

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU
STOMATOLOŠKI FAKULTET

Priručnik za studentsku stručnu praksu



„Priručnikom za studentsku stručnu praksu“ određuje se način praćenja i vrjednovanja rada studenata integriranog preddiplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu koji se nalaze na izvanfakultetskoj stručnoj praksi.

Na temelju postojećih relevantnih dokumenata Sveučilišta u Zagrebu i Stomatološkog fakulteta, „Priručnik za studentsku stručnu praksu“ izradio je Odbor za nastavu i studente Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu u ožujku 2019. godine, u sastavu:

- izv. prof. dr. sc. Marin Vodanović, predsjednik Odbora i prodekan za nastavu i studente (vodanovic@sfzg.hr)
- prof. dr. sc. Hrvoje Jurić, zamjenik predsjednika Odbora
- prof. dr. sc. Nada Galić, član
- prof. dr. sc. Vanja Vučićević Boras, član
- izv. prof. dr. sc. Robert Čelić, član
- izv. prof. dr. sc. Martina Šljaj, član
- doc. dr. sc. Lana Bergman, član
- doc. dr. sc. Marko Granić, član
- doc. dr. sc. Kristina Peroš, član
- doc. dr. sc. Ivan Puhar, član
- doc. dr. sc. Dinko Vidović, član.

„Priručnik za studentsku stručnu praksu“ dužni su koristiti svi studenti koji se nalaze na stručnoj praksi.

Izrazi koji se koriste u ovom priručniku, a koji imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod, osim ako nije drukčije navedeno.

SADRŽAJ

| | |
|---|----|
| Uvod | 5 |
| Odabir ordinacije i izvanfakultetskog mentora za stručnu praksu | 5 |
| Studenti na stručnoj praksi..... | 6 |
| Izvanfakultetski mentori..... | 7 |
| Fakultetski mentori | 7 |
| Popis zahvata..... | 8 |
| Opći poslovi | 8 |
| Radiološki postupci | 8 |
| Lokalna anestezija | 8 |
| Endodoncija i restaurativna stomatologija | 8 |
| Dječja stomatologija..... | 8 |
| Oralna kirurgija..... | 9 |
| Parodontologija..... | 9 |
| Fiskna protetika..... | 9 |
| Mobilna protetika | 9 |
| Oralna medicina | 9 |
| Ortodoncija | 9 |
| Vrjednovanje zahvata | 10 |
| Evidencija izvršenih zahvata | 10 |
| Samoprocjena studenta | 10 |
| Mentorova procjena napredovanja studenta | 10 |
| Izvešće za fakultetskog mentora | 11 |
| Završna potvrda mentora | 11 |
| Pohrana Knjižice stručne prakse..... | 11 |
| Upis studentske prakse u indeks | 11 |
| 1. Obrazac s podacima o studentu | 12 |
| 2. Obrazac s podacima o izvanfakultetskom mentoru | 12 |
| 3. Obrazac s podacima o fakultetskom mentoru | 12 |
| 4. Tablica za evidenciju izvršenih zahvata | 13 |
| 5. Obrazac za samoprocjenu studenta | 24 |
| 6. Obrazac za mentorovu procjenu napredovanja studenta | 26 |
| 7. Izvešće za fakultetskog mentora (nakon 1. tjedna stručne prakse) | 29 |
| 8. Izvešće za fakultetskog mentora (nakon 3. tjedna stručne prakse) | 30 |
| 9. Izvešće za fakultetskog mentora (nakon 6. tjedna stručne prakse) | 31 |
| 10. Izvešće za fakultetskog mentora (po završetku stručne prakse) | 32 |
| 11. Završna potvrda izvanfakultetskog mentora o obavljenoj stručnoj praksi..... | 33 |

Uvod

„Priručnikom za studentsku stručnu praksu“ određuje se način praćenja i vrjednovanja rada studenata integriranog preddiplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu koji se nalaze na izvanfakultetskoj stručnoj praksi.

Stručna praksa provodi se u 12. semestru studija u trajanju od 500 školskih sati (1 školski sat = 45 minuta) i obvezna je za sve studente. Svrha stručne prakse je što bolje pripremiti studente za samostalan rad u ordinaciji dentalne medicine kako bi po završetku studija mogli što brže i lakše biti prepoznati na tržištu rada.

Rad studenata na stručnoj praksi, prate, vrjednuju i nadziru izvanfakultetski i fakultetski mentori. Podatke u ovaj priručnik odgovorno i objektivno unose studenti, izvanfakultetski i fakultetski mentori.

Obrasci i tablice u ovom priručniku koji su popunjeni i ovjereni na način propisan u nastavku predstavljaju dokaz da je student uspješno savladao praktičnu izvanfakultetsku nastavu. Po završetku stručne prakse priručnik ostaje u arhivi Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.

Odabir ordinacije i izvanfakultetskog mentora za stručnu praksu

Stručna praksa se provodi u polivalentnim ordinacijama dentalne medicine iz cijele Hrvatske koje imaju potpisan ugovor o suradnji na provedbi stručne prakse sa Stomatološkim fakultetom Sveučilišta u Zagrebu za tekuću akademsku godinu. Ordinacije u kojima se obavlja stručna praksa mogu, ali ne moraju imati ugovor s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje.

Ordinacije dentalne medicine u kojima se ne može obavljati stručna praksa su:

- ordinacije koje su u vlasništvu, kojima upravlja ili u kojima radi osoba koja je član uže obitelji studenta koji ide na stručnu praksu,
- ordinacije koje su u vlasništvu, kojima upravlja ili u kojima radi osoba koja je nastavnik ili suradnik na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu,
- ordinacije koje su u vlasništvu, kojima upravlja ili u kojima radi osoba čiji je član uže obitelji nastavnik ili suradnik na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu.

Izvanfakultetski mentori studenata koji se nalaze na stručnoj praksi su doktori dentalne medicine koji imaju minimalno 5 godina radnog staža u stomatologiji, te rade u ordinaciji dentalne medicine koja ima ugovor o suradnji na provedbi stručne prakse sa Stomatološkim fakultetom Sveučilišta u Zagrebu za tekuću akademsku godinu.

Izvanfakultetski mentori studenata na stručnoj praksi ne mogu biti:

- osobe koje su članovi uže obitelji studenta na stručnoj praksi,
- osobe koje su nastavnici ili suradnici na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu,
- osobe čiji su članovi uže obitelji nastavnici ili suradnici na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu.

Popis izvanfakultetskih mentora za studentsku stručnu praksu potvrđuje se svaku akademsku godinu na sjednici Fakultetskog vijeća Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.

Doktori dentalne medicine koji su zainteresirani biti izvanfakultetski mentori mogu svoj interes iskazati prijavom na nastava@sfzg.hr. Ukoliko zadovoljavaju tražene uvjete, tako prijavljeni doktori dentalne medicine mogu biti predloženi za izvanfakultetske mentore u narednoj akademskoj godini.

Studenti su pozvani da nakon upisa zadnje godine studija i to u prvoj polovici 11.-og semestra sami pronađu ordinaciju dentalne medicine i izvanfakultetskog mentora na način da u prethodnom dogovoru sa izabranom ordinacijom i izvanfakultetskim mentorom izvrše prijavu na za to pripremljenom obrascu kako bi se utvrdila prihvatljivost ordinacije i mentora za obavljanje stručne prakse. Obrazac studenti dobivaju u studentskoj poslovnici Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu. Studentima koji sami ne nađu ordinaciju i izvanfakultetskog mentora, nadležna fakultetska služba će odrediti ordinaciju i izvanfakultetskog mentora. Raspored kojeg odredi nadležna fakultetska služba ne može se mijenjati niti vremenski niti lokacijski. Svake akademske godine objavljuje se raspored studenata, ordinacija dentalne medicine i stručnih mentora za tekuću akademsku godinu.

Studenti na stručnoj praksi

Svaki student treba pažljivo pročitati ovaj priručnik u cijelosti.

Studenti na stručnoj praksi su studenti zadnjeg (12.-og) semestra integriranog preddiplomskog i diplomskog studija Dentalna medicina na Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu.

Za vrijeme obavljanja stručne prakse studenti imaju sva studentska prava i dužnosti, a podliježu radnoj disciplini ustanove u kojoj obavljaju praktičnu nastavu. Ukoliko student ne bude poštovao pravila ponašanja i radne discipline za vrijeme obavljanja praktične nastave, bit će mu uskraćena završna potvrda ustanove o obavljenoj stručnoj praksi.

Studenti koji su tijekom izvođenja stručne prakse, zbog bolesti ili drugih nepredvidivih okolnosti bili spriječeni u redovitom obavljanju prakse, dužni su to prijaviti Službi za studije i trajnu izobrazbu Stomatološkog fakulteta, izvanfakultetskom mentoru i fakultetskom mentoru u što prije, a najkasnije unutar 24 sata od trenutka nastanka spriječenosti. Takvim studentima bit će omogućena nadoknada propuštene praktične nastave do potrebnog iznosa od 500 sati u dogovoru s izvanfakultetskim i fakultetskim mentorom. Studentima s većim brojem neopravdanih izostanaka, stručna praksa se ne priznaje. Takvi studenti se upućuju tek sljedeće akademske godine (ljetni semestar) ponovno na stručnu praksu.

Dok se nalazi na stručnoj praksi, student je dužan ispunjavati obrasce i tablice koje se nalaze u ovom priručniku. U ovom priručniku student ispunjava:

- Obrazac s podacima o studentu (na početku stručne prakse)
- Tablicu za evidenciju izvršenih zahvata (svakodnevno tijekom stručne prakse)
- Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 1. tjedna stručne prakse)
- Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 3. tjedna stručne prakse)
- Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 6. tjedna stručne prakse)
- Izvješće za fakultetskog mentora (po završetku stručne prakse)
- Obrazac za samoprocjenu studenta (po završetku stručne prakse)

Student je dužan što prije upozoriti svog fakultetskog mentora na sve probleme koje ima tijekom obavljanja stručne prakse. Ukoliko je izvanfakultetski mentor spriječen u obavljanju svoje mentorske zadaće tijekom obavljanja stručne prakse (npr. godišnji odmor, bolovanje i dr.), student je također dužan o tome odmah obavijestiti svog fakultetskog mentora.

Izvanfakultetski mentori

Svaki izvanfakultetski mentor treba pažljivo pročitati ovaj priručnik u cijelosti.

Od izvanfakultetskog mentora očekuje se da:

- prati i vrjednuje rad studenta kojeg ima na stručnoj praksi u skladu s uputama navedenima u ovom priručniku,
- svojim iskustvom pomaže studentu u usavršavanju pojedinih vještina koje je stekao tijekom integriranog preddiplomskog i diplomskog studija,
- organizira i neprekidno prati provođenje cjelokupne stručne prakse,
- pruža stručnu pomoć studentu u praktičnom radu,
- provjerava studentov praktični rad,
- upućuje studenta u način vođenje ordinacije dentalne medicine,
- kroz praktični rad i učenje osposobljava studenta za samostalni rad,
- studenta tretira kao mladog kolegu, a ne kao promatrača, te ga aktivno uključuje u klinički rad.

U ovom priručniku izvanfakultetski mentor:

- ispunjava i ovjerava obrazac s podacima o izvanfakultetskom mentoru (na početku stručne prakse),
- vrjednuje i ovjerava tablicu za evidenciju izvršenih zahvata (svaki put kada stranica tablice bude popunjena, ima ih ukupno 10),
- ispunjava i ovjerava obrazac za mentorovu procjenu napredovanja studenta (po završetku stručne prakse),
- ispunjava i ovjerava završnu potvrdu izvanfakultetskog mentora o obavljenoj stručnoj praksi (po završetku stručne prakse).

Fakultetski mentori

Svaki fakultetski mentor treba pažljivo pročitati ovaj priručnik u cijelosti.

Fakultetski mentori studenata koji se nalaze na stručnoj praksi su doktori dentalne medicine koji su u suradničkim (asistenti i poslijedoktorandi) ili znanstveno-nastavnim zvanjima zaposleni za Stomatološkom fakultetu Sveučilišta u Zagrebu. Popis fakultetskih mentora za studentsku stručnu praksu utvrđuje se za svaku akademsku godinu. Studente fakultetskim mentorima dodjeljuje nadležna služba Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.

Dužnost fakultetskog mentora je pratiti i vrjednovati rad studenata koji su na stručnoj praksi, a u skladu s uputama navedenima u ovom priručniku. Ukoliko fakultetski mentor ima studenta koji je na stručnoj praksi u gradu Zagrebu, jednom tijekom stručne prakse u terminu dogovorenom sa studentom i njegovim izvanfakultetskim mentorom, fakultetski mentor treba posjetiti studenta i izvanfakultetskog mentora u ordinaciji u kojoj se obavlja stručna praksa. Ukoliko fakultetski mentor ima studenta koji je na stručnoj praksi izvan grada Zagreba, posjet nije obavezan, ali se preporuča, a organizaciju posjeta fakultetski mentor dogovara u suradnji s prodekanom za nastavu i studente. U obrascu Izvješće za fakultetskog mentora koje se podnosi po završetku stručne prakse navodi se datum posjeta, te eventualne napomene u vezi posjeta. Posjet fakultetskog mentora mora biti usklađen s nastavnim i ostalim obvezama na fakultetu, tako da posjet ne dovodi do poremećaja u njihovom izvođenju.

U ovom priručniku fakultetski mentor:

- ispunjava i ovjerava obrazac s podacima o fakultetskom mentoru (na početku stručne prakse),

- ovjerava izvješće za fakultetskog mentora (nakon 1. tjedna stručne prakse),
- ovjerava izvješće za fakultetskog mentora (nakon 3. tjedna stručne prakse),
- ovjerava izvješće za fakultetskog mentora (nakon 6. tjedna stručne prakse),
- ovjerava izvješće za fakultetskog mentora (po završetku stručne prakse).

Popis zahvata

Popis zahvata koje studenti mogu izvoditi na stručnoj praksi sastavljen je na temelju ishoda učenja i kompetencija stečenih tijekom studija. Popis služi kao podsjetnik mentoru prilikom praćenja i vrjednovanja rada studenta. Ukoliko to mentor procijeni potrebnim, popis se može proširiti, odnosno u evidenciju izvršenih zahvata se mogu dodati i zahvati koji nisu na popisu, a spadaju među zahvate koje izvodi doktor dentalne medicine. Preporuka je da vrste zahvata koje student izvrši budu što raznovrsnije i da budu iz svih područja dentalne medicine.

Opći poslovi

- Pregled usne šupljine i uzimanje zubnog statusa kod odrasle osobe
- Pregled usne šupljine i uzimanje zubnog statusa kod djeteta
- Uzimanje anamneze i dobivanje informiranog pristanka
- Savjetovanje o oralnoj higijeni i oralnom zdravlju
- Naručivanje stomatoloških materijala
- Priprema instrumenata i opreme za rad
- Dezinfekcija instrumenata i radnih površina
- Sterilizacija instrumenata
- Provođenje postupaka zaštite na radu
- Unos učinjenih zahvata/dijagnostičko terapijski postupci (DTP) u zubne kartone
- Unos DTP-ova u program HZZO-a

Radiološki postupci

- Analiza intraoralne rendgenske snimke
- Analiza ortopantomograma
- Analiza drugih stomatoloških rendgenskih snimaka

Lokalna anestezija

- Primjena površinske anestezije
- Primjena infiltracijske anestezije
- Primjena provodne anestezije

Endodoncija i restaurativna stomatologija

- Postavljanje dijagnoze i plana terapije
- Izrada jednoplošnog ispuna (navesti materijal)
- Izrada dvoplošnog ispuna (navesti materijal)
- Izrada troplošnog ispuna (navesti materijal)
- Izrada kompozitne nadogradnje
- Izrada privremenog ispuna
- Uklanjanje odstojećih ispuna
- Okluzijsko usklađivanje i poliranje ispuna
- Ispitivanje vitaliteta zuba
- Trepanacija pulpne komorice
- Endodontsko liječenje jednokorijenskog zuba
- Endodontsko liječenje višekorijenskog zuba
- Revizija endodontskog liječenja
- Postavljanje zaštitne gumene plattice
- Desenzibilizacija zuba
- Kontrola i procjena uspješnosti endodontskog liječenja
- Indirektno i direktno prekrivanje zubne pulpe

Dječja stomatologija

- Pečaćenje fisura
- Izrada preventivnih ispuna
- Topikalna fluoridacija zuba
- Kontrola plaka
- Vađenje mliječnog zuba
- Liječenje pulpe mladog trajnog zuba
- Liječenje pulpe mliječnog zuba

- Liječenje mliječnih i mladih trajnih zubi s nevitalnom pulpom
- Endodontsko liječenje mladih trajnih zuba sa završenim rastom korijena
- Izrada stakleno-ionomernog ispuna na mliječnom zubu
- Procjena rizika za karijes
- Privremeno cementiranje fiksnoprotetskog rada
- Trajno cementiranje fiksnoprotetskog rada
- Upute o održavanju fiksnoprotetskog rada
- Ambulantni popravak oštećenog fiksnoprotetskog rada
- Odstranjivanje fiksnoprotetskog rada

Oralna kirurgija

- Vađenje jedokorijenskog zuba
- Vađenje višekorijenskog zuba
- Vađenje frakturiranog korijena
- Separacija višekorijenskih zuba
- Asistiranje pri oralno-kirurškim zahvatima
- Šivanje
- Vađenje šavova
- Liječenje perikoronitisa

Parodontologija

- Planiranje parodontološke terapije
- Uklanjanje mekih zubnih naslaga
- Uklanjanje tvrdih zubnih naslaga
- Supragingivna instrumentacija
- Subgingivna instrumentacija
- Određivanje parodontnih indeksa
- Motivacija pacijenta i individualizacija oralne higijene
- Sondiranje u ustima pacijenta

Fiskna protetika

- Planiranje izrade fiksnoprotetskog rada
- Brušenje zuba za fiksnoprotetski rad
- Izrada nadogradnje zuba
- Primjena retrakcijskog konca
- Uzimanje otiska
- Izrada privremene krunice
- Izrada međučeljusnog registrata
- Provedba kliničkih faza u izradi krunice
- Provedba kliničkih faza u izradi višečlanih fiksnoprotetskih konstrukcija (navesti vrstu)
- Paralelizacija uporišnih zubi za višečlane fiksnoprotetske konstrukcije
- Procjena i odabir boje zuba

Mobilna protetika

- Planiranje izrade mobilnog protetskog nadomjestka (potpuna i djelomična proteza)
- Uzimanje anatomskog otiska
- Prilagodba (testiranje) individualne žlice
- Uzimanje funkcijskog otiska
- Određivanje i registracija vertikalnih i horizontalnih međučeljusnih odnosa
- Prijenos radnih modela u artikator pomoću obraznog luka
- Označavanje radnih modela za postavu zuba
- Odabir boje, veličine i oblika umjetnih zuba za protezu
- Klinička provjera postave zuba u potpunim i djelomičnim protezama
- Predaja i okluzijska provjera gotovih potpunih proteza

Oralna medicina

- Pregled oralne sluznice s obzirom na oralne i sustavne bolesti s manifestacijama u usnoj šupljini
- Pregled sluznice orofaringealnog područja radi ranog otkrivanja oralnog karcinoma
- Procjena pacijentovog općeg zdravstvenog rizika za podnošenje invazivnih stomatoloških zahvata

Ortodoncija

- Uzimanje otisaka zubnih lukova u ortodontske svrhe
- Određivanje habitualne okluzije
- Određivanje dentalne klase po Angle-u
- Prepoznavanje i identifikacija poremećaja u razvoju denticije

Vrjednovanje zahvata

Osim ako nije drukčije naznačeno, svaki provedeni zahvat treba vrijednovati kako slijedi:

A - potpuno samostalno napravio postupak

B - samostalno napravio postupak, mentor pomogao savjetom

C - napravio postupak uz malu pomoć mentora (mentor napravio manji dio postupka)

D – napravio postupak uz značajnu pomoć mentora (mentor napravio veći dio postupka)

E – promatrao postupak/asistirao

Evidencija izvršenih zahvata

Student svakodnevno evidentira sve zahvate izvršene na stručnoj praksi sukladno popisu zahvata. Svaki zahvat se vrjednuje na prethodno navedeni način. Evidencija izvršenih zahvata vrši se u Tablici za evidenciju izvršenih zahvata.

Kada se stranica Tablice za evidenciju izvršenih zahvata popuni, evidenciju izvršenih zahvata i njihovo vrjednovanje pregledava izvanfakultetski mentor, te ovjerava svojim potpisom i faksimilom.

Da bi se tablica smatrala pravilno popunjenom uz naziv svakog provedenog zahvata treba biti naveden datum, te njegovo vrjednovanje. Od izvanfakultetskog mentora se očekuje da studentu omogući da svakodnevno radi u skladu sa stečenim vještinama i kompetencijama, te da vrste zahvata koje je student može izvršiti budu što raznovrsnije. Ukoliko u jednom danu student izvede više istovrsnih zahvata, ne upisuje se svaki zahvat zasebno u tablicu, nego se u tablici evidentira i njihov broj.

Po završetku stručne prakse student mora imati potpuno ispunjeno i ovjereno 10 stranica Tablice za evidenciju izvršenih zahvata.

Samoprocjena studenta

Po završetku stručne prakse student popunjava i potpisuje obrazac o samoprocjeni.

Mentorova procjena napredovanja studenta

Po završetku stručne prakse mentor popunjava „Obrazac za mentorovu procjenu napredovanja studenta“.

Izvešće za fakultetskog mentora

Student podnosi izvješća o stručnoj praksi fakultetskom mentoru koji mu je dodijeljen. Izvešće se podnosi na propisanom obrascu koji je sastavni dio ovog priručnik nakon 1., 3., 6. i zadnjeg tjedna stručne prakse. Izvješća pregledava i potpisuje fakultetski mentor. Ukoliko student nije u mogućnosti donijeti fakultetskom mentoru izvješća na pregled i potpis dok se nalazi na stručnoj praksi, dužan ih je skenirati i redovito slati fakultetskom mentoru elektroničkom poštom. Fakultetski mentor treba potvrditi primitak svakog izvješća. Po završetku stručne prakse student treba ovaj priručnik sa pripadajućim izvješćima donijeti fakultetskom mentoru na pregled i potpis.

Završna potvrda mentora

Po završetku stručne prakse izvanfakultetski mentor ispunjava, potpisuje i ovjerava završnu potvrdu o obavljenoj stručnoj praksi.

Pohrana knjižice za stručnu praksu

Studenti tiskanu inačicu Knjižice za stručnu praksu po završetku stručne prakse zadržavaju kod sebe, ali su dužni najkasnije tjedan dana po završetku stručne prakse skenirati knjižicu za stručnu praksu (sve stranice) i isključivo kao pdf dokument pohraniti putem online obrasca o čijoj će adresi biti pravovremeno obaviješteni. PDF dokument treba imenovati: PREZIME IME STUDENTA202X/202X (npr. Ivic Ivo 2021/2022). Maksimalna veličina datoteke je 10 MB. Studenti koji to ne učine u propisanom roku gube pravo ovjere u indeksu, a njihova se stručna praksa ne priznaje.

Upis stručne prakse u indeks

Po završetku stručne prakse fakultetski mentor ovjerava stručnu praksu potpisom u indeks uz predočenje uredno ispunjenog Priručnika za stručnu praksu te uz ispunjenu i potpisanu Završnu potvrdu izvanfakultetskog mentora o obavljenoj stručnoj praksi koja je sastavni dio priručnika.

1. Obrazac s podacima o studentu

Popunjava student

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
| Fotografija studenta (4,5 x 5,0 cm) | Ime i prezime: | |
| | Vlastoručni potpis: | |
| | Broj mobitela: | |
| | Adresa e-pošte: | |
| | Akadska godina: | |
| | Datum početka stručne prakse: | |

*Fotografija studenta mora imati pečat studentske poslovnice

2. Obrazac s podacima o izvanfakultetskom mentoru

Popunjava izvanfakultetski mentor

| | |
|--|--|
| Ime i prezime: | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | |
| Broj mobitela: | |
| Adresa e-pošte: | |
| Potpis i faksimil izvanfakultetskog mentora: | |

3. Obrazac s podacima o fakultetskom mentoru

Popunjava fakultetski mentor

| | |
|------------------------|--|
| Ime i prezime: | |
| Zavod/katedra: | |
| Broj mobitela: | |
| Adresa e-pošte: | |

4. Tablica za evidenciju izvršenih zahvata

5. Obrazac za samoprocjenu studenta

Obrazac popunjava student po završetku stručne prakse.

| | | | | | | |
|--|-----------|---------------|-----------|----------------|---------|-----|
| Ime i prezime studenta: | | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | | |
| Datum i mjesto popunjavanja: | | | | | | |
| Zaokružiti odgovarajuće <i>*NMP = Nisam u mogućnosti procijeniti</i> | Jako loše | Prilično loše | Prosječno | Prilično dobro | Izvršno | * |
| Komuniciram s izvanfakultetskim mentorom | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| Komuniciram s drugim stomatološkim osobljem | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| Komuniciram s pacijentom | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| Sposoban/sposobna sam samostalno | | | | | | |
| • napraviti stomatološki pregled i uzeti zubni status | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • voditi stomatološku dokumentaciju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • postaviti dijagnozu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • predložiti odgovarajuće stomatološko liječenje | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • analizirati rendgensku snimku | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • dati infiltracijsku lokalnu anesteziju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • dati provodnu lokalnu anesteziju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti jednoplošni ispun | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti višeplošni ispun | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti endodontsko liječenje jednokorijenskog zuba | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti endodontsko liječenje višekorijenskog zuba | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • savjetovati o oralnome zdravlju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izvaditi jednokorijenski zub | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izvaditi višekorijenski zub | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • ukloniti zubne naslage | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izbrusiti zub za fiksni nadomjestak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • uzeti otisak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • odrediti međučeljusne odnose | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • fiksirati protetski nadomjestak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|-----|
| Svjestan sam vlastitih nedostataka i ograničenja | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| Moje zadovoljstvo | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> obavljenom stručnom praksom s obzirom na stečena praktična znanja i vještine | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| <ul style="list-style-type: none"> suradnjom sa stručnim mentorom tijekom stručne prakse s obzirom na međusobnu komunikaciju, prijenos znanja i vještina, te mogućnost samostalnog rada | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| <ul style="list-style-type: none"> ulogom Stomatološkog fakulteta neposredno prije, tijekom i nakon stručne prakse s obzirom na organizaciju stručne prakse, komunikaciju sa studentima i dostupnost fakultetskih mentora | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| <ul style="list-style-type: none"> znanjima i vještinama koje sam stekao tijekom studija, a koji su mi pomogli u praktičnom radu na stručnoj praksi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| <p>Navedite koliko ste u prosjeku obradili pacijenata tjedno tijekom stručne prakse</p> <p>a) 1 do 10 b) 11 do 20 c) 21 do 30 d) 31 do 40 e) 40 i više</p> | | | | | | |
| <p>Navedite koliko ste u prosjeku pacijenata samostalno tretirali od ukupnog tjednog broja pacijenata</p> <p>a) niti jednog, nisam mogao/la ništa samostalno raditi b) do 10% ukupnog tjednog broja pacijenata c) do 25% ukupnog tjednog broja pacijenata d) do 40% ukupnog tjednog broja pacijenata e) više od 40% ukupnog tjednog broja pacijenata</p> | | | | | | |
| Napomene | | | | | | |
| | | | | | | |
| Potpis studenta: | | | | | | |

*NMP – Nisam u mogućnosti procijeniti

6. Obrazac za mentorovu procjenu napredovanja studenta

Obrazac popunjava mentor po završetku stručne prakse.

| | | | | | | |
|--|-----------|---------------|-----------|----------------|---------|-----|
| Ime i prezime studenta: | | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | | |
| Datum i mjesto popunjavanja: | | | | | | |
| Zaokružiti odgovarajuće <i>*NMP = Nisam u mogućnosti procijeniti</i> | Jako loše | Prilično loše | Prosječno | Prilično dobro | Izvršno | * |
| Komunikacija studenta: | | | | | | |
| • s izvanfakultetskim mentorom | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • s drugim stomatološkim osobljem | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • s pacijentom | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| Student/studentica je sposoban/sposobna samostalno | | | | | | |
| • napraviti stomatološki pregled i uzeti zubni status | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • voditi stomatološku dokumentaciju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • postaviti dijagnozu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • predložiti odgovarajuće stomatološko liječenje | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • analizirati rendgensku snimku | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • dati infiltracijsku lokalnu anesteziju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • dati provodnu lokalnu anesteziju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti jednoplošni ispun | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti višeplošni ispun | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti endodontsko liječenje jednokorijenskog zuba | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • napraviti endodontsko liječenje višekorijenskog zuba | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • savjetovati o oralnome zdravlju | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izvaditi jednokorijenski zub | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izvaditi višekorijenski zub | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • ukloniti zubne naslage | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • izbrusiti zub za fiksni nadomjestak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • uzeti otisak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |
| • odrediti međučeljusne odnose | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP |

| • fiksirati protetski nadomjestak | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
|--|--|---|---|---|--|-----|----|
| Student/studentica | | | | | | | |
| • je svjestan vlastitih nedostataka i ograničenja | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • iskazuje empatiju prema pacijentu | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • formulira problem i prepoznaje prioritete postupke | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • svjestan je vlastitih ograničenja te traži pomoć i savjet iskusnijih | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • svjestan je svoje odgovornosti u stručnoj djelatnosti | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • dostupan je i pristupačan pacijentima i suradnicima | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • poštuje prava pacijenata, njihovu privatnost i povjerljivost | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • uspješan je u pisanoj komunikaciji s drugim djelatnicima i administracijom | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| • uklapa se u timski rad u zdravstvenoj djelatnosti | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NMP | |
| Navedite dobre osobine studenta/studentice: | | | | | | | |
| Navedite što student/studentica treba poboljšati: | | | | | | | |
| Potrebna razina nadzora studenta | Studentu je bio potreban neprekidan nadzor | | Studentu je bio potreban povremeni nadzor | | Student je osposobljen da samostalno i ispravno poduzima sve radnje bez izravnog nadzora | | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 0. Studenta nije uputno ostaviti bez nadzora | | | | | | | |
| 1. Studenta je moguće ostaviti bez nadzora, ali samo na određeno vremensko razdoblje | | | | | | | |
| 2. Student primjećuje značajnije probleme o kojima pravovremeno obavještava mentora; potrebno ga je nadzirati u pravilnim vremenskim razmacima | | | | | | | |
| 3. Kao pod 2. uz to što je student imao samoinicijativni pokušaj rješavanja problema, a mentora zove tek onda ako njegova rješenja ne pomažu pacijentu | | | | | | | |
| 4. Mentor smatra da je dijagnostičko terapijski plan studenta dobar i savjetuje ga po potrebi | | | | | | | |
| 5. Kao pod 4. uz to što mentor smatra kako nema potrebe za dodatnim savjetovanjem studenta | | | | | | | |
| Napomene u vezi studenta i sugestije što bi trebalo promijeniti/poboljšati u izobrazbi studenata da ih se što bolje pripremi za samostalan rad | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Želite li ponovo biti mentor nekom studentu u budućnosti? | | | | | | DA | NE |
| Potpis i faksimil izvanfakultetskog mentora: | | | | | | | |

7. Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 1. tjedna stručne prakse)

Popunjava student

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ime i prezime studenta: | | | | | |
| Ime i prezime fakultetskog mentora: | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | |
| Datum podnošenja izvješća: | | | | | |
| Datum početka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Datum završetka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Opis aktivnosti studenta u razdoblju za koje se podnosi izvješće: (taksativno ili deskriptivno navesti provedene aktivnosti; npr. broj obavljenih pregleda, broj izrađenih ispuna, broj izvađenih zuba, broj endodontskih liječenja i dr.) | | | | | |
| | | | | | |
| Ocjena zadovoljstva studenta provedenim aktivnostima (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ocjena zadovoljstva studenta izvanfakultetskim mentorom (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Napomena: | | | | | |
| | | | | | |

Popunjava fakultetski mentor

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Datum ovjere izvješća: | | | | | |
| Potpis i faksimil fakultetskog mentora: | | | | | |

8. Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 3. tjedna stručne prakse)

Popunjava student

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ime i prezime studenta: | | | | | |
| Ime i prezime fakultetskog mentora: | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | |
| Datum podnošenja izvješća: | | | | | |
| Datum početka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Datum završetka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Opis aktivnosti studenta u razdoblju za koje se podnosi izvješće: (taksativno ili deskriptivno navesti provedene aktivnosti; npr. broj obavljenih pregleda, broj izrađenih ispuna, broj izvađenih zuba, broj endodontskih liječenja i dr.) | | | | | |
| | | | | | |
| Ocjena zadovoljstva studenta provedenim aktivnostima (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ocjena zadovoljstva studenta izvanfakultetskim mentorom (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Napomena: | | | | | |
| | | | | | |

Popunjava fakultetski mentor

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Datum ovjere izvješća: | | | | | |
| Potpis i faksimil fakultetskog mentora: | | | | | |

9. Izvješće za fakultetskog mentora (nakon 6. tjedna stručne prakse)

Popunjava student

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ime i prezime studenta: | | | | | |
| Ime i prezime fakultetskog mentora: | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | |
| Datum podnošenja izvješća: | | | | | |
| Datum početka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Datum završetka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Opis aktivnosti studenta u razdoblju za koje se podnosi izvješće: (taksativno ili deskriptivno navesti provedene aktivnosti; npr. broj obavljenih pregleda, broj izrađenih ispuna, broj izvađenih zuba, broj endodontskih liječenja i dr.) | | | | | |
| | | | | | |
| Ocjena zadovoljstva studenta provedenim aktivnostima (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ocjena zadovoljstva studenta izvanfakultetskim mentorom (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Napomena: | | | | | |
| | | | | | |

Popunjava fakultetski mentor

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Datum ovjere izvješća: | | | | | |
| Potpis i faksimil fakultetskog mentora: | | | | | |

10. Izvješće za fakultetskog mentora (po završetku stručne prakse)

Popunjava student

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Ime i prezime studenta: | | | | | |
| Ime i prezime fakultetskog mentora: | | | | | |
| Akadska godina: | | | | | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Ime i prezime izvanfakultetskog mentora: | | | | | |
| Datum podnošenja izvješća: | | | | | |
| Datum početka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Datum završetka razdoblja za koje se izvješće podnosi: | | | | | |
| Opis aktivnosti studenta u razdoblju za koje se podnosi izvješće: (taksativno ili deskriptivno navesti provedene aktivnosti; npr. broj obavljenih pregleda, broj izrađenih ispuna, broj izvađenih zuba, broj endodontskih liječenja i dr.) | | | | | |
| | | | | | |
| Ocjena zadovoljstva studenta provedenim aktivnostima (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ocjena zadovoljstva studenta izvanfakultetskim mentorom (5 je najbolja ocjena) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Napomena: | | | | | |
| | | | | | |

Popunjava fakultetski mentor

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Datum i eventualna napomena u vezi posjeta ordinaciji u kojoj se obavlja stručna praksa: | | | | | |
| Datum ovjere izvješća: | | | | | |
| Potpis i faksimil fakultetskog mentora: | | | | | |

11. Završna potvrda izvanfakultetskog mentora o obavljenoj stručnoj praksi

Popunjava izvanfakultetski mentor

| | |
|--|--|
| Ime i prezime: | |
| Naziv ustanove u kojoj se obavljala stručna praksa: | |
| Naziv mjesta i poštanska adresa ustanove u kojoj se obavljala stručna praksa: | |
| OIB ustanove u kojoj se obavljala stručna praksa: | |
| Potpis i faksimil izvanfakultetskog mentora: | |

Ovom potvrdom se potvrđuje da je student/studentica Stomatološkog fakulteta

(*upisati ime i prezime, te OIB*) u gore navedenoj ustanovi obavio/obavila izvanfakultetsku stručnu praksu u vremenu od _____ (*upisati datum početka stručne prakse*) do _____ (*upisati datum završetka stručne prakse*), u ukupnom trajanju od _____ nastavnih sati.

Tablica za evidenciju izvršenih zahvata koja je sastavni dio ovog priručnika sadrži detaljan popis zahvata i poslova koje je student/studentica obavio tijekom stručne prakse.

Popunjava ravnatelj/vlasnik ordinacije

| | |
|--|--|
| Datum izdavanja potvrde: | |
| Ime i prezime ravnatelja/vlasnika ordinacije: | |
| Potpis ravnatelja/vlasnika ordinacije: | |
| Mjesto za pečat ustanove/ordinacije: | |

Nakladnik:

SVEUČILIŠTE U ZAGREBU – STOMATOLOŠKI FAKULTET

Gundulićeva 5, 10000 Zagreb

Za nakladnika:

Prof. dr. sc. Marin Vodanović – dekan

Urednik:

Prof. dr. sc. Hrvoje Jurić – prodekan za integrirane studije i studente