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 (детского возраста)»

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. Установить контакт с ребенком (да, нет)
2. Провести стоматологическое обследование на терапевтическом приеме (да, нет)
3. Поставить диагноз (да, нет)
4. Составить план лечения (да, нет)
5. Выбрать метод лечения (да, нет)
6. Провести лечение (да, нет)
7. Провести профилактические мероприятия (да, нет)
8. Участие в санпросвет и учебно-исследовательской работе (да, нет)
9. Оценка взаимоотношений с коллективом отделения, пациентами (положительная, отрицательная)

Руководитель практики от профильной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Главный врач (зам.) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.

**Оценка работы обучающегося на зачете по производственной практике**

Обучающийся обязан сдать отчетные документы (***отчет, дневник с характеристикой***) все одновременно, с соблюдением формы заполнения, лично, в день окончания практики руководителю практики (сотруднику кафедры).

**Зачет** по производственной практике учитывает результаты собеседования с обучающимся, результаты освоения практических умений и навыков, зафиксированных в отчете и дневнике, а также соблюдение принципов деонтологии, врачебной этики и дисциплины.

1. Выполнение пунктов, отмеченных руководителем от профильной организации (15-25 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Освоение практических навыков (в том числе 126-189 манипуляций) (50-60 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Нарушение порядка, сроков практики, несвоевременный отчет (**минус** 10 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Всего за практику*** (65-85 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Оценка на зачете*** (теоретическая и практическая подготовка ) (5-15 баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Итоговая оценка:*** *(оценка на зачете****+*** *всего за практику)* (70-100баллов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ежедневный учет работы обучающегося**

Обучающийся,проходящий практику по детской терапевтической стоматологии в 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 мероприятий, проводимых врачом; ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете и в дневнике практики по следующим схемам.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование работы | Дата | | | | | | | | | | | | Мин  кол-во  манип. | Всего |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Принято больных первичных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 2. Принято больных повторных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 3. Определение ИГ по Федорову – Володкиной, Грин-Вермиллион, PHP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 4. Определение состояния тканей пародонта с помощью индексов CPITN, PMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 5. Удаление над - и поддесневых минерализованных зубных отложений |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 6. Индивидуальное обучение чистке зубов и проведение контролируемой чистки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| 7. Аппликации реминера­лизирующими растворами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Покрытие зубов фторидсодержащим гелем и лаком |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Герметизация фиссур зубов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Лечение кариеса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |  |
| - временные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |  |
| - постоянные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |  |
| 11. Лечение пульпита |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |  |
| -временные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -постоянные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Витальная экстирпация, витальная пульпотомия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Девитальная экстирпация |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. Лечение периодонтита |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение инструментальной и антисептической обработки корневого канала |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пломбирование корневых каналов пастой, гуттаперчей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. Пломбы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) из цемента (СИЦ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |  |
| -временные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -постоянные зубы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |  |
| б) из композита |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя практики от профильной организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Итого |  |

Примечание: бальный рейтинг повышается за счет перевыполнения обязательного объема манипуляций и участия в других мероприятиях, которые повышают профессиональный уровень будущего врача.

Схема дневника:

**Дневник производственной практики**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Первичный  Повторный  прием | Ф.И.О.  возраст  пациента | Жалобы | Status  Localis | Диагноз | План лечения | Проведенное  лечение |

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

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Главный врач (зам.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.