****

**DZIEKANAT ODDZIAŁU STOMATOLOGICZNEGO**

....................................................................................

Nazwisko i imię studenta

..................................................................................

nr albumu

**Program praktyk wakacyjnych dla studentów III roku**

nakierunku lekarsko - dentystycznym

**w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym**

Regulamin praktyk

1. Praktyki wakacyjne są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie – 120 godzin
2. Studenci winni pracować w ramach 6-godzinych dyżurów - na wszystkich zmianach
3. Praktyki odbywają się zgodnie z programem:

- 2 tygodnie w zakresie chirurgii szczękowo – twarzowej lub

- 2 tygodnie w zakresie chorób wewnętrznych lub

- 2 tygodnie w zakresie chirurgii ogólnej **oraz**

- 2 tygodnie w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie

stomatologicznym

1. Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.
2. Zaliczenie praktyk wraz z oceną poświadcza na karcie praktyk ordynator lub kierownik placówki ochrony zdrowia na podstawie obecności oraz zdobytej wiedzy i umiejętności
3. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje powołany przez Dziekana Oddziału, spośród nauczycieli akademickich, opiekun praktyk studenckich
4. Opiekun może wyrazić zgodę na odbycie praktyki w wybranym przez studenta placówce ochrony zdrowia, jeżeli charakter wykonywanej przez studenta pracy będzie zgodny z programem praktyk
5. Nieobecność studenta na praktykach może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 3 dni powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres

**Organizacja praktyk w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym**.

**A. Cele i zadania szkolenia praktycznego:**

1. Zaznajomienie się z systemem organizacyjnym poradni stomatologicznej, dokumentacją lekarska i administracyjną
2. Zdobycie praktycznych umiejętności z zakresu profilaktyki, diagnostyki i leczenia stomatologicznego

**B. Wykonywanie czynności:**

***Chirurgia stomatologiczna***

1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Instrumentarium chirurgiczne
3. Podstawy aseptyki i sterylizacji w chirurgii
4. Zasady zaopatrywaniu ran poekstrakcyjnych

***Choroby błony śluzowej jamy ustnej i przyzębia***

1. Badania podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Metody wykrywania i usuwania złogów nazębnych

***Endodoncja***

1. Ocena kliniczna i radiologiczna stanu miazgi i tkanek okołowierzchołkowych
2. Materiały i leki stosowane w endodoncji
3. Asysta przy leczeniu endodontycznym

***Normy okluzji***

1. Ocena prawidłowych warunków zwarciowych
2. Asysta przy pobieraniu wycisków i analiza modeli

***Ortodoncja***

1. Analiza rysów twarzy
2. Rozpoznawanie parafuzji i dysfunkcji narządu żucia oraz wad zgryzu

***Propedeutyka i diagnostyka stomatologiczna***

1. Nauka przyjmowania pacjentów przy zachowaniu zasad ergonomii
2. Materiałoznawstwo stomatologiczne

***Protetyka***

1. Materiały i metody wyciskowe – pobieranie wycisków
2. Przygotowanie pacjenta do leczenia protetycznego
3. Zagadnienia profilaktyczne w protetyce stomatologicznej

***Radiologia ogólna i stomatologiczna***

1. Ocena obrazów radiologicznych uzębienia
2. Ocena obrazów radiologicznych zmian patologicznych w obrębie części twarzowej czaszki
3. Analiza zdjęć rtg – zębowych, zgryzowych, pantomograficznych

***Stomatologia dziecięca***

1. Adaptacja dziecka do leczenia stomatologicznego
2. Badania podmiotowe i przedmiotowe, planowanie postępowania profilaktyczno- leczniczego
3. Ocena stanu jamy ustnej – wskaźniki
4. Przeprowadzenie zabiegów profilaktycznych

***Stomatologia zachowawcza***

1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Ocena jamy ustnej – wskaźniki
3. Przeprowadzenie podstawowych czynności diagnostycznych
4. Leczenie prostych ubytków próchnicowych

....................................................................................

Nazwisko i imię studenta

..................................................................................

nr albumu

Poświadczam odbycie praktyki - procedury manualne - 60 godz.

w okresie od ................................ do .................................

oceniam odbyte praktyki na stopień………………… (słownie)………………………………….………

............................................................ ………………………………………

pieczątka ogólna pieczątka imienna i podpis