

Период прохождения практики с 6.07.2026 по 17.07.2026.

Дифференцированный зачет – 17.07.2026.

В первый день практики студенты приходят к 8⁰⁰ в приемную главврача.

При себе необходимо иметь медицинскую справку и приказ о прохождении практики, медицинскую форму.

Рабочее время студента на производственной практике:

1-ая неделя практики (06.07 – 10.07.2026):

I смена: 8⁰⁰-13³⁰, включая перерыв 45 минут=5.5 астрономических часов

II смена: 14⁰⁰-19³⁰, включая перерыв 45 минут=5.5 астрономических часов

2-ая неделя практики (13.07 – 16.07.2026):

I смена: 8⁰⁰-15⁰⁰, включая перерыв 60 минут=7 астрономических часов

*II смена: 13⁰⁰-20⁰⁰, включая перерыв 60 минут=7 астрономических часов**

*График составляется индивидуально, в зависимости от времени работы куратора и УЗ.

Прием и запись пациентов в дневник осуществляется ежедневно до **16.07.2026** включительно.

Необходимый минимум приема пациентов – **10 человек**. Последний день практики – **дифференцированный зачет**, на этот день дневник посещений не заполняется.

Отчет (количество манипуляций и уровень усвоения) заполняется на основании результатов ежедневного приема (колонка справа в дневнике).

Количество манипуляций в дневнике должны совпадать с количеством в отчете.

В отчете уровень освоения практических навыков и количество проведенных манипуляций (*колонка рекомендовано*) может не совпадать с фактически выполненным (*колонка освоено*).

Пример и пояснения к заполнению документации приложены ниже.

Руководитель практики от организации – заведующий отделением.

Заведующий отделением подписывает: дневник (титульный лист), отчет в конце и отзыв.

Главный врач ставит печать УЗ и подписывает только титульный лист отчета.

Врач на рабочем месте (куратор), к которому прикреплен студент, подписывает дневник посещения пациента (**ежедневно**).

Проведение санитарно-просветительской работы проводится в форме подготовки памятки/брошюры/плаката.

Тематика: профилактика стоматологических заболеваний.

Форма проведения – на усмотрение руководителя практики от организации (поликлиники).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

База практики

НАЗВАНИЕ организации здравоохранения

например

Учреждение здравоохранения

«11-я городская клиническая стоматологическая поликлиника»

Д Н Е В Н И К

прохождения производственной практики

«Врачебная поликлиническая (терапевтическая стоматология)»

Студент	Иванов Иван Иванович
Специальность	7-07-0911-03 «Стоматология»
Факультет	Стоматологический
Курс, учебная группа №	3 курс, 7301
Сроки прохождения практики	6.07.2026-17.06.2026

Руководитель практики
от организации УЗ «11-я ГКСП»
(название организации)

(подпись) И.О.Фамилия

Руководитель практики
от кафедры консервативной стоматологии

(подпись) И.О.Фамилия

Дата	Формы и виды работы	Всего																																																																																	
<p>Отмечается дата фактического посещения пациентом врача</p>	<p>1. ФИО - пациента и его возраст 2. Жалобы, с которыми обратился пациент 3. Результаты экстраорального и интраорального обследования (с обязательными индексными методами обследования (КПУ, ОНI-S)).</p> <table border="1" data-bbox="555 376 1150 510"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>КПУ = ОНI-S = (интерпретация)</p> <table border="1" data-bbox="469 622 668 730"> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p>Состояние общего здоровья со слов пациента (общее заболевание, аллергические реакции) Внешний осмотр: конфигурация лица; кожный покров; красная кайма губ; регионарные лимфатические сосуды; ВНЧС; прикус; состояние твердых тканей зубов, периодонта; состояние слизистой оболочки рта.</p> <p>4. Клиническая картина заболевания (<i>St. loc.</i>) (кариеса, хронического простого маргинального гингивита, хронического периодонтита, хронического пульпита и др.) 5. Диагноз заболевания по классификации МКБ-10 6. Лечение 7. Стоматологическое просвещение с указанием методов и средств, используемых для мотивации и обучения индивидуальной гигиене полости рта пациента</p> <p>Методы просвещения: беседы, лекции, ответы на вопросы, распространение печатных и иллюстрированных материалов. Средства просвещения: плакаты, брошюры, памятки.</p>																			18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28			48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																														<p>Что самостоятельно сделали (расписать)*</p> <p>*перечень практических навыков указан в сводной таблице отчета, также отмечается уровень усвоения. Уровни усвоения: 1 – наблюдал; 2 – ассистировал; 3 – выполнял сам.</p> <p>Например: Опрос и осмотр пациента, индексная оценка состояния полости рта – 3 Обучение пациентов основам индивидуальной гигиены полости рта (индивидуальные беседы) - 3 Диагностика пациентов с болезнями пульпы постоянных зубов в соответствии с клиническими протоколами – 2</p> <p>Подпись врача (куратора)* *Подпись врача, с которым вы непосредственно проходите практику</p>
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																																				

Студент _____ (подпись) Ф.И.О.

Руководитель практики от организации _____ (подпись) Ф.И.О.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

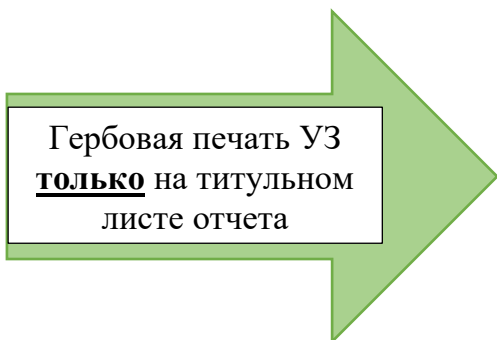
Учреждение образования

«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ»

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы практики /
Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

20

О Т Ч Е Т

о выполнении программы по производственной практике

«ВРАЧЕБНАЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ

(ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ)»

Студент

Иванов Иван Иванович

Специальность

7-07-0911-03 «Стоматология»

Факультет

Стоматологический

Курс, учебная группа №

3 курс, 7301

Сроки прохождения практики

6.07.2026-17.07.2026

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	Уровень освоения	кол-во	Уровень освоения
1	Проведение санитарно-просветительной работы (санитарный бюллетень и / или брошюра (мотивационное пособие))	1	3		
2	Опрос и осмотр пациента, индексная оценка состояния полости рта	10	3		
3	Заполнение медицинской документации стоматологического пациента	10	3		
4	Обучение пациентов основам индивидуальной гигиены полости рта (индивидуальные беседы)	10	3		

5	Диагностика и лечение пациентов с кариесом постоянных зубов в соответствии с клиническим протоколом	5	2, 3		
6	Диагностика и лечение пациентов с некариозными поражениями твердых тканей постоянных в соответствии с клиническими протоколами	5	2, 3		
7	Диагностика пациентов с болезнями пульпы постоянных зубов в соответствии с клиническими протоколами	5	1, 2, 3		
8	Диагностика пациентов с болезнями периапикальных тканей постоянных зубов в соответствии с клиническими протоколами	5	1, 2, 3		
9	Препарирование кариозных полостей и некариозных поражений	10	2, 3		
10	Пломбирование кариозных полостей и некариозных поражений	10	2, 3		
11	Оценка качества реставраций	10	2, 3		
12	Проведение и интерпретация результатов холодого, теплового теста и электроодонтометрии	5	2, 3		
13	Интерпретация результатов контактной дентальной рентгенографии	5	1, 2		
14	Составление индивидуального плана проведения лечебно-профилактических мероприятий	5	2, 3		

Приложением к отчету является работа по гигиеническому обучению и воспитанию по теме «Профилактика стоматологических заболеваний».

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ»

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

О Т З Ы В

о прохождении производственной практики
«ВРАЧЕБНАЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ
(ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ)»

студентом Ивановым Иваном Ивановичем

(фамилия, имя, отчество)

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы по практике и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель практики

от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

____.____. 2026

С отзывом о прохождении

практики ознакомлен(а)

_____ И.И.Иванов
(подпись)

____.____. 2026