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

# Karta przedmiotu

## Karta wakacyjnych praktyk zawodowych dla studentów IV roku

## na kierunku lekarsko - dentystycznym

## 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 4 tygodnie (120 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 4 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. W zakresie ***Podstawowym***:
   - Pogłębienie umiejętności stosowania:
     - ✓ materiałów, instrumentarium oraz aparatury stomatologicznej.
     - ✓ zasad dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego.
     - ✓ profilaktyki chorób jamy ustnej.
     - ✓ komunikacji i motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych.
2. W zakresie ***Chirurgii Stomatologicznej***:
   - Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia;
   - Wykonywanie znieczuleń miejscowych – środki i techniki;
   - Wykonywanie nieskomplikowanych ekstrakcji zębów – techniki, zaopatrywanie rany poekstrakcyjnej;
   - Asystowanie przy zabiegach chirurgicznych.

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

3. W zakresie ***Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia***:
   - Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia;
   - Interpretacja zdjęć radiologicznych i wyników badań dodatkowych;
   - Ocena stanu błony śluzowej jamy ustnej;
   - Usuwanie złogów nazębnych;
   - Leczenie chorób przyzębia.
4. W zakresie ***Czynnościowych Zaburzeń Narządu Żucia***:
   - Diagnostyka dysfunkcji układu stomatognatycznego;
   - Pobieranie wycisków i analiza modeli;
   - Planowanie leczenia.
5. W zakresie ***Ortodoncji***:
   - Przygotowanie jamy ustnej pacjenta do leczenia ortodontycznego;
   - Analiza modeli łuków zębowych;
   - Zasady zapobiegania wadom zgryzu;
   - Wczesne leczenie ortodontyczne prostymi metodami.
6. W zakresie ***Protetyki Stomatologicznej***:
   - Analiza i przygotowanie podłoża do leczenia protetycznego;
   - Pobieranie wycisków;
   - Rejestracja okluzji;
   - Asystowanie przy szlifowaniu zębów pod stałe uzupełnienia protetyczne;
   - Profilaktyka w protetyce stomatologicznej.
7. W zakresie ***Stomatologii Dziecięcej***:
   - Badanie podmiotowe i przedmiotowe;
   - Planowanie leczenia profilaktyczno-leczniczego;
   - Przeprowadzenie zabiegów profilaktycznych;
   - Prowadzenie edukacji prozdrowotnej.
   - Leczenie próchnicy prostej i powikłanej;
   - Urazowe uszkodzenia zębów – planowanie leczenia i pierwsza pomoc.
8. W zakresie ***Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją***:
   - Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia;
   - Przeprowadzenie zabiegów z zakresu profilaktyki próchnicy;
   - Prowadzenie edukacji prozdrowotnej;
   - Diagnostyka i leczenie próchnicy prostej i powikłanej oraz ubytków pochodzenia niepróchnicowego;
   - Leczenie zachowawcze pacjentów w podeszłym wieku;
   - Interpretacja zdjęć radiologicznych;
   - Diagnostyka chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych;
   - Pierwotne leczenie endodontyczne zębów;
   - Urazowe uszkodzenia zębów – postępowanie;
   - Wykonywanie znieczuleń miejscowych – środki i techniki.

9. W zakresie ***administracji i organizacji***:
   - Organizacja pracy w miejscu praktyk;
   - Obsługa systemu rejestracji pacjentów
   - Prowadzenie dokumentacji medycznej;
   - Wypisywanie recept i ich ewidencja.

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<br>P7S_UK<br>P7S_UO | Prowadzić profesjonalną opiekę dentystyczną w zakresie profilaktyki, leczenia, promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej. | |
| P7S_UW<br>P7S_UO | Zaplanować leczenie w zakresie problemów stomatologicznych. | |
| P7S_UK<br>P7S_UU | Komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta stosując zasady profesjonalnej komunikacji. | |
| P7S_UW<br>P7S_UK | Komunikować się w zespole, dzielić się wiedzą. | |
| **Kompetencji społecznych - student jest gotów do:** | | |
| P7S_KK<br>P7S_KR | Kierowania się dobrem pacjenta. | |
| P7S_KO<br>P7S_KR | Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta | |
| P7S_KO<br>P7S_KR | Propagowania zachowań prozdrowotnych. | |

**C. Szczegółowe efekty kształcenia**

| Kod | Efekt w zakresie | Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej |
|---|---|---|
| **Umiejętności - student potrafi:** | | |
| **1. W zakresie Podstawowym:** | | |
| 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. | |
| 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 | |
| **2. W zakresie Chirurgii Stomatologicznej:** | | |
| LD_PO_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |

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_F.U08 | Prowadzić leczenie ostrych i przewlekłych, zębopochodnych i niezębopochodnych procesów zapalnych tkanek miękkich jamy ustnej, przyzębia oraz kości szczęk. | |
| **3. W zakresie Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia:** | | |
| LD_PO_C.U15 | Planować podstawowe etapy opieki profilaktycznej u pacjentów z obszaru potrzeb periodontologicznych. | |
| LD_PO_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U08 | Prowadzić leczenie ostrych i przewlekłych, zębopochodnych i niezębopochodnych procesów zapalnych tkanek miękkich jamy ustnej, przyzębia oraz kości szczęk. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| LD_PO_F.U17 | Diagnozować i leczyć w podstawowym zakresie choroby przyzębia. | |
| **4. W zakresie Czynnościowych Zaburzeń Narządu Żucia:** | | |
| LD_PO_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| **5. W zakresie Ortodoncji:** | | |
| LD_PO_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| LD_PO_F.U18 | Diagnozować, różnicować i klasyfikować wady zgryzu. | |
| LD_PO_F.U21 | Przeprowadzać leczenie zapobiegające wadom zgryzu w okresie uzębienia mlecznego i wczesnej wymiany uzębienia. | |
| **6. W zakresie Protetyki Stomatologicznej:** | | |
| LD_PO_C.U10 | Stosować techniki adhezyjne. | |

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_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.U13 | Projektować uzupełnienia protetyczne zgodnie z zasadami ich wykonania laboratoryjnego. | |
| LD_PO_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| LD_PO_F.U22 | Przeprowadzać rehabilitację protetyczną w prostych przypadkach w zakresie postępowania klinicznego i laboratoryjnego. | |
| **7. W zakresie Stomatologii Dziecięcej:** | | |
| 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_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |
| LD_PO_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| LD_PO_F.U21 | Przeprowadzać leczenie zapobiegające wadom zgryzu w okresie uzębienia mlecznego i wczesnej wymiany uzębienia. | |
| **8. W zakresie Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją:** | | |
| 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_F.U01 | Przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną. | |

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_F.U02 | Przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta. | |
| LD_PO_F.U06 | Interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji. | |
| LD_PO_F.U15 | Ustalać leczenie w chorobach tkanek układu stomatognatycznego. | |
| **9. W zakresie administracji i organizacji pracy:** | | |
| LD_PO_F.U11 | Prowadzić bieżącą dokumentację pacjenta, wypisywać skierowania na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne. | |
| LD_PO_D.U12 | Przestrzegać praw pacjenta. | |
| LD_PO_D.U11 | Przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych. | |
| LD_PO_G.U20 | Pracować z zachowaniem zasad ergonomicznej organizacji pracy. | |

## ZALICZENIE PRAKTYK

Poświadczam odbycie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym w wymiarze 60 lub 120 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