

Postanowienie nr 4 – 2021/2022

Dziekana Wydziału Lekarskiego z dnia 1 sierpnia 2022r.

w sprawie

Program praktycznego nauczania na VI roku studiów kierunku Lekarskiego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego

Podstawa prawna:

- 1.** rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U z 2017r., poz.1728), zwane dalej rozporządzeniem,
- 2.** standard kształcenia przygotowującego do zawodu lekarza, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. *w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego* (Dz. U. z 2019r., poz. 1573), zwany dalej standardem,
- 3.** ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (tj. Dz. U. 2021, poz. 790 z późn. zm.), zwana dalej ustawą,
- 4.** program studiów kierunku lekarskiego ustanowiony uchwałą nr 228/2016-2020 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 25 września 2019 r. w sprawie *zmiany Uchwały Senatu Uniwersytetu Opolskiego nr 56/2016-2020 z dnia 29 VI 2017r. w sprawie zatwierdzenia efektów kształcenia na kierunkach studiów realizowanych w roku akademickim 2017/2018* zwany dalej programem studiów

§1

1. Praktyczne nauczanie na VI roku studiów jest w rozumieniu:

- 1)** art. 5 ust. 1 pkt 2 ustawy - dwusemestralnym praktycznym nauczaniem w dziedzinach klinicznych na 6. roku studiów kierunku lekarskiego,
- 2)** rozdz. IV standardu - praktycznym nauczaniem klinicznym na VI roku studiów, obejmującym zajęcia służące osiągnięciu efektów uczenia się w grupach zajęć E i F, realizowanym w formie seminariów i ćwiczeń, odpowiednio w klinikach, oddziałach klinicznych, oddziałach szpitalnych lub w symulowanych warunkach klinicznych,
- 3)** rozporządzenia – nauczaniem praktycznym,
- 4)** programu studiów - kształceniem na VI roku studiów w zakresie i formach zdefiniowanych harmonogramem/planem studiów.

2. Do praktycznego nauczania ma zastosowanie Program studiów i Regulamin studiów Uniwersytetu Opolskiego, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Do organizacji i zakresu kształcenia w ramach praktycznego nauczania mają zastosowanie przepisy rozporządzenia.

4. Koordynatorem praktycznego nauczania jest w rozumieniu niniejszego Programu kierownik jednostki organizacyjnej Instytutu Nauk Medycznych Uniwersytetu Opolskiego, zwanego dalej INM, właściwej dla dziedziny klinicznej określonej Programem studiów.

§2

1. Praktyczne nauczanie realizowane jest w cyklu, zakresie i wymiarze określonym *Uszczegółowionym harmonogramem/planem kształcenia praktycznego* stanowiącym **załącznik nr 1**.
2. Studentowi przysługuje prawo wyboru zakresu praktycznego nauczania określonego programem studiów dla specjalności niezabiegowych i zabiegowych.
3. Celem praktycznego nauczania jest ugruntowanie wiedzy i doskonalenie umiejętności z dziedzin klinicznych, nabytych w trakcie kształcenia na niższych latach studiów. Praktyczne nauczanie jest:
 - 1) ukierunkowane na zajęciach prowadzonych w formie seminariów na zintegrowane z wiedzą z zakresu teorii medycyny przygotowanie do testowego Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK) w określonej dziedzinie medycyny,
 - 2) realizowane na zajęciach prowadzonych w formie ćwiczeń w warunkach klinicznych i symulacyjnych jako próba pracy pod nadzorem lekarza legitymującego się specjalizacją lekarską w danej dyscyplinie, połączona z zaliczeniem umiejętności określonych dla dziedziny klinicznej Dziennikiem Praktyk, którego wzór stanowi **załącznik nr 2**, z zastrzeżeniem §3 ust. 2.
4. Praktyczne nauczanie realizowane jest:
 - 1) w formach zajęć określonych Programem studiów,
 - 2) w grupach studenckich określonych na rok akademicki Postanowieniem Dziekana,
 - 3) w klinicznych jednostkach organizacyjnych INM, z zastrzeżeniem ust. 7,
 - 4) przez nauczycieli akademickich lub osoby prowadzące kształcenie będące pracownikami jednostek organizacyjnych, o których mowa w ust. 3 i podmiotów leczniczych na bazie których funkcjonują te jednostki organizacyjne,
 - 5) w cyklu godzinowym ćwiczeń klinicznych obejmujących 6 godzin dydaktycznych.
5. Część praktycznego nauczania z poszczególnych dziedzin klinicznych może być realizowana przez jednostki organizacyjne, o których mowa w ust. 4 pkt. 3) w symulowanych warunkach klinicznych w pracowniach Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej jako zajęcia symulacji wysokiej wierności, przy szerokim udziale pacjentów standaryzowanych w wymiarze określonym Programem rozwoju kształcenia symulacyjnego, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. Koordynator praktycznego nauczania w określonej dziedzinie klinicznej może - biorąc pod uwagę zakres merytoryczny umiejętności przypisanych do dziedziny Dziennikiem Praktyk - wnioskować do Dziekana poprzez zapis w Sylabusie

w części: *Wymiar i formy zajęć kształcenia praktycznego* w wierszu: *Realizacja* o zwiększenie lub zmniejszenie wymiaru praktycznego nauczania realizowanego w warunkach symulowanych.

7. Dziekan może z urzędu lub na wniosek koordynatora praktycznego nauczania w danej dziedzinie klinicznej powierzyć realizację praktycznego nauczania realizowanego jako ćwiczenia kliniczne innej jednostce organizacyjnej, niż określona w ust. 4 pkt 3) zlokalizowanej w podmiocie leczniczym, która:
 - 1) spełnia kryteria doboru jednostek kształcenia praktycznego określone dla praktyk zawodowych,
 - 2) dysponuje kadrami lekarską legitymującą się kwalifikacjami zawodowymi właściwymi dla kształcenia w określonej dziedzinie klinicznej.
 - 3) przejmie realizację kształcenia praktycznego na zasadach określonych sylabusem zajęć.

§3

1. Praktyczne nauczanie realizowane jest na podstawie sylabusu zajęć zdefiniowanego dla wszystkich modułów/specjalności dziedziny klinicznej określonej uszczegółowionym harmonogramem/planem kształcenia praktycznego przez koordynatora praktycznego nauczania w danej dziedzinie klinicznej.
2. Zaliczenie przez studenta zdefiniowanych rozporządzeniem dla praktycznego nauczania umiejętności w zakresie:
 - 1) prawidłowego i w pełni samodzielnego wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, jako umiejętności A,
 - 2) znajomości zasad wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych i umiejętności asystowania przy ich wykonywaniu, jako umiejętności B,może być realizowane na wcześniejszych latach studiów, w tym:
 - 3) na zajęciach klinicznych i w symulowanych warunkach klinicznych, jeżeli sylabus zajęć z określonej dziedziny klinicznej dopuści taką możliwość i wyspecyfikuje umiejętności dopuszczalne do zaliczenia,
 - 4) na praktykach zawodowych wyłącznie w zakresie określonym Indywidualną Kartą Praktyki Studenta Wydziału Lekarskiego.
3. Zaliczenie umiejętności, o których mowa w ust. 2 potwierdzane jest w Dzienniku Praktyk.
4. W celu umożliwienia sukcesywnego zaliczania umiejętności, o którym mowa w ust. 2 pkt. 3, Dziennik Praktyk wydawany jest od roku akademickiego 2022/2023 studentom od III roku studiów.
5. Dziennik Praktyk nie zastępuje Indywidualnej Karty Praktyki Studenta Wydziału Lekarskiego, mającej zastosowanie do zaliczenia praktyk zawodowych, a dopiero pośrednio zgodnie z postanowieniami ust. 14 do zaliczenia umiejętności, o których mowa w ust. 2.pkt. 1 i 2.

6. Określone Dziennikiem Praktyk kolumny oznaczają:

- 1) Numer efektu – numer z wykazu określonego rozporządzeniem,
- 2) Wykaz – definicja umiejętności podlegającej zaliczeniu,
- 3) Kody zajęć rekomendowanych do zaliczenia Spm i Zcm – skróty nazw zajęć na których student można zaliczyć standardowe procedury medyczne lub złożone czynności medyczne,
- 4) Kod zajęć wiersz pierwszy do trzeciego – skrót nazwy zajęć w ramach której student zaliczył określoną umiejętność, uzupełniany przez studenta,
- 5) Wymiar zajęć – wymiar określony harmonogramem/planem studiów, uzupełniany przez studenta,
- 6) Podmiot leczniczy – pieczęć jednostki organizacyjnej INM w której dokonane jest zaliczenie lub jednostki o której mowa w §2 ust.7 obejmująca: nazwę jednostki Klinika/Oddział Kliniczny/Oddział (...). oraz nazwę podmiotu leczniczego na bazie którego funkcjonuje,
- 7) A – student wykonuje czynności prawidłowo i w pełni samodzielnie
 - a) Data – data zaliczenia
 - b) Forma zaliczenia – określenie sposobu zaprezentowania umiejętności
 - c) Opiekun (podpis, pieczęć) – podpis opatrzony imienną pieczęcią lekarską osoby zaliczającej umiejętność
- 8) B – student zna zasady wykonywania czynności i potrafi przy nich asystować
 - a) Data – data zaliczenia
 - b) Forma zaliczenia – określenie sposobu zaprezentowania umiejętności
 - c) Opiekun (podpis, pieczęć) – podpis opatrzony imienną pieczęcią lekarską osoby zaliczającej umiejętność

7. Użyte w Dzienniku Praktyk w kolumnie Kod zajęć - skróty nazw, oznaczają odpowiednio dziedziny medycyny i odpowiadające im zajęcia (przedmioty) VI roku studiów i na latach niższych:

Dziedzina medycyny/zajęcia	Skrót
Specjalności obowiązkowe	
Choroby wewnętrzne	CHW
Pediatrya	PD
Chirurgia	CH
Ginekologia i położnictwo	GP
Medycyna rodzinna	MRD
Medycyna ratunkowa	MRT
Psychiatria	PS
Specjalności niezabiegowe:	
Neurologia	NU
Geriatrya	GR
Onkologia	ON
Dermatologia	DR
Choroby zakaźne	CHZ
Rehabilitacja	RH
Specjalności zabiegowe:	
Anestezjologia i intensywna terapia	AT

Neurochirurgia	NCH
Ortopedia z traumatologią	OT
Otorynolaryngologia	OR
Okulistyka	OK
Urologia	UR

- 8.** Niezaliczone w trybie postanowień ust. 2 pkt 3 i 4 umiejętności student jest zobowiązany zaliczyć w trakcie praktycznego nauczania na VI roku studiów, z zastrzeżeniem ust. 9 i 13.
- 9.** Student który nie dokonał zgodnie z postanowieniami §2 ust. 2 wyboru dziedziny klinicznej do której przypisane jest Dziennikiem Praktyk zaliczenie określonych umiejętności, a które nie zostały zaliczone w ramach kształcenia na wcześniejszych latach studiów, jest zobowiązany do ich zaliczenia w ramach wolontariatu u nauczyciela akademickiego lub osoby prowadzącej kształcenie wskazanej przez kierownika jednostki organizacyjnej INM prowadzącej kształcenie w określonej dziedzinie klinicznej.
- 10.** Umiejętności określone rozporządzeniem dla których wskazano w Dzienniku Praktyk różne dziedziny kliniczne rekomendowane do zaliczenia - zaliczane są jednorazowo w ramach jednej ze wskazanych dziedzin klinicznych, z zastrzeżeniem ust. 11.
- 11.** Student może zaliczyć tożsame umiejętności dwukrotnie lub trzykrotnie na różnych dziedzinach medycyny wskazanych jako rekomendowane do zaliczenia.
- 12.** Potwierdzenie nabycia przez studenta określonej umiejętności dokonuje podpisem opiekun praktycznego nauczania, będący pracownikiem podmiotu leczniczego w Dzienniku Praktyk.
- 13.** Podpis opiekuna, o którym mowa w ust. 12 wypełnia obowiązek podpisu podmiotu leczniczego, o którym mowa w rozporządzeniu.
- 14.** Koordynator praktycznego nauczania w dziedzinie chorób wewnętrznych i chirurgii może sylabusem zajęć na VI roku studiów przypisać umiejętności wskazane Dziennikiem Praktyk dla dziedziny do wchodzących w skład dziedziny specjalności.
- 15.** Koordynator praktycznego nauczania w danej dziedzinie klinicznej może:
 - 1)** upoważnić opiekuna do zaliczenia w Dzienniku Praktyk określonej umiejętności na podstawie zaliczenia tożsamej umiejętności na praktykach zawodowych zdefiniowanych Indywidualną Kartą Praktyki,
 - 2)** zobowiązać studenta do powtórnego zaliczenia określonych umiejętności, o których mowa w ust. 2 pkt. 2 zaliczonych pierwotnie w ramach praktyk zawodowych odbytych w oddziałach szpitalnych na których nie funkcjonują kliniki lub oddziały kliniczne INM lub w oddziałach szpitalnych podmiotów leczniczych w których nie funkcjonują jednostki kliniczne INM.

- 16.** Decyzja koordynatora, o której mowa w ust. 14 podawana jest do wiadomości studentów przed dniem rozpoczęcia zajęć na VI roku studiów.
- 17.** Podstawą zaliczenia określonych w §3 ust. 2 pkt. 1 umiejętności w zakresie prawidłowego i w pełni samodzielnego wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, jako umiejętności A może być:
- 1)** indywidualna demonstracja wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych w trakcie ćwiczeń klinicznych lub symulacyjnych, zwana „demonstracją”,
 - 2)** umiejętność asystowania przy wykonywaniu przez opiekuna kształcenia praktycznego w trakcie ćwiczeń klinicznych lub symulacyjnych standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, zwana „asystą”.
- 18.** Podstawą zaliczenia określonych w §3 ust. 2 pkt. 2 umiejętności w zakresie znajomości zasad wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych i umiejętności asystowania przy ich wykonywaniu, jako umiejętności B może być:
- 1)** ustny lub pisemny opis znajomości zasad wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, w tym na podstawie dokumentacji medycznej, zwany „opisem ustnym/pisemnym”,
 - 2)** umiejętność asystowania przy wykonywaniu przez opiekuna kształcenia praktycznego w trakcie ćwiczeń klinicznych lub symulacyjnych standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, zwana „asystą”,
 - 3)** sprawdzian testowy zasad wykonywania standardowych procedur medycznych lub złożonych czynności medycznych, zwany „testem”.
- 19.** Określone w ust. 17 nazewnictwo metody sprawdzenia nabycia umiejętności wpisywane jest do Dziennika Praktyk w kolumnie Forma zaliczenia.

§4

- 1.** Warunkiem dopuszczenia do końcowego zaliczenia poszczególnych dziedzin klinicznych przeprowadzanego w formie określonej sylabusem zajęć jest:
- 1)** w semestrze XI uzyskanie zaliczenia wszystkich umiejętności o których mowa w §3 ust. 2 pkt 1 i 2, rekomendowanych do zaliczenia na zajęciach z zakresu:
 - a)** Ginekologii i Położnictwa
 - b)** Medycyny Rodzinnej
 - c)** Geriatrii
 - d)** Dermatologii
 - e)** Chorób zakaźnych
 - f)** Neurochirurgii
 - g)** Ortopedii z traumatologią
 - h)** Okulistyki

dla których niema rekomendowanych zajęć w semestrze XII,

2) w semestrze XII uzyskanie zaliczenia wszystkich umiejętności o których mowa w §3 ust. 2 pkt 1 i 2 rekomendowanych do zaliczenia na zajęciach z zakresu:

- a) Chorób wewnętrznych
- b) Pediatrii
- c) Chirurgii
- d) Psychiatrii
- e) Medycyny ratunkowej
- f) Neurologii
- g) Onkologii
- h) Rehabilitacji
- i) Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- j) Otorinolaryngologii
- k) Urologii.

2. Zalecaną formą zaliczenia końcowego określonej dziedziny medycyny jest zgodnie z postanowieniami standardu kształcenia:

- 1) standaryzowany egzamin OSCE (*Objective Structured Clinical Examination*) lub
- 2) standaryzowany egzaminu pisemny w formie testu wielokrotnego wyboru (*Multiple Choice Questions, MCQ*).

3. Organizację i przebieg egzaminu, o którym mowa w ust. 2 pkt. 1) określa *Katalog zalecanych sposobów sprawdzania zakładanych efektów kształcenia osiągniętych przez studenta* stanowiący załącznik do Programu studiów.

4. Student VI roku studiów jest zobowiązany do przedłożenia do Dziekanatu przed datą rozpoczęcia sesji egzaminacyjnej semestru zimowego i semestru letniego Dziennika Praktyk, potwierdzającego nabycie umiejętności upoważniające do dopuszczenia do zaliczenia końcowego dziedziny klinicznej medycyny określonej w ust. 1.

5. Dopuszczenie do zaliczenia dziedziny klinicznej, o którym mowa w ust. 1 dokonuje dziekan w Dzienniku Praktyk po weryfikacji przeprowadzanej przez Koordynatora kierunku.

6. Dziennik Praktyk uzupełniony w przypadku, o którym mowa w §3 ust. 15 pkt 1) uwierzytelnionymi Indywidualnymi Kartami Praktyk dołączany jest do dokumentacji studenta.

DZIEKAN
Wydziału Lekarskiego

dr hab. n. med. Jacek Józwiak, prof. UO

Załączniki:

- 1. Uszczegółowiony harmonogram/plan kształcenia praktycznego
- 2. Dziennik Praktyk – wzór

