Special section on dental public health: A collaboration between the *Canadian Journal of Public Health* and the Canadian Association of Public Health Dentistry

In this issue of the *Canadian Journal of Public Health*, we are pleased to present a special section on the topic of dental public health. The Commission on Dental Accreditation of Canada defines dental public health as: “that branch and specialty of dentistry concerned with the diagnosis, prevention and control of dental diseases, and the promotion of oral health through organized community efforts. Dental public health serves the community as the patient rather than the individual, through research, health promotion, education, and group dental care programs”.^{1, p.1} This is an historical definition and, today, dental public health extends far beyond this, to issues related to patient care (e.g., clinical epidemiology, risk assessment, clinical preventive therapies) and social justice (e.g., equity in oral health and access to dental care, resource allocation ethics). Dental public health is important exactly because of all of this, whether played out in public dental care programming, public policy development, and/or advocacy.

This special section represents a collaboration between the CJPH and the Canadian Association of Public Health Dentistry (CAPHD), and was carried out in conjunction with the 2016 CAPHD annual conference. The 2016 conference, held September 30–October 1 in Edmonton, was a special occasion for the CAPHD, representing the association’s 50th anniversary. This was reflected in the conference theme, “Improving the health of Canadians: 50 years of CAPHD”. All presenters at the 2016 conference (i.e., those who submitted abstracts that were accepted for oral or poster presentation) were invited to submit full manuscripts for consideration in this special section. All submitted manuscripts went through CJPH’s usual, rigorous, peer-review process.

We are excited to feature many important papers in this special section, covering a range of topics. Papers by Gomaa et al.,² Farmer et al.,³ and Roos et al.⁴ tackle the important issue of socio-economic inequities in oral health. A paper by Singhal et al.⁵ and a commentary by Brondani et al.⁶ consider the burden of dental conditions treated in emergency rooms, which is one consequence of inadequate infrastructure for dental public health and prevention. Opportunities for preventive dental measures are discussed in papers by Milne et al.,⁷ Barberio et al.,⁸ Soussou et al.,⁹ and Huber et al.¹⁰

An important feature of each CAPHD annual conference is the Dr. James (Jim) Leake Student Bursary, which was developed to recognize the significant contributions of Dr. Jim Leake to public health in Canada and abroad, through education, scholarship, advocacy, and policy development. We are delighted to feature, in this special section, papers by the two winners of the 2016 Dr. Leake Student Bursary: Dr. Noha Gomaa, BDS, MSc, PhD candidate, whose paper considers the role of socio-economic

Section spéciale sur la santé dentaire publique : une collaboration entre la *Revue canadienne de santé publique* et l’Association canadienne de la santé dentaire publique

Nous sommes heureux de présenter dans ce numéro de la *Revue canadienne de santé publique*, une section spéciale autour du thème de la santé dentaire publique. La Commission de l’agrément dentaire du Canada définit la santé dentaire publique comme étant : « cette discipline et spécialité de la médecine dentaire qui se consacre au diagnostic et à la prévention des maladies dentaires, à la lutte contre ces maladies, ainsi qu’à la promotion de la santé buccodentaire par le biais d’efforts communautaires organisés. Cette spécialité dessert la communauté plutôt que l’individu, par des programmes de recherche, de promotion de la santé, d’éducation et de soins dentaires collectifs ».^{1, p.1} [Traduction libre] Il s’agit là d’une définition historique et, de nos jours, la santé dentaire publique dépasse largement ce cadre et s’étend aux questions liées aux soins des patients (épidémiologie clinique, évaluation des risques, traitements préventifs cliniques, p. ex.) et à la justice sociale (équité dans le domaine de la santé buccodentaire et de l’accès aux soins dentaires, éthique de l’allocation des ressources, p. ex.). C’est précisément pour toutes ces raisons que la santé dentaire publique est importante, tant sur les plans du développement de programmes de soins dentaires publics, de l’élaboration de politiques publiques que de la défense des intérêts.

Cette section spéciale est le fruit d’une collaboration entre la *Revue canadienne de santé publique* (RCSP) et l’Association canadienne de la santé dentaire publique (ACSDP) qui s’est déroulée dans le cadre de la conférence annuelle de l’ACSDP de 2016. Cette conférence, qui a eu lieu les 30 septembre et 1^{er} octobre 2016 à Edmonton, marquait une occasion spéciale pour l’ACSDP, soit le 50^e anniversaire de l’Association, comme en témoignait le thème « Améliorer la santé des Canadiens et des Canadiennes : 50 ans de l’ACSDP ». Tous les conférenciers (c.-à-d. ceux ayant proposé des résumés qui ont été retenus pour une présentation orale ou par affiches) ont été invités à soumettre des textes intégraux aux fins de publication dans la présente section spéciale. Tous les textes soumis ont fait l’objet du processus rigoureux habituel d’examen par les pairs de la RCSP.

Nous sommes ravis de présenter dans cette section spéciale plusieurs articles importants couvrant une variété de sujets. Les articles de Gomaa et coll.², de Farmer et coll.³ et de Roos et coll.⁴ abordent la délicate question des inégalités socio-économiques en santé buccodentaire. Un article de Singhal et coll.⁵ ainsi qu’un commentaire de Brondani et coll.⁶ s’interrogent sur le fardeau des problèmes dentaires dans les salles d’urgence attribuable à l’insuffisance des infrastructures pour la santé dentaire publique et la prévention. Quant aux articles de Milne et coll.⁷, de Barberio et coll.⁸, de Soussou et coll.⁹ ainsi que d’Huber et coll.¹⁰, ils portent tous sur les possibilités de mesures dentaires préventives.

La bourse étudiante du Dr James (Jim) Leake occupe une place importante à chacune des conférences annuelles de l’ACSDP. Cette bourse a été mise sur pied pour souligner les importantes contributions en matière de santé publique au Canada et à l’étranger, dans le cadre d’activités d’éducation, d’instruction, de défense des intérêts et d’élaboration de politiques. Nous sommes

position in the oral-systemic health link towards answering the question, “how does the social get under the gums?”² and Ms. Amanda Barberio, BHSc (Hons), MSc, whose paper examines the association between fluoride exposure and learning disability diagnosis among Canadian children, as well as the implications for community water fluoridation, using important data available from the Canadian Health Measures Survey.⁸

Finally, in response to a perceived gap in topics of submitted papers, we solicited an editorial on the topic of Indigenous oral health issues, and were delighted that Indigenous dentist, Dr. Sheri McKinstry, accepted our invitation. We believe that McKinstry's¹¹ editorial is in keeping with the Truth and Reconciliation Commission approach that clears space for Indigenous peoples to provide leadership on Indigenous matters. As we can see from this editorial, doing so allows for the clear emergence of experiences and approaches that begin to foundationally address and guide us towards meaningful and relevant effective change.

We hope you enjoy the special section.

Lindsay McLaren, Senior Editor, CJPH; University of Calgary, Calgary, AB

Raphael Figueiredo, President (2016–2017), Canadian Association of Public Health Dentistry; Alberta Health Services, Edmonton, AB

doi: 10.17269/CJPH.108.6347

REFERENCES

1. Commission on Dental Accreditation of Canada. *Accreditation Requirements for Dental Public Health Programs*. Ottawa, ON: Commission on Dental Accreditation of Canada, 2013. Available at: https://www.cda-adc.ca/cdacweb/en/accreditation_requirements/dental_specialties/ (Accessed July 21, 2017).
2. Gomaa H, Nicolau B, Siddiqi A, Tenenbaum H, Glogauer M, Quiñonez C. How does the social “get under the gums”? The role of socio-economic position in the oral-systemic health link. *Can J Public Health* 2017;108(3):e224–e228.
3. Farmer J, Phillips RC, Singhal S, Quiñonez C. Inequalities in oral health: Understanding the contributions of education and income. *Can J Public Health* 2017;108(3):e240–e245.
4. Roos LL, Dragan R, Schroth RJ. Pediatric ambulatory care sensitive conditions: Birth cohorts and the socio-economic gradient. *Can J Public Health* 2017;108(3):e257–e264.
5. Singhal S, McLaren L, Quiñonez C. Trends in emergency department visits for non-traumatic dental conditions in Ontario from 2006 to 2014. *Can J Public Health* 2017;108(3):e246–e250.
6. Brondani M, Ahmad SH. The 1% of emergency room visits for non-traumatic dental conditions in British Columbia: Misconceptions about the numbers. *Can J Public Health* 2017;108(3):e279–e281.
7. Milne A, Weijs CA, Haines-Saah RJ, McLaren L. Parents' online discussions about children's dental caries: A critical content analysis. *Can J Public Health* 2017;108(3):e265–e272.
8. Barberio AM, Quiñonez C, Hosein FS, McLaren L. Fluoride exposure and reported learning disability diagnosis among Canadian children: Implications for community water fluoridation. *Can J Public Health* 2017;108(3):e229–e239.
9. Soussou R, Aleksejūnienė J, Harrison R. Waiting room time: An opportunity for parental oral health education. *Can J Public Health* 2017;108(3):e251–e256.
10. Huber C, Baran S, de Graaff C, Howell M, Patterson S, Figueiredo R. Redirecting public oral health fluoride varnish intervention to low socio-economic status children in Alberta. *Can J Public Health* 2017;108(3):e273–e278.
11. McKinstry S. Indigenous oral health inequity: An Indigenous provider perspective. [Editorial] *Can J Public Health* 2017;108(3):e221–e223.

très heureux de proposer, dans cette section spéciale, les articles des deux récipiendaires de la bourse étudiante du D^r Leake de 2016, soit D^{re} Noha Gomaa, B.D.S., M.Sc., candidate au doctorat, dont l'article examine le rôle de la situation socio-économique dans les liens potentiels entre la santé buccodentaire et la santé générale en vue de répondre à la question : « comment la situation sociale attaque-t-elle les gencives? » et Amanda Barberio, B.H.Sc. (Hons.), M.Sc., dont l'article étudie le lien entre l'exposition au fluorure et les troubles d'apprentissage chez les enfants canadiens, ainsi que l'incidence de la fluoruration de l'eau potable des collectivités, grâce à d'importantes données tirées de l'Enquête canadienne sur les mesures de la santé⁸.

Enfin, afin de combler un vide perçu dans les thèmes des articles soumis, nous avons sollicité un éditorial sur le thème des enjeux en santé buccodentaire chez les Autochtones. Nous sommes donc ravis que la dentiste autochtone D^{re} Sheri McKinstry ait répondu à notre invitation. Nous croyons que l'éditorial de D^{re} McKinstry¹¹ est en harmonie avec l'approche de la Commission de vérité et de réconciliation qui permet aux peuples autochtones de jouer un rôle de premier plan sur les questions autochtones. Comme le laisse entendre cet éditorial, cela permet l'émergence évidente d'expériences et d'approches qui commencent à aborder fondamentalement les enjeux et qui nous orientent vers un important changement pertinent et efficace.

Nous espérons que cette section spéciale vous plaira.

Lindsay McLaren, Directrice, RCSP; Université de Calgary, Calgary (Alberta)

Raphael Figueiredo, Président (2016–2017), Association canadienne de la santé dentaire publique; Services de santé de l'Alberta, Edmonton (Alberta)

doi: 10.17269/CJPH.108.6347

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. Commission on Dental Accreditation of Canada. *Accreditation Requirements for Dental Public Health Programs*. Ottawa, ON: Commission on Dental Accreditation of Canada, 2013. Sur Internet : https://www.cda-adc.ca/cdacweb/en/accreditation_requirements/dental_specialties/ (consulté le 21 juillet 2017).
2. Gomaa H, Nicolau B, Siddiqi A, Tenenbaum H, Glogauer M, Quiñonez C. How does the social “get under the gums”? The role of socio-economic position in the oral-systemic health link. *Can J Public Health* 2017;108(3):e224–e228.
3. Farmer J, Phillips RC, Singhal S, Quiñonez C. Inequalities in oral health: Understanding the contributions of education and income. *Can J Public Health* 2017;108(3):e240–e245.
4. Roos LL, Dragan R, Schroth RJ. Pediatric ambulatory care sensitive conditions: Birth cohorts and the socio-economic gradient. *Can J Public Health* 2017;108(3):e257–e264.
5. Singhal S, McLaren L, Quiñonez C. Trends in emergency department visits for non-traumatic dental conditions in Ontario from 2006 to 2014. *Can J Public Health* 2017;108(3):e246–e250.
6. Brondani M, Ahmad SH. The 1% of emergency room visits for non-traumatic dental conditions in British Columbia: Misconceptions about the numbers. *Can J Public Health* 2017;108(3):e279–e281.
7. Milne A, Weijs CA, Haines-Saah RJ, McLaren L. Parents' online discussions about children's dental caries: A critical content analysis. *Can J Public Health* 2017;108(3):e265–e272.
8. Barberio A, Quiñonez C, Hosein FS, McLaren L. Fluoride exposure and reported learning disability diagnosis among Canadian children: Implications for community water fluoridation. *Can J Public Health* 2017;108(3):e229–e239.
9. Soussou R, Aleksejūnienė J, Harrison R. Waiting room time: An opportunity for parental oral health education. *Can J Public Health* 2017;108(3):e251–e256.
10. Huber C, Baran S, de Graaff C, Howell M, Patterson S, Figueiredo R. Redirecting public oral health fluoride varnish intervention to low socio-economic status children in Alberta. *Can J Public Health* 2017;108(3):e273–e278.
11. McKinstry S. Indigenous oral health inequity: An Indigenous provider perspective. [Editorial] *Can J Public Health* 2017;108(3):e221–e223.