

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

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

Student's ID number/
nr albumu:

**Summer placement training program
for students of the IIIrd year
of DMD program in Dental-medical training in
a dental office**

**Program praktyk wakacyjnych
dla studentów III roku
na kierunku lekarsko - dentystycznym
w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w
gabinecie stomatologicznym**

I. Summer placement training organisation:

1. Summer placement training in Dental-medical training in a dental office is obligatory and lasts 2 weeks (60 hrs).
2. Placement training is conducted at:
 - A. Independent Public Health Care Institution (SPZOZ) in the field of dental service
 - B. Non-Public Health Care Institution (NZOZ) in the field of dental services;
 - C. Individual and group dental practice.
3. 2 ECTS credits are awarded for the completion and passing of the training with a grade.
4. Completion of the training is confirmed in the training record card by the coordinator or physician of the Host Unit, based on attendance and acquired skills.

II. Goals and tasks of practical training

1. Acquaintanceship with the system of organisation of a medical centre and the principles of maintaining medical records.
2. Acquiring skills in the fields of dental prevention, diagnostics, and treatment.

III. Curriculum content and learning effects

A. Curriculum content:

1. Proper use of dental materials, instruments, and equipment.
2. Active assistance during dental procedures.
3. Dental examination of the patient – performing basic diagnostic procedures, including the assessment of occlusal conditions.
4. Planning preventive and therapeutic management.
5. Performing preventive treatments.
6. Providing health education.

I. Organizacja praktyk:

1. Praktyki wakacyjne w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym są obowiązkowe i trwają 2 tygodnie (60 godz.).
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 zwarciovych.
4. Planowanie postępowania profilaktyczno-leczniczego.
5. Przeprowadzenie zabiegów profilaktycznych.

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

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

Student's ID number/
nr albumu:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 7. Deepening the knowledge of local anesthesia principles in dentistry. 8. Treatment of simple carious cavities. 9. Methods for detecting and removing dental deposits. 10. Participation in administrative tasks and deepening the knowledge of medical record-keeping principles in a dental office. | <ul style="list-style-type: none"> 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. |
|---|---|

B. General learning effects:

B. Ogólne efekty kształcenia:

Code/ kod	Learning effect/ Efekt w zakresie	Signature of the Head/Supervisor of the Receiving Unit/ Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Skills – the student is able to/ Umiejętności - student potrafi:		
P7S_UW P7S_UK P7S_UO	Provide professional dental care in the fields of prevention, treatment, health promotion, and health education. Prowadzić profesjonalną opiekę dentystyczną w zakresie profilaktyki, leczenia, promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej.	
P7S_UW P7S_UO	Develop treatment plans for dental conditions. Zaplanować leczenie w zakresie problemów stomatologicznych.	
P7S_UK P7S_UU	Communicate with the patient and their family in an atmosphere of trust, taking the patient's needs into account and applying the principles of professional communication. Komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta stosując zasady profesjonalnej komunikacji.	
P7S_UW P7S_UK	Communicate within a team and share knowledge. Komunikować się w zespole, dzielić się wiedzą.	
Social skills – the student is ready to/ Kompetencji społecznych - student jest gotów do:		
P7S_KK P7S_KR	Prioritizing the patient's well-being. Kierowania się dobrem pacjenta.	
P7S_KO P7S_KR	Adhering to medical confidentiality and patient rights. Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.	
P7S_KO P7S_KR	Promoting health-promoting behaviors. Propagowania zachowań prozdrowotnych.	

C. Detailed learning effects

C. Szczegółowe efekty kształcenia

Code/ kod	Learning effect/ Efekt w zakresie	Signature of the Head/Supervisor of the Receiving Unit/ Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Skills – the student is able to/ Umiejętności - student potrafi:		

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

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

Student's ID number/
nr albumu:

LD_PO_G.U20	Work in a dental surgery while maintaining the principles of ergonomics. Pracować w gabinecie stomatologicznym z zachowaniem zasad ergonomii.	
LD_PO_G.U21	Comply with sanitary-epidemiological regulations as well as occupational health and safety (OHS) standards. Stosować przepisy sanitarno-epidemiologiczne oraz dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy.	
LD_PO_G.U15	Provide the patient with the necessary information regarding oral health promotion. Dostarczać pacjentowi potrzebnych informacji w zakresie promocji zdrowia jamy ustnej	
LD_PO_C.U10	Apply adhesive techniques. Stosować techniki adhezyjne.	
LD_PO_C.U11	Select restorative, prosthetic, and bonding biomaterials based on material properties and clinical conditions. Dokonywać wyboru biomateriałów odtwórczych, protetycznych oraz łączących, w oparciu o własności materiałów i warunki kliniczne.	
LD_PO_C.U12	Reproduce anatomical occlusal conditions and perform occlusion analysis. Odwzorowywać anatomiczne warunki zgryzowe i dokonywać analizy okluzji.	
LD_PO_C.U15	Plan the basic stages of preventive care for patients with periodontal needs. Planować podstawowe etapy opieki profilaktycznej u pacjentów z obszaru potrzeb periodontologicznych.	
LD_PO_D.U12	Observe patient rights. Przestrzegać praw pacjenta.	
LD_PO_D.U11	Adhere to ethical standards in professional activities. Przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych.	
LD_PO_D.U04	Build an atmosphere of trust throughout the entire diagnostic and treatment process. Budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia.	
LD_PO_D.U06	Conduct interviews with adult patients, children, and families using active listening techniques and expressing empathy. Przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii..	



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

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

Student's ID number/ nr albumu:

CERTIFICATION OF SUMMER PLACEMENT TRAINING IN DENTAL MEDICAL TRAINING/ ZALICZENIE PRAKTYK

I certify the completion of summer training in dental medical training - 60 hrs and the achievement of the aforementioned learning outcomes during the period from ... to ... grade.....

(in words).....

Poświadczam odbycie praktyki z zakresu praktyki lekarsko-dentystyczne - 60 godz. oraz osiągnięcie wyżej wymienionych efektów kształcenia w okresie od ...do ... oceniam odbyte praktyki na stopień ... (słownie)

Grading system/ Skala ocen:

5.0 - excellent, 4.5 - very good, 4.0 - good, 3.5 - satisfactory, 3.0 - sufficient, 2.0 - failed 5.0 - bardzo dobry, 4.5 - ponad dobry, 4.0 - good, 3.5 - dość dobry, 3.0 - dostateczny, 2.0 - niedostateczny

Descriptive evaluation of the student's knowledge, skills, and professional behavior (optional)/ Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych studenta (opcjonalnie)

Departmental stamp/ pieczęć instytucji The date, personal stamp and signature of koordinator/supervisor of the receiving unit / data, pieczęć imienna i podpis koordynatora/ lekarza jednostki przyjmującej

The date, MUL's Head of training signature and stamp/ podpis i pieczęć Kierownika praktyk UMED

FOR TRAININGS DONE OUTSIDE OF MUL/ DLA PRAKTYK REALIZOWANYCH POZA UMED 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/ pieczęć instytucji

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