



Praktyka Wakacyjna po 4. roku studiów kierunek lekarski jednolite studia magisterskie

CHIRURGIA OGÓLNA

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 **czwartym roku** jednolitych studiów magisterskich kierunku lekarskiego każdego/-ą Studenta/-ę obowiązuje odbycie 120 godzin (tj. 4 tygodnie) praktyki wakacyjnej w tym: 60 godzin (2 tygodnie) w zakresie **Chirurgii Ogólnej** oraz 60 godzin (2 tygodnie) w zakresie **Pediiatrii**.

Praktyka wakacyjna realizowana jest zgodnie z ramową organizacją roku (tj. od 3.07.2017r. do 3.09.2017r.). 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 dopołudniowych. 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 **Chirurgii Ogólnej** oraz w zakresie **Pediiatrii** 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 oddziałach chirurgii ogólnej oraz w szpitalnym oddziale ratunkowym 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 4. 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 po każdym z cykli – **Chirurgia Ogólna** oraz **Pediiatria**, na temat profesjonalnych i/lub nieprofesjonalnych zachowań z jakimi spotkał się podczas realizowania praktyki wakacyjnej (przemyslenia własne). Esey zaliczany jest przez koordynatora praktyki wakacyjnej po 4. roku, tj. **dr. n. med. Joannę Białkowską**.

ZASADY ZALICZENIA

Dzienniczek praktyk z indywidualną kartą oceny umiejętności i procedur studenta należy złożyć w Dziekanacie wraz z indeksem nie później niż do **3 września 2017r.** Brak zaliczenia praktyki wakacyjnej zgodnie z Regulaminem studiów skutkuje **nie zaliczeniem 4. 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 **Chirurgii Ogólnej** oraz **Pediatrici**. 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 stopni 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 **Chirurgii Ogólnej** otrzymuje ocenę:

2,0 – niedostateczny – brak wykonania więcej niż 5% umiejętności/nieprawidłowo wykonane umiejętności/procedury (**99 pkt i poniżej**), brak profesjonalizmu (poniżej **15 pkt**), brak/niekompletny esej

3,0 – dostateczny – umiejętności (**100 - 129 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**20 – 15 pkt**), esej

4,0 – dobry – umiejętności (**130 - 150 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**26 – 21 pkt**), esej

5,0 – bardzo dobry – umiejętności (**powyżej 151 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.

Student z praktyki wakacyjnej w zakresie *Pediiatrii* otrzymuje ocenę:

2,0 – niedostateczny – brak wykonania więcej niż 5% umiejętności/nieprawidłowo wykonane umiejętności/procedury (**104 pkt i poniżej**), brak profesjonalizmu (poniżej **15 pkt**), brak/niekompletny esej

3,0 – dostateczny – umiejętności (**105 - 119 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**20 – 15 pkt**), esej

4,0 – dobry – umiejętności (**120 - 135 pkt**) + profesjonalizm na poziomie dostatecznym (**26 – 21 pkt**), esej

5,0 – bardzo dobry – umiejętności (**powyżej 135 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 4. 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 4. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim, **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 **3 września 2017 roku.**

Dopuszcza się brak wykonania do 5% umiejętności/procedur (w tabelach oznaczone ***) w zakresie objętym programem praktyki w zakresie *Chirurgii ogólnej* oraz *Pediiatrii*.

Podczas praktyki wakacyjnej z *Chirurgii Ogólnej* po 4. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim każdy student ma obowiązek:

1. zapoznać się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale chirurgii ogólnej, na bloku operacyjnym
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 chirurgicznym (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 ordynuje podawanie leków itp.
12. udziału w sporządzaniu i bilansowaniu diety pacjentów
13. udziału w przygotowaniu pacjenta do zabiegu/operacji planowej lub ze wskazań życiowych i udział w zabiegach/operacjach
14. udziału w obserwacji pacjenta po zabiegach/operacjach oraz po badaniach diagnostycznych inwazyjnych/nieinwazyjnych itp.
15. udziału w prowadzonych w oddziale szkoleniach edukacyjnych

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie Chirurgii Ogólnej 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 | np. higiena i dezynfekcja rąk | | | | | |
| | tzw. chirurgiczne mycie rąk | | | | | |
| | sposób przygotowania materiałów opatrunkowych | | | | | |
| | sposób przygotowania narzędzi do zabiegu | | | | | |
| | inne | | | | | |
| 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 i pod nadzorem lekarza prowadzi/uzupełnia historię choroby pacjenta chirurgicznego przyjętego: | kwalifikowanego do leczenia operacyjnego ze wskazań życiowych, | | | | | |
| | w warunkach „ostrodyżurowych” do ewentualnej obserwacji | | | | | |
| | do leczenia operacyjnego planowego | | | | | |
| Wykonuje pomiar i monitorowanie | ciśnienia | | | | | |
| | tętna | | | | | |
| | temperatury | | | | | |
| Monitoruje parametry życiowe | kardiomonitor | | | | | |
| | pulsoksymetr | | | | | |
| | stężenie glukozy | | | | | |
| Udział w obchodzie lekarskim | bada pacjenta przed obchodem | | | | | |
| | sprawozdaje aktualny stan pacjenta | | | | | |
| | uczestniczy w obchodzie | | | | | |

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie Chirurgii Ogólnej cz.2 *

| Umiejętność | | Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach | | | Punkty (0–2 pkt) | Uwagi |
|---|---|---|----------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | samodzielny | w asyście/ pod nadzorem | jako obserwator | | |
| Diagnostyka: uczestniczy w/planuje/interpretuje wyniki badań diagnostycznych: | badania obrazowe | | | | | |
| | pracowniane: zapis EKG | | | | | |
| | badania laboratoryjne | | | | | |
| | badania patomorfologiczne | | | | | |
| Umie: | ocenić aktualny stan pacjenta | | | | | |
| | ocenić stan psychofizyczny pacjenta | | | | | |
| | ocenić stan nawodnienia/odwodnienia | | | | | |
| | ocenić dobowy bilans płynów | | | | | |
| | ustalić ilość niezbędną do uzupełnienia niedoboru płynu | | | | | |
| Rozumie patomechanizm, rozpoznaje przyczyny podstawowych chorób | | | | | | |
| Zna i różnicuje podstawowe objawy najczęstszych chorób | | | | | | |
| Różnicuje podstawowe jednostki chorobowe w szczególności stany nagłe | | | | | | |
| Przedstawia rozpoznanie wstępne | | | | | | |
| Próbuje stawiać właściwe rozpoznanie i diagnozę | | | | | | |
| Proponuje i zleca badania dodatkowe | | | | | | |
| Zna wskazania do leczenia nawadniającego | | | | | | |
| Zna wskazania do leczenia operacyjnego | | | | | | |
| Przedstawia diagnostykę różnicową | | | | | | |
| Zna zasady podania/zleca lek/płyn w dożylnym wlewie kroplowym | | | | | | |
| Przedstawia plan leczenia | | | | | | |
| Prowadzi i uzupełnia codzienną obserwację stanu pacjenta z uwzględnieniem znajomości elektronicznych systemów szpitalnych | | | | | | |
| Uczestniczy w konsultacjach z zakresu chirurgii z lekarzem Kliniki/Oddziału chirurgicznego na innych Oddziałach | | | | | | |
| Realizuje zalecenia i zlecenia lekarskie | | | | | | |

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie Chirurgii Ogólnej cz.3 *

| Umiejętność | | Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach | | | Punkty (0–2 pkt) | Uwagi |
|--|--|---|----------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | samodzielny | w asyście/ pod nadzorem | jako obserwator | | |
| Zna zasady | pielęgnacji chorego | | | | | |
| | diety pacjenta chirurgicznego | | | | | |
| Zna zasady pobierania/zabezpieczania materiał do badań diagnostycznych | krew tętnicza, włosniczkowa, żylna | | | | | |
| | krew na posiew | | | | | |
| | mocz | | | | | |
| | płyn | | | | | |
| | treści żołądkowa/dwunastnicza | | | | | |
| | wymazy | | | | | |
| Zna zasady /zleca/wykonuje wkłucia i iniekcje | podskórne | | | | | |
| | podanie insuliny: sposób korzystania z pena, pompy insulinowej | | | | | |
| | domięśniowe | | | | | |
| | dożylnie obwodowe | | | | | |
| | do dużych naczyń żylnych/centralnych | | | | | |
| Zleca/ wykonuje podstawowe procedury i zabiegi | tlenoterapia | | | | | |
| | wentylacja wspomagana i zastępcza | | | | | |
| | wprowadzenie rurki ustno-gardłowej | | | | | |
| | płukanie żołądka | | | | | |
| | cewnikowanie pęcherza moczowego | | | | | |
| | drenaż rany/zbiornika płynowego | | | | | |
| Zna zasady/Bierze udział w/wykonuje: | wypisania zapotrzebowania na krew/preparaty krwiopochodne | | | | | |
| | procedury dotyczące przetaczania w/w preparatów | | | | | |
| | przetaczanie preparatów krwiopochodnych | | | | | |
| | drenaż jamy opłucnowej | | | | | |
| | drenaż jamy otrzewnej | | | | | |
| | nakłucie worka osierdziowego | | | | | |
| | założeniu wkłucia ceownika centralnego | | | | | |
| | płukaniu ceownika centralnego | | | | | |
| | biopsji cienkoigłowej | | | | | |

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie Chirurgii Ogólnej cz.4 *

| Umiejętność | | Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach | | | Punkty (0–2 pkt) | Uwagi |
|---------------------|--|---|-------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | samodzielny | w asyście/ pod nadzorem | jako obserwator | | |
| Bierze udział w | operacjach przeprowadzanych metodami tradycyjnymi | | | | | |
| | operacjach przeprowadzanych metodami laparoskopowymi | | | | | |
| Asystuje / Zakłada | szwy | | | | | |
| | opatrunki | | | | | |
| | inne | | | | | |
| Bierze udział w: | myciu do operacji | | | | | |
| | przygotowaniu pola operacyjnego | | | | | |
| | zabiegach | | | | | |
| | operacjach | | | | | |
| | sprawowaniu opieki okołoperacyjnej | | | | | |
| | ordynowaniu leków i wypisywaniu recept | | | | | |
| SUMA PUNKTÓW | | | | | | |

***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 *Chirurgii Ogólnej* *

| | 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

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

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

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



**Poświadczenie odbycia praktyki wakacyjnej
z *CHIRURGII OGÓLNEJ***

w zakresie podstawowych umiejętności i zabiegów

Student/-ka 4. roku kierunku lekarskiego jednolitych studiów magisterskich Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Pan/Pani
odbył praktykę wakacyjną zgodną z w/w programem praktyk w wymiarze 60 godzin,
w dniach od do 2017 roku.

Ocena końcowa*:

**Oceny dokonuje koordynatora praktyki WNM UWM w Olsztynie*

.....
(podpis i pieczętka koordynatora praktyki WNM 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)



Praktyka wakacyjna po 4. roku studiów kierunek lekarski jednolite studia magisterskie

PEDIATRIA

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.

Podczas praktyki wakacyjnej z *Pedii* po 4. roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim każdy student ma obowiązek:

1. zapoznać się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale
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 pediatrycznym (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 ordynuje podawanie leków itp.
12. udziału w prowadzonych w oddziale szkoleniach edukacyjnych
13. udziału w sporządzaniu i bilansowaniu diety pacjentów
14. udziału w przygotowaniu pacjenta do zabiegu/operacji planowej lub ze wskazań życiowych i udział w zabiegach/operacjach
15. udziału w obserwacji pacjenta po badaniach diagnostycznych inwazyjnych/nieinwazyjnych lub innych zabiegach

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Pediiatrii* 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 | | | | | |
| Rozumie patomechanizm, rozpoznaje przyczyny podstawowych chorób | | | | | | |
| Zna i różnicuje podstawowe objawy najczęstszych chorób | | | | | | |
| Różnicuje podstawowe jednostki chorobowe w szczególności stany nagłe | | | | | | |
| Potrafi ocenić podstawowe stany zagrożenia życia dziecka | | | | | | |
| Ocenia stan psychofizyczny dziecka | | | | | | |
| Ocenia stan odżywienia dziecka | | | | | | |
| Próbuje stawiać wstępne rozpoznanie i diagnozę | | | | | | |
| Proponuje schemat leczenia i diety dziecka | | | | | | |
| Zna wskazania do leczenia nawadniającego | | | | | | |
| Monitoruje i analizuje wyniki pomiarów | ciśnienia | | | | | |
| | tętna | | | | | |
| | temperatury | | | | | |
| Monitoruje parametry życiowe | kardiomonitor | | | | | |
| | pulsoksymetr | | | | | |
| | poziom glikemii itp. | | | | | |
| Udział w obchodzie lekarskim | bada pacjenta przed obchodem | | | | | |
| | sprawozdaje aktualny stan pacjenta | | | | | |
| | uczestniczy w obchodzie | | | | | |

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Pedii* cz.2 *

| Umiejętność | | Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach | | | Punkty (0–2 pkt) | Uwagi |
|--|---|---|----------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | samodzielny | w asyście/ pod nadzorem | jako obserwator | | |
| Diagnostyka: zleca/planuje/ analizuje przebieg/próbuje interpretować wyniki badań diagnostycznych: | badania obrazowe: | | | | | |
| | pracowniane: zapis EKG | | | | | |
| | badania patomorfologiczne | | | | | |
| | inne | | | | | |
| Umie: | ocenić aktualny stan dziecka | | | | | |
| | ocenić etap rozwoju psychofizycznego dziecka | | | | | |
| | ocenić stan nawodnienia/odwodnienia pacjenta | | | | | |
| | ocenić dobowy bilans płynów | | | | | |
| | ustalić ilość niezbędną do uzupełnienia niedoboru płynu | | | | | |
| | ustalić dietę dziecka | | | | | |
| Zna zasady | badania bilansowego/okresowego | | | | | |
| | pielęgnacji niemowlęcia*** | | | | | |
| | pielęgnacji małego dziecka*** | | | | | |
| | żywienia niemowlęcia zdrowego *** | | | | | |
| | żywienia niemowlęcia chorego *** | | | | | |
| | żywienia dziecka zdrowego | | | | | |
| | żywienia dziecka chorego | | | | | |
| udzielania pierwszej pomocy i anatomiczne odrębności niemowlęcia i dziecka | | | | | | |

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

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Pedii* 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 | | | | | |
| | płyn | | | | | |
| | treści żołądkowa/dwunastnicza | | | | | |
| | wymazy | | | | | |
| Zna zasady /zleca/wykonuje wkłucia i iniekcje | podskórne | | | | | |
| | podanie insuliny: sposób korzystania z pena, pompy insulinowej | | | | | |
| | domięśniowe | | | | | |
| | dożylnie obwodowe | | | | | |
| | do dużych naczyń żylnych/centralnych | | | | | |
| Zleca/ wykonuje podstawowe procedury i zabiegi | tlenoterapia | | | | | |
| | wentylacja wspomagana i zastępcza | | | | | |
| | badanie spirometryczne | | | | | |
| | wprowadzenie rurki ustno-gardłowej*** | | | | | |
| | cewnikowanie pęcherza moczowego | | | | | |
| | lewatywa/wlew doodbytniczy | | | | | |

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

Podstawowe umiejętności i zabiegi w zakresie *Pedii* cz.4 *

| Umiejętność | | Obowiązkowy udział w zabiegach/czynnościach | | | Punkty (0–2 pkt) | Uwagi |
|---------------------------|--|---|-------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | samodzielny | w asyście/ pod nadzorem | jako obserwator | | |
| Bierze udział w/wykonuje: | przetaczaniu preparatów krwiopochodnych | | | | | |
| | drenażu jamy opłucnowej | | | | | |
| | drenażu jamy otrzewnej | | | | | |
| | nakłuciu worka osierdziowego*** | | | | | |
| | nakłuciu lędźwiowym*** | | | | | |
| | punkcji szpiku kostnego*** | | | | | |
| | założeniu wkłucia cewnika centralnego | | | | | |
| | podaje lek/płyn w dożylnym wlewie kroplowym | | | | | |
| Zna | kalendarz szczepień | | | | | |
| | zasady badań bilansowych/okresowych u dzieci | | | | | |
| | podstawowe choroby zakaźne wieku dziecięcego | | | | | |
| | podstawowe choroby metaboliczne u dzieci | | | | | |
| 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 pediatrycznym*

| | 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*

| |
|--|
| <p>Opinia opiekuna/kierownika praktyki w klinice/oddziale</p> |
|--|

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

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

Przemyślenia studenta na temat profesjonalnych i/lub nieprofesjonalnych zachowań z jakimi spotkała się Pani/Pan podczas realizowania praktyki wakacyjnej w *Pediatric* (jedna strona maszynopisu ok. 400-500 słów).



**Poświadczenie odbycia praktyki wakacyjnej
z *PEDIATRII***

w zakresie podstawowych umiejętności i zabiegów

Student/-ka **4.** roku kierunku lekarskiego jednolitych studiów magisterskich Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, Pan/Pani
odbył praktykę wakacyjną zgodną z w/w programem praktyk w wymiarze 60 godzin,
w dniach od do 2017 roku.

Ocena końcowa*:

**Oceny dokonuje koordynatora praktyki WNM UWM w Olsztynie*

.....
(podpis i pieczętka koordynatora praktyki WNM 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)