..……………………..…… ………………………………….

*imię i nazwisko studenta pieczęć ogólna Poradni/Kliniki/Oddziału*

**Program praktyki**

**II rok kierunku lekarskiego**

Na II roku studiów obowiązuje studentów 3-tygodniowa (90 godzin dydaktycznych) praktyka w zakresie lecznictwa otwartego (Poradnia Lekarza Rodzinnego) oraz tygodniowa (30 godzin dydaktycznych) praktyka w zakresie pomocy doraźnej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) Szpitali Uniwersyteckich lub Oddziałach Szpitali Wojewódzkich i Rejonowych.

Wymiar czasowy praktyki określa § 1pkt 4 *Regulaminu studenckich praktyk zawodowych*, m.in. wymiar godzinowy odbywanych przez studenta praktyk na terenie wybranej placówki wynosi 6 godzin dydaktycznych na dobę, z wyłączeniem dni wolnych od pracy.

Praktyka jest prowadzona na podstawie porozumienia zawartego z Dyrekcją Szpitala/Poradni. Kierownik Kliniki/Oddziału/Poradni lub wyznaczony przez niego opiekun sprawuje kontrolę nad realizacją celów praktyki studenta. Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz   
o odpowiednim przygotowaniu zawodowym. Nieobecność studenta może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres czasu. W przypadku odbywania praktyki w instytucji zagranicznej wymagane jest uzyskanie wcześniejszej zgody opiekuna praktyk po złożeniu wniosku przez studenta.

Odbycie praktyki studenckiej musi być poświadczone podpisem i imienną pieczątką opiekuna praktyki z podaniem specjalizacji oraz opcjonalnie podpisem i pieczątką Kierownika Kliniki/ Oddziału/Poradni. Brak stosownych podpisów i pieczątek będzie przeszkodą w uzyskaniu zaliczenia praktyki.

Celem praktyki jest:

* zapoznanie się z zakresem i charakterem pracy przychodni lub gabinetu lekarskiego oraz sposobem prowadzenia dokumentacji,
* uczestniczenie w realizacji programów profilaktycznych,
* zapoznanie się z metodami prowadzenia oświaty zdrowotnej,
* zapoznanie się z zasadami wypisywania recept oraz wszelkiego rodzaju zaświadczeń i skierowań
* zapoznanie się z organizacją pracy oddziału pomocy doraźnej (prowadzeniem dokumentacji, orzekaniem o czasowej niezdolności do pracy, kierowaniem chorych do szpitala),
* pogłębienie wiedzy dotyczącej udzielania pierwszej pomocy chorym.

Na praktyce realizowane są następujące efekty kształcenia:

**W zakresie wiedzy:**

* student zna pojęcie zdrowia publicznego, jego cele, zadania, a także strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i globalnym oraz wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia,
* student zna zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz główne kierunki działania, ze szczególnym uwzględnieniem znajomości roli elementów zdrowego stylu życia,
* student zna regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego,
* student zna podstawowe regulacje dotyczące organizacji i finansowania służby zdrowia, powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zasady organizacji przedsiębiorstw podmiotu leczniczego,
* student rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem.

**W zakresie umiejętności:**

* student buduje atmosferę zaufania podczas całego procesu leczenia,
* student wybiera takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla chorego,
* student przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym,
* student przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną,
* student przeprowadza badania bilansowe,
* student prowadzi dokumentację medyczną pacjenta,
* student stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki,
* student zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny.

**W zakresie kompetencji społecznych:**

* student przestrzega tajemnicy lekarskiej i prawa pacjenta,
* student potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym,
* student kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu,
* student posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego dokształcania się.

..……………………..….

*imię i nazwisko studenta*

Poświadczam odbycie praktyki w zakresie lecznictwa otwartego od ....................... do .....................

………………………………………… ………………………………………

(pieczęć ogólna Kliniki/ Oddziału/ Poradni (pieczęć i podpis opiekuna praktyki

i/ lub kierownika Kliniki/ Oddziału/ Poradni) z ramienia Kliniki/ Oddziału/ Poradni)

Poświadczam odbycie praktyki w zakresie pomocy doraźnej od........................ do ..........................

………………………………………… …………………………………

(pieczęć ogólna Kliniki/Oddziału (pieczęć i podpis opiekuna praktyki

i/ lub kierownika Kliniki/Oddziału) z ramienia Kliniki/Oddziału)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zaliczam praktykę …………………………………………………………………………………

**(podpis i pieczęć uczelnianego opiekuna praktyki UMB)**

…………………….………………………

*miejscowość i data*

…………………………………………………………

*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że realizowałem/am praktyki zawodowe w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych. Jednocześnie jestem świadomy/a, iż złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może skutkować odpowiedzialnością dyscyplinarną na podstawie art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*.

……………………………………

*podpis studenta*