

Student's name and surname/ imię i nazwisko studenta:

Student's ID number/ nr albumu:

Summer placement training program for students of 3rd year of DMD program in Maxillofacial Surgery

I. Rules of Summer placement training

1. Summer placement training is obligatory and lasts for 4 weeks (120 hours) in six-hours duties (4,5 clock hours) on all shifts.
2. Summer placement trainings after the 3rd year are conducted according to the program:
 - 2 weeks of maxillofacial surgery (60 hrs)
 - **or**
 - 2 weeks of internal diseases (60 hrs) – **or**
 - 2 weeks of general surgery (60 hrs) - **and**
 - 2 weeks of dental practice in a dental surgery (60 hrs)
3. Placement training is subject to obligatory crediting.
4. The course credit with a grade, confirmed by the head of the clinic or other authorized person, must be recorded in the Summer Training Chart on the basis of the student's attendance and skills acquired.
5. The final certification of completed training is performed by the head of practical training, i.e. the Dean of the Dentistry Division.
6. The Dean may agree to completing the training in a student's chosen healthcare facility if the training underwent will be compliant with the program of practice.
7. A student's absence during the program may only be justified by a medical certificate. An illness longer than 1 day will result in the extension of the program by an appropriate period.

II. Summer placement training organisation:

A. Goals and tasks of practical training:

1. Familiarization with the organizational system of a medical centre.
2. Familiarization with some problems in the field of maxillofacial surgery.
3. Skill acquisition in providing first aid.

Program praktyk wakacyjnych dla studentów III roku

na kierunku lekarsko - dentystycznym
w zakresie chirurgii szczękowo - twarzowej

I. Podstawowe zagadnienia regulamin praktyk:

1. Praktyki wakacyjne są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie (120 godz.), w ramach 6-godzinnych dyżurów (4,5 godz. zegarowych) - na wszystkich zmianach,
2. Praktyki po III r. odbywają się zgodnie z programem:
 - 2 tygodnie w zakresie chirurgii szczękowo – twarzowej (60 godz.) **lub**
 - 2 tygodnie w zakresie chorób wewnętrznych (60 godz.) **lub**
 - 2 tygodnie w zakresie chirurgii ogólnej (60 godz.) **oraz**
 - 2 tygodnie w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej _____ w _____ gabinecie stomatologicznym(60 godz.)
3. Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.
4. Zaliczenie praktyk wraz z oceną poświadcza na karcie praktyk ordynator lub kierownik placówki ochrony zdrowia na podstawie obecności oraz zdobytej wiedzy i umiejętności.
5. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje kierownik praktyk w osobie właściwego Prodziekana Oddziału Stomatologicznego.
6. 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.
7. 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. Przybliżenie wybranych problemów z dziedziny chirurgii szczękowo – twarzowej
3. Zdobywanie umiejętności w zakresie udzielenia pierwszej pomocy

B. Tematyka szkolenia:

Student's name and surname/ imię i nazwisko studenta:

Student's ID number/ nr albumu:

B. Scope of training:

1. The character of the ward – the role and responsibilities of the staff.
2. Surgical instruments.
3. Local anesthesia – techniques, means, complications.
4. Selected diseases – diagnostics, first aid.
5. Prevention of hepatitis and HIV infections in a dental surgery.

1. Specyfika oddziału – zadania i rola personelu
2. Instrumentarium chirurgiczne
3. Znieczulenia miejscowe – techniki, środki, powikłania
4. Wybrane jednostki chorobowe – diagnostyka, pierwsza pomoc
5. Profilaktyka zakażeń WZW i HIV w gabinecie chirurgii stomatologicznej

C. Activities:

1. Participation in ward rounds.
2. Subjective and objective examination
3. Participation in surgeries.
4. Assisting in dressing wounds and injuries and changing dressings.
5. Skill acquisition in interpretation of additional examination.

C. Wykonywane czynności:

1. Obecność w obchodach lekarskich
2. Nauka zasad badania podmiotowego i przedmiotowego
3. Uczestniczenie w zabiegach chirurgicznych
4. Asystowanie przy zaopatrywaniu ran i urazów oraz zmianie opatrunków
5. Zdobywanie umiejętności interpretacji badań dodatkowych

Agreement of the medical facility to conduct student summer practical training in compliance with the program/

Zgoda placówki medycznej na realizację praktyk studenckich zgodnie z programem

.....
Departmental stamp/ pieczęćka instytucji

.....
The date, personal stamp and signature/
data, pieczęćka imienna i podpis

**CERTIFICATION OF SUMMER PLACEMENT TRAINING IN MAXILLOFACIAL SURGERY /
ZALICZENIE PRAKTYK**

I certify the completion of summer training on the maxillofacial surgery ward - 60 hrs

in the period from to grade.....

(in words).....

*Poświadczam odbycie praktyki na oddziale chirurgii szczękowo- twarzowej - 60 godz.
w okresie od ...do ... oceniam odbyte praktyki na stopień ... (słownie) ...*

.....
Departmental stamp/ pieczęćka instytucji

.....
The date, personal stamp/ data, pieczęćka imienna i podpis and signature

****TO BE FILLED BY THE DEAN'S OFFICE/ WYPEŁNIA DZIEKANAT****

I hereby credit the completion of Summer Training in maxillofacial surgery/
Zatwierdzam praktykę na oddziale chirurgii szczękowo- twarzowej

.....
(Dean's signature and stamp/ podpis i pieczęć dziekana)