

非都市地域 學校人口의 口腔保健診療消費實態에 關한 調查研究

國立保健院 訓練部 口腔保健學擔當官

金 鎮 範

—Abstract—

A study on the school dental health care in rural area

Kim Jin-bom, D.D.S. M.S.D.

Oral health officer, Department of training, National Institute of Health.

In order to develop the school dental health care in rural area, the author collected data about the population of all 6-17 year students living in Young dong-gun county, and surveyed their dental health cares during one year of 1982. From the collected data, several dental health indices such as percentage of students of all population, percentage of students who visited dentists once or more during one year, average annual dentist visit and average annual dental treatment case were calculated and discussed.

The obtained results were as follows;

1. The percentage of students of all population in Young dong-gun county was 29.65%.
2. The percentage of students who visited dentists once or more during one year was 4.67%.
3. The average annual dentist visit per student was 0.11.
4. The average annual dental treatment case per student was 0.16.
5. The oral examination case was 0.05, intraoral radiograph 0.01, oral prophylaxis 0.00, filling of dental carious lesion 0.02, pulp treatment 0.02, extraction of teeth 0.04, and others 0.02 annually in the average.

In comparison with detectable need for dental treatment cases, oral prophylaxis was not supplied at all, filling of dental carious lesion was supplied about 1% and extraction of teeth was supplied about 10% of detectable need.

6. It was recommended that school incremental dental care project should be developed for school dental health programme in order to supply all of the detectable need for dental treatment.

I. 緒 論

우리 나라 學校人口(6~17歲)는 1,000萬名에 이르고 行政 分野에서 가장 우선되어야 할 부분이다. 한편,

있으며, 학교인구는 내일의 이 나라를 이끌어갈 주인 공이다^{1,2)}. 따라서, 학교인구의 건강을 관리하는 學校保健은 社會開發과, 福祉國家建設을 목표로 하는 保健

學校口腔保健은 학교인구의 口腔健康을 합리적으로 관리하고, 학생의 口腔保健知識과 態度 및 行動을 변화시켜, 일생동안 구강건강을 적절히 관리할 수 있는 능력을 배양시켜 주는 계속적 과정이다³⁾.

金等⁴⁾은 학교구강보건의 목적이 학교인구의 口腔病을 예방하고, 치료함으로써 구강건강을 보호 증진하여 건강한 심신을 단련하고, 교육 본래의 목표를 달성함에 있다고 주장하였다. 아울러, 金等⁵⁾은 종합적인 學校口腔保健開發을 계획하는 과정에 口腔保健專門家가 관여되지 않았었기 때문에, 우리 나라에서는 학교구강보건이 체계적으로 개발되지 못했다고 주장하였다. 한편, 金等⁵⁾은 학교구강보건을 발전시키는 데에 필요한 口腔保健情報들을 개발할 목적으로 학교인구(6~17세)의 口腔健康狀態를 조사한 바 있다. 吳等⁶⁾도 非都市地域의 학교인구를 포함한 주민들의 口腔健康實態를 調査分析하면서, 이 지역 주민들의 相對口腔健康診療必要가 現存의 可用 口腔保健診療資源으로는 도저히 充足시킬 수 없는 量이라고 강조 보고하였고, 金等⁷⁾은 비도시지역에서는 口腔保健診療機關에 30分 以內에 接近할 수 있는 지역에 居住하는 住民만이 효과적으로 口腔診療를 消費하고 있음을 보고하였다. 金等⁸⁾과 玄⁹⁾ 및 陳¹⁰⁾은 각각 學校口腔保健教育을 실시한 연후 그 教育效果를 조사 검토하였으며, 金¹¹⁾은 學校巡迴口腔保健教育의 발전적인 運營模型을 構按 提示한 바 있으며, 朴等¹²⁾은 學校弗素溶液養齒事業의 효과를 분석 검토한 바 있다. 또한, 權¹³⁾은 學校繼續口腔健康管理事業을 위한 口腔診療人力需要推計에 관하여 조사 연구한 바 있고, 申¹⁴⁾은 學校口腔保健事業을 위한 조직체계와 개발해야 할 학교구강보건사업을 제시한 바 있다. 金等³⁾은 國民학교 1개 학년 아동을 대상으로 示範學校繼續口腔健康管理事業을 실시한 후, 口腔診療와 口腔健康增進度를 분석 보고하였다. 그러나, 아직까지도 학교인구가 필요한 口腔保健診療를 얼마나 소비하고 있는지에 관하여 체계적이고 포괄적인 연구 보고가 되어 있지 않다. 특히, 비도시지역에 있어서는 口腔保健診療機關의 회소로 인하여 학교인구가 口腔保健診療를 소비하는 데에 더욱 큰 불편을 겪고 있다.

이에, 著者는 非都市地域 學校人口의 원활한 口腔保健診療消費를 위한 方案을 마련한 목적으로, 非都市地域 學校人口의 口腔保健診療消費實態를 조사 분석 검토한 바 있어, 그 결과를 보고한다.

II. 調査對象 및 方法

1. 調査對象

1982년 忠淸北道 永同郡에 거주하고 있는 6~17歲의

全 學校人口를 調査對象으로 하였다.

標本地域으로서의 영동군은 郡單位 비도시지역 중에서 학교인구에게 필요한 口腔保健診療의 대부분이 地域社會 内에서 공급되리라고 추정되는 대표적인 비도시지역이어서, 표본지역으로 선정하였다. 환언하면, 전국에 군단위 비도시지역은 141개 지역(郡: 139個地域, 道出張所: 2個地域)인데, 이 중 도시와 인접되지 않는 지역 중에서, 섬이 아니고, 地域醫療保險事業이 실시되는 지역이 아니며, 人口와 面積 및 口腔保健診療機關의 數가 전국 非都市地域 平均에서 1標準偏差 内外이고, 公共口腔保健診療機關과 民間口腔診療機關이 동시에 開設되어 있는 지역을 일차적으로 추출하였던 결과, 19개 지역이었으며, 이 19개 지역 중에서 조사 과정에 필요한 협력을 용이하게 얻을 수 있다고 인정되는 충청북도 영동군을 표본지역으로 선정하였다. 영동군 내의 口腔保健診療機關으로서는 保健所 口腔保健室과 2個所의 齒科醫院이 있었으며, 모두 영동읍에 소재하고 있었다.

2. 調査方法

영동군 학교인구는 人口센서스²⁾와 永同郡 統計年報¹⁵⁾를, 기초로 하여 6~17세 학교인구를 3세 간격으로 추정하였다. 학교인구의 口腔保健診療消費實態는 郡內 全體 口腔保健診療機關이 보관되어 있는 口腔保健診療記錄簿 中 1982년 1월 1일부터 同年 12월 말일까지의 기간 중에 한번 이상 口腔保健診療를 받았던 학교인구의 구강보건진료기록부의 기록을 중심으로 분석하였다. 統計檢定은 χ^2 -검정과 Z-검정을 병용하였다.

III. 調査對象 및 考按

1. 學校人口比率

영동군의 인구는 1981년 현재 총 94,044명¹⁵⁾이었고, 이 중 學校人口는 27,884명으로서, 전국 평균 28.40%²⁾를 약간 상회하고 있다($p<0.01$).

表 1. 永同郡 年齡群別 學校人口比率(1981. 10. 1. 現在)

年齡群	人 口	百分率
總 計	27,884	100.00
6~8	6,912	24.79
9~11	7,505	26.92
12~14	7,796	27.96
15~17	5,671	20.34

表 2. 年齢群別 年間 口腔診療經驗者率

年齢群	人 口	口腔診療經驗者	
		數	百分率
總 計	27,884	1,303	4.67
6~8	6,912	495	7.16
9~11	7,505	402	5.36
12~14	7,796	206	2.64
15~17	5,671	200	3.53

年齢群別 人口의 比率은 표 1과 같이, 國民學校 低學年群(6~8세)에서 24.79%, 國民學校 高學年群(9~11세)에서 24.92%, 中學校群(12~14세)에서 27.96%, 高等學校群(15~17세)에서 20.34%이어서, 國民학교 저학년군에서 중학교군까지는 증가하다가, 고등학교군에서는 감소하고 있음을 보여주고 있었다($p<0.01$).

2. 年間口腔診療經驗者率

영동군 학교인구의 전체적인 年間口腔診療經驗者率은 4.67%이어서, 朴等¹⁶⁾이 조사 보고한 도시 전체 주민의 13.3%보다 훨씬 낮을 뿐만 아니라 金等⁷⁾이 조사 보고한 비도시지역 전체 주민의 5.27%보다도 낮았다($p<0.01$). 이러한 차이는 相對口腔保健診療必要가 낮기 때문이라고 보다는, 비도시지역의 특이한 경제적 거리적 요인이 작용함과 아울러, 학교인구의 특이한 生態의 要因이 口腔健康診療機關에 接近하는 데에 소요되는 시간을 내기 어렵게 하여 나타났다고 검토되었다.

年齢群別 年間口腔診療經驗者率은 표 2와 같이, 國民學校 低學年群(6~8세)에서 7.16%, 國民學校 高學年群(9~11세)에서 5.36%, 中學校群(12~14세)에서 2.64%, 高等學校群(15~17세)에서 3.53%이어서, 國民학교 저학년군에서 가장 높고 연령이 높아짐에 따라 점점 낮아져서 중학교군에서 최저이었다. 그러나, 고등학교군에서는 다시 높아지는 경향을 보여주고 있었다($p<0.01$). 이러한 경향은 각 연령군의 相對口腔診療必要와 正比例하는 현상이었다.

3. 平均年間一人當口腔診療回數

영동군 학교인구의 전체적인 年間一人當口腔診療回數는 0.11회로 나타나서, 대단히 낮은 수준이라고 검토되었다. 金等⁷⁾이 조사 보고한 비도시지역 전체 주민의 0.14회보다도 낮았다($p<0.01$). 이러한 차이가 나타난 데에는 여러가지 요인이 복합적 요인이 개재되었겠으나 학교인구의 생태적 특성이 口腔診療機關接近時間 및 口腔診療時間을 내기 어렵게 작용하여 나타났

表 3. 年齢群別 平均年間一人當口腔診療回數

年齢群	人 口	總年間口腔 診療回數	平均年間一人當 口腔診療回數	標準偏差
總 計	27,884	2,954	0.11	0.63
6~8	6,912	935	0.14	0.65
9~11	7,505	798	0.11	0.56
12~14	7,796	576	0.07	0.57
15~17	5,671	645	0.11	0.74

다고 사료되었다.

年齢群別 平均年間一人當口腔診療回數는, 표 3과 같이 國民學校 低學年群(6~8세)에서 0.14회, 國民學校 高學年群(9~11세)에서 0.11회, 中學校群(12~14세)에서 0.07회, 高等學校群(15~17세)에서 0.11회로 나타나서 國民학교 저학년군에서 가장 높고, 점점 낮아져 중학교군에서 최저 수준이었다. 그러나, 고등학교군에서는 역시 역간 증가하였다($p<0.01$). 이 경향도 각 연령군의 相對口腔診療必要의 차이와 일치하는 현상이었다.

4. 平均年間一人當口腔診療件數

영동군 학교인구의 전체적인 年間一人當口腔診療件數는 0.16건으로 나타나서, 역시 적은 건수라고 검토되었다. 李等¹⁷⁾은 대도시 전체주민의 年間一人當口腔診療件數가 0.79건이라고 보고하였고, 朴等¹⁶⁾은 광주시 전체시민에서 0.41건이라고 보고하여, 영동군 학교인구의 年間一人當口腔診療件數는 도시지역 전체주민의 年間一人當口腔診療件數보다 훨씬 낮을 뿐만 아니라, 金等⁷⁾이 조사 보고한 비도시지역 전체 주민의 0.20건 보다도 낮았다($p<0.01$). 이러한 차이는 역시 일반주민에 비하여 학교인구가 구강진료에 필요한 시간을 내기가 어려운 데에 기인하였던 것으로 추정된다. 그러므로, 학교인구가 원활히 필요할 때, 필요한 口腔診療를 消費할 수 있는 새로운 學校口腔保健診療制度가 開發되어야 한다고 사료되어, 校內學校繼續口腔管理制度가 개발되어야 할 제도라고 검토되었다.

年齢群別 年間一人當口腔診療件數는 표 4와 같이 國民學校 低學年群(6~8세)에서 0.22건, 國民學校 高學年群(9~11세)에서 0.18건, 中學校群(12~14세)에서 0.10건, 高等學校群(15~17세)에서 0.16건으로 나타나서 역시 國民학교 저학년군에서 가장 높다가 중학교군에서 최저로 떨어졌고, 고등학교군에서 증가하는 경향이었다($p<0.05$). 이러한 경향은 年間口腔診療經驗者率이나 年間一人當口腔診療回數의 경우와 마찬가

表 4. 年齡群別 平均年間一人當口腔診療件數

年齡群	人 口	總年間口腔 診療件數	平均年間一人當 口腔診療件數	標準偏差
總 計	27,884	4,537	0.16	0.91
6~8	6,912	1,501	0.22	0.95
9~11	7,505	1,348	0.18	0.91
12~14	7,796	776	0.10	0.75
15~17	5,671	912	0.15	1.06

지로 각 연령군의 相對口腔診療必要의 차이에 기인하는 것으로 사료되었다.

5. 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數

영동군 학교인구의 전체적인 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 口腔検査 0.05건, 口內放射線寫眞撮影 0.01건, 齒面洗磨 0.00건, 充填 0.02건, 齒髓治療 0.02건, 拔齒 0.04건, 기타 口腔診療 0.02건이어서 모든 구강진료의 平均年間一人當口腔診療件數가 대단히 낮은 수준이라고 검토되었다.

국민학교 저학년군(6~8세)의 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 표 5와 같이 口腔検査 0.07건, 口內放射線寫眞撮影 0.01건, 齒面洗磨 0.00건, 充填 0.03건, 齒髓治療 0.02건, 拔齒 0.06건, 기타 口腔診療 0.03건으로 나타났다. 吳等⁶⁾의 조사 보고한 비도시지역 주민의 相對口腔診療必要 중에서 국민학교 저학년군의 平均一人當齒面洗磨必要 0.44건, 平均一人當充填對象齒牙必要 3.94건, 平均一人當拔去對象齒牙必要 0.84건과 비교하면 영동군 국민학교 저학년군은 필요한 相對口腔診療必要를 너무나 충족하지 못하고 있다고 보지 않을 수 없었다. 국민학교 고학년군(9~11세)

의 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 표 5와 같이, 口腔検査 0.05건, 口內放射線寫眞撮影 0.01건, 齒面洗磨 0.00건, 充填 0.03건, 齒髓治療 0.02건, 拔齒 0.05건, 기타 口腔診療 0.02건으로 나타났다. 吳等⁶⁾이 조사 보고한 비도시지역 국민학교 고학년군의 平均一人當齒面洗磨必要 0.68건, 平均一人當充填對象齒牙必要 2.58건, 平均一人當拔去對象齒牙必要 0.59건과 비교하면 영동군 국민학교 고학년군도 역시 필요한 相對口腔診療必要를 거의 충족하지 못하고 있다고 보아야 한다. 중학교군(12~14세)의 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 표 5와 같이, 口腔検査 0.03건, 口內放射線寫眞撮影 0.01건, 齒面洗磨 0.00건, 充填 0.01건, 齒髓治療 0.02건, 拔齒 0.02건, 기타 口腔診療 0.01건이었다. 이 수치도 吳等⁶⁾이 조사 보고한 비도시지역 중학교군의 平均一人當齒面洗磨必要 0.76건, 平均一人當充填對象齒牙必要 1.86건, 平均一人當拔去對象齒牙必要 0.16건과 비교하면, 마찬가지로 영동군 중학교군 학생도 필요한 相對口腔診療必要를 너무나 적게 충족하고 있다고 볼 수 밖에 없었다. 고등학교군(15~17세)의 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 표 5와 같이, 口腔検査 0.04건, 口內放射線寫眞撮影 0.02건, 齒面洗磨 0.00건, 充填 0.03건, 齒髓治療 0.04건, 拔齒 0.01건, 기타 口腔診療 0.03건이었다. 吳等⁶⁾이 조사 보고한 비도시지역 고등학교군의 平均一人當齒面洗磨必要는 0.79건, 平均一人當充填對象齒牙必要 3.01건, 平均一人當拔去對象齒牙必要 0.11건과 비교할 때 영동군 고등학교군도 필요한 相對口腔診療必要의 극히 일부만을 소비하고 있다고 볼 수 있었다.

전체적으로 개관해 볼 때, 영동군의 학생인구는 相對口腔診療必要 중에서 齒面洗磨를 전혀 소비하지 못

表 5. 年齡群別 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數

年齡群	口 腎 診 療 區 分	總 計	口 腎 檢 查	口 內 放 射 線 寫 真 摄 影	齒 面 洗 磨	充 填	齒 髓 治 療	拔 齒	기 타 口 腎 診 療
總 計	總口腔診療件數	4,357	1,303	316	3	650	640	989	626
	平均口腔診療件數	0.16	0.05	0.01	0.00	0.02	0.02	0.04	0.02
6~8	總口腔診療件數	1,501	495	71	0	195	167	386	187
	平均口腔診療件數	0.22	0.07	0.01	0.00	0.03	0.02	0.06	0.03
9~11	總口腔診療件數	1,348	402	86	0	204	131	383	140
	平均口腔診療件數	0.18	0.05	0.01	0.00	0.03	0.02	0.05	0.02
12~14	總口腔診療件數	766	206	69	0	106	120	160	105
	平均口腔診療件數	0.10	0.03	0.01	0.00	0.01	0.02	0.02	0.01
15~17	總口腔診療件數	912	200	90	3	145	222	58	194
	平均口腔診療件數	0.16	0.04	0.02	0.00	0.03	0.04	0.01	0.03

하고 있으며, 充填을 1% 内外, 拔齒를 10% 内外만 소비하고 있어, 결국 학생들이 필요한 구강진료를 필요할 때 소비할 수 있는 學校繼續口腔健康管理制度를 개발해야 한다고 검토되었다. 비도시지역 학교인구가 원활히 필요한 구강진료를 소비하기 위해서는 현존의 口腔診療傳達體系로서는 도저히 불가능하므로 새로운 學校口腔診療制度의 모색이 필요하다고 본다는 것이다. 즉, 校內에서 口腔保健診療를 받을 수 있는 制度이어야 한다고 보는 것이다. 金等³과 金¹⁸⁾ 및 金等⁵⁾이 우리 나라의 학교에도 學校口腔保健室을 설치하여, 口腔衛生士로 하여금 학교인구를 대상으로 口腔病을 일정한 주기에 따라 계속적으로 早期에 발견하여 初期에 치료하는 學校繼續口腔健康管理制度의 개발이 시급히 필요함을 주장하였는 바, 이러한 견해가 타당하다고 사료되었다. 뉴질랜드¹⁸⁾와 싱가포르 및 말레이지아에는 學校口腔保健室을 설치하고 齒牙看護員을 활용하면서 學校繼續口腔健康管理事業을 추진하고 있다고 Chua等¹⁹⁾과 Tai²⁰⁾ 및 말레이지아 保健部 口腔保健局等²¹⁾도 각각 보고하고 있다. 특히, 말레이지아²¹⁾는 모든 국민학교 및 일부 중학교에 學校口腔保健室을 설치하고 치아간호원으로 하여금 학교체육구강건강관리사업을 수행하게 하고 있으며 全國 學校口腔保健室의 口腔診療臺 및 의자(Dental unit and chair)의 수가 全國民間口腔診療機關의 구강진료대 및 의자의 수 보다 많다고 보고하고 있어. 학교체육구강건강관리사업에 쓰는 관심의 정도를 알 수 있다.

우리 나라에서도 서울大學校 齒科大學 豫防齒學教室에서 1개 국민학교를 대상으로 示範學校繼續口腔健康管理事業을 하고 있는 바, 좋은 成果를 보여주고 있다^{3,22)}. 따라서, 학교인구가 원활히 口腔保健診療를 소비할 수 있도록 學校繼續口腔健康管理事業의 개발이 절실히 요청된다. 현재의 口腔衛生士人力과 각 보건소에 충원되어 있는 齒醫師人力을 활용하면, 우리나라에서도 어렵지 않게 學校繼續口腔健康管理事業을 확대 발전시켜 나갈 수 있으리라고 검토되었다.

IV. 結論

著者は 비도시지역 학교인구의 口腔保健診療消費態를 파악하고, 학교인구가 필요한 口腔保健診療를 消費할 수 있는 방안을 마련할 목적으로, 1980인구센서스와 영동군 통계年报에서 영동군 내의 학교인구 및 연령군별 비율을 조사하고 郡內에 소재하고 있는 全 口腔保健診療機關의 口腔診療記錄簿 중 6~17세 학교인구의 口腔診療記錄簿에서 1년 동안에 학교인구들에게 공

급된 모든 口腔診療를 조사하여, 學校人口의 比率과 年間口腔診療經驗者率 平均年間一人當口腔診療回數 平均年間一人當口腔診療件數 및 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數를 산출한 연후, 이를 비도시지역 학교인구의 相對口腔診療必要와 비교 분석 검토하였던 바, 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 영동군에서 學校人口의 比率은 郡內 全體人口의 29.65%이었다.
2. 年間口腔診療經驗者率은 4.67%이었다.
3. 平均年間一人當口腔診療回數는 0.11회이었다.
4. 平均年間一人當口腔診療件數는 0.16件이다.
5. 口腔診療別 平均年間一人當口腔診療件數는 口腔検査가 0.05件, 口內放射線寫眞撮影이 0.01건, 齒面洗磨가 0.00件, 充填이 0.02件, 齒髓治療가 0.02件, 拔齒가 0.04件, 기타 口腔診療가 0.02件이었으며, 必要한 相對口腔診療必要 中 齒面洗磨를 전혀 소비하지 않고 있었고, 充填을 1% 内外, 拔齒를 10% 内外만 소비한 것으로 推算되었다.
6. 학교인구가 필요할 때 口腔保健診療를 원활히 소비할 수 있도록 學校繼續口腔健康管理事業을 확대 발전시켜야 한다.
(本論文이 완성되기 까지 助言해 주신 金鍾培 教授께 衷心으로 감사드리며, 資料 정리를 도와 준 李恩淑 嫩에게 謝意를 表한다.)

参考文獻

1. 文教部: 文教統計月報. 1984.
2. 經濟企劃院 調查統計局: 人口 및 住宅센서스 보고. 1980.
3. 金鍾培, 白大日: 學校繼續口腔健康管理에 關한 研究. 齒大論文集, 7:1:15~22, 서울大學校 齒科大學, 1983.
4. 金周煥, 金鍾培, 崔有鎮, 金鍾悅: 口腔保健學. 高文社, 改訂增補版, p.231~255, 1983.
5. 金鍾培, 南日祐: 學校口腔保健開發에 關한 研究. 서울大學校 齒科大學, 1981.
6. 吳尚一, 金鍾培: 非都市人の 口腔保健實態 및 相對口腔保健醫療需要 調查研究. 大韓口腔保健學會誌, 5:55, 1981.
7. 金鎮範, 金鍾培: 非都市年域 住民의 口腔保健診療機關接近時間別 一次口腔診療消費度에 關한 調查研究. 大韓口腔保健學會誌, 第8卷, 1984.
8. 金周煥, 崔有鎮, 金駿煥, 劉光熙, 金晃中: 集團을 對象으로 한 口腔保健教育의 效果에 關한 研究.

- 大韓齒科醫師協會誌, 8 : 371, 1970.
9. 玄天燮 : 集團口腔保健教育 및 管理의 效果에 關於 研究. 大韓齒科醫師協會誌, 9 : 688, 1971.
 10. 陳京熙 : 直接集團口腔保健教育 效果에 關於 實驗的 研究. 大韓齒科醫師協會誌, 13 : 127, 1975.
 11. 金貞植 : 學校巡迴口腔保健教育模型에 關於 研究. 大韓口腔保健協會誌, 4 : 45, 1979.
 12. 朴興植, 金鍾培 : 學校弗素溶液齒事業에 關於 研究. 大韓口腔保健學會誌, 7 : 97, 1983.
 13. 權啓根 : 學校口腔保健繼續學校管理事業을 為한 歯科醫療人力需要 推計. 延世大學齒科大學, 1981. 未發刊.
 14. 申相完 : 學校口腔保健事業에 關於 考察. 大韓齒科醫師協會誌, 21 : 485, 1983.
 15. 水同郡 : 統計年報. 1982.
 16. 朴星浩, 金鍾培 : 光州市 歯科醫師 需給實態에 關於 調查研究. 大韓口腔保健學會誌, 6 : 27, 1982.
 17. 李尉之, 金鍾培 : 서울特別市 歯科醫師 需給實態에 關於 調查研究. 大韓口腔保健學會誌, 6 : 7, 1982.
 18. 金鍾培 : 歯學概論, p. 76, 109, 225, 秀文堂, 再改訂版, 1984.
 19. Chua Sui Yeou and Tan Yok Lin : *Dental health service and organization of school dental service in Singapore. First Regional Course in Public Health Dentistry, WPR/DNH/5*, 1975.
 20. Tai Yen Hooi : *Dental Health services in Malaysia. First Regional Course in Public Health Dentistry, WPR/DNH/7*, 1975.
 21. Dental Division, Ministry of Health, Malaysia : *Dental services in Malaysia*. 1979.
 22. 金英秀, 金鍾培 : 學校繼續口腔健康管理事業 事例 研究. 大韓口腔保健學會誌, 第 9 卷, 1985. (未發刊)