

口腔诊所开业管理丛书

口腔医疗国外现状

International
Status
of
Dental
Practices



编 著 * 李 刚



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

口腔诊所开业管理丛书

口腔医疗国外现状

International Statue of Dental Practices

编著 李 刚 (第四军医大学口腔医学院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

口腔医疗国外现状/李刚编著. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 12

(口腔诊所开业管理丛书)

ISBN 7-117-08225-9

I. 口… II. 李… III. 口腔科医院-发展-概况
- 外国 IV. R197.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 139998 号

口腔诊所开业管理丛书

口腔医疗国外现状

编 著: 李 刚

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 潮河印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 7.5

字 数: 191 千字

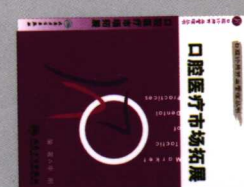
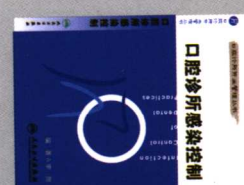
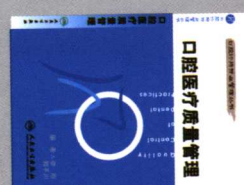
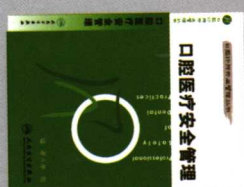
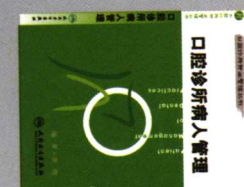
版 次: 2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-08225-9/R·8226

定 价: 22.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)





* * * 作 者 简 介

李刚博士长期从事公共口腔卫生和口腔卫生服务的研究与教学工作，共完成和承担省部委基金项目、委托课题、企业合作项目等各类科研项目15项，出版口腔医学专业图书18本，发表第一作者期刊论文312篇。

李刚博士认为口腔诊所是我国口腔卫生服务供给的基本形式，对国内外众多的口腔诊所的开业现状进行了调查与研究。现编著出《口腔诊所开业管理丛书》，以推动我国口腔诊所的健康发展。

李刚博士现为第四军医大学口腔医学院口腔预防医学教研室主任、教授、硕士生导师。兼任中华口腔医学会口腔预防医学专业委员会副主任委员。

* * * * *

此为试读, 需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com



前言

西方国家的牙科诊所有上百年的发展历史，口腔医师从进入牙科学院开始就接受着系统的人文教育和经营管理教育，毕业工作后有比较严格的行业管理，还有大量的继续教育机会，但他们还在“与时俱进”。在许多国家，私立牙科诊所和民间社会团体正在以重要行动者的身份出现。在发展中国家，越来越多的私立牙科诊所和民间社会团体正在卫生部门内积极活动。在世界范围内，人们对口腔卫生保健服务的期望越来越高。

随着我国经济文化的发展，人们对口腔诊所开业管理提出了新的要求。在这种情形下，口腔诊所业主们对国外口腔医疗服务制度和口腔诊所开业实践越来越感兴趣，进而促成了本书的出版。

作者长期以来将我国口腔诊所开业管理作为其研究内容，对国内外众多的口腔诊所开业管理进行了调查与研究，累积了数百计的口腔诊所开业管理成功案例。为推动我国口腔医疗服务管理的健康发展，编著出《口腔医疗国外现状》一书。本书分为世界口腔卫生资源、世界口腔健康现状、美国开业牙科诊所、丹麦牙科医疗体系、荷兰牙科医疗服务、韩国美容牙科管理、日本齿科医院管理、英国牙科医疗发展、加拿大牙科医疗体系、德国牙科医疗现状、泰国口腔保健现状、法国牙科医疗保险、新加坡

牙科医疗、挪威牙科医疗现状、意大利牙科医疗、瑞典牙科医疗制度、新西兰牙科保健现状、瑞士牙科医疗服务、澳大利亚牙科医疗、印度牙科医疗现状、口腔医学国际机构等共二十一章。本书内容系统、全面，有助于读者了解国外口腔医疗服务现状。

在本书编写过程中，得到了第四军医大学口腔医学院赵敏民院长、王勤涛教授、上海交通大学口腔医学院孙大麟医师、上海交通大学口腔医学院荆强医师、四川大学华西口腔医学院胡澍渝教授、安徽医科大学口腔医学院孙少宣教授、南方医科大学附属口腔医院欧尧医师、北京华彬齿科何桐锋医师、第四军医大学口腔医学院柴枫医师、北京大学口腔医学院王兵医师、荷兰格罗林根大学医院正畸科任艺谨医师、第四军医大学口腔医学院赵蕊妮护师、北京微笑口腔诊所副总经理于秦曦医师、中华口腔医学网韩亮医师和丹麦哥本哈根大学口腔公共卫生系 Petersen 教授的帮助和支持，并提供了对国外牙科诊所的考察报告和图片，支持我完成了本书的编写工作，特此表示敬意和感谢。

李 刚 博士

2006 年 12 月 5 日



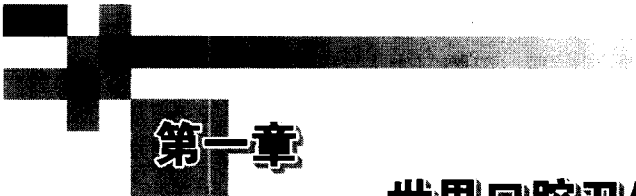
目录

第一章 世界口腔卫生资源	1
第一节 口腔卫生人力资源	1
第二节 卫生人力资源结构	8
第三节 世界口腔医师分布	13
第四节 世界口腔卫生费用	17
第五节 口腔卫生服务研究	21
 第二章 世界口腔健康现状	 29
第一节 国外口腔健康调查	29
第二节 口腔疾病流行变化	31
 第三章 美国开业牙科诊所	 37
第一节 美国医疗卫生系统	37
第二节 美国牙科医疗卫生	43
第三节 牙科服务资金筹集	53
第四节 牙科服务接受情况	56
第五节 医疗事故损害赔偿	59
第六节 口腔卫生状况变化	62
第七节 哈佛大学牙医学院	66

第八节 美国牙科技工教学	72
第四章 丹麦牙科医疗体系	74
第一节 丹麦医疗服务网络	75
第二节 牙科诊所医疗服务	76
第三节 哥本哈根皇家牙科医学院	80
第五章 荷兰牙科医疗服务	82
第一节 医疗条件与医疗保险	83
第二节 牙科医疗与服务利用	84
第六章 韩国美容牙科管理	89
第一节 韩国牙科需要	89
第二节 韩国牙科诊所	91
第三节 韩国牙科美学	93
第四节 首尔大学牙科医院	94
第七章 日本齿科医院管理	97
第一节 日本医疗保险体制	97
第二节 日本职业牙科医师	99
第三节 日本齿科诊所	99
第四节 齿科医院技术管理	107
第五节 日本技工和技工室	109
第六节 口腔护理和齿科卫生士	113
第七节 齿科医师会	116
第八节 日本大学齿学部	120
第九节 “8020” 护齿运动	123

第八章 英国牙科医疗发展	125
第一节 英国现代医疗体系	126
第二节 英国中世纪的牙科	127
第三节 英国牙科职业起源	131
第四节 牙科辅助人员	134
第五节 牙科病人	135
第六节 牙科诊所	136
第七节 学校牙科	138
第八节 常规口腔服务	139
第九节 英国牙科学院	143
 第九章 加拿大牙科医疗体系	144
第一节 医疗卫生制度	144
第二节 口腔医疗保险制度	146
第三节 加拿大牙科医师林则	149
第四节 全国口腔健康月	150
 第十章 德国牙科医疗现状	154
第一节 德国的医疗保险	154
第二节 口腔医疗保险体系	157
第三节 诈骗医疗保险费案件	158
第四节 德国牙科教育发展	160
 第十一章 泰国口腔保健现状	163
第一节 泰国医疗保障制度	163
第二节 泰国口腔保健体系	165
第三节 泰国口腔医学教育	168
第四节 泰国医疗健康旅游	169

第十二章	法国牙科医疗保险	171
第一节	法国医疗保险	171
第二节	法国口腔医疗保险	173
第三节	法国学校口腔健康教育	174
第四节	法国高等口腔医学教育	176
第十三章	新加坡牙科医疗	183
第一节	医疗保健制度	183
第二节	新加坡牙科医疗	184
第三节	新加坡国立大学牙科学院	185
第十四章	挪威牙科医疗现状	189
第十五章	意大利牙科医疗	191
第十六章	瑞典牙科医疗制度	193
第十七章	新西兰牙科保健现状	199
第十八章	瑞士牙科医疗服务	203
第十九章	澳大利亚牙科医疗	205
第二十章	印度牙科医疗现状	209
第二十一章	口腔医学国际机构	212
第一节	世界卫生组织 (WHO) 口腔卫生项目办公室	212
第二节	世界牙科联盟 (FDI)	215
第三节	国际牙科研究会 (IADR)	222
第四节	国际牙医师院 (ICD)	224
参考文献		226



第一章

世界口腔卫生资源

口腔健康无疑是 20 世纪人类的重大进步之一，这种进步应该具有内在价值，口腔健康促进身心健康，可以提高生产力，口腔卫生服务在口腔保健用品和牙科器械工业等相关人类口腔健康产业中起主导作用。在 21 世纪，口腔卫生服务的实施可能比以往任何时候都更注重对人类的关爱，口腔健康投资可以变成宏观经济政策的工具。随着经济的发展、生活的改变、科学的进步和技术的改进，人类对口腔卫生服务的期望值也在提升，未来口腔卫生服务将采纳更多的技术进步成果，世界口腔人力资源和口腔卫生费用不断增加，以便改进人类口腔卫生服务。

第一节 口腔卫生人力资源

口腔卫生人力资源（oral health manpower resource）是指已经接受口腔医学教育和培训，达到一定的学历或技术后将被分配到口腔卫生服务场所的工作人员的总称。口腔卫生人力资源作为口腔卫生服务的主体，既具有同一生产领域中的劳动者同样的主导作用，又因其劳动服务对象是社会的人而具有特殊的主导作用。他们的知识、经验、技术和道德情操，直接决定着口腔卫生

服务的质量和效果。口腔卫生人力资源充足的数量和高层次的素质是口腔卫生服务发展的先决条件,现代口腔卫生服务的发展主要靠人口素质的提高,口腔卫生人力资源的质量在未来口腔卫生服务发展中必将发挥日益重要的作用。口腔卫生人力资源是口腔卫生资源的核心部分,其发展直接影响着社区口腔卫生服务的能力。目前,口腔医师人口密度是反映口腔卫生人力资源的常用指标,不同地区的人口牙医比,与其不同地区人口的经济支付水平有关(表 1-1)。

表 1-1 世界部分国家和地区人口、口腔卫生人力资源情况

统计描述(主要来源:2002 年 WHO)

国家和地区	口腔卫生人力资源不同类型的人数						人口数 (百万)	口腔医 师人口 密度 (10 万人)
	牙科 医师	牙科 助手	牙科实 验技工	牙科 治疗员	牙科 卫生士	假牙 技工		
1 瑞典	13547	10000	1800	9000	2700	0	8.80	153.94
2 德国	62277	120000	80000	0	100	0	83.54	74.55
3 以色列	7200	2850	3350	0	480	0	5.43	132.60
4 意大利	44642	60000	70000	0	600	0	58.26	76.63
5 芬兰	4980	6503	498	0	1230	354	5.10	97.65
6 冰岛	275	260	70	0	20	0	0.27	103.38
7 丹麦	4850	6000	750	0	675	729	5.30	91.51
8 挪威	4000	3900	800	0	400	0	4.33	92.38
9 日本	85518	135212	36652	0	56466	0	125.50	68.14
10 希腊	12609	50	3800	0	0	0	10.60	118.95
11 保加利亚	7129	5800	2699	0	0	0	8.61	82.80
12 捷克	7456	6000	5028	0	82	0	10.32	72.25
13 瑞士	4400	7200	1100	0	1000	80	7.20	61.11
14 加拿大	16486	25000	2900	80	14104	2000	28.82	57.20
15 奥地利	3112	7500	5000	0	0	0	8.02	38.80
16 西班牙	15638	30000	20000	0	15000	0	39.40	39.69

续表

国家和地区	口腔卫生人力资源不同类型的人数						人口数 (百万)	口腔医 师人口 密度 (10万人)
	牙科 医师	牙科 助手	牙科实 验技工	牙科 治疗员	牙科 卫生士	假牙 技工		
17 爱沙尼亚	1001	888	229	61	1	0	1.46	68.56
18 塞浦路斯	595	120	250	0	3	0	0.74	80.41
19 美国	149350	179287	20000	0	81000	0	263.80	56.61
20 巴西	160781	23855	0	0	0	0	170.00	94.58
21 法国	42192	16000	17000	0	0	0	58.30	72.37
22 卢森堡	285	250	20	0	0	0	0.42	67.86
23 立陶宛	2650	890	1000	0	40	0	3.65	72.60
24 比利时	8095	800	2700	0	0	0	10.17	79.60
25 哥伦比亚	20000	20000	7000	0	3000	0	36.80	54.35
26 斯洛文尼亚	1121	850	605	0	0	0	2.05	54.68
27 新西兰	1431	2700	97	563	157	195	3.55	40.31
28 拉脱维亚	1688	245	563	95	57	10	2.47	68.34
29 黎巴嫩	2890	19	219	0	0	0	3.45	83.77
30 阿根廷	28000	0	3774	0	0	0	34.30	81.63
31 澳大利亚	8500	10500	2400	1200	420	1068	18.30	46.45
32 克罗地亚	3000	0	2305	0	0	0	5.00	60.00
33 荷兰	7030	10000	850	0	1500	216	15.57	45.15
34 波兰	20000	9725	7000	0	2500	0	38.60	51.81
35 匈牙利	4300	4100	2500	0	100	0	10.32	41.67
36 沙特阿拉伯	12618	0	0	0	0	0	17.40	72.52
37 爱尔兰	1610	1610	250	0	134	0	3.57	45.10
38 叙利亚	8210	1200	2500	100	0	0	14.20	57.82
38 科威特	691	870	150	0	77	0	1.82	37.97
40 韩国	15944	5674	13323	0	13769	0	45.50	35.04
41 白俄罗斯	5800	0	680	0	0	0	10.20	56.86
42 英国	27957	0	8000	355	3615	0	58.50	47.79

口腔医疗国外现状

International Status of Dental Practices

续表

国家和地区	口腔卫生人力资源不同类型的人数						人口数 (百万)	口腔医 师人口 密度 (10万人)
	牙科 医师	牙科 助手	牙科实 验技工	牙科 治疗员	牙科 卫生士	假牙 技工		
43 巴拿马	1233	411	35	0	10	0	2.66	46.35
44 哥斯达黎加	1500	550	100	31	0	0	3.46	43.35
45 新加坡	913	575	300	200	0	0	2.90	31.48
46 斯洛伐克	2622	0	0	0	20	0	5.37	48.83
47 委内瑞拉	10223	0	0	0	0	0	22.00	46.47
48 俄罗斯	65000	0	0	0	0	0	148.20	43.86
49 巴拉圭	1928	300	350	0	0	500	5.50	35.05
50 巴哈马	68	60	15	1	15	0	0.26	26.15
51 罗马尼亚	5367	8500	250	0	54	0	23.20	23.13
52 智利	5984	0	0	0	0	0	14.30	41.85
53 阿尔巴尼亚	950	446	200	0	0	0	3.25	29.23
54 加蓬	42	17	7	55	0	0	0.22	19.09
55 乌克兰	18769	0	0	0	0	0	50.86	36.90
56 葡萄牙	3500	36	508	0	50	0	10.56	33.14
57 约旦	982	480	280	180	0	0	4.10	23.95
58 格鲁吉亚	1749	0	140	0	0	0	5.22	33.51
59 土耳其	14352	15000	0	0	0	0	63.40	22.64
60 乌兹别克斯坦	6258	0	2106	0	0	0	23.09	27.10
61 哈萨克斯坦	4321	0	1712	0	0	0	16.90	25.57
62 香港	1542	0	0	220	60	0	5.54	27.83
63 阿尔及利亚	7966	0	1500	0	0	0	29.20	27.28
64 埃及	15733	0	514	0	0	0	61.60	25.54
65 菲律宾	15350	2500	2300	0	800	0	74.50	20.60
66 伊朗	10800	2000	0	1840	0	2000	55.80	19.35
67 格林纳达	16	3	1	5	0	0	0.09	17.78
68 巴林	64	37	1	35	0	0	0.57	11.23

续表

国家和地区	口腔卫生人力资源不同类型的人数						人口数 (百万)	口腔医 师人口 密度 (10万人)
	牙科 医师	牙科 助手	牙科实 验技工	牙科 治疗员	牙科 卫生士	假牙 技工		
69 南非	4387	4387	1541	284	893	0	45.10	9.73
70 马来西亚	2106	987	361	1403	0	0	22.18	9.50
71 泰国	6200	4900	200	1000	70	0	59.10	10.49
72 伊拉克	1945	0	0	0	0	0	21.40	9.09
73 斯里兰卡	1230	25	78	501	0	0	18.30	6.72
74 老挝	367	0	13	0	11	0	4.96	7.40
75 基里尔巴斯	2	4	0	2	0	0	0.08	2.50
76 纳米比亚	60	60	9	0	27	0	1.70	3.53
77 印度尼西亚	8128	0	219	5746	0	521	201.35	4.04
78 中国	30574	0	21043	16643	0	0	1200.0	2.55
79 吉布提	12	2	3	0	0	0	0.42	2.85
80 越南	1800	0	0	800	0	0	74.40	2.42
81 尼日利亚	2995	0	0	0	0	0	103.90	2.88
82 巴基斯坦	2753	230	318	100	0	0	129.30	2.13
83 缅甸	970	0	86	3	98	0	45.10	2.15
84 斯威士兰	11	2	0	2	40	0	1.00	1.10
85 柬埔寨	185	88	0	0	0	0	10.90	1.70
86 马尔代夫	3	1	2	0	2	0	0.27	1.11
87 冈比亚	6	25	4	1	1	0	1.20	0.50
88 津巴布韦	149	0	29	63	15	0	11.30	1.32
89 阿富汗	192	268	0	0	0	0	22.70	0.85
90 苏丹	274	272	0	0	0	0	30.10	0.91
91 贝宁	52	11	6	8	8	0	5.70	0.91
92 多哥	40	9	3	7	0	0	4.57	0.88
93 博茨瓦纳	14	0	0	4	0	0	1.48	0.95
94 布基纳法索	50	11	11	70	0	0	10.60	0.47

口腔医疗国外现状

International Status of Dental Practices

续表

国家和地区	口腔卫生人力资源不同类型的人数						人口数 (百万)	口腔医 师人口 密度 (10 万人)
	牙科 医师	牙科 助手	牙科实 验技工	牙科 治疗员	牙科 卫生士	假牙 技工		
95 马里	47	3	18	50	0	0	9.70	0.48
96 尼泊尔	100	80	2	7	2	0	22.10	0.45
97 孟加拉	448	450	0	0	0	0	128.10	0.35
98 坦桑尼亚	83	106	28	0	0	0	29.10	0.29
99 塞拉利昂	16	5	0	0	2	0	4.80	0.33
100 衣索比亚	52	0	10	32	0	0	57.20	0.09

口腔卫生人力资源的数量及分布是世界范围内口腔卫生人力资源发展研究中最受关心的问题。每 10 万人口腔医师人口密度最低的国家是津巴布韦，每 10 万人口腔医师人口密度为 0.09 人。每 10 万人口腔医师人口密度最高的国家是瑞典，每 10 万人口腔医师人口密度为 153.94 人。其中大部分国家有牙科医师、牙科助手、牙科实验技工或牙技师三种口腔卫生人力资源的类型结构，少部分国家有牙科治疗员、牙科卫生士、牙科技工、牙科护士四种口腔卫生人力资源的类型结构，丹麦、爱沙尼亚、芬兰、荷兰、南非、瑞典、瑞士、泰国、英国有五种口腔卫生人力资源的类型结构，澳大利亚、加拿大、拉脱维亚、新西兰有六种口腔卫生人力资源的类型结构。美国、加拿大、欧洲各国等一般将口腔卫生人力资源区分为牙医和牙科辅助人员两个层次，WHO 将口腔卫生人力资源分为初级卫生员、治疗员、牙医、专家、技工、椅旁助手，也有将牙医分为一般开业者、专家、公共卫生牙医，将辅助人员分为牙科保健员、牙科治疗员、牙科护士、牙科助手、牙科实验技工或牙技师。我国的口腔卫生人力资源一般分为口腔医师、牙科医士、牙科技工，并分为高、中、初级的三个口腔卫生人力层次。口腔卫生人力结构的失衡是造成口