****

**DZIEKANAT ODDZIAŁU STOMATOLOGICZNEGO**

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

Nazwisko i imię studenta

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

nr albumu

**Program praktyk wakacyjnych dla studentów III roku**

nakierunku lekarsko - dentystycznym

**w zakresie - chirurgii ogólnej**

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 wiadomości
3. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje powołany przez Dziekana Oddziału, spośród nauczycieli akademickich, opiekun praktyk studenckich
4. Opiekun może wyrazić zgodę na odbycie praktyki w wybranej 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 chirurgii ogólnej**

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

1. Zaznajomienie się z systemem organizacyjnym placówki leczniczej
2. Przybliżenie wybranych problemów z zakresu chirurgii ogólnej
3. Zdobycie niektórych umiejętności w zakresie udzielenia pierwszej pomocy przy urazach

**B. Tematyka szkolenia:**

1. Specyfika oddziału – zadania i rola personelu
2. Zasada aseptyki i antyseptyki
3. Przygotowanie zespołu chirurgicznego do zabiegu
4. Narzędzia i nici chirurgiczne
5. Przetaczanie krwi i preparatów krwiopochodnych
6. Wstrząs - objawy
7. Rodzaje ran i ich gojenie
8. Krwawienia i krwotoki; złamania i zwichnięcia
9. Rodzaje opatrunków
10. Zakażenia w chirurgii

**C. Wykonywane czynności:**

1. Obecność na odprawie i obchodach lekarskich
2. Uczestniczenie w zabiegach chirurgicznych
3. Asystowanie przy zaopatrywaniu ran i urazów oraz zmianie opatrunków

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

Nazwisko i imię studenta

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

nr albumu

Poświadczam odbycie praktyki na oddziale chirurgii ogólnej - 60 godz.

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

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

pieczątka ogólna pieczątka imienna

i podpis