



DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Rok studiów: I Semestr: II

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE STUDIA I STOPNIA LICENCJACKIE

.....
(imię i nazwisko studenta)

I. PROGRAM PRAKTYKI

1. Cel praktyki

Celem praktyk zawodowych jest praktyczne przygotowanie studenta do samodzielnego wykonywania zawodu ratownika medycznego.

Praktyki zawodowe mają na celu:

- wprowadzenie do praktycznego wykonywania zawodu,
- poszerzanie i pogłębianie wiedzy zdobywanej w ramach zajęć dydaktycznych,
- nabycie i doskonalenie umiejętności praktycznych,
- przygotowanie studenta do samodzielności i odpowiedzialności za realizację zadań,
- konfrontację nabywanych przez studenta umiejętności z jego możliwościami na rynku pracy,
- potwierdzenie i rozwój kompetencji zawodowych studenta,
- kształtowanie właściwych postaw wobec pracodawców i współpracowników,
- doskonalenie zdolności planowania czasu pracy, skutecznej komunikacji we współdziałaniu z zespołem pracowników,
- poznanie środowiska zawodowego i poznawanie zakresu swoich przyszłych obowiązków przez obserwację i naśladowanie zachowań pracowników danej jednostki,
- zdobycie doświadczeń w samodzielnym i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych,
- nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach i rozwiązywania realnych problemów zawodowych,
- kształtowanie wysokiej kultury zawodowej oraz postaw etycznych właściwych dla poszczególnych zawodów i stanowisk pracy.

2. Treści programowe:

Student realizując program praktyk powinien osiągnąć **przedmiotowe efekty kształcenia** zamieszczone w dalszej części dziennika.

Nazwa i adres placówki:

II. ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI

1. Studentów obowiązuje czas pracy ratowników medycznych w danej placówce, nie przekraczając 12 godz.
2. Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje Opiekun praktyk w danej placówce
3. Obowiązkiem studenta jest przedłożenie Zakładowemu Opiekunowi Dziennika Praktyk.
4. Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie Dziennika Praktyk oraz sporządzenie końcowego sprawozdania z realizacji praktyki zawodowej w wybranej placówce.
5. Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki oraz ocenę realizacji efektu kształcenia od Zakładowego Opiekuna praktyki.
6. Merytorycznej oceny Dziennika Praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje Koordynator Kierunku Ratownictwa Medycznego działający z ramienia Wydziału Nauk o Zdrowiu EUH-E.

III. HOSPITACJA PRAKTYK

1. W czasie trwania praktyki w dowolnie wybranym dniu, w godzinach pracy danej placówki może być przeprowadzona hospitacja praktyk,
2. W dniu hospitacji student powinien:
 - być obecny na praktyce (lub zakładowy opiekun praktyk powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta);
 - przedstawić do wglądu dzienne sprawozdanie z praktyki.

IV. OCENA STUDENTA W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI

Kryteria oceny wykonania poszczególnych czynności
0 pkt. – efekt nie został osiągnięty, brak lub niepoprawnie wykonanie zaplanowanych czynności
1 pkt. – efekt osiągnięty częściowo bądź nie w pełni prawidłowo, ale w stopniu satysfakcjonującym
2 pkt. – efekt osiągnięty w pełni, czynność wykonana prawidłowo

V. OŚWIADCZENIE STUDENTA O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM PRAKTYK STUDENCKICH

.....
(imię i nazwisko, nr albumu)

.....
(semestr studiów – tryb studiów)

Oświadczam, iż :

1. Zapoznałem się z regulaminem praktyk.
2. Zobowiązuję się do odbycia praktyk studenckich zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania :
 - a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p/poż.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. zasad odbywania praktyki studenckiej określonych przez Uczelnię.

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

VI. Miejsce praktyk

a. Oddział Ortopedyczno - Urazowy- Praktyka śródroczna

I rok, II semestr –50 godzin.

Miejsce realizacji praktyk.....

.....

.....

Termin realizacji praktyki:.....

.....

Opiekun zakładowy praktyki:.....

.....

Obecność na praktykach

Dzień praktyk	Data	Ilość godzin	Podpis opiekuna praktyk
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
Suma odbytych godzin			

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....
Podpis opiekuna praktyk

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....
Podpis opiekuna praktyk

OCENA STUDENTA W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI

Kryteria oceny wykonania poszczególnych czynności
0 pkt. – efekt nie został osiągnięty, brak lub niepoprawnie wykonanie zaplanowanych czynności
1 pkt. – efekt osiągnięty częściowo bądź nie w pełni prawidłowo, ale w stopniu satysfakcjonującym
2 pkt. – efekt osiągnięty w pełni, czynność wykonana prawidłowo

Szczegółowe efekty kształcenia realizowane w I roku studiów, semestr II -
Oddział Ortopedyczno - Urazowy

Efekty kształcenia	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student	Zaliczenie	Data / Podpis Opiekuna praktyk zawodowych
w zakresie wiedzy			
C.W45.	zasady i technikę wykonywania opatrunków;		
C.W51.	zasady aseptyki i antyseptyki;		
C.W52.	zna zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;		
C.W54.	zna wskazania do układania pacjenta w pozycji właściwej dla jego stanu lub odniesionych obrażeń;		
C.W105.	zasady podstawowe techniki obrazowe		
w zakresie umiejętności potrafi			
C.U2.	potrafi układać pacjenta do badania obrazowego;		
C.U4.	potrafi przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta		
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta;		
C.U9.	układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;		
C.U10.	potrafi przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;		
C.U14.	potrafi monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;		
C.U15.	potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;		
C.U18.	potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;		
C.U20.	potrafi podawać pacjentowi leki i płyny;		
C.U23.	potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego;		
C.U32.	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;		
C.U44.	stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;		
C.U50.	pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;		
C.U51.	tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;		
C.U54.	potrafi stosować skale ciężkości obrażeń;		
C.U65.	potrafi wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;		

C.U67.	potrafi monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego.		
w zakresie kompetencji społecznych potrafi			
B.U2.	potrafi rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym;		
B.U3.	potrafi dbać o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, przestrzegając zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń;		
B.U4.	potrafi udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia;		
B.U5.	przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych		
B.U6.	przestrzegać praw pacjenta		
B.U11.	posiada komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia;		
B.U20.	wykonywać czynności z zakresu ratownictwa medycznego i udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego		

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

Końcowa ocena praktyki:

.....
(podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna praktyki)

SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE

1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak pojedyncze wiele

2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe przystępne trudne

3. Inne spostrzeżenia i uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis studenta)

OCENA WYSTAWIONA PRZEZ KOORDYNATORA KIERUNKU DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI

.....

.....

.....

.....

Ostateczna ocena:
(podpis Koordynatora Kierunku)

VI. Miejsce praktyk

b. Szpitalny Oddział Ratunkowy - Praktyka śródroczna

I rok, II semestr –50 godzin.

Miejsce realizacji praktyk.....

.....

.....

Termin realizacji praktyki:.....

.....

Opiekun zakładowy praktyki:.....

.....

Obecność na praktykach

Dzień praktyk	Data	Ilość godzin	Podpis opiekuna praktyk
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
Suma odbytych godzin			

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....
Podpis opiekuna praktyk

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANY W CIĄGU DNIA	UWAGI

.....
Podpis opiekuna praktyk

OCENA STUDENTA W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI

Kryteria oceny wykonania poszczególnych czynności
0 pkt. – efekt nie został osiągnięty, brak lub niepoprawnie wykonanie zaplanowanych czynności
1 pkt. – efekt osiągnięty częściowo bądź nie w pełni prawidłowo, ale w stopniu satysfakcjonującym
2 pkt. – efekt osiągnięty w pełni, czynność wykonana prawidłowo

Szczegółowe efekty kształcenia realizowane w I roku studiów, semestr II - Szpitalny Oddział Ratunkowy

Efekty kształcenia	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student	liczba pkt. zaliczenie	Data / Podpis Opiekuna praktyk zawodowych
w zakresie wiedzy			
C.W51.	zasady aseptyki i antyseptyki;		
C.W25.	zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;		
C.W45.	zna zasady i technikę wykonywania opatrunków;		
C.W46.	zna zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia;		
C.W52.	zasady zabezpieczania materiału biologicznego do badań;		
C.W62.	wskazania do wykonania kaniulacji żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej, a także technikę jej wykonania;		
C.W63.	zasady monitorowania czynności układu oddechowego i układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;		
C.W90.	Zasady postępowania profilaktycznego zakażeń w SOR		
C.W91.	zna zasady monitorowania stanu pacjenta w SOR;		
w zakresie umiejętności potrafi			
C.U7.	potrafi przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności		
C..U8.	oceniać stan świadomości pacjenta;		
C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;		
C.U13.	potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;		
C.U15.	potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;		
C.U17.	potrafi oceniać stan neurologiczny pacjenta;		
C.U43.	potrafi wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;		
C.U44.	potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;		
C.U45.	potrafi prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;		
C.U51.	potrafi tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;		
C.U60.	potrafi zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;		

w zakresie kompetencji społecznych potrafi			
B.U5.	przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych		
B.U6.	przestrzegać praw pacjenta		
B.U8.	stosować się do zasad bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych		
B.U20.	wykonywać czynności z zakresu ratownictwa medycznego i udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego		

Uwagi (np. kontakt z personelem, kontakt pacjentami, dokładność, punktualność itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Końcowa ocena praktyki:

.....
(podpis i pieczęć Zakładowego Opiekuna praktyki)

SAMOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE

- Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak pojedyncze wiele
- Stopień trudności stawianych zadań: łatwe przystępne trudne
- Inne spostrzeżenia i uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis studenta)

**OCENA WYSTAWIONA PRZEZ KOORDYNATORA KIERUNKU
DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI**

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

Ostateczna ocena:
(podpis Koordynatora Kierunku)