**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНЫ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

\*\*\* 31.05.03 «Стоматология» ВУС902900 «Стоматология»

Отчет

по клинической практике

«Стоматология профилактическая»

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

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ факультет – стоматологический (очное, очно-заочное)

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

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

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

**Текущий контроль**

*Обучающийся умеет:*

 - Проводить осмотр полости рта с использованием стоматологических индексов и оценить

 стоматологический статус (да, нет).

 - Выявлять факторы риска стоматологических заболеваний (да, нет).

 - Составить план профилактических мероприятий, подобрать методы и средства профилактики (да, нет).

 - Проводить методы профилактики основных стоматологических заболеваний (да, нет).

1. Освоение практических навыков (65-85 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Нарушение порядка, оформления отчета и дневника, сроков практики ( -1-5 баллов)\_\_\_\_\_\_\_\_

Промежуточная аттестация

1. Зачет (5-15 баллов)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Итоговая оценка за практику (текущий контроль+зачет): баллы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Итоговая оценка по практике рассчитывается как сумма баллов, полученных обучающимся в ходе текущего контроля успеваемости и формирования профессиональных компетенций, и баллов, полученных во время промежуточной аттестации – зачета, и выставляется руководителем практики от университета (преподаватель кафедры) с учетом теоретической подготовки, выполненных и зафиксированных в отчете и в дневнике манипуляций).

*Критерии оценивания уровней освоения компетенций, предусмотренных программой практики:*

отлично (91-100 баллов) – повышенный;

хорошо (81-90 баллов) – базовый;

удовлетворительно (70-80 баллов) – пороговый;

менее 70 - недостаточный.

 !*Отчет вместе с дневником сдается руководителю практики от университета (преподаватель кафедры) в день зачета!*

Обучающийся,проходящий практику «Стоматология профилактическая», 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 участие в профилактических мероприятий, проводимых врачом; ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете и в дневнике практики:

**Ежедневный учет работы**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование манипуляций (мероприятий) | Дата/количество |
| Кол-во манипуляций |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Всего |
| 1. КПУ (з) индивидуальный | 10\*-20\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. кп (з)индивидуальный | 5-10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. КПУ (п) индивидуальный | 10-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. кп (п) индивидуальный |  5-10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. ГИ Федорова-Володкиной | 5-10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. ГИ РНР | 5-10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. ГИ ИГР-У | 5-10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. РМА | 3-5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. CPITN | 2-4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Индивидуальное обучение и контроль чистки зубов | 10-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. Обучение чистке зубов флоссами | 10-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта | 10-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.Индивидуальные беседы по профилактике стоматологических заболеваний | 10-20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. Групповые беседы по профилактике стоматологических заболеваний | 1-3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. Аппликации реминерализирующими препаратами | 2-4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1б. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком/гелем | 4-6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. Удаление наддесневых- зубных отложений  | 3-5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. Изготовление памяток, сан.бюллетеней | 1-2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя практики от профильной организации (врач-куратор) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: \*мин./ \*\*макс. объем манипуляций (мероприятий). \*\*\*Обучающиеся по специальности 31.05.03»Стоматология» ВУС902900 «Стоматология» выполняют ½ обьема манипуляций.

**Дневник производственной практики (схема)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Первичный (I)/Повторный (П) | Ф.И.О.,год рождениявозраст пациента | Зубная формулапо международной системеобозначения | Выполненные манипуляции (мероприятия) |

 Дневник производственной практики и Отчет работы студента **подписывается руководителем практики от профильной организации (врач-куратор) ежедневно**, по окончанию практики заполняется и подписывается характеристика на обучающегося***: Характеристика***

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

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

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

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

 Д. Дисциплина - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики (врач-куратор) от профильной организации (ЛПУ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Главный врач (зам) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Печать ЛПУ