



48SJO-PW25

Sylabus przedmiotu – część A
Praktyka wakacyjna 2/5 - podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna), pomoc doraźna

2025

**Summer Clerkship 2/5 - Primary Health Care (Family Medicine),
Emergency Care**

ECTS: 4.00

TREŚCI MERYTORYCZNE:**Praktyki**

Po 2. roku studenta obowiązuje 3-tygodniowa praktyka zawodowa w wymiarze 90 godzin z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, odbywająca się w gabinecie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). Zapoznanie się z organizacją i specyfiką pracy w gabinecie POZ, gabinecie zabiegowym placówki. Zapoznanie się z podstawowymi procedurami obowiązującymi w POZ oraz z kompetencjami pracującego w nim personelu. Udział w prowadzeniu dokumentacji związanej z rejestracją, przyjęciem, badaniem, zleceniami i zaleceniami dla pacjenta. Udział w prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami. Udział w podstawowych zabiegach/procedurach wykonywanych przez lekarza. Udział w badaniu przedmiotowym i podmiotowym pacjentów internistycznych (nabywanie i ćwiczenie w/w umiejętności). Ocena podstawowych parametrów życiowych pacjenta podczas wizyty lekarskiej (m.in. parametry ciśnienia, tętna, temperatury, diurezy, wypróżnienia, parametry i cechy wydzielin).

CEL KSZTAŁCENIA:

Zawodowa praktyka wakacyjna w zakresie leczenia otwartego w gabinecie lekarza rodzinnego oraz w Stacji Pogotowia Ratunkowego lub w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym pozwala przede wszystkim nabywać, doskonalić i utrzymywać umiejętności praktyczne i efekty uczenia się uzyskane w trakcie dwóch pierwszych lat studiów, z uwzględnieniem wykonywania codziennych czynności lekarskich. Dodatkowo zawodowa praktyka wakacyjna umożliwia i jednocześnie nakłada obowiązek czynnego udziału w procedurach i obowiązkach lekarskich oraz wizytach domowych i wyjazdach do pacjenta.

**OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU
CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA
KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W
ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH:**

Symbole efektów dyscyplinowych:**Symbole efektów kierunkowych:**

Akty prawne kierunku określające efekty uczenia się: 467/2024 (Kierunek lekarski),
Kod ISCED: -
Status przedmiotu: Obligatoryjny
Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe
Dyscyplina: Nauki medyczne
Język wykładowy: POL
Zajęcia:
Praktyki (120 h)
Program: Kierunek lekarski - studia jednolite
magisterskie stacjonarne
Etap: Kierunek lekarski drugi rok
Profil kształcenia: Ogólnoakademicki
Tryb studiów: Stacjonarne
Rodzaj studiów: Jednolite magisterskie

Przedmioty wprowadzające: anatomia, biochemia, fizjologia, higiena i epidemiologia, farmakologia z toksykologią, patologia, pierwsza pomoc przedlekarska w stanach nagłych, etyka lekarska, elementy profesjonalizmu

Wymagania

wstępne: Uzyskanie dotychczasowych efektów uczenia się przewidzianych planem studiów.

Koordynatorzy:

Ewa Lepiarczyk, ewa.lepiarczyk@uwm.edu.pl

K.1.+, K.2.+, K.3.+, K.4.+, K.5.+, K.6.+, K.7.+, K.8.+, K.9.+, K.10.+, K.11.+, KA7_KR1+, A.U3.+, D.U3.+, D.U4.+, D.U7.+, D.U8.+, D.U11.+, E.U15.+, F.U2.+, H.U1.+, H.U5.+, H.U4.+, H.U7.+, H.U8.+, H.U9.+, H.U17.+, H.U18.+, H.U19.+, KA7_UW5+, KA7_UK1+, B.W22.+, C.W17.+, C.W34.+, D.W2.+, D.W3.+, D.W5.+, D.W6.+, F.W3.+, F.W9.+, KA7_WG4+

EFEKTY UCZENIA SIĘ (Wiedza, Umiejętności, Kompetencje społeczne):

W1

Wiedza (zna i rozumie): podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów, zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego, podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej, pojęcia zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodzina, praca, relacje społeczne) oraz uwarunkowań społeczno-kulturowych (pochodzenie, status społeczny, wyznanie, narodowość i grupa etniczna) na stan zdrowia pacjenta, zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący), postawy społeczne wobec choroby, niepełnosprawności i starości oraz specyficzne oddziaływanie stereotypów, uprzedzeń i dyskryminacji, pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu, podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne, wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych, etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia, a swoją wiedzę opiera na dowodach naukowych.

U1

Umiejętności (potrafi): wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego, przestrzegać praw pacjenta, wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym, rozwijać i udoskonalać samoświadomość, zdolność do samorefleksji i dbałość o siebie oraz zastanawiać się z innymi osobami nad własnym sposobem komunikowania się i zachowywania, rozpoznawać własne emocje i kierować nimi w relacjach z innymi osobami w celu efektywnego wykonywania pracy mimo własnych reakcji emocjonalnych, dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego, zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej, założyć i zmienić jałowy opatrunek, wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z

wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru,
wykonać dożylnie, domięśniowe i
podskórne podanie leku.

K1

Kompetencje społeczne (jest gotów do):
nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego
szacunku kontaktu z pacjentem, a także
okazywania zrozumienia dla różnic
światopoglądowych i kulturowych, kierowania
się dobrem pacjenta, przestrzegania tajemnicy
lekarskiej i praw pacjenta, podejmowania
działań wobec pacjenta w oparciu o zasady
etyczne, ze świadomością społecznych
uwarunkowań i ograniczeń wynikających z
choroby, dostrzegania i rozpoznawania własnych
ograniczeń oraz dokonywania samooceny
deficytów i potrzeb edukacyjnych,
propagowania zachowań prozdrowotnych,
korzystania z obiektywnych źródeł informacji,
formułowania wniosków z własnych
pomiarów lub obserwacji, wdrażania zasad
koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole,
w tym z przedstawicielami innych zawodów
medycznych, także w środowisku
wielokulturowym i wielonarodowościowym,
formułowania opinii dotyczących różnych
aspektów działalności zawodowej.

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Praktyki-['K1', 'U1', 'W1']-W ramach programu studiów, po drugim roku, studenci realizują 90-godzinne, trzytygodniowe praktyki zawodowe w placówce podstawowej opieki zdrowotnej. Praktyki te mają na celu zapoznanie studentów z funkcjonowaniem gabinetu POZ i gabinetu zabiegowego, obowiązującymi procedurami oraz rolami personelu. Studenci będą uczestniczyć w prowadzeniu dokumentacji pacjenta (od rejestracji po zalecenia) i dokumentacji medycznej, asystować przy podstawowych zabiegach lekarskich oraz brać udział w badaniach internistycznych (celem nabycia i doskonalenia umiejętności). Dodatkowo, nauczą się oceniać podstawowe parametry życiowe pacjentów.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

Praktyki-(Raport)-['K1', 'U1', 'W1']-1. Student zobowiązany jest złożyć uzupełniony Dziennik Praktyk do Dziekanatu Wydziału Lekarskiego w terminie zgodnym z ramową organizacją danego roku akademickiego. 2. W Dzienniku Praktyk, student ma obowiązek odnotowania wszystkich umiejętności nabytych i doskonalonych podczas praktyki zawodowej, a także czynności, które nie zostały ujęte w spisie karty umiejętności praktyki zawodowej. 3. Wykonanie umiejętności zawartych w karcie umiejętności praktyki zawodowej oraz w karcie oceny profesjonalizmu i kompetencji społecznych musi być potwierdzone podpisem kierownika praktyki zawodowej. 4. Skala ocen i punktacja za nabyte umiejętności zostały podane indywidualnie dla każdego zakresu praktyki zawodowej w poszczególnych częściach Dziennika Praktyk. OCENA KOŃCOWA praktyki zawodowej wystawiana jest przez koordynatora praktyki (opiekuna danego roku jednolitych studiów magisterskich na kierunku lekarskim) oraz potwierdzona wpisem do systemu USOS.

Literatura:

1. *Stany nagłe, wyd. 3*, T. Hryniewiecki, Medical Tribune, 2014, Strony: -, Tom:-

(literatura podstawowa)

2. **Medycyna rodzinna**, B. J. Latkowski, W. Lukas, M. Godycki-Ćwirko, PZWL, 2017, Strony: -, Tom:- (literatura podstawowa)

3. **Komunikowanie się lekarza i pacjenta w medycynie rodzinnej**, A. Mastalerz-Migas, J. Barański, A. K. Jankowska, Edra Urban Partner, 2021, Strony: -, Tom:- (literatura podstawowa)

4. <https://cprguidelines.eu/guidelines-2021> (literatura uzupełniająca)

5. **Macleod. Badanie kliniczne**, G. Douglas, F. Nicol, C. Robertson, Edra Urban Partner, 2017, Strony: -, Tom:- (literatura uzupełniająca)



48SJO-PW25

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B
Praktyka wakacyjna 2/5 - podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna), pomoc doraźna

2025

**Summer Clerkship 2/5 - Primary Health Care (Family Medicine),
Emergency Care**

ECTS: 4.00

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Praktyki	120 h
- konsultacje	2 h
	Ogółem: 122 h

2. Samodzielna praca studenta:

Przygotowanie do praktyk w oparciu o wskazaną literaturę	20.00 h
	Ogółem: 20.00 h

Ogółem (godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta): 142.00 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS = $142.00 \text{ h} : 25 \text{ h/ECTS} = 4.00 \text{ ECTS}$

Średnio: 4.00 ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	3.44 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.56 ECTS