

最新口腔健康报告书(优质10篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。报告对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇报告。这里我整理了一些优秀的报告范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

口腔健康报告书篇一

通过口腔医学基础理论知识及实习操作技能，使我对口腔的常见病、多发病有了全面的认识，并结合所学的知识能够进行初步诊断和治疗，还简单认识了x些口腔粘膜疾病，学会了拔牙术、牙髓治疗术、根管治疗术，会简单使用x线片照射机，认识了口腔工艺技术等，使我对学习口腔专业知识打下了坚实的基础。

xx年x月x日

xx口腔医院

通过三个星期的实习，从对口腔医学的孤陋寡闻，到初窥门径，再到对口腔知识的全面认识，深刻了解，使我从中学习了很多，人也更加成熟。

第一周，我培养的是对口腔医疗器械基本认识，及配合老师做一些治疗，学会科室内消毒，使用高压蒸汽消毒锅，消毒用过的医疗器械，科室消毒洗手法。做一些简单的口腔工艺技术如取牙齿模具，灌石膏模型，排牙等。

第二周首先是对前来就诊的患者做一些简单的询问、交流，给每位医生平均安排患者人数，安抚患者情绪。从旁协助每位医生治疗，如量血压，磨银汞。再者做一些简单的治疗如

洁牙术，幼-齿拔出术，松动的恒牙切牙，侧切牙等拔出术。

第三周主要是了解牙齿的常见病多发病的诊断和治疗如牙髓炎，根尖炎等。

通过学习口腔的`基本知识，接触患者，了解患者的就诊情况，并通过自己所学的专业知识和对所了解的常见病多发病为其讲解，进而使患者有初步的了解。这一阶段的学习不仅仅掌握了口腔专业的基础知识，接触了患者，最重要的是这一阶段对自己临床处理方法的影响，增加了经验学习了学校学不到的东西。

通过这次社会实习，了解了口腔专业完全不是印象中的那么简单，无聊。相反，口腔专业是一门要去认真去了解学习，并且深研究，不断学习，不断深造的科学。为解决千千万万牙病患者痛苦，造福群众，使口腔专业在社会发展更先进更国际化。我相信我国的口腔专家及研究人员会使我国将来口腔疾病减少，甚者将来不在需要口腔医生，人人无牙病，人人有一口好牙而努力。我们也要像医学专家们一样为造福社会人民而努力。

口腔健康报告书篇二

口腔科于近期组织安全自查工作，现报告如下：

- 1、科室定期对重要设施进行检查，及时消除安全隐患。
- 2、科室都配有灭火器，科室人员都能熟练掌握消防器材的使用。
- 3、严格管理易燃、易爆、剧毒、化学用品，加强消防工作，严防爆炸、中毒、火灾等事故的发生。

我科将继续努力，积极及时排查安全隐患，给科室人员创造

一个和谐安全的工作环境。

医院口腔科

20xx年xx月xx日

口腔健康报告书篇三

学习一些临床及口腔的基本医疗操作;学习一些常见病的诊断方法;丰富我的暑期生活。

河池市第一人民医院口腔科、外二科(胸腹外科)、病理室。

见习第1至第5天,我跟随口腔科的老师在医院的口腔科开始了我的暑期见习之旅,期间观察了老师拔牙、镶牙、根管治疗、拍牙片、取模、正畸等治疗过程。虽然由于知识有限,但在老师孜孜不倦的细心指导下,我学到了很多课堂上学不到的东西。例如:在为患者治疗时,还要学会为患者解释他们的病情,并向患者说明可行的医疗方案及最佳的方案。这样不仅能让患者更加信任我们医生,从而使患者更加配合医生的工作。还能避免许多意外的纠纷。总之,我们要学会做到“让病人明白的看病。”

我在口腔科见习的过程中,遇到做根管治疗的患者最多。需要做根管治疗的大多是因为牙齿内部的根管里的组织有了炎症,导致牙齿胀痛(有些因为牵涉痛会使整个头部都有疼痛感)。使病人难过不已。

根管治疗一般要分几次治疗。因为一般患者根管内的组织并未完全坏死。这时就需要先放药,把根管内组织“灭活”。这样,在清除根管内组织时能大大减轻患者的痛苦。根管治疗的大概过程是:1.用牙钻钻开牙齿,打开牙髓腔。在钻的时候钻头必须垂直钻下并慢慢向下,待有突破感时,说明已经打开了牙髓腔。许多病人因为牙齿内有炎症所以感到胀痛。

打开牙髓腔后，这些有炎症的组织可排出，所以钻开后有少量血出现时正常现象，而疼痛感则会消失或大大减轻；2. 清除牙髓腔及牙根管内的组织。这里需注意的是，如果清除时患者感到剧烈疼痛，则说明根管内组织尚未完全坏死，这时就向前面说的，先放药封口。待几天后再让患者来治疗。清除根管内组织时，用拔髓针伸入牙根管，旋转180°，然后拔出。根管内组织就会被拔髓针拉出；3. 测量根管的数量、深度。并用对应的扩大针把根管扩大；4. 用牙胶尖填充根管；5. 用材料把钻开的牙封好。常用的是光固化材料。

除了根管治疗，拔牙的患者也不少。一般是拔正畸牙的(可惜我见习期间没有拔阻生牙的，听说拔那个挺费劲的)。拔牙并不像我想象中的那么简单，如果用力不均匀会把牙弄碎从而增加手术难度，而且也会给患者增加痛苦。在老师的指导下，我学习了使用牙挺等工具以及常用麻药的使用方法。老师常用的麻醉有两种：组织麻醉和必兰麻。用组织麻需要打到神经的附近。例如在下颌用组织麻醉时，针管需从对侧第四尖牙伸入，在翼下颌韧带中下1/3处向外2~3mm处入针，待针头碰到骨板后稍微回抽再向里插入几毫米，回抽注射器，没有血回流的话就注射大部分药物。然后收回针头约1/3长度，再次回抽注射器，如果没有血回流，则可再注射部分药物。然后再收回约针头约1/2的长度，再次回抽注射器，若没有血回流，则把剩余药物全部注射。组织麻醉一般用4~5ml的利多卡因。而用必兰麻则方便许多，只需要在待拔牙的周围的牙龈表皮注射至该处牙龈变白即可。麻醉过后等待数分钟让麻药扩散，然后即可开始拔牙。另外，老师还大概跟我讲解了洁牙、拍片、取模的方法及要领，让我受益匪浅。

见习的第6天，我去了外二科(胸腹外科)学习。早上先是开晨会。各个医生把各患者的情况，医疗方案和计划一一说明。遇到复杂病情的大家一起讨论研究治疗方法。由于关乎患者生命健康问题，所以这里给我的第一印象就是非常严谨。晨会后是每天例行的查房，老师带着我去给他的每个病人换药，询问患者情况，嘱咐医嘱。老师的一丝不苟让我感触很深。

毕竟行医那么多年必须每天都坚持那么认真的去对待每一个病人并不是一件容易的事。

口腔健康报告书篇四

感触一、医生高超技艺这次见习让我深刻感受到用“心灵手巧”这几个字形容口腔医生是再合适不过的了。我去的是牙体牙髓科。这个科室常见的病例是根管治疗和补牙。医生们操作的平台不过是面积不到一平方厘米的牙齿里面的一个小洞。而他们用的器械大部分也是很小的很精密的，必须要手很巧才能完成这样的操作。一个根管直径不过一二毫米，却要填充进去很多牙胶尖和其他材料。而老师们的操作很娴熟，就可以在细细的根管里活动自如，灵活地填补和取出各种东西。他们的技艺不禁让我有些叹为观止了。还有一次看到一个老师补牙。用跟牙齿颜色非常接近的材料代替缺损的牙齿，按照牙齿本来的形态，把材料安放到相应的地方，再用工具多次修饰、从各个角度观看。最后做出来的牙齿真的是可以以假乱真。大概只有口腔医生自己才能看的出来是一颗假牙齿。我觉得他们治疗一个病人，就像是完成一件艺术品一样，精雕细琢，过程有可能很漫长很耗费时间和心思，但是最后看着做出来的成品，自己心里却体会到了最大的喜悦。

感触二、护士周到服务这次见习接触的护士姐姐们也很让我佩服。以前想当然地认为对人和蔼是一点都不困难。但是真的到了医院却发现真是说起来容易做起来难。第一天我热情高涨，对每个病人真的是尽自己最大努力服务周到。但是随着一天天工作的劳累，就开始变得烦闷起来。每天回答的问题几乎都有固定的答案，时间久了我觉得自己就是一个复读机。于是见到病人说话能简短就简短；能不说就不说。而且开始见到病人都是微笑服务，但是后来我觉得掩盖在口罩下面的表情即使微笑也不会让人看到，自己的微笑也得不到回应。于是有了口罩的掩盖，我的表情一度很冷淡。但是护士姐姐们很让我佩服。她们天天跟病人打交道，跟病人交流时的用语也是只有固定的那么几句话。但是她们不因为自己的厌倦

而改变态度，始终热心对待病人。而且她们跟医生配合十分之默契，医生很少说要什么东西，因为护士们都会提前做好。这样看病的效率就非常之高。

感触三、求学学无止境这次见习还让我体会到了一个词“学无止境”。开始我跟的是教学号，也就是一个老师带一些研究生或博士生。看着这些师兄师姐们的操作，我觉得他们已经很厉害了。但是接下来几天又见到“名老专家”们的治疗，他们真的是更技高一筹。他们的操作更娴熟，观察更仔细，定位更准确；而且，他们对待病人的态度更好，让人有如沐春风的感觉。从而我觉得医学这个科目真是一个让人可以，而且必须终身学习的科目。经过进入大学校门之前十几年的寒窗苦读，和进入大学以后七年或者更长的漫长求学之路，等到毕业的那时候我们可能觉得自己已经很了不起了，在别人眼里经过这么多年学习的医生也已经很厉害了。但是其实我们刚毕业的那个水平和这些高水平的专家们还是有很大差距的。在这之后的人生路上我们还要不断学习，要学的东西还有很多。

感触四、病人需要呵护几天的经历让我看到了病人的“弱者”形象。来医院的病人，不管工作岗位、社会地位、个人收入、生活环境如何，在这里似乎都是同一个形象。他们都很尊敬地对待医生，脸上总写着一脸焦急，医生要求陈述病情的时候总是尽力地多说一点，直到医生说好几次“晓得了”才会停下。在一个病人的工作岗位和生活圈子里，他也许是一个很优雅的人，也许是一个很张扬的人，也许是一个很沉默的人，但是在医院里，所有这些性格特点似乎都看不出来。在面对自己的身体时，人往往是最本质的，最真实的。在医院里，来看病的人，不管是谁，他们面对的是自己的缺陷，自己的身体发肤。这时候他们是弱者。是柔弱的。而能够补救他们缺陷的，就是医生。这个想法每每让我反思自己对病人的态度，让我想起希波克拉底誓言那庄严的誓词。健康所系，性命相托，面对此时的“弱者”我们医生担负这很艰巨也很神圣的任务。

口腔健康报告书篇五

本人继续担任口腔科总住院医师工作。一年来，在医院医疗质量管理科及口腔科领导的关心支持下，忠实履行住院总工作职责，在努力提高自身业务及综合素质的同时，踏踏实实工作，在临床、教学及科研等各方面取得了一定成绩，现述职如下：

病人安全及医疗安全是医院生存的生命线，也是患者和医生所追求的最终目标。如何保证病人安全是每个医务工作者也是每一个医院管理者共同关心的话题。对患者安全管理，最大程度的保证患者安全也是实行住院总制度的预期目标。保障病人安全归根结底要靠制度建设。我院口腔医学院刚刚成立，许多制度需要完善。

在本人担任总住院医师期间，协助科室领导先后制定了各种制度，如：1、恢复晚查房及危重病人床边交接班制度；2、坚持月阶段及周阶段总结汇报制度；3、实行主任每周主题查房制度；4、制定口腔肿瘤病人的随访及登记制度。这些制度的建立，规范了各级医生的职责，使大家有章可循，工作规范了，许多医疗隐患杜绝了，更好地保障了医疗安全，全年口腔颌面外科病房未发生过医疗事故及差错事故。

情系口腔，积极参与我院口腔医疗事业的各个里程碑式的事件诸如：建立口腔医学院、口腔医学硕士点评比、博士点申请、承担广州市口腔执业医师技能考试等。在硕士点评比中，连夜加班加点撰写文章、协助整理资料、联系评委等具体琐碎工作；在口腔执业医师技能考试工作中，担任考官，严格执行考试标准，圆满地完成了考试任务。

我院口腔医学系成立刚刚一年，许多同仁还不了解。口腔医学的分支日渐精细，口腔临床科室分工也日渐专科化，口腔各分支学科的知识需要普及，住院总是联系各科室的桥梁也是科室的宣传员。我平时积极写稿件，对我科新开展的新技术

术，新业务及时总结，在《质量管理简报》及《南方简报》上发表简报多篇。参与协调制作我科宣传活页，口腔科的不同科室如牙体牙髓科、口腔颌面外科、口腔修复科、口腔正畸科、儿童牙病科、口腔黏膜病科等选出本科室最常见的1-2种疾病制作成宣传活页，普及口腔医学知识。

有意识的进行临床资料收集及保存分类整理工作，遇到有典型病例总会亲自拍照片，留资料。尤其是术前术后的资料对比，典型病例的影像、病理及手术照片都要收集。凡是我独立管床的病人都保留各项资料。按疾病的不同分类、姓名及住院日期建立不同索引，有利于查找。典型病例制作光盘，单独保留。临床资料的收集整理及分类工作是一项系统的繁杂的工程，我经常牺牲周末节假日整理资料，希望为我院口腔医学系的建设和积淀做自己的一点贡献。在今年七一前夕被口腔科支部推荐为南方医院“优秀共产党员”称号。

口腔科病房目前开房床位26张。我科病房分三组，分别为肿瘤组，创伤组及唾液腺组，我参与了三个小组几乎所有手术。在肿瘤组中担任一助，在另两组中任二助。不同主刀医生的不同风格，高强度及大量的手术机会使我的业务能力、手术技巧大大提高。在病房三位教授的培养及关心下，目前已经能独立完成各项常规中小手术，手术操作日渐规范和熟练。

急诊及会诊工作是每个住院总的主要工作，和兄弟科室的住院总一样，遇到急会诊，我总是及时到达，与相关科室医师一道积极处理病人，参与危重病人的急救。有许多许多忙碌的夜晚，有许多病人转危为安的时刻，有许多许多可以回忆的惊心动魄，许多许多的历历在目，正是这种辛勤劳动为住院总赢得了荣誉，为病人挽回了生命。同时，去相关科室会诊及和各位住院总的合作使我拓展了知识，开阔了视野。

我科承担有全校口腔科学及口腔系的各项专业课程的教学任务，同时我科有许多实习医生、轮训制医生及新参加工作的医生需要培训。我参与了口腔颌面外科的临床带教及教学工

作，如为xx级预防医学系讲授口腔颌面部感染；为暨南大学的口腔本科实习医师讲解病历书写规范及医疗核心制度；多次为住院医师及护士讲解口腔颌面外科诊疗常规及基础理论知识；参与制定口腔医学系口腔颌面外科的临床课程计划制定工作。

在20xx年度的口腔医学系的本科教学中担任口腔颌面外科的教学秘书工作，承担了大量的理论课及实践课的教学工作，协调来自南方医科大学各附属医院的口腔外科教员，共同高质量地完成了口外的教学工作。在本年度末口腔医学院的教学总结评比中，获得“第一名”的好成绩。

医生述职报告 | 医师述职报告 | 乡村医生述职报告

医生述职报告 | 医师述职报告 | 乡村医生述职报告

口腔健康报告书篇六

学习一些临床及口腔的基本医疗操作；学习一些常见病的诊断方法；丰富我的暑期生活。

河池市第一人民医院口腔科、外二科(胸腹外科)、病理室。

见习第1至第5天，我跟随口腔科的老师在医院的口腔科开始了我的暑期见习之旅，期间观察了老师拔牙、镶牙、根管治疗、拍牙片、取模、正畸等治疗过程。虽然由于知识有限，但在老师孜孜不倦的细心指导下，我学到了很多课堂上学不到的东西。例如：在为患者治疗时，还要学会为患者解释他们的病情，并向患者说明可行的医疗方案及最佳的方案。这样不仅能让患者更加信任我们医生，从而使患者更加配合医生的工作。还能避免许多意外的纠纷。总之，我们要学会做到“让病人明白的看病。”

我在口腔科见习的过程中，遇到做根管治疗的患者最多。需要做根管治疗的大多是因为牙齿内部的根管里的组织有了炎

症，导致牙齿胀痛(有些因为牵涉痛会使整个头部都有疼痛感)。使病人难过不已。

根管治疗一般要分几次治疗。因为一般患者根管内的组织并未完全坏死。这时就需要先放药，把根管内组织“灭活”。这样，在清除根管内组织时能大大减轻患者的痛苦。根管治疗的大概过程是：1. 用牙钻钻开牙齿，打开牙髓腔。在钻的时候钻头必须垂直钻下并慢慢向下，待有突破感时，说明已经打开了牙髓腔。许多病人因为牙齿内有炎症所以感到胀痛。打开牙髓腔后，这些有炎症的组织可排出，所以钻开后有少量血出现时正常现象，而疼痛感则会消失或大大减轻；2. 清除牙髓腔及牙根管内的组织。这里需注意的是，如果清除时患者感到剧烈疼痛，则说明根管内组织尚未完全坏死，这时就向前面说的，先放药封口。待几天后再让患者来治疗。清除根管内组织时，用拔髓针伸入牙根管，旋转180°，然后拔出。根管内组织就会被拔髓针拉出；3. 测量根管的数量、深度。并用对应的扩大针把根管扩大；4. 用牙胶尖填充根管；5. 用材料把钻开的牙封好。常用的是光固化材料。

除了根管治疗，拔牙的患者也不少。一般是拔正畸牙的(可惜我见习期间没有拔阻生牙的，听说拔那个挺费劲的)。拔牙并不像我想象中的那么简单，如果用力不均匀会把牙弄碎从而增加手术难度，而且也会给患者增加痛苦。在老师的指导下，我学习了使用牙挺等工具以及常用麻药的使用方法。老师常用的麻醉有两种：组织麻醉和必兰麻。用组织麻需要打到神经的附近。例如在下颌用组织麻醉时，针管需从对侧第四尖牙伸入，在翼下颌韧带中下1/3处向外2~3mm处入针，待针头碰到骨板后稍微回抽再向里插入几毫米，回抽注射器，没有血回流的话就注射大部分药物。然后收回针头约1/3长度，再次回抽注射器，如果没有血回流，则可再注射部分药物。然后再收回约针头约1/2的长度，再次回抽注射器，若没有血回流，则把剩余药物全部注射。组织麻醉一般用4~5ml的利多卡因。而用必兰麻则方便许多，只需要在待拔牙的周围的牙龈表皮注射至该处牙龈变白即可。麻醉过后等待数分钟让

麻药扩散，然后即可开始拔牙。

另外，老师还大概跟我讲解了洁牙、拍片、取模的方法及要领，让我受益匪浅。

见习的第6天，我去了外二科(胸腹外科)学习。早上先是开晨会。各个医生把各患者的情况，医疗方案和计划一一说明。遇到复杂病情的大家一起讨论研究治疗方法。由于关乎患者生命健康问题，所以这里给我的第一印象就是非常严谨。晨会后是每天例行的查房，老师带着我去给他的每个病人换药，询问患者情况，嘱咐医嘱。老师的一丝不苟让我感触很深。毕竟行医那么多年必须每天都坚持那么认真的去对待每一个病人并不是一件容易的事。

口腔健康报告书篇七

尊敬的医院领导：

您好！首先感谢您在百忙之中抽出时间阅读我的。

我是怀着十分复杂的心情写这封辞职信的。自我进入医院之后，由于您对我的关心、指导和信任，使我在护士行业获得了很多机遇和挑战。经过这段时间在医院的工作，我在护士领域学到了很多知识，积累了一定的经验，对此我深表感激。

由于我自身能力的不足，近期的工作让我觉得力不从心。为此，我进行了长时间的思考，觉得医院目前的工作安排和我自己之前做的职业规划并不完全一致，而自己对一个新的领域也缺乏学习的兴趣。

为了不因为我个人能力的原因而影响医院的运作，经过深思熟虑之后我决定辞去目前在医院和护士组所担任的职务和工作。我知道这个过程会给您带来一定程度上的不便，对此我深表抱歉。

我已准备好在下周一从医院离职，并且在这段时间里完成工作交接，以减少因我的离职而给医院带来的不便。

为了尽量减少对现有工作造成的影响，我请求在医院的员工通讯录上保留我的电子信箱和手机号码1个月，在此期间，如果有同事对我以前的护理工作有任何疑问，我将及时做出答复。

非常感谢您在这段时间里对我的教导和照顾。在医院的这段经历于我而言非常珍贵。将来无论什么时候，我都会为自己曾经是医院的一员而感到荣幸。我确信在医院的这段工作经历将是我整个职业生涯发展中相当重要的一部分。

祝医院领导和所有同事身体健康、工作顺利！

再次对我的离职给医院带来的不便表示抱歉，同时我也希望医院能够体恤我的个人实际，对我的申请予以考虑并批准。

此致

敬礼！

辞职人□xxx

20xx年xx月xx日

辞职报告范文 | 辞职报告模板 | 辞职报告如何写 | 辞职报告
书 | 辞职理由

辞职报告范文 | 辞职报告模板 | 辞职报告如何写 | 辞职报
告书 | 辞职理由

口腔健康报告书篇八

告

2020年4月19日

1 广东省珠三角地区民营口腔医疗服务状况调查报告

从7月下旬至9月上旬，广东省口腔医学会黄洪章会长、凌均qi副会长、陈小华秘书长、欧尧、程斌副秘书长、石考龙副主任委员等分别对广州市、深圳市、珠海市、佛山市、江门市、中山市、东莞市等珠三角地区民营口腔医疗服务状况进行了调查，共走访了40多家不同层次不同管理模式的口腔医疗机构，与有关专业人士和管理人员进行了座谈，对珠三角地区的民营口腔医疗服务现状有了初步的了解。

一、基本情况

广东省现有21个市，其中2个副省级市，19个地级市，141个县、县级市、区，乡镇约1500个，村委会约19995个，人口约9000万，如计入外来务工人员，人口已愈一亿。

改革开放30年来，特别是近来，广东省特别是珠三角地区的经济发达程度、生活水平与台湾地区相似，其中，口腔医疗服务发展很快，水平提高也很快。当前在这个专科行业内，主要分三种：口腔医院、综合医院口腔科、口腔诊所。其中综合医院口腔科占现有的机构数和人数比例最大，可是管理水平和专科服务效果却不如人意。口腔医院一般管理得较好，业务发展也较好，文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

但数量不多。在21个地级市中，当前仅有广州、佛山、江门、韶关、珠海、惠州（民营）、肇庆、东莞（民营）设有口腔医院，共13所。其中广州市占了6所：省级两所，市属一所，区属3所。珠海市口腔医院仅有两个门诊部，还没有“院”。

深圳有一个省属口腔医疗中心，规模不大。最近该市正在筹建深圳市口腔医院。其它13个地级市当前依然没有口腔医院。小型口腔医院有七、八家，除了两家是同挂两个招牌的综合医院外，其它均为近年开办的民营口腔医院。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

构工作的口腔科医生占的比例也达到70%。全省其它地方比例没有那样高，约在30%—40%，即总人数在3000—4000人左右。随着机构和人数管理制度的规范（如考试，审核，注册制度的健全）和数字化管理的实施，一个较准确的机构和人数统计结果将会得出。

珠三角地区是广东省经济发达地区，特别是广州、深圳、珠海、佛山、东莞、中山、江门、惠州等市。因而医疗服务资源也比较发达。黄少宏、欧尧等的调查显示，广州、深圳、珠海、佛山、江门五市的口腔医疗服务资源合计已占去全省的63%，其它16个市合计只占37%。说明粤北、粤西、粤东等经济欠发达地区的专科服务较珠三角地区还有明显的差距。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

也是“心知肚明”、“睁一只眼闭一只眼”，成了医政管理上的一个盲区。

表面看来广东省各地的民营口腔医疗构数量并不多，可是在综合医疗门诊特别是社区医疗门诊个人承包的“挂靠口腔科”却不少。这类数量会超过独立开设的口腔诊所。

二. 存在问题

后特别是 后逐步进入规范发展期。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

面影响，甚至成了“不规范”，“低档次”“黑诊所”的代名词。

当前，影响民营口腔医疗服务健康发展的问题主要有以下几方面：

1、自律缺陷：一些民营口腔医疗经营者的经营思想不端正，导致在经营手法、服务水平和收费等问题上自律欠佳，给人留下不好印象。

2、人才缺乏

民营口腔医疗机构普遍存在人才缺乏和技术队伍不稳定问题，这也导致服务质量不稳定，病人来源不稳定的原因。除了深圳，广州，珠海，佛山等市有由高学历、高职称的医生经营的口腔诊所外，其它多数民营口腔机构都存在医生学历不高，职称不高的问题。

3、政府支持缺位

政府主管部门在口头上，在工作报告中都强调对民营口腔医疗的支持和管理，但在实际工作中有距离，往往平常疏于管理，出了问题才找她们。相关政策和管理信息不如国营单位来的那样快，甚至看不到这方面的政策法规文件。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

4、学习机会缺少

国营单位由于有严密的组织体系，在管理和业务交流及继续教育学习上，都常规化，学习和交流的机会多，而民营企业，个体经营，各自为政，一盘散沙，学习和交流的机会很少。职称晋升的机会也很少。

5、社会偏见：民营口腔诊所有正规的有非法的，还有跑江湖的庸医，群众会把她们混合在一起。在一些人的眼下，个体诊所就是“不规范”、“低档次”甚至“黑诊所”，忽视大多数诊所都是依法执业，规范经营的，相当一部分还是高档次的。

6、媒体不实报道：个体诊所服务优秀的不少，好人好事时常有，但鲜见报端，而媒体对个别自律缺陷的案例却大力渲染，甚至为了吸引眼球，不惜添油加醋，过度贬低，更使群众对民营口腔诊所印象不好。

7、不实广告与过度治疗

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

治疗。一些牙科诊所宣称补牙只要20元，行内都知道，这肯定是以次充好，偷工减料，欺骗病人才能做到的，受损还是病人。这种价格上的恶性竞争，反而会把行业形象搞坏，更增加人们对民营诊所的不信任。

8、经营环境

民营口腔医疗经营情况好差参半，经营好者一般是由正规口腔医生亲力亲为、又没有用房租金压力、注重特色和品牌经营的诊所，且进入良性循环。这类诊所约占30%。经营差者一

般与投资者经营理念、策略、租金压力、地点、规模、人才等因素有关系。对私人诊所整体信任度下降，经营成本上升也是原因之一。特别在一些中心城区，由于医疗资源密集，竞争激烈，房价高涨，令一些诊所经营艰难，甚至负债经营。这类诊所也约占30%。介于两者的诊所约占30%。

三、管理方式

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

是这些主管部门的直属单位，“老子不能看着儿子被人抢饭碗”。

深圳方式：

深圳市经济发达，群众生活水平较高，促进了专科医疗服务的发展，前些年也曾出现牙科医疗市场混乱的局面。近年来深圳市有关主管部门规范了牙科服务的进入门槛，对新开办的牙科诊所，采取公开考试，择优录取的办法。因而近年来开办的口腔诊所设置都很规范，档次较高，员工素质也较高。这样一来，也促进了原来各方面水平不高的诊所也努力提高水平。

珠海方式：

与深圳方式相似，但因民营口腔诊所已近饱和，已经很少批准新的民营口腔诊所。

佛山南海方式：

佛山市南海区近年来开办口腔诊所，先按照区域人群专科服务需求，合理布局，经论证确定在那个区域能够开办口腔诊

所，然后公开公布信息，符合条件者都能够提出申请，报名参加竞争。主管部门组织专家进行评审，最后组织者将评审结果公示，接受监督，努力做到公开、公平、公正、透明。该区当前新设立的口腔诊所，均让给社会资金投入开办。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

中山方式：

对开办民营口腔医疗机构的开办控制较严格，从1979年至，该市仅有2间个体牙科诊所，可是挂靠在社区卫生站的牙科却不少。自起，市政府主管部门加强了对民营口腔医疗机构的管理，规范了民营口腔医疗机构的进入制度，至今年6月，独立的民营口腔医疗机构已经发展到19间，还有21间民营性质的社区卫生站牙科。民营口腔医疗机构的经营者都很珍惜来之不易的营业执照，执业做到勤勉、守法、诚信、规范、环保，努力为市民提供优质的口腔医疗服务，赢得群众的好口碑。

东莞方式：

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。的口腔执业医师发给牌照予以独立开业，结束了她们以往偷偷摸摸担惊受怕的执业生涯，她们能够安下心来用心经营，对提高诊所的服务水平有好处。

江门方式：

江门市专科医疗服务基本以国营为主，市口腔医院在市各区就有多个分院或门诊部，民营口腔医疗机构基本不批准开办，

因而挂靠在综合医疗门诊部实为个人承包牙科也不少。

四、建议

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

科诊所为主，对牙科的发展规划、准入门槛、管理等经验值得借鉴。

1、让有资格者光明正大开业

我们在几个市调研中，专业人士都认为，对合乎执业条件者，由她偷偷摸摸做，不如发证让其光明正大地执业。现在的情况是有执业医师资格者在偷偷做，无执业资格者也在偷偷做，造成市场混乱，群众难以分清真假，也不利口腔专科服务的健康发展。东莞市在打击非法行医活动后，听取了专业人士的意见，批准了符合执业资格的口腔医生独立开业，受到行内人士和群众的欢迎。

2、让“没娘的孩子”有人管

调查中从业人员反映，民营医疗机构除了出了问题或者“有利可图”时会有人来看外，平常很小有人过问，不象公立机构那样等级管理严密，政策学习、业务学习和各种活动有人组织，民营医疗机构就象“没有娘的孩子”那样。因此，民营口腔从业人员迫切希望民营医疗机构有娘家，政府应用重视和发挥行业协会的作用。

3、希望政策一视同仁

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

理论上说同是医疗服务机构，政府的相关政策和社会资源应该和公立医院那样一视同仁，可是因为权力掌握在公立医院的主管领导手中，民营医疗机构在享受相关政策时往往不能一视同仁，政策环境还不利于民营医疗机构的健康发展。希望政策一视同仁是民营医疗机构从业人员的强烈呼声。

4、希望有更多的学习机会

由于民营医疗机构没有一个负责的强有力的主管部门，因而她们的各方面的学习机会比较少，不利于她们的管理水平和技术水平的提高。她们希望有更多的学习机会。

5、希望符合条件的民营医疗机构纳入医保

理论上说符合条件的民营医疗机构在纳入医保方面应与公立医院一视同仁，实际上许多地方还没有做到。当前珠海、佛山南海、东莞的一些地方已经做到。民营口腔诊所散布在基层社区，方便群众就医，只要管理得好，应该发挥民营口腔医机构在医疗保险上的作用。

五. 走出负面影响，走向健康发展

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

疗发展的负面影响。近年来由于政府主管部门加强了医疗服务环境的整治，规范了进入制度，打击非法行医，加强执法监督，加上民营口腔机构从业人员素质的提高和自身的努力，使民营口腔医疗服务在软、硬件水平上都有较明显的提升；一部分原来水平并不高的机构，经过多年的资金和管理经验的积累，已经克服了自身的缺陷，走向发展的良性循环。民营口腔正走出负面影响，逐步在群众中建立自己的良好形象。民营口腔医机服务已经呈现良好的发展势头。因而民营口腔

医疗机构应抓住发展机遇，摆脱负面影响，走向健康发展。

1、首先要从自身做好。规范，自律，加强学习和交流，依然是民营口腔管理工作的主题。学习，包括对各项法律法规的学习，医护操作规范的学习，继续医学教育项目的学习，同行之间的交流等等。有些民营医疗机构，平常只顾埋头干活，“同行如敌人，老死不相往来”，这反而不利于相互的业务进步。加强相互学习与交流，不要怕自己的好东西告诉别人，既要向外界学习，又要敢于向外界宣传自己，让外界认识你。同时也要加强和国营单位同行的沟通和交流。

2、从政府主管部门上说，对民营机构不但要监督，更要给与指导。在政策法规学习和业务管理指导上，都应与国营机构一视同仁。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

3、呼吁公立的口腔界同行也要关心、支持民营口腔朋友的工作，共同为发展口腔医疗保健事业而努力。

4、加强行业组织的建设，积极参加行业学会的活动，经过学会使行业团结起来，就能更好地做好维权，自律，促进行业的发展。只有我们行业的整体形象提高，民营口腔医疗机构的形象才能得以提高。

广东省口腔医学会

-9-22

2020年4月19日

口腔健康报告书篇九

地点：四合永镇医院

主题：在口腔科见习半个月

调查报告：在口腔科见习半月20xx年x月11号—20xx年x月25号学到的知识：

1认识器械、材料及它们的用法。

2了解了其他常见病的护理及预防原则。

3熟悉了常用医疗无菌,污染物品的处理方法。

4积累了与患者沟通的技巧,提高了自己的觉悟.不足之处。

5门诊病历的书写方法。

临床经验：

1做根管治疗时患者若张嘴时间过长，可在其嘴角涂抹凡士林，防止嘴角裂。

2加失活剂后可加丁香油棉球加氧化锌，棉球的作用是减压。

3瘻管，口腔及颌面部皮肤形成瘻管，大量炎性肉芽组织增生，处之易出血，长期排脓，有死骨形成。

5若无炎性渗出或符合根充指征，就可行根管充填。瘻管会慢慢消退。

6最好每一次扩管都要用酒精棉球擦拭扩大针，以防止污染其他根管，同样擦拭牙胶尖。

7前牙开随用球钻，熟练后可用裂钻。

8扩管时若患者疼痛剧烈，可根管注入少量地卡因或利多卡因。

常用知识：1口腔常用药甲硝唑、利君沙等只可用于18岁以上的患者服用，年龄较小者应适当减量。

3拔牙后不能漱口，因为自来水中含有许多细菌。

口腔小手术饮食问题：

(1) 术后2-4小时，进食无渣冷流食，如排骨汤、鸡汤、酸奶、凉牛奶、冰激凌、果汁等。

(2) 术后4小时至次日可食半流食和软食，如蛋羹、米粥、蔬菜泥汤等。

(3) 术后三天开始进食高蛋白饮食。

总结：

在口腔科实习的半个月学到了很多知识. 明白了理论与实践相结合的重要性. 见到了---病的临床表现, 症状体征, 了解了患者的心理状态, 体会了整体护理实施的关键所在。加强了对常见药物的计量用法。进一步学习了对龋、牙髓炎、尖周炎的症状、治疗方法。积累了与患者沟通的技巧。熟悉了医院的各项规章制度和身为一个医师的基本工作职责. 时间虽然短暂, 却开阔了眼界. 在此谢谢各位老师的关爱及教育。在今后的学习中我会继续努力, 争取理论结合实践, 早日做一名优秀的口腔医师。

口腔科述职报告

口腔诊所资产评估报告

口腔医生的述职报告范文

口腔诊所资产评估报告

口腔诊所年度总结报告

口腔诊所年度总结报告

口腔诊所资产评估报告范文

口腔诊所资产评估报告模板

口腔科医生的述职报告

口腔健康报告书篇十

尊敬的各位院领导：

大家好！

本人年龄xx岁，x族，中共党员□x年毕业于卫校医士专业□xx年在职教育，毕业于高等专科学校“口腔科”□xx年x月取得口腔执业医师资格和口腔医师任职资格，现任xx县人民医院口腔科医师。近年来，在xx县人民医院党组的领导下，紧紧围绕全院的发展大局，认真开展各项医疗工作，全面履行了主治医生的岗位职责。

一年来，能够积极参加医院组织的各项学习活动，加强政治业务学习，不断提高自身素质。做到思想上、政治上时刻同党中央保持高度一致。同时，坚持学以致用、用有所成的原则，把学习与工作有机结合，做到学习工作化、工作学习化，两者相互促进，共同提高。先后到贵阳医学院附院进修学习，不懈的学习、使得知识面不断拓宽。理论联系实际，潜心揣摩，医术更趋精粹。“救死扶伤，治病救人”是医疗工作者

的职责所在，也是社会文明的重要组成部分，作为一名多年在一线临床工作的医务人员，我本着对历史负责、对医院负责、对患者负责的精神，积极做好各项工作。一是坚持业务学习不放松。坚持学习口腔科理论研究的新成果，不断汲取新的营养，促进自己业务水平的不断提高，二是坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，热情接待每一位患者，认真对待每一例病例，坚持认真负责地做好医疗工作。从而保证了各项工作的质量，受到了社会各界的好评。近年来科室在业务收入持续下降的情况下，在院领导的关心、支持和重视下，通过制作广告宣传牌，增加科室的口腔治疗设备，加大就诊患者宣传力度，查找科室和自身存在的问题，解放思想，开拓创新，与时俱进，大胆地开展新的业务技术工作。通过不断的努力，科室业务收入明显的提高，由每月2—3千元上升到每月4—8千元甚至万元。

作为医院的一员，“院兴我荣，院衰我耻”，知情出力、建言献策是义不荣辞的责任。一年来，紧紧围绕医院建设、医疗水平的提高、业务骨干的培养等方面开动脑筋提出合理化建议，充分发挥一名老同志的作用。同时，严格要求自己，不摆老资格，不骄傲自满，对年轻同志真诚地关心，坚持以工作为重，遵守各项纪律，严格要求自己，积极为医院的发展建言出力。在本地区率先开展了牙齿美容术，固定义齿、整铸支架和儿童正颌矫治术等。曾经被评为州政府计划免疫二个85%目标先进个人、县卫生局计划免疫工作先进工作者、黔桂两省区消症联防先进个人等荣誉称号。先后抽调参与州少数民族运动会，县十一届党代会医疗服务活动等。利用工作之余撰写口腔医学论文及科普文章、临床感悟和临床随笔等。其中《口腔科患者就诊心理分析及调态》刊登在国家级中国保健杂志上。

一年来，在领导的帮助和同志们的支持下，工作虽然取得了一定成绩，在今后工作中，要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

谢谢大家！

述职人：

20xx年xx月xx日