Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

Karta przedmiotu

Karta wakacyjnych praktyk zawodowych dla studentów I roku

na kierunku lekarsko - dentystycznym

w zakresie organizacji ochrony zdrowia

Rok akademicki ……

I. Organizacja praktyk

1. Wakacyjne praktyki zawodowe w zakresie „Organizacji ochrony zdrowia" są obowiązkowe i trwają 2 tygodnie (60 godzin) w ramach 6 godzin lekcyjnych dyżurów (tj. 4,5 godz. zegarowych).

2. Praktyki odbywają się w:

a) Szpitale publicznej i prywatnej ochrony zdrowia;
b) Szpitalne oddziały ratunkowe (SOR).

3. Za odbycie i zaliczenie praktyk na ocenę przypisywane są 2 pkt. ECTS.

4. Zaliczenie praktyk potwierdza w karcie praktyk koordynator/lekarz Jednostki przyjmującej na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

II. Cele i zadania szkolenia praktycznego

1. Zapoznanie się z systemem organizacji ochrony zdrowia, strukturą organizacyjną szpitala oraz systemem pracy oddziałów szpitalnych.
2. Opanowanie umiejętności w zakresie podstawowych czynności pielęgnacyjnych.

III. Treści programowe i efekty kształcenia

A. Treści programowe

1. Poznanie funkcjonowania i informatyzacji jednostek opieki zdrowotnej.
2. Zapoznanie z zasadami ochrony danych osobowych oraz prowadzenia, obiegu i archiwizacji dokumentacji medycznej.
3. Podstawowe czynności z zakresu opieki nad chorymi.

Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

B. Ogólne efekty kształcenia

Kod	Efekt w zakresie	Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Umiejętności - student potrafi:		
P7S_UW P7S_UK	Prowadzić postępowanie kliniczne oparte na wiedzy i respektujące zasady humanitaryzmu.	
P7S_UK P7S_UU	Komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta stosując zasady profesjonalnej komunikacji.	
P7S_UW P7S_UK	Komunikować się w zespole, dzielić się wiedzą.	
Kompetencji społecznych - student jest gotów do:		
P7S_KK P7S_KR	Kierowania się dobrem pacjenta.	
P7S_KO P7S_KR	Podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o normy i zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby.	
P7S_KO P7S_KR	Przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.	

C. Szczegółowe efekty kształcenia

Kod	Efekt w zakresie	Podpis Kierownika/Opiekuna z Jednostki Przyjmującej
Umiejętności - student potrafi:		
LD_PO_G.U13	Przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych.	
LD_PO_G.U16	Przestrzegać praw pacjenta.	
LD_PO_E.U21	Wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne, w tym pomiar temperatury, pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, przygotowanie pola operacyjnego.	
LD_PO_D.U4	Dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego.	
LD_PO_D.U6	Nawiązać z pacjentem i jego rodziną kontakt służący budowaniu właściwej relacji.	

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

Dziekanat Oddziału Stomatologicznego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Pomorska 253
92-213 Łódź
tel. 42 2725451
e-mail: dos@umed.lodz.pl

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr indeksu

ZALICZENIE PRAKTYK

Poświadczam odbycie praktyki z zakresu asysty lekarzowi dentyście w wymiarze 60 godzin oraz osiągnięcie wyżej opisanych efektów kształcenia w okresie:

od ..... do .....

Zaliczam praktyki na ocenę (słownie)……..

Skala ocen:

5,0 – bardzo dobry	4,0 – dobry	3,0 – dostateczny
4,5 – ponad dobry	3,5 – dość dobry	2,0 – niedostateczny

Ocena opisowa w zakresie wiedzy, umiejętności oraz zachowań profesjonalnych studenta (*opcjonalnie*):

.....
pieczątka ogólna

.....
data, pieczątka imienna i podpis lekarza/
koordynatora jednostki przyjmującej

.....

data, pieczątka imienna i podpis Kierownika
wakacyjnych praktyk zawodowych
z ramienia Uniwersytetu Medycznego