

**ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии детского возраста**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ III КУРСА
В ДОЛЖНОСТИ ПОМОЩНИКА ГИГИЕНИСТА
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО**

**Учебно-методическое пособие для руководителей производственной
практики «Помощник гигиениста стоматологического»**

Казань, 2018

УДК 378.147.388: 616.31 – 053.2
ББК 74.58

Печатается по решению Центрального координационного - методического совета Казанского государственного медицинского университета

Составители:

Доцент кафедры стоматологии детского возраста, к.м.н.
Абдрашитова Алена Борисовна

Рецензенты:

Зав.кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВПО
Казанский ГМУ Минздрава России, д.м.н., проф.
Блашкова Светлана Львовна

Зав.кафедрой терапевтической и детской стоматологии и ортодонтии КГМА
– филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
д.м.н., профессор Анохина Антонина Васильевна

Учебно-методическое пособие «Производственная практика студентов III курса в должности помощника гигиениста стоматологического» для руководителей производственной практики / А.Б. Абдрашитова.- Казань: КГМУ, 2017. -54с.

В учебно-методическом пособии определены цель и задачи производственной практики по разделам профилактической стоматологии. Важное место отведено правильному оформлению документации. Учебно-методическое пособие предназначено для базовых руководителей производственной практики.

©Казанский государственный медицинский университет, 2017

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ III КУРСА В ДОЛЖНОСТИ ПОМОЩНИКА ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

Производственная практика студентов III курса стоматологического факультета проводится после окончания весенней экзаменационной сессии (12 рабочих дней) в различных отделениях стоматологических медицинских организаций.

Цель производственной практики – профессионально-практическая подготовка обучающихся, ориентированная на углубление теоретической подготовки и закрепление у студентов практических умений и компетенций по профилактической стоматологии.

Задачи практики:

- ознакомить студентов со структурой оказания стоматологической помощи детскому населению стоматологической медицинской организацией.
- выработать у студентов практические умения по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
- выработать у студентов навыки назначения индивидуальных средств гигиены и профилактики стоматологических заболеваний;
- ознакомить студентов с методами организации и проведения профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
- ознакомить студентов с методами стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
- ознакомить студентов с методиками проведения эпидемиологического стоматологического обследования детского и взрослого населения и планирования программы профилактики;
- выработать у студентов навыки составления индивидуальных программ гигиены рта и программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

– **ОПК – 6** (готовностью к ведению медицинской документации)

Характеристика обобщенных трудовых функций в результате освоения ОПК–6:

Необходимые знания:

Особенности ведения медицинской документации

Необходимые умения:

Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.

Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации.

Трудовые действия:

Ведение медицинской документации
профессиональные компетенции:

– **ПК – 6** (способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра)

Характеристика обобщенных трудовых функций в результате освоения ПК–6:

Необходимые знания:

Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.

Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний.

Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях.

Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, губ.

Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов

Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.

Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования.

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Порядки оказания медицинской помощи по профилям.

Стандарты медицинской помощи по заболеваниям.

Необходимые умения:

Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых.

Анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований.

Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта.

Трудовые действия:

Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой.

Повторный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой.

Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза.

Установление предварительного диагноза.

Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза.

Постановка окончательного диагноза.

Анкетирование пациента на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний.

Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов.

профессиональные компетенции:

– **ПК – 9** (готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара).

Характеристика обобщенных трудовых функций в результате освоения ПК–9:

Необходимые знания:

Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.

Клиническая картина, симптомы патологии . рта, медицинские показания к применению различных методов лечения.

Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки . рта, губ.

Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии.

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Стандарты медицинской помощи по заболеваниям.

Правила применения средств индивидуальной защиты, методика выполнения реанимационных мероприятий.

Необходимые умения:

Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

Трудовые действия:

Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний.

Формирование плана лечебной стоматологической помощи пациенту.

Наблюдение за ходом лечения пациента.

Составление комплексного плана лечения.

Консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний.

Подбор стоматологических материалов для лечения стоматологических заболеваний.

профессиональные компетенции:

– **ПК – 13** (готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни)

Характеристика обобщенных трудовых функций в результате освоения ПК–13:

Необходимые знания:

Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях.

Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения.

Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области.

Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика.

Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.

Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала.

Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний.

Необходимые умения:

Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.

Владеть методами комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.

Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан.

Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез.

Использовать методы первичной и вторичной профилактики.

Владеть методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе.

Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья.

Трудовые действия:

Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Подбор лекарственных препаратов для реабилитации.

Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике.

Проведение профилактических осмотров населения.

Назначение профилактических процедур.

Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.

Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту.

Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний.

Профилактика заболеваний слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ.

Подбор стоматологических материалов для профилактики стоматологических заболеваний.

Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.

Формирование у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.

Другие характеристики:

Соблюдать врачебную тайну.

Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами.

Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) практики составляет 3 зачетных единиц (ЗЕ), 108 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой

Объем учебной/производственной практики и виды проводимой работы

Всего	Контактное обучение		Самостоятельная работа
	Практическая работа	Дистанционные образовательные технологии	
108/3	70/1	36/1	38/1

Содержание дисциплины, структурированное по темам с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы практики	Общая трудоемкость	Виды прохождения практики,	Формы текущего
---	------------------	--------------------	----------------------------	----------------

			включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		о контроле успеваемости
			Практическая работа	Самостоятельная работа обучающихся	
1.	Тема 1. Ознакомление с работой гигиениста стоматологического, с правилами техники безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями	12	8	3	Т, О, С, Р
2.	Тема 2. Знакомство с оказанием в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.	12	8	3	Т, О, С, Р
3.	Тема 3. Обработка стоматологического инструментария: а) дезинфекция; б) предстерилизационная очистка; в) стерилизация	12	8	4	Т, О, С, Р
4.	Тема 4. Определение индексов КПУ (КП); SPITN, РМА	12	8	4	Т, О, С, Р
5.	Тема 5. Методы профилактики заболеваний твердых и мягких тканей ЧЛЮ	12	8	4	Т, О, С, Р
6.	Тема 6. Профессиональная гигиена рта.	12	8	5	Т, О, С, Р
7.	Тема 7. Методы диагностики и лечения начальных форм кариеса.	12	8	5	Т, О, С, Р
8.	Тема 8. Стоматологическое просвещение населения, контингента детских дошкольных учреждений и школ.	12	8	5	Т, О, С, Р
9.	Тема 9. Методы и алгоритм проведения экзогенной профилактики	12	6	5	Т, О, С, Р

	кариеса.				
	Всего	108	70	38	

Содержание дисциплины, структурированное по темам

№ п/п	Наименование раздела практики	Объем в днях	Содержание раздела практики	Характер и цель работы	Код компетенций
1.	Тема 1. Ознакомление с работой гигиениста стоматологического с правилами техники безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями	2	Ознакомление с работой гигиениста стоматологического, правилами охраны труда и техники безопасности. Ознакомление с правилами техники безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями.	Общее знакомство с работой врача-стоматолога детского (гигиениста). Общее знакомство с правилами техники безопасности в стоматологических медицинских организациях. Цель – знакомство с методами подготовки к оказанию гигиенистом стоматологической помощи.	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13
2.	Тема 2. Знакомство с оказанием в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.	1	Знакомство с оказанием в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях (обморок, кровотечение, судорожный синдром, анафилактический шок и др.).	Оказание в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях (обморок, кровотечение, судорожный синдром, анафилактический шок и др.). Цель – знакомство с методами оказания профилактической помощи и подготовки к оказанию гигиенистом стоматологической помощи.	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13

				й помощи.	
3.	Тема3. Обработка стоматологического инструментария: а) дезинфекция; б) предстерилизационная очистка; в) стерилизация	1	Обработка стоматологического инструментария. Приготовление дезинфицирующих и моющих растворов. Подготовка кабинета к приему пациентов: а) проверка исправности стоматологического оборудования б) подготовка стерильного стола врача (медикаменты, пломбирочные материалы, лотки с инструментами для осмотра пациентов) Кварцевание помещения. Во время приема пациентов врачом, обработка стерильного столика врача, наконечников, кресел, подлокотников дез.раствором. Изготовление ватно-марлевых валиков, тампонов. Заполнение журнала генеральных уборок, часы кварцевания.	Студент осваивает навыки стерилизации в стоматологических медицинских организациях . Цель – овладеть навыками стерилизации и дезинфекции в стоматологических медицинских организациях	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13
4.	Тема 4. Определение индексов КПУ (КП); SPITN, PMA	1	Записывать зубную формулу временных и постоянных зубов в соответствии с международной системой обозначения. Определить состояние твердых тканей зубов с помощью индексов	Осмотр рта у детей различного возраста с оценкой состояния твердых тканей зубов и гигиенического индекса. Цель – Оценить особенности стоматологического статуса детей	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13

			КПУ, КПУ+кп, кп зубов и поверхностей. Выявлять зубные отложения. Определить гигиенические индексы по Федорову-Володкиной.	различного возраста с целью назначения индивидуальных средств профилактики.	
5.	Тема 5. Методы профилактики заболеваний твердых и мягких тканей ЧЛО	2	Методы профилактики кариеса зубов, заболеваний тканей пародонта во временном, сменном прикусе.	Цель – Освоить методы профилактики кариеса, провести санпросвет работы с детьми и их родителями	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13
6.	Тема 6. Профессиональная гигиена рта.	1	Виды профессиональной гигиены рта. Показания и противопоказания в разном возрасте у детей.	Освоить алгоритм проведения профессиональной гигиены рта. Цель – овладеть методами гигиенических процедур и разработкой плана индивидуальной гигиены.	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13
7.	Тема 7. Методы диагностики и лечения начальных форм кариеса.	2	Методы диагностики и лечения начальных форм кариеса во временном, сменном прикусе. Материалы, используемые при диагностики и лечении.	Цель – Освоить методы диагностики и лечения начальных форма кариеса, виды анестезиологического пособия.	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13
8.	Тема 8. Стоматологическое просвещение населения, контингента детских дошкольных учреждений и школ.	1	Гигиеническое обучение и воспитание а) детей дошкольного возраста б) детей школьного возраста Санитарно-просветительная работа (беседы, лекции). Выпуск санбюллетеня.	Освоение методов гигиенического обучения и воспитания детей различного возраста. Цель – Освоить методы гигиенического обучения и воспитания по вопросам профилактики стоматологически	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13

			Индивидуальное обучение детей различного возраста чистке зубов и ее контроль. Подобрать зубную щетку и пасту для пациентов различного возраста в зависимости от состояния твердых тканей зубов и пародонта.	х заболеваний.	
9.	Тема 9. Методы и алгоритм проведения экзогенной профилактики кариеса.	1	Покрытие зубов фторлаком. Средства, используемые для реминерализующей терапии (ремодент, раствор Боровского, глюконат кальция 10%). Методики применения. Методики инвазивной и неинвазивной герметизации фиссур. Герметики: «Кетак-моляр», «Витример».	Освоение алгоритма реминерализующей терапии. Цель – Освоить показания и методики проведения индивидуальной профилактики стоматологически х заболеваний, герметизации фиссур в сменном прикусе у детей.	ОПК-6, ПК-6, ПК-9, ПК-13

Формы отчетности по практике: по окончании практики студент, получающий ВПО должен иметь:

- письменный отчёт или дневник, подписанный непосредственным руководителем практики от медицинской организации с оценкой,
- характеристику, отражающую его работу во время практики,
- отчёт о выполнении индивидуального задания кафедры (НИР),
- результаты выполненной работы в интерактивной форме (оценка по результатам заполнения электронного дневника, результат тестирования).

ОБЯЗАННОСТИ АССИСТЕНТА-РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ III КУРСА В ДОЛЖНОСТИ ПОМОЩНИКА ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

1. Ассистент проводит подготовительную работу по паспортизации медицинских организаций, знакомится с их оснащением, санитарным состоянием, уточняет готовность баз к приему студентов на практику.

Ассистент совместно с руководителем медицинской организации и его заместителем определяют наиболее целесообразный организационно-методический план проведения практики студентов, состав медицинских

работников, привлекаемых к руководству практикой. Перед началом практики ассистент должен получить всю необходимую документацию: направления на базы со списком студентов и продолжительностью практики, дневники, экзаменационные ведомости.

2. Перед началом производственной практики ассистент проводит инструктивное совещание с руководителями практики на местах: знакомит их с основными задачами и вопросами практики, обязанностями по непосредственному руководству практикой студентов, порядком и графиком прохождения практики студентами. Ассистент должен знать: обратить особое внимание руководителей практики на дисциплину, требовать от студентов быть ответственными за порученное дело, внимательно относиться к пациентам.

3. В период производственной практики ассистент регулярно посещает базы, проверяет отношение студентов к работе, качество проводимых мероприятий, правильность заполнения документации. Ассистент консультирует студентов по всем вопросам, возникающим во время практики. Если студентом допущены ошибки, то ассистент должен их разобрать и указать пути устранения.

4. Ассистент до начала практики проводит инструктаж о правилах заполнения дневников, регулярно проверяет у каждого студента правильность ведения им дневника и записывает свои замечания. Дневник должен быть содержательным, отражать все виды выполненной работы (ведение дневников разрешается в тетради).

5. Ассистент-руководитель практики составляет отчет, в который вносит сведения о медицинской организации, студентах, их посещаемости, дисциплине, их теоретической подготовке, а также отмечает свою работу в поликлинике.

6. В последний день практики студент предоставляет ассистенту полностью оформленный дневник с характеристикой гигиениста стоматологического или другого руководителя, руководившего практикой.

7. Ассистент знакомится с отчетом, разбирает со студентами его работу на практике, ставит окончательную оценку. Оценка за производственную практику ассистент вносит в зачетную книжку и экзаменационную ведомость. В 2-дневный срок после окончания производственной практики ассистент составляет отчет и сдает его вместе с экзаменационной ведомостью в отдел учебно-производственной практики и клинической работы КГМУ.

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

Гигиенист стоматологический оказывает доврачебную первичную медико-санитарную стоматологическую профилактическую помощь на основании рекомендаций врача-стоматолога с указанием видов работ и

технологий их выполнения в соответствии с планом, записанным в медицинской карте стоматологического больного.

1. Общие положения

1.1. Гигиенист Стоматологический относится к категории специалистов.

1.2. На должность стоматологического гигиениста назначается лицо, имеющее среднее медицинское образование по специальности "Стоматология профилактическая".

1.3. Стоматологический гигиенист назначается на должность и освобождается от нее главным врачом (директором) учреждения.

1.4. Стоматологический гигиенист должен знать:

- законы, постановления Правительства и иные нормативные правовые акты, определяющие развитие здравоохранения, касающиеся вопросов оказания

стоматологической помощи населению;

- принципы диспансеризации населения;

- принципы медицинской этики и деонтологии;

- принципы организации профилактической стоматологической помощи детям и взрослым;

- методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;

- основы эпидемиологии, этиологию и патогенез, диагностику и общие принципы лечения основных стоматологических заболеваний;

- индексы регистрации интенсивности кариеса и болезней пародонта, гигиенического состояния полости рта;

- методы и средства индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта, особенности и организацию обучения гигиене полости рта детей организованных детских коллективов;

- методы стоматологического просвещения населения;

- правила техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;

1.5. Во время отсутствия стоматологического гигиениста (отпуск, болезнь и пр.) его обязанности исполняет лицо, назначенное в установленном порядке.

2. Должностные обязанности

Стоматологический гигиенист:

2.1. Осуществляет диагностику кариеса зубов, болезней пародонта, некариозных поражений, болезней слизистой оболочки и регистрацию стоматологического статуса пациента.

2.2. Определяет гигиеническое состояние полости рта и обучает пациента методам чистки зубов, проводит контрольную чистку зубов, дает индивидуальные рекомендации по выбору средств гигиены для детей и взрослых.

2.3. Дает рекомендации пациентам по уходу за ортодонтическими и ортопедическими конструкциями.

2.4. Осуществляет профилактические и гигиенические мероприятия, направленные на сохранение стоматологического здоровья населения, и

выработку навыков рационального ухода за полостью рта.

2.5. Составляет и реализует программу индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний.

2.6. Осуществляет профилактические процедуры: покрытие зубов фторлаком, фторгелем, полоскания и аппликации реминерализующими растворами, герметизацию фиссур зубов, снятие над- и поддесневых зубных отложений, пародонтальные аппликации.

2.7. Проводит профилактику основных стоматологических заболеваний детей организованных детских коллективов.

2.8. Осуществляет стоматологическое просвещение среди населения разных возрастных групп, медицинского персонала, воспитателей детских дошкольных учреждений, учителей, родителей.

2.9. Проводит анкетирование населения по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.

2.10. Оформляет уголки гигиены полости рта в организованных детских коллективах, готовит памятки и санбюллетени.

2.11. Ведет учетно-отчетную документацию.

3. Права

Стоматологический гигиенист имеет право:

3.1. Представлять на рассмотрение своего непосредственного руководства предложения по вопросам своей деятельности.

3.2. Получать от специалистов учреждения информацию, необходимую для осуществления своей деятельности.

3.3. Требовать от руководства учреждения оказания содействия в исполнении своих должностных обязанностей.

4. Ответственность

Стоматологический гигиенист несет ответственность:

4.1. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией, в пределах, определенных трудовым законодательством Российской Федерации.

4.2. За правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности, в пределах, определенных административным, уголовным и гражданским законодательством Российской Федерации.

4.3. За причинение материального ущерба - в пределах, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

УЧЕТНО-ОТЧЕТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

В настоящее время отсутствуют утвержденные формы учетно-отчетной медицинской документации гигиениста стоматологического, поэтому в лечебно-профилактических учреждениях используются самостоятельно разработанные ими формы.

Вагнер В.Д., Шевченко С.С., Кузьмина Э.М., Шевченко О.В., Сахарова Э.Б., Кисельникова Л.П., Разживин Д. А. , Хаустова С.О. (2012г.) в «Методических

рекомендациях по вопросам организации и лицензирования стоматологических медицинских организаций по виду деятельности "Стоматология профилактическая"» предлагают использовать следующую документацию (приложение 1-4):

-карта осмотра пациента гигиенистом стоматологическим, должна использоваться как вкладка в стандартную медицинскую карту стоматологического больного ф.043у – рекомендована НОУ-ОЦ "Стоматологический колледж №1";

-листок ежедневного учета работы гигиениста стоматологического - рекомендован кафедрой стоматологии детского возраста СамГМУ (заведующая кафедрой д.м.н., профессор Хамадеева А.М., главный внештатный специалист по детской стоматологии МЗ и СР Самарской области) и НОУ-ОЦ "Стоматологический колледж №1" (заведующая учебной частью, к.м.н. Шевченко С.С., президент Профессионального общества гигиенистов стоматологических России);

-сводная ведомость учета работы гигиениста стоматологического рекомендована кафедрой стоматологии детского возраста СамГМУ (заведующая кафедрой д.м.н., профессор Хамадеева А.М., главный внештатный специалист по детской стоматологии МЗ и СР Самарской области) и НОУ-ОЦ "Стоматологический колледж №1" (заведующая учебной частью, к.м.н. Шевченко С.С., президент Профессионального общества гигиенистов стоматологических России).

ОБЯЗАННОСТИ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО РУКОВОДИТЕЛЯ НА БАЗАХ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Непосредственным руководителем практики является гигиенист стоматологический детской стоматологической поликлиники, находящийся в подчинении у главной медицинской сестры.

Руководитель обязан:

1. Ознакомить студента с организацией приемы больного: часы работы, расписание работы кабинета, правила работы регистратуры, оснащение кабинета, документацией.
2. Требовать от студента четкого выполнения графика работы, опрятного вида, этичного отношения к детям и их родителям.
3. Помочь студенту освоить особенности проведения комплекса профилактических мероприятий.
4. Проверять заполнение медицинской документации и записей в дневнике, где ежедневно расписываться за правильность выполненной студентами работы.
5. Организовывать аудиторию для проведения студентами санитарно-просветительской лекции, беседы с детьми или их родителями.
6. Содействовать в выполнении задания, данного кафедрой по учебно-исследовательской работе студента.

7. Дать оценку работы студента и краткую характеристику. Подписать отчет о проделанной работе, реестр и характеристику, заверив их печатью поликлиники.

Все выделенное и ниже как в первой работе, так как одно и то же.

Перечень осваиваемых умений и навыков в ходе производственной практики

«Помощник гигиениста стоматологического»

№ п/п	Практические навыки	Алгоритм формирования навыка
1	Обучение пациентов гигиене рта «Стандартный метод чистки зубов»	1. Расположить пациента для удобной визуализации обучающих мероприятий; 2. Продемонстрировать на макете челюстей стандартный метод чистки зубов: - зубной ряд условно поделить на несколько сегментов: моляры, премоляры и передние зубы с каждой стороны (получается 6 сегментов); - начать чистить зубы с щечной поверхности верхней челюсти слева (сегмент 1), щетку расположить под углом 45 градусов к поверхности зуба; - выполнить щеткой 10 подметающих движений; - перейти к фронтальному сегменту, где также выполнить щеткой 10 подметающих движений; - перейти к 3-му сегменту верхней челюсти, выполнить 10 подметающих движений; - аналогично очистить щеткой небную поверхность верхних зубов, проходя по сегментам слева на право, делая на каждом сегменте по 10 подметающих движений; - скребущими движениями очистить жевательную поверхность моляров и премоляров верхней челюсти по направлению изо рта, 10-15 движений с каждой стороны; - на нижней челюсти очистить зубы в той же последовательности: сначала на щечной, затем на язычной, в конце на жевательной поверхности зубов (слева на право); - при чистке небной поверхности верхних резцов и язычной поверхности нижних зубную щетку расположить перпендикулярно зубному ряду; - процедура чистки зубов закончить массажем десен, который осуществляют при сомкнутых зубных рядах круговыми

		<p>движениями зубной щетки с захватом зубов и десен, перемещаясь в направлении слева направо.</p>
2.	Составление программы индивидуальной гигиены рта	<p>1. Средства индивидуальной гигиены подразделяются на основные и дополнительные. Исходя из показателей стоматологического статуса пациенту разрабатывается программа гигиенических мероприятий.</p> <p>2. Основные средства гигиены: зубная щетка и паста. Зубные пасты подразделяются на гигиенические, лечебно-профилактические и лечебные. Исходя из стоматологического статуса пациента назначить зубную пасту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при высокой активности кариеса: лечебно-профилактическую зубную пасту с кальцием, фтором, антисептиками (курсом не более 14 дней); - при заболеваниях тканей пародонта в острый период: лечебную зубную пасту с антисептиками (хлоргексидин, триклозан) курсом 14 дней, далее – с растительными компонентами; - при заболеваниях тканей пародонта в период ремиссии: лечебно-профилактическую зубную пасту с растительными компонентами; - гигиенические зубные пасты назначать только для механической очистки зубов от мягкого налета. <p>3. Зубные щетки подразделяются на 5 поколений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гигиенические зубные щетки первого поколения очищают только три из пяти поверхностей зуба, имея один уровень щетинок, назначать для удаления мягкого налета; - второе поколение зубных щеток - с двухуровневым расположением щетинок, они имеют более высокую краевую щетину и более низкую центральную, за счет чего они лучше очищают три поверхности зубов и зубодесневую борозду; - в щетках третьего поколения имеется трехуровневое расположение щетины, очищают три поверхности зуба, зубодесневую борозду, лучше проникает в межзубный промежуток и массируют десну; - четвертое поколение: очищают три

		<p>поверхности зуба, зубодесневую борозду, глубоко проникают в межзубной промежуток, ретромолярную область, фиссуры, проводят массаж десен, эффективнее удаляют остатки пищи, эффективнее очищают ортопедические и ортодонтические конструкции языка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - наиболее совершенными являются щетки пятого поколения с многоуровневой кустопосадкой и микротекстурной щетиной. Исходя из стоматологического статуса пациента необходимо назначить зубную щетку в зависимости от уровня жесткости: -при высокой активности кариеса и при заболеваниях тканей пародонта в период ремиссии: средняя жесткость зубной щетки; - при заболеваниях тканей пародонта в острый период: мягкая зубная щетка – курсом 14 дней, далее - средней жесткости; - при обильном твердом зубном налете – жесткую зубную щетку курсом 14 дней, далее - средней жесткости. <p>4. Дополнительные средства гигиены (ополаскиватели, ирригаторы, ершики, вспомогательные зубные щетки для ортодонтических конструкций, зубные нити), необходимо назначать строго по показаниям.</p>
3	Контроль гигиены рта	<p>1. Для контроля гигиены рта необходимо приготовить имеющиеся красители: растворы для полоскания полости рта, либо окрашивающие таблетки для растворения или разжевывания.</p> <p>2. Пациента располагают в стоматологическом кресле.</p> <p>3. После основных методов обследования, приступить к определению уровня гигиены рта.</p> <ul style="list-style-type: none"> - фуксин (Fuchsin) — растворить 15 капель на 1/2 стакана воды (для полоскания полости рта в течение 20 с), оценить наличие окрашивания зубов; - эритрозин (Erythrosin) — в виде таблеток (Mentadent C-Plaque, Oga] B Einfarb Plaqueindikator, Plaque-Farbetafletten). Пациенту необходимо разжевать 1 таблетку в течение 1 мин, оценить наличие окрашивания зубов; - раствор Шиллера — Писарева – изолировать зубы от слюны, нанести на поверхность зубов

		<p>ватным тампоном, оценить наличие и степень окрашивания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - метиленовый синний (Methylenum coeruleum) 1—2 % водный раствор метиленового синего нанести на поверхности зубов с помощью ватного тампона после изоляции зубов от слюны, оценить степень окрашивания; - таблетки Curaprox - пациент разжевывает таблетку в течение 30 секунд, оценить цвет - старый налет: синий цвет, новый: красный; - Plaque Agent (Docdont) - ополаскиватель полости рта для выявления зубного налета, налить в мерный стаканчик 10 мл ополаскивателя, пациент прополаскивает рот в течение 30 секунд, оценить степень окрашивания (зубной налет окрашивается в синий цвет); - таблетки Plaquetest – положить таблетку на язык пациенту, попросить его разжевать ее и распределить по всему зубному ряду языком, сплюнуть. Старые зубные отложения окрашиваются в темно-синий цвет, новые – в лилово-красный. <p>4. После окрашивания зубного налета, продемонстрировать пациенту его уровень гигиены, далее провести профессиональную гигиену, повторить выбранную методику окрашивания.</p>
	<p>Витальное окрашивание кариозного пятна при начальной форме кариеса</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Очистить исследуемый зуб от зубного налета при помощи абразивной пасты и микрощеток. 2. Изолировать зуб от слюны ватным тампоном или кофердамом. 3. Ватным шариком нанести на пятно 2% водный раствор метиленового синего (анилиновый краситель) на 2 мин., далее удалить ватным шариком. 4. Оценить степень окрашивания пятна: в случае если пятно имеет кариозную природу, оно окрасится в синий цвет различной интенсивности (показатель степени деминерализации эмали). Чем интенсивнее окраска, тем выраженнее деминерализация. Для оценки интенсивности окраски используется стандартная типографская десятипольная шкала синего цвета в 100% с градацией оттенка в 10%.
	<p>Сошлифовывание кариозного пятна при начальной форме кариеса</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Очистить исследуемый зуб от зубного налета при помощи абразивной пасты и микрощеток. 2. Изолировать зуб от слюны ватным

		<p>тампоном или кофердамом.</p> <p>3. При помощи диска средней степени абразивности произвести шлифование кариозного пятна поступательными движениями сверху вниз.</p> <p>4. Обработать поверхность зуба антисептиком, высушить струей воздуха, обработать фторлаком или препаратом «для глубокого фторирования зубов» в течение указанного в инструкции регламента времени.</p> <p>5. При необходимости процедуру повторить от 2-5 раз через день (в зависимости от используемого препарата для реминерализации эмали).</p>
	<p>Определение индекса интенсивности кариеса (КПУ)</p>	<p>1. Интенсивность кариеса зубов в постоянном прикусе определяется по индексу КПУ, где</p> <ul style="list-style-type: none"> -К - количество кариозных постоянных зубов; -П - количество пломбированных постоянных зубов; -У - количество удаленных постоянных зубов; <p>-необходимо сложить полученные значения и записать в зубной формуле.</p> <p>2. Интенсивность кариеса зубов в молочном прикусе определяется по индексу кп, где</p> <ul style="list-style-type: none"> -к - количество кариозных молочных зубов; -п - количество пломбированных молочных зубов; <p>-необходимо сложить полученные значения и записать в зубной формуле.</p> <p>3. Интенсивность кариеса зубов в сменном прикусе определяется по индексу КПУ+кп, где</p> <ul style="list-style-type: none"> -К - количество кариозных постоянных зубов; -П - количество пломбированных постоянных зубов; -У - количество удаленных постоянных зубов; -к - количество кариозных молочных зубов; -п - количество пломбированных молочных зубов; <p>-необходимо сложить полученные значения и записать в зубной формуле.</p>

	<p>Определение индекса гигиены по Ю.А.Федору – В.В. Володкиной</p>	<p>1. Изолировать зубы от слюны.</p> <p>2. Раствором Шилера-Писарева окрасить вестибулярные поверхности 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3 зубов. Окрашивание оценить количественно и качественно.</p> <p>3. Количественную оценку (Кср.) провести по 5-бальной шкале:</p> <p>1 – отсутствие окрашивания;</p> <p>2 – окрашивание 1/4 поверхности коронки;</p> <p>3 - окрашивание 1/2 поверхности коронки;</p> <p>4 - окрашивание 3/4 поверхности коронки;</p> <p>5 - окрашивание всей поверхности коронки.</p> <p>Расчет произвести по формуле:</p> <p>$K_{ср.} = K_{п} / n$, где</p> <p>$K_{ср.}$ – количественный гигиенический индекс;</p> <p>$K_{п.}$ – сумма значения индекса у всех зубов;</p> <p>n – количество зубов.</p> <p>4. По $K_{ср.}$ определить уровень гигиены полости рта, который интерпретировали следующим образом:</p> <table border="0" data-bbox="804 1317 1453 1816"> <thead> <tr> <th><i>Значение индекса гигиены</i></th> <th><i>Оценка уровня гигиены</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 - 1,5 балла</td> <td>Хороший</td> </tr> <tr> <td>1,6 - 2,0 балла</td> <td>Удовлетворительный</td> </tr> <tr> <td>2,1-2,5балла</td> <td>Неудовлетворительный</td> </tr> <tr> <td>2,6 - 3,4 балла</td> <td>Плохой</td> </tr> <tr> <td>3,5 - 5,0 балла</td> <td>Очень плохой</td> </tr> </tbody> </table> <p>5. Записать полученные данные в медицинскую карту стоматологического больного.</p> <p>6. Разработать программу индивидуальной гигиены для пациента.</p>	<i>Значение индекса гигиены</i>	<i>Оценка уровня гигиены</i>	1 - 1,5 балла	Хороший	1,6 - 2,0 балла	Удовлетворительный	2,1-2,5балла	Неудовлетворительный	2,6 - 3,4 балла	Плохой	3,5 - 5,0 балла	Очень плохой
<i>Значение индекса гигиены</i>	<i>Оценка уровня гигиены</i>													
1 - 1,5 балла	Хороший													
1,6 - 2,0 балла	Удовлетворительный													
2,1-2,5балла	Неудовлетворительный													
2,6 - 3,4 балла	Плохой													
3,5 - 5,0 балла	Очень плохой													

	<p>Определение индекса гигиены Грина – Вермильона</p>	<p>1. Наличие зубного налета определить при помощи окрашивания раствором Шиллера-Писарева щечной поверхности 1.6, 1.1, 2.6 зубов и язычной поверхности 4.6, 4.1, 3.6 зубов.</p> <p>2. Коды и критерии оценки зубного налета (DI) использовать следующие: 0 – зубной налет не выявлен; 1 – мягкий зубной налет покрывает не более 1/3 поверхности зуба или наличие любого количества окрашенных отложений (зеленых, коричневых и др.); 2 – мягкий зубной налет покрывает более 1/3 поверхности зуба, но менее 2/3 поверхности зуба; 3 – мягкий зубной налет покрывает более 2/3 поверхности зуба.</p> <p>$DI = S/6$, где S – сумма показателей каждого зуба.</p> <p>3. Оценку над- и поддесневого зубного камня осуществить с помощью стоматологического зонда. Коды и критерии оценки зубного камня (CI) использовать следующие: 0 – зубной камень не обнаружен; 1 – наддесневой зубной камень покрывает не более 1/3 поверхности зуба; 2 – наддесневой зубной камень покрывает более 1/3 поверхности зуба, но менее 2/3 поверхности зуба или наличие отдельных отложений поддесневого камня в пришеечной области зуба; 3 – наддесневой зубной камень покрывает более 2/3 поверхности зуба или значительные отложения поддесневого камня вокруг пришеечной области зуба.</p> <p>$CI = S/6$, где S – сумма показателей каждого зуба.</p> <p>4. Для расчета применить следующую формулу: $OHI = CI + DI$</p> <p>5. Интерпретировали комбинированный индекс OHI следующим образом: 0-0,6 – хорошая гигиена; 0,7-1,6 – удовлетворительная гигиена; 1,7-2,5 – неудовлетворительная гигиена;</p>
--	---	--

		<p>2,6 и более – плохая гигиена.</p> <p>6. Записать полученные результаты в медицинскую карту стоматологического больного.</p>
	<p>Определение индекса РМА в модификации Parma C</p>	<p>1. Оценить состояние десны у каждого зуба после окрашивания ее раствором Шиллера-Писарева: 0 – воспаление отсутствует; 1 – воспаление десневого сосочка (Р); 2 – воспаление десневого сосочка и маргинальной десны (М); 3 – воспаление десневого сосочка, маргинальной и альвеолярной десны (А).</p> <p>2. Определить индекс по формуле $RMA = (S \times 100\%) / 3n$, где S – сумма баллов, n – число зубов.</p> <p>3. Интерпретировать индекса РМА следующим образом: 0 – состояние тканей пародонта в пределах нормы; менее 30 % - легкая степень тяжести гингивита; 31-60 – средняя степень тяжести гингивита; 60 и выше – тяжелая степень тяжести гингивита.</p> <p>4. Записать полученные результаты в медицинскую карту стоматологического больного.</p>
	<p>Определение теста структурно-функциональной резистентности эмали по В.Р. Окушко и Л.И. Косаревой</p>	<p>1. Изолировать центральный верхний резец от ротовой жидкости.</p> <p>2. Обработать порошком фосфат-цемента и высушить струей воздуха.</p> <p>3. В строго определенную точку по центральной оси зуба на середину расстояния между режущим краем коронки и краем десны, ватным тампоном нанести на эмаль 1 каплю 1н. раствора соляной кислоты на 5 секунд.</p> <p>4. Тщательно промыть и высушить поверхность зуба.</p> <p>5. Оценить глубину микродефектов травления эмали по интенсивности ее прокрашивания 1 % раствором метиленового синего. Как правило, протравленный участок эмали окрашивается в синий цвет, степень окраски отражает глубину повреждения эмали. Чем интенсивнее окрашивается протравленный участок, тем ниже была</p>

		<p>кислотоустойчивость эмали.</p> <p>6.Полученные результаты интерпретировать с помощью эталонной полиграфической шкалы синего цвета следующим образом:</p> <p>10-30 % - высокая степень устойчивости зубов к кариозному процессу;</p> <p>40-50 % - средняя степень устойчивости зубов к кариозному процессу;</p> <p>60-70 % - низкая степень устойчивости зубов к кариозному процессу;</p> <p>выше 70 % - максимальный риск заболевания кариесом.</p>
	<p>Определение минерализующего потенциала ротовой жидкости</p>	<p>1.Собрать ротовую жидкость в количестве 0,3 мл пипеткой непосредственно с дна полости рта.</p> <p>2. Нанести полученную жидкость на предметной стекло три капли и высушить при комнатной температуре.</p> <p>3. Картину микрокристаллизации изучить под микроскопом с увеличением (2х6):</p> <ul style="list-style-type: none"> - I тип: крупные, удлиненные кристаллопризматические структуры, по центру сросшиеся между собой и имеющие древовидную форму; - II тип: в центре отдельные дендритные кристаллопризматические структуры меньших размеров, чем при I типе, по краям капли большое количество кристаллических структур неправильной формы; - III тип: просматривается большое количество изометрически расположенных структур неправильной формы - IV тип: полное отсутствие кристаллов в поле зрения <p>4. Выразить полученный результат в баллах:</p> <p>0-1,0 – очень низкий минерализующий потенциал ротовой жидкости;</p> <p>1,1-2,0 – низкий минерализующий потенциал ротовой жидкости;</p> <p>2,1-3,0 – удовлетворительный минерализующий потенциал ротовой жидкости;</p> <p>3,1-4,0 – высокий минерализующий</p>

		<p>потенциал ротовой жидкости;</p> <p>4,1-5,0 – очень высокий минерализующий потенциал ротовой жидкости.</p>
	Анестезия аппликационная	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку антисептиком (0,05 % раствором хлоргексидина). 2. Высушить место нанесения анестетика ватным тампоном; 3. При помощи одноразового аппликатора нанести анестетик (10 % раствор лидокаина, 5 % гель «Лидоксор») на слизистую оболочку; 4. Время экспозиции- 2 минуты.
	Проведение профессиональной гигиены рта	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхности коронок зубов раствором антисептика. 2. При помощи индикаторов зубного налета определить наличие мягкого и твердого зубного налета. 3. Промыть струей воды, обработать раствором антисептика. 4. Нанести на поверхность коронок зубов гель, размягчающий зубной налет. 5. Смыть струей воды. 6. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки каждого зуба от мягкого зубного налета. 7. При наличии поддесневой зубного налета – приготовить к работе ультразвуковой аппарат. 8. Ультразвуковой скалер установить параллельно поверхности коронки зуба, полукруговыми поступательными движениями удалить поддесневой налет. 9. При наличии твердого зубного налета на поверхности коронок зубов воспользоваться воздушно-абразивной системой Air Flow– процедура воздействия на полость рта струей из воздуха, воды и соды (бикарбоната натрия). Частички соды на высокой скорости сбивают отложения и пигментный налет, в результате чего поверхность зубов очищается и становится более гладкой. Установить насадку аппарата параллельно поверхности коронки зуба, полукруговыми поступательными движениями удалить налет. 10. Промыть ротовую полость струей воды, обработать раствором антисептика. 11. При помощи микрошпателей и микрощеток провести полирование коронки каждого зуба. 12. Провести ремодерацию.

		13. Разработать программу индивидуального гигиены рта и для пациента, дать рекомендации по профилактике твердых и мягких тканей челюстно-лицевой области.
Реминерализующая терапия. Покрытие фторлаком всех зубов		<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхности коронок зубов раствором антисептика. 2. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки каждого зуба от мягкого зубного налета. 3. Промыть водой. 4. Высушить струей воздуха. 5. Ватным аппликатором нанести на поверхность коронок зубов верхней челюсти фтор-лак, время экспозиции – 1 минута. 6. Ватным аппликатором нанести на поверхность коронок зубов нижней челюсти фтор-лак, время экспозиции – 1 минута. 7. Процедуру повторить 3 раза через день, далее в зависимости от уровня кислотоустойчивости эмали.
Неинвазивная герметизация фиссур		<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхность коронки зуба раствором антисептика. 2. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки зуба от мягкого зубного налета. 3. Промыть водой. 4. Высушить струей воздуха. 5. Нанести герметик в область фиссуры, распределить шпатель по всей жевательной поверхности. 6. Использовать дополнительные аппараты в зависимости от отверждающей системы герметика. 7. Оценить качество прилегания герметика через месяц.
Инвазивная герметизация фиссур		<ol style="list-style-type: none"> 1. Обработать слизистую оболочку, поверхность коронки зуба раствором антисептика. 2. Провести аппликационную анестезию. 3. При помощи микрошпателей и микрощеток очистить поверхность коронки зуба от мягкого зубного налета. 4. Промыть водой. 5. При помощи фиссурных боров раскрыть фиссуру до прямоугольной формы. 6. Промыть водой, обработать раствором антисептика. 7. Высушить струей воздуха.

		<p>8. Нанести герметик в область фиссуры, распределить шпатель по всей жевательной поверхности.</p> <p>9. Использовать дополнительные аппараты в зависимости от отверждающей системы герметика.</p> <p>10. Оценить качество прилегания герметика через месяц.</p>
--	--	---

ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩНИКА ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТУДЕНТ ДОЛЖЕН

уметь:

- регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта;
- выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
- обучать детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта;
- проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта;
- применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях;
- проводить профессиональную гигиену полости рта;
- проводить стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний;
- планировать программы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- планировать индивидуальные программы гигиены полости рта

владеть:

- определять состояние твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей;
- определять состояние тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов;
- определять распространенность, активность и интенсивность стоматологических заболеваний в группе обследованных;
- определять гигиеническое состояние полости рта с применением индексов;
- осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта пациенту в зависимости от возраста и состояния полости рта;
- демонстрировать различные методы чистки зубов на фантомах;
- обучать методам чистки зубов детей и взрослых;
- проводить контролируемую чистку зубов;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику очаговой деминерализации эмали;
- проводить витальное окрашивание очагов деминерализации эмали;
- применять реминерализующие средства;
- использовать фторидсодержащие растворы;

- покрывать зубы фторидсодержащим лаком, гелем;
- проводить герметизацию фиссур зубов;
- удалять над- и поддесневые зубные отложения, используя ручные, ультразвуковые инструменты;
- проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития стоматологических заболеваний;
- проводить «уроки здоровья» в организованных детских коллективах и женских консультациях;
- разрабатывать материалы по стоматологическому просвещению.

В процессе прохождения производственной практики студент должен обладать следующими общекультурными компетенциями (ОК):

– способностью и готовностью использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7);

– способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8).

В процессе прохождения производственной практики студент должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ПК):

– способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными (ПК-7).

МИНИМУМ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО»

1.Обучение, санитарное просвещение, консультация матери	13
2.Обучение гигиене рта	25
3.Контроль гигиены рта	13
4.Окрашивание кариозного пятна	13
5.Сошлифовывание кариозного пятна	5
6.Определение индексов КПУ (КП); SPITN, РМА	13
7.Составление индивидуального плана профилактики одного ребенка с регистрацией в амбулаторной карте	13
8.Анестезия аппликационная	4
9.Проведение профессиональной чистки зубов	10
10.Удаление зубного камня (у 2-4 зубов)	10
11.Покрытие фторлаком всех зубов	10
12.Ремтерапия (1 сеанс)	10
13.Закрытие фиссур герметиком	5

14.Стоматологическое просвещение населения, контингента детских дошкольных учреждений и школ	7
15.Помощь при неотложных состояниях с учетом инъекций	2
16. Ознакомление с правилами техники безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями	1
17.Знакомство с оказанием в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях (обморок, кровотечение, судорожный синдром, анафилактический шок и др.)	1
18.Обработка стоматологического инструментария:	
а) дезинфекция	2
б) предстерилизационная очистка	
в) стерилизация	2
19.Приготовление дезинфицирующих и моющих растворов	2
20.Подготовка кабинета к приему больных:	
а) проверка исправности стоматологического оборудования	2
б) подготовка стерильного стола врача (медикаменты, пломбировочные материалы, лотки с инструментами для осмотра больных)	2

*Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Кафедра стоматологии детского возраста*

ДНЕВНИК

Производственной практики студента III курса _____ группы в должности
помощника гигиениста стоматологического.

Ф.И.О. _____

Место практики: _____

Время производственной практики:

с «__» _____ по «__» _____ 20__ г.

Казань, 2017

Сводный отчет о проделанной работе

Наименование практических умений	Рекомендуемый объем	Выполнено	Подпись врача-руководителя	Ф.И.О. преподавателя	Дата	Подпись
1. Принято больных всего	13					
из них: первичных	7					
повторных	6					
2. Ознакомление с правилами техники безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями	1					
3. Знакомство с оказанием в случае необходимости первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях	1					
4. Обработка стоматологического инструментария: а) дезинфекция б) предстерилизационная очистка в) стерилизация	2					
5. Приготовление дезинфицирующих и моющих растворов	2					
6. Подготовка кабинета к приему больных: а) проверка исправности стоматологического	2					

о оборудования б)подготовка стерильного стола врача (медикаменты, пломбировочные материалы, лотки с инструментами для осмотра больных)						
7.Обучение, санитарное просвещение, консультация матери	13					
8.Обучение гигиене рта	25					
9.Контроль гигиены рта	13					
10.Окрашивание кариозного пятна	13					
11.Сошлифовыван ие кариозного пятна	5					
12.Определение индексов КПУ (КП); SPITN, PMA	13					
13.Составление индивидуального плана профилактики одного ребенка с регистрацией в амбулаторной карте	13					
14.Анестезия аппликационная	4					
15.Проведение профессиональной чистки зубов	10					
16.Удаление зубного камня (у 2-4 зубов)	10					
17.Покрытие фторлаком всех зубов	10					
18.Ремтерапия (1 сеанс)	10					
19.Закрытие фиссур герметиком	5					

Электронный дневник

- 1. Получить логин и пароль для входа на образовательный портал сайта ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России в деканате.
- 2. Зайти на сайт <http://www.kgmu.kcn.ru/>,
образовательный портал → ввести свой логин и пароль → в строке поиска ввести «Абдрашитова» → зайти на цикл «Производственная практика помощник гигиениста стоматологического» → задание «Дневник» → ВНИМАТЕЛЬНО ежедневное прочитать задание → ответить на вопросы, сохранить.

Рис.1. Алгоритм заполнения электронного дневника.

ХАРАКТЕРИСТИКА

Оценка руководителя практики _____

Подпись руководителя _____

В характеристике необходимо отразить:

- уровень теоретической подготовки,
- владение практическими навыками,
- выполнение основ деонтологии.

ОЦЕНКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ: _____

Ассистент руководитель _____

Заведующий кафедрой _____

Главный врач _____

Заведующий отделением _____

Печать учреждения

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по производственной практики «Помощник гигиениста стоматологического»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, который является руководителем производственной практики и утверждается на заседании кафедры стоматологии детского возраста ежегодно.

ТКУ по производственной практики «Помощник гигиениста стоматологического» проводится в форме оценки выполнения заданий в дневниках практики и на образовательном портале. Текущий контроль результатов производственной практики оценивается на образовательном портале ежедневно для 100 % студентов. По окончании производственной практики студентам необходимо пройти первый этап оценки полученных навыков в виде тестирования на образовательном портале. Второй этап оценки полученных умений проводится в установленные приказом ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России сроки в виде собеседования и решения ситуационных задач, также возможно проведение в форме деловой игры. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждый этап, показывающий овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка. После успешного прохождения всех этапов оценки полученных умений и навыков, выставляется оценка, соответствующая рейтингу (выводится по результатам всех этапов на образовательном портале и собеседования)

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается на образовательном портале, дневнике практики, зачетной ведомости и зачетной книжке студента.

При проведении промежуточной аттестации (зачета) применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Зачет проводится в пределах аудиторных часов, выделенных на освоение производственной практики «Помощник гигиениста стоматологического», в сроки, установленные приказом ректора.

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Практические занятия:
 - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
 - Неверный ответ либо отказ от ответа
 - Отсутствие активности на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):

- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):

- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
 - Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):

- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
 - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

Тестовый контроль знаний.

- 1) Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждения стоматологических заболеваний – это
 - А. диспансеризация
 - Б. санация полости рта
 - В. Профилактика (+)
- 2) Методом первичной профилактики воспалительных заболеваний пародонта является
 - А. кюретаж пародонтальных карманов
 - Б. местная противовоспалительная терапия
 - В. шинирование подвижных зубов
 - Г. профессиональная гигиена полости рта (+)
- 3) Распространенность кариеса зубов выражается
 - А. в абсолютных единицах

- Б. в процентах (+)
В. в относительных единицах
- 4) Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация
- А. о динамике демографических процессов в регионе
 - Б. о состоянии окружающей среды
 - В. об имеющемся персонале и материальных ресурсах
 - Г. о стоматологической заболеваемости населения (+)
- 5) Интенсивность кариеса зубов пациента выражается
- А. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума (+)
 - Б. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту пациента
 - В. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов.
- 6) С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах
- А. кутикулы
 - Б. зубного налета (+)
 - В. пищевых остатков
- 7) Молярное соотношение Ca/P в эмали в среднем составляет
- А. 1,37 (+)
 - Б. 1,47
 - В. 1,67
 - Г. 1,87
- 8) Анализ стоматологической заболеваемости населения, условий и факторов, влияющих на нее, называется
- А. эпидемиологическим стоматологическим обследованием (+)
 - Б. ситуационным анализом
 - В. диспансеризацией населения
- 9) КПУ (з) – это индекс
- А. интенсивности кариеса временных зубов
 - Б. интенсивности кариеса постоянных зубов (+)
 - В. интенсивности кариеса поверхностей
 - Г. гигиены полости рта
- 10) При увеличении количества мягкого зубного налета в полости рта – рН слюны
- А. смещается в кислую сторону (+)
 - Б. смещается в щелочную сторону
 - В. остается без изменений
- 11) Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивают свойство эмали:
- А. микротвердость
 - Б. растворимость
 - В. Проницаемость (+)
- 12) Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных
- А. на предупреждение их возникновения (+)
 - Б. на предупреждение осложнений возникшего заболевания
 - В. на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- 13) Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3 лет оценивается с помощью индекса
- А. кпу (з) (+)

- Б. КПУ(з) и кп(з)
- В. КПУ (з)
- Г. ИГР-У

14) При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор

- А. 2% спиртовой раствор метиленового синего
- Б. 1% бриллиантового зеленого
- В. 5% спиртовой раствор йода
- Г. раствор Шиллера-Писарева (+)

15) Местным фактором риска возникновения кариеса является

- А. высокое содержание фторида в питьевой воде
- Б. низкое содержание фторида в питьевой воде
- В. неудовлетворительная гигиена полости рта (+)
- Г. наличие сопутствующих соматических заболеваний

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

Индивидуальная гигиена полости рта. Основные средства гигиены полости рта. Фториды в профилактике кариеса зубов.

Роль гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта.

Запечатывание фиссур – метод первичной профилактики кариеса зубов. Современные материалы, применяемые в герметизации фиссур.

Аntenатальная профилактика кариеса зубов. Профилактика стоматологических заболеваний беременных.

Особенности гигиены полости рта у пациентов с ортодонтическими и ортопедическими конструкциями.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриворотном осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях

- пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
 3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
 4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
 5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
3. Ошибками, допущенными пациентом, являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Задача 2

В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик.

Жалоб нет.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриворотном осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

Состояние твердых тканей зубов:

	п	п							п		
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
	п									п	п

Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие.

Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8.

Задания:

1. Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров.
2. Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
3. Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.

4. Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
5. Укажите эффективность метода герметизации фиссур.

Ответы:

1. Наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных моляров в возрасте 6-7 лет.
2. Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: возрастные (ребенку 7 лет), анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие).
3. Этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения: очищение жевательной поверхности зуба; изоляция зуба от слюны; высушивание зуба; протравливание эмали 35-37% ортофосфорной кислотой в течение 15-20 сек; удаление кислоты с жевательной поверхности зуба; повторная изоляция от слюны и высушивание; внесение и распределение герметика по фиссурно-ямочной сети, отверждение герметика с помощью полимеризационной лампы, проверка окклюзионной высоты прикуса.
4. Контрольные осмотры сохранности герметиков рекомендуется проводить через 1 неделю, месяц, 6 месяцев, 12 месяцев, далее ежегодно.
5. Эффективность метода герметизации фиссур составляет 95-100%

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы,
необходимой для освоения дисциплины**

Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Терапевтическая стоматология детского возраста [Текст]: учебник / Н. В. Курякина. - М. : Мед. кн. ; Н. Новгород: НГМА, 2001. - 744 с.: ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов и последипломного образования. стоматол. фак.). – ISBN 5-86093-054-2 : (Учеб. лит. для студентов мед. вузов и последипломного образования. стоматол. фак.). (Шифр 616-053.2-902414)	274
2.	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html	-

Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии [Электронный ресурс]: Руководство /В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html
2.	Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] /Э.С. Каливрадзян, Е.А. Брагин, С.И. Абакаров и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428238.html
3.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство /Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html
4.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник для вузов /Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html
5.	Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы [Электронный ресурс]: учеб. пособие /Л.С. Персин, М.Н. Шаров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html
6.	Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / Э. С. Каливраджиян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html
7.	Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс]: учебник /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html
8.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс]: учебник /Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html

Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Новое в стоматологии
2.	Институт стоматологии
3.	Клиническая стоматология
4.	Стоматология детского возраста и профилактика
5.	Стоматология для всех

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты

из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Официальный сайт Стоматологической ассоциации России	Электронные информационные ресурсы	www.e-stomatology.ru .	Стоматологическая ассоциация России (СТАР)
Официальный сайт Союза педиатров России	Электронные информационные ресурсы	http://pediatr-russia.ru	Ассоциация педиатров России
Wiley.	Электронные научные информационные ресурсы издательства Wiley	http://onlinelibrary.wiley.com	ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»
Springer	Электронные ресурсы издательства Springer	http://www.springerlink.com	ФГБУ «Российский фонд фундаментальных исследований»
Медицинская газета	Официальный сайт «Медицинская газета»	http://www.mgztr.ru	ЗАО «Медицинская газета»
Эльзевир	Электронные версии книг Эльзевир	http://www.sciencedirect.com/	НП «НЭИКОН»
Архив научных журналов зарубежных издательств	Электронные издания научных журналов зарубежных издательств	http://arch.neicon.ru	НП «НЭИКОН»
Polpred.com	Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств	http://polpred.com	ООО «ПОЛПРЕД Справочники»
ebooks Collection Ebsco Publishing	Электронные ресурсы ebooks Collection Ebsco Publishing	http://search.ebscohost.com	НП «НЭИКОН»
UpToDate	Электронная база данных UpToDate	www.uptodate.com	ЗАО «КОНЭК»
Scopus издательства Elsevier	Реферативная и наукометрическая база данных	www.scopus.com	ООО «Эко-Вектор»

ClinicalKey издательства Elsevier	Электронно- информационная система поддержки клинических решений	www.clinicalkey.com	ООО «Эко- Вектор»
«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru	ООО группа компаний ГЭОТАР

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ГАУЗ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1»
Московского района
г. Казань, ул. 2-ая Югозападная, 34
тел. 523-65-85**

Главный врач: Муратова Лейсан Дамировна

Заведующая лечебным отделением: Ямбаева Земфира Мансуровна

Главная медицинская сестра: Штырхунова Людмила Владимировна

Наличие кресел по кабинетам:

- терапевтический кабинет на 4 рабочих места для оказания стоматологической помощи детям, обратившихся в поликлинику
- терапевтический кабинет на 3 рабочих места для централизованной санации школьников и дошкольников
- хирургический кабинет на 2 рабочих места
- ортодонтический кабинет на 2 рабочих места
- кабинет заболеваний слизистой оболочки полости рта
- зуботехническая лаборатория на 2 рабочих места
- кабинет оказания платных услуг
- учебная комната кафедры стоматологии детского возраста КГМУ; учебная комната зубоучебного отделения КБМК
- рентгенкабинет

**ГАУЗ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2»
Ново-Савиновского района
г. Казань, ул. Ямашева, 52
тел: 521-31-08:**

Главный врач: Салимова Лейсан Рифатовна

Заведующая лечебным отделением: Чернушина Наталия Александровна

Главная медицинская сестра: Гайнуллина Минзиля Залиловна

Наличие кресел по кабинетам:

терапевтический - 7

хирургический - 2

ортодонтический - 2

кабинет заболеваний слизистой оболочки полости рта

зуботехническая лаборатория на 2 рабочих места

кабинет оказания платных услуг

учебная комната кафедры стоматологии детского возраста КГМУ; учебная комната

зубоучебного отделения КБМК

рентгенкабинет

ГАУЗ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5»

Кировского района
г. Казань, ул. Сабан, 1
тел: 557-27-93

Главный врач: Файзрахманов Ильнур Миннурович
Заведующая лечебным отделением: Халимдарова Татьяна Владимировна
Главная медицинская сестра: Кирамова Гульчачак Гаязовна

Наличие кресел по кабинетам:

терапевтический - 3

хирургический - 1

ортодонтический - 1

Оснащение - хорошее.

Руководители практики на местах: глав. врач имеет первую категорию, зав. отделением - высшую категорию, врачи - первую.

ГАУЗ «ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6»
Советского района
г. Казань, ул. А.Губкина, 3
тел: 272-55-02

Главный врач: Гафиятуллина Резида Мирзаевна
Заведующая лечебно-хирургическим отделением: Хакимова Елена Шамильевна
Главная медицинская сестра: Минибаева Суфия Магсумовна

Наличие кресел по кабинетам:

терапевтический - 3

хирургический - 1

ортодонтический - 3

Оснащение - хорошее.

Руководители практики на местах: глав, врач и зав. отделением имеют высшую категорию, врачи - первую категорию.

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА
г. Казань, ул. Бутлерова, 16
отделение детской стоматологии тел: 236-43-01

Главный врач: Шаймиева Наиля Ильгизовна
Заместитель главного врача по лечебной работе: Нуртдинова Татьяна Александровна
Главная медицинская сестра: Ахмадуллина Таслима Хакимулловна

Наличие кресел по кабинетам:

терапевтический - 2

хирургический - 1

ортодонтический - 2

Оснащение - хорошее.

Руководители практики на местах: глав, врач и зав. отделением имеют высшую категорию, врачи - первую категорию.

Все поликлиники типовые, укомплектованы кадрами полностью. Условия для прохождения практики имеются.

Карта пошагового выполнения комплекса профессиональной гигиены рта (1 посещение)

№	Действие	Отметка о выполнении
1	Представиться пациенту	
2	Провести основные методы обследования - опрос, - внешний осмотр - осмотр органов и тканей рта	
3	Провести специальные методы обследования (индикация налета, оценка гигиенических индексов)	
4	Демонстрировать гигиеническую ситуацию пациенту	
5	Провести контролируруемую чистку зубов	
6	Обучить гигиене рта	
7	Удалить остатки мягкого налета	
8	Оценить стоматологический статус (инструментальное обследование зубных рядов и пародонта)	
9	Провести дополнительные методы обследования	
10	Мотивировать к профессиональной гигиене с целью получения информированного согласия	
11	Предоставить средства защиты пациенту	
12	Провести антисептическую обработку рта	
13	Обработать красную кайму губ кремом	
14	Фиксировать ретрактор для губ	
15	Провести антисептическую обработку рта	
16	Провести обработку зубного камня химическим методом	
17	Провести антисептическую обработку рта	
18	Провести аппликационную анестезию	
19	Проверить УЗ скаллер	
20	Провести УЗ скаллинг	
21	Провести антисептическую обработку рта	

22	Провести скаллинг ручными инструментами	
23	Провести антисептическую обработку рта	
24	Применить дополнительные средства защиты	
25	Проверить пескоструйный скаллер	
26	Удалить пигментированный налет пескоструйным методом	
27	Провести антисептическую обработку рта	
28	Провести полирование поверхности зубов щеткой и пастой, резиновыми полирами	
29	Провести полирование апроксимальных поверхностей штрипсами	
30	Провести антисептическую обработку рта	
31	Удалить ретрактор губ	
32	Провести антисептическую обработку рта	
33	Провести аппликацию реминерализующим/ фторидсодержащим средством	
34	Провести аппликацию лечебно - профилактических средств для пародонта, слизистой оболочки рта	
35	Демонстрировать пациенту результат	
36	Провести подбор и рекомендацию средств гигиены	
37	Обсудить дневник питания (выдать бланк-анкету)	
38	Назначить дату 2-го посещения	
39	Оформить медицинскую карту	
40	Примечания	

	нта											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

*Составлено по образцам форм для стоматологического приема: ОКУД форма 037 / 3у-02

Приложение 4

**Сводная ведомость
учета работы гигиениста стоматологического**

Дата	Число лиц, охваченных санпросвет работой	Число лиц, которым проведены профилактические мероприятия								
		Обучение гигиене рта	Профессиональная гигиена	Фтор профилактика		Ремтерапия	Герметизация фиссур	Обработка слизистой оболочки и пародонта	Другие методы	Объем работы в УЕТ
				Эндогенная профилактика	Экзогенная профилактика					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение 5

**Справочник условных единиц трудоемкости (УЕТ) при учете
работы гигиениста стоматологического**

№ п/п	Виды работ, выполняемые гигиенистом стоматологическим	УЕТ по ОМС
	<i>Взрослый прием</i>	
1	Осмотр первичный	3,0
2	Осмотр повторный	0,5
3	Консультация	0,5
4	Анестезия аппликационная	0,25
5	Определение индекса	0,5
6	Обучение гигиене рта	0,5
7	Контроль гигиены рта	0,5
8	Витальное окрашивание тканей зуба	0,25
9	Ремтерапия (полоскание препаратами — 1 сеанс)	0,5
10	Аппликация или реминерализующих средств	2,0

11	Расшлифовка фиссуры	0,5
12	Герметизация фиссур композитом химического отверждения	0,5
13	Герметизация фиссур гелиокомпозитом	1
14	Профилактическая инфильтрация твердых тканей Icon (1 зуб)	3,0
15	Снятие зубных отложений механическим способом (1–5 зубов)	0,75
16	Снятие зубных отложений ультразвуком (1–5 зубов)	0,75
17	Снятие пигментного налета с 1 зуба	0,2
18	Снятие пигментного налета воздушно-абразивным способом (1-5зубов)	0,75
19	Ранняя диагностика кариеса (Диагностент)	0,5
20	Снятие 2-х альгинатных оттисков	0,5
21	Изготовление индивидуальных капп для ремотерапии/отбеливания	2,0
22	Медикаментозная обработка слизистой оболочки рта	1,0
23	Оказание помощи при неотложных состояниях	3

Детский прием

1	Обучение, санитарное просвещение, консультация матери	1,0
2	Обучение гигиене рта	0,5
3	Контроль гигиены рта	0,5
4	Окрашивание кариозного пятна	0,25
5	Сошлифовывание кариозного пятна	0,25
6	Определение индексов КПУ (КП); SPITN, РМА	0,5
7	Составление индивидуального плана профилактики одного ребенка с регистрацией в амбулаторной карте	0,5
8	Анестезия аппликационная	0,25
9	Проведение профессиональной чистки зубов	3,0
10	Удаление зубного камня (у 2-4 зубов)	1,0
11	Покрытие фторлаком всех зубов	2,0
12	Ремтерапия (1 сеанс)	0,5
13	Закрытие фиссур герметиком	1,0
14	Стоматологическое просвещение населения, контингента детских дошкольных учреждений и школ	3,0
15	Помощь при неотложных состояниях с учетом инъекций	1,5

Курсовой руководитель производственной практики—доцент кафедры стоматологии детского возраста Абдрашитова Алена Борисовна (843)2-36-57-08, egorova-alena@mail.ru

Факультетский руководитель – ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Нестерова Елена Евгеньевна