



POSTANOWIENIE nr 4/2022
Dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego
z dnia 1 sierpnia 2022 r.

w sprawie Programu praktycznego nauczania
na VI-tym roku studiów kierunku Lekarskiego
Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego

Na podstawie **§ 118 ust. 1 pkt 4 lit. a Statutu Uniwersytetu Opolskiego** (t.j.: Uchwała nr 126/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 30 września 2021 r.) – **Dziekan Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego** postanawia:

§ 1

1. Wdrożyć na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Opolskiego praktyczne nauczanie na VI-tym roku studiów kierunku lekarskiego, które jest:
 - 1) dwusemestralnym praktycznym nauczaniem w dziedzinach klinicznych na 6. roku studiów kierunku lekarskiego w rozumieniu art. 5 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j.: Dz. U. 2022, poz. 1731 z późn. zm.),
 - 2) 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 zgodnie z rozdz. IV Standardu kształcenia przygotowującego do zawodu lekarza, stanowiącego załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 755 z późn. zm.), zwanego dalej standardem,
 - 3) nauczaniem praktycznym, w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz. U z 2017 r., poz.1728), zwanego dalej rozporządzeniem,
 - 4) kształceniem na VI roku studiów w zakresie i formach zdefiniowanych harmonogramem/planem studiów zgodnie z Programem studiów kierunku lekarskiego ustanowionego 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 2017 r. w sprawie zatwierdzenia efektów kształcenia na kierunkach studiów realizowanych w roku akademickim 2017/2018, zwanego dalej programem.
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 lekarskimi legitymującymi 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 dopuszczone 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 intensywne leczenie	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.

§ 5

Postanowienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DZIEKAN
WYDZIAŁU LEKARSKIEGO**

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