

**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 35 лет. Анамнез собран, осмотр проведен,
поставлен диагноз: К 02.1- кариес дентина.

Выявлена кариозная полость
на окклюзионной поверхности зуба. Анестезия проведена.

Задание: отпрепарируйте кариозную полость для последующего пломбирования композитом светового отверждения, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____ 5 лет. Анамнез собран, осмотр проведен, поставлен диагноз: К 02.1- кариес дентина. Выявлена кариозная полость на окклюзионной поверхности зуба. Анестезия проведена.

Задание: отпрепарируйте кариозную полость для последующего пломбирования стеклоиономерным цементом, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____лет. Анамнез собран, осмотр проведен, поставлен диагноз: дефект твердых тканей зуба (частичное разрушение коронки зуба, ИРОПЗ=0,6). Анестезия проведена.

Задание: отпрепарируйте зуб под цельнолитую коронку, 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 препарирования зуба (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Занять правильное положение возле пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	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
8.	Соответствие положения кресла	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечить визуализацию ротовой полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Надеть маску, заправить её под шапочку, затем надеть перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Осмотреть место лечения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Выбрать правильный наконечник для 1 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Выбрать правильный бор для 1 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Препарировать с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса на 1 этапе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Сбросить использованный бор в рабочий лоток после 1 этапа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Выбрать правильный наконечник для 2 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Выбрать правильный бор для 2 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Препарировать с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса на 2 этапе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Сбросить использованный бор в рабочий лоток после 2 этапа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Проконтролировать качество препарирования (там, где необходимо использовать кариес-маркер)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Выбрать правильный наконечник для 3 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Выбрать правильный бор для 3 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Препарировать с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса на 3 этапе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Сбросить использованный бор в рабочий лоток после 3 этапа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Если это необходимо, выбрать правильный наконечник для 4 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Если это необходимо, выбрать правильный бор для 4 этапа препарирования	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Если это необходимо, препарировать с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса на 4 этапе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

29.	Если это необходимо, сбросить использованный бор в рабочий лоток после 4 этапа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Антисептическая обработка полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Выключить светильник, сказать пациенту, что можно немного сомкнуть рот	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Снять перчатки, очки, маску	<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)