家级口腔健康科普资源库和传播平台,整合优质资源,发布权威信息,提供精准服务。鼓励省级卫生健康部门、口腔专业机构建设区域性传播平台,打造权威传播平台。针对不同受众特点,开发制作短视频、动画、漫画、互动游戏、虚拟现实体验等多元化科普作品。实施口腔健康科普作品“精品工程”,每年推出一批高质量原创作品,创新传播内容形式^[13]。充分发挥传统媒体权威性优势 and 新媒体互动性优势,构建“中央-省-市-县(区)-乡(镇)”五级联动的口腔健康传播网络。推动口腔健康知识进电视、进广播、进报纸、进网络、进移动终端,拓展传播渠道网络^[14]。实施口腔健康传播人才培训计划,培养一支既懂专业又懂传播的复合型人才队伍。建立口腔健康科普专家库,完善科普作品审核机制,加强传播能力建设。

4.2 实施全生命周期口腔健康促进

开展孕产妇口腔健康教育,将口腔健康检查纳入孕产期保健服务。推广婴幼儿口腔清洁技术,指导家长帮助孩子建立良好口腔卫生习惯。将口腔健康教育纳入中小学健康教育课程,保证每学期不少于2课时。继续实施国家儿童口腔疾病综合干预项目,扩大覆盖范围。开展“健康口腔校园行”活动,创建“健康口腔示范学校”。推动用人单位将口腔健康检查纳入职工年度体检项目,开展职业人群口腔健康促进活动。针对教师、服务业人员等特定职业人群制定专项促进方案。开展老年人口腔健康筛查和风险评估,将口腔健康服务纳入基本公共卫生服务老年人健康管理项目。推动医养结合机构开展口腔健康服务,关注失能、半失能老年人口腔健康。针对龋病、牙周病、口腔癌等重点疾病,开展专项健康教育活动。推广“健康饮食、限糖减酸”理念^[15],倡导“戒烟限酒”健康生活方式。

4.3 推动口腔健康文化融入日常生活

在社区、学校、工作场所、公共场所设置口腔健康宣传栏、提示标识。推动商场、超市在牙膏、牙刷销售区域设置健康提示。鼓励餐饮单位提供低糖、健康食品选项,建设健康支持性环境。支持开发兼具科学性、实用性、趣味性的口腔健康文化创意产品,如科普绘本、益智玩

具、健康牙具套装等。举办口腔健康文化创意设计大赛,推动优秀作品转化,开发文化创意产品。继续办好“全国爱牙日”主题活动,创新活动形式,扩大社会影响。结合科技“三下乡”、传统节日和地方文化特色,开展形式多样的口腔健康文化活动。支持口腔健康主题的文艺创作和演出,打造特色文化活动。推广“早晚刷牙、饭后漱口、使用牙线、定期检查”的口腔健康行为模式^[16]。开发口腔健康自我管理工具,如口腔健康日记、刷牙打卡小程序等,增强行为维持的趣味性和可持续性,促进健康行为养成。

4.4 加强口腔健康文化研究与转化

系统研究大众口腔健康文化的内涵特征、发展规律、影响因素和评价指标,构建中国特色口腔健康文化理论体系。开展口腔健康文化传播效果评估研究、健康行为干预研究、文化产品开发研究,为实践工作提供科学依据^[17]。系统整理中医药典籍、地方志、民俗资料中的口腔保健知识,研究其科学内涵和现代价值。推动中医药口腔保健技术的标准化和推广应用。建立研究成果转化机制,推动优秀研究成果及时转化为政策建议、工作指南、科普作品和文化产品。

5 口腔健康文化的保障措施

口腔健康文化的保障措施主要包括加强组织领导、完善政策支持、强化人才支撑和推动多元参与等方面。

5.1 加强组织领导

建立由卫生健康部门牵头,宣传、教育、体育、广电、工会、共青团、妇联等多部门参与的口腔健康文化建设协调机制,定期研究解决重大问题,健全协调机制。将口腔健康文化建设纳入国家和地方卫生健康事业发展总体规划,制定专项实施方案,明确目标任务和责任分工,纳入发展规划。建立健全口腔健康文化建设监测评估体系,定期开展督导检查,评估实施效果,及时调整优化策略措施,加强督导评估。

5.2 完善政策支持

各级财政要安排专项资金支持口腔健康文化建设,重点保障科普资源开发、传播平台建设、人才培养等项目,加大财政投入。将口腔健康文化建设成效纳入相关单位和人员的考核评价体系。设立口腔健康文化奖项,表彰作出突出贡献的集体和个人,完善激励政策。将更多口腔健康服务项目纳入基本公共卫生服务和基本医疗保险支付范围,提高口腔健康保障水平,降低群众负担,优化服务政策。

5.3 强化人才支撑

在高等医学院校加强口腔健康传播、健康教育相关

课程建设,培养复合型口腔健康传播人才。支持开设口腔公共卫生、健康传播相关专业方向,培养专业人才。将口腔健康传播能力培训纳入口腔医务人员继续教育必修内容。定期开展基层健康教育人员口腔健康专题培训,加强在职培训。发展口腔健康文化传播志愿者队伍,鼓励口腔医务人员、教师、大学生、退休人员等参与志愿服务。建立志愿者培训和管理制度,壮大志愿者队伍。

5.4 推动多元参与

各级口腔医院、口腔诊所、疾病预防控制中心、健康教育机构要充分发挥专业技术优势,主动承担科普资源开发、技术指导、效果评估等任务,发挥专业机构作用。支持学会、协会等社会组织开展口腔健康文化建设和科普活动。鼓励企业履行社会责任,依法依规参与口腔健康文化建设,鼓励社会力量参与。培训社区健康工作者作为“口腔健康素养桥梁”。学习借鉴国际先进经验和做法,开展口腔健康文化领域的国际交流与合作。推动中医药口腔保健文化国际传播,加强国际交流合作。

6 口腔健康文化的发展建议

展望2035年,我们期待一个口腔健康文化繁荣发展的新时代。科学的护齿理念深入人心,健康的爱牙行为蔚然成风,优质的口腔医疗服务公平可及,灿烂的自信笑容处处绽放。为此,提出以下建议:

6.1 各级政府及相关部门

将大众口腔健康文化建设摆上重要议事日程,加强统筹协调,完善政策体系,加大保障力度,为口腔健康文化繁荣发展创造良好环境。

6.2 口腔医疗机构和专业人员

牢记初心使命,勇担社会责任,既做精湛医疗技术的提供者,更做健康文化的传播者,使用反馈式教育方法(Teach-back)确认患者理解^[18];提供图文并茂的科普材料,将每一次诊疗都转化为一次口腔健康教育。

6.3 教育机构和教育工作者

将口腔健康教育融入教书育人全过程,从娃娃抓起,将口腔健康纳入中小学健康课程,从小培养良好口腔卫生习惯,培养终身素养,为健康中国奠定坚实基础。

6.4 媒体和文化机构

坚守社会责任,发挥专业优势,创作传播更多科学准确、生动有趣的口腔健康文化作品,营造全民关注口腔健康的良好舆论氛围。

6.5 企业、学会、协会

恪守商业道德,保障产品质量,规范宣传行为,要求食品包装标注“游离糖含量”;规范口腔护理用品广告用

语,积极投身公益,实现经济效益和社会效益的有机统一。

6.6 每一位社会成员

树立“每个人是自己健康第一责任人”的理念^[19],主动学习口腔健康知识,自觉践行口腔健康行为,关爱家人口腔健康,积极参与社会监督。

健康中国,从“齿”开始。让我们携手共进,开拓创新,扎实推进大众口腔健康文化建设,为提升全民健康素养、全面建设社会主义现代化国家作出新的更大贡献!

* * *

执笔专家 李刚(西北大学医学院口腔医学系)、刘福祥(四川大学华西口腔医学院)、周建(首都医科大学口腔医学院)、周学东(四川大学华西口腔医学院)、陈绍陟(贵阳云岩陈绍陟口腔诊所)、刘格林(四川大学继续教育学院)、王璟(同济大学附属第十人民医院口腔科)、吴友农(南京医科大学口腔医学院)、张清伟(中国大众文化学会口腔文化专业委员会)。

本共识制定人员 冯雪(西北大学医学院口腔医学系)、邓邦莲(西安联邦口腔医疗科技有限公司)、荣文笙(北京大学口腔医学院)、刘昭奎(中国大众文化学会口腔文化专业委员会)、郑金凤(上海雅洁口腔医院有限公司)、郑永良(佛山宇森医疗器械有限公司)、高文颖(中国口腔清洁护理用品工业协会)、陈敏珊(广州舒客实业有限公司)、王万春(青岛大学附属青岛市口腔医院)、阮建平(西安交通大学口腔医学院)、王静(兰州大学口腔医学院)、王光护(广东佛山禅城微笑牙科门诊部)、何桐锋(北京枫景口腔门诊部)、黄霞(四川富顺牙友口腔门诊部)、金秀(山西河津市艺大口腔诊所)、潘小勇(宁夏银川瑞德口腔门诊部)、尹伟(四川大学华西口腔医学院)、公文(青岛大学附属青岛市口腔医院)、王舒妍(空军军医大学口腔医学院)、杨再永(陆军军医大学士官学校)、刘文静(延安大学医学院口腔医学系)、孙轶群(山东医药大学附属医院)、杨舒捷(陕西省口腔医学会)、刘思麟(赤峰大学口腔医学院)、吴清华(解放军陆军八十二集团军医院)、常铁铃(包头市中心医院)、郝媛媛(西安市中心医院)、李广文(西南医科大学口腔医学院)、赵宁波(西安交通大学口腔医学院)、黄少宏(南方医科大学口腔医学院)、吴礼安(空军军医大学口腔医学院)、邹静(四川大学华西口腔医学院)、岳磊(合肥美亚光电股份有限公司)、温培争(先临三维科技股份有限公司)、曹颖(安徽医科大学口腔医学院)、吕效杰(深圳龙城医院)、缪定根(广东汕尾市海丰柏佳口腔门诊部)、周青(中国医科大学口腔医学院)、李霞(佛山大学口腔医学系)、张丽莉(上海交通大学医学院)、包柏成(中山大学附属口腔医院)、陈亚明(南京医科大学口腔医学院)、黄睿(西安市第一医院)、封兴华(延安大学附属咸阳医院口腔病院)、顾敏(苏州大学附属第三医院)。

作者贡献声明 所有作者已经同意将文章提交给本刊,且对将要发表版本进行最终定稿,并同意对工作的所有方面负责。

Author Contribution All authors consented to the submission of the article to the Journal. All authors approved the final version to be published and agreed to take responsibility for all aspects of the work.

利益冲突 本共识的制定特约了贵阳云岩陈绍陟口腔诊所、西安联邦口腔医疗科技有限公司、广州沁美口腔医学研究院、上海雅洁口腔医院有限公司、佛山宇森医疗器械有限公司、广州舒客实业有限公司、广东佛山禅城微笑牙科门诊部、北京枫景口腔门诊部、四川富顺牙友口腔门诊部、山西河津市艺大口腔诊所、宁夏银川瑞德口腔门诊部、合肥美亚光电股份有限公司、先临三维科技股份有限公司、广东汕尾市海丰柏佳口腔门诊部等企业参与。企业方已书面承诺不会将本共识内容用

作任何形式的商业推广工具,且未参与共识的投票与决策过程。本文作者周学东是本刊编委会编委。该在编辑评审过程中所有流程严格按照期刊政策进行,且未经其本人经手处理。除此之外,所有作者声明不存在利益冲突。

Declaration of Conflicting Interests The development of this consensus involved the participation of the following enterprises: Guiyang Yunyan Chen Shaozhi Dental Clinic, Xi'an Federal Dental Medical Technology Co., Ltd., Guangzhou Qinmei Stomatology Research Institute, Shanghai Yajie Dental Hospital Co., Ltd., Foshan Yusen Medical Device Co., Ltd., Guangzhou Shuke Industrial Co., Ltd., Foshan Chancheng Weixiao Dental Outpatient Department, Beijing Fengjing Dental Outpatient Department, Sichuan Fushun Yayou Dental Outpatient Department, Shanxi Hejin Yida Dental Clinic, Ningxia Yinchuan Ruide Dental Outpatient Department, Hefei Meyer Optoelectronic Technology Inc., Shining 3D Tech Co., Ltd., and Guangdong Shanwei Haifeng Baijia Dental Outpatient Department. The participating enterprises have provided written assurance that they will not use the content of this consensus as a commercial promotional tool and that they did not participate in the voting or decision-making processes related to this consensus. ZHOU Xuedong is a member of the Editorial Board of the journal. All processes involved in the editing and reviewing of this article were carried out in strict compliance with the journal's policies and there was no inappropriate personal involvement by the author. Other than this, all authors declare no competing interests.

参 考 文 献

- [1] 王兴.第四次全国口腔健康流行病学调查报告.北京:人民卫生出版社,2018.
- [2] BERNABÉ E, MARCENES W, HERMANDEZ C R, et al. Global, regional, and national levels and trends in burden of oral conditions from 1990 to 2017: a systematic analysis for the global burden of disease 2017 study. *J Dent Res*, 2020, 99(4): 362-373. doi: 10.1177/0022034520908533.
- [3] WATT R G, DALY B, PROUSE B. Health literacy as a social determinant of oral health. *JDR Clin Transl Res*, 2022, 7(3): 210-218. doi: 10.26420/austinjdent.2018.1111.
- [4] 田向阳.健康传播学.北京:人民卫生出版社,2019.
- [5] BANDURA A. Social foundations of thought and action: a social cognitive theory. Englewood Cliffs: Prentice Hall, 1986.
- [6] World Health Organization. Oral health. (2025-03-17) [2026-01-04]. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
- [7] PERES M A, MACPHERSON L M D, WEYANT R J, et al. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*, 2019, 394(10194): 249-260. doi: 10.1016/S0140-6736(19)31146-8.
- [8] 中共中央国务院.“健康中国2030”规划纲要.国务院公报,2016(32): 5-20.
- [9] 中华人民共和国卫生部.关于印发《中国居民口腔健康指南》的通知.(2009-09-14)[2026-04-27]. <https://www.nhc.gov.cn/zwgkzt/pjbkz1/200909/42773.shtml>.
- [10] 国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于印发健康口腔行动方案(2019—2025年)的通知.(2019-02-15)[2026-04-27].<https://www.nhc.gov.cn/jkj/c100063/201902/ea1042d29ff24485b981bcc20ac5083b.shtml>.
- [11] 李刚.口腔疾病患者必读.北京:中国医药科技出版社,2024: 30-45.
- [12] 世界卫生组织.口腔卫生全球行动计划(2023—2030年).(2023-01-11)[2026-04-27]. [https://www.who.int/zh/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-\(2023-2030\)](https://www.who.int/zh/publications/m/item/draft-global-oral-health-action-plan-(2023-2030)).
- [13] JONES C M, GALLAGHER J E, PATEL K. Digital interventions to improve oral health literacy: a systematic review. *Community Dent Oral Epidemiol*, 2021, 49(5): 437-448.

- [14] 叶娇慧. 公立医院自媒体提升健康科普传播效果的策略思考. *新闻研究导刊*, 2022, 13(10): 183-185. doi: 10.3969/j.issn.1674-8883.2023.22.041.
- [15] 曾晓娟, 刘雪楠, 刘敏, 等. 减少游离糖预防龋病专家共识. *中华口腔医学杂志*, 2025, 60(4): 311-319. doi: 10.3760/cma.j.cn112144-20241203-00451. ZENG X J, LIU X N, LIU M, *et al.* Expert consensus on reducing free sugars for caries prevention. *Chin J Stomatol*, 2025, 60(4): 311-319. doi: 10.3760/cma.j.cn112144-20241203-00451.
- [16] 国家卫生健康委员会. 中国公民健康素养——基本知识与技能(2024年版). (2024-05-28) [2025-05-13]. <https://www.nhc.gov.cn/xcs/c100123/202405/73a4927142f34152abed875634a3c13b.shtml>.
- [17] 杨婧, 杨风, 邓维健, 等. 新时代卫生健康文化背景下医院文化建设研究. *中国医院*, 2025, 29(7): 2-5. doi: 10.19660/j.issn.1671-0592.2025.7.01. YANG J, YANG F, DENG W J, *et al.* Hospital culture construction under the Health China cultural context in the new era. *Chin Hosp*, 2025, 29(7): 2-5. doi: 10.19660/j.issn.1671-0592.2025.7.01.
- [18] 邵夏娃, 尹敏, 宣桂红, 等. Teach-back口腔健康教育对口腔种植患者口腔保健行为和牙周状况的影响. *中华全科医学*, 2024, 22(9): 1559-1562. doi: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.003682. SHAO X W, YIN M, XUAN G H, *et al.* Effect of Teach-back oral health

education on oral health behavior and periodontal status of patients with oral implantation. *Chin J Gen Pract*, 2024, 22(9): 1559-1562. doi: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.003682.

- [19] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药局综合司, 国家疾控局综合司. 关于开展全民健康素养提升三年行动(2024-2027年)的通知. (2024-05-29) [2026-04-27]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202406/content_6955867.htm.

(2026-01-06收稿, 2026-04-27修回)

编辑 姜 恬



开放获取 本文使用遵循知识共享署名—非商业性使用4.0国际许可协议(CC BY-NC 4.0), 详细信息请访问

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>。

OPEN ACCESS This article is licensed for use under Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International license (CC BY-NC 4.0). For more information, visit <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>.

© 2026《四川大学学报(医学版)》编辑部

Editorial Office of *Journal of Sichuan University (Medical Sciences)*