

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра терапевтической стоматологии**

**ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ  
по производственной практике  
«Клиническая (помощник врача стоматолога терапевта)»**

студента **4** курса «\_\_\_\_\_» группы

**Института стоматологии**  
**МИМОС по специальности «стоматология»**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место прохождения производственной практики (клиническая база):

\_\_\_\_\_

Начало производственной практики: \_\_\_\_\_

Окончание производственной практики: \_\_\_\_\_

Руководитель практики в медицинской организации:

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

# РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_

Прибыл в организацию \_\_\_\_\_

Выбыл из организации \_\_\_\_\_

№ п/п	Вид деятельности	Сроки выполнения	Подпись ответственного лица
1.	Знакомство с профильной организацией		_____ (организации)
			_____ (кафедры)
2.	Проведение инструктажа по технике безопасности		_____ (организации)
3.	Проведение инструктажа по пожарной безопасности		_____ (организации)
4.	Выполнение индивидуального задания		_____ (организации)
			_____ (кафедры)
5.	Работа с учебной и научной литературой		_____ (организации)
			_____ (кафедры)
6.	Оформление отчетной документации по производственной практике		_____ (организации)
			_____ (кафедры)

**Студент**

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**Руководитель  
практики от кафедры**

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель практики  
от профильной организации**

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**М.П.**



	эмали и др.	ПК-9																
<b>10</b>	Наложение девитализирующей пасты	ОПК-11, ПК-9																
<b>11</b>	Ампутация коронковой пульпы	ОПК-11, ПК-9																
<b>12</b>	Экстирпация пульпы	ОПК-11, ПК-9																
<b>13</b>	Наложение временной пломбы	ОПК-11, ПК-9																
<b>14</b>	Пломбирование корневого канала зуба пастой	ОПК-11, ПК-9																
<b>15</b>	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами	ОПК-11, ПК-9																
<b>16</b>	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	ОПК-11, ПК-9																
<b>17</b>	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	ОПК-11, ПК-9																
<b>18</b>	Восстановление зуба пломбой I, II, III, IV, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения, из фотополимеров при лечении осложненного кариеса	ОПК-5, ПК-6, ПК-9																
<b>19</b>	Проведение реминерализующей терапии (медикаментозные и физические методы)	ОПК-11, ПК-9																
<b>20</b>	Участие в проведении клинического отбеливания зубов (аппаратным методом или с использованием системы химической активации)	ОПК-5, ОПК-11, ПК-9																
<b>21</b>	Санпросвет работа	ОК-1, ПК-17																
<b>22</b>	Выработано УЕТ																	

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись врача стоматолога-терапевта \_\_\_\_\_

**Объем освоения компетенций в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология**

<b>№ п/п</b>	<b>Код компетенции</b>	<b>Содержание компетенции (или ее части)</b>	<b>Освоено/не освоено (нужное подчеркнуть); при неосвоении – указать причину в примечании</b>
1.	<b>ОК-1</b>	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Освоено/не освоено</b>
2.	<b>ОПК-5</b>	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>Освоено/не освоено</b>
3.	<b>ОПК-6</b>	Готовность к ведению медицинской документации	<b>Освоено/не освоено</b>
4.	<b>ОПК-11</b>	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	<b>Освоено/не освоено</b>
5.	<b>ПК -5</b>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Освоено/не освоено</b>
6.	<b>ПК-6</b>	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<b>Освоено/не освоено</b>
7.	<b>ПК-8</b>	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<b>Освоено/не освоено</b>
8.	<b>ПК-9</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<b>Освоено/не освоено</b>
9.	<b>ПК-17</b>	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	<b>Освоено/не освоено</b>
10.	<b>ПК-18</b>	Способность к участию в проведении научных исследований	<b>Освоено/не освоено</b>

**Отзыв руководителя практики от медицинской организации  
о работе студента \_\_\_\_\_ курса института \_\_\_\_\_**

Студент \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ группы, \_\_\_\_\_ факультета  
с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проходил(а)  
производственную практику в должности помощника \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(название медицинской организации)

Краткая оценка работы студента:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оценка студента:

1. Теоретическая и практическая подготовка \_\_\_\_\_
2. Активность в освоении практических навыков \_\_\_\_\_
3. Оценка взаимоотношений с коллективом \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись врача, печать)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись главного врача)

**Место печати**  
(гербовая печать)

**Оценка работы студента преподавателем-куратором практики  
от Воронежского государственного медицинского университета  
им. Н.Н. Бурденко**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(оценка, подпись)