..……………………..……

 *imię i nazwisko studenta*

**Program praktyki wakacyjnej**

**II rok HIGIENA STOMATOLOGICZNA**

Studentów obowiązuje 6-tygodniowa (240 h) praktyka w zakresie ergonomii i asystowania lekarzowi dentyście.

Praktyka jest prowadzona na podstawie porozumienia w jednostkach lekarskiej praktyki stomatologicznej. Kierownik Poradni lub wyznaczony przez niego opiekun sprawuje kontrolę nad realizacją celów praktyki studenta. Studenci odbywają praktyki zawodowe na zasadach, które określa Regulamin studenckich praktyk zawodowych UMB. Na praktyce w przychodniach stomatologicznych obowiązuje 8-godzinny dzień pracy. Wymiar czasowy praktyki określa §1 pkt. 4 Regulaminu studenckich praktyk zawodowych

Warunkiem zaliczenia praktyk jest wykazanie się przez studenta znajomością ogólnych zasad pracy higienistki stomatologicznej i wykonanie procedur praktycznych wskazanych w programie praktyk.

Szczegółowy program praktyki ustalony przez zakładowego kierownika praktyk winien obejmować:

1. Zapoznanie się ze strukturą lecznicy, organizacją pracy w gabinecie stomatologicznym oraz prowadzeniem dokumentacji w poradni.
2. Przygotowanie gabinetu do przyjęć pacjentów i uporządkowanie go po wykonanym zabiegu.
3. Przygotowanie pacjenta do zabiegu stomatologicznego.
4. Przygotowanie instrumentarium do zabiegów ogólnych i specjalistycznych.
5. Zapoznanie się i wykonywanie procedur związanych myciem, dezynfekcją narzędzi oraz pomieszczeń.
6. Opanowanie codziennej konserwacji kątnic, turbin, prostnic drobnych instrumentów i przygotowanie ich do sterylizacji.
7. Wykonywanie procedur związanych z przeglądem i konserwacją unitu (systemy ssące).
8. Opanowanie i wykonywanie procedur związanych ze sterylizacją narzędzi pod nadzorem przeszkolonej osoby.
9. Prowadzenie dokumentacji medycznej na zlecenie lekarza: wypełnianie kart historii choroby, skierowań na badania dodatkowe i konsultacje.
10. Asystowanie lekarzowi podczas różnych zabiegów stomatologicznych. Praca na 4 i 6 rąk.
11. Rozróżnianie materiałów stomatologicznych stosowanych podczas leczenia – określenie ich zastosowania, warunków przechowywania oraz przygotowanie zgodnie z zasadami.

Na praktyce realizowane są następujące efekty kształcenia:

**W zakresie wiedzy:**

* Student zna zagrożenia dla zdrowia i życia oraz mienia i środowiska związane z szkodliwymi czynnikami w środowisku pracy
* Student zna zasady aseptyki, antyseptyki, dezynfekcji i sterylizacji w stomatologii
* Student zna wyposażenie i zasady działania sprzętu i aparatury w gabinecie stomatologicznym
* Student zna zasady przygotowania gabinetu i pacjenta do zabiegów ogólnostomatologicznych i specjalistycznych
* Student zna narzędzia i instrumentarium stosowane w poszczególnych specjalnościach stomatologicznych
* Student zna rodzaje zabiegów wykonywanych w poszczególnych specjalnościach stomatologicznych
* Student zna zasady asystowania w trakcie zabiegów stomatologicznych (praca na 4 i 6 rąk)
* Student zna zasady wykonywania zabiegów stomatologicznych zgodnie z zasadami ergonomii pracy (solo i w zespole)
* Student zna skład, budowę, sposób wiązania, właściwości oraz przeznaczenie i sposób użycia materiałów stomatologicznych
* Student zna czynniki ryzyka występujące w zawodzie higienistki stomatologicznej, rozumie zespół wypalenia zawodowego

**W zakresie umiejętności:**

* Student organizuje stanowisko pracy zgodnie z wymaganiami ergonomii i przepisami prawa dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i ochrony środowiska
* Student przestrzega procedur konserwacji i obsługi sprzętu oraz aparatury stomatologicznej
* Student rozróżnia zabiegi wykonywane w poszczególnych specjalnościach stomatologicznych i identyfikuje instrumenty stomatologiczne stosowane w gabinetach ogólnych i specjalistycznych
* Student potrafi rozpoznawać czynniki szkodliwe i uciążliwe w miejscu pracy, zamieszkania i nauki
* Student przestrzega zasad aseptyki i antyseptyki
* Student stosuje środki ochrony indywidualnej i zbiorowej podczas wykonywania zadań zawodowych
* Student umie zastosować w praktyce metody dekontaminacji (odkażania) środowiska oraz środki dezynfekcyjne i antyseptyczne, a także przeprowadzić procedurę sterylizacji
* Student potrafi pracować zgodnie z ergonomicznymi zasadami pracy w gabinecie stomatologicznym
* Student potrafi stosować zasady zapobiegania chorobom zawodowym (aktywność fizyczna, formy relaksacji, radzenia sobie ze stresem) odpowiednie do zagrożeń, wynikających z pracy w zawodzie higienistki stomatologicznej
* Student umie pracować w zespole zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem/ klientem/grupą społeczną
* Student potrafi przygotować pole operacyjne i aktywnie asystować lekarzowi w trakcie postępowania leczniczego w przypadku chorób tkanek narządu żucia, urazów zębów i kości szczęk
* Student rozróżnia materiały stomatologiczne, określa ich zastosowanie, warunki przechowywania oraz przygotowuje je zgodnie z zasadami
* Student potrafi założyć koferdam

**W zakresie kompetencji społecznych:**

* Student potrafi współdziałać i pracować w grupie przyjmując w niej różne role
* Student potrafi rozwiązywać najczęstsze problemy związane z wykonywaniem zawodu
* Student realizuje zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzega zasad bezpieczeństwa pracy

**Poświadczam odbycie praktyki od** ..................................... **do** ..........................................

………………………………………………………………………………………………

(pieczęć ogólna i podpis kierownika gabinetu,/poradni stomatologicznej)

**Zaliczam praktykę** …………………………………………………………………………

(podpis i pieczęć opiekuna praktyki Uniwersytetu medycznego w Białymstoku)

…………………………………

 *miejscowość i data*

…………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że realizowałem/am praktyki zawodowe w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych. Jednocześnie jestem świadomy/a, iż złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną na podstawie art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*.

……………………………………

*podpis studenta*