



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
Wydział Lekarski

Sylabus przedmiotu – część A

Kod USOS: 48SJO-
PW25
ECTS: 4,00
Cykl: 2026

Praktyka wakacyjna 2/5 - podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna), pomoc doraźna Summer Clerkship 2/5 - Primary Health Care (Family Medicine), Emergency Care

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:

M/NMA_P7S_KO+++++, M/NMA_P7S_KR+, M/NMA_P7S_UW+++++, M/NMA_P7S_WG+++++

Symbole efektów kierunkowych:

K.1.+, K.2.+, K.3.+, K.4.+, K.5.+, K.6.+, K.8.+, KA7_KR1+, K.11.+,

Akty prawne określające efekty uczenia się:
467/2024;

Dyscyplina: Medycyna

Status przedmiotu: Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe

Kod ISCED: 0912

Kierunek studiów: Kierunek lekarski

Zakres: Kierunek lekarski - studia jednolite
magisterskie stacjonarne

Profil kształcenia: Ogólniakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Jednolite magisterskie

Rok/Semestr: Kierunek lekarski drugi rok

Rodzaje zajęć: Praktyki;

Zajęcia: Praktyki (120h);

Język wykładowy: POL

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.

Nazwa jednostki organizacyjnej realizującej przedmiot: Katedra Anatomii i Histologii

Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu:

Bartłomiej Kraziński,
bartlomiej.krazinski@uwm.edu.pl

D.U3.+, D.U11.+, D.U13.+, E.U1.+, E.U12.+, E.U23.+, E.U25.+,
E.U27.+, E.U30.+, E.U32.+, H.U1.+, G.U9.+, H.U4.+, H.U5.+,
H.U8.+, H.U7.+, H.U28.+, H.U17.+, C.W17.+, C.W27.+, C.W26.+,
C.W40.+, D.W3.+, F.W3.+, E.W34.+, E.W37.+, E.W39.+,
KA7_WG1+

Uwagi dodatkowe:

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Wiedza (W1) – Student zna i rozumie zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego

Wiedza (W2) – Student zna i rozumie patomechanizm i postaci kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej

Wiedza (W3) – Student zna i rozumie patogenezę chorób, w tym uwarunkowania genetyczne i środowiskowe

Wiedza (W4) – Student zna i rozumie przyczyny i konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego niedostatecznego i nadmiernego spożywania pokarmów i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania

Wiedza (W5) – Student zna i rozumie zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący)

Wiedza (W6) – Student zna i rozumie podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne

Wiedza (W7) – Student zna i rozumie zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny

Wiedza (W8) – Student zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego

Wiedza (W9) – Student zna i rozumie rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań

Wiedza (W10) – Student zna i rozumie rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych

Umiejętności (U1) – Student potrafi przestrzegać praw pacjenta

Umiejętności (U2) – Student potrafi dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego

Umiejętności (U3) – Student potrafi nawiązać z pacjentem i osobą towarzyszącą pacjentowi kontakt służący budowaniu właściwej relacji (np. Model 4 nawyków – 4 Habits Model: Zainwestuj w początek (Invest in the beginning), Wykaż empatię (Demonstrate empathy), Rozpoznaj perspektywę pacjenta (Elicit the patient's perspective), Zainwestuj w koniec (Invest in the end))

Umiejętności (U4) – Student potrafi zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta

Umiejętności (U5) – Student rozpoznaje stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych

Umiejętności (U6) – Student potrafi prowadzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej

Umiejętności (U7) – Student potrafi przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować

Umiejętności (U8) – Student potrafi komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności

Umiejętności (U9) – Student potrafi stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniałącej, opisowej) w ramach współpracy w zespole

Umiejętności (U10) – Student potrafi uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno- terapeutycznym pacjenta

Umiejętności (U11) – Student potrafi wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru

Umiejętności (U12) – Student potrafi pobrać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczyć materiał do badań hemogenetycznych

Umiejętności (U13) – Student potrafi pobrać i zabezpieczyć krew i inny materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych

Umiejętności (U14) – Student potrafi wykonać dożylną, domięśniową i podskórną podanie leku

Umiejętności (U15) – Student potrafi wykonywać testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru

Umiejętności (U16) – Student potrafi pobrać krew tętniczną i arterializowaną krew włosniczkową

Umiejętności (U17) – Student potrafi przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej

Umiejętności (U18) – Student potrafi założyć i zmienić jałowy opatrunek

Kompetencje społeczne (K1) – Student potrafi nawiązać i utrzymać głęboki oraz pełen szacunku kontakt z pacjentem, a także okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych

Kompetencje społeczne (K2) – Student kieruje się dobrem pacjenta

Kompetencje społeczne (K3) – Student przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta

Kompetencje społeczne (K4) – Student potrafi podejmować działania wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby

Kompetencje społeczne (K5) – Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

Kompetencje społeczne (K6) – Student propaguje zachowania prozdrowotne

Kompetencje społeczne (K7) – Student potrafi formułować wnioski z własnych pomiarów lub obserwacji

Kompetencje społeczne (K8) – Student potrafi przestrzegać i stosować zasady etyki akademickiej i zawodowej oraz profesjonalnego wizerunku, profesjonalizmu akademickiego, społecznego i zawodowego

Kompetencje społeczne (K9) – Student potrafi przyjąć odpowiedzialność związaną z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Praktyki – ['K1', 'K2', 'K3', 'K4', 'K5', 'K6', 'K7', 'K8', 'K9', 'U1', 'U2', 'U3', 'U4', 'U5', 'U6', 'U7', 'U8', 'U9', 'U10', 'U11', 'U12', 'U13', 'U14', 'U15', 'U16', 'U17', 'U18', 'W1', 'W2', 'W3', 'W4', 'W5', 'W6', 'W7', 'W8', 'W9', 'W10'] – 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. 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).

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI:

Praktyki (Raport) – ['K1', 'K2', 'K3', 'K4', 'K5', 'K6', 'K7', 'K8', 'K9', 'U1', 'U2', 'U3', 'U4', 'U5', 'U6', 'U7', 'U8', 'U9', 'U10', 'U11', 'U12', 'U13', 'U14', 'U15', 'U16', 'U17', 'U18', 'W1', 'W2', 'W3', 'W4', 'W5', 'W6', 'W7', 'W8', 'W9', 'W10'] – 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 PODSTAWOWA:

1. Tintinalli's Emergency Medicine: A comprehensive Study Guide

Judith E. Tintinalli; McGraw-Hill Education; 2019; Strony: -; Tom: -;

2. Textbook of Family Medicine

David P. Rakel & Robert E. Rakel; Saunders; 2015; Strony: -; Tom: -;

3. Teaching materials and procedures provided by the ward/ hospital/unit where the clerkship is done

-; -; -; Strony: -; Tom: -;

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
Wydział Lekarski

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

Kod USOS: 48SJO-
PW25
ECTS: 4,00
Cykl: 2026

Praktyka wakacyjna 2/5 - podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna), pomoc
doraźna
Summer Clerkship 2/5 - Primary Health Care (Family Medicine), Emergency Care

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

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

2. Godziny samodzielnej pracy studenta:

- Przygotowanie do zajęć praktycznych w oparciu o wskazaną literaturę	20.00 h
	Ogółem: 20,00 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta Ogółem: 142,00 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta

Liczba punktów ECTS = 142,00 h : 25 h/ECTS = 4,00 ECTS

Średnio: 4,00 ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego - 3.44 pkt ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta - 0.56 pkt ECTS