Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.Евдокимова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 31.05.03 - «Стоматология»

Отчет по производственной практике

«Помощник врача стоматолога (ортопеда)»

Ф.И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ факультет – стоматологический

№ зачетной книжки **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Контактный телефон **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Время прохождения практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся умеет (да, нет - подчеркнуть):

1. Составить план и провести обследование стоматологического больного на терапевтическом приеме (да, нет)
2. Поставить диагноз (да, нет)
3. Составить план лечения (да, нет)
4. Провести лечение в соответствии с постановленным диагнозом и выбранным методом лечения (да, нет)

Подпись руководителя практики от профильной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Оценка работы обучающегося (в баллах):

1. Теоретическая подготовка (от 20 до 30 баллов)
2. Практическая подготовка (от 40 до 50 баллов)
3. Активность в освоении практических навыков (от 5 до 10 баллов)
4. Оценка взаимоотношений с коллективом отделения, пациентами (от 5 до 10 баллов)
5. Нарушение порядка, сроков прохождения практики, несвоевременный отчет (минус от 1 до 15 баллов)

Количество баллов ; оценка

Руководитель практики от университета(сотрудник кафедры) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Оценка определяется руководителем практики от университета на основании личного собеседования с обучающимся, с учетом выполненных и зафиксированных в отчете и в дневнике манипуляций).

Критерии оценки работы обучающегося:

отлично (91-100 баллов) - имеет ярко выраженный интерес и проявлена активность в освоении практических навыков, обучающийся отлично подготовлен по всем выполненным на практике навыкам;

хорошо (81-90 баллов) - имеется интерес к практической работе при хорошей теоретической подготовке по всем выполненным на практике навыкам;

удовлетворительно (70-80 баллов) - средний уровень теоретической и практической подготовки, недостаточный интерес к работ

Ежедневный учет работы обучающегося

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работы | Дата/количество | | | | | | | | | | | | | | | | | Всего |
| Мин  кол-во  манип. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Принято больных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Первичных | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Повторных | 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.Снято слепков стандартной ложкой | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 .Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Коррекция протезов | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.Снято коронок | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б. Проверено конструкций при частичном отсутствии зубов | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Проведено санпросветбесед | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 Фиксировано одиночных коронок | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.Проверено конструкций при частичном отсутствии зубов | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Отпрепарировано зубов под коронки (+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 Припасовано коронок (+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. Фиксировано мостовидных протезов (+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 . Припасовано и наложено съемных протезов при частичном отсутствии зубов (+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 .Припасовано индивидуальных ложек *(+2* балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. Снято функциональных слепков(+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. Определение центрального соотношения челюстей (+2 балла)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 Проверено конструкций съемных протезов на беззубую челюсть(+1 балл)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18.Наложено полных съемных протезов(+1 балл)\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Другие виды работ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя практики от профильной организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

"минимальный объем манипуляций соответствует минимальному(40) количеству баллов (п. 1-9) \*\*бальный рейтинг повышается за счет перевыполнения обязательного объема манипуляций и участия в других (п.с. 10) мероприятиях, которые повышают профессиональный уровень врача.

Примечание: обучающийся, проходящий практику по ортопедической стоматологии и качестве помощника врача, должен выполнять следующие требования:

Находиться на рабочем месте в соответствии с распорядком работы отделения ЛПУ и графиком работы. Строить свои взаимоотношения с коллективом в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии. Принимать активное участие в проведении лечебных мер< приятий, проводимых врачом. Ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете и дневнике практики по следующей схеме:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Ф.И.О.  возраст | Описание жалоб, местный  статус, диагностических мероприятий | Диагноз | План  лечения | Проведенные  манипуляции |

Дневник производственной практики и отчет подписывается врачом - руководителем ежедневно и по окончании практики дается характеристика работы обучающегося.

Характеристика

А. Уровень теоретической подготовки - \_\_\_\_\_\_

Б. Владение практическими навыками и манипуляциями - \_\_\_\_\_\_

В. Выполнение основ деонтологии - \_\_\_\_\_\_

Г. Проведение санитарно – просветительной работы - \_\_\_\_\_\_

Д. Проведение учебно – исследовательской работы - \_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный врач (зам) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.