****

**DZIEKANAT ODDZIAŁU STOMATOLOGICZNEGO**

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

 Nazwisko i imię studenta

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

 nr indeksu

**Program praktyk wakacyjnych dla studentów III roku**

nakierunku lekarsko - dentystycznym

**w zakresie chorób wewnętrznych**

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 procedur manualnych

1. Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.
2. Zaliczenie praktyk wraz z oceną poświadcza na karcie praktyk ordynator lub kierownik zakładu pracy na podstawie obecności oraz zdobytej wiedzy i wiadomości
3. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje powołany przez Dziekana Oddziału, spośród nauczycieli akademickich, opiekun praktyk studenckich
4. Dziekan może wyrazić zgodę na odbycie praktyki w wybranym przez studenta zakładzie pracy, 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 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres

**Organizacja praktyk w zakresie chorób wewnętrznych**

 **A. Cele i zadania szkolenia praktycznego**

1. Zaznajomienie się z systemem organizacyjnym placówki leczniczej
2. Przybliżenie wybranych problemów z zakresu chorób wewnętrznych
3. Zdobycie umiejętności w zakresie udzielenia pierwszej pomocy

**B. Tematyka szkolenia**

1. Specyfika oddziału – zadania i rola personelu
2. wybrane jednostki chorobowe – diagnostyka i leczenie
3. Pierwsza pomoc w nagłych przypadkach
4. Przygotowanie ogólne pacjenta o zabiegów stomatologicznych

**C. Wykonywane czynności**

1. Obecność na odprawie i obchodach lekarskich
2. Nauka badania podmiotowego i przedmiotowego
3. Zdobywanie umiejętności interpretacji badań dodatkowych
4. Asystowanie przy zaopatrywaniu ran i urazów oraz zmianie opatrunków
5. Zdobywanie umiejętności interpretacji badań dodatkowych

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

 Nazwisko i imię studenta

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

 nr indeksu

Poświadczam odbycie praktyki na oddziale chorób wewnętrznych - 80 godz.

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

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

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

 pieczątka ogólna pieczątka imienna

 i podpis