

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

Челюстно-лицевая ортопедия и ортопедическая стоматология (5 курс)

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
Гигиеническая обработка рук	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Постановка диагноза и составление плана лечения пациента	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Оформление медицинской документации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Оформление наряда-заказа на ортопедическом приеме	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Выбор челюстно-лицевых аппаратов и протезов для лечения пациентов с аномалиями зубочелюстной системы	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Выбор челюстно-лицевых аппаратов и протезов для лечения пациентов с дефектами нёба	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Планирование ортопедического лечения пациентов с адентией несъемными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты с применением конусно-лучевой компьютерной томографии аномалиями	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Препарирование зубов для изготовления восстановительных штифтовых конструкций	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Препарирование зубов для изготовления металлоакриловых, металлокерамических и безметалловых мостовидных протезов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Определение и фиксация центрального соотношения челюстей при изготовлении съемных протезов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Выбор конструкции и опорных элементов бюгельного протеза в зависимости от величины и топографии дефекта	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Определение границ и припасовка индивидуальной ложки на верхнюю и нижнюю челюсти с использованием проб Гербста, получение функционального оттиска с верхней и нижней челюстей	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Коррекция, перебазировка и рекомендации по пользованию и уходу за полными съемными протезами	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Интерпретация одонтопародонтограммы.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Определение показаний к временному и постоянному шинированию зубов. Выбор конструкции	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
Выбор разновидности дентальных имплантатов в зависимости от клинической картины	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Планирование ортопедического лечения пациентов с адентией несъемными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты с применением конусно-лучевой компьютерной томографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Планирование ортопедического лечения пациентов с адентией съемными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты с применением конусно-лучевой компьютерной томографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Оказание неотложной помощи на стоматологическом приеме (обморок, шок, коллапс)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

Преподаватель _____

Дата _____