

**МЕТОДИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) ДЛЯ  
ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ  
(УМЕНИЙ)  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ»  
(ВТОРОЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ)**

Москва 2017

Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент \_\_\_\_\_ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, планируется лечение зуба.

**Задание:** проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент \_\_\_\_\_ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, планируется удаление зуба.

**Задание:** проведите инфильтрационную анестезию, соблюдая правила асептики и антисептики

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена      Специальность      Стоматология  
 Дата \_\_\_\_\_ Номер кандидата \_\_\_\_\_  
 Номер задания \_\_\_\_\_

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Обработать руки гигиеническим способом в начале	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Подготовить рабочее место для анестезии (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры, проверить годность расходных материалов (карпулы и игл)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди, спросить об удобстве пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Соответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Осмотреть место лечения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Использование антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Обработка карпулы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Подготовка шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Утилизация нижнего колпачка от иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Сборка шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Проверка проходимости иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Взять шприц в рабочую руку (снять верхний колпачок, положить его в рабочий лоток, держать шприц игла срезом к кости, указательный палец на корпусе шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Обеспечить визуализацию места анестезии	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Произвести пункцию (под углом 45° к поверхности десны на 0,5 см ниже переходной складки в области зуба (соответствующего заданию))	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Введение анестетика, медленно, до конца карпулы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Проконтролировать самочувствие пациента (задать ему вопрос)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Сообщить пациенту об эффекте (сказать, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится 30-45 мин)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Завершить процедуру (сбросить шприц в рабочий лоток)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Провести тактильный контроль эффективности (с помощью стоматологического пинцета надавить на слизистую в зоне обезболивания)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

		Анестезия
28.	Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Утилизировать иглу (безопасно (одноручным способом) вдеть шприц с иглой в колпачок и открутить от шприца, сбросить в контейнер отходов класса Б)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Утилизировать карпулу (в непрокальваемый контейнер Б)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Утилизировать шприц (положить шприц в контейнер для дезинфекции)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Снять перчатки, маску, утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не использовал расстерилизованный инструмент	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)