



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Wydział Lekarsko-Stomatologiczny



KARTA PRAKTYK STUDENCKICH – I ROK

praktyka lekarska w zakresie chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych lub chirurgii szczękowo-twarzowej

Rok akademicki **2024/2025**

Imię i nazwisko studenta

Rok studiów Nr albumu

Adres stałego zamieszkania

1/ Termin praktyki: od do

Liczba dni roboczych: Liczba godzin

2/ Miejsce praktyki / adres i telefon/:

.....
.....

3/ Imię i nazwisko
kierownika jednostki.....

opiekuna praktyk

4/ Realizacja efektów uczenia się

Zakres czynności	Efekt uczenia się <i>(Rozp. MNiSW z dn. 6 października 2023 r.)</i>	Daty wykonania	Potwierdzenie wykonania przez opiekuna praktyki <i>(podpis i pieczęć)</i>
Poznanie zasad funkcjonowania, zarządzania i informatyzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym w ramach indywidualnej i grupowej praktyki lekarskiej;	G.W6.		
Poznanie regulacji prawnych dotyczących organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz zasady	G.W7.		

funkcjonowania narzędzi i usług informacyjnych i komunikacyjnych w ochronie zdrowia (e-zdrowie);			
Zdobycie wiedzy w zakresie e-usług w ochronie zdrowia, w tym ich rodzaje, znaczenie dla konkurencyjności, bariery ograniczające rozwój i zastosowania w stomatologii;	G.W8.		
Przestrzeganie praw pacjenta	G.U16.		
Organizacja środowiska pracy w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i innych osób przy uwzględnieniu wpływu czynników ludzkich i zasad ergonomii.	G.U20.		
Przeprowadzanie diagnostyki różnicowej najczęstszych chorób;	E.U1.		
Interpretowanie wyników badań laboratoryjnych;	E.U4.		
Rozpoznawanie ryzyka zagrożenia życia;	E.U9.		
Wykonywanie podstawowych procedur i zabiegów medycznych, w tym: • pomiar temperatury, • pomiar tętna, • nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi, • leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, • wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, • przygotowanie pola operacyjnego, higieniczne i chirurgiczne odkażanie rąk, • wstrzyknięcie dożylnie, domięśniowe i podskórne, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, • pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, proste testy paskowe, pomiar stężenia glukozy we krwi, • postępowanie w omdleniu, wstrząsie i w nagłym zatrzymaniu krążenia;	E.U21.		

.....
(podpis studenta)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Wydział Lekarsko-Stomatologiczny



5/ Potwierdzenie odbycia liczby godzin praktyk i wykonanych czynności oraz opinia o pracy studenta i przebiegu praktyki

.....
.....

.....
(pieczęć jednostki organizującej praktykę)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

Uwagi studenta o przebiegu praktyk:

.....
.....

Zaliczam praktykę obowiązującą po roku I w roku akademickim 2024/2025.

.....
Podpis Dziekana