

Путь практики детской стоматологии в прикрепленной стоматологической больнице университета Цзямусы, КНР (перевод презентации с китайского языка)

(I) Современное состояние здоровья полости рта у детей

1. Глобальная ситуация

(Слайд 1) Высокое бремя заболеваний полости рта

Около половины населения планеты страдает от заболеваний полости рта, а кариес является одним из наиболее распространенных заболеваний полости рта, экономическое бремя которого достигает 245 миллиардов долларов США.

Многие страны не включили услуги по уходу за полостью рта в сферу всеобщего охвата услугами здравоохранения, и дети, особенно уязвимые группы населения, сталкиваются с трудностями в получении стоматологической помощи.

(Слайд 2) Недостаточная осведомленность о профилактике

Заболевания полости рта серьезно влияют на питание, речь, физическое развитие детей, их уверенность в себе и успеваемость.

Между странами и внутри стран существует огромный разрыв в охвате стоматологической помощью, что влияет на справедливость в отношении здоровья полости рта детей.

(Слайд 3) Широкомасштабное воздействие на здоровье

Просвещение по вопросам гигиены полости рта в мире распространено слабо, а общественность уделяет недостаточно внимания профилактике заболеваний полости рта.

Слабое проникновение услуг по охране здоровья полости рта для детей приводит к высокой заболеваемости полости рта.

2. Внутреннее состояние

(1) Рост заболеваемости

Четвертое национальное эпидемиологическое обследование полости рта показало, что частота кариеса молочных зубов у 5-летних детей в Китае составляет 70,9%, а частота кариеса постоянных зубов у 12-летних детей - 34,5%.

Распространенность кариеса у детей растет, а экономическое развитие привело к рафинированию национального рациона и увеличению числа случаев кариеса. Это намного превышает контрольный показатель на 2025 год (менее 30%), предложенный Национальной комиссией по здравоохранению.

(2) Слабая осведомленность о здоровье

Информированность родителей о здоровье полости рта недостаточна, уровень проникновения знаний о здоровье полости рта у детей низок, не хватает эффективного образования и профилактических мер. 70 - 80 % детей страдают от кариеса, но частота консультаций составляет менее 10 %, и основными причинами являются недостаточные ресурсы первичной медицинской помощи и недостаточная информированность родителей.

(3) Неравномерность медицинских ресурсов

Ресурсы детской стоматологической помощи распределены неравномерно, с явными различиями между городскими и сельскими районами, а потенциал служб первичной стоматологической помощи недостаточен.

Количество специализированных детских стоматологических больниц и профессиональных врачей ограничено, что затрудняет удовлетворение растущего спроса на детскую стоматологическую помощь.

(II) Отделение детской стоматологии при прикрепленной стоматологической больнице университета Цзямусы на пути к развитию

1. Статус кафедры

(1) Ведущее в районе Саньцзян

Отделение детской стоматологии Присоединенной стоматологической больницы Университета Цзямусы является самым первым и самым крупным отделением детской стоматологии, созданным в районе Саньцзян.

Благодаря квалифицированному медицинскому персоналу и передовому отечественному лечебному оборудованию, она пользуется хорошей репутацией в районе Саньцзян.

(2) Выдающиеся профессиональные преимущества

Отделение обладает богатым клиническим опытом и знаниями в области детского кариеса, эндодонтии, стоматологической травмы и управления развитием окклюзии.

Отделение первым в районе Саньцзян осуществило ряд специальных диагностических и терапевтических проектов, таких как комфортное лечение и ранняя коррекция неправильного прикуса у детей.

(3) Высокое влияние дисциплины

Кафедра активно участвует в академических обменах в стране и за рубежом и способствует развитию детской стоматологии.

Оно подготовило большое количество специалистов по детской стоматологии для района Саньцзян и повысило уровень детской стоматологической медицины в регионе.

2. Цели и специализации

(1) Цели обслуживания

В основном обслуживаются дети и подростки в возрасте от 0 до 14 лет, охватывая все возрастные заболевания полости рта у детей.

Он обеспечивает индивидуальное управление здоровьем полости рта и планы лечения заболеваний для детей разного возраста.

(2) Подспециальности

Предлагается шесть подспециальностей, включая детский кариес, эндодонтию и периапикальные заболевания, детскую стоматологическую травму, специальное комфортное лечение полости рта у детей, управление развитием окклюзии у детей и детскую хирургию полости рта.

Каждая субспециальность имеет профессиональную медицинскую команду и передовое диагностическое и терапевтическое оборудование для предоставления точных медицинских услуг детям.

(3) Широкий спектр лечения

Спектр лечения охватывает распространенные заболевания, а также сложные и трудные заболевания детской полости рта, такие как кариес у детей младшего возраста и аномалии развития зубов у детей.

Отделение имеет богатый опыт ранней диагностики, раннего вмешательства и комплексного лечения заболеваний полости рта у детей.

3. диагностика и лечение

(1) Лечение кариеса, эндодонтии и периапикальных заболеваний

При различных степенях кариеса применяются индивидуальные планы лечения, такие как пломбирование и лечение корневых каналов.

При эндодонтии и периапикальных заболеваниях используются передовые методы лечения для максимального сохранения пораженных зубов.

(2) Последовательное лечение детской зубной травмы

Последовательное лечение различных видов травм зубов у детей проводится от неотложной помощи до последующей реставрации и наблюдения.

Врачи принимают соответствующие меры лечения в зависимости от конкретной ситуации, такие как фиксация зуба, реимплантация, лечение корневых каналов и т. д.

(3) Комфортное лечение полости рта для особых детей

С помощью ингаляционной или внутривенной анестезии ребенок не чувствует боли во время лечения.

Анестетики короткого действия безопасны и надежны, и ребенок просыпается вскоре после прекращения действия лекарства, что избавляет родителей от беспокойства.

4. Особенности

(1) Ранняя коррекция неправильного прикуса

Мы первыми проводим раннее ортодонтическое лечение неправильного прикуса у детей в районе Саньцзян, составляем эксклюзивные планы лечения неправильного

положения зубов у детей, аномального прикуса и других проблем. Раннее ортодонтическое лечение не только улучшает выравнивание зубов и окклюзионные взаимоотношения, но и способствует нормальному развитию челюстной кости и предотвращает возникновение более серьезных нарушений прикуса.

(2) Комфортное лечение для особых детей

Комфортное лечение полости рта для особых детей проводится с помощью ингаляционной или внутривенной анестезии, благодаря чему ребенок не чувствует боли во время лечения.

Анестетики короткого действия безопасны и надежны, ребенок просыпается вскоре после прекращения действия лекарства. Все больные зубы во рту лечатся за один раз, что избавляет родителей от беспокойства.

(3) Диагностика и лечение сложных и трудных заболеваний

Отделение специализируется на диагностике и лечении сложных и трудных заболеваний полости рта у детей, таких как уход за полостью рта во время беременности, комплексная профилактика и лечение кариеса у детей младшего возраста, эндодонтические заболевания периапикальной области у детей, диагностика и лечение аномалий развития зубов у детей.

В отделении накоплен богатый опыт работы со сложными и трудными случаями, и оно предлагает комплексные и научные планы лечения детей.

5. Объем комплексного обслуживания

(1) Объем амбулаторных и хирургических услуг

Ежегодный объем амбулаторных посещений составляет около 20 000, а ежегодный объем дневных хирургических операций - более 100 случаев.

На детскую стоматологию больницы приходится относительно большое количество амбулаторных посещений, а объем дневных операций растет из года в год, что свидетельствует о профессиональных способностях и влиянии больницы в лечении заболеваний полости рта у детей.

(2) Передовое оборудование

Оснащенная 1.5T MPT, Sirona CBCT и другим передовым оборудованием, точность диагностики и лечения достигает передового уровня в стране.

Это передовое оборудование оказывает мощную поддержку в диагностике и лечении заболеваний полости рта у детей, позволяя более точно оценивать состояние и составлять более научные планы лечения.

(3) Мультидисциплинарная совместная диагностика и лечение

Объединив ортодонтию, челюстно-лицевую хирургию, пародонтологию и другие дисциплины, больница создала центр управления развитием лица у детей, чтобы способствовать стандартизированной диагностике и лечению.

Благодаря междисциплинарному сотрудничеству больница может предоставлять комплексные и систематические услуги по охране здоровья полости рта у детей и решать сложные проблемы полости рта.

6. Дисциплинарное строительство и инновации в командной работе

(1) Построение дисциплины

I Интеграция преподавания и исследований

Являясь единственной специализированной стоматологической больницей третичного уровня в провинции Хэйлунцзян, больница проводит обучение аспирантов и студентов, а также обучение в ординатуре по национальным стандартам, и подготовила в общей сложности более 4000 выпускников.

Стоматологическая школа больницы имеет одну национальную специальность, одну провинциальную ключевую дисциплину, одну провинциальную ключевую специальность и одну провинциальную первоклассную специальность с сильным преподавательским потенциалом.

II ключевая дисциплина

Имплантация полости рта, эндодонтия, ортодонтия, детская стоматология и другие отделения развиваются синергетически и поддерживаются провинциальными

ключевыми лабораториями.

Больница продолжает укреплять развитие дисциплин в области детской стоматологии и повышать общий уровень медицинских услуг за счет синергетического развития с другими отделениями.

(2) Модель командной работы

I Механизм мультидисциплинарных консультаций

Интеграция ортодонтии, челюстно-лицевой хирургии, пародонтологии и других дисциплин для создания центра управления развитием лица у детей и продвижения стандартизированного лечения.

Благодаря междисциплинарным консультациям он может разрабатывать индивидуальные планы лечения для пациентов детского возраста и повышать эффективность лечения.

II Сотрудничество с альянсами

Больница установила технический союз со стоматологической больницей Пекинского университета и другими учреждениями для внедрения передовых концепций и ресурсов.

Благодаря сотрудничеству с ведущими стоматологическими клиниками страны, больница постоянно повышает свой собственный технический уровень и инновационные способности.

Общественная деятельность и социальные услуги

Больница активно занимается просветительской деятельностью в области гигиены полости рта и общественной деятельностью, например, оказывает помощь Китайскому фонду профилактики и контроля стоматологических заболеваний в проведении проекта по охране здоровья полости рта детей "Маргаритки в горах строят мечты вместе" в Тунцзяне и Фуяуне и т.д. Врачебный и сестринский персонал больницы в полной мере использует свои профессиональные преимущества для оказания профессиональных услуг по охране здоровья полости рта местным детям и их родителям, что позволило создать хороший социальный имидж.

7.Режим многопрофильных консультаций

(1) Механизм консультаций

Мультидисциплинарное сотрудничество

Для лечения сложных и тяжелых заболеваний полости рта у детей был создан механизм междисциплинарных консультаций.

Специалисты из ортодонтии, челюстно-лицевой хирургии, эндодонтии, пародонтологии и других отделений работают вместе, чтобы разработать комплексные и научные планы лечения детей.

I Процесс консультирования

Процесс междисциплинарного консультирования стандартизирован, с четкими обязанностями и процедурами для каждого этапа процесса, от обследования случая, консультации и обсуждения, до разработки и реализации планов лечения.

Группа консультантов регулярно обсуждает и обобщает случаи, чтобы постоянно повышать уровень и качество консультаций.

Преимущества консультаций

Мультидисциплинарные консультации позволяют в полной мере использовать профессиональные преимущества каждого отделения и предоставлять комплексные услуги по лечению детей по принципу "одного окна".

Благодаря междисциплинарному сотрудничеству можно эффективно решать вопросы диагностики и лечения сложных и трудных случаев, а также повысить процент успешности и удовлетворенности лечением.

Случай 1. Врожденная расщелина губы и неба

В случае мультидисциплинарной консультации ребенка с врожденной расщелиной губы и неба челюстно-лицевая хирургия провела хирургическое лечение, ортодонтия - ортодонтическое лечение и рекомендации по развитию челюстно-лицевой области, а детская стоматология - лечение заболеваний полости рта и рекомендации по гигиене полости рта.

Благодаря междисциплинарному сотрудничеству расщелина губы и неба у ребенка была эффективно устранена, зубы выровнены, челюстно-лицевое развитие нормальное и полость рта в порядке.

Случай 2: сложная стоматологическая травма

Случай сложной стоматологической травмы на мультидисциплинарной консультации, челюстно-лицевая хирургия для фиксации и наложения швов на зубы, детская стоматология для эндодонтического лечения и последующего наблюдения за состоянием полости рта.

Мультидисциплинарная консультация позволила разработать комплексный план лечения ребенка, обеспечить восстановление функции и эстетики зубов, а также снизить вероятность возникновения осложнений.

Эффективность консультаций

Модель мультидисциплинарных консультаций позволила добиться значительных результатов в клинической практике, повысить уровень диагностики и лечения в отделении и удовлетворенность пациентов.

Отделение продолжит совершенствовать механизм междисциплинарных консультаций для предоставления качественных медицинских услуг в более сложных и трудных случаях.

8. продвижение и применение новых технологий

(1) Технология комфортного лечения

Комфортное лечение полости рта у детей проводится под общей анестезией, с помощью ингаляционного или внутривенного наркоза, так что дети не чувствуют боли во время лечения.

Анестетики короткого действия безопасны и надежны, ребенок быстро приходит в себя после прекращения действия препарата, а анестетики полностью выводятся через метаболизм в течение нескольких часов, что решает проблему задержки лечения из-за страха детей перед лечением.

Технологические преимущества

Технология комфортного лечения позволяет эффективно снизить психологическую нагрузку на детей и улучшить соблюдение режима лечения.

Единовременное лечение всех плохих зубов во рту уменьшает боль ребенка и финансовую нагрузку на родителей.

Показания

Дети, подходящие для амбулаторной общей анестезии (обычно ≥ 2 лет), должны соответствовать следующим условиям: ① дети, общее состояние которых оценивается по классификации Американского общества анестезиологов (ASA) I ~ II; ② дети, которые не могут сотрудничать с лечением полости рта из-за страха, беспокойства, неспособности общаться или других вспомогательных мер; ③ церебральный паралич, дети с психическими и интеллектуальными аномалиями, такими как церебральный паралич, умственная отсталость, нарушение речи, эпилепсия и психические аномалии поведения; ④ дети, которым, как ожидается, потребуется более сложная или длительная (>30 мин) пероральная обработка; ⑤ дети, у которых ожидается низкая частота осложнений, таких как обструкция дыхательных путей, боль и сильная тошнота и рвота после пероральной обработки.

Противопоказания

Пероральное лечение под общей анестезией у амбулаторных детей не рекомендуется в следующих случаях: (1) дети с нестабильным общим состоянием III класса по ASA или выше; (2) дети с потенциальными или уже существующими заболеваниями, которые могут привести к серьезным осложнениям во время перорального лечения (например, семейный анамнез злокачественной гипертермии, аллергии); (3) дети с недавними острыми инфекциями верхних дыхательных путей, приступами астмы и персистирующими состояниями; (4) дети с трудностями в оценке дыхательных путей; (5) дети, у которых ожидается низкая частота обструкции дыхательных путей, боли, сильной тошноты и рвоты после перорального лечения; (6)

дети с высокой частотой острых респираторных инфекций и персистирующей астмы.

⑤ дети с патологическим ожирением и синдромом обструктивного апноэ сна с гиповентиляцией, у которых после пероральной консультации можно ожидать длительного восстановления дыхательной функции.

Методы оценки

В принципе, амбулаторная устная консультация под общей анестезией для детей должна быть полностью оценена и подготовлена анестезиологом до ее проведения. В день проведения устной консультации анестезиолог также должен непосредственно лично пообщаться с ребенком и родителями, оценить их состояние до начала анестезии и принять окончательное решение.

Подготовка ребенка перед консультацией

Рекомендуется обратиться к правилам предоперационного голодания ASA: дети, проходящие плановое стоматологическое лечение, должны соблюдать строгое водное и пищевое голодание, например, не менее 8 ч от жареной, жирной или мясной пищи, не менее 6 ч от легкоусвояемых твердых продуктов или грудного молока, не менее 4 ч от грудного молока и не менее 2 ч от прозрачных напитков, включая питьевую воду, фруктовые соки (без мякоти), газировку, чай и чистый кофе, но исключая этаноловые напитки. В принципе, не требуется приема лекарств перед анестезией. По усмотрению ребенка с выраженной тревогой может быть назначено медикаментозное лечение перед оральной процедурой.

Информированное согласие

Информированное согласие на анестезию должно быть подписано законным опекуном всех детей, находящихся под общей анестезией в педиатрической поликлинике. Анестезиолог отвечает за информирование опекуна о показаниях, противопоказаниях и потенциальных рисках использования препаратов или методов общей анестезии, а также об альтернативных вариантах лечения, и в конечном итоге законный опекун ребенка и врач принимают решение о применении метода и подписывают информированное согласие на анестезию, чтобы проинформировать о послеанестезиологическом периоде. Будет подписано информированное согласие на анестезию и дана информация о мерах предосторожности после анестезии.

Вспомогательное обследование

Рутинные лабораторные исследования включают рутинный анализ крови, определение функции свертывания крови, функции печени и почек, обследование на инфекционные заболевания (гепатит, сифилис, синдром приобретенного иммунодефицита и т. д.), рутинный анализ мочи, рентгенографию грудной клетки и любые другие исследования, которые могут потребоваться в зависимости от общего состояния ребенка. Все лабораторные исследования должны быть выполнены до начала осмотра и лечения полости рта. Для детей с сопутствующими заболеваниями на основе тщательной оценки их состояния должна быть организована разумная преддиагностическая подготовка, а при необходимости совместно с врачами соответствующих специальностей сформулирована преддиагностическая подготовка и выбраны соответствующие сроки обследования и лечения.

Местная или регионарная блоковая анестезия

После того как общая анестезия вступила в силу, перед манипуляциями в полости рта, вызывающими боль, рекомендуется использовать комбинацию местной инфильтрационной анестезии или регионарной блоковой анестезии, чтобы уменьшить количество используемых общих анестетиков и свести к минимуму побочные эффекты.

Общая анестезия с использованием эндотрахеальной трубки

Общая анестезия с использованием эндотрахеальной трубки обычно применяется для лечения полости рта большой продолжительности (>1 ч) и при проведении операций в полости рта с высоким уровнем вмешательства в дыхание, таких как лечение множественного кариеса, удаление сложных сверхкомплектных зубов, а также удаление или биопсия небольших образований в полости рта. Этот метод обеспечивает меньшую вероятность того, что внутриротовые операции, выделения

или кровь вызовут спазм или асфиксию гортани, трахеи и бронхов, и является более безопасным. Однако существуют осложнения, связанные с эндотрахеальной интубацией, такие как травмы зубов, повреждения слизистой оболочки глотки и носовой полости, вывих височно-нижнечелюстного сустава, повреждения слизистой оболочки дыхательных путей, охриплость и отек гортани.

Наблюдение в отделении послеанестезиологической помощи (ОППА)

Все дети, перенесшие общую анестезию, должны быть помещены в отделение PACU, где они будут находиться под наблюдением штатного медицинского работника в течение не менее 30 минут, где будет заполнен протокол пробуждения от анестезии, и могут покинуть отделение PACU только тогда, когда они соответствуют критериям для выхода из отделения PACU (модифицированный балл Олдрита ≥ 12 , при этом ни один из индивидуальных баллов не должен быть меньше 1, Таблица 2). Дети, которые не соответствовали критериям пробуждения, должны были оставаться в комнате для наблюдения до тех пор, пока не будут выполнены критерии для выхода из комнаты.

Критерии выписки

У детей, которые отправляются домой сразу после пероральной консультации под общей анестезией, должно быть подтверждено стабильное дыхание, отсутствие явной боли, тошноты и рвоты, отсутствие явной крови, сочащейся из области пероральной консультации, и анестезиолог подтверждает, что улучшенная оценка по шкале Aldrete составляет 14 баллов, прежде чем они смогут покинуть больницу, и они могут поддерживать связь или иметь запись о повторном визите в течение 24 часов.

Последиагностическое наблюдение

Последиагностическое наблюдение должно проводиться в плановом порядке в течение 24 часов после выписки ребенка из больницы, в основном по телефону; через 24 часа, если того требует состояние ребенка, целесообразно продлить время наблюдения. Выясните, есть ли осложнения, связанные с общей анестезией и пероральным лечением (например, боль в ране, кровотечение, инфекция, изменение сознания, тошнота и рвота, головокружение, охриплость, удушье и головная боль после общей анестезии и т. д.), и дайте рекомендации по их устранению, а также порекомендуйте ребенку как можно скорее обратиться в больницу, если ситуация серьезная, чтобы избежать задержек в состоянии ребенка.

Важное замечание

Хотя ребенок соответствует критериям для выписки из больницы, но остаточные эффекты анестезирующих препаратов все еще существуют, примерно у половины детей в послеоперационном периоде 1 ~ 2 д все еще есть отклонения в наблюдении, суждениях и мышечном тонусе, целесообразно объяснить опекуну соответствующие меры предосторожности: ① дети должны сопровождаться человеком в течение 24 ч после получения лечения; ② в принципе, оценка Aldrete 14 баллов, реакция удушья полностью восстановлена, можно начинать есть, прием пищи Порядок приема пищи должен соответствовать последовательности: вода - жидкая пища - твердая пища, и постепенно увеличивать количество; ③ Если есть боль в ране, можно принимать нестероидные противовоспалительные препараты по рекомендации врача; ④ Если есть какой-либо дискомфорт, своевременно возвращайтесь в больницу или местное медицинское отделение для получения медицинской помощи; ⑤ Пожалуйста, попросите опекуна запомнить номер телефона для обратного визита врача.

(2) Технология цифровой диагностики и лечения

I Применение цифрового оборудования

Представлено цифровое оборудование для диагностики и лечения заболеваний полости рта, такое как СВСТ полости рта и цифровая система снятия слепков.

С помощью цифровых технологий можно более точно диагностировать заболевания полости рта у детей, составлять индивидуальные планы лечения, повышать эффективность и безопасность лечения.

II Цифровая ортодонтия

При раннем ортодонтическом лечении неправильного прикуса у детей цифровая система оттисков используется для получения моделей зубов для точного анализа данных и разработки плана ортодонтического лечения.

Цифровая ортодонтическая технология может повысить точность и эффективность ортодонтического лечения и сократить период лечения.

Развитие клинической практики

Цифровые технологии диагностики и лечения широко используются в клинической практике, повышая общий медицинский уровень отделения.

Кафедра активно проводит техническое обучение и академические обмены, чтобы способствовать продвижению и применению цифровых технологий в области детской стоматологии.

Клиническое применение 3D-печати персонализированных фиксаторов зубных рядов получило премию "Проект продвижения новых технологий в здравоохранении провинции Хэйлунцзян" класса I в 2024 году.

За последние пять лет три новые технологии кафедры детской стоматологии были удостоены награды в рамках проекта по продвижению новых технологий в медицине и здравоохранении провинции Хэйлунцзян.

Инновационное применение технологий

Технология цифровой диагностики и лечения

Технология CAD/CAM и 3D-печать зубных протезов повышают эффективность и эстетику реставрации.

Цифровые технологии диагностики и лечения широко используются в детской реставрации полости рта, что позволяет обеспечить детям более точные и красивые реставрационные решения.

Исследования и разработки в области биоматериалов

Участвовала в проекте "Новый биомедицинский имплантат", который был поддержан провинциальной ключевой лабораторией.

Больница достигла определенных результатов в исследованиях и разработках биоматериалов, предоставляя больше возможностей для лечения заболеваний полости рта у детей.

Примеры применения технологических инноваций

Цельнокерамические вкладные коронки CAD/CAM для молярных зубов могут эффективно улучшить краевое прилегание, лучше восстановить анатомическую форму пораженных зубов, восстановить соседние отношения, сохранить целостность детского прикуса и функциональную стабильность благодаря точному проектированию и изготовлению, а также лучше восстановить внешний вид зубов, одновременно восстанавливая их функцию.

(III) Изучение будущего развития заболеваний полости рта у детей

1. Тенденция развития

(1) Персонализированная диагностика и лечение

По мере повышения внимания людей к здоровью полости рта детские стоматологические услуги будут уделять больше внимания индивидуализации, точности и комфорту.

В соответствии с состоянием здоровья полости рта, особенностями роста и развития каждого ребенка и его потребностями будут разрабатываться индивидуальные планы лечения и управления здоровьем.

(2) Цифровые технологии

Цифровые технологии и технологии искусственного интеллекта будут играть все большую роль в диагностике, лечении и профилактике заболеваний полости рта у детей.

Цифровая ортодонтия, цифровая имплантация, телемедицина и другие технологии обеспечат более эффективные и удобные услуги по охране здоровья полости рта у детей.

Детская стоматология будет теснее сотрудничать с педиатрической медициной, диетологией, психологией и другими дисциплинами.

(3) Междисциплинарное сотрудничество

Благодаря междисциплинарному сотрудничеству мы обеспечим комплексное управление здоровьем детей и будем способствовать скоординированному развитию детского здоровья полости рта и системного здоровья.

2. Цели развития

(1) Строительство регионального центра диагностики и лечения

Создание центра диагностики и лечения детской стоматологии в восточной части провинции Хэйлуцзян, а также продвижение стандартизированных стандартов диагностики и лечения раннего ортодонтического лечения и стоматологической травмы по всей провинции.

Больница будет продолжать совершенствовать свой технический уровень и потенциал обслуживания, чтобы создать влиятельный центр лечения зубов у детей.

(2) Улучшение качества обслуживания на низовом уровне

В период с 2025 по 2030 год больница планирует подготовить 100 врачей низового звена для улучшения качества услуг по охране здоровья полости рта в сельских районах.

Обучая врачей первичного звена, больница будет продвигать передовые технологии и концепции на низовом уровне и повышать уровень обслуживания полости рта в сельских районах.

3. Инновационное направление

(1) Применение телемедицины

Скрининг полости рта и консультации специалистов для детей в отдаленных районах осуществляются с помощью цифровой платформы.

Применение телемедицинских технологий позволит преодолеть географические ограничения и обеспечить качественные услуги по охране здоровья полости рта для детей в отдаленных районах.

(2) Интеграция междисциплинарных исследований

Углубление интеграции биоматериалов, искусственного интеллекта и стоматологии для разработки персонализированных планов лечения.

Междисциплинарные исследования обеспечат новые идеи и методы для развития детской стоматологии и будут способствовать технологическим инновациям и применению.

4. Социальная ответственность

(1) Непрерывные действия по защите общественного благосостояния

Больница будет продолжать проводить общественные акции, такие как "Комплексная программа вмешательства при заболеваниях полости рта у детей", чтобы повысить осведомленность родителей и детей о здоровье полости рта.

Больница будет и дальше в полной мере использовать свои профессиональные преимущества и проводить больше акций по защите интересов населения, чтобы внести свой вклад в дело охраны здоровья полости рта детей.

(2) Медицинское просвещение и пропаганда

Усилить санитарное просвещение и пропаганду, чтобы повысить осведомленность населения о здоровье полости рта у детей.

Больница будет проводить санитарное просвещение и научно-популярную пропаганду различными способами, чтобы создать благоприятную социальную атмосферу и способствовать укреплению здоровья полости рта у детей.

(IV) Резюме и перспективы

1. Перспективы больницы

(1) Профессиональные преимущества

Отделение детской стоматологии при стоматологической больнице университета Цзямусы будет продолжать использовать свои профессиональные преимущества и постоянно повышать уровень медицинских технологий и качества обслуживания. Она будет укреплять строительство дисциплин и выращивание талантов, а также способствовать инновационному развитию детской стоматологии.

(2) Региональное лидерство

Департамент будет продолжать играть ведущую роль в районе Саньцзян и повышать региональный уровень детской стоматологии.

Он будет укреплять сотрудничество с учреждениями первичной медицинской помощи, чтобы способствовать популяризации и повышению качества услуг по охране здоровья полости рта у детей.

(3) Международное сотрудничество и обмен

Департамент будет продолжать укреплять международное сотрудничество и обмен, внедрять международные передовые технологии и концепции.

Она будет активно участвовать в международных исследованиях и академических обменах в области детской стоматологии, повышать международное влияние кафедры и вносить большой вклад в развитие детской стоматологии.