Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

Karta przedmiotu

Karta wakacyjnych praktyk zawodowych dla studentów III roku

w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym

Rok akademicki …….

I. Organizacja praktyk

1. Wakacyjne praktyki zawodowe w zakresie „Praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym" są obowiązkowe i trwają 2 tygodnie (60 godzin) w ramach 6 godzin lekcyjnych dyżurów (tj. 4,5 godz. zegarowych).

2. Praktyki odbywają się w:

a) Samodzielnych Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej (SPZOZ) w zakresie usług stomatologicznych;
b) Niepublicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej (NZOZ) w zakresie usług stomatologicznych;
c) Indywidualnych i grupowych praktykach stomatologicznych.

3. Za odbycie i zaliczenie praktyk na ocenę przypisywane są 2 pkt. ECTS.

4. Zaliczenie praktyk potwierdza w karcie praktyk koordynator/lekarz Jednostki przyjmującej na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

II. Cele i zadania szkolenia praktycznego

1. Zapoznanie się z systemem organizacji pracy w placówkach leczniczych oraz zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Opanowanie umiejętności z zakresu profilaktyki, diagnostyki i leczenia stomatologicznego.

III. Treści programowe i efekty kształcenia

A. Treści programowe

1. Właściwe stosowanie materiałów, instrumentarium oraz aparatury stomatologicznej.
2. Czynna asysta przy zabiegach z zakresu stomatologii.
3. Stomatologiczne badanie pacjenta – przeprowadzenie podstawowych czynności diagnostycznych, z oceną warunków zwarciowych.
4. Planowanie postępowania profilaktyczno-leczniczego.
5. Przeprowadzenie zabiegów profilaktycznych.
6. Prowadzenie edukacji prozdrowotnej.
7. Pogłębienie znajomości zasad znieczulenia miejscowego w stomatologii.
8. Leczenie prostych ubytków próchnicowych.
9. Metody wykrywania i usuwania złogów nazębnych.
10. Udział w czynnościach administracyjnych i pogłębienie znajomości zasad prowadzenia dokumentacji w gabinecie stomatologicznym.

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

B. Ogólne efekty kształcenia

Kod	Efekt w zakresie	Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Umiejętności - student potrafi:		
P7S_UW P7S_UK P7S_UO	Prowadzić profesjonalną opiekę dentystyczną w zakresie profilaktyki, leczenia, promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej.	
P7S_UW P7S_UO	Zaplanować leczenie w zakresie problemów stomatologicznych.	
P7S_UK P7S_UU	Komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta.	
P7S_UW P7S_UK	Komunikować się ze współpracownikami w zespole, dzielić się wiedzą.	
Kompetencji społecznych - student jest gotów do:		
P7S_KK P7S_KR	Kierowania się dobrem pacjenta.	
P7S_KO P7S_KR	Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	
P7S_KO P7S_KR	Propagowania zachowań prozdrowotnych.	

C. Szczegółowe efekty kształcenia

Kod	Efekt w zakresie	Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Umiejętności - student potrafi:		
LD_PO_G.U20	Pracować z zachowaniem zasad ergonomicznej organizacji pracy.	
LD_PO_G.U21	Stosować przepisy sanitarno-epidemiologiczne oraz dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy.	
LD_PO_G.U15	Dostarczać pacjentowi potrzebnych informacji w zakresie promocji zdrowia jamy ustnej	
LD_PO_C.U10	Stosować techniki adhezyjne.	
LD_PO_C.U11	Dokonywać wyboru biomateriałów odtwórczych, protetycznych oraz łączących, w oparciu o własności materiałów i warunki kliniczne.	
LD_PO_C.U12	Odwzorowywać anatomiczne warunki zgryzowe i dokonywać analizy okluzji;	
LD_PO_C.U15	Planować podstawowe etapy opieki profilaktycznej u pacjentów z obszaru potrzeb periodontologicznych.	
LD_PO_D.U12	Przestrzegać praw pacjenta.	

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

LD_PO_D.U11	Przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych.	
LD_PO_D.U04	Budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia.	
LD_PO_D.U06	Przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii.	

ZALICZENIE PRAKTYK

Poświadczam odbycie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym w wymiarze 60 godzin oraz osiągnięcie wyżej opisanych efektów kształcenia w okresie:

od ..... do .....

Zaliczam praktyki na ocenę (słownie)……..

Skala ocen:

5,0 – bardzo dobry	4,0 – dobry	3,0 – dostateczny
4,5 – ponad dobry	3,5 – dość dobry	2,0 – niedostateczny

Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych studenta (*opcjonalnie*):

.....
pieczątka ogólna

.....
data, pieczątka imienna i podpis lekarza/
koordynatora jednostki przyjmującej

.....
data, pieczątka imienna i podpis Kierownika
wakacyjnych praktyk zawodowych
z ramienia Uniwersytetu Medycznego