

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**  
**Удаление зубных отложений химическим способом с моляров**  
**нижней челюсти справа взрослому человеку**

ФИО \_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» 20\_\_ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской картой стоматологического больного	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Объяснить ход и цель процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Предложить пациенту сесть в стоматологическое кресло, надеть на него салфетку защитную одноразовую для пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Подготовка к процедуре</b>		
<i>Подготовить оснащение:</i>		
7.	– Лоток стерильный в упаковке	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	– Зеркало стоматологическое стерильное	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	– Угловой зонд стерильный	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	– Угловой пинцет стерильный	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	– Экскаватор стоматологический стерильный	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	– Циркулярная щетка стоматологическая стерильная	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	– Предметное стекло стерильное	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	– Наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	– Слюноотсос одноразовый	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	– Салфетка защитная одноразовая для пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	– Мaska для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	– Перчатки медицинские нестерильные	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	– Аппликаторы 2 шт.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	– Ватные ролики 2 шт.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	– Средство для химического удаления зубных отложений «Белагель- Р»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	– Очки защитные медицинские	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	– Антисептик для обработки полости рта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	– Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	– Раствор перекиси водорода 3%	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	– Полировочная паста	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	– Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	– Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для проведения манипуляции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Включить стоматологический светильник и направить в полость рта пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34.	Надеть очки защитные медицинские	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Подготовить лоток с инструментами</b>		
35.	Взять лоток стерильный в упаковке, оценить срок годности	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Убедиться в целостности упаковки лотка стерильного	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Вскрыть упаковку, извлечь лоток стерильный	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
38.	Положить лоток стерильный на стоматологический стол	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

39.	Поместить упаковку от лотка стерильного в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
40.	Взять упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, оценить срок годности	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Убедиться в целостности упаковки со стерильными стоматологическими инструментами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Вскрыть упаковку со стоматологическими инструментами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Взять из упаковки зеркало стоматологическое стерильное и положить его в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
44.	Взять из упаковки угловой зонд стерильный и положить его в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Взять из упаковки угловой пинцет стерильный и положить его в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Взять из упаковки экскаватор стоматологический стерильный и положить его в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Взять из упаковки стерильную циркулярную щетку стоматологическую и положить ее в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Взять из упаковки предметное стекло стерильное и положить его в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
49.	Поместить упаковку от стоматологического инструмента в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
50.	Взять слюноотсос одноразовый из пакета	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
51.	Подсоединить слюноотсос одноразовый к установке	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Выполнение процедуры</b>		
52.	Положить в лоток 2 ватных ролика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
53.	Ввести слюноотсос одноразовый в полость рта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
54.	Отвести стоматологическим зеркалом щеку пациента справа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
55.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в полость рта в область нижних жевательных зубов справа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
56.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в подъязычную область справа	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
57.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и выдавить из шприца на предметное стекло средство для химического удаления зубных отложений «Белагель - Р» 0,5 мл	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
58.	Взять аппликатор из упаковки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
59.	Нанести аппликатором в пришеечную область нижних жевательных зубов справа «Белагель - Р» на 30 секунд, аппликатор положить в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
60.	Взять экскаватор стоматологический и удалить наддесневые зубные отложения с нижних жевательных зубов справа, соскабливая зубные отложения рычагообразными плавными движениями	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
61.	Капнуть 3 капли раствора перекиси водорода 3% на предметное стекло	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
62.	Взять аппликатор из упаковки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
63.	Обработать десну раствором перекиси водорода 3% аппликатором, после чего его положить в лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
64.	Извлечь угловым пинцетом 2 ватных ролика из полости рта в плевательницу	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
65.	Вставить циркулярную щетку стоматологическую в наконечник стоматологический механический угловой для микромотора	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
66.	Нанести порцию полировочной пасты на циркулярную щетку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
67.	Провести полирование поверхности зубов с циркулярной щеткой и полировочной пастой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
68.	Извлечь слюноотсос одноразовый из полости рта и зафиксировать к установке стоматологической	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
69.	Попросить пациента интенсивно прополоскать рот раствором антисептика для обработки полости рта и сплюнуть в плевательницу	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
70.	Уточнить у пациента о его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<b>Завершение процедуры</b>		
71.	Выключить свет, вернуть кресло в первоначальное положение	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
72.	Снять очки, оставить на столе стоматологическом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
73.	Снять с пациента салфетку защитную одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
74.	Поместить салфетку защитную одноразовую в емкость-контейнер для медицин-	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

	ских отходов класса «Б»	
75.	Снять перчатки медицинские нестерильные	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
76.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
77.	Снять маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
78.	Поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
79.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
80.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту стоматологического пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

**ФИО члена комиссии**

**Подпись**

	Общее число действий	Правильно выполнено
Результат	80	