



Akademia
Medycznych i Społecznych
Nauk Stosowanych

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

**PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

50 godzin dydaktycznych (2 pkt. ECTS)

Rok studiów: Semestr:

**KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE
STUDIA I STOPNIA LICENCJACKIE**

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Nazwa i adres placówki (pieczętka):

.....

.....

.....

Termin realizacji praktyki:.....

Opiekun zakładowy praktyki (pieczętka):

.....

.....

.....

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 uczenia** zamieszczone w dalszej części Dziennika.

3. Miejsce praktyk

Zespół Ratownictwa Medycznego

4. Czas trwania: rok, semestr – 50 godzin dydaktycznych.

ZASADY POSTĘPOWANIA W MIEJSCU REALIZACJI PRAKTYKI

1. Studentów obowiązuje czas pracy ratowników medycznych w danej placówce, nie przekraczając 12 godzin.
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 AMiSNS.

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.

**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

Realizacja zadań praktyki

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANYCH W CIĄGU DNIA	UWAGI
	<p>W zakresie umiejętności student potrafi:</p> <ul style="list-style-type: none">- oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego w chorobach psychicznych- przeprowadzać badanie pacjenta z chorobami psychicznymi, z uwzględnieniem wieku pacjenta;- podawać pacjentowi leki stosowane w chorobach psychicznych- stosować leczenie przeciwbólowe- szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych;- potrafi podawać pacjentowi leki i płyny;- przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi- przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi- wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej- wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech- prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego- prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych- wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu- identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo – mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy- prowadzić podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora- przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych	

	<p>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktywnego słuchania i nawiązywania kontaktów interpersonalnych; - skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; - dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta - samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej; - organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym - dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń - dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych - kierowania się dobrem pacjenta 	
--	--	--

.....
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

Efekty uczenia	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student	Zaliczenie 2,1,0 pkt.	Data/Podpis Opiekuna praktyk zawodowych
w zakresie wiedzy student zna i rozumie:			
C.W25	mechanizmy, cele i zasady leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych		
C.W54	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych i meningokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, nabytym niedoborze odporności AIDS, sepsie i zakażeniach szpitalnych		
C.W26.	przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę		
C.W27.	problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej		
C.W18.	mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego		
C.W20.	skale oceny bólu i możliwości wdrożenia leczenia przeciwbólowego przez ratownika medycznego		
C.W64	zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu		

C.W50.	techniki zabiegów medycznych wykonywanych samodzielnie przez ratownika medycznego		
C.W57.	wskazania do odsysania dróg oddechowych i techniki jego wykonywania		
C.W58.	wskazania do przyrządowego i bezprzyrządowego przywracania drożności dróg oddechowych i techniki ich wykonywania		
C.W59.	wskazania do podjęcia tlenoterapii biernej lub wentylacji zastępczej powietrzem lub tlenem, ręcznie lub mechanicznie – z użyciem respiratora i techniki ich wykonywania		
C.W60.	wskazania do intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej przez usta bez użycia środków zwiotczających i do prowadzenia wentylacji zastępczej oraz techniki ich wykonywania		
C.W61.	wskazania do wykonania defibrylacji manualnej, zautomatyzowanej i półautomatycznej oraz techniki ich wykonania		
C.W66.	wybrane skale oceny śpiączki oraz skale urazowe i rokownicze		
C.W93.	rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci		
C.W56.	zasady prowadzenia podstawowej i zaawansowanej resuscytacji krążeniowo – oddechowej u osób dorosłych i dzieci		

w zakresie umiejętności student potrafi:			
C.U1.	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia postępowania ratunkowego w chorobach neurologicznych		
C.U20.	podawać pacjentowi leki stosowanie w chorobach neurologicznych		
C.U29	stosować leczenie przeciwbólowe		
C.U14	monitorować czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi		
C.U10	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu		
C.U20	podawać pacjentowi leki i płyny		
C.U1.	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego w chorobach zakaźnych		
C.U16.	przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi		
C.U49.	wykonywać dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu		
C.U39.	przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi		
C.U40	przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi		
C.U41.	wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej		

C.U43.	wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech		
C.U45.	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego		
C.U46.	wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego		
C.U51.	tamować krwotoki zewnętrzne		
C.U19.	prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych		
C.U25.	identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne		
C.U35.	oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci		
C.U53.	wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie płucnowej zagrażającej życiu		
C.U56.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo – oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia		
C.U57.	rozpoznawać pewne znamiona śmierci		
C.U59.	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego		

C.U62.	identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego		
C.U63.	identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo – mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy		
C.U64.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego		
C.U38.	przewodzą podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora)		
C.U1.	oceniać stan pacjenta w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych		
C.U7.	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych		
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta		
C.U9.	układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń		

w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:			
		zaliczono/ nie zaliczono	Podpis opiekuna
III.1.3.1	IRE1 aktywnego słuchania i nawiązywania kontaktów interpersonalnych		
III.1.3.1	skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem		
III.1.3.2	dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
III.1.3.3	samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej		
III.1.3.3	holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw		
III.1.3.4	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym		
III.1.3.5	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń		
III.1.3.5	dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		

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

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

Końcowa ocena praktyki:

.....

.....
(podpis i pieczętka zakładowego opiekuna praktyki)

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

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

Ostateczna ocena:

.....

(podpis Koordynatora Kierunku)

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

94 - 89 pkt. – bardzo dobry

88 - 83 pkt. – dobry plus

82 - 77 pkt. – dobry

76 - 71 pkt. – dostateczny plus

70 - 65 pkt. – dostateczny

64 i poniżej – niedostateczny