

**Первичная аккредитация специалистов здравоохранения**

# **Паспорт экзаменационной станции**

**Удаление зуба на верхней/нижней челюсти**

**Специальности:**

***Стоматология***

**Оглавление**

|                                                                                                                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....                                                               | 4  |
| 2. Продолжительность работы станции .....                                                                           | 4  |
| 3. Задача станции.....                                                                                              | 4  |
| 4. Информация по обеспечению работы станции .....                                                                   | 4  |
| 4.1. Рабочее место члена АПК.....                                                                                   | 4  |
| 4.2. Рабочее место аккредитуемого .....                                                                             | 5  |
| 4.2.1 Перечень мебели и прочего оборудования .....                                                                  | 5  |
| 4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....                                                                      | 5  |
| 4.2.3. Расходные материалы .....                                                                                    | 6  |
| 4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики.....                                                 | 6  |
| 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции .....                                                                      | 7  |
| 6. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....                                                                    | 7  |
| 7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)..... | 7  |
| 8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....                                  | 8  |
| 9. Нормативные и методические документы, используемые для разработки паспорта станции и создания чек-листа .....    | 9  |
| 10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК .....                                                       | 9  |
| 11. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....                                                                | 9  |
| 12. Алгоритм выполнения навыка .....                                                                                | 10 |
| 13. Оценочный лист.....                                                                                             | 13 |
| 14. Медицинская документация.....                                                                                   | 15 |
| 15. Сведения о разработчиках паспорта.....                                                                          | 20 |
| Приложение 1.....                                                                                                   | 22 |
| Приложение 2.....                                                                                                   | 27 |

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее – АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

## 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональный стандарт, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации №227н от 10.05.2016 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

Трудовая функция:

A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения.

## 2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

**Тайминг выполнения практического навыка**

| Время озвучивания команды | Голосовая команда                        | Действие аккредитуемого лица                                                        | Время выполнения навыка (мин) |
|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 0'                        | Ознакомьтесь с заданием станции          | Ознакомление с заданием (брифингом)                                                 | 0,5'                          |
| 0,5'                      | Войдите на станцию и озвучьте свой логин | Начало работы на станции                                                            | 8,5'                          |
| 8,0'                      | У Вас осталась одна минута               | Продолжение работы на станции                                                       |                               |
| 9,0'                      | Перейдите на следующую станцию           | Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту | 1'                            |

## 3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом своего умения удалять зуб, а также работать с пациентом (общение, асептика и антисептика).

## 4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

### 4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

**Рабочее место члена АПК**

| № п/п | Перечень оборудования              | Количество |
|-------|------------------------------------|------------|
| 1.    | Стол рабочий (рабочая поверхность) | 1 шт.      |

|    |                                                                                                                                                                  |                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 2. | Стул                                                                                                                                                             | 2 шт.                           |
| 3. | Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России                               | 1 шт.                           |
| 4. | Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей <sup>1</sup> с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции | 1 шт.                           |
| 5. | Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)                                            | По количеству аккредитуемых лиц |
| 6. | Шариковая ручка                                                                                                                                                  | 2 шт.                           |

#### 4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

##### 4.2.1 Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

| № п/п | Перечень мебели и прочего оборудования                                                                                                                     | Количество |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.    | Стол для записей                                                                                                                                           | 1 шт.      |
| 2.    | Стул на колесиках (стоматологический)                                                                                                                      | 1 шт.      |
| 3.    | Стоматологическая установка с работающей бормашиной, наконечниками (механическим, угловым, турбинным), светильником, плевательницей (допускается имитация) | 1 шт.      |
| 4.    | Стол с инструментами                                                                                                                                       | 1 шт.      |
| 5.    | Манипуляционный стол                                                                                                                                       | 1 шт.      |
| 6.    | Раковина (допускается имитация)                                                                                                                            | 1 шт.      |
| 7.    | Средство для обработки рук (допускается имитация)                                                                                                          | 1 шт.      |
| 8.    | Контейнер для сбора отходов класса А                                                                                                                       | 1 шт.      |
| 9.    | Контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                       | 1 шт.      |
| 10.   | Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                      | 1 шт.      |
| 11.   | Контейнер для предстерилизационной обработки                                                                                                               | 1 шт.      |

##### 4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

| № п/п | Перечень медицинского оборудования <sup>2</sup> | Количество |
|-------|-------------------------------------------------|------------|
| 1     | Пинцет стоматологический                        | 1 шт.      |

<sup>1</sup> По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

<sup>2</sup> Весь многоразовый медицинский инструментарий находится в стерильной упаковке. После каждой попытки инструментарий упаковывается заново.

|    |                                                                         |       |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-------|
| 2  | Лоток                                                                   | 1 шт. |
| 3  | Зеркало стоматологическое                                               | 1 шт. |
| 4  | Зонд стоматологический                                                  | 1 шт. |
| 5  | Кюретажная ложка                                                        | 1 шт. |
| 6  | Прямые щипцы сходящиеся                                                 | 1 шт. |
| 7  | Прямые щипцы несходящиеся                                               | 1 шт. |
| 8  | Серповидная гладилка                                                    | 1 шт. |
| 9  | Шпатель                                                                 | 1 шт. |
| 10 | Карпульный шприц                                                        | 1 шт. |
| 11 | Экскаватор                                                              | 1 шт. |
| 12 | Щипцы S-образные сходящиеся                                             | 1 шт. |
| 13 | Щипцы S-образные несходящиеся                                           | 1 шт. |
| 14 | Щипцы S-образные для удаления моляров верхней челюсти на правой стороне | 1 шт. |
| 15 | Щипцы S-образные для удаления моляров верхней челюсти на левой стороне  | 1 шт. |
| 16 | Клювовидные щипцы несходящиеся                                          | 1 шт. |
| 17 | Клювовидные щипцы сходящиеся                                            | 1 шт. |
| 18 | Клювовидные щипцы с шипами для удаления моляров на нижней челюсти       | 1 шт. |
| 19 | Байонетные щипцы                                                        | 1 шт. |
| 20 | Прямой элеватор                                                         | 1 шт. |
| 21 | Угловой элеватор                                                        | 1 шт. |

#### 4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

| №<br>п/п | Перечень расходных материалов      | Количество<br>(на 1 попытку<br>аккредитуемого<br>лица) |
|----------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.       | Смотровые перчатки разных размеров | 2 пары                                                 |
| 2.       | Одноразовая шапочка                | 1 шт.                                                  |
| 3.       | Одноразовая маска                  | 1 шт.                                                  |
| 4.       | Одноразовые салфетки               | 1 уп.                                                  |
| 5.       | Марлевые тампоны                   | 1 уп.                                                  |
| 6.       | Антисептик (допускается имитация)  | 1 фл.                                                  |
| 7.       | Защитные очки                      | 1 шт.                                                  |

#### 4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

1. Фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей.

2. Место врача-стоматолога:

- передвижной блок для монтажа фантома торса с головой, стоматологическая установка или ее имитация,
- стул стоматолога,

- видеокамера,
- монитор.

## 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции

| №<br>п.п. | Ситуация (сценарий)                         |
|-----------|---------------------------------------------|
| 1.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 1.4 |
| 2.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 3.5 |
| 3.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 1.6 |
| 4.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 4.7 |
| 5.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 2.7 |
| 6.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 4.2 |
| 7.        | Хронический апикальный периодонтит зуба 1.1 |

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов здравоохранения.

## 6. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы – врач-стоматолог общей практики. Перед Вами пациент, анамнез собран, осмотр проведен, на ортопантомограмме (ОПТГ) костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба, планируется его удаление. Необходимые данные имеются в медицинской документации. Анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано. Все производимые действия необходимо озвучивать.

## 7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала<sup>3</sup> на подготовительном этапе (перед началом работы на станции)

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.
5. Установка нужного сценария.
6. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
7. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России и вход в нее. Сверка своих персональных данных.

<sup>3</sup> Для удобства и объективности оценки выполнения практического навыка целесообразно помимо члена АПК привлечение еще одного специалиста (из числа членов АПК или вспомогательного персонала).

Член АПК визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, управляет камерами и заполняет чек-лист; второй член АПК/вспомогательный персонал также визуально наблюдает за действиями аккредитуемого, дает ему обратную связь и управляет симуляторами/тренажерами.

8. Выбор ситуации согласно решению АПК.
9. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

#### **8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции**

1. Включение видеокамеры при команде: «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Запуск симулятора и управление программным обеспечением тренажера.
4. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России.
5. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

Для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 7

#### **Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АК и аккредитуемого лица**

| <b>№<br/>п/п</b> | <b>Действие аккредитуемого лица</b>              | <b>Текст вводной</b>                                       |
|------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1.               | Установление контакта с пациентом                | «Здравствуйте»                                             |
| 2.               | При попытке уточнить ФИО и возраст пациента      | «Иванов Иван Иванович, 30 лет»                             |
| 3.               | При вопросе о наличии аллергии                   | «Нет»                                                      |
| 4.               | При попытке узнать у пациента о наличии вопросов | «Вопросов нет»                                             |
| 5.               | При попытке обработать руки                      | «Будем считать, что руки обработаны»                       |
| 6.               | При попытке провести анестезию                   | «Будем считать, что анестезия проведена, необходимое время |

|     |                                                                                                                              |                                |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|     |                                                                                                                              | выдержано»                     |
| 7.  | При высказывании сомнения аккредитуемым лицом в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов | «Будем считать, что все годно» |
| 8.  | При вопросе о самочувствии пациента в любой момент выполнения навыка                                                         | «Все хорошо»                   |
| 9.  | При вопросе о болезненности                                                                                                  | «Нет, не больно»               |
| 10. | При вопросе об онемении                                                                                                      | «Да, онемело»                  |

### 9. Нормативные и методические документы, используемые для разработки паспорта станции и создания чек-листа

1. Приказ Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 № 66115).
2. Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н (с изм. и доп.) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».
3. Проекты профессиональных стандарта «Врач-стоматолог-хирург», «Врач-стоматолог общей практики».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.12.2011 г. №1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
5. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 г. №227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.
7. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
8. "Письмо Роспотребнадзора №0100/4964-05-32 от 30.06.2005 «О системе сбора утилизации медицинских отходов при иммунизации в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».
9. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат» от 31.07.2016 №475н

### 10. Справочная информация для аккредитуемого/членов АПК

(Приложение 1)

### 11. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

– «Да» – действие произведено;

– «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## 12. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Поздороваться с пациентом                                                         |
| 2.       | Предложить пациенту сесть в кресло                                                |
| 3.       | Представиться, обозначить свою роль                                               |
| 4.       | Спросить у пациента, сверяя с медицинской документацией:                          |
| 5.       | • фамилию                                                                         |
| 6.       | • имя                                                                             |
| 7.       | • отчество                                                                        |
| 8.       | • возраст                                                                         |
| 9.       | Обратиться к пациенту по имени и отчеству                                         |
| 10.      | Осведомиться о самочувствии пациента                                              |
| 11.      | Осведомиться о наличии аллергии на анестетик                                      |
| 12.      | Информировать пациента о процедуре, уточнить наличие вопросов                     |
| 13.      | Положить одноразовую салфетку на грудь пациента                                   |
| 14.      | Надеть маску                                                                      |
| 15.      | Надеть шапочку                                                                    |
| 16.      | Убедиться заранее, что есть всё необходимое:                                      |
| 17.      | • стерильная салфетка в упаковке                                                  |
| 18.      | • пинцет стоматологический                                                        |
| 19.      | • лоток                                                                           |
| 20.      | • зеркало стоматологическое                                                       |
| 21.      | • выбранные щипцы (в зависимости от удаляемого зуба)                              |
| 22.      | • серповидная гладилка                                                            |
| 23.      | • кюретажная ложка                                                                |
| 24.      | • марлевые тампоны в стерильной упаковке                                          |
| 25.      | • контейнер для сбора отходов класса А                                            |
| 26.      | • контейнер для сбора отходов класса Б                                            |
| 27.      | • непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б                            |
| 28.      | Убедиться в пригодности выбранных материалов                                      |
| 29.      | • стерильная салфетка в упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки) |
| 30.      | • пинцет стоматологический (срок годности, целостность стерильной упаковки)       |
| 31.      | • лоток (срок годности, целостность стерильной упаковки)                          |
| 32.      | • зеркало стоматологическое (срок годности, целостность стерильной упаковки)      |

|     |                                                                                                                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выбранные щипцы (срок годности, целостность стерильной упаковки)</li> </ul>                                   |
| 34. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• серповидная гладилка (срок годности, целостность стерильной упаковки)</li> </ul>                              |
| 35. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• кюретажная ложка (срок годности, целостность стерильной упаковки)</li> </ul>                                  |
| 36. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• марлевые тампоны в стерильной упаковке (срок годности, целостность стерильной упаковки)</li> </ul>            |
| 37. | Надеть перчатки                                                                                                                                        |
| 38. | Подготовить манипуляционный стол:                                                                                                                      |
| 39. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• застелить стерильной салфеткой</li> </ul>                                                                     |
| 40. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить на стерильную салфетку лоток</li> </ul>                                                              |
| 41. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки серповидную гладилку</li> </ul>                                       |
| 42. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки выбранные щипцы</li> </ul>                                            |
| 43. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки кюретажную ложку</li> </ul>                                           |
| 44. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки стоматологическое зеркало</li> </ul>                                  |
| 45. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки пинцет стоматологический</li> </ul>                                   |
| 46. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выложить в стерильный лоток из упаковки марлевые тампоны</li> </ul>                                           |
| 47. | Снять перчатки и утилизировать их в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                               |
| 48. | Обработать руки хирургическим способом                                                                                                                 |
| 49. | Надеть перчатки                                                                                                                                        |
| 50. | Занять правильное положение возле пациента                                                                                                             |
| 51. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• при удалении зубов на верхней челюсти и/или на нижней челюсти слева – справа и спереди от пациента</li> </ul> |
| 52. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• при удалении зубов на нижней челюсти справа – сзади справа от пациента</li> </ul>                             |
| 53. | Обеспечить визуализацию ротовой полости                                                                                                                |
| 54. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• попросить пациента широко открыть рот</li> </ul>                                                              |
| 55. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• правильно расположить светильник</li> </ul>                                                                   |
| 56. | Осмотреть место лечения                                                                                                                                |
| 57. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• использовать стоматологическое зеркало (если необходимо)</li> </ul>                                           |
| 58. | Удостовериться в качестве обезболивания, надавливая серповидной гладилкой в области оперативного вмешательства                                         |
| 59. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• спросить пациента, чувствует ли он болезненность</li> </ul>                                                   |
| 60. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• спросить пациента, чувствует ли он онемение</li> </ul>                                                        |
| 61. | Сепарировать круговую связку зуба, используя серповидную гладилку                                                                                      |
| 62. | Правильно взять выбранные ранее щипцы                                                                                                                  |
| 63. | Разместить щипцы в полости рта                                                                                                                         |
| 64. | Раскрыть щёчки щипцов                                                                                                                                  |
| 65. | Наложить щипцы на коронку удаляемого зуба так, чтобы ось щечек совпадала с осью зуба                                                                   |
| 66. | Продвинуть щипцы                                                                                                                                       |
| 67. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• под десну</li> </ul>                                                                                          |
| 68. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• до шейки зуба</li> </ul>                                                                                      |
| 69. | Фиксировать щипцы                                                                                                                                      |

|       |                                                                                                                             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 70.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• захватить всей кистью ручки щипцов</li> </ul>                                      |
| 71.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• не применять чрезмерное усилие</li> </ul>                                          |
| 72.   | Перейти к этапу вывихивания                                                                                                 |
| 73.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• правильно произвести ротацию (если необходимо)</li> </ul>                          |
| 74.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• правильно произвести люксацию</li> </ul>                                           |
| 75.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• в вертикальной плоскости</li> </ul>                                                |
| 76.   | Извлечь зуб из лунки (тракция)                                                                                              |
| 77.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• плавно</li> </ul>                                                                  |
| 78.   | Осмотреть удаленный зуб                                                                                                     |
| 79.   | Убедиться, что все корни удалены полностью (озвучить)                                                                       |
| 80.   | Утилизировать зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б                                                    |
| 81.   | Провести кюретаж лунки                                                                                                      |
| 82.   | Осмотреть лунку                                                                                                             |
| 83.   | Убедиться в образовании сгустка                                                                                             |
| 84.   | Свести края лунки                                                                                                           |
| 85.   | Завершить процедуру                                                                                                         |
| 86.   | Попросить пациента закрыть рот                                                                                              |
| 87.   | Осведомиться у пациента о самочувствии                                                                                      |
| 88.   | Дать пациенту рекомендации                                                                                                  |
| 89.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• не принимать пищу в течение 2 часов</li> </ul>                                     |
| 90.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• не курить в течение 2 часов</li> </ul>                                             |
| 91.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• воздержаться от употребления горячей пищи в течение 5 дней</li> </ul>              |
| 92.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• воздержаться от активных полосканий полости рта в течение 5 дней</li> </ul>        |
| 93.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• избегать резкого физического напряжения в течение 10 дней</li> </ul>               |
| 94.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• не касаться языком области удаленного зуба в течение 10 дней</li> </ul>            |
| 95.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• держать холод местно в течение первых 2 часов каждый час по 15-20 минут</li> </ul> |
| 96.   | Сообщить пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен                                                          |
| 97.   | Утилизировать одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б                                          |
| 98.   | Отправить серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало на предстерилизационную обработку                          |
| 99. 7 | Снять перчатки                                                                                                              |
| 100.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• не касаясь их наружной поверхности</li> </ul>                                      |
| 101.  | Утилизировать перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б                                                               |
| 102.  | Снять маску                                                                                                                 |
| 103.  | Утилизировать маску в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                  |
| 104.  | Обработать руки гигиеническим способом                                                                                      |
| 105.  | Сделать отметку в медицинской документации о выполненной процедуре                                                          |

**13. Оценочный лист**

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого                                                                                                                                                                                                                          | Критерии<br>оценки                |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.       | Поздоровался с пациентом и предложил сесть в кресло                                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 2.       | Представился, обозначил свою роль                                                                                                                                                                                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 3.       | Идентифицировал пациента (спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст)                                                                                                                                             | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 4.       | Осведомился о самочувствии пациента (обращаясь по имени и отчеству)                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 5.       | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 6.       | Обеспечил пациента одноразовой салфеткой (на груди)                                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 7.       | Обеспечил собственную безопасность (надел маску и шапочку), подготовил перчатки                                                                                                                                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 8.       | Убедился заранее, что есть всё необходимое (стерильная салфетка в упаковке, пинцет стоматологический, лоток, зеркало стоматологическое, выбранные щипцы, серповидная гладилка, кюретажная ложка, марлевые тампоны, контейнеры для сбора отходов) | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 9.       | Проверил пригодность всех используемых материалов (срок годности, целостность стерильной упаковки)                                                                                                                                               | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 10.      | Надел перчатки и правильно подготовил манипуляционный стол (выложил на него все необходимое, не нарушая стерильность)                                                                                                                            | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 11.      | Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 12.      | Обработал руки хирургическим способом и надел перчатки                                                                                                                                                                                           | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 13.      | Занял правильное положение возле пациента и обеспечил визуализацию ротовой полости (попросив пациента открыть рот и правильно расположив свет)                                                                                                   | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 14.      | Осмотрел место лечения (при необходимости использовал зеркало)                                                                                                                                                                                   | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 15.      | Удостоверился в качестве обезболивания (при помощи серповидной гладилки)                                                                                                                                                                         | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 16.      | Сепарировал круговую связку удаляемого зуба                                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 17.      | Подготовил правильные щипцы                                                                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 18.      | Правильно взял выбранные ранее щипцы                                                                                                                                                                                                             | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 19.      | Разместил щипцы в полости рта                                                                                                                                                                                                                    | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 20.      | Раскрыл щёчки щипцов                                                                                                                                                                                                                             | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 21.      | Правильно последовательно наложил, продвинул и фиксировал щипцы                                                                                                                                                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 22.      | Правильно произвел вывихивание зуба                                                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 23.      | Извлек зуб из лунки                                                                                                                                                                                                                              | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 24.      | Осмотрел удаленный зуб, озвучил, удален ли зуб полностью                                                                                                                                                                                         | √ да <input type="checkbox"/> нет |

|     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 25. | Утилизировал зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                  | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 26. | Провел кюретаж лунки                                                                                                                                                                                                                     | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 27. | Осмотрел лунку, убедился в формировании кровяного сгустка                                                                                                                                                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 28. | Свел края лунки                                                                                                                                                                                                                          | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 29. | Дал рекомендации пациенту                                                                                                                                                                                                                | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 30. | Сообщил пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен                                                                                                                                                                        | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 31. | Утилизировал одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                        | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 32. | Убрал инструменты (отправил серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало, иглодержатель, ножницы на предстерилизационную обработку, утилизировал одноразовый скальпель в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б) | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 33. | Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                      | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 34. | Снял и утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                         | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 35. | Обработал руки гигиеническим способом                                                                                                                                                                                                    | √ да <input type="checkbox"/> нет |
| 36. | Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры                                                                                                                                                                         | √ да <input type="checkbox"/> нет |

## 14. Медицинская документация

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Наименование медицинской организации: _____<br>Адрес: _____<br>ОГРН: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Код формы по ОКУД _____<br>Код организации по ОКПО _____<br>Медицинская документация<br>Учётная форма № _____<br>Утверждена приказом Минздрава России<br>от _____ г. № _____ |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                              |

**Медицинская карта стоматологического пациента**  
 № \_\_\_\_\_ Дата заполнения: \_\_\_\_\_  

число
месяц
год

Особые  
отметки

1. Фамилия Имя Отчество: \_\_\_\_\_ Пол: М ☐ Ж ☐  
 Дата рождения: \_\_\_\_\_  

число
месяц
год

 СНИЛС: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 - 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 - 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Адрес регистрации: субъект РФ, район: \_\_\_\_\_  
 населённый пункт: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_  
 дом: \_\_\_\_\_ корп.: \_\_\_\_\_ кв.: \_\_\_\_\_

3. Фактический адрес места жительства: субъект РФ, район: \_\_\_\_\_  
 населённый пункт: \_\_\_\_\_ улица: \_\_\_\_\_  
 дом: \_\_\_\_\_ корп.: \_\_\_\_\_ кв.: \_\_\_\_\_

4. Телефон: \_\_\_\_\_

5. Электронная почта: \_\_\_\_\_

6. Документ, удостоверяющий личность: наименование: \_\_\_\_\_  
 серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_  
 кем выдан: \_\_\_\_\_

7. Страховая организация: \_\_\_\_\_

8. Полис: ОМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 ДМС: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

9. Код категории льготы: \_\_\_\_\_

10. К кому обращаться в случае необходимости:  
 Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
 Телефон: \_\_\_\_\_

11. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень  
 определенных видов медицинских вмешательств:  
 ПОЛУЧЕНО (да, нет): \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ г.

12. Жалобы: \_\_\_\_\_

13. Аллергологический анамнез: \_\_\_\_\_

14. Перенесённые и сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

15. Принимаемые лекарственные препараты: \_\_\_\_\_

16. Термометрия (по показаниям): \_\_\_\_\_

17. Тонометрия, ЧСС (по показаниям): \_\_\_\_\_

18. Развитие настоящего заболевания: \_\_\_\_\_

19. Внешний осмотр: \_\_\_\_\_

20. Осмотр преддверия и полости рта: \_\_\_\_\_

21. Зубная формула:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |  |  |  |  |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| <b>Состояние зубов:</b><br>К - кариес;<br>П - пульпит;<br>Пт - периодонтит;<br>Д - дефект;<br>Пл - пломба;<br>ИК - искусственная коронка;<br>ИЗ - искусственный зуб;<br>В - вкладка;<br>И - имплантат;<br>КЗ - корень зуба;<br>О - отсутствующий зуб.<br><br><b>Подвижность:</b><br>Степень - I, II, III. |                         |  |  |  |  |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Подвижность:</b>     |  |  |  |  |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Состояние зубов:</b> |  |  |  |  |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Верхняя челюсть:</b> |  |  |  |  |  |  |    | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Нижняя челюсть:</b>  |  |  |  |  |  |  |    | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Состояние зубов:</b> |  |  |  |  |  |  |    | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| <b>Подвижность:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |  |  |  |  |  |  | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |  |  |  |  |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

22. Прикус: \_\_\_\_\_

23. Индекс гигиены: \_\_\_\_\_

24. Индекс КПУ: \_\_\_\_\_

25. Предварительный диагноз: \_\_\_\_\_

Код МКБ-10: \_\_\_\_\_

26. План обследования: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

27. Данные обследования: \_\_\_\_\_

[illegible]

28. Клинический диагноз: \_\_\_\_\_

**Код МКБ-10:**

29. План лечения: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

30. Протокол лечения: \_\_\_\_\_

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on its right side, suggesting it's resting on a surface.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕБНУЮ  
(ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ) МАНИПУЛЯЦИЮ (ПРОЦЕДУРУ)**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Находясь на лечении в \_\_\_\_\_ отделении

Уполномочиваю врачей \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Выполнить \_\_\_\_\_ мне \_\_\_\_\_ манипуляцию, \_\_\_\_\_ процедуру \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Мне разъяснены и понятны суть моего заболевания и опасности, связанные с дальнейшим течением этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения указанной манипуляции (процедуры).

Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут возникнуть (появиться) осложнения, что может потребовать дополнительных вмешательств (лечения).

Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных обстоятельств.

Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на манипуляцию (процедуру) мною прочитан, понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Пациент \_\_\_\_\_  
(подпись пациента, либо его доверенного лица, фамилия, имя, отчество, реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента, дата)

Врач \_\_\_\_\_  
(подпись лечащего врача, оперирующего врача, анестезиолога, ФИО, дата)

Ниже приведена **информация для заполнения медицинской документации**.  
Жирным шрифтом указан пункт документации, в который необходимо вносить данные.

1. Иванов Иван Иванович, 01.01.19\_\_ г.

12. Жалобы на боли, возникающие при приеме пищи

13. Аллергологический анамнез не отягощён.

17. АД 130/80 мм рт.ст., ЧП – 76 уд./мин.

18. Боли беспокоят в течение 2 дней, ранее за лечением не обращался.

19. Конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, в полном объёме, регионарные ЛУ не пальпируются, кожа лица нормальной окраски, без видимых

патологических изменений, красная кайма губ нормальной окраски, без видимых патологических изменений.

**20. Для сценария 1:** Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.4 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 2:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 3.5 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 3:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.6 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 4:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 4.7 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 5:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 2.7 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 6:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 4.2 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Зуб 4.2 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

*Для сценария 7:* Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Зуб 1.1 ранее лечен, на жевательной поверхности отмечается наличие реставрации. Пломбировочный материал отличается по цвету от твердых тканей зуба, краевое прилегание нарушено. Зондирование болезненно, перкуссия болезненна, пальпация по переходной складке безболезненна.

**25. Для сценария 1:** K04.5 Хронический апикальный периодонтит 1.4

*Для сценария 2:* K04.5 Хронический апикальный периодонтит 3.5

*Для сценария 3:* K04.5 Хронический апикальный периодонтит 1.6

*Для сценария 4:* K04.5 Хронический апикальный периодонтит 4.7

*Для сценария 5:* K04.5 Хронический апикальный периодонтит 2.7

*Для сценария 6:* K04.5 Хронический апикальный периодонтит 4.2

*Для сценария 7: К04.5 Хронический апикальный периодонтит 1.1*

**27.** *Для сценария 1: Rg: 1.4 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 2: Rg: 3.5 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 3: Rg: 1.6 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 4: Rg: 4.7 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 5: Rg: 2.7 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 6: Rg: 4.2 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

*Для сценария 7: Rg: 1.1 ранее лечен, костно-деструктивные изменения в области апикальной части зуба.*

**28.** *Для сценария 1: Хронический апикальный периодонтит 1.4, обострение*

*Для сценария 2: Хронический апикальный периодонтит 3.5, обострение*

*Для сценария 3: Хронический апикальный периодонтит 1.6, обострение*

*Для сценария 4: Хронический апикальный периодонтит 4.7, обострение*

*Для сценария 5: Хронический апикальный периодонтит 2.7, обострение*

*Для сценария 6: Хронический апикальный периодонтит 4.2, обострение*

*Для сценария 7: Хронический апикальный периодонтит 1.1, обострение*

**29.** *Для сценария 1: Удаление зуба 1.4*

*Для сценария 2: Удаление зуба 3.5*

*Для сценария 3: Удаление зуба 1.6*

*Для сценария 4: Удаление зуба 4.7*

*Для сценария 5: Удаление зуба 2.7*

*Для сценария 6: Удаление зуба 4.2*

*Для сценария 7: Удаление зуба 1.1*

## **15. Сведения о разработчиках паспорта**

### **15.1. Организация-разработчик:**

ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Авторы-составители:

Аснина С.А. к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Глушко А.В. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Гусев О.Ф. к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Дибиров Т.М. к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Клипа И.А. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Куракин К.А. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Лащук С.Ю. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Меликов Э.А. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Саберов Р.З. ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Свиридов Е.Г. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Снигирев С.А. ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

Шамрин С.В. к.м.н., ассистент кафедры челюстно-лицевой и пластической хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России.

## **15.2 Организация- со-разработчик**

ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

Бадалян В.Ю. д.м.н., старший научный сотрудник отделения клинической и экспериментальной имплантологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Брайловская Т.В. д.м.н., врач стоматолог-хирург, руководитель управления образовательной деятельности ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Видяева А. П. д.м.н., врач стоматолог-хирург отделения пародонтологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Гурин А.Н. д.м.н., врач стоматолог-хирург отделения хирургической стоматологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Кряжинова И.А. челюстно-лицевой хирург, врач стоматолог-хирург, помощник директора ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

## Приложение 1

### Справочная информация

#### Удаление зуба 1.1

- Во время удаления зуба 1.1 туловище больного наклонено кзади, голова запрокинута.
- Врач стоит справа и спереди от больного, указательный палец левой руки помещает на альвеолярный отросток с вестибулярной стороны в области зуба. Большой палец помещает со стороны неба и фиксирует альвеолярный отросток с небной стороны в области зуба.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Зуб 1.1 удаляют прямыми щипцами. Щипцы накладывают на зуб, затем продвигают.
- Удаляют зуб раскачиванием в вестибулярную и небную стороны. Вывихивание начинают в вестибулярную сторону.
- Зуб извлекают из лунки вниз и кнаружи.
- Проводят кюретаж и сдавливают края лунки.
- Убеждаются в образовании адекватного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать рекомендации пациенту: не принимать пищу в течение 2 часов после удаления, исключить походы в баню и принятие горячего душа, не плевать и не полоскать рот, не употреблять спиртное и ограничить курение.
- При наличии в анамнезе артериальной гипертензии необходимо дать пациенту рекомендации, направленные на исключение риска подъема артериального давления, избегать физическую нагрузку, продолжить прием препаратов.

#### Удаление зуба 1.4

- Во время удаления зуба 1.4 туловище больного наклонено кзади, голова запрокинута.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Врач стоит справа и спереди от больного, 1-м пальцем левой руки оттягивает верхнюю губу и угол рта кнаружи, 2-й палец помещает со стороны неба и фиксирует альвеолярный отросток с вестибулярной и небной сторон в области зуба.
- Зуб 1.4 удаляют S-образно изогнутыми щипцами, с не сходящимися щечками. При этом шип входит в бороздку между щечными корнями. Другая щечка с полукруглым или плоским концом располагается с небной стороны.
- Удаляют зуб раскачиванием в вестибулярную и небную стороны. Первое вывихивающее движение делают наружу, в сторону более тонкой и податливой стенки альвеолы.
- Зуб извлекают из лунки вниз и кнаружи.
- После операции необходимо пальцевым прижатием свести края лунки удаленного зуба.

- Убедиться в образовании кровяного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать пациенту рекомендации: не принимать пищу в течение 2-х часов после удаления зуба и в дальнейшем рекомендовать прием пищи щадящего режима; необходимо исключить походы в баню, прием горячей ванны; не полоскать рот; в течение дня не чистить зубы на стороне удаленного зуба; ограничить употребление спиртного; не курить.
- При наличии у пациента сахарного диабета после удаления зуба рекомендовано следить за уровнем сахара и продолжить прием препаратов, назначенных эндокринологом.

#### **Удаление зуба 1.6**

- Во время удаления зуба 1.6 туловище больного наклонено кзади, голова запрокинута.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Врач стоит справа и спереди от больного, 1-м пальцем левой руки оттягивает верхнюю губу и угол рта кнаружи, 2-й палец помещает со стороны неба и фиксирует альвеолярный отросток с вестибулярной и небной сторон в области зуба.
- Зуб 1.6 удаляют S-образно изогнутыми щипцами, с шипом на щечке слева. При этом шип входит в бороздку между щечными корнями. Другая щечка с полукруглым или плоским концом располагается с небной стороны.
- Удаляют зуб раскачиванием в щечную и небную стороны. Вывихивание начинают в небную сторону.
- Зуб извлекают из лунки вниз и кнаружи.
- Проверяют отсутствие oroантрального сообщения
- После операции необходимо пальцевым прижатием свести края лунки удаленного зуба.
- Убедиться в образовании кровяного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать пациенту рекомендации: не принимать пищу в течение 2-х часов после удаления зуба и в дальнейшем принимать пищу в щадящем режиме; необходимо исключить походы в баню, прием горячей ванны; не полоскать рот; в течение дня не чистить зубы на стороне удаленного зуба; ограничить употребление спиртного; не курить.
- При артериальной гипертензии у пациента после удаления зуба необходимо дать рекомендации, направленные на исключение риска подъема артериального давления, а также рекомендовать категорически избегать любую физическую нагрузку.

#### **Удаление зуба 2.7**

- Во время удаления зуба 2.7 туловище больного наклонено кзади, голова запрокинута.
- Врач стоит справа и спереди от больного, 1-м пальцем левой руки оттягивает верхнюю губу и угол рта кнаружи, 2-ой палец помещает со стороны неба и

фиксирует альвеолярный отросток с вестибулярной и небной сторон в области зуба.

- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Зуб 2.7 удаляют S-образно изогнутыми щипцами, с шипом на щечке справа. При этом шип входит в бороздку между щечными корнями. Другая щечка с полукруглым или плоским концом располагается с небной стороны.
- Удаляют зуб раскачиванием в щечную и небную стороны. Вывихивание начинают в небную сторону.
- Зуб извлекают из лунки вниз и кнаружи.
- Проверяют отсутствие oroантрального сообщения
- Проводят кюретаж и сдавливают края лунки.
- Убеждаются в образовании адекватного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать рекомендации пациенту: не принимать пищу в течение 2 часов после удаления, исключить походы в баню и принятие горячего душа, не плевать и не полоскать рот, не употреблять спиртное и ограничить курение.
- При гипотиреозе необходимо дать пациенту рекомендации о продолжении принятия тиреоидных гормонов, назначенных терапевтом/эндокринологом.

### **Удаление зуба 3.5**

- Во время удаления зуба 3.5 туловище больного наклонено кпереди, подбородок опущен.
- Врач стоит справа и спереди от больного, указательный палец левой руки помещает на альвеолярную часть с язычной стороны в области зуба. Большой палец помещает со стороны вестибулярной и фиксирует альвеолярную часть в области зуба.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Зуб 3.5 удаляют клювовидными щипцами без шипов. Щипцы накладывают на зуб, затем продвигают и фиксируют.
- Удаляют зуб раскачиванием в вестибулярную и язычную стороны. Вывихивание начинают в вестибулярную сторону.
- Зуб извлекают из лунки верх и кнаружи.
- Проводят кюретаж и сдавливают края лунки.
- Убеждаются в образовании адекватного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать рекомендации пациенту: не принимать пищу в течение 2 часов после удаления, исключить походы в баню и принятие горячего душа, не плевать и не полоскать рот, не употреблять спиртное и ограничить курение.
- При наличии в анамнезе миомы матки после удаления зуба дополнительных рекомендаций пациентке не дается.

### **Удаление зуба 4.2**

- Во время удаления зуба 4.2 врач стоит справа и спереди от пациента.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.

- 1-м пальцем левой руки врач отодвигает нижнюю губу и упирается им с наружной стороны в альвеолы удаляемого зуба, 2-м палец прижимает альвеолу с внутренней стороны, 3-й палец помещает на подбородок и придерживает им нижнюю челюсть.
- Зуб 4.2 удаляют щипцами предназначенные для удаления нижних малых коренных зубов, имеющие более широкие щечки.
- Зуб вывихивают, раскачивая его вначале в губную, затем в язычную сторону. Для окончательного освобождения корня зуба от удерживающих его тканей можно произвести легкие вращательные движения.
- Зуб извлекают из лунки вверх и кнаружи.
- После операции необходимо пальцевым прижатием свести края лунки удаленного зуба.
- Убедиться в образовании кровяного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать пациенту рекомендации: не принимать пищу в течение 2-х часов после удаления зуба и в дальнейшем принимать пищу в щадящем режиме; необходимо исключить походы в баню, прием горячей ванны; не полоскать рот; в течение дня не чистить зубы на стороне удаленного зуба; ограничить употребление спиртного; не курить.
- При наличии в анамнезе у пациента бронхиальной астмы после удаления зуба рекомендовано продолжить прием препаратов, назначенных терапевтом.

#### **Удаление зуба 4.7**

- Во время удаления зуба 4.7 туловище больного наклонено кзади, голова в вертикальном положении.
- Перед удалением с помощью серповидной гладилки выполняют сепарацию круговой связки зуба.
- Врач стоит сзади, сбоку справа от больного, 1-м пальцем левой руки оттягивает нижнюю губу и угол рта кнаружи, 2-й палец помещает со стороны подъязычной области и фиксирует альвеолярный отросток с вестибулярной и язычной сторон в области зуба.
- Зуб 4.7 удаляют клювовидными щипцами с шипами, с несходящимися щечками.
- Удаляют зуб раскачиванием в язычную и вестибулярную стороны. Первое вывихивающее движение делают внутрь, в сторону более тонкой и податливой стенки альвеолы.
- Зуб извлекают из лунки вверх и кнаружи.
- После операции необходимо пальцевым прижатием свести края лунки удаленного зуба.
- Убедиться в образовании кровяного сгустка в лунке удаленного зуба.
- Необходимо дать пациенту рекомендации: не принимать пищу в течение 2-х часов после удаления зуба и в дальнейшем принимать пищу в щадящем режиме; необходимо исключить походы в баню, прием горячей ванны; не полоскать рот; в течение дня не чистить зубы на стороне удаленного зуба; ограничить употребление спиртного; не курить.

- При наличии у пациента ишемической болезни сердца после удаления зуба необходимо рекомендовать контроль артериального давления, продолжить прием препаратов, назначенных кардиологом.

## Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т.д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

## ЧЕК – ЛИСТ

|                                    |               |              |
|------------------------------------|---------------|--------------|
| II этап аккредитационного экзамена | Специальность | Стоматология |
|------------------------------------|---------------|--------------|

| Дата | Номер кандидата |
|------|-----------------|
|------|-----------------|

Номер ситуації

| №<br>п/п | Действие аккредитуемого лица                                                                                                                                                                                                                     | Критерии<br>оценки                                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1.       | Поздоровался с пациентом и предложил сесть в кресло                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 2.       | Представился, обозначил свою роль                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 3.       | Идентифицировал пациента (спросил у пациента, сверяя с медицинской документацией, его ФИО и возраст)                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 4.       | Осведомился о самочувствии пациента (обращаясь по имени и отчеству)                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 5.       | Информировал пациента о процедуре, уточнил наличие вопросов                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 6.       | Обеспечил пациента одноразовой салфеткой (на груди)                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 7.       | Обеспечил собственную безопасность (надел маску и шапочку), подготовил перчатки                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 8.       | Убедился заранее, что есть всё необходимое (стерильная салфетка в упаковке, пинцет стоматологический, лоток, зеркало стоматологическое, выбранные щипцы, серповидная гладилка, кюретажная ложка, марлевые тампоны, контейнеры для сбора отходов) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 9.       | Проверил пригодность всех используемых материалов (срок годности, целостность стерильной упаковки)                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 10.      | Надел перчатки и правильно подготовил манипуляционный стол (выложил на него все необходимое, не нарушая стерильность)                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 11.      | Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 12.      | Обработал руки хирургическим способом и надел перчатки                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 13.      | Занял правильное положение возле пациента и обеспечил визуализацию ротовой полости (попросив пациента открыть рот и правильно расположив свет)                                                                                                   | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 14.      | Осмотрел место лечения (при необходимости использовал зеркало)                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 15.      | Удостоверился в качестве обезболивания (при помощи серповидной гладилки)                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 16.      | Сепарировал круговую связку удаляемого зуба                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 17.      | Подготовил правильные щипцы                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 18.      | Правильно взял выбранные ранее щипцы                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 19.      | Разместил щипцы в полости рта                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 20.      | Раскрыл щёчки щипцов                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

|     |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 21. | Правильно последовательно наложил, продвинул и фиксировал щипцы                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 22. | Правильно произвел вывихивание зуба                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 23. | Извлек зуб из лунки                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 24. | Осмотрел удаленный зуб, озвучил, удален ли зуб полностью                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 25. | Утилизировал зуб в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 26. | Провел кюретаж лунки                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 27. | Осмотрел лунку, убедился в формировании кровяного сгустка                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 28. | Свел края лунки                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 29. | Дал рекомендации пациенту                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 30. | Сообщил пациенту, что процедура окончена и он может быть свободен                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 31. | Утилизировал одноразовую салфетку пациента в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 32. | Убрал инструменты (отправил серповидную гладилку, щипцы, кюретажную ложку, зеркало, иглодержатель, ножницы на предстерилизационную обработку, утилизировал одноразовый скальпель в непрокальваемый контейнер для сбора отходов класса Б) | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 33. | Снял и утилизировал перчатки в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 34. | Снял и утилизировал маску в контейнер для сбора отходов класса Б                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 35. | Обработал руки гигиеническим способом                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |
| 36. | Сделал отметку в медицинской документации о выполнении процедуры                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет |

---

 ФИО члена АПК

---

 подпись

---

 Отметка о внесении в базу (ФИО)