**ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ**

**АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРОЕКТ

**ПАСПОРТ**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ**

**СТАНЦИИ**

**«ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА РУЧНЫМ СПОСОБОМ»**

**Специальность:**

**стоматология детская (31.08.76)**

**2019**

Оглавление

[1. Авторы и рецензенты 3](#_Toc516067713)

[2. Уровень измеряемой подготовки 3](#_Toc516067714)

[3. Профессиональный стандарт (трудовые функции) 4](#_Toc516067715)

[4. Продолжительность работы станции 4](#_Toc516067716)

[5. Проверяемые компетенции 4](#_Toc516067717)

[6. Задача станции 5](#_Toc516067718)

[7. Информация по обеспечению работы станции 5](#_Toc516067719)

[7.1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (далее - АК) 5](#_Toc516067720)

[7.2. Рабочее место аккредитуемого 5](#_Toc516067721)

[7.3. Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого) 6](#_Toc516067722)

[7.4. Симуляционное оборудование 6](#_Toc516067723)

[8. Перечень ситуаций и раздел подготовки 7](#_Toc516067724)

[9. Информация (брифинг) для аккредитуемого 7](#_Toc516067725)

[10. Регламент работы членов АК на станции 8](#_Toc516067726)

[10.1 Действия членов АК перед началом работы станции: 8](#_Toc516067727)

[10.2. Действия членов АК в ходе работы станции: 9](#_Toc516067728)

[11. Регламент работы вспомогательного персонала на станции 9](#_Toc516067729)

[11.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции: 9](#_Toc516067730)

[11.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции: 9](#_Toc516067731)

[12. Нормативные и методические материалы, используемые для создания паспорта 9](#_Toc516067732)

[12.1. Нормативные акты 9](#_Toc516067733)

[12.2. Дополнительная и справочная информация, необходимая для работы на станции 9](#_Toc516067734)

[13. Информация для конфедерата (симулированный коллега/ пациент) 10](#_Toc516067735)

[14. Результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования 10](#_Toc516067736)

[15. Критерии оценивания действий аккредитуемого 10](#_Toc516067737)

[16. Дефектная ведомость 10](#_Toc516067738)

[17. Оценочный лист 11](#_Toc516067739)

[18. Медицинская документация 11](#_Toc516067740)

[Приложение 1 11](#_Toc516067741)

# Авторы и рецензенты

1. **Железный П.А.** – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
2. **Апраксина Е.Ю.** – к.м.н., доцент, завуч кафедры стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
3. **Иванов С.М.** – д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ, зав. кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО «Южно-Сибирский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
4. **Дмитриенко С.В.** – д.м.н., профессор, зав. кафедрой стоматологии Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
5. **Доменюк Д.А.** – д.м.н., доцент, профессор кафедры стоматологии общей практики и детской стоматологии ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» МЗ РФ

*в настоящее время паспорт станции проходит рецензирование*

**Эксперты Российского общества симуляционного обучения в медицине (Росомед):**

*в настоящий момент паспорт станции находится на экспертизе*

**Ведущая организация:**

*в настоящий момент паспорт станции проходит апробацию*

# Уровень измеряемой подготовки

Лица, завершивший обучение **по программе ординатуры** в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), а также лица, завершившее обучение **по программе профессиональной переподготовки** по специальности 31.08.76 «Стоматология детская» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), успешно сдавшие государственную итоговую аттестацию.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде(медицинский халат, колпак, сменная обувь, медицинские перчатки, маска медицинская)

## Профессиональный стандарт.

## Профессиональный стандарт(проект) «Врач-стоматолог детский», 2018г.

**Трудовая функция: Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья детского населения**

1. **Продолжительность работы станции**

**Общая продолжительность станции – 10 минут**

**Фактическая продолжительность станции – 8,5 минут**

Таблица 1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Голосовая команда** | **Действия аккредитуемого** | **Время начала действия** | **Время окончания действия** | **Продолжи-тельность действия** |
| «Ознакомьтесь с заданием!» | Ознакомление с заданием (брифингом) | 0 сек | 30 сек | 30 сек |
| «Пройдите на станцию!» | Работа на станции | 30 сек | 8 мин | 7 мин 30 сек |
| «Осталась одна минута!» | Завершение работы на станции | 8 мин | 9 мин | 1 мин |
| «Покиньте станцию!» | Окончание работы на станции | 9 мин | 9 мин 15 сек | 15 сек |
| «Пройдите на следующую станцию!» | Переход на следующую станцию | 9 мин 15 сек | 10 мин | 45 сек |

Для обеспечения синхронизации действий аккредитуемых при прохождении цепочки из нескольких станций, а также для обеспечения бесперебойной работы на каждой станции, перед началом процедуры первичной специализированной аккредитации целесообразно подготовить звуковой файл (трек) с записью голосовых команд, автоматически включаемых через установленные промежутки времени.

1. **Проверяемые компетенции**

**(**ФГОС ВО 31.08.76 «стоматология детская»)

**ПК-1**Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

**ПК-2**Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией

1. **Задача станции**

**Оценка практических навыков по проведению профессиональной гигиены полости рта ручным способом**

1. **Информация по обеспечению работы станции**

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

* 1. Рабочее место члена аккредитационной комиссии (далее - АК)(таблица 2)

Таблица 2

Рабочее место члена АК

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень оборудования** | **Количество** |
| 1 | Стол рабочий (рабочая поверхность) | 1 шт. |
| 2 | Стул | 2 шт. |
| 3 | Чек-листы в бумажном виде | по количеству аккредитуемых |
| 4 | Шариковая ручка | 2 шт. |
| 5 | Персональный компьютер с выходом в Интернет для заполнения чек-листа в электронном виде (решение о целесообразности заполнения чек-листа в режиме on-lineпринимает Председатель АК) | 1 шт. |

**7.2. Рабочее место аккредитуемого**

Помещение, имитирующее рабочее помещение[[1]](#footnote-2), обязательно должно включать:

1. Перечень мебели и прочего оборудования (таблица 3)

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень мебели и прочего оборудования** | **Количество** |
| 1 | Настенные часы с секундной стрелкой | 1 шт. |

2. Перечень медицинского оборудования (таблица 4)

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень медицинского оборудования** | **Количество** |
| 1 | Наконечник стоматологический (механический) | 1 шт. |
| 2 | Зонд | 1 шт. |
| 3 | Зеркало | 1 шт. |
| 4 | Пинцет  | 1 шт.  |
| 5 | Экскаватор | 1 шт |
| 6 | Штрипсы | 1 шт. |
| 7 | Полировочная паста | 1 шт. |
| 8 | Полировочная щетка | 1 шт.  |
| 9 | Слюноотсос | 1 шт. |
| 10 | Щиток | 1 шт. |
| 11 | Антисептический раствор 100мл | 1 шт. |
| 12 | Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров | 1 шт. |
| 13 | Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров | 1 шт. |

**7.3. Расходные материалы** (в расчете на 1 попытку аккредитуемого)

Таблица 5

Расходные материалы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень расходных материалов** | **Количество****(на 1 попытку аккредитуемого)** |
| 1 | Марлевые шарики | 20 шт. |
| 2 | Марлевые салфетки | 10 шт. |
| 3 | Очки защитные | 1 шт. |

**7.4. Симуляционное оборудование**

Таблица 6

Перечень симуляционного оборудования и его характеристики

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень симуляционного оборудования** | **Техническая характеристика симуляционного оборудования** |
| Фантомный стол для студентов  | Стол оборудован:1. Фантомная голова -1шт., которая состоит из лицевой маски, маски полости рта, модель верхней и нижней челюстей, крепление головы

2. Учебное место врача-стоматолога* Передвижной блок для монтажа фантома торса с головой
* Фантом торса с головой
* Трубка пневмотурбины
* Трубка пневмопривода
* Пистолет вода/воздух/спрей
* Бутыль отсоса
* Бутыль ирригации
* Отсос
* Ножная педаль управления
* Светильник LED на штанге, вращается во всех направлениях и имеет два режима яркости света. Выключатель расположен на светильнике.
* Стул стоматолога
* Рукоятка воздушной турбины (высокоскоростная рукоятка) – 2 шт.
* Рукоятка пневмопривода (низкоскоростная рукоятка) – 1 шт.
* Видеокамера
* Монитор
 |

## Перечень ситуаций и раздел подготовки

Таблица 6

Перечень ситуаций (сценариев) станции и соответствие их матрице компетенций

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № оценочного листа | **Сценарий** | **Нозология** |
| 1 | №1 | К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный(наддесневой зубной камень1.6, 2.6 зубов) |
| 2 | №2 | К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный(наддесневой зубной камень3.2,3.1,4.1,4.2 зубов) |
| 3 | №3 | К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный(мягкий зубной налет пришеечной области всех зубов) |

## Информация (брифинг) для аккредитуемого

**Брифинг № 1.**К детскому стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. В области 1.6, 2.6 зубов – наддесневой зубной камень. Поставлен диагноз К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену ручным способом, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться.

**Брифинг № 2.**К стоматологу обратился пациент 15 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов и употреблении твердой пищи. Анамнез собран, осмотр проведен.В области всех зубов – зубные отложения. В области 3.2,3.1,4.1,4.2 зубов – наддесневой зубной камень. Поставлен диагноз К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену ручным способом, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться.

**Брифинг № 3.**К стоматологу обратился пациент 12 лет. Жалобы на кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез собран, осмотр проведен. В пришеечной области всех зубов обнаружено большое количество мягкого зубного налета. Поставлен диагноз К05.10 Хронический гингивит. Простой маргинальный.

Задание: проведите профессиональную гигиену ручным способом, соблюдая правила асептики и антисептики.

В кабинете только пациент, с которым можно общаться

1. **Регламент работы членов АК на станции**
	1. **Действия членов АК перед началом работы станции:**
2. Проверка комплектности и соответствия оснащения станции требованиям паспорта (оснащение рабочего места членов АК, симуляционное оборудование, медицинское оборудование, мебель и прочее оборудование).
3. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов (с учетом количества аккредитуемых).
4. Проверка наличия письменного задания (брифинг) перед входом на станцию.
5. Проверка наличия паспорта станциив печатном виде.
6. Проверка наличия бумажных чек-листов (с учетом количества аккредитуемых), или сверка своих персональных данных в электронном чек-листе (ФИО и номера сценария).
7. Активизация на компьютере Единой базы данных ОС (Минздрава России) по второму этапу аккредитации.

## Действия членов АК в ходе работы станции:

1. Идентификация личности аккредитуемого, внесение идентификационного номера в чек-лист (в бумажном или электронном виде).
2. Заполнение чек-листа - проведение регистрации последовательности и правильности/расхождения действий аккредитуемого в соответствии cкритериями, указанными в чек-листе.
3. Заполнение дефектной ведомости (в случае необходимости).
4. **Регламент работы вспомогательного персонала на станции**

## Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

1. Подготовка оснащения станции в соответствие стребованиям паспорта (рабочее место членов АК, симуляционное оборудование, медицинское оборудование, мебель и прочее оборудование).
2. Размещение на станции необходимых расходных материалов (с учетом количества аккредитуемых).
3. Размещение письменного задания (брифинг) перед входом на станцию.
4. Размещение инструментов на станции.
5. Подготовка паспорта станциив печатном виде (2 экземпляра для членов АК и 1 экземпляр для вспомогательного персонала).
6. Подключение персонального компьютера для работы членов АК.
7. Проверка готовности трансляции и архивации видеозаписей.
8. Проверка на наличие беспрепятственного доступа к сети Интернет.
9. Проведение синхронизации работы станции с другими станциями при использовании звукового файла (трека) с записью голосовых команд.
10. Выполнение иных мероприятий необходимых для обеспечения работы станции.

## Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

1. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид (уборка мусора, приведение в порядок рабочего места).
2. Включение звукового файла (трека) с записью голосовых команд.
3. Включение видеокамеры поголосовой команде: «Ознакомьтесь с заданием!» (в случае, если нет автоматической видеозаписи).
4. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).

## 12. Нормативные и методические материалы, используемые для создания паспорта

## 12.1. Нормативные акты

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Детская терапевтическая стоматология : учебное пособие / ред. Л. П. Кисельникова. - М. : М., 2009. - 205 с.
3. Терапевтическая стоматология детского возраста : учебное пособие для студ.стом.фак-товмед.вузов / Н. В. Курякина. - М. : М., 2007. - 744 с.
4. Стоматология детского возраста : практическое руководство / О. Е. Ткачук. - Ростов н/Д : Ростов н/Д, 2006. - 304 с.
5. Стоматология детского возраста [Электронный ресурс] : тестовые задания для курсового экзамена студентов 5 курса по спец. 060105.65- "Стоматология" / сост. Е. А. Бриль, М. Ю. Макарчук, Н. В. Тарасова ; Красноярский медицинский университет. - б/м : б/и, 2010. - 113 с.
6. Стоматология детского возраста [Электронный ресурс] : сб. ситуационных задач с эталонами ответов для студентов 3-4 курсов по спец. 060105.65- Стоматология / сост. В. А. Федоров, Е. В. Чернявцева, Н. В. Тарасова [и др.] ; Красноярский медицинский университет. - б/м : б/и, 2011. - 129 с.
7. Проект профессионального стандарта «Врач-стоматолог детский», 2018г.
	1. **Дополнительная и справочная информация, необходимая для работы на станции**

Приложение 1

# Информация для конфедерата (симулированный коллега/ пациент)

Не предусмотрена

1. **Результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования**

Не предусмотрены

# Критерии оценивания действий аккредитуемого

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

 «Да» – действие произведено;

 «Нет» – действие не произведено

В случае демонстрации аккредитуемым действий, не внесенных в пункты чек-листа (нерегламентированных действий, небезопасных действий, дополнительные действия), необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости по данной станции, а в чек-лист внести только количество совершенных нерегламентированных, небезопасных и дополнительных действий. Каждая позиция вносится членом АК в электронный чек-лист (пока этого не произойдет, чек-лист в систему не отправится).

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный чек-лист, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил выполнять действие. Время нахождения аккредитуемого на станции не должно превышать установленных значений.

# Дефектная ведомость

|  |
| --- |
| **Станция «Проведение профессиональной гигиены полости рта ручным способом»****Образовательная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **№** | Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующих в чек-листе\* | Номер аккредитуемого | Дата | Подпись члена АК |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **№** | Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не отмеченных в чек-листе\* | Номер аккредитуемого | Дата | Подпись члена АК |
|  |  |  |  |  |
|  |

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО члена АК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Оценочный лист**

Находится на стадии разработки

1. **Медицинская документация**

Не предусмотрена

## Приложение 1

1. **Основные понятия**

**Глоссарий**

**Зубные отложения -** это приобретенные структуры, появляющиеся на поверхности зуба после его прорезывания

**Контролируемая чистка зубов** – определение гигиенического состояния полости рта, обучение пациента правильной методике чистки зубов и самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача

**Профессиональная гигиена полости рта** - тщательное удаление мягких и твердых зубных отложений со всех поверхностей зубов и последующая обработка зубов и десен профилактическими средствами

**Специальные инструменты для удаления зубных отложений ручным способом** — скейлеры, кюреты, экскаваторы, гладилки, долота, рашпили.

**Основные элементы инструментов для удаления зубных отложений ручным способом -** ручка, плечо, рабочая часть (хвостовик)

**Классификация зубных отложений (Г.Н.Пахомов,1982):**

1.Неминерализованные зубные отложения:

а) пелликула,

б) зубная бляшка,

в) белое вещество (мягкий зубной налет),

г) пищевые остатки.

2.Минерализованные зубные отложения:

а) наддесневой зубной камень,

б) поддесневой зубной камень.

 *Пелликула зуба –* это приобретенная тонкая органическая пленка, пришедшая на смену насмитовой оболочке; может быть удалена лишь с помощью сильных абразивных агентов. Пелликулу трудно выявить невооруженным глазом, на ее поверхности быстро колонизируют бактерии, и образуется зубная бляшка. Пелликула зубов играет большую роль в процессах диффузии и проницаемости в поверхностном слое эмали, в защите зубов от растворяющих агентов, придает эмали избирательную проницаемость.

 *Зубная бляшка* располагается над пелликулой зуба, бляшка бесцветна, поэтому для ее обнаружения применяют окрашивающие растворы. В возникновении кариеса и воспалительных заболеваний пародонта важнейшая роль принадлежит зубной бляшке. Зубная бляшка состоит главным образом из пролиферирующих микроорганизмов и эпителиальных клеток, лейкоцитов и макрофагов. Органические и неорганические твердые компоненты составляют около 20% от массы бляшки, остальное – вода. Бактерии составляют около 70% твердого остатка, остальное – межклеточный матрикс. Матрикс состоит из комплекса полисахаридов и протеинов (по 30%), а также около 15% липидов. Главными неорганическими компонентами матрикса бляшки являются кальций и фосфор; магний, калий, натрий, фтор содержатся в малых количествах. Зубная бляшка – пролиферирующее образование с большим количеством микроорганизмов. Зрелая бляшка содержит около 2,5х1011 бактерий на 1 г микроорганизмов. Бляшка встречается над десной, чаще всего на десневой трети зубов, и под десной. Существенную роль в образовании бляшки играет слюна, она содержит смесь гликопротеинов - муцин. Бляшка не является остатком пищи, но бактерии бляшки используют введенные питательные вещества для образования компонентов матрикса, особенно те, которые легко диффундируют в бляшку – это сахароза, глюкоза, фруктоза, мальтоза, лактоза. Крахмалы служат бактериальным субстратом. Скорость образования бляшки не связана с количеством употребляемой пищи. Зубная бляшка образуется быстрее во время сна, чем после приема пиши. Бляшка быстро возникает при употреблении мягкой пищи, тогда как пища, которую трудно жевать, задерживает ее образование.

 *Белое вещество* (мягкий налет) является местным раздражителем десны и нередко причиной хронического гингивита. Оно представляет собой желтое или серовато-белое мягкое и липкое отложение, менее плотно прилегающее к поверхности зуба, чем зубная бляшка. Мягкий зубной налет ясно виден и без окрашивания. Налет осаждается на поверхности зубов, пломб, камня и на десну, накапливается на верхней трети десны и на зубах, особенно на неправильно расположенных в зубном ряду. Белое вещество может образовываться на ранее очищенных зубах в течение нескольких часов в то время, когда пища не принимается. Налет может быть смыт струей воды, но требуется механическая чистка для полного его удаления. Белое вещество является конгломератом микроорганизмов, постоянно слущивающихся эпителиальных клеток, лейкоцитов и смеси слюнных протеинов и липидов с частичками пищи или без них. Мягкий зубной налет в отличие от бляшки не имеет постоянной внутренней структуры. Его раздражающее действие на десну связано с бактериями и продуктами их жизнедеятельности.

*Пищевые остатки* – это четвертый слой зубных отложений. Частички пищи располагаются в ретенционных местах, но они легко удаляются при движении губ, языка, щек, полоскании рта. При употреблении липкой пищи ее остатки подвергаются брожению, гниению, а получаемые при этом продукты способствуют метаболической активности организмов зубной бляшки. Липкие продукты питания – хлеб, конфеты, кондитерские изделия с большим содержанием масла, маргарина – остаются на поверхности зуба более 1 часа.

*Зубной камень* является отвердевшей или отвердевающей массой, которая образуется на поверхности естественных и искусственных зубов. В зависимости от соотношения с десневым краем выделяют наддесневой и поддесневой камень. Наддесневой камень располагается над гребнем десневого края, его легко обнаружить на поверхности зубов. Наддесневой – обычно белого или беловато-желтого цвета, твердой или глинообразной консистенции, легко отделяется от зубной поверхности путем соскабливания. Цвет его часто зависит от воздействия табака или пищевых пигментов. Наддесневые камни встречаются чаще всего и в наибольших количествах на щечных поверхностях верхних моляров напротив протока околоушной слюнной железы, на язычных поверхностях передних зубов нижней челюсти напротив протока Вартона, в большей степени на центральных резцах, чем на боковых.

*Поддесневой зубной камень* располагается под маргинальной десной и обычно в десневых карманах. При визуальном обследовании он не виден, чтобы выявить его, необходимо аккуратное зондирование. Он обычно плотный и твердый, темно-коричневого или зеленовато-черного цвета и плотно прикреплен к поверхности зуба.

*Наддесневой камень* обычно относят к слюнному типу, а поддесневой – к сывороточному. Минералы для образования наддесневого камня поступают из слюны, тогда как десневая жидкость, которая напоминает сыворотку крови, является источником минералов для поддесневого камня.

Над- и поддесневой камни обычно появляются у подростков, и их объем увеличивается с возрастом. Наддесневой камень встречается чаще. Поддесневой камень редко встречается детей, наддесневой – редко у детей до 9 лет.

1. **Алгоритм проведения профессиональной гигиены полости рта ручным способом**

|  |  |
| --- | --- |
| **Перечень манипуляций** | **Критерии выполнения** |
|
| Использования средств индивидуальной защиты | Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру нанесения красителя для выявления зубного налета и его переносимость.Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки, защитный экран. |
| Правильность выбора инструментов и материала для выполнения задания | Подготовить набор стоматологических инструментов: кюреты (универсальные, специальные), экскаватор, а т.ж. расходный материал:ватные валики, резиновые колпачки, щеточки для наконечника, зубные нити, средства для индикации зубного налета (растворы или таблетки), полировочная (профилактическая) паста. |
| Организация рабочего места (положение «пациента», врача, установка освещения) | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента. При удалении зубного камня с различных групп зубов врач должен принимать по отношению к больному наиболее удобное положение. Положение 1 - врач находится впереди больного.Положение 2 - врач стоит сзади пациента. Положение 3 - врач находится сзади, голова пациента повернута вправо. Положение 4 - врач находится сзади, голова пациента повернута влево.  |
| Выполнение процедуры  | Антисептическая обработка полости рта (0,05% раствором хлоргексидина, 0,02% раствором фурацилинаОпределение зубных отложений с помощью пародонтологического зонда.Обрабатываемые зубы изолировать от слюныРука, удерживающая инструмент, обязательно должна быть фиксирована на подбородке пациента или соседних зубах;Подвижные зубы фиксируют пальцами левой руки, противодей-ствуя направлению силы давления рабочего инструмента или фиксируя вдоль оси; Основные движения - рычагообразные и соскабливающие, не травмирующие;Инструмент следует подбирать так, чтобы его рабочая часть соот-ветствовала изгибам поверхности зуба и пространству десневой борозды.Полирования зубов с помощью резиновых чашечек, щеточки, полира с пастой.Использование зубной нити или штрипс - для обработки апрокси-мальных поверхностей зуба. Последовательное очищение всех апроксимальных поверхностей зубов верхней и нижней челюстей. |
| Обработка поверхности зубов средством для индикации зубного налета. | При отсутствии окрашивания – переход к окончанию процедуры. При наличии окрашивания (выявлении зубного налета) – повторение чистки окрашенных участков. |
| Поверхность зуба при зондировании | Гладкая |
| Флюоризация, санитарно – просветительская работа | Высушивание поверхности зубов струёй воздуха;Нанесение фторпротектора кисточкой на поверхность зубовРекомендации пациенту, обучение гигиене полости рта |
| Окончание процедуры.  | Сообщить результат проведения профессиональной чистки пациенту.Подвергнуть дезинфекции расходный материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.  |

1. Перечень обязательного оснащения кабинета (станции) не отражает перечень оснащения реального кабинета, а содержит только тот минимум, который необходим для решения конкретной задачи данной экзаменационной станции. По усмотрению организаторов кабинет может быть дополнительно оснащён в соответствии с нормативной базой, но не создавать при этом помех для основной цели работы на станции [↑](#footnote-ref-2)