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 (гигиенист)»

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

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

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

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

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

**Обучающийся умеет**

1. Провести осмотр полости рта пациента с использованием стоматологических индексов и оценить стоматологический статус (да, нет)
2. Выявлять факторы риска стоматологических заболеваний
3. Составить план профилактических мероприятий, подобрать методы и средства профилактики (да, нет)
4. Проводить методы профилактики основных стоматологических заболеваний (да, нет)

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

 *Отчет вместе с дневником и характеристикой сдается руководителю в день окончания практики.*

**Ежедневный учет работы обучающегося**

 Обучающийся,проходящий практику «Помощник врача-стоматолога (гигиенист), 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 профилактических мероприятий, проводимых врачом; ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете и в дневнике практики по следующим схемам

|  |  |
| --- | --- |
| 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) Бальный рейтинг повышается за счет перевыполнения обязательного объема манипуляций и участия в других мероприятиях, которые повышают профессиональный уровень будущего врача.

**Дневник производственной практики**

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

 Дневник производственной практики и отчет работы студента **подписывается руководителем практики от профильной организации ежедневно** и по окончании практики дается характеристика 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 от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

М.П.

Печать ЛПУ