

**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, рентгенограмма без особенностей, планируется удаление зуба.

Анестезия проведена.

Задание: проведите удаление зуба, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

Вы врач-стоматолог общей практики.

Пациент _____ лет. Анамнез собран, осмотр проведен, на рентгенограмме резорбция корней зуба, планируется удаление зуба. Анестезия проведена.

Задание: проведите удаление, 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 удаления зуба (убедиться, что всё необходимое есть заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры	<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	<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.	Удостовериться в качестве обезболивания	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Сепарировать круговую связку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Подготовить нужный инструмент	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильно разместить руки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно ввести щипцы в полость рта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Правильно раскрыть щёчки щипцов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно наложить щипцы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Вывихивание 1 этап	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Вывихивание 2 этап	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Извлечение зуба (плавно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Осмотреть удаленный зуб, сделать правильное заключение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Правильно утилизировать зуб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Сменить инструмент	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно провести кюретаж лунки (при необходимости)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Осмотреть лунку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Свести края лунки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Завершить процедуру, попросить пациента закрыть рот	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Провести контроль состояния пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно дать рекомендации пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Снять перчатки, маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

		Удаление зуба
34.	Обработать руки гигиеническим способом в конце	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Проследить за образованием сгустка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не дотрагивался рукой в перчатках до посторонних предметов, своего лица	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Не использовал расстерилизованный инструмент	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Оснащенность процедуры (всё приготовлено заранее)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Других нерегламентированных и небезопасных действий не было	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Общее впечатление эксперта благоприятное	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ФИО члена АК

подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)