

住院医师规范化培训专业基地评估指标——口腔内科（2024年版）

培训基地（医院）名称：				所属省（区、市）：				
评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
1. 基本条件 （15分）	1.1 专业基地 相关医疗和 设备条件	1.1.1 医院性质	应为设有口腔内科或牙体牙髓科、牙周科、儿童口腔科、口腔黏膜科、口腔预防科的口腔专科医院	现场查看	符合标准，得满分 不达标，不得分	1		
		1.1.2 牙科综合治疗台数	牙科综合治疗台数≥20台，其中： 牙体牙髓科（专业）≥8台 牙周病（专业）≥6台 儿童口腔科（专业）≥4台 口腔黏膜科（专业）≥1台 口腔预防科（专业）≥1台	检查相关文件复印件，需加盖医院公章，实地考察	符合标准，得满分 不达标，不得分	2		
		1.1.3 年门诊量★	≥30000人次		符合标准，得2分 不达标，不得分	2		
		1.1.4 日门诊量	≥120人次		符合标准，得1分 不达标，不得分	1		
		1.1.5 科室和实验室	口腔颌面外科、口腔修复科、口腔放射（影像）科、口腔病理科、检验科、药剂科等	现场查看	满足要求，得1分 缺1项，不得分	1		
		1.1.6 轮转科室（专业）	必选科室：牙体牙髓科、牙周科、口腔颌面影像科、口腔修复科、口腔颌面外科、口腔预防科、儿童口腔科、口腔黏膜科、口腔急诊科 备选科室：口腔病理科、口腔正畸科、口腔种植科、中医科、皮肤科、机动	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	科室齐全，得1分 缺1个科室，扣0.5分，扣完为止	1		
		1.1.7 疾病种类及数量★	符合《住院医师规范化培训基地标准（2022年版）》口腔内科细则要求	现场查看	1. 专业基地的疾病种类及数量符合标准要求，或疾病种类及数量≥规定数的75%，且有符合要求的协同单位，总疾病种类及数量符合标准要求，得满分 2. 其他情况均不得分，专业基地暂停招收住院医师	2		
		1.1.8 临床技能操作种类及数量★		现场查看	专业基地的临床技能操作种类及数量符合标准要求，得满分，否则，不得分	2		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
		1.1.9专业基地设备	牙科综合治疗台、牙髓活力测定所需设备、橡皮障、根管治疗所需器械、光敏树脂固化机、牙周探针、超声洁牙机、龈上洁治器和龈下刮治器、牙周手术器械、牙科印模制取托盘、牙科模型制作设备、常用牙科器械、材料、药品及口腔诊室应必备的器械和材料	现场查看	满足要求，得1分；缺1项，不得分	1		
	1.2协同情况	1.2.1协同单位与科室数量、轮转时间	协同单位数量不超过3家，协同培训的科室（含亚专业）不超过3个，在协同培训单位的轮转时间累计不超过6个月	现场查看	完全符合要求，得2分 1项不符合要求，不得分 协同单位存在独立招收、独立培训住院医师的，此处不得分，撤销培训基地资格 专业基地自身基本条件符合标准要求，无协同单位，此处不失分	2		
2. 师资管理 (15分)	2.1师资情况	2.1.1专职指导医师与住院医师比例★	基地须安排至少1名指导医师从事专职带教(不同时从事临床或管理等工作)，每名专职指导医师同时带教住院医师不超过5名	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	符合标准，得1分 不达标，不得分	1		
		2.1.2基地师资管理配备	专业基地应至少配备专业基地负责人、教学主任和教学秘书各1名	现场查看	达到标准，得满分 不达标，不得分	1		
		2.1.3指导医师条件	具有口腔医学本科及以上学历，从事本专业临床和教学工作5年及以上，主治医师及以上专业技术职务	查看人事部门提供的师资状况统计表，包括姓名、毕业时间、毕业学校、学历学位、专业技术职务、专业技术职务任职时间、工作时间，需加盖人事部门公章	符合标准，得1分； 有1名指导医师不符合要求，不得分	1		
		2.1.4指导医师组成	保有在职指导医师≥15名，有高级专业技术职务人员≥30%，高级专业技术职务人员≥3名，正高级专业技术职务人员≥1名		达到标准，得满分 不达标，不得分	1		
		2.1.5专业基地负责人条件	具有口腔医学本科及以上学历，主任医师专业技术职务，从事本专业的临床和教学工作超过10年		符合标准，得1分 有1项不符合条件，不得分	1		
		2.1.6责任导师制度	为每名住院医师配置1名固定的责任指导医师作为导师，负责住院医师在培训期间的全程指导	1. 现场查看 2. 访谈责任导师和住院医师	符合标准，得1分 未配置责任导师或配置但未有效落实，不得分	1		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
	2. 2 师资建设	2. 2. 1 师资培训★	指导医师上岗前需参加院级师资上岗培训，培训率100%，持有效期内师资证上岗，并不断接受教学能力提升的继续教育。近5年内，每个专业基地负责人、教学主任、教学秘书和每个轮转科室1名以上骨干指导医师经过省级及以上的师资培训	1. 现场查看 2. 访谈指导医师	2项均满足，得3分 1项满足，得1.5分 2项均不满足，不得分	3		
		2. 2. 2 师资评价	每年度至少组织1次对每位指导医师的教学工作进行评价	1. 现场查看 2. 访谈指导医师和住院医师	评价方案全面，原始记录详实，有落实、评价结果分析运用、改进，得3分 评价方案简单，有落实，无结果分析运用，得2分 无方案，但有单一评价记录，得1分 无方案或有方案无评价实施记录，不得分	3		
		2. 2. 3 激励制度★	建立带教活动绩效管理制度，将带教活动与专业基地绩效考核挂钩，并在科室二次分配中将专业基地负责人、教学主任、教学秘书的教学管理活动和指导医师的带教活动，纳入个人绩效考核的重要指标范围	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师	教学绩效考核不低于考核总分的8%，考核结果与专业技术职务晋升挂钩，得3分 教学绩效考核占考核总分的5%~8%之间，得2分 教学绩效考核占考核总分低于5%或不纳入，不得分	3		
	3. 1 制度与落实	3. 1. 1 专业基地负责人	实行专业基地负责人负责制，负责协调本专业和相关专业的教学资源，加强对教学与培训人员的组织管理，整体把控培训质量，对本专业基地(含协同单位)的培训质量承担主要责任，并切实落实	1. 现场查看 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师	职责明确，履职认真，得2分； 无岗位职责，或履职不认真，不得分	2		
		3. 1. 2 教学主任	设置教学主任岗位，负责本专业住院医师的轮转计划制订；负责本专业培训的全过程管理；定期检查评价住院医师的培训质量，和指导医师的带教质量等		职责明确，履职认真，得2分； 无岗位职责，或履职不认真，不得分	2		
		3. 1. 3 教学秘书	设置教学秘书岗位，协助专业基地负责人、教学主任开展培训与教学工作。执行专业基地负责人、教学主任布置的各项培训工作任务，督促指导医师积极落实带教任务等。		有教学秘书，履职认真，得2分 无教学秘书，或履职不认真，不得分	2		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
3. 培训管理 (35分)		3.1.4教学小组★	成立教学小组，组成合理、职责明确，切实履职。能定期进行带教指导、指导医师培训、教学培训实施和考核、质量监管以及教学研究等工作		有教学小组，履职认真，得3分 无教学小组，或履职不认真，不得分	3		
		3.1.5轮转计划★	按规定制定和落实轮转计划和要求，体现分层递进的培训理念	1. 现场核查在培住院医师轮转情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	轮转计划体现分层递进，并严格落实，得4分 轮转计划未体现分层递进，但严格落实，得2分 未制定轮转计划或未严格落实的，不得分，专业基地限期整改	4		
	3.2培训招收	3.2.1培训容量及招收★	容量测算科学合理，完成招收任务，且在培住院医师≥10名，不能超容量招收	1. 现场查看 2. 访谈住院医师	招收在容量测算数内，完成招收任务，且在培住院医师≥10名，得2分 容量测算科学合理，近三年未完成招收任务，但在培住院医师≥10名，得1分 在培住院医师<10名，或超容量招收，不得分	2		
	3.3培训活动	3.3.1入专业基地及入轮转科室教育	规范开展入专业基地教育，包括学科背景、规章制度及流程、专业基地培训目标、培训内容和轮转计划、轮转期间所需掌握的临床诊疗能力、技能操作等内容，并有专人组织实施 规范开展入轮转科室教育，包括科室情况、科室纪律、培养计划与要求、医德医风、医患沟通等内容的入科教育，培训与考核要求体现科室岗位基本需求特点，并有专人组织实施	1. 现场查看教学活动落实情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	1. 按指南要求规范组织实施入专业基地教育，得1分；未组织或组织实施不规范，不得分 2. 按指南要求规范组织实施入轮转科室教育，得1分；未组织或组织实施不规范，不得分	2		
		3.3.2教学查房	开展规范的教学查房，至少2周1次		开展次数达标，且认真规范，得2分 开展次数达标，但不认真规范，得1分 未开展或不达标，不得分	2		
		3.3.3小讲课	开展规范的小讲课活动，至少每周1次		开展次数达标，且认真规范，得2分； 开展次数达标，但不认真规范，得1分； 未开展或不达标，不得分	2		
		3.3.4教学病例讨论	开展规范的疑难病例讨论，至少每月1次		开展次数达标，且认真规范，得2分； 开展次数达标，但不认真规范，得1分； 未开展或不达标，不得分	2		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
		3.3.5特色教学活动	根据基地条件，开展特色教学活动，有助于加强《住院医师规范化培训内容与标准（2022年版）》口腔内科专业细则要求的落实		有特色活动，得满分 无特色活动，不得分	2		
	3.4过程考核	3.4.1日常考核	包括医德医风、临床职业素养、考勤、临床实践能力、培训指标完成情况和参加业务学习情况，以及形成性评价开展情况等内容，相关记录等原始资料齐全，真实规范	1. 现场查看过程考核落实情况 2. 访谈专业基地管理人员、指导医师和住院医师	评估项目全面，且认真规范，得2分； 仅有测评结果和考勤记录，得1分； 无，不得分	2		
		3.4.2出科考核★	有出科考核实施细则；考核内容包括理论与技能，体现专业特点和岗位胜任、分层递进的培训理念；出科考核形式规范，原始资料齐全，专业基地教学小组审核和组长签字		1. 有实施细则，得1分 2. 考核内容齐全，并体现专业特点和岗位胜任力、分层递进，得1.5分 3. 考核形式规范，资料齐全，有专业基地教学小组审核和组长签字，得0.5分	3		
		3.4.3年度考核	有符合本专业的年度考核实施细则，内容包括个人总结、理论知识、实践技能、综合评价等，能真实全面反映年度培训情况，体现专业特点和分层递进的培训要求		考核内容全面，能体现岗位胜任力，得2分 考核项目不全面，或不能体现岗位胜任力，得1分 无年度考核，不得分	2		
	3.5培训强度	3.5.1培训强度★	每名住院医师日均独立诊治门诊患者第1年≥4人次，第2年≥5人次，第3年≥6人次。	查看轮转手册（或医院相关电子系统）等，随机抽查访谈各类住院医师各1~2名	100%达要求，得满分 ≥80%达要求，得2分 ≥60%达要求，得1分 <60%达要求，或未安排独立诊治，不得分	3		
	4.1指导医师教学质量	4.1.1临床教学质量★	针对住院医师开展规范的临床教学，悉心指导住院医师	随机抽查1~2名指导医师临床教学，按评分标准考核	教学技能评分表见附件2 评估分值≥90分，得6分；80分≤评估分值<90分，得5分；70分≤评估分值<80分，得3分；60分≤评估分值<70分，得2分；评估分值≤60分，不得分	6		
		4.1.2技能操作安排情况★	符合《住院医师规范化培训内容与标准（2022年版）》口腔内科培训细则要求	随机抽查1~2名指导医师的临床教学安排统计表	符合要求（含协同单位），得满分 技能操作种类及数量≥规定数的90%，得4分 技能操作种类及数量≥规定数的85%，得3分 技能操作种类及数量≥规定数的80%，得2分 技能操作种类及数量<规定数的80%，不得分	5		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
4. 培训质量 (35分)	4. 2住院医师 培训效果	4. 2. 1病历书写★	住院医师病历书写情况	随机抽查1~2名住院医师运行病历和归档病历各1份	病历书写评分表见附件3 评估分值≥90分, 得6分; 80分≤评估分值<90分, 得5分; 70分≤评估分值<80分, 得3分; 60分≤评估分值<70分, 得2分; 评估分值<60分, 不得分	6		
		4. 2. 2技能操作或手术★	住院医师技能操作情况	随机抽查1~2名二年级以上住院医师进行技能操作, 查看其掌握情况	技能操作评分表见附件4 评估分值≥90分, 得7分; 80分≤评估分值<90分, 得5分; 70分≤评估分值<80分, 得4分; 60分≤评估分值<70分, 得2分; 评估分值<60分, 不得分	7		
		4. 2. 3完成培训内容与要求★	按照住院医师规范化培训内容与标准(2022年版)》本专业培训细则, 核实培训内容的完成情况	随机抽查访谈本院、委培、社会招收住院医师各2~3名, 查看轮转登记手册、出科考核等原始资料	完成率≥95%, 得7分 90%≤完成率<95%, 得5分 80%≤完成率<90%, 得4分 完成率<80%, 不得分	7		
		4. 2. 4执业医师资格考试通过率	住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率≥近三年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率, 得1分; 低于近三年全国本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的平均通过率不得分  (近三年本专业住院医师首次参加执业医师资格考试的通过率-近三年本专业首次参加考试通过的人数/近三年本专业首次参加考试总人数)	1		
		4. 2. 5结业考核★	住院医师首次参加结业考核的通过率	现场查看	近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率≥近三年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率, 得3分; 低于近三年全国本专业住院医师首次参加结业理论考核平均通过率, 每降低1个百分点, 扣1分, 扣完为止 (近三年本专业住院医师首次参加结业理论考核的通过率-近三年本专业首次参加结业理论考核通过的人数/近三年本专业首次参加结业理论考核总人数)	3		
合计						100		

评估项目			评估内容	现场评估方式	评分标准	分值	得分	扣分原因
一级指标	二级指标	三级指标 ★为核心指标						
请详细填写存在问题								
<div>备注:</div> <div>1. 一级指标4项，二级指标11项，三级指标41项。三级指标中，核心指标17项、计62分，一般指标24项、计38分，共100分。单个核心指标达标判定标准：单个核心指标得分率≥70%为达标，&lt;70%为不达标。其中，单项指标满分为3分的，若评估得2分的则判定为达标。 合格：评估分值≥80分，且核心指标达标数≥14个 基本合格：70分≤评估分值&lt;80分，且10个≤核心指标达标数≤13个 限期整改(黄牌)：60分≤评估分值&lt;70分；或基本条件合格，7个≤核心指标达标数≤9个；或在培住院医师总数近3年达不到专业基地最小培训容量要求的；未制定轮转计划或未严格落实的；结业理论考核通过率处于全省末位者。 撤销(红牌)：评估分值&lt;60分；或核心指标达标数≤6个；或连续3年“零”招收 2. 指标中所有规章制度，专指住院医师规范化培训相关制度。 3. 随机抽查对象优先选择委托住院医师和面向社会招收的住院医师。如果没有，可考虑本基地住院医师。 4. 现场评估时详细填写存在的问题和扣分原因。 5. 专业基地应确保所提供的材料真实可靠，对于弄虚作假者，一经查实，将提请当地省级卫生健康行政部门暂停其住培招收资格。情节严重的，撤销其专业基地资格。</div>								

评估专家签字:

年            月            日

附件1

口腔内科专业基地相关科室年诊治的患者数量要求

学科种类	最低年诊治例数	实际年诊治例数	是否达到标准数（达到划√，未达到划×）
牙体牙髓科（专业）	15000		
牙周科（专业）	10000		
儿童口腔科（专业）	2000		
口腔黏膜科（专业）	2000		
口腔预防科（专业）	1000		
合计	30000		



## 口腔内科临床指导医师临床带教评分表

培训基地：

专业基地：

指导医师：

专业技术职称：

患者病历号：

疾病名称：

考核项目	考核内容	分值	得分
教学准备 (15分)	准备工作充分，认真组织口腔临床教学	5	
	病例选择合适	5	
	熟悉患者病情	5	
临床带教操作 (55分)	有教书育人意识，尊重和关心患者，注意医德医风教育和爱伤观念教育，体现严肃、严谨、严格的医疗作风	5	
	与患者核实、补充病史，指导培训对象认真询问病史	5	
	示范口腔临床检查准确标准，及时纠正培训对象不正确手法并指导规范检查	10	
	指导培训对象正确判读辅助检查结果，分析各种辅助检查报告单，并提出个人见解	5	
	点评培训对象病历书写并指出不足，指导规范书写病历及总结病例特点	5	
	指导培训对象做出正确的诊断、鉴别诊断，并提出相应依据	5	
	指导培训对象提出正确的诊疗计划	10	
	认真及时检查培训对象的每一个主要操作步骤	10	
带教方法 (15分)	结合病例有层次地设疑提问，启发培训对象独立思考问题、训练独立诊疗疾病的思维能力	5	
	鼓励培训对象主动提问，并耐心解答各种问题	5	
	及时归纳临床教学内容，指导培训对象小结学习内容	5	
带教效果 (10分)	通过口腔临床教学训练培训对象医患沟通、采集病史技巧，检查手法，临床思维	5	
	口腔临床教学重点突出，时间安排合理，培训对象能掌握或理解大部分教学内容	5	
指导医师 总体印象 (5分)	态度严肃认真，仪表端正，行为得体，着装大方，谈吐文雅	5	
合计		100	

评价人：

年 月 日

住院医师规范化培训住院病历书写质量评价表

培训基地：

患者姓名：

住院医师：

培训专业：

病案号：

☐住培第一年

☐住培第二年

☐住培第三年

考核内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
主诉	1. 主要症状、部位及或患病时间有错误各扣1分	5		
	2. 主要症状、部位及或患病时间遗漏各扣1.5分			
	3. 主诉叙述不符合要求扣2分（如主诉用诊断用语，主诉过于繁琐，主要症状及特点遗漏）			
现病史	1. 起病情况及患病时间叙述不清，未说明有无诱因及可能的相关病因扣1-2分	20		
	2. 主诉牙（或主诉病）发病经过顺序不清，条理性差或有遗漏扣1-2分			
	3. 主要症状特点未加描述或描述不清扣1-3分			
	4. 伴随症状不清扣1-2分			
	5. 有关鉴别诊断的症状或重要的阴性症状不清扣1-3分			
	6. 诊疗经过叙述不全扣1-3分			
	7. 患病后一般状况未叙述扣1-2分			
	8. 现病史与主诉内容不一致扣1-3分			
	9. 不良习惯描述不清或有遗漏扣1分			
既往史	1. 系统病病史项目有遗漏扣1-3分	5		
	2. 传染病史、过敏史、家族病史有遗漏扣1-2分			
口腔检查	1. 主诉牙（或主诉病损）检查项目不完整扣1-3分	25		
	2. 主诉牙（或主诉病损）判断错误或不准确扣1-8分			
	3. 主诉牙或病损范围描述有遗漏或不准确扣1-5分			
	4. 重要阳性、阴性体征遗漏各扣1-2分			
	5. 主诉牙与非主诉牙（或主要病损与次要病损）记录顺序错误扣1分			
	6. 重要体征特点描述不全或不确切扣1-2分			
	7. 牙体检查有遗漏扣1分			
	8. 牙周检查不全面或有差错扣1-2分			
	9. 缺失牙检查遗漏扣1分			
	10. 相关的口腔外科（如肿物、相关的口腔外科（如肿物、涎腺、关节等）检查遗漏扣1分			
	11. 遗漏记录修复体或不良修复体扣1分			
辅助检查	重要的化验、影像相关检查遗漏或表达不正确每项扣1分	5		
	1. 主要诊断及主要并发症有错误或遗漏、不规范扣5-10分			

考核内容	评分标准	分值	得分	扣分原因
诊断	2. 次要诊断遗漏或有错误、不规范扣1-5分	20		
	3. 诊断主次顺序错误扣1-5分			
治疗计划	1. 治疗计划顺序混乱、不清楚扣1-2分	5		
	2. 治疗计划不全面、错误扣1-3分			
处置	1. 无处置记录或与主诉不符扣10分	10		
	2. 处置错误、有遗漏、不完善扣1-5分			
	3. 治疗药物或及材料选择原则错误扣1分			
	4. 治疗未达质控标准扣1分			
	5. 无会诊记录扣1分			
	6. 医嘱注意事项书写错误、不清晰或遗漏扣1分			
病历	1. 书写格式不规范或字迹不清、涂改不规范每项扣1分	5		
书写	2. 遗漏住院医师签名和指导老师签名的，每少一项扣1分			
合计		100		

评价人：

年    月    日

## 口腔内科住院医师临床技能考核(接诊病人)评分表

培训基地：

住院医师：

所在科室：

考核内容	评分标准		分值	得分
问诊及临床检查	病史采集	1. 未针对主诉进行病史采集（-6） 2. 未询问需要鉴别诊断的阳性或阴性症状（-6） 3. 未询问治疗史或用药史（-3）	15	
	口腔检查	1. 关键性的检查有遗漏（每项-6） 2. 次要的辅助检查有遗漏(每项-2) 3. 检查中操作方法不正确（每项- 4） 4. 检查过程中缺乏无菌观念（- 5）	25	
病历书写	主 诉	1. 主诉记录不正确（-6）	6	
	现病史	1. 现病史描述不正确（-4）	4	
	既往史	1. 既往史无记录(-2)	2	
	临床检查	1. 主诉描述不正确(-4) 2. 主诉描述有缺项(-2) 3. 非主诉(病)描述不正确(-2)	8	
	诊 断	1. 主诉疾病诊断错误（-6） 2. 非主诉疾病诊断错误（- 2）	8	
	治疗计划	1. 主诉疾病的治疗计划错误或遗漏（每项-4） 2. 非主诉疾病治疗计划错误或遗漏（每项-2）	12	
	书写规范	1. 病历字迹潦草（-2） 2. 不规范涂改（-2）	4	
医患沟通	1. 应该交待的病情未交待（-6） 2. 病情或注意事项交待不够明确（-3） 3. 未使用礼貌用语，表达不够热情(-6) 4. . 过多使用专业术语(-2)		16	
合 计			100	

评价人：

年 月 日

口腔内科住院医师临床技能考核(开髓)评分表

培训基地:

住院医师:

所在科室:

序号	考核内容	评分标准	分值	得分
1	冠部检查	去除龋坏组织或修复体	5	
2	车针及根管锉选择	裂钻穿通髓腔，球钻揭髓室顶（8分） 裂钻或安全车针（金钢砂）修整髓室侧壁（4分） 10#或15#号手动根管锉（或扩大针）探查根（3分）	15	
3	体位和手法	医师位于9~12点，坐姿端正（3分）；开髓过程中，以无名指做稳定支点（4）；正确使用口镜（3分）。	10	
4	入口洞形	上颌磨牙：洞口外型为钝圆的三角形（10分），三角形的顶在腭侧，底边在颊侧（5分），其中一腰在斜嵴的近中侧，与斜嵴平行，另一腰与近中边缘嵴平行（3分）。 下颌磨牙：洞口为钝圆角的长方形，位于咬合面近远中径的中1/3偏颊侧部分（10分）。洞形近中边稍长，远中边稍短（3分）；颊侧洞缘在颊尖的舌斜面上，舌侧洞缘在中央沟处（5分）。	18	
5	揭髓室顶	用探针双弯小钩检查髓角部位时上提拉时无阻力（15分），暴露髓室底和根管口（5）。	20	
6	修整髓室侧壁	髓室侧壁修整，窝洞壁与髓腔壁过渡平滑（8分），髓室底形态完整（8）。	16	
7	定位根管口	所有根管口均能直线进入。	10	
8	熟练程度	15分钟内完成	6	
9	单项否决	髓腔穿孔或未揭髓室顶	-100	
10	总 分		100	

评价人:

年 月 日

# 口腔内科住院医师临床技能考核(牙周龈下刮治)评分表

培训基地：

住院医师：

所在科室：

序号	考核内容	评分标准	分值	得分
1	器械选择	根据牙位选择不同Gracey刮治器：前牙：5/6(4分)；后牙7/8、11/12、13/14(4分)。确认刮治器的锐利度(2分)。	10	
2	体位	由考官指定牙位，根据牙位调整好体位，一般选择7点到12点位（2分），双腿分开，双脚踏地，大腿与地面平行，腰部挺直，双肩下垂（4分），上颌平面与地平面呈60-90度角，下颌平面呈0度角（2分），患者口腔与术者肘关节平齐（2分）。	10	
3	探查	刮治前用牙周探针探查每颗牙6个位点牙周袋的深度、位置和形状（2分）。用尖探针探查牙石位置和形状（2分）	4	
4	握持方法	改良握笔式。	6	
5	支点	没有支点扣10分。中指与无名指紧贴一起形成复合支点，或中指作支点（4分），指腹放在邻牙上（4分）。操作过程中，支点必须一直保持稳固（2分）。	10	
6	器械角度	工作面与根面平行（0度角）进入牙周袋底（5分），改变角度，工作面与根面呈（80度角），考官观察器械的下段颈部是否与牙长轴平行即可判断角度是否正确（5分）。	10	
7	工作端在操作中的使用情况	是否选择正确的工作端进行操作。 前牙：5/6的工作端适合前牙的各个面（2分）；后牙：7/8适合颊舌侧面（2分）、11/12适合近中面（3分）、13/14适合远中面（3分）。	10	
8	用力方式和方向	向根面施压，主要应用前臂-腕的力量（5分），通过爆发力（3分）去除牙石，不能层层刮削牙石。个别轴角处或前牙深窄牙周袋可以选择指力。方向主要以冠向为主（5分），也可选择斜向或水平方向（主要做颊舌侧时）	13	
9	运动幅度	每一下刮治的范围不能过大，工作端不要超出龈缘（7分），刮治要有连续性，有次序，不遗漏（3分）。	10	
10	探针检查情况	操作结束后是否应用尖探针检查有无龈下牙石的存在（5分），	5	
11	干净程度	由考官负责检查，一颗牙4个面，近远中面2分，颊舌侧1分	12	
12	总分		100	

评价人：

年 月 日