

Student's name and surname:

Imię i nazwisko studenta

Student's ID number:

Nr indeksu

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

THE PROGRAM OF THE SUMMER VOCATIONAL TRAINING
FOR STUDENTS OF THE 4TH YEAR OF THE 6MD
PROGRAM AT THE FACULTY OF MEDICINE OF THE
MEDICAL UNIVERSITY OF ŁÓDŹ

PROGRAM PRAKTYK WAKACYJNYCH DLA STUDENTÓW
IV ROKU PROGRAMU 6-LETNIEGO 6MD NA WYDZIALE
LEKARSKIM UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDŹI

I. Vocational training organization

1. Summer training is obligatory, lasts for 4 weeks (120 hours) and includes training in the field of:

- **Pediatrics (60 hrs),**
- **Intensive Care (60 hrs).**

2. The student should work 6-hour duties for all shifts; the number of night duties cannot be more than three per week.

3. The training must be conducted according to the program presented below.

4. The training must be credited with a grade.

Each of the above listed trainings must be credited with ECTS points.

5. Credit with a grade, confirmed by the head of the clinic or other authorized person, will be recorded in the SUMMER TRAINING CHART on the basis of the student's attendance and skills acquired.

6. Student absence during the program may only be justified by a medical certificate. Illness longer than 1 week will result in the program being extended by an appropriate period.

7. Upon the completion of the training, the Student's Summer Training Chart must be submitted to the Dean's Office before the end of the summer retake session.

II. Aims and tasks of vocational training program in the field of PEDIATRICS:

Familiarization with:

- organization of work in the pediatrics department its functioning, structure, equipment;

I. Organizacja praktyk

1. Praktyki wakacyjne są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie (120 godzin) w zakresie:

- **Pediatrici (60 godzin),**
- **Intensywnej Terapii (60 godzin).**

2. Praktyki odbywają się w wymiarze 6 godzin na jednej zmianie – liczba zmian nocnych nie może być większa niż 3 na tydzień.

3. Praktyki odbywają się według zasad przedstawionych poniżej.

4. Zaliczenie praktyk kończy się wystawieniem oceny. Zaliczenie każdej z powyższych praktyk daje punkty ECTS.

5. Zaliczenie praktyk potwierdza w niniejszej karcie praktyk kierownik/ordynator oddziału lub osoba przez niego upoważniona na podstawie obecności i nabytych umiejętności.

6. Nieobecność studenta w czasie praktyk może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim. Nieobecność dłuższa niż jeden tydzień oznacza wydłużenie czasu praktyk o odpowiedni okres nieobecności.

7. Po zakończeniu praktyk student zobowiązany jest dostarczyć kartę praktyk do dziekanatu studiów w języku angielskim przed końcem letniej sesji poprawkowej.

II. Cele i zadania szkolenia praktycznego w zakresie: PEDIATRIA:

Zapoznanie się z:

- organizacją pracy na oddziale pediatrii jego funkcjonowaniem, strukturą, wyposażeniem;

Student's name and surname:

Imię i nazwisko studenta

Student's ID number:

Nr indeksu

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

- the process of patient care in the pediatrics department;
- Practical issues in pediatrics, including the propaedeutics of pediatrics, neonatology, gastroenterology, cardiology, hematology, oncology, allergology and pediatric diabetology;
- maintaining medical records (admission procedures, medical observations, discharge procedures).

Learning outcomes

Upon completion of the internship, the student knows and can:

E.W2. knows the principles of nutrition of healthy and sick children, including natural feeding, immunization and conducting a child health balance;

E.W3. knows and understands the causes, symptoms, principles of diagnosis and therapeutic management of the most common diseases of children:

- 1) rickets, tetany, seizures,
- 2) heart defects, myocarditis, cardiac arrhythmias, heart failure, hypertension, syncope,
- 3) acute and chronic diseases of the upper and lower respiratory tract, asthma, allergic rhinitis, urticaria, anaphylactic shock, angioedema,
- 4) anemia, hemorrhagic diathesis, bone marrow failure conditions, childhood malignancies, including solid tumors typical of childhood,
- 5) acute and chronic abdominal pain, diarrhea, constipation, gastrointestinal bleeding, peptic ulcer disease, inflammatory bowel disease, pancreatic disease, liver disease and other acquired diseases and congenital defects of the gastrointestinal tract,
- 6) urinary tract infections, congenital defects of the urinary tract, nephrotic syndrome, nephrolithiasis, acute and chronic renal failure, acute and chronic nephritis, systemic kidney diseases, urinary disorders, vesicoureteral reflux disease,
- 7) knows the most common life-threatening conditions in children and the principles of management of these conditions.

- procesem opieki nad pacjentem na oddziale pediatrii;
- praktycznymi zagadnieniami z zakresu pediatrii, w tym propedeutyki pediatrii, neonatologii, gastroenterologii, kardiologii, hematologii, onkologii, alergologii i diabetologii dziecięcej;
- prowadzeniem dokumentacji lekarskiej (procedur przyjęciowych, obserwacji lekarskich, procedur wypisowych).

Efekty kształcenia

Po ukończeniu praktyk student zna i potrafi:

E.W2. zna zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka;

E.W3. zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci:

- 1) krzywicy, tężyczki, drgawek,
- 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń,
- 3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioworuchowego,
- 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego,
- 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, biegunek, zaparcia, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego,
- 6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej,
- 7) zna najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci oraz zasady postępowania w tych stanach.

Student's name and surname:

Imię i nazwisko studenta

Student's ID number:

Nr indeksu

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

The student performs independently or under supervision:

E.U2. conducts a medical interview with the child and his family;

E.U4. performs a physical examination of a child of any age;

E.U7. assesses the patient's general condition, state of consciousness and awareness;

E.U9. compares anthropometric and blood pressure measurements with data on percentile grids; E.U9;

E.U10. assesses the stage of sexual maturation;

E.U11. performs balance examinations;

E.U12. performs differential diagnosis of the most common diseases in children, performs basic medical procedures and treatments, including:

1) measurement of body temperature, measurement of heart rate, non-invasive measurement of blood pressure,

2) monitoring vital signs with a cardiac monitor, pulse oximetry,

3) insertion of an oropharyngeal tube,

4) taking swabs from the nose, throat and skin,

5) bladder catheterization in children, gastric tube, enema,

6) standard resting electrocardiogram with interpretation.

Student wykonuje samodzielnie lub pod nadzorem:

E.U2. przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;

E.U4. przeprowadza badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;

E.U7. ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;

E.U9. zestawia pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych;

E.U10. ocenia stopień zaawansowania dojrzewania płciowego;

E.U11. przeprowadza badania bilansowe;

E.U12. przeprowadza diagnostykę różnicową najczęstszych chorób u dzieci, wykonuje podstawowe procedury i zabiegi lekarskie, w tym:

1) pomiar temperatury ciała, pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego,

2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrii,

3) wprowadzenie rurki ustno -gardłowej,

4) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry,

5) cewnikowanie pęcherza moczowego u dzieci, zgłębnikowanie żołądka, enemę,

6) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją.

The student acquires basic competencies in:

- proficiency in communicating with the patient and medical staff;

- Being guided by the welfare of the patient;

- respecting medical confidentiality and patient rights;

- ability to transfer knowledge;

- is able to establish and maintain a deep and respectful contact with the patient;

- is guided by the welfare of the patient, putting it first;

- is aware of his or her own limitations and has the ability for continuous training.

Student nabywa podstawowych kompetencji w zakresie:

- sprawność komunikowania się z pacjentem oraz personelem medycznym;

- kierowania się dobrem pacjenta;

- przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;

- umiejętność przekazywania wiedzy;

- potrafi nawiązać i utrzymać głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym;

- kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu;

- posiada świadomość własnych ograniczeń i umiejętność stałego dokształcania się.

Student's name and surname:

Imię i nazwisko studenta

Student's ID number:

Nr indeksu

Confirmation of receipt/ Potwierdzenie odbioru

**Agreement of the medical facility to conduct student summer training
in compliance with the program**

Zgoda placówki medycznej na realizację praktyk studenckich zgodnie z programem

.....
(Clinic stamp)

pieczęć oddziału / placówki

.....
(Signature and personal stamp)

pieczęć imienna

**I certify the completion of summer vocational training in the field of PEDIATRICS according to the program
presented above in**

Poświadczam odbycie praktyki w zakresie PEDIATRII zgodnie z programem przedstawionym powyżej w

.....
(Name of the clinic, address, city, country) / (Nazwa kliniki, adres, miasto, kraj)

in the period from.....to....., number of hours,

(dd/mm/yyyy)

(dd/mm/yyyy)

w okresie od ... do ..., w liczbie godzin ...

grade *

ocena ...

.....
(Clinic stamp)

pieczęć oddziału / placówki

.....
(Signature and personal stamp)

pieczęć imienna

*** the grade must be awarded according to the following grading system:**

5.0 - excellent, 4.5 - very good, 4.0 - good, 3.5 - satisfactory, 3.0 - sufficient, 2.0 - failed

*** ocena wystawiona zgodnie z poniższym systemem oceniania:** 5.0 - bardzo dobry, 4.5 - ponad dobry, 4.0 - good, 3.5 - dość dobry, 3.0 - dostateczny, 2.0 - niedostateczny

****TO BE FILLED BY THE DEAN'S OFFICE****

**** UZUPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU ****

I hereby credit the Summer Training completion - number of ECTS points obtained:

PEDIATRICS – 2 points.

Niniejszym potwierdzam ukończenie praktyk wakacyjnych - liczba uzyskanych punktów ECTS:

PEDIATRII – 2 punkty.

.....
(MUL's Head of Training stamp and signature)

(podpis i pieczęć Kierownika praktyk UMED)

Administrative Center for Studies in English

90-647 Lodz | 1 Hallera Square

tel. +48 42 272 50 57

e-mail: deans.office@umed.lodz.pl

www.umed.lodz.pl | <http://www.studymed.umed.pl>

<https://studymed.umed.pl/current-students/studies/summer-training/>