……………………..……….…

 imię i nazwisko studenta

**Program praktyki**

**II rok kierunku lekarsko – dentystycznego**

Studentów obowiązuje 2-tygodniowa praktyka (60 godzin dydaktycznych) w zakresie organizacji ochrony zdrowia oraz 2 tygodnie (60 godzin dydaktycznych) praktyka lekarsko-dentystyczna – procedury kliniczne w poradniach/gabinetach stomatologicznych..

Wymiar czasowy praktyki określa §1pkt. 4 *Regulaminu studenckich praktyk zawodowych*, m.in. wymiar godzinowy odbywanych przez studenta praktyk na terenie wybranej placówki wynosi 6 godzin dydaktycznych na dobę, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

Praktyka jest prowadzona na podstawie porozumienia. Funkcję zakładowego kierownika praktyk, odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje kierownik przychodni. Bezpośredni nadzór nad praktykami może być powierzony lekarzowi wyznaczonymi przez kierownika przychodni.

Celem praktyki jest zaznajomienie studentów z zadaniami, organizacją i pracą poradni/gabinetu stomatologicznego oraz pogłębienie wiadomości praktycznych z zakresu stomatologii zachowawczej, a w przypadku, kiedy kierownik przychodni uzna to za to za celowe, także z protetyki. Student winien także zapoznać się z pracą w zakresie krzewienia oświaty sanitarnej i promocji zdrowia.

Warunkiem zaliczenia praktyk jest wykazanie się przez studenta znajomością ogólnych zasad organizacji pracy jednostek ochrony zdrowia oraz czynności związanych z leczeniem w szpitalu.

**Szczegółowy program praktyki w zakresie organizacji ochrony zdrowia obejmuje:**

1. zapoznanie się z funkcjonowaniem, zarządzaniem i informatyzacją szpitala, zakładów opieki zdrowotnej i innych instytucji zdrowia publicznego,

2. zaznajomienie się ze strukturą organizacyjną tych jednostek oraz jednostek prowadzących nadzór,

3. zapoznanie się z wybranymi zagadnieniami administracyjno-porządkowymi oraz organizacją pracy,

4. zapoznanie się z zasadami zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w sektorze publicznym i niepublicznym,

5. poznanie typów dokumentacji; czynności administracyjne związane z obsługą chorych,

6. poznanie zasad funkcjonowania podstawowej opieki medycznej i stomatologicznej.

**Szczegółowy program praktyki ustalony przez zakładowego kierownika praktyk winien obejmować:**

**w zakresie stomatologii zachowawczej:**

1. przeprowadzenie podstawowych czynności diagnostycznych,
2. usuwanie kamienia nazębnego,
3. preparowanie ubytków pod wypełnienia i wypełnianie ubytków z zastosowaniem różnego rodzaju materiałów,
4. zakładanie opatrunków tymczasowych,
5. leczenie endodontyczne,
6. interpretacja zdjęć rentgenowskich,

**w zakresie protetyki stomatologicznej:**

1. protetyczna ocena warunków w jamie ustnej z uwzględnieniem braków w uzębieniu, zmian anatomicznych i czynnościowych oraz nieprawidłowości szczękowo-zgryzowych,
2. zdejmowanie wycisków z zastosowaniem różnego rodzaju materiałów wyciskowych,
3. projektowanie uzupełnień protetycznych,
4. ustalanie zwarcia i kontrola ustawienia zębów,
5. przeprowadzenie korekt ruchomych protez zębowych,

**w zakresie dokumentacji chorobowej i sprawozdawczości:**

1. poznanie wszystkich formularzy dokumentacji chorobowej (karta choroby, książka przyjęć, dziennik pracy i zabiegów),
2. poznanie sposobu prowadzenia sprawozdawczości,

**w zakresie organizacji i administracji:**

1. poznanie zasad organizacji pracy w miejscu odbywania praktyki (klinika, ambulatorium przykliniczne, poradnia lekarsko-dentystyczna, zakład protetyki stomatologicznej),
2. zaznajomienie się z rejestracją pacjentów i systemem ewidencji,
3. poznanie sposobów zaopatrzenia oraz zasad prowadzenia magazynu sprzętu i materiałów, przyjmowanie, rozchodowanie, przechowywanie oraz ewidencjowanie sprzętu i materiałów.

Na praktyce realizowane są następujące efekty kształcenia:

**W zakresie wiedzy:**

* Student zna zasady funkcjonowania, zarządzania i informatyzacji przedsiębiorstw podmiotu leczniczego i innych instytucji zdrowia publicznego.
* Student. zna zasady funkcjonowania podstawowej opieki medycznej i stomatologicznej.
* Student zna zasady mediacji i zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w sektorze publicznym i niepublicznym.

**W zakresie umiejętności:**

* Student wyjaśnia anatomiczne uzasadnienie badania przedmiotowego.
* Student przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego oraz prawa do godnej śmierci.
* Student wykonuje podstawowe procedury i zabiegi lekarskie: pomiar temperatury, pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, przygotowanie pola operacyjnego, higieniczne i chirurgiczne odkażanie rąk, wstrzyknięcie dożylne, domięśniowe i podskórne, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, proste testy paskowe, pomiar stężenia glukozy we krwi.
* Student przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną.
* Student zna zasady zarządzania instytucjami ochrony zdrowia.
* Student prawidłowo prowadzi dokumentację medyczną.

**W zakresie kompetencji społecznych:**

* Student rozpoznaje własne ograniczenia diagnostyczne i lecznicze, potrzeby edukacyjne, planuje aktywność edukacyjną.
* Student umie pracować w zespole profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
* Student wdraża zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia.
* Student przestrzega tajemnicy lekarskiej i prawa pacjenta.

**Poświadczam odbycie praktyki w organizacji ochrony zdrowia** **od** ................. **do** ..............

………………………………………………………………………………………………

(pieczęć ogólna i podpis kierownika gabinetu/poradni stomatologicznej)

**Poświadczam odbycie praktyki lekarsko-dentystycznej** **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*