****

**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

***Zaburzeń Czynnościowych Narządy Żucia***

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

***Stomatologia Wieku Rozwojowego***

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