

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 24.11.2023 17:08:02

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eeec0190f8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Д Н Е В Н И К

**Производственная практика**

**Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая)  
практика**

*(вид практики)*

*(индекс и наименование практики по учебному плану)*

Специальность:

31.08.74 Стоматология хирургическая

*шифр и наименование специальности*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Институт/кафедра:

*Стоматологии*

*(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)*

Год начала подготовки \_\_\_\_\_

Год окончания подготовки \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с «\_\_\_» \_\_\_ 202 г. по «\_» \_\_\_ 202\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

Владивосток 20\_\_

**Цель практики** состоит в закреплении теоретических знаний, развитии практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формировании и закреплении у ординаторов профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, которые позволят в дальнейшем осуществлять трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом Врач-стоматолог-терапевт; а так же в приобретении практического опыта для решения профессиональных задач.

**Задачи практики:**

- закрепление и углубление знаний, необходимых для работы в профессиональной сфере;
- формирование профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой, необходимых для работы в профессиональной сфере;
- развитие навыков применения осваиваемых компетенций как трудовых функций профессионального стандарта в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая.

**Планируемые результаты производственной практики:**

Формирование у обучающихся компетенций согласно ФГОС, подготовка к выполнению трудовых функций:

Трудовые функции врача Трудовые функции врача-стоматолога-терапевта

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалификации
Е	Оказание медицинской помощи пациентам при хирургических стоматологических заболеваниях	8	Проведение диагностики у пациентов в целях выявления хирургических стоматологических заболеваний, установления диагноза	Е/01.8	8
			Назначение и проведение лечения пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	Е/02.8	8
			Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями	Е/03.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических стоматологических заболеваний	Е/04.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов	Е/05.8	8

			с хирургическими стоматологическими заболеваниями		
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	E/06.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	E/07.8	8

### **Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:**

Оценка по практике выставляется по результатам промежуточной аттестации, включающей оценку работы на симуляторах и тренажёрах, оценки практических навыков и умений, оценки ведения дневника производственной практики, отзыва руководителя от медицинской организации и результатов зачетного собеседования.

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):  
 выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачтено»,  
 выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка « не зачтено».

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

### **Формы отчетности по практике:**

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.
3. Дневник производственной практики
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации
5. Отзыв руководителя практики от университета

### **Согласование**

Индивидуальное задание на практику	<b>СОГЛАСОВАНО</b>  <i>Руководитель практики от медицинской организации</i> <i>(должность, наименование организации)</i>  « 15 »                      04                      2020 г.
Содержание практики	
Планируемые результаты практики	

--	--

## РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика		
	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	9 1/3		
второй год подготовки	34		

## ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

п/ п	Содержание задания <sup>1</sup>
<b>1 год подготовки</b>	
1.	Освоение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
2.	Освоение навыков определения симптомов и синдромов, характерных для различной стоматологической патологии
3.	Овладение навыками проведения клинического обследования стоматологических больных.
4.	Овладение навыками интерпретации результатов обследования
5.	Овладение навыками дифференциальной диагностики стоматологической патологии
6.	Овладение навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ-10; формулировка и обоснование клинического диагноза (основной, сопутствующий, осложнения) постановка индивидуального диагноза больному
7.	Совершенствование знаний о фармакотерапии стоматологических заболеваний назначение адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии
8.	Овладение навыками ведения медицинской документации в поликлинике (амбулаторная карта Ф-025, статистический талон амбулаторного пациента Ф-025/у, лист нетрудоспособности, направление на госпитализацию Ф-28, санаторно-курортная карта Ф-072/у, справка Ф.0-95/у, посылный лист на МСЭФ-088/у; выписка рецептов
9.	Освоение алгоритмов профилактических мероприятий по предупреждению терапевтических заболеваний; изучение механизма лечебного действия, физиотерапия, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения
10.	Курация пациентов со стоматологическими заболеваниями
<b>2 год подготовки</b>	
1.	Усовершенствование навыков проведения клинического обследования стоматологических больных, назначение дополнительных методов диагностики заболеваний
2.	Усовершенствование навыков интерпретации результатов обследования; дифференциальной диагностики стоматологической патологии; навыков формулировки диагноза в соответствии с МКБ;
3.	Формулирование показаний к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обоснование фармакотерапии у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;
4.	Назначение адекватной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; оценка эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведение коррекции терапии.
5.	Осуществление санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику заболеваний; назначение лабораторных исследований, направленных на выявление риска развития болезней
6.	Оказание медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью
7.	Выявление групп пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

<sup>1</sup> Информация из раздела рабочей программы практики – «Содержание практики»

8.	Применение на практике природных лечебных факторов , лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации санаторно-курортном лечении
9.	Курация пациентов со стоматологическими заболеваниями
10.	Овладение навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Институт Стоматологии**

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность:

**Стоматология хирургическая**

*шифр и наименование специальности*

**ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

производственная

*(вид практики)*

**Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика**

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Срок прохождения практики

с « » \_2020\_ г.

по « » \_\_ 2020\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

*(подпись)*

*(фамилия, инициалы)*



**ПРАКТИКА В ПОЛИКЛИНИКЕ (всего 65 ЗЕ):**

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики

\_\_\_\_\_ (название медицинского учреждения)

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

**Количество выполненных учебных часов производственной практики**  
**2340**

Дата	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль)</b> _____		
Срок практики «__» «__» 2020 г. по «__» «__» 2020 г.		

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) подпись; печать

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) подпись

**ПРАКТИКА В ПОЛИКЛИНИКЕ (всего 65 ЗЕ):**

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики

\_\_\_\_\_  
ООО «НИКОДЕНТ»

(название медицинского учреждения)

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_

(должность/звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_

(должность/звание, Ф.И.О.)

**Количество выполненных учебных часов производственной практики**

2340

Дата	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль)</b> _____		
Срок практики « __ » « ____ » 2020 г. по « __ » « ____ » 2020 г.		

Руководитель практики

от медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

*подпись; печать*

Руководитель практики

от ФГБОУ ВО ТГМУ

Минздрава России \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(Ф.И.О.)

*подпись*

**ОТЗЫВ**  
**руководителя практики от профильной медицинской организации**

На обучающегося

\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**М.П.**

Руководитель практики  
от профильной медицинской  
организации

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы)*

**ОТЗЫВ**  
**руководителя практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России**

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заключение**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Оценка за производственную (клиническую) практику \_\_\_\_\_**

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_

*(уч. степень, звание, Ф.И.О.)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата \_\_\_\_\_