



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
Wydział Lekarski

Sylabus przedmiotu – część A

Kod USOS: 48SJO-PW35
ECTS: 4,00
Cykl: 2026

Praktyka wakacyjna 3/5 - choroby wewnętrzne Summer Clerkship 3/5 - Internal Medicine

TREŚCI MERYTORYCZNE:

Praktyki – Podczas zawodowej praktyki wakacyjnej po 3. roku student zapoznaje się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale chorób wewnętrznych. Poznaje podstawowe procedury obowiązujące w oddziale oraz kompetencje 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. Student przeprowadza badanie przedmiotowe (głowy, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy).

CEL KSZTAŁCENIA:

Celem praktyki zawodowej w zakresie chorób wewnętrznych jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w oddziale chorób wewnętrznych oraz doskonalenie i utrwalenie umiejętności praktycznych i efektów uczenia się uzyskanych w trakcie studiów.

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:

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

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: Ogólnoakademicki

Forma studiów: Stacjonarne

Poziom studiów: Jednolite magisterskie

Rok/Semestr: Kierunek lekarski trzeci rok

Rodzaje zajęć: Praktyki;

Zajęcia: Praktyki (120h);

Język wykładowy: POL

Przedmioty wprowadzające: Choroby wewnętrzne

Wymagania wstępne: Wiedza z zakresu anatomii i fizjologii człowieka, pierwszej pomocy przedlekarskiej, patologii, farmakologii i toksykologii, podstawy chorób wewnętrznych.

Nazwa jednostki organizacyjnej realizującej przedmiot: Katedra Fizjologii i Patofizjologii Człowieka, Katedra Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

Osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu:

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

Maciej Żechowicz,
maciej.zechowicz@uwm.edu.pl

EFEKTY UCZENIA SIĘ:

Uwagi dodatkowe:

Wiedza (W1) – Zna i rozumie: zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego, patomechanizm i postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo- zasadowej, patogenezę podstawowych chorób, w tym uwarunkowania genetyczne i środowiskowe, przyczyny i konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego niedostatecznego i nadmiernego spożywania pokarmów i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania, zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący), podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne, zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźnym, uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego, rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań, rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych.

Umiejętności (U1) – Studnet potrafi: przestrzegać praw pacjenta, dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego, 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)), zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta, rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych, 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, 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, komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności, stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole, uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich różnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno- terapeutycznym pacjenta.

Kompetencje społeczne (K1) – Student nabywa kompetencje w zakresie: kierowania się dobrem pacjenta, nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych, 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, formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji, przestrzegania i stosować zasady etyki akademickiej i zawodowej oraz profesjonalnego wizerunku, profesjonalizmu akademickiego, społecznego i zawodowego oraz przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Praktyki – ['U1', 'W1', 'K1'] – W trakcie wakacyjnej praktyki zawodowej po 3. roku studiów, student poprzez obserwację i aktywne uczestnictwo zapoznaje się z organizacją i specyfiką pracy oddziału chorób wewnętrznych. Metody dydaktyczne obejmują poznawanie podstawowych procedur oddziałowych oraz kompetencji personelu w zakresie badania, diagnostyki i opieki nad pacjentem internistycznym, w tym prowadzenia dokumentacji (przyjęcie, pobyt, wypis). Istotnym elementem praktyki jest samodzielne przeprowadzanie badania przedmiotowego (głowy, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy) pod nadzorem.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI:

Praktyki (Raport) – ['U1', 'W1', 'K1'] – 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. Interna Szczeklika

Gajewski P. Red.,; Medycyna Praktyczna; 2020; Strony: -;
Tom: -;

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Interna Szczeklika - mały podręcznik

Gajewski P. Red; Medycyna Praktyczna; 2020; Strony: -;
Tom: -;



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE
Wydział Lekarski

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

Kod USOS: 48SJO-PW35

ECTS: 4,00

Cykl: 2026

Praktyka wakacyjna 3/5 - choroby wewnętrzne
Summer Clerkship 3/5 - Internal Medicine

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

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

2. Godziny samodzielnej pracy studenta:

- Przygotowanie do praktyk 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