



Критерии качества лечения

Клинические рекомендации «Потеря зубов вследствие несчастного случая,
удаления или локализованного пародонтита

(Полное отсутствие зубов, полная вторичная адентия)»

Код по МКБ-10: K08.1

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
1	Соответствует ли план лечения поставленному диагнозу	Да ☐	Нет ☐
2	Была ли припасована индивидуальная ложка и получен функциональный оттиск	Да ☐	Нет ☐
3	Было ли определено и зафиксировано центральное соотношение челюстей	Да ☐	Нет ☐
4	Была ли выполнена проверка конструкции съемного протеза	Да ☐	Нет ☐
5	Соблюдались ли последовательность всех клинических этапов при изготовлении полного съемного протеза	Да ☐	Нет ☐
6	Соблюдались ли последовательность всех лабораторных этапов при изготовлении полного съемного протеза	Да ☐	Нет ☐
7	Коррекция протеза проводилась не позднее 3-5 дней после наложения	Да ☐	Нет ☐
8	Динамическое наблюдение 1 раз в 6 месяцев, но не реже 1 раза в год	Да ☐	Нет ☐
9	Был ли пациент проинформирован о правилах пользования протеза	Да ☐	Нет ☐