

Приложение 1
к Положению о порядке организации и
проведения практической подготовки ординаторов от 01.09.2017г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф.ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

« 2 » сентября 2020г.

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии

д.м.н., доцент Киприн Д.В.

(ФИО, подпись)

ДНЕВНИК

работы ординатора

специальность «Стоматология ортопедическая»

кафедра ортопедической стоматологии

Фамилия Таймуратова

Имя Нарина

Отчество Витеровна

Ф.И.О кафедрального руководителя
ординатора д.м.н., профессор Рунцев Марс Владимирович.

Красноярск
20 20

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

1. Темы лекций

месяц сентябрь

№ п/п	Тема лекции	дата	ФИО лектора
1.	Наблизившиеся коронки	4.09.2020 DO	Умнов Ю.В.
2.	Факторы в зрительной системе	4.09.2020 DO	Умнов Ю.В.
3. и т.д.	Клинико-анатомическое действие препаратов	18.09.2020 DO	Умнов Ю.В.

2. Темы семинаров (практических занятий) по разделам специальности

№ п/п	Темы семинарских занятий	Дата проведения	Оценка	Подпись
1.	Открытые материалы	5.09.2020	4,5 оп.	
2.	Методы эмбриологии в рт. эмб. и т.д.	12.09.2020	5,0 оп.	
	Тренировочные по рт. конструкции	19.09.2020	4,5 оп.	

3. Участие в конференциях, в работе научных обществ

№ п/п	Темы больничных конференций	Дата проведения
1		
2		
3 и т.д.		

4. Список прочитанной и реферированной литературы:

5. Подготовлен реферат по теме

дата	Тема реферата	Место проведения

6. Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись преподавателя
1				
2				
3				
4				

Кафедраальный руководитель ординатора

(подпись)

Ф.И.О., должность

Ординатор

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Баймуратова Жамна Вашировна Год подготовки 1 2

База практической подготовки "Меди-Дент", кафедра стоматологической стоматологии

Отделение _____ (в соответствии с планом)

Дата начала 6.10.2020 Дата окончания 31.10.2020

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Практические навыки

	Оценка			
1. <u>Осмотр ортопед. больного</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. <u>Выявление аномалий окклюзии</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. <u>Определение центрального соотношения</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. <u>Трепандривание под металлокерам. коронку</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. <u>Трепандривание под Флюиды</u>	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. <u>Получение рентгенограмм</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки _____

Кафедральный руководитель д.м.н. профессор Рущев Нарас Владимирович

6. Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись преподавателя
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Кафедральный руководитель ординатора _____ (подпись) _____ Ф.И.О., должность

Ординатор _____ (подпись)

График прохождения практики

Виды профессиональной деятельности	Стационар или поликлиника Отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет	ФИО и подпись руководителя

Кафедральный руководитель ординатора _____ (подпись) _____ Ф.И.О., должность

Ординатор _____ (подпись)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

с _____ 20____ г. по _____ 20____ г.

- 1 -

Профильное отделение	Число больных за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
1							
2							
3							
4							

- 2 -

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Ассистирование на операциях	Число ассистенций за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
1.							
2.							
3.							
4.							

Самостоятельно выполненные операции	Число операций за каждый день недели						
	1	2	3	4	5	6	Всего
1.							
2.							
3.							
4.							

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения
1.	
2.	
3.	
4.	

Ординатор _____

(подпись)

Кафедральный руководитель ординатора _____

(подпись)

Ф.И.О., должность

**Производственная (клиническая) практика
Обучающий симуляционный курс**

месяц _____

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата / диф.зачет	Подпись преподавателя
1.			
2.			
3. и т.д.			
			Всего 36 часов

Руководитель кафедры-центра симуляционных технологий _____

(подпись)

Ф.И.О.

№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата / диф.зачет	Подпись преподавателя
1.			
2.			
3. и т.д.			
			Всего 72 часа

Кафедральный руководитель ординатора _____

(подпись)

Ф.И.О., должность