****

**DZIEKANAT ODDZIAŁU STOMATOLOGICZNEGO**

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

 Imię i nazwisko studenta

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

 nr indeksu

**Program praktyk wakacyjnych dla studentów I rok**

na kierunku lekarsko - dentystycznym

**w zakresie organizacji ochrony zdrowia**

I. Podstawowe zagadnienia regulamin praktyk:

1. Praktyki wakacyjne są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie (120 godz.), w ramach 6-godzinych dyżurów (4,5 godz. zegarowych) - na wszystkich zmianach,
2. Praktyki po I r. odbywają się zgodnie z programem:

- 2 tygodnie w zakresie organizacji ochrony zdrowia (60 godz.),

- 2 tygodnie w zakresie asysty lekarzowi dentyście (60 godz.).

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 kierownik praktyk w osobie właściwego Prodziekana Oddziału Stomatologicznego.
4. Kierownik praktyk 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, które dostarcza do zakładu/placówki. Choroba dłuższa niż 1 dzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres, co zostaje odnotowane w karcie przedmiotu praktyk.

II. Organizacja praktyk

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

1. Zaznajomienie się z systemem organizacyjnym placówki leczniczej.
2. Zorientowanie studenta w roli pielęgniarki / pielęgniarza w procesie leczenia chorego.
3. Zdobycie umiejętności w zakresie podstawowych czynności pielęgnacyjnych.

**B. Tematyka szkolenia:**

1. Zadania i rola personelu oraz poszczególnych placówek szpitala.
2. Pielęgnacja lekko i ciężko chorego pacjenta.
3. Żywienie chorych - zasady dietetyki w wybranych jednostkach chorobowych.
4. Podawanie leków - drogą doustną, podskórną i domięśniową.

**C. Wykonywane czynności:**

1. Uczestnictwo w odprawie i obchodach lekarskich.
2. Wykonywanie czynności związanych z pielęgnacją chorego.
3. Karmienie pacjentów.
4. Wykonywanie zleconych prze personel zabiegów.

**Zgoda placówki medycznej na realizację praktyk studenckich zgodnie z programem**

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

 pieczątka ogólna data, pieczątka imienna i podpis

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**ZALICZENIE PRAKTYK**

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

 imię i nazwisko studenta

Poświadczam odbycie praktyki w zakresie organizacji ochrony zdrowia - 60 godz.

w okresie od ................................ do ................................ oceniam odbyte praktyki na stopień……..

(słownie)………………………………….……………..

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

 pieczątka ogólna data, pieczątka imienna i podpis