



Критерии качества лечения

Клинические рекомендации «Чувствительный дентин (гиперестезия)»

Код по МКБ-10: K03.8

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
1	Ведение медицинской документации- медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь:		
	заполнение всех разделов, предусмотренных амбулаторной картой	Да ☐	Нет ☐
	наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство	Да ☐	Нет ☐
2	Выполнен первичный осмотр пациента: оформление результатов первичного осмотра, данные анамнеза	Да ☐	Нет ☐
3	Оценка уровня стоматологической тревожности по шкале DAS, профиля влияния стоматологического здоровья (OHIP-49-RU)	Да ☐	Нет ☐
4	Установление предварительного диагноза, формирование плана обследования:		
	выявление жалоб на чувствительность зубов при действии раздражителей	Да ☐	Нет ☐
	выявление возможных причин и предрасполагающих факторов	Да ☐	Нет ☐
	оценка состояния твердых тканей зубов (наличие или отсутствие убыли тканей)	Да ☐	Нет ☐
	оценка состояния тканей пародонта (рецессия десны, пародонтальные карманы)	Да ☐	Нет ☐
	определение уровня гигиены полости рта по упрощенному индексу Грина-Вермильона	Да ☐	Нет ☐
	оценка тактильной чувствительности поверхности дентина	Да ☐	Нет ☐
	проведение температурной пробы	Да ☐	Нет ☐
	проведение ЭОД (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
	консультация у врача-интерниста (по показаниям)	Да ☐	Нет ☐
5	Выполнена постановка окончательного диагноза с обоснованием в амбулаторной карте пациента в течение 10 дней с момента первичного обращения	Да ☐	Нет ☐
6	Выполнено формирования плана лечения с учетом окончательного диагноза	Да ☐	Нет ☐

№	КРИТЕРИИ КАЧЕСТВА	ОЦЕНКА ВЫПОЛНЕНИЯ	
7	Проведено лечение согласно сформированному плану	Да ☐	Нет ☐
8	Рекомендации пациенту по индивидуальной гигиене полости рта, характеру питания, общему лечению	Да ☐	Нет ☐
9	Проведена оценка эффективности лечения:		
	фаза стабилизации процесса достигнута	Да ☐	Нет ☐
	фаза стабилизации процесса не достигнута (проведена коррекция плана лечения)	Да ☐	Нет ☐
10	Даны рекомендации пациентам по профилактике, уходу и консультации смежных специалистов	Да ☐	Нет ☐
11	Выполнение постановки на диспансерный учет:	Да ☐	Нет ☐
	осуществление диспансерного наблюдения в установленном порядке с соблюдением периодичности обследования, длительности диспансерного наблюдения		