



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW



Wydział Lekarsko-Stomatologiczny

KARTA PRAKTYK STUDENCKICH – I ROK
w zakresie organizacji ochrony zdrowia

Rok akademicki **2025/2026**

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 kształcenia

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

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		
Nawiązywanie z pacjentem i jego rodziną kontaktu służącego budowaniu właściwej relacji;	D.U6.		
Uwzględnianie w procesie postępowania terapeutycznego subiektywnej potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	D.U1.		
Przestrzeganie praw pacjenta	G.U16.		
Wykonywanie podstawowych procedur i zabiegów medycznych, w tym: <ul style="list-style-type: none"> • 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

.....
.....
.....

.....
(pieczęćka jednostki organizującej praktykę)

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

Uwagi studenta o przebiegu praktyki

.....
.....
.....

Zaliczam praktykę obowiązuającą po roku I w roku akademickim 2025/2026.

.....
Podpis Dziekana