**PROGRAM NAUCZANIA PRZEDMIOTU/MODUŁU OBOWIĄZKOWEGO**

**NA WYDZIALE LEKARSKIM II**

**NA KIERUNKU LEKARSKIM ­­­**

**ROK AKADEMICKI 2017/2018**

**PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY dla STUDENTÓW II ROKU STUDIÓW**

 **1. NAZWA PRZEDMIOTU/MODUŁU: PRAKTYKI WAKACYJNE**

 **2. NAZWA JEDNOSTKI (jednostek ) realizującej przedmiot/moduł:**

|  |
| --- |
| 1. Szpitale Uniwersyteckie 2. Szpitale Miejskie |
|  |

**3. Adres jednostki koordynatora przedmiotu/modułu:**

|  |
| --- |
| **Dziekanat Wydziału Lekarskiego II****Tel. /Fax:** 61-841-70-61**Strona WWW:** pulmonologia-um-poznan.pl **E-mail :** kaminska@ump.edu.pl,  |

**4. Kierownik jednostki**:

|  |
| --- |
| **Dziekan Wydziału Lekarskiego II – prof. dr hab. Zbigniew Krasiński** |

**5. Koordynator przedmiotu/modułu**

|  |
| --- |
|  **Nazwisko i imię:** dr med. Kuźnar-Kamińska Barbara**Tel. kontaktowy:** 61-841-70-61**E-mail:** kaminska@ump.edu.pl, **Osoba zastępująca*** **Tel. kontaktowy:**
* **E-mail:**
 |

**6. Osoba zaliczająca przedmiot/moduł w E-indeksie z dostępem do platformy WISUS**

|  |
| --- |
| **Nazwisko i imię:** dr med. Kuźnar-Kamińska Barbara**Tel. kontaktowy:** 61-841-70-61**E-mail:** kaminska@ump.edu.pl,  |

 **7. Miejsce przedmiotu w programie studiów:**

 **Rok: II**

 **Semestr: II**

**8. Liczba godzin ogółem : 120 liczba pkt. ECTS: 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostki uczestniczące w nauczaniu przedmiotu/modułu** | **Semestr zimowy/letni** **liczba godzin** |
| **W** | **S** | **Ć** | **Ćwiczenia****kategoria** |
| Szpitale uniwersyteckie i miejskie |  |  | 120 | - |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |

 **9. SYLABUS (** proszę wypełnić wszystkie pola w tabeli)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu/****modułu** | PRAKTYKI LEKARSKIE |
| **Wydział** | LEKARSKI II |
| **Nazwa kierunku studiów** | LEKARSKI |
| **Poziom kształcenia** | JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE |
| **Forma studiów** | STACJONARNE |
| **Język przedmiotu/****modułu** | JĘZYK POLSKI |
| **Rodzaj przedmiotu/****modułu** | obowiązkowy fakultatywny  |
| **Rok studiów/semestr** | I  II  III  IV  V  VI   | 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol****efektów kształcenia****zgodnie ze standarda-mi** | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** | **Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia:**  |
|  | **WIEDZA (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| D.W3. | rozumie znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe oraz zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia; | P7S\_WG |
| D.W4. | rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem; | P7S\_WK |
| D.W6. | rozumie funkcjonowanie instytucji medycznych oraz społeczną rolę lekarza; | P7S\_WK |
| D.W8. | rozumie rolę rodziny w procesie leczenia; | P7S\_WK |
| D.W9. | zna problematykę adaptacji do choroby jako sytuacji trudnej, etapów przystosowania do zagrażających wydarzeń i potrzeb pacjentów, umierania i procesu żałoby rodziny; | P7S\_WK |
| D.W12. | zna zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań iinformowania o niepomyślnym rokowaniu; | P7S\_WK |
| G.W12. | zna zasady tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza; | P7S\_WK |
| E.W38. | zna podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej | P7S\_WG |
| E.W39. | zna i rozumie możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych; | P7S\_WG |
| E.W8. | zna zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu państwowegoratownictwa medycznego | P7S\_WG |
|  |  |  |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI (ZGODNIE ZE SZCZEGÓŁOWYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| F.U3. | stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki | P7S\_UW |
| E.U38. | prowadzi dokumentację medyczną pacjenta | P7S\_UW |
| D.U4. | buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia; | P7S\_UW |
| D.U8. | udziela porady w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych iprozdrowotnego trybu życia; |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| D.U14. | przestrzega praw pacjenta, w tym: prawa do ochrony danych osobowych, prawa do intymności, prawa do informacji o stanie zdrowia, prawa do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odstąpienie od niego oraz prawa do godnej śmierci | P7S\_UW |
| D.U12. | przestrzega wzorców etycznych w działaniach zawodowych | P7S\_UW |
| E.U1. | przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym; | P7S\_UK |
| E.U2. | przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną; | P7S\_UK |
| E.U4. | przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjentadorosłego;  | P7S\_UW |
| E.U7. | ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; | P7S\_UW |
| E.U14. | rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia; | P7S\_UW |
| E.U29. | wykonuje podstawowe procedury i zabiegi lekarskie | P7S\_UW |
| E.U38. | prowadzi dokumentację medyczną pacjenta | P7S\_UW |
| G.U.6. | stara się unikać popełnienia błędu medycznego we własnych działaniach; | P7S\_UW |
|  | **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (ZGODNIE Z OGÓLNYMI EFEKTAMI KSZTAŁCENIA)** |  |
| K03 | Posiada umiejętność stałego dokształcania się. | P7S\_KK |
| K04 | Przestrzega zasad etyki zawodowej. | P7S\_KK |
| K05 | Stawia dobro pacjenta oraz grup społecznych na pierwszym miejscu i okazuje szacunek wobec pacjenta i grup społecznych. | P7S\_KK |
| K06 | Przestrzega praw pacjenta, w tym prawa do informacji dotyczącejproponowanego postępowania medycznego oraz jego możliwychnastępstw i ograniczeń. | P7S\_KK |
| K07 | Przestrzega tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia. | P7S\_KR |
| K08 | Potrafi brać odpowiedzialność za działania własnei właściwie organizować pracę własną. Potrafi myśleć i działać w sposóbprzedsiębiorczy. | P7S\_UO |
| K09 | Przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii. | P7S\_UO |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY ECTS** | 4 |

 **10. WPROWADZENIE DO PRZEDMIOTU/MODUŁU (przygotowuje koordynator
 modułu)**

|  |
| --- |
|  |

 **11. TREŚCI MERYTORYCZNE MODUŁU (z podziałem na bloki modułu, przygotowuje
 osoba odpowiedzialna za blok modułu wprowadza treści merytoryczne, formę zajęć
 i literaturę)**

|  |
| --- |
| **ĆWICZENIA****(tematy, czas trwania, zagadnienia)** W ramach praktyk LECZNICTWO OTWARTE1. Zapoznanie się ze strukturą Przychodni/Poradni
2. Zdobycie umiejętności:

- zbierania wywiadu i badania pacjenta ambulatoryjnego- zlecania badań diagnostycznych- ustalania rozpoznania - ordynowania leczenia- kierowania do innych placówek opieki zdrowotnej (poradnie specjalistyczne, szpitale) 1. Opieka nad chorym (udział w domowych wizytach lekarskich, prowadzenie badań profilaktycznych, akcji przesiewowych, szczepień profilaktycznych, obecność przy stwierdzaniu zgonu)
2. Udział w czynnościach organizacyjnych i administracyjnych Poradni/Przychodni (prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta).

W raamch praktyk **POMOC DORAŹNA** 1. Zapoznanie się ze strukturą Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
2. Zdobycie umiejętności:

- zbierania wywiadu i badania pacjenta Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego- zlecania badań diagnostycznych, ustalania rozpoznania, ordynowania leczenia- udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, - postępowania w stanach zagrożenia życia1. Udział w czynnościach organizacyjnych i administracyjnych Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

(prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta).**Co student powinien umieć po zakończeniu zajęć w ramach bloku?** W ramach praktyk LECZNICTWO OTWARTE1. Znać strukturę Przychodni/Poradni
2. Posiadać umiejętności:

- zbierania wywiadu i badania pacjenta ambulatoryjnego- zlecania badań diagnostycznych- ustalania rozpoznania - ordynowania leczenia- kierowania do innych placówek opieki zdrowotnej (poradnie specjalistyczne, szpitale) 1. Opiekować się chorym ambulatoryjnym
2. Prowadzenić dokumentację medyczną pacjenta Przychodni/Poradni

W raamch praktyk **POMOC DORAŹNA** 1. Znać strukturę Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
2. Posiadać umiejętności:

- zbierania wywiadu i badania pacjenta Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego- zlecania badań diagnostycznych, ustalania rozpoznania, ordynowania leczenia- udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, - postępowania w stanach zagrożenia życia1. Prowadzić dokumentację medyczną pacjenta Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
 |
| **LITERATURA OBOWIĄZUJĄCA I UZUPEŁNIAJĄCA** (1-2 podręczniki dla bloku) |
| **Literatura obowiązująca**1. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
2. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania

**Literatura uzupełniająca**1. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
2. Autor, tytuł, wydawnictwo i rok wydania
 |

 **12. REGULAMIN ZAJĘĆ (koordynator ustala wspólny regulamin)**

1. Praktyki są integralną częścią studiów na kierunku lekarskim i są realizowane zgodnie z planem studiów i programem nauczania.

2. Celem praktyk jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy.

3. Praktyki realizowane są w trakcie trwania roku akademickiego w okresie wakacyjnym i powinny być zakończone i zaliczone przed rozpoczęciem kolejnego roku akademickiego. Za zgodą opiekuna praktyki mogą odbywać się poza okresem wakacyjnym.

4. Zaliczenie praktyk jest warunkiem zaliczenia roku studiów. W przypadku nie zaliczenia praktyk, za zgodą dziekana student może otrzymać wpis warunkowy na następny rok akademicki z wyznaczonym terminem zaliczenia praktyk.

5. Praktyki mogą być realizowane w miejscowości będącej siedzibą Uczelni - w ramach zawartych przez Uczelnię porozumień z podmiotami na realizację praktyk; w stałym miejscu zamieszkania studenta lub w innym miejscu, także za granicą.

6. Student indywidualnie organizujący praktykę w wybranym przez siebie podmiocie, w kraju lub za granicą, musi uzyskać zgodę opiekuna praktyk. Podstawą wyrażenia zgody na indywidualne organizowanie przez studenta praktyki, jest złożenie wniosku bądż deklaracja w trakcie spotkania z opiekunem praktyk, ze wskazaniem miejsca ich odbywania.

7. Porozumienia z podmiotami, w których odbywają się indywidualnie zorganizowane przez studenta praktyki, zawierane są bez zobowiązań finansowych ze strony Uczelni.

8. Warunkiem zaliczenia praktyk jest przedłożenie przez studenta książeczki umiejętności praktycznych z potwierdzeniem przez podmiot, w którym student odbywał praktyki, zrealizowania każdej umiejętności praktycznej ujętej w programie praktyk. Książeczka taka powinna zostac przedłożona opiekunowi praktyk do dnia 15 września danego roku akademickiego. Opiekun praktyk dokonuje zaliczenia praktyk w indeksie studenta. W uzasadnionych przypadkach opiekun może uznać za podstawę zaliczenia praktyk również inne dokumenty, jeśli potwierdzają one zdobycie umiejętności ujętych w programie praktyk.

9. Zaliczenie praktyki realizowanej za granicą wymaga dostarczenia przez studenta oryginałów dokumentów potwierdzających zrealizowanie programu praktyki oraz tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego, z wyłączeniem studentów anglojęzycznych. Koszty tłumaczenia ponosi student.

10. Zwolnienie, w całości lub w części, z obowiązku odbywania praktyk wakacyjnych może nastąpić na udokumentowany wniosek studenta, potwierdzający zdobyte umiejętności praktyczne. Wniosek wraz z dokumentami potwierdzającymi zdobyte umiejętności praktyczne należy złożyć w dziekanacie. Decyzję w sprawie zwolnienia studenta z obowiązku odbywania praktyk wakacyjnych podejmuje dziekan wydziału, po zasięgnięciu opinii opiekuna praktyk. Umiejętności praktyczne mogą być zdobywane w ramach: udziału w pracach obozu, koła naukowego, zespołu realizującego prace naukowe. Zwolnienia udziela się na dany rok akademicki.

11. Student zobowiązany jest do wyboru miejsca odbywania praktyk w trakcie roku akademickiego nie później niż do 31 maja danego roku akademickiego.

12. Ordynator Oddziału / Kierownik Kliniki lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta.

13. Student zgłasza się do placówki, w której będzie odbywał praktyki, ze skierowaniem podpisanym przez opiekuna praktyk wakacyjnych z aktualnym ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej.

14. Obecność na praktykach jest obowiązkowa. Nieobecność może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim i powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres czasu. Opuszczone i usprawiedliwione zajęcia praktyczne muszą być odrobione w terminie ustalonym przez Osobę Prowadzącą praktykę. Nieusprawiedliwiona nieobecność na praktykach równoważna jest z brakiem uzyskania zaliczenia praktyki. Decyzję w tej sprawie podejmuje Prodziekan **ds. kierunku lekarskiego**

15. Student powinien znać i przestrzegać regulaminów obowiązujących w danej placówce.

16. Na wniosek studenta i za zgodą Ordynatora Oddziału/ Kierownika Kliniki, w którym odbywają się praktyki wakacyjne istnieje możliwość podziału praktyk na kilka etapów ich odbywania – ich zakończenie nie może przekraczać wyznaczonego terminu na odbycie praktyk w danym roku akademickim.

17. W sprawach nieustanowionych powyższym regulaminem student powinien skontaktować się z Opiekunem praktyk.

 **13. Kryteria zaliczenia przedmiotu/modułu**

 **(ustala koordynator modułu wraz z osobami odpowiedzialnymi za poszczególne bloki)**

|  |
| --- |
| **Zaliczenie** **LECZNICTWO OTWARTE** aktywny udział w praktykach lekarkich w wymiarze 90 godzin: zapoznanie się ze strukturą Poradni/Przychodni, zdobycie umiejętności wykonywanych w POZ: zbierania wywiadu i badania pacjenta ambulatoryjnego, zlecania badań diagnostycznych, ustalania rozpoznania, ordynowania leczenia, kierowania do innych placówek opieki zdrowotnej (poradnie specjalistyczne, szpitale); opieka nad chorym ambulatoryjnym, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta potwierdzone przez Kierownika Przychodni/Poradni.**POMOC DORAŹNA** aktywny udział w praktykach lekarkich w wymiarze 30 godzin: zapoznanie się ze strukturą Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zdobycie umiejętności:zbierania wywiadu i badania pacjenta Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, zlecania badań diagnostycznych, ustalania rozpoznania, ordynowania leczenia, udzielania pierwszej pomocy w nagłych wypadkach, postępowania w stanach zagrożenia życia, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów Izby Przyjęć/Ambulatorium Przyszpitalnego/ Szpitalnego Oddziału Ratunkowego potwierdzone przez Ordynatora Oddziału/Kierownika Kliniki |
| **Egzamin teoretyczny – kryterium zaliczenia, forma egzaminu (ustny, pisemny, testowy)** |
| **Egzamin praktyczny – kryterium zaliczenia** |

14. Studenckie koło naukowe

|  |
| --- |
| * Opiekun koła – nazwisko i imię:
* Tel. kontaktowy
* E-mail
* Tematyka
* strona www
 |

**15. Podpis osoby odpowiedzialnej za nauczanie przedmiotu lub koordynatora modułu**

**16. Podpisy osób współodpowiedzialnych za nauczanie przedmiotu/modułu**

**UWAGA: wszystkie tabele i ramki można powiększyć w zależności od potrzeb.**