

**Dziennik praktyk zawodowych**

Imię i nazwisko studentki/studenta ……………………………………………………………………..

**Obraz zawierający tekst, zrzut ekranu, Czcionka, design

Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PESEL**  **Obraz zawierający zrzut ekranu, czarne, linia  Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.** | **Numer albumu**  **Obraz zawierający zrzut ekranu, czarne, linia  Zawartość wygenerowana przez sztuczną inteligencję może być niepoprawna.** |
|  | |
| **Data wystawienia** | **Podpis Dziekana** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz praktyk zawodowych** | | | | | |
| Lp. | Przedmiot | Rok studiów | Semestr | Liczba  godzin | Punkty  ECTS |
|  | Praktyka zawodowa: **Opieka nad chorym** | I rok | II semestr | 120 | 4 |
| 2. | Praktyka zawodowa: **Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna)** | II rok | IV semestr | 90 | 3 |
| 3. | Praktyka zawodowa: **Pomoc doraźna** | II rok | IV semestr | 30 | 1 |
| 4. | Praktyka zawodowa:  **Choroby wewnętrzne** | III rok | VI semestr | 120 | 4 |
| 5. | Praktyka zawodowa: **Intensywna terapia** | IV rok | VIII semestr | 60 | 2 |
| 6. | Praktyka zawodowa: **Chirurgia**  Praktyka zawodowa: **Pediatria** | IV rok | VIII semestr | 60 | 2 |
| 7. | Praktyka zawodowa: **Pediatria** | V rok | X semestr | 60 | 2 |
| 8. | Praktyka zawodowa: **Ginekologia i położnictwo** | V rok | X semestr | 60 | 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………..  Imię i nazwisko studentki/studenta  ………………………….  Rok akademicki  Nazwa praktyki zawodowej: | |
| **Opieka nad chorym** | |
| Czas praktyki | 120 godz. |
| Miejsce odbywania praktyki: | |
| (nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, a także komórki organizacyjnej (np. oddziału), w którym studentka/student odbywa praktyki zawodowe) | |
|  | |
| Termin odbywania praktyk: |  |
| Opiekun Praktyki: |  |
| Data i podpis Opiekuna Praktyki: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | | | |
| Rok akademicki: | | | | | |
| **Ewidencja udziału studentki/studenta w praktykach zawodowych** | | | | | |
| l.p. | Data | Godziny od – do | Ilość godzin dydaktycznych | Podpis studentki/studenta | Podpis Opiekuna |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

…………………………………………………………………………………………………...

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne**  **Opieka nad chorym** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie nabycia umiejętności przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student zapoznał się z systemem organizacyjnym szpitala oraz organizacją pracy zespołu medycznego ze szczególnym uwzględnieniem opieki pielęgniarskiej. | E.U31 |  |  |
| Student poznał dokumentację medyczną prowadzoną przez pielęgniarki i zasady jej sporządzania zgodnie z obowiązującymi standardami i przepisami. | E.U18 |  |  |
| Student potrafi zaplanować postępowanie w przypadku narażenia na zakażenie przenoszone drogą krwi, zgodnie z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wewnętrznymi regulacjami podmiotu leczniczego. | E.U15 |  |  |
| Student prawidłowo wykonuje technikę ścielenia łóżka oraz zmiany pościeli. | E.U14 |  |  |
| Student umie poprawnie ułożyć pacjenta w łóżku. | E.U14 |  |  |
| Student potrafi wykonać toaletę chorego. | E.U14 |  |  |
| Student zna zasady i potrafi wykonać obsługę sanitarną pacjenta. | E.U14 |  |  |
| Student potrafi prawidłowo nakarmić pacjenta. | E.U14 |  |  |
| Student poprawnie przygotowuje leki do podania pacjentom. | E.U14 |  |  |
| Student prawidłowo pobiera materiały diagnostyczne wykorzystywane w badaniach laboratoryjnych. | E.U14 |  |  |
| Student prawidłowo wykonuje nieinwazyjny pomiar temperatury ciała, tętna oraz ciśnienia tętniczego. | E.U14 |  |  |
| Student potrafi monitorować parametry życiowe pacjenta z użyciem kardiomonitora oraz pulsoksymetru. | E.U14 |  |  |
| Student przeprowadzał proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi. | E.U14 |  |  |
| Student wykonywał wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne pod nadzorem. | E.U14 |  |  |
| Student pobierał krew obwodową żylną, tętniczą oraz arterializowaną krew włośniczkową. | E.U14 |  |  |
| Student zna zasady oceny i leczenia odleżyn oraz prawidłowo stosuje odpowiednie opatrunki i profilaktykę przeciwodleżynową. | E.U14 |  |  |
| Student prawidłowo zakłada wkłucie obwodowe pod nadzorem. | E.U14 |  |  |
| Student zna zasady monitorowania pacjentów oraz poprawnie interpretuje podstawowe parametry życiowe. | E.U14 |  |  |
| Student aktywnie uczestniczył w pracy zespołu medycznego oraz zdobył praktyczne doświadczenie w opiece nad pacjentami w różnych stanach klinicznych. | E.U30, E.U31, E.U32, E.U33,  E.U34 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

…………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | | | |
| Rok akademicki: | | | | | |
| **Kryteria oceny kompetencji społecznych w trakcie praktyki zawodowej:**  **Opieka nad chorym** | | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | | **Liczba punków** | | |
| **Możliwa** | **Uzyskana** | |
| **Nauczyciel**  **(ocena)** | **Student**  **(samoocena)** |
| 1 | Punktualność | | 0-2 |  |  |
| 2 | Zaangażowanie | | 0-2 |  |  |
| 3 | Sumienność | | 0-2 |  |  |
| 4 | Posługiwanie się adekwatną terminologią medyczną | | 0-2 |  |  |
| 5 | Umiejętność prowadzenia dyskusji na tematy medyczne | | 0-2 |  |  |
| 6 | Zarządzanie czasem pracy, planowanie | | 0-2 |  |  |
| 7 | Umiejętność pracy w zespole | | 0-2 |  |  |
| 8 | Umiejętność komunikacji z pacjentem | | 0-2 |  |  |
| 9 | Przestrzeganie zasad etyki | | 0-2 |  |  |
| 10 | Profesjonalne zachowanie i wizerunek | | 0-2 |  |  |
| RAZEM: | | | 0-20 |  |  |
| SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:  Poniżej 12 pkt. -Niedostateczny  12-14 pkt. -Dostateczny  15 pkt. -Dostateczny plus  16-17 pkt. - Dobry  18 pkt. -Dobry plus  19-20 pkt. - Bardzo dobry | | | | SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA:  0 pkt. - nie potrafi/posiada/wykazuje  1 pkt. – częściowo potrafi/posiada/wykazuje  2 pkt. – zawsze potrafi/posiada/wykazuje | |
| **Kryteria oceny wykonania zadań praktycznych – na podstawie obserwacji – w czasie praktyki zawodowej: Opieka nad chorym** | | | | | |
| I | | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM , RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM  Student: |  |  |  |
| 1. dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny | 0 – 2 |  |  |
| 1. ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie | 0 – 2 |  |  |
| 1. nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną | 0 – 2 |  |  |
| II | | BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE  Student: |  |  |  |
| 1. chronił pacjenta przed zakażeniami | 0 – 2 |  |  |
| 1. stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego | 0 – 2 |  |  |
| 1. udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie | 0 – 2 |  |  |
| III | | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI  Student: |  |  |  |
| 1. podejmował działania adekwatne do sytuacji | 0 – 2 |  |  |
| 1. przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ niepodjętych działań | 0 – 2 |  |  |
| 1. wykonał działanie w optymalnym czasie | 0 – 2 |  |  |
| IV | | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA  Student: |  |  |  |
| 1. określił cele profilaktyczne, diagnostyczne, terapeutyczne, rehabilitacyjne i/lub ratunkowe | 0 – 2 |  |  |
| 1. uzasadnił celowość działań | 0 – 2 |  |  |
| 1. określił wskaźniki osiągnięcia celu | 0 – 2 |  |  |
| 1. ocenił stopień osiągnięcia celu | 0 – 2 |  |  |
| V | | DOKŁADNOŚĆ WYKONANIA ZADANIA W PORÓWNANIU ZE WZOREM:  Student: |  |  |  |
| 1. wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur | 0 – 2 |  |  |
| 1. zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności | 0 – 2 |  |  |
| 1. wykonał zadanie dokładnie | 0 – 2 |  |  |
| 1. uwzględnił stan pacjenta | 0 – 2 |  |  |
| 1. obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności | 0 – 2 |  |  |
| 1. współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym | 0 – 2 |  |  |
| VI | | SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE  ŚWIADCZONEJ OPIEKI  Student: |  |  |  |
| 1. przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności medycznych | 0 – 2 |  |  |
| 1. stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach medycznych | 0 – 2 |  |  |
| 1. zapewnił pacjentowi warunki intymności | 0 – 2 |  |  |
| VII | | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI :  Student: |  |  |  |
| 1. udokumentował własne działania | 0 – 2 |  |  |
| 1. stosował w dokumentacji prawidłową terminologię | 0 – 2 |  |  |
| VIII | | REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA :  Student: |  |  |  |
| 1. oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania | 0 – 2 |  |  |
| 1. sformułował wnioski do dalszych własnych działań | 0 – 2 |  |  |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :** | | | 0 – 54 |  |  |
| SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:  poniżej 41 pkt. – niedostateczny  47 - 42 pkt. - dostateczny  43 - 45 pkt. - dostateczny plus  46 - 48 pkt. - dobry  49 - 51 pkt. - dobry plus  52 – 54 pkt. - bardzo dobry | | | | SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA:  0 pkt. - nie potrafi  1 pkt. - z pomocą  2 pkt. - samodzielnie | |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | | |
| Rok akademicki: | | | | |
| Zaliczenie praktyki zawodowej o nazwie: | | | | |
| **Opieka nad chorym** | | | | |
| Potwierdzam, że student odbył praktykę zawodową w wymiarze zgodnym z programem praktyk, wykonał zlecone zadania oraz procedury w wyniku czego osiągnął wskazane efekty uczenia się przy jednoczesnym zachowaniu profesjonalnego stosunku do pacjentów i współpracowników. | | | | |
| Data: | Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyk: | | | |
|  |  | | | |
| Pieczęć komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego | | | | |
|  | | | | |
| Uwagi Opiekuna Praktyk: | | | | |
|  | | | | |
| Zaliczam studencką praktykę zawodową z oceną\*: | | | | |
| Data: | Pieczęć i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni: | | | |
|  |  | | | |
| \*Ocena końcowa praktyk wystawiana jest przez Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni i jest średnią ocen postawy studenta podczas praktyki zawodowej oraz oceny wykonania zadań praktycznych wystawionych przez Opiekuna Praktyk w miejscu odbywania praktyk, z tym, że uzyskanie oceny niedostatecznej w odniesieniu do postawy lub wykonania zadań praktycznych wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna. | | | | |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | | |
| Rok akademicki: | | | | |
| **Czynności praktyczne Podstawowa opieka zdrowotna** | | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student zaznajomił się z tokiem rejestrowania pacjentów w przychodni. | | E.U31 |  |  |
| Student zaznajomił się z środkami ochrony indywidualnej stosowanymi w POZ. | | E.U15 |  |  |
| Student zaznajomił się z metodami udzielania świadczeń zdrowotnych z użyciem systemów teleinformatycznych i łączności zdalnej. | | E.U20 |  |  |
| Student poznał rodzaje dokumentacji medycznej i sposób jej prowadzenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. | | E.U18 |  |  |
| Student zaznajomił się z systemem prowadzenia kartotek pacjentów w przychodni lub innym podmiocie leczniczym prowadzącym działalność w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. | | E.U18 |  |  |
| Student poznał zasady wydawania zaświadczeń o niezdolności do pracy oraz innych zaświadczeń lekarskich. | | E.U18 |  |  |
| Student opanował sposoby wypełniania skierowań na badania specjalistyczne oraz kontynuacji diagnostyki i leczenia w lecznictwie zamkniętym. | | E.U10, E.U12 |  |  |
| Student asystował przy przeprowadzaniu wywiadu i badania fizykalnego u pacjenta dorosłego. | | E.U1,  E.U5 |  |  |
| Student asystował przy przeprowadzaniu wywiadu i badania fizykalnego u dziecka. | | E.U2,  E.U6 |  |  |
| Student poznał zasady oceny rozwoju dziecka podczas badania bilansowego, w tym prawidłowe odniesienie wyników do norm na siatkach centylowych. | | E.U8 |  |  |
| Student potrafi określić stopień dojrzewania płciowego dziecka. | | E.U8 |  |  |
| Student asystował przy kwalifikacji pacjentów do szczepień. | | E.U13 |  |  |
| Student zapoznał się z właściwą interpretacją podstawowych wyników badań laboratoryjnych. | | E.U10 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Pomoc doraźna** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student zapoznał się z prowadzeniem dokumentacji medycznej obowiązującej na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, szpitalnej izbie przyjęć lub innej jednostce organizacyjnej szpitala wykonującej procedury z zakresu pomocy doraźnej. | E.U18 |  |  |
| Student zapoznał się z zasadami orzekania o czasowej niezdolności do pracy. | E.U18 |  |  |
| Student poznał procedury kierowania chorych do szpitala. | E.U12 |  |  |
| Student zapoznał się ze specyfiką pracy ratownika medycznego i z czynnościami wykonywanymi na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, szpitalnej izbie przyjęć lub innej jednostce organizacyjnej szpitala wykonującej procedury z zakresu pomocy doraźnej. | E.U31 |  |  |
| Student asystował przy przeprowadzaniu wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym. | E.U1 |  |  |
| Student asystował przy przeprowadzaniu wywiadu lekarskiego z dzieckiem oraz jego rodzicami. | E.U2 |  |  |
| Student potrafi ocenić stan ogólny pacjenta, w tym stan przytomności i świadomości. | E.U9 |  |  |
| Student poznał zasady rozpoznawania stanów bezpośredniego zagrożenia życia oraz wie, jak odpowiednio reagować na ich wystąpienie. | F.U4 |  |  |
| Student zapoznał się z właściwą interpretacją podstawowych wyników badań laboratoryjnych stosowanych w diagnostyce stanów nagłych. | F.U4 |  |  |
| Student potrafi prawidłowo unieruchomić kończynę w przypadku urazu. | F.U6 |  |  |
| Student potrafi prawidłowo zaopatrzyć ranę. | F.U3 |  |  |
| Student asystował przy prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z zasadami i procedurami obowiązującymi na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, szpitalnej izbie przyjęć lub innej jednostce organizacyjnej szpitala wykonującej procedury z zakresu pomocy doraźnej.. | E.U18 |  |  |
| Student potrafi zaopatrzyć krwawienia zewnętrzne i zastosować odpowiednie metody tamowania krwotoku. | F.U3 |  |  |
| Student potrafi wykonywać podstawowe czynności ratunkowe oraz zna zasady udzielania pierwszej pomocy. | F.U11 |  |  |
| Student opanował podstawowe zabiegi resuscytacyjne, w tym obsługę automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED). | F.U11 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Choroby wewnętrzne** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student poznał organizację oddziału chorób wewnętrznych oraz jego współpracę z lecznictwem otwartym. | E.U15, E.U31 |  |  |
| Student zapoznał się z zasadami przyjęć pacjentów do oddziału oraz procedurą wypisu chorego. | E.U12, E.U18 |  |  |
| Student opanował zasady prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta hospitalizowanego na oddziale chorób wewnętrznych. | E.U18 |  |  |
| Student doskonalił umiejętność przeprowadzania szczegółowego wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym. | E.U1 |  |  |
| Student przeprowadzał pełne badanie fizykalne pacjenta dorosłego, oceniając parametry życiowe i objawy fizyczne. | E.U5 |  |  |
| Student doskonalił umiejętność diagnostyki różnicowej najczęstszych chorób osób dorosłych oraz planował dalsze postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne. | E.U9 |  |  |
| Student poprawnie interpretował wyniki badań laboratoryjnych, rozpoznawał odchylenia od normy oraz identyfikował ich potencjalne przyczyny. | E.U9 |  |  |
| Student wykonywał podstawowe procedury medyczne (pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, standardowy elektrokardiogram spoczynkowy) oraz interpretował wyniki pod nadzorem lekarza. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy podstawowych zabiegach lekarskich (w tym: cewnikowanie pęcherza moczowego, pobieranie gazometrii, przetaczanie krwi lub preparatów krwiopochodnych). | E.U14 |  |  |
| Student rozpoznawał oznaki agonii pacjenta oraz zapoznał się z procedurą stwierdzania zgonu. | E.U16 |  |  |
| Student aktywnie uczestniczył w obchodach lekarskich, zdobywając wiedzę na temat omawiania przypadków medycznych oraz podejmowania decyzji terapeutycznych. | E.U30, E.U31, E.U32, E.U33,  E.U34 |  |  |
| Student uczestniczył w konsultacjach wielospecjalistycznych, obserwując współpracę specjalistów w procesie diagnostycznym i leczniczym. | E.U30, E.U31, E.U32, E.U33, E.U34 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Intensywna terapia** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student ocenił stan ogólny pacjenta, w tym przytomność i świadomość. | E.U9 |  |  |
| Student uczestniczył w planowaniu postępowania diagnostycznego, terapeutycznego oraz profilaktycznego pacjentów intensywnej terapii. | E.U9,  E.U30, E.U31, E.U32, E.U33, E.U34 |  |  |
| Student poznał i definiował stany ograniczające zastosowanie wytycznych terapeutycznych ze względu na czas życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego. | E.U26 |  |  |
| Student poznał i doskonalił zasady leczenia żywieniowego pacjentów (żywienie dojelitowe i pozajelitowe). | E.U14,  E.U21 |  |  |
| Student zaplanował, pod nadzorem opiekuna, konsultacje specjalistyczne dla pacjentów intensywnej terapii. | E.U30, E.U31, E.U32, E.U33, E.U34 |  |  |
| Student zapoznał się z postępowaniem w przypadkach ostrych zatruć. |  |  |  |
| Student pobierał, pod nadzorem lekarza, materiały do badań laboratoryjnych. | E.U14 |  |  |
| Student monitorował parametry życiowe pacjenta za pomocą kardiomonitora. | E.U14 |  |  |
| Student przeprowadzał pulsoksymetrię. | E.U14 |  |  |
| Student asystował lub prowadził leczenie tlenem. | E.U14 |  |  |
| Student uczestniczył w wentylacji wspomaganej lub zastępczej. | E.U14 |  |  |
| Student wprowadzał rurkę ustno-gardłową pod nadzorem lekarza. | E.U14 |  |  |
| Student wykonywał standardowy elektrokardiogram spoczynkowy oraz interpretował jego zapis pod nadzorem lekarza. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy kardiowersji elektrycznej oraz defibrylacji serca. | E.U14 |  |  |
| Student uczestniczył w prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów na oddziale Intensywnej Terapii. | E.U18 |  |  |
| Student doskonalił umiejętność zakładania wkłucia obwodowego. | E.U14 |  |  |
| Student działał zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych. | F.U12 |  |  |
| Student monitorował stan pacjenta w okresie pooperacyjnym na podstawie parametrów życiowych. | E.U14, E.U9 |  |  |
| Student oceniał stan pacjenta nieprzytomnego z wykorzystaniem międzynarodowych skal punktowych. | E.U9 |  |  |
| Student rozpoznawał objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego. | F.U4 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Chirurgia** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student poznał organizację oddziału chirurgicznego (w tym blok operacyjny, sale opatrunkowe), zasady przyjęć, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wypisywania pacjentów. | E.U30, E.U31, E.U32, E.U33, E.U34,  F.U22 |  |  |
| Student przeprowadzał wywiady lekarskie ukierunkowane na choroby wymagające leczenia chirurgicznego (u dzieci i u dorosłych) | E.U1,  E.U2 |  |  |
| Student przeprowadzał badanie fizykalne pacjentów dorosłych i dzieci, zwracając uwagę na odchylenia charakterystyczne dla chorób chirurgicznych. | E.U5,  E.U6 |  |  |
| Student doskonalił umiejętność interpretacji wyników badań laboratoryjnych i identyfikacji ich związku z chorobami chirurgicznymi zarówno w odniesieniu do dzieci jak i dorosłych | E.U9,  E.U10 |  |  |
| Student zdobył praktyczną wiedzę dotyczącą leczenia żywieniowego (żywienie dojelitowe i pozajelitowe). | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy procedurze przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy drenażu worka osierdziowego. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy drenażu jamy opłucnowej. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy nakłuciu jamy otrzewnowej. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy biopsji cienkoigłowej. | E.U14 |  |  |
| Student ocenił odleżyny oraz proponował odpowiednie opatrunki. | E.U14 |  |  |
| Student poznał zasady postępowania w przypadku urazów (zakładanie opatrunków, unieruchamianie kończyn, zaopatrywanie i zszywanie ran). | F.U2,  F.U3,  F.U6 |  |  |
| Student rozpoznawał objawy agonii pacjenta oraz uczestniczył w potwierdzeniu zgonu. | E.U16 |  |  |
| Student prowadził dokumentację medyczną pacjentów chirurgicznych zgodnie z obowiązującymi zasadami. | E.U18 |  |  |
| Student asystował przy typowych zabiegach operacyjnych, przygotowywał pole operacyjne oraz wykonywał znieczulenie miejscowe pod nadzorem lekarza. | F.U1 |  |  |
| Student poznał zasady korzystania z podstawowych narzędzi chirurgicznych. | F.U1 |  |  |
| Student stosował zasady aseptyki i antyseptyki w codziennej praktyce klinicznej. | F.U1 |  |  |
| Student opanował zasady zaopatrywania i leczenia prostych ran, w tym zakładania i zmiany jałowego opatrunku chirurgicznego. | F.U2,  F.U3 |  |  |
| Student asystował przy badaniach: sutków, węzłów chłonnych, gruczołu tarczowego, jamy brzusznej (ostry brzuch) oraz przy badaniu palcem przez odbyt. | E.U4,  E.U5 |  |  |
| Student ocenił wyniki badań radiologicznych dotyczących najczęstszych złamań, szczególnie kości długich. | F.U5 |  |  |
| Student opanował zasady doraźnego unieruchamiania kończyn oraz kontroli ukrwienia po założeniu opatrunku unieruchamiającego. | F.U6 |  |  |
| Student potrafił skutecznie zaopatrywać krwawienia zewnętrzne. | F.U3 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Pediatria** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student poznał zasady organizacji pracy oraz przepisy sanitarno-epidemiologiczne obowiązujące na oddziale dziecięcym. | E.U15 |  |  |
| Student zapoznał się z powiązaniami organizacyjnymi oddziału dziecięcego z lecznictwem otwartym. | E.U31 |  |  |
| Student przeprowadzał wywiady lekarskie z dzieckiem oraz jego rodziną. | E.U2 |  |  |
| Student zdobył wiedzę na temat zasad żywienia zdrowego i chorego dziecka. | E.U21 |  |  |
| Student dokonał oceny ogólnego stanu dziecka oraz jego rozwoju psychomotorycznego. | E.U6 |  |  |
| Student doskonalił umiejętności pełnego badania fizykalnego dziecka. | E.U6 |  |  |
| Student zapoznał się ze stanami bezpośredniego zagrożenia życia dziecka i zasadami ich rozpoznawania. | F.U4 |  |  |
| Student rozwijał umiejętność rozpoznawania i różnicowania najczęstszych chorób dziecięcych, szczególnie w aspekcie oceny nawodnienia oraz równowagi kwasowo-zasadowej. | E.U10 |  |  |
| Student doskonalił umiejętność interpretowania wyników badań laboratoryjnych u dzieci. | E.U10 |  |  |
| Student wykonywał, pod nadzorem lekarza, pobieranie materiału do badań diagnostycznych. | E.U14 |  |  |
| Student wykonywał kaniulację żył obwodowych u dzieci pod nadzorem lekarza. | E.U14 |  |  |
| Student asystował przy podłączaniu wlewów kroplowych u dzieci. | E.U14 |  |  |
| Student wykonywał wstrzyknięcia u dzieci pod nadzorem lekarza. | E.U14 |  |  |
| Student brał udział w obchodach lekarskich, poznając zasady prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta pediatrycznego. | E.U18 |  |  |
| Student uczestniczył w konsultacjach wielospecjalistycznych, rozwijając umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym. | E.U30,  E.U31,  E.U32,  E.U33,  E.U34 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studentki/studenta: | | | |
| Rok akademicki: | | | |
| **Czynności praktyczne Ginekologia i położnictwo** | **Efekt uczenia się** | **Potwierdzenie wykonania czynności praktycznych przez** | |
| **studentki/**  **studenta** | **Opiekuna** |
| Student przyswoił i stosował zasady aseptyki i antyseptyki w oddziale ginekologicznym, patologii ciąży, sali porodowej oraz oddziale położniczym. | F.U1 |  |  |
| Student poznał zasady zachowania i poruszania się w bloku operacyjnym oraz przygotowywania pola operacyjnego. | F.U1 |  |  |
| Student przeprowadzał wywiady z pacjentkami ciężarnymi lub pacjentkami z patologią narządu rodnego. | E.U1 |  |  |
| Student interpretował wyniki badania fizykalnego ciężarnych (np. ciśnienie tętnicze krwi, czynność serca matki i płodu) oraz wyniki badań laboratoryjnych świadczące o patologii ciąży. | E.U5 |  |  |
| Student rozpoznawał objawy wskazujące na nieprawidłowy przebieg ciąży (np. nieprawidłowe krwawienia, nieprawidłowa czynność skurczowa macicy). | F.U18 |  |  |
| Student poznał zasady i uczył się oceny zapisów kardiotokografii (KTG). | F.U15 |  |  |
| Student uczestniczył w przyjęciu rodzącej na salę porodową, zapoznał się z dokumentacją oraz przygotowaniem pacjentki do porodu. | F.U14,  F.U16,  E.U18 |  |  |
| Student obserwował poród oraz prowadzenie porodu pod nadzorem lekarza, prowadził dokumentację przebiegu porodu, uwzględniając parametry świadczące o stanie matki i płodu. | F.U14,  F.U16,  E.U18 |  |  |
| Student asystował przy porodzie fizjologicznym, pod nadzorem położnej i lekarza; uczył się szycia krocza oraz oceny łożyska po porodzie. | F.U17 |  |  |
| Student obserwował pacjentki we wczesnym połogu ze szczególnym uwzględnieniem stanów zagrożenia. | F.U16 |  |  |
| Student obserwował pacjentki we wczesnym okresie pooperacyjnym oraz prowadził karty obserwacji pod nadzorem lekarza. | F.U14 |  |  |
| Student poznał zalecenia, wskazania oraz przeciwwskazania do stosowania różnych metod antykoncepcji. | F.U19 |  |  |
| Student rozwinął umiejętności rozpoznawania i różnicowania najczęstszych schorzeń ginekologicznych. | F.U14, F.U18 |  |  |
| Student uczestniczył w obchodach lekarskich i poznał zasady prowadzenia dokumentacji medycznej choroby. | E.U18 |  |  |
| Student pobierał materiał do badań diagnostycznych pod nadzorem lekarza lub położnej. | E.U14 |  |  |
| Student przeprowadzał cewnikowanie pęcherza moczowego pod nadzorem lekarza lub położnej. | E.U14 |  |  |

Potwierdzenie zrealizowania wymaganych programem efektów uczenia się (data i podpis Opiekuna Praktyk)

……………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

…………………………………………………………………………………………………

**KIERUNKOWY REGULAMIN**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**AKADEMII TARNOWSKIEJ**

OPRACOWANY PRZEZ

**KATEDRĘ KIERUNKU LEKARSKIEGO**

**WYDZIAŁ LEKARSKI I NAUK**

**O ZDROWIU** **(WLZ)**

**STUDIA STACJONARNE JEDNOLITE**

**§1**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk zawodowych (PZ) w pełnym wymiarze godzinowym, przewidzianych w programie i planie studiów.
2. Bezpośrednimi przełożonymi studenta w trakcie realizacji PZ jest - lekarz, opiekun praktyk zawodowych z ramienia placówki (dalej lekarz - opiekun).
3. Niniejszy regulamin określa cele praktyk, organizację i sposób zaliczania PZ.

**§2**

**CEL PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Podstawowym celem praktyki zawodowej jest doskonalenie umiejętności praktycznych i zawodowych, które student nabył podczas zajęć dydaktycznych na Uczelni.
2. Praktyka zawodowa ma na celu:
   1. wprowadzenie do praktycznego wykonywania zawodu, do którego przygotowują studia na Kierunku Lekarskim poprzez doskonalenie posiadanych umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy,
   2. poznanie przez studenta warunków i specyfiki pracy w różnorodnych placówkach ochrony zdrowia i na różnych stanowiskach pracy,
   3. kształtowanie postaw wobec potencjalnych pracodawców i współpracowników,
   4. zdobycie doświadczenia w samodzielnym i zespołowym wykonywaniu obowiązków zawodowych,
   5. doskonalenie umiejętności planowania czasu pracy, skutecznej komunikacji we współdziałaniu z zespołem terapeutycznym i pacjentami,
   6. poznanie środowiska zawodowego przez obserwację działań pracowników zatrudnionych w danej placówce - studenci poznają zakres swoich przyszłych obowiązków,
   7. przygotowanie studenta do samodzielności i odpowiedzialności za realizację zadań,
   8. kształtowanie spostrzegawczości oraz zdolności samodzielnego i krytycznego myślenia,
   9. kształtowanie wysokiej kultury zawodowej oraz postaw etycznych właściwych dla zawodu lekarza,
   10. nabycie umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach i rozwiązywania realnych problemów zawodowych,
   11. możliwość dokonania oceny rynku pracy, poznanie przez studentów oczekiwań pracodawców względem przyszłych pracowników w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw oraz porównanie ich z własnymi możliwościami na rynku pracy,
   12. nawiązywanie kontaktów zawodowych.

**§3**

**ORGANIZACJA I PRZEBIEG PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach leczniczych (szpitalach; zakładach opiekuńczo-leczniczych; hospicjum; placówkach podstawowej opieki zdrowotnej: przychodniach, poradniach) na podstawie zawartych porozumień, gdzie studenci sprawują opiekę nad: osobami zdrowymi, chorymi, dziećmi, dorosłymi, osobami w starszym wieku, osobami z niepełnosprawnościami, osobami w terminalnym okresie choroby, u kresu życia oraz nad ich rodzinami i opiekunami.
2. Celem praktyk zawodowych jest kształcenie i doskonalenie umiejętności niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych. Student w ramach PZ wykonuje zadania określone programem studiów dla każdego przedmiotu związane ze świadczeniem usług w zakresie promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, zabiegów leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych oraz działań z zakresu zarządzania i organizacji pracy lekarza.
3. Praktyki zawodowe stanowią obowiązkową część procesu dydaktycznego w Uczelni.
4. Praktyka zawodowa jest obowiązkowa i nie ma możliwości ubiegania się o zwolnienie z obowiązku jej odbywania.
5. Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż to jest przewidziane w harmonogramie realizacji programu studiów dla Kierunku Lekarskiego.
6. Praktyka zawodowa może odbywać się w kraju lub za granicą w jednostkach organizacyjnych, których charakter działania związany jest z Kierunkiem Lekarskim.
7. W przypadku praktyki zawodowej realizowanej za granicą kraju student składa dokumenty w języku obcym dotyczące przebiegu praktyki przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
8. Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów z tytułu odbywania praktyk zawodowych.
9. Studentowi odbywającemu praktyki nie przysługują żadne roszczenia finansowe w stosunku do Uczelni ani do zakładu pracy, w którym odbywa praktykę.
10. Praktyki zawodowe są nieodpłatne, jednakże zakład pracy może ustalić wynagrodzenie za czynności wykonywane przez studenta poza czasem praktyki, które ustalone jest odrębną umową zawartą pomiędzy studentem a zakładem pracy.
11. Studenci pobierający w okresie realizacji praktyki pomoc materialną nie tracą prawa do tego świadczenia.
12. Praktyki zawodowe organizowane są w oparciu o program studiów oraz obowiązujący w danym roku akademickim plan praktyk. Semestr realizacji praktyk, czas jej trwania oraz liczbę punktów ECTS jej przypisanych określa harmonogram realizacji programu studiów dla Kierunku Lekarskiego.
13. Dzienny wymiar czasu trwania PZ dla studenta wynosi 8, 10, 12 godzin, zgodnie z godzinami pracy osoby prowadzącej zajęcia.
14. Praktyki zawodowe mogą się odbywać w dniach wolnych od zajęć dydaktycznych lub w dniach ich trwania pod warunkiem, że nie będą kolidowały z zajęciami dydaktycznymi.
15. Realizacja praktyki zawodowej nie stanowi podstawy do usprawiedliwienia nieobecności na pozostałych zajęciach przewidzianych harmonogramem zajęć.
16. Opiekunem studentów na PZ jest osoba pełniąca funkcję lekarza - opiekuna wyznaczona przez instytucję, która organizuje praktykę na podstawie kryterium doboru opiekuna (zał. nr 2 do niniejszego regulaminu).
17. W czasie trwania PZ opiekun praktyk z ramienia Uczelni koordynuje przebieg realizacji PZ:
    * hospituje zajęcia i dokumentuje w arkuszu hospitacji,
    * udziela wskazówek merytorycznych dotyczących sposobu realizacji programu praktyk,
    * uczestniczy w rozwiązywaniu sytuacji problemowych,
    * kontroluje osiąganie efektów uczenia się przez studentów.

1. Wszystkie czynności pielęgniarskie, lekarskie student wykonuje za zgodą i pod nadzorem lekarza - opiekuna.
2. Warunkiem przystąpienia przez studenta do praktyk zawodowych jest posiadanie:

* 1. ubezpieczenia NNW i OC,
  2. wymaganych szczepień ochronnych zgodnych z aktualnie obowiązującym programem szczepień ochronnych WZW typ B,
  3. sprawozdania z badań na nosicielstwo pałeczek SS,
  4. aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki na

Kierunku Lekarskim,

* 1. niezbędnej odzieży ochronnej.
  2. zaświadczenie o niekaralności.

1. Student zobowiązany jest posiadać ww. zaświadczenia przez cały czas trwania zajęć i udostępnić je do wglądu: lekarzowi opiekunowi

praktyk, pracownikom Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej lub innym organom kontrolującym

(audytorzy zewnętrzni i wewnętrzni).

1. W przypadku kontroli za brak ww. zaświadczeń odpowiedzialność (również finansową) ponosi student.
2. W przypadku braku niezbędnej do odbycia praktyk zawodowych odzieży ochronnej odpowiedzialność, w tym finansową, ponosi student.
3. Student oceniany jest zgodnie z przyjętymi kryteriami określonymi w sylabusie przedmiotu. O warunkach i kryteriach zaliczenia zajęć student powinien być poinformowany najpóźniej w dniu rozpoczęcia praktyk zawodowych.
4. Podczas praktyki zawodowej student realizuje zadania wynikające z programu nauczania.
5. PZ realizowane w placówkach ochrony zdrowia odbywają się w grupach nieprzekraczających

8 studentów**,** z wyjątkiem PZ w oddziałach anestezjologii

i intensywnej terapii medycznej, na oddziale noworodkowym gdzie grupy nie przekraczają 4 studentów, a w oddziale pediatrii 6 studentów.

1. Student może odbywać PZ w placówkach ochrony zdrowia wyznaczonych przez Uczelnię lub samodzielnie wybrać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę zawodową, a profil jej działalności jest zgodny z programem praktyki właściwym dla Kierunku

Lekarskiego. Weryfikacja jednostki wybranej przez studenta przeprowadzana jest wg „Kryterium wyboru placówki do prowadzenia praktyk zawodowych (zał. nr 1 do niniejszego regulaminu).

1. Starania o odbycie praktyk zawodowych poza miejscem wyznaczonym przez Uczelnię student powinien rozpocząć nie później niż na 3 miesiące przed planowanym odbyciem praktyk zawodowych.
2. Informacje dotyczące odbywania PZ zawiera załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu.
3. Wszelkie zmiany w harmonogramie PZ wymagają zgody opiekuna praktyk z ramienia Uczelni
4. Na wniosek studenta Dziekan WLZ, po zaopiniowaniu przez opiekuna praktyk może wyrazić zgodę na rozpoczęcie praktyki w terminie wcześniejszym niż jest to przewidziane w programie studiów.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. długotrwałej choroby lub innej okoliczności, której nie można było przewidzieć przed wyznaczonym terminem praktyki, na wniosek studenta Dziekan WLZ, po zaopiniowaniu przez opiekuna praktyk może wyrazić zgodę na odbycie całości lub części praktyk w innym terminie.
6. Praktyka musi być zrealizowana i zaliczona przed końcem danego semestru, który przewidziany jest na jej wykonanie w harmonogramie realizacji programu studiów. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów Akademii Tarnowskiej w przypadku uzyskania zgody na przedłużenie terminu realizacji praktyki, zaliczenie może nastąpić poza terminem podstawowym i poprawkowym.
7. Zaliczenie praktyki jest jednym z warunków zaliczenia semestru. W przypadku nie odbycia praktyki z przyczyn losowych w danym semestrze oraz w przypadku nie zaliczenia praktyki student, za zgodą Dziekana WLZ może odbyć ją w innym terminie (w innym semestrze); w takim przypadku zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów Akademii Tarnowskiej student ubiega się o wpis warunkowy na następny semestr albo powtarzanie semestru.

**§ 4**

**ZALICZANIE CZYNNOŚCI WYKONYWANYCH W RAMACH ZATRUDNIENIA,**

**STAŻU LUB WOLONTARIATU NA POCZET PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

1. W związku z § 9 ust. 2Regulaminu Praktyk Zawodowych Akademii Tarnowskiej Uchwała Senatu Akademii Tarnowskiej z dnia 28 września 2023 roku (Nr 80/2023 z późn. zm), w związku z art. 68 ust.1 pkt 4 Ustawy z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), zgodnie z którym w programach studiów przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza uwzględnia się standardy kształcenia – Studenci Kierunku Lekarskiego NIE MOGĄ ubiegać się o zaliczenie na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywanych przez nich w ramach zatrudnienia, w tym również samozatrudnienia, stażu lub wolontariatu.

**§5**

**OBOWIĄZKI STUDENCKIE**

1. Student ma obowiązek:

1. uczestniczenia przed rozpoczęciem PZ w szkoleniach: BHP, profilaktyki zakażeń szpitalnych, w zakresie bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych (RODO), oraz postępowaniu po ekspozycji na krew
2. zapoznania się przed rozpoczęciem PZ z:
   * Regulaminem Praktyk Zawodowych Akademii Tarnowskiej
   * Kierunkowym Regulaminem PZ Akademii Tarnowskiej opracowanym przez Katedrę
   * Poświadczenia tego faktu poprzez podpisanie oświadczenia (zał. nr 4 niniejszego regulaminu )
3. zapoznania się z programem praktyk,
4. godnego reprezentowania Akademii Tarnowskiej,
5. przejęcia odpowiedzialności za rozwój własnych kompetencji zawodowych (nabycie i doskonalenie praktycznych umiejętności zawodowych),
6. realizowanie zaplanowanych efektów uczenia się,
7. punktualnego rozpoczynania zajęć (gotowość do zajęć nie później niż 5 min. przed ich rozpoczęciem), spóźnienie na praktykę może stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia,
8. noszenia estetycznego i pełnego umundurowania medycznego (strój ochronny i buty ochronne - stabilne, bezpieczne, antypoślizgowe, w jasnym kolorze), wymaganych środków ochrony indywidualnej wraz z identyfikatorem. Ze względów bezpieczeństwa nie dopuszcza się noszenia ozdób w obrębie dłoni, szyi, uszu (zwisających kolczyków), innych,

Nie wskazane jest noszenie kolorowych, jaskrawych dodatków; jaskrawego makijażu; długich i malowanych paznokci; noszenie rozpuszczonych włosów,

1. Braki w umundurowaniu stanowią podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia. przestrzegania dyscypliny pracy, regulaminów, przepisów BHP, przepisów sanitarno- epidemiologicznych oraz procedur obowiązujących w placówce, w której odbywa zajęcia,
2. wykonywania zabiegów pielęgniarskich i lekarskich zgodnie z przyjętymi zasadami, za zgodą i pod nadzorem prowadzącego zajęcia,
3. przestrzegania Praw Pacjenta,
4. przestrzegania zasad zachowania tajemnicy zawodowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez daną placówkę,
5. postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej,
6. systematycznego osiągania efektów uczenia się,
7. poszanowania godności osobistej członków zespołu terapeutycznego i autonomii osób powierzonych opiece,
8. dbania o mienie placówki, w której odbywa zajęcia,
9. bezwzględnego zakazu palenia tytoniu,
10. systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
11. wyjaśnienia przyczyny nieobecności, usprawiedliwienia jej i odpracowania zajęć w terminie i formie określonej lekarza opiekuna
12. nieobecności, które nie są objęte odpracowaniem przez studenta dotyczą potwierdzonej:

• nieobecności z powodu honorowego oddawania krwi

1. studentka ciężarna jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie lekarza opiekuna z którymi studentka aktualnie odbywa zajęcia. Ponadto powinna przedstawić od lekarza specjalisty zaświadczenie stwierdzające:
   * + czas trwania ciąży,
     + ogólny stan zdrowia,
     + orzeczenie o możliwości odbywania zajęć,
     + pisemną deklarację o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania PZ.

Na prośbę studentki wyraża się zgodę na kontynuowanie PZ lub urlopuje studentkę.

Studentka po okresie połogu zobowiązana jest przed rozpoczęciem praktyk przedstawić lekarzowi opiekunowi praktyk z ramienia Uczelni zaświadczenia od lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań zdrowotnych do ich odbywania.

1. prowadzenia na bieżąco dokumentacji praktyki,
2. samodzielnego pokrycia kosztów dojazdu na praktykę, kosztów wyżywienia, oraz kosztów zakwaterowania w czasie trwania praktyki,
3. stosowanie się do innych zaleceń opiekunów praktyk zawodowych
4. pokrycie kosztów dojazdu na praktykę, kosztów wyżywienia oraz kosztów zakwaterowania w czasie trwania praktyki,
5. W ramach PZ student prowadzi pisemną dokumentację procesu pielęgnowania oraz edukację zdrowotną pacjenta.
6. Student zobowiązany jest do dokumentowania osiągania efektów uczenia się w Dzienniku Praktyk.
7. Student odpowiedzialny jest za właściwe zabezpieczenie odzieży w szatni. Uczelnia i podmiot, w którym odbywa się kształcenie praktyczne nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy wartościowe studentów pozostawione w szatni. Odzież wierzchnią/ochronną i obuwie należy przechowywać w szatni.
8. Na PZ studentów obowiązuje zakaz korzystania z telefonu komórkowego, fotografowania i nagrywania obrazów i dźwięków.
9. Studentom nie wolno samowolnie opuszczać miejsca pracy; w sytuacjach koniecznych mogą uzyskać zwolnienie u osoby prowadzącej zajęcia.
10. Student ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkody wyrządzone umyślnie i nieumyślnie podczas odbywania PZ.

**§6 PRAWA STUDENTA**

Student ma prawo do:

1. Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.
2. Uzyskania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści nauczania.
3. Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.
4. Życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie dydaktycznym.
5. Pomocy w przypadku trudności w nauce.
6. Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki zajęć; nie może to jednak uwłaczać niczyjej godności.
7. Uzyskania jawnej, bieżącej i końcowej oraz zgodnej z ustalonymi kryteriami, oceny swojej wiedzy i umiejętności przeprowadzanej przez opiekunów praktyk.
8. Do jednej 15-minutowej przerwy w trakcie zajęć na spożycie posiłku.

**§7**

**OGÓLNE WARUNKI ZALICZENIA ĆWICZEŃ**

**SPECJALISTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Podczas obywania PZ studenta obowiązuje100% obecność oraz aktywny udział w zajęciach.
2. Nieobecność na PZ, z wyjątkiem nieobecności, która nie jest objęta odpracowywaniem, należy odpracować pod opieką lekarza opiekuna zgodnie z programem PZ
3. Podstawą zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej oceny i opinii od lekarza - opiekuna i przedłożenie ich wraz z dokumentacją - w tym z dziennikiem praktyk – odpowiedniemu opiekunowi praktyk zawodowych z ramienia Uczelni w terminie przez niego wskazanym.
4. Zaliczenia praktyki po spełnieniu przez studenta wszystkich wymogów dokonuje odpowiedni nauczyciel - opiekun praktyk zawodowych z ramienia Akademii Tarnowskiej sprawdzając realizację założonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych (określonych dla każdego przedmiotu w sylabusie przedmiotu zgodnie z kryteriami oceny), wystawiając ocenę i przypisując odpowiednią liczbę punktów ECTS zgodnie z programem studiów.
5. Fakt zaliczenia praktyki opiekun praktyk zawodowych z ramienia Uczelni odnotowuje w dokumentacji opisującej historię uczenia się studenta zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów Akademii Tarnowskiej.

**§8**

**ODWOŁANIE Z PRAKTYKI**

1. Jeśli podczas odbywania PZ student w sposób rażący naruszy dyscyplinę pracy lub porządek pracy zakład pracy może zażądać od Uczelni odwołania studenta z praktyki.
2. Na pisemny wniosek zakładu pracy student zostaje odwołany z praktyk przez Prorektora ds. Studenckich i Dydaktyki.
3. Decyzję czy po odwołaniu z praktyki jest ona w części zaliczona podejmuje Prorektor ds.

Studenckich i Dydaktyki w porozumieniu z opiekunem praktyk z ramienia Uczelni.

1. Student odwołany z praktyki na skutek żądania zakładu pracy staje przed Komisją Dyscyplinarną Akademii Tarnowskiej, gdzie postępowanie toczy się w trybie określonym w obowiązujących przepisach.

**§9**

**NADZÓR NAD PRZEBIEGIEM PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Nadzór nad praktykami z ramienia Uczelni sprawuje Prorektor ds. Studenckich i Dydaktyki.
2. Nadzór nad przebiegiem PZ sprawuje lekarz opiekun
3. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym regulaminem, decyzje podejmuje Prorektor ds. Studenckich i Dydaktyki po zasięgnięciu opinii odpowiedniego opiekuna praktyk zawodowychz ramienia Uczelni.

Zatwierdził

*Załącznik nr 1 do Kierunkowego Regulaminu PZ AT*

Katedra Kierunku Lekarskiego Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

Akademia Tarnowska

**KRYTERIA WYBORU PLACÓWKI DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Kierunek studiów: Lekarski

Nazwa jednostki/oddział:……….………………………………………………………………………………………………...

Przedmiot:…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM** | | **Ocena punktowa** | **Liczba otrzymanych punktów** | |
| Jednostka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych /lub leczniczych,  terapeutycznych lub rehabilitacyjnych, cieszy się uznaniem w środowisku | Posiada akredytację | **3** |  | |
| Przygotowuje się do akredytacji | **2** |
| Posiada inne certyfikaty, tytuły wyróżniające ją w otoczeniu | **1** |
| Placówka wyposażona jest w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy objętej praktyką zawodową | Tak | **3** |  | |
| W znacznej części | **2** |
| Częściowo | **1** |
| Doświadczenie w pracy ze studentami | Wieloletnie | **3** |  | |
| Od 3 do 5 lat | **2** |
| Poniżej 3 lat | **1** |
| Charakter i zakres świadczonych usług umożliwia realizację celów kształcenia. | W pełni | **3** |  | |
| W znacznej części | **2** |
| W podstawowym zakresie | **1** |
| Placówka posiada spisane procedury świadczonych usług | Wszystkie | **3** |  | |
| W większości | **2** |
| W podstawowym zakresie | **1** |
| W placówce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć | Tak | **3** |  | |
| Małe w stosunku do potrzeb | **2** |
| Wygospodarowane tymczasowo | **1** |
| Zaplecze socjalne (stołówka, barek, bufet), w POZ - pokój socjalny | Tak, dostęp w pełnym zakresie | **3** |  | |
| Tak, dostęp w podstawowym zakresie | **2** |
| Tak, ograniczony dostęp | **1** |
| LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM \* | |  |  | |
| Data i podpis osoby decyzyjnej z ramienia Zakładu Pracy (wymagana, gdy student sam dokonuje wyboru | |  |  |  |

placówki)…………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Opiniowana placówka otrzymała ..…….... punktów w związku z powyższym spełnia/nie spełnia\*\*kryteria wymagane w Katedrze Kierunku Lekarskiego Akademii Tarnowskiej do prowadzenia praktyk zawodowych.

Data i podpis Kierownika Katedry Kierunku Lekarskiego………………………………………………………………..

Podsumowanie:

- Warunki optymalne - 21- 18 pkt; - Warunki umiarkowane - 17 - 14 pkt;. - Warunki minimalne - 13-11 pkt;. – Brak

odpowiednich warunków - 10 i mniej pkt \*\*niepotrzebne skreślić

*Załącznik nr 2 do Kierunkowego Regulaminu PZ AT*

Katedra Kierunku Lekarskiego

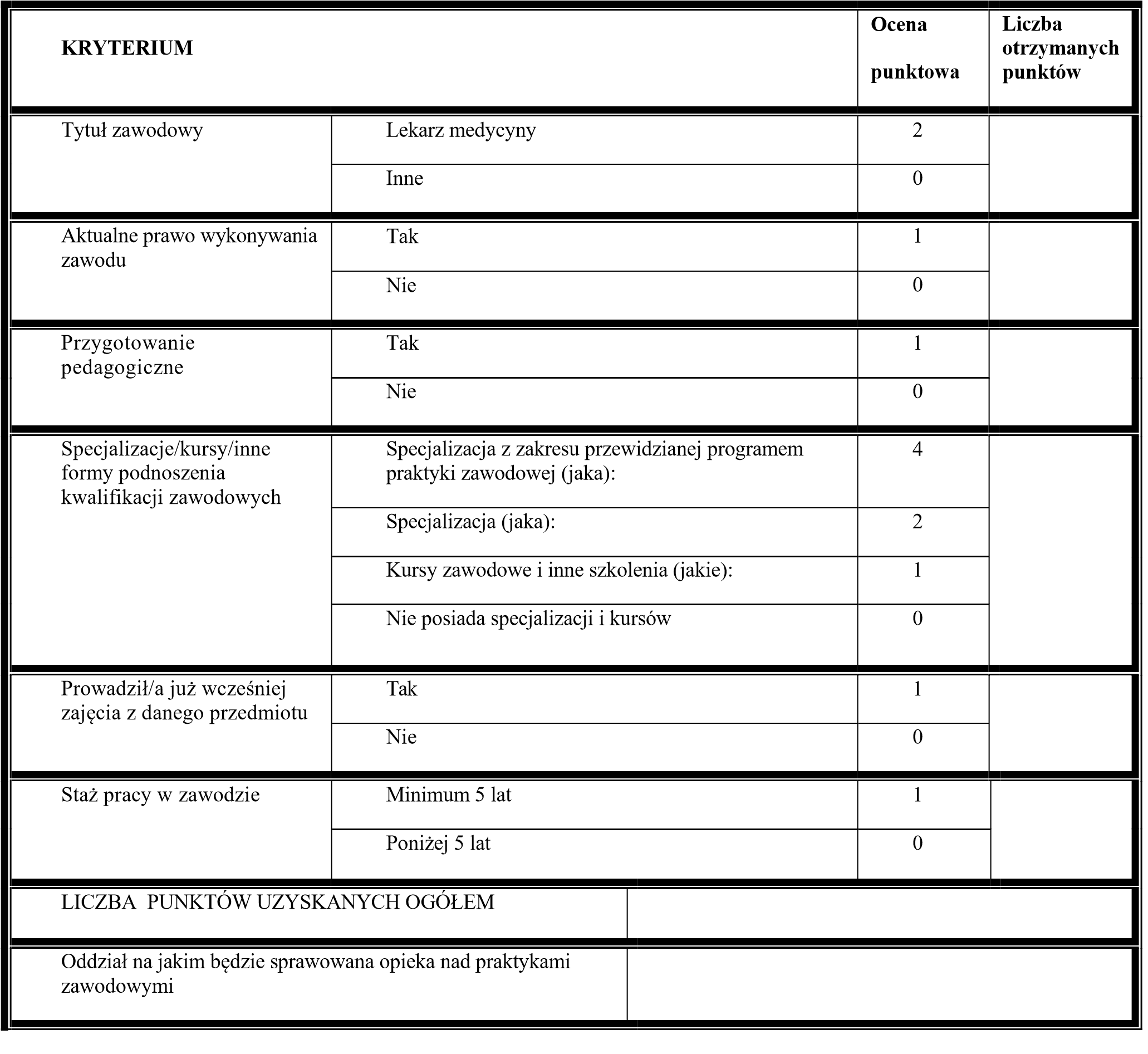
Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

Akademia Tarnowska

**KRYTERIA WYBORU OPIEKUNA DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Kierunek studiów: Lekarski

Nazwa jednostki/oddział:……….……………………………………………………………………………………………… Przedmiot:………………………………………………………………………………………………………………………

Opiekun spełnia kryteria do realizacji praktyki zawodowej - ≥ 6 pkt

Opiekun nie spełnia kryteriów do realizacji praktyki zawodowej - ≤ 5 pkt

Opiniowana osoba otrzymała **………** punktów w związku z powyższym spełnia/nie spełnia\* kryteria do prowadzenia praktyk zawodowych.

Decyzja doboru opiekuna do prowadzenia praktyk zawodowych: pozytywna/negatywna\*

\*niepotrzebne skreślić

Podpis i pieczęć Opiekuna Praktyk z ramienia Uczelni

*Załącznik nr 3 do Kierunkowego Regulaminu PZ AT*

**ZASADY ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**KIERUNEK STUDIÓW: Lekarski**

**FORMA STUDIÓW: STACJONARNE**

**Informacje ogólne.**

1. Praktyki zawodowe (PZ) studenci odbywają w placówkach ochrony zdrowia posiadających oddziały zgodne z dziedziną przedmiotu, z którymi Uczelnia ma podpisane porozumienia o współpracy.
2. Każdy student posiada kartę monitorowania osiągniętych efektów uczenia się, na podstawie których dokonuje zaliczeń przedmiotu.
3. Studenci są zobowiązani do zaliczania PZ w placówkach, z którymi uczelnia podpisała umowę o współpracę w tym zakresie.

**Monitoring osiągniętych efektów uczenia się (PZ).**

1. Dla każdego studenta Uczelnia prowadzi karty monitorowania osiągniętych efektów uczenia się dla wszystkich PZ.
2. Warunkiem zaliczenia PZ jest:
3. pełne uczestnictwo w PZ (100%),
4. osiągnięcie przez studenta wszystkich założonych efektów uczenia się potwierdzonych przez lekarza opiekuna,
5. przedłożenie przez studenta dokumentów wymaganych przez prowadzącego i uzyskanie pozytywnej oceny.

1. Usprawiedliwiane będą tylko i wyłącznie nieobecności uzasadnione i udokumentowane:

zwolnienia lekarskie, wypadek losowy.

1. Wszystkie nieobecności należy zaliczyć w terminie uzgodnionym z lekarzem opiekunem
2. PZ należy odbyć zgodnie z ustalonym programem realizacji programu studiów.

**Miejsce realizacji praktyki zawodowej.**

* 1. PZ student realizuje w placówkach ochrony zdrowia posiadających oddziały zgodne z dziedziną przedmiotu,
  2. Student nie może realizować praktyki zawodowej w oddziale, w którym pracuje.

**Treść i tok praktyki zawodowej.**

1. PZ należy przeznaczyć na realizację efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zawartych w standardzie kształcenia.
2. Student zobowiązany jest przedstawić lekarzowi opiekunowi
   * program oraz kartę monitorowania osiągniętych efektów uczenia się
   * dokumentację zdrowotną (zaświadczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, szczepienia WZW),

1. Ostatni dzień pobytu na praktyce zawodowej student powinien przeznaczyć na podsumowanie i

ocenę pracy oraz dokonanie niezbędnych formalności (np. uzyskanie opinii i oceny opiekuna praktyki, uzupełnienie dokumentacji praktyk zawodowych itp.).

**Zaliczenie praktyki zawodowej.**

1. Wpisów zaliczeń do protokołów dokonuje koordynator przedmiotu po realizacji praktyki zawodowej przez studenta na podstawie złożonych następujących dokumentów:
   * karty monitorowania osiągniętych efektów uczenia się studenta w ramach praktyki zawodowej,
   * proces pielęgnowania i/lub inne dokumenty wymagane przez prowadzącego.

1. Dokumentację praktyki zawodowej należy przekazywać na bieżąco opiekunowi praktyk zawodowych w Katedrze Kierunku Lekarskiego.

*Załącznik nr 4 do Kierunkowego Regulaminu PZ AT*

……………………….. Tarnów, dnia …………….

(imię, nazwisko)

…………………….….

(rok studiów, stopień)

Lekarski

(kierunek studiów)

……………………….

(nr albumu)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Kierunkowym Regulaminem Praktyk Zawodowych Akademii Tarnowskiej oraz z prawami i obowiązkami związanymi z realizacją praktyki.

………………………………………..

(podpis studentki/studenta)