



**Praktyka wakacyjna
po 3. roku studiów
kierunek lekarski jednolite studia magisterskie**

CHOROBY WEWNĘTRZNE

Program i Regulamin

Zatwierdzony Uchwałą Rady Wydziału Nauk Medycznych UWM w Olsztynie z dnia 09.05.2013 roku realizowany od roku akademickiego 2012-2013 ze zmianami zatwierdzonymi na Radzie Wydziału w dniu 10 kwietnia 2014 roku.

Po **trzecim roku** jednolitych studiów magisterskich kierunku lekarskiego każdego/-ą Studenta/-ę obowiązuje odbycie 120 godzin (tj. 4 tygodnie) praktyki wakacyjnej w zakresie ***Chorób Wewnętrznych***.

Praktyka wakacyjna realizowana jest zgodnie z ramową organizacją roku (tj. od 2.07.2018r. do 2.09.2018r.) i odbywa się w systemie dziennym 6. godzinnym (w godz. 7:00 - 13:00 lub 8:00 - 14:00). . Dodatkowo każdego studenta obowiązuje odbycie dwóch dyżurów na każdym z oddziałów w godzinach od 14:00 do 20:00. Po dyżurze student jest zwolniony z zajęć w dniu następnym lub w dniu dyżuru student jest zwolniony z zajęć popołudniowych. Podczas dyżuru student ma obowiązek asystowania lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach i procedurach medycznych. Bierze udział w przyjmowaniu chorych (izba przyjęć), wykonuje/asystuje podczas zabiegów ratujących życie, uczestniczy w popołudniowych wizytach lekarskich.

Praktyka wakacyjna w zakresie ***Chorób Wewnętrznych*** pozwala przede wszystkim doskonalić i utrwalić umiejętności praktyczne i efekty kształcenia uzyskane w trakcie roku akademickiego, przede wszystkim uwzględniające wykonywanie codziennych czynności lekarskich. Dodatkowo praktyka wakacyjna umożliwia i jednocześnie nakłada obowiązek czynnego udziału w procedurach i obowiązkach lekarskich.

Praktykę wakacyjną należy odbyć w klinice/oddziałach chorób wewnętrznych posiadających akredytację.

Nadzór nad studentem:

Kierownikiem praktyki wakacyjnej jest wyznaczony przez kierownika kliniki/oddziału lekarz. Kierownik praktyki odpowiada za realizację programu praktyki wakacyjnej oraz zalicza odbycie praktyki wakacyjnej przez wystawienie ocen za wykonanie poszczególnych umiejętności i zabiegów oraz dodatkowo ocenia rzetelność i profesjonalizm studenta. Bezpośredni nadzór nad studentem sprawuje wyznaczony przez kierownika kliniki/oddziału lekarz.

Osobą wystawiającą ocenę końcową i zaliczającą praktykę jest **opiekun danego roku, który jest jednocześnie koordynatorem** praktyki wakacyjnej po 3. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim.

We wszystkich spornych kwestiach student może kontaktować się z opiekunem danego roku. Wszystkie pozostałe wątpliwości i problemy rozstrzyga **Prodziekan ds. studenckich i kształcenia Pani dr hab. n. med. Elżbieta Jarocka-Cyrta, prof. UWM.**

W trakcie odbywania praktyki wakacyjnej student może być wizytowany przez władze Wydziału lub Uczelni, bądź osoby do tego wyznaczone.

Po zakończeniu praktyki wakacyjnej student ma obowiązek napisać jednostronicowy (ok. 400 – 500 słów) esej, na temat profesjonalnych i/lub nieprofesjonalnych zachowań z jakimi spotkał się podczas realizowania praktyki wakacyjnej (przemyślenia własne). Esey zaliczany jest przez koordynatora praktyki wakacyjnej 3. roku tj. **dr n. med. Piotra Pawła Engelgardta**

ZASADY ZALICZENIA

Dzienniczek praktyk z indywidualną kartą oceny umiejętności i procedur studenta należy złożyć w Dziekanacie wraz z indeksem nie później niż do **2 września 2018r.** Brak zaliczenia praktyki wakacyjnej zgodnie z Regulaminem studiów skutkuje **nie zaliczeniem 3. roku.**

Student ma obowiązek odnotowania w dzienniczku praktyk wszystkich wykonanych umiejętności/procedur nabytych i doskonalonych podczas praktyki wakacyjnej a nie ujętych w szczegółowym spisie karty praktyki wakacyjnej w zakresie **Chorób Wewnętrznych**. Wykonanie każdej z umiejętności/procedury zawartej w karcie umiejętności praktyk musi być potwierdzone podpisem osoby, która nadzorowała wykonanie procedury.

Za każdą umiejętność student otrzymuje od **0 pkt** do **2 pkt**, gdzie:

0 pkt. – brak lub niepoprawnie wykonana umiejętność/ procedura

1 pkt. – umiejętność/ procedura wykonana częściowo lub nie w pełni poprawnie ale w stopniu satysfakcjonującym

2 pkt. – umiejętność/ procedura wykonana w pełni poprawnie, bardzo dobrze

Profesjonalizm studenta oceniany jest również w zakresie punktowym od **0 pkt** do **2 pkt** wg tabeli **Oceny profesjonalizmu** (w załączeniu) gdzie:

0 pkt. – student postępuje i zachowuje się nieprofesjonalnie

1 pkt. – postępowanie i zachowanie studenta wykazuje profesjonalizm w stopniu satysfakcjonującym, podstawowym

2 pkt. – student postępuje i zachowuje się w pełni profesjonalnie

Za profesjonalizm student otrzymuje ocenę:

Bardzo dobrą (5.0) jeśli uzyska - **30 -27 punktów**

Dobłą (4.0) jeśli uzyska - **26 -21 punktów**

Dostateczną (3.0) jeśli uzyska - **20 - 15 punktów**

Niedostateczną (2.0) jeśli uzyska - **14 punktów i poniżej**

Student z praktyki wakacyjnej w zakresie **Chorób Wewnętrznych** otrzymuje ocenę:

2,0 – niedostateczny – brak wykonania więcej niż 5% umiejętności/nieprawidłowo wykonane umiejętności/procedury (**84 pkt i poniżej**), brak profesjonalizmu (poniżej **15 pkt**), brak/niekompletny esej

3,0 – dostateczny – umiejętności (**85 - 104 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**20 – 15 pkt**), esej

4,0 – dobry – umiejętności (**105 - 120 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**26 – 21 pkt**), esej

5,0 – bardzo dobry – umiejętności (**powyżej 120 pkt**) + profesjonalizm na poziomie bardzo dobrym (**30 – 27 pkt**), esej.

Jeśli ocena z jednej z części jest niższa to dodatkowo obniża to ocenę końcową o 0,5 stopnia.

Warunkiem zaliczenia praktyki wakacyjnej po 3. roku studiów jednolitych magisterskich kierunku lekarskiego jest:

1. potwierdzenie nabycia umiejętności zestawionych w szczegółowym programie praktyki z oceną końcową każdej wykonanej umiejętności i/lub procedury
2. rzetelność w wykonywaniu zadań i profesjonalizm
3. esej

Oceną końcową praktyki wakacyjnej jest sumaryczna punktów (ocen) z poszczególnych części w/w wystawiana przez koordynatora praktyki 3. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim **dr n. med. Piotra Pawła Engelgardta, potwierdzona wpisem do systemu USOS. Brak napisanego eseju skutkuje brakiem zaliczenia praktyki wakacyjnej.** Dzienniczek praktyk z indywidualną kartą oceny umiejętności i procedur studenta należy złożyć w Dziekanacie do **2 września 2018 roku.**

Dopuszcza się brak wykonania do 5% umiejętności/procedur (w tabelach oznaczone ***) w zakresie objętym programem praktyki w zakresie **Chorób wewnętrznych.**

Podczas praktyki wakacyjnej z *Chorób Wewnętrznych* po 3. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim każdy student ma obowiązek:

1. zapoznać się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale chorób wewnętrznych
2. zapoznać się z podstawowymi procedurami obowiązującymi w oddziale oraz z kompetencjami pracującego w nim personelu w zakresie m.in. badania, diagnostyki i opieki nad pacjentem internistycznym (tj. prowadzenie dokumentacji związanej z przyjęciem, pobytem, wypisem pacjenta itp., przeprowadzanie badania przedmiotowego i podmiotowego, prowadzenie historii choroby, diagnozowanie, leczenie itp.)
3. udziału w codziennym raporcie lekarskim (informacje dotyczące pacjentów po nocnym dyżurze, pacjentów nowoprzyjętych itp.)
4. udziału w obchodzie lekarskim
5. prezentacji podstawowych parametrów życiowych pacjenta podczas obchodu lekarskiego (m.in. parametry ciśnienia, tętna, temperatury, diurezy, wypróżnienia, parametry i cechy wydzielin tj, rodzaju i ilości płynów np. z drenów itp.)
6. prezentacji aktualnego stanu chorego oraz postępów choroby: progresja/regresja
7. badania fizykalnego pacjenta doskonalenie warsztatu badania podmiotowego i przedmiotowego (umiejętności dotychczas zdobytych), ze szczególnym uwzględnieniem i zwróceniem uwagi na postawioną diagnozę wstępną oraz dobór badań dodatkowych w aspekcie diagnostyki różnicowej i zaleceń indywidualnych
8. codziennej obserwacji i kontroli stanu pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem parametrów funkcji życiowych
9. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami
10. przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki
11. udziału w sporządzaniu i realizacji zleceń lekarskich - zapoznaje się, monitoruje, pod nadzorem uzupełnia indywidualną kartą zleceń i bierze udział/ordynuje podawanie leków itp.
12. udziału w sporządzaniu i bilansowaniu diety pacjentów
13. udziału w przygotowaniu pacjenta do: badaniach diagnostycznych inwazyjnych/nieinwazyjnych, ewentualnych zabiegów/operacji planowej lub ze wskazań życiowych
14. udziału w obserwacji pacjenta po badaniach diagnostycznych inwazyjnych/nieinwazyjnych itp.
15. udziału w prowadzonych w oddziale szkoleniach edukacyjnych, poznanie zasad profilaktyki w chorobach wewnętrznych

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Chorób wewnętrznych* cz.1 *

Umiejętność		Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach			Punkty (0–2 pkt)	Uwagi
		samodzielny	w asyście/ pod nadzorem	jako obserwator		
Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki						
Przeprowadza badanie podmiotowe (wywiad chorobowy)	dolegliwości i skargi ogólne					
	historia dotychczasowej choroby					
	wywiad rodzinny					
Przeprowadza badanie przedmiotowe (fizykalne)	głowy					
	szyi					
	klatki piersiowej					
	jamy brzusznej i miednicy					
	kończyn					
Prowadzi i uzupełnia historię choroby w zakresie:	badania podmiotowego					
	badania przedmiotowego					
	diagnostyki					
	leczenia					
Przeprowadza badanie podmiotowe/przedmiotowe pod nadzorem lekarza prowadzi/uzupełnia historię choroby pacjenta internistycznego przyjętego:	kwalifikowanego do leczenia ze wskazań życiowych,					
	w warunkach „ostrodyżurowych” do ewentualnej obserwacji					
	do leczenia planowego					
Monitoruje parametry życiowe	ciśnienie					
	tętno					
	temperaturę					
	kardiomonitor					
	pulsoksymetr					
	stężenie glukozy/ np. stosuje testy paskowe					
Udział w obchodzie lekarskim	bada pacjenta przed obchodem					
	sprawozdaje aktualny stan pacjenta					
	uczestniczy w obchodzie					

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Chorób wewnętrznych* cz.2 *

Umiejętność		Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach			Punkty (0–2 pkt)	Uwagi
		samodzielny	w asyście/ pod nadzorem	jako obserwator		
Diagnostyka: uczestniczy w/planuje	badania biochemiczne					
	badania diagnostyczne obrazowe (RTG klatki piersiowej, jamy brzusznej, USG, TK, RM)					
	bad. EKG, ECHO serca					
	pomaga w przygotowaniu/ przygotowuje pacjenta do badania					
	badania endoskopowe					
Analizuje przebieg/próbuje interpretować wyniki badań diagnostycznych:	badania obrazowe: rtg, USG, TK, RM					
	pracowniane: zapis EKG, echo serca					
	laboratoryjne					
	badania patomorfologiczne i inne					
Umie:	ocenić aktualny stan pacjenta					
	ocenić stan psychofizyczny pacjenta					
	ocenić stan nawodnienia/odwodnienia (dobowy bilans płynów)					
	ustalić ilość niezbędną do uzupełnienia niedoboru płynów i elektrolitów					
Zna zasady	żywienia pacjenta internistycznego					
	diety pacjenta z cukrzycą, z hipercholesterolemią, z innymi chorobami metabolicznymi					
	diety pacjenta z chorobami sercowo-naczyniowymi					

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Chorób wewnętrznych* cz.3 *

Umiejętność		Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach			Punkty (0–2 pkt)	Uwagi
		samodzielny	w asyście/ pod nadzorem	jako obserwator		
Zna zasady pobierania/zabezpieczania materiał do badań diagnostycznych	krew tętnicza, włosniczkowa, żylna, krew na posiew					
	mocz, inne płyny					
	wymazy					
Zna zasady /zleca/wykonuje wkłucia i iniekcje	podskórne/ domięśniowe/ dożylne, obwodowe					
	podanie insuliny: sposób korzystania z pena, pompy insulinowej					
	do dużych naczyń żylnych/centralnych					
Zna zasady/Bierze udział w/wykonuje:	badanie spirometryczne					
	wypisania zapotrzebowania na krew/preparaty krwio pochodne***					
	procedury dotyczące przetaczania w/w preparatów***					
	drenaż jamy opłucnowej***					
	drenaż jamy otrzewnej***					
	nakłucie worka osierdziowego***					
	tlenoterapię					
	ordynowanie leków i wypisywanie recept					

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Chorób wewnętrznych* cz.4 *

Umiejętność	Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach			Punkty (0–2 pkt)	Uwagi
	samodzielny	w asyście/ pod nadzorem	jako obserwator		
Rozumie patomechanizm, rozpoznaje przyczyny podstawowych chorób					
Zna i różnicuje podstawowe objawy najczęstszych chorób					
Różnicuje podstawowe jednostki chorobowe w szczególności stany nagłe					
Próbuje stawiać właściwe rozpoznanie wstępne i diagnozę					
Proponuje i zleca badania dodatkowe					
Przedstawia diagnostykę różnicową					
Przedstawia plan leczenia					
Zna wskazania do leczenia nawadniającego					
Zna zasady podania/zleca leki/płyny w dożylnym wlewie kroplowym					
Prowadzi i uzupełnia codzienną obserwację stanu pacjenta z uwzględnieniem znajomości elektronicznych systemów szpitalnych					
Uczestniczy w konsultacjach z zakresu innych dziedzin oraz z lekarzem Kliniki/Oddziału internistycznego na innych Oddziałach					
Realizuje zalecenia i zlecenia lekarskie					
SUMA PUNKTÓW					

*** dopuszcza się brak wykonania w/w procedurę w zależności od oddziału w jakim odbywana jest praktyka

***Oceny dokonuje kierownik/opiekun praktyki w oddziale, w którym realizowana jest praktyka**

.....
(pieczętka jednostki/oddziału, w której student odbywał praktykę)

.....
(podpis i pieczętka kierownika/opiekuna praktyki)

Tabela 2 Ocena profesjonalizmu i kompetencji społecznych studenta podczas praktyki w oddziale *Chorób wewnętrznych* *

	PUNKTY 0 – 2 pkt	UWAGI
Wygląd zewnętrzny (np. identyfikator, czysty, wyprasowany fartuch)		
Punktualność		
Motywacja i zaangażowanie		
Przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki		
Rzetelność wykonywanych poleceń i czynności		
Umiejętność wykorzystywania i znajomości terminologii medycznej		
Umiejętność wykorzystywania wiedzy medycznej		
Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków		
Umiejętność komunikacji z pacjentem		
Umiejętność komunikacji z personelem		
Umiejętność planowania pracy		
Empatia		
Przestrzeganie zasad etyki		
Ocena postępów w wykonywaniu zadań		
Potencjał rozwoju zawodowego i naukowego		
SUMA PUNKTÓW		

**Oceny studenta dokonuje kierownik praktyki w klinice/ oddziale, w którym realizowana jest praktyka*

Opinia opiekuna/kierownika praktyki w klinice/oddziale

.....
(pieczętka jednostki/oddziału, w której student odbywał praktykę)

.....
(podpis i pieczętka kierownika/opiekuna praktyki)

Przemyślenia studenta na temat profesjonalnych i/lub nieprofesjonalnych zachowań z jakimi spotkał się podczas realizowania praktyki wakacyjnej w oddziale ***Chorób wewnętrznych*** (jedna strona maszynopisu ok. 400-500 słów).



**Poświadczenie odbycia praktyki wakacyjnej
z *CHORÓB WEWNĘTRZNYCH*
w zakresie podstawowych umiejętności i zabiegów**

Student/-ka 3. roku kierunku lekarskiego jednolitych studiów magisterskich Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińskiego-Mazurskiego w Olsztynie, Pan/Pani
odbył praktykę wakacyjną zgodną z w/w programem praktyk w wymiarze 120 godzin,
w dniach od do 2018 roku.

Ocena końcowa*:

**Oceny dokonuje koordynatora praktyki WL CM UWM w Olsztynie*

.....
(podpis i pieczęć koordynatora praktyki WL CM UWM w Olsztynie)

Student ocenia w skali 1 do 5 (1 – niedostatecznie → 5 – bardzo dobrze):
swoje wiadomości, udział i zaangażowanie podczas praktyki wakacyjnej -
przygotowanie logistyczne i merytoryczne jednostki w której odbywa praktykę -

.....
(czytelny podpis studenta)