

**Sylabus na rok akademicki 2019/2020**

**Opis przedmiotu kształcenia**

<b>Nazwa przedmiotu</b>	Praktyka w zakresie chorób wewnętrznych w klinice lub oddziale chorób wewnętrznych.	<b>Grupa szczegółowych efektów kształcenia</b>	
		<b>Kod grupy:</b> E	<b>Nazwa grupy:</b> Nauki kliniczne niezabiegowe
<b>Wydział</b>	Lekarski		
<b>Kierunek studiów</b>	lekarski		
<b>Specjalności</b>	nie dotyczy		
<b>Poziom studiów</b>	jednolite magisterskie X		
<b>Forma studiów</b>	stacjonarne X niestacjonarne X		
<b>Rok studiów:</b>	III	<b>Semestr studiów:</b>	Letni x
<b>Typ przedmiotu:</b>	obowiązkowy X fakultatywny <input type="checkbox"/>		
<b>Rodzaj przedmiotu:</b>	kierunkowy x		
<b>Język wykładowy</b>	polski X		

Liczba godzin: 120

Forma kształcenia: praktyka zawodowa

Jednostka realizująca przedmiot Klinika lub oddział chorób wewnętrznych świadczący całodobowe świadczenia zdrowotne z zakresu chorób wewnętrznych.	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
<b>Semestr zimowy:</b>														
<b>Semestr letni</b>														
													120	
<b>Razem w roku:</b>														
													120	

**Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)

**C1. praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji przedmiotów kierunkowych.**

**Macierz efektów kształcenia dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć**

Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia ze standardów	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych	Forma zajęć dydaktycznych
---	--	---	---	---------------------------

			efektów kształcenia	** wpisz symbol
<b>U 01</b>	E.U.1,	przeprowadza wywiad z pacjentem dorosłym;	Dokumentacja praktyk.	PZ
<b>U 02</b>	E.U.3.	przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego;	Opinia opiekuna praktyki ze strony szpitala.	PZ
<b>U 03</b>	E.U.7.	ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;	Dokumentacja praktyk.	PZ
<b>U 04</b>	E.U 24, E.U 29	umiejętność interpretacji wyników badań laboratoryjnych i identyfikacji przyczyn odchyień; umiejętność wykonywania podstawowych procedur i zabiegów lekarskich.	Opinia opiekuna praktyki ze strony szpitala.	PZ

Proszę oznaczyć w skali 1-5, jak powyższe efekty kształcenia lokują Państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, przekaz umiejętności: Wiedza (W): ++, Umiejętności (U): +++

#### Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS)

Forma nakładu pracy studenta	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny zajęć na Uczelni:	<b>120</b>
2. Czas pracy własnej studenta:	<b>0</b>
Sumaryczne obciążenie pracą studenta:	<b>120</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot:</b>	<b>4,0</b>
Uwagi:	

#### Treść zajęć:

##### Inne:

- 1. Wiadomości o organizacji oddziału wewnętrznego oraz powiązaniu organizacyjnym oddziału/kliniki z lecnictwem otwartym, poznanie zasad przyjęć, prowadzenie dokumentacji i wypisu chorego.**
- 2. Badanie fizykalne. Umiejętność rozpoznawania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych.**
- 3. Właściwa interpretacja wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych. Udział w wizytach lekarskich.**
- 4. Wykonywanie przez studenta pod nadzorem lekarza zabiegów stosowanych w codziennej praktyce lekarskiej (wstrzyknięcia dożylnie, podłączenie kroplówki, cewnikowanie itp.).**
- 5. Pobieranie przez studenta pod nadzorem lekarza materiału do badań diagnostycznych (pobieranie krwi na posiew, moczu na posiew, wykonywanie wymazów do badań bakteriologicznych).**
- 6. Przepisy sanitarno – epidemiologiczne, obowiązujące w oddziale wewnętrznym oraz metody zapobiegania zakażeniom szpitalnym.**

## 7. Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.

**Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Badanie kliniczne (red. O. Epstein, G.D. Perkin , D.P. de Bono) wydanie polskie (red. M. Sikorski, A. Sikorska), Lublin, Czelej Sp. Z o.o., 2001.
2. The Merck Manual, Podręcznik Diagnostyki i Terapii (red. praca zbiorowa). Trzecie wydanie polskie (red. praca zbiorowa). Elsevier, Urban & Partner, Wrocław, 2008.

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Medycyna wewnętrzna (red. G. Herold) wydanie V (tłum. J. Duława) PZWL Warszawa 2007.
2. Choroby wewnętrzne (red. A. Szczeklik) Medycyna Praktyczna, Kraków 2005.
3. Choroby wewnętrzne Davidsona (red. NA Boon, NR Colledge, BR Walker) I wydanie polskie (red. F. Kokot, L. Hyla-Klekot) Elsevier, Urban & Partner , Wrocław, 2009.

**Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: wyposażenie szpitalnego oddziału chorób wewnętrznych, piśmiennictwo fachowe.**

**Warunki wstępne: ukończone zajęcia na III roku studiów**

**Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: Realizacja programu praktyki potwierdzona opinią opiekuna ze strony jednostki, wpisami do indeksu umiejętności praktycznych oraz weryfikacją opiekuna praktyk ze strony Uczelni.**

Ocena:	Nie dotyczy
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej przedmiot, kontakt: tel. i adres email:**

Klinika lub oddział chorób wewnętrznych – jednostki, które zawarły z Uczelnią porozumienia i umowy.

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć : nie dotyczy**

**Osoba odpowiedzialna za przedmiot:**

dr hab. n. med. Tomasz Jurek, dr hab. I. J. Mikulicza-Radeckiego 5, 50-345 Wrocław, pok. 104.  
tel.:71 784 16 62

Data opracowania sylabusu

30.06.2019 r.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
WYDZIAŁ LEKARSKI  
Opiekun Sylabusu Opracował(a)

dr hab. n. med. Tomasz Jurek  
..... prof. nadzw.

Podpis kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Nie dotyczy

Podpis Dziekana Wydziału Lekarskiego

