

RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI DLA STUDENTÓW III ROKU KIERUNKU LEKARSKIEGO WYDZIAŁU LEKARSKIEGO UJ CM

Po III roku studiów obowiązuje studentów 4-tygodniowa praktyka w Klinice lub Oddziale Chorób Wewnętrznych.

Kierownik Kliniki /Ordynator/ lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta. Studentów obowiązuje 6-godzinny dzień pracy.

Opiekunem praktyki studenckiej winien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym.

Nieobecność studenta w pracy może być usprawiedliwiona jedynie formalnym zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.

W miarę możliwości student pod nadzorem opiekuna winien wykonywać wszystkie czynności lekarskie.

Kierownik praktyki odpowiada za realizację programu praktyki oraz zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w indeksie i podpisanie poświadczenia odbycia praktyki i dziennika praktyk.

Celem praktyki w zakresie interny jest:

1. Uzupełnienie wiadomości o organizacji Oddziału Wewnętrznego /Kliniki/ i powiązaniu organizacyjnym Oddziału /Kliniki/ z lecnictwem otwartym.
2. Doskonalenie umiejętności badania przedmiotowego i podmiotowego.
3. Zapoznanie się zasadami udzielania pierwszej pomocy /reanimacja/.
4. Pogłębianie umiejętności rozpoznania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych.
5. Poznanie właściwej interpretacji wyników badań pracownianych, radiologicznych i patomorfologicznych.
6. Udział w wizytach lekarskich.
7. Wykonywanie przez studentów zabiegów stosowanych w codziennej praktyce lekarskiej /wstrzyknięcia dożylnie, podłączanie kroplówek, cewnikowanie itp./.
8. Pobieranie przez studentów materiału do badań diagnostycznych.

W czasie praktyki student obowiązany jest odbyć dwa dyżury w godzinach od 14.00 do 20.00, w czasie których towarzyszy lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach lekarskich.

W dniu dyżuru student jest zwolniony z zajęć dopołudniowych.



UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Wydział Lekarski

.....
imię i nazwisko

III rok, lekarski

.....
rok studiów, kierunek

**Poświadczenie odbycia zawodowej praktyki wakacyjnej z zakresu „Choroby wewnętrzne –
praktyka wakacyjna” w roku akademickim 2024/2025**

Poświadczam, że student/ka III roku studiów kierunku lekarskiego Wydziału Lekarskiego UJ CM

Pan/Pani

odbył/a/ praktykę z zakresu „**Choroby wewnętrzne - praktyka wakacyjna**” zgodną z programem

praktyk w wymiarze 120 godz. w terminie od.....do.....20.....r.

.....
pieczęć jednostki

.....
podpis i pieczęć opiekuna
praktyk lub ordynatora oddziału

.....
podpis i pieczęć
Pełnomocnika Dziekana Wydziału Lekarskiego UJ CM
d/s zawodowych praktyk wakacyjnych

Dziekanat