

Аттестационный лист

учебной практики «Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний» обучающегося 1 курса _____ группы

стоматологического факультета по специальности «Стоматология профилактическая» СПО 31.02.06

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Сроки: с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

Клиническая база практики _____ Руководитель практики от МО _____ Руководитель практики от НГМУ _____
(полная аббревиатура МО) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

ХАРАКТЕРИСТИКА

(при написании, должны быть отражены следующие показатели: выполнение программы практики, уровень теоретической подготовки, уровень освоения практических навыков, соблюдение этики и деонтологии.)

[illegible]

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4

Оценка за тестовый контроль: _____% _____//_____

Оценка за освоение практических навыков и умений:

_____/_____
подпись ФИО

Оценка за собеседование:

_____/_____
подпись ФИО

Итоговая оценка:

_____/_____
подпись ФИО

М.П.
(печать МО)

Руководитель практики от МО _____ //

Руководитель практики от НГМУ _____// _____

Дневник

учебной практики «Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний»

обучающегося 1 курса группы стоматологического факультета по специальности «Стоматология профилактическая» СПО 31.02.06

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

[illegible]

[illegible]

ОТЧЕТ /САМООТЧЕТ/ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ
учебной практики «Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний»
обучающегося __1__ курса _____ группы стоматологического факультета

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Факультет ____ **стоматологический** ____, **по специальности** ____ **Стоматология профилактическая** ____ **31.02.06** ____ **СПО** ____ **Кафедра**
____ **Стоматология детского возраста** ____

Руководитель практики, должность: _____

Непосредственный руководитель практики, должность: _____

Место прохождения практики: _____

Я, _____

Посещено лекций, конференций (даты):

Подготовлено санитарных бюллетеней, рефератов (темы): _____

Проведены беседы с пациентами (темы): _____

№ п/п	Дата																		
	Перечень практических навыков и умений																Заданный уровень освоения	Выполнено	Уровень освоения
1	Освоение метода покрытия зубов фторлаком, гелем.																II		
2	Освоение метода глубокого фторирования.																II		
3	Отработка на фантомах навыков применения реминерализующих растворов.																II		
4	Освоение метода герметизации фиссур зубов.																II		
5	Освоение выполнения профилактических мероприятий (аппликаций, полосканий), направленных на повышение резистентности эмали зубов.																II		
6	Освоение индивидуальных и профессиональных профилактических мероприятий, способствующих снижению гиперчувствительности эмали.																II		
7	Проведение стоматологических осмотров.																II		
8	Осуществление сбора данных о состоянии здоровья пациента.																II		
9	Определение состояния твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей.																II		
10	Обучение гигиене полости рта.																II		
11	Ведение медицинской документации.																II		
	Подпись руководителя медицинской организации																		

Подпись обучающегося _____//_____

- ✓ Отчет заполняется самим обучающимся.
- ✓ Отчет можно подготовить в виде презентации.

Уровни освоения практических навыков и умений
(нумерация для письменного отчета):

I – представлять (ознакомление); II – знать порядок выполнения, алгоритм; III – выполнять под контролем медицинского работника; IV – выполнять самостоятельно; V – владеть.