



Akademia Medycznych i Społecznych
Nauk Stosowanych

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Integralna część Indeksu Studenta

PRAKTYKA WAKACYJNA SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)

156 godzin dydaktycznych (6 pkt. ECTS)

Rok studiów: Semestr: Rok akademicki:/.....

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE STUDIA I STOPNIA (LICENCJACKIE)

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Dane praktyki

Nazwa i adres podmiotu leczniczego (pieczętka):

.....

Termin realizacji praktyki:

Opiekun zakładowy praktyki* (pieczętka i podpis lub czytelny podpis):

.....

***Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej:*

1. Kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego lub

2. Prawo wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć, lub

3. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.

Program praktyki

1. Cel praktyki

Celem praktyk zawodowych jest praktyczne przygotowanie studenta do samodzielnego wykonywania zawodu ratownika medycznego w warunkach szpitalnego oddziału ratunkowego. 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,
- potwierdzenie i rozwój kompetencji zawodowych studenta,
- kształtowanie właściwych postaw wobec pacjentów, pracodawców i współpracowników,
- doskonalenie umiejętności planowania czasu pracy, skutecznej komunikacji we współdziałaniu z zespołem pracowników,
- poznanie środowiska zawodowego i zakresu 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 problemów zawodowych,
- kształtowanie kultury zawodowej oraz postaw etycznych właściwych dla zawodu ratownika medycznego.

2. Treści programowe

Student, realizując program praktyk, powinien osiągnąć przedmiotowe efekty uczenia się przypisane do praktyki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR), zamieszczone w dalszej części Dziennika. Dziennik stanowi integralną część Indeksu Studenta.

3. Miejsce praktyk

Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR).

4. Czas trwania

..... rok, semestr — 156 godzin dydaktycznych (6 pkt. ECTS).

Zasady dokumentowania i potwierdzania efektów uczenia się

Nie każdy efekt uczenia się przypisany do praktyki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR) da się w praktyce zrealizować w pełnym, samodzielnym wymiarze — zależy to od liczby i rodzaju przypadków, z którymi student będzie mieć kontakt w czasie trwania praktyki. Aby dokumentacja była rzetelna, każdy efekt w tabelach poniżej dokumentowany jest na jednym z trzech poziomów:

T	Opracowano teoretycznie Efekt został omówiony/przypomniany teoretycznie (rozmowa z opiekunem, analiza przypadku, instruktaż), ale w trakcie praktyki nie wystąpiła sytuacja kliniczna pozwalająca go zaobserwować lub wykonać. Zaznaczenie tylko „T” oznacza, że opiekun potwierdza wyłącznie przygotowanie teoretyczne studenta.
O	Obserwowano Student był bezpośrednim świadkiem wykonania czynności / zastosowania wiedzy / przejawu postawy przez opiekuna lub zespół, lecz nie wykonywał jej samodzielnie ani nie uczestniczył aktywnie.
A	Aktywny udział / wykonanie Student samodzielnie wykonał czynność (lub aktywnie uczestniczył w jej wykonaniu pod nadzorem opiekuna), aktywnie zastosował wiedzę w podjęciu decyzji klinicznej lub aktywnie zaprezentował daną postawę/kompetencję społeczną.

Sposób wypełniania

- Opiekun zakładowy zaznacza znakiem „X” wyłącznie tę kolumnę (T, O lub A), która faktycznie odpowiada sposobowi zdobycia danego efektu przez studenta w trakcie praktyki.
- Jeżeli w trakcie praktyki dany efekt był realizowany więcej niż raz i na różnych poziomach (np. najpierw obserwacja, później samodzielne wykonanie), zaznacza się najwyższy osiągnięty poziom ($A > O > T$).
- Brak zaznaczenia którejkolwiek kolumny oznacza, że dany efekt nie był w ogóle realizowany w trakcie tej praktyki i podlega uzupełnieniu w kolejnych praktykach zawodowych ujętych w programie studiów.
- Każde zaznaczenie Opiekun potwierdza datą i podpisem (skrót) w ostatniej kolumnie.
- Do oceny końcowej praktyki (skala punktowa) przelicza się najwyższy odnotowany poziom: T = 1 pkt, O = 2 pkt, A = 3 pkt, brak zaznaczenia = 0 pkt.

Zasady postępowania w miejscu realizacji praktyki

- Studenta obowiązuje czas praktyki przyjęty w danym podmiocie leczniczym nie przekraczając 12 godz.
- Sposobem doskonalenia umiejętności praktycznych kieruje opiekun praktyk w danym podmiocie leczniczym.
- Obowiązkiem studenta jest przedłożenie zakładowemu opiekunowi Dziennika Praktyk.
- Obowiązkiem studenta jest codzienne prowadzenie Dziennika Praktyk.
- Na zakończenie praktyki student powinien uzyskać opinię i ocenę końcową praktyki oraz ocenę realizacji efektów uczenia się od zakładowego opiekuna praktyki, zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale „Zasady dokumentowania i potwierdzania efektów uczenia się”.
- Merytorycznej oceny Dziennika Praktyk oraz zaliczenia przedmiotu dokonuje Koordynator Ratownictwa Medycznego, Wydziału Nauk o Zdrowiu AMiSNS.

Hospitacja praktyk

W czasie trwania praktyki, w dowolnie wybranym dniu, może być przeprowadzona hospitacja praktyk.

Oświadczenie studenta o zapoznaniu się z regulaminem praktyk studenckich

(imię i nazwisko, nr albumu)

Oświadczam, iż:

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

.....
data

.....
podpis studenta

Realizacja praktyki

Student wypełnia poniższą tabelę* codziennie, opisując zadania realizowane w danym dniu praktyki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR).

DATA	OPIS ZADAŃ REALIZOWANYCH W CIĄGU DNIA	UWAGI

*do wielorazowego wydruku

Szczegółowe efekty uczenia się realizowane w ramach praktyki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR)

Poniższa tabela obejmuje 57 efektów uczenia się przypisanych do praktyki w SOR (zgodnie z matrycą efektów uczenia się kierunku Ratownictwo Medyczne): 10 efektów w zakresie wiedzy, 41 w zakresie umiejętności oraz 6 w zakresie kompetencji społecznych.

Każdy efekt dokumentowany jest na jednym z poziomów: **T** — opracowano teoretycznie, **O** — obserwowano, **A** — aktywny udział/wykonanie (zob. rozdział „Zasady dokumentowania i potwierdzania efektów uczenia się”).

Kod	Efekt uczenia się — w wyniku realizacji praktyki student:	T	O	A	Data / podpis opiekuna
W ZAKRESIE WIEDZY — student zna i rozumie:					
C.W16. RMP_CW16	zasady postępowania ratunkowego w przypadku pacjenta w stanie terminalnym;				
C.W17. RMP_CW17	mechanizmy prowadzące do stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego;				
C.W19. RMP_CW19	skale oceny bólu i metody ograniczania bólu;				
C.W21. RMP_CW21	zasady dekontaminacji;				
C.W24. RMP_CW24	mechanizmy działania, wskazania, przeciwwskazania, interakcje i dawkowanie produktów leczniczych stosowanych w stanach zagrożenia zdrowotnego, w szczególności produktów leczniczych anestetycznych, zwiotczających, analgetycznych, wpływających na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityków, amin presyjnych i antybiotyków;				
C.W27. RMP_CW27	przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;				
C.W29. RMP_CW29	przyczyny i rodzaje ostrej niewydolności oddechowej;				
C.W30. RMP_CW30	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zespole ostrej niewydolności oddechowej, zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmie, ostrych stanach zapalnych dróg oddechowych i odmie płucnowej oraz ich przyczyny i objawy;				
C.W38. RMP_CW38	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych oraz ich przyczyny i objawy;				
C.W40. RMP_CW40	zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w hipotermii oraz jej przyczyny i objawy;				
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI — student potrafi:					
C.U2. RMP_CU02	ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;				
C.U4. RMP_CU04	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta;				
C.U8. RMP_CU08	ocenić stan świadomości pacjenta;				
C.U9. RMP_CU09	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;				
C.U10. RMP_CU10	przeprowadzić badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;				
C.U11. RMP_CU11	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;				

Kod	Efekt uczenia się — w wyniku realizacji praktyki student:	T	O	A	Data / podpis opiekuna
C.U13. RMP_CU13	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;				
C.U14. RMP_CU14	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;				
C.U18. RMP_CU18	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;				
C.U19. RMP_CU19	obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi;				
C.U21. RMP_CU21	oznaczyć stężenie glukozy;				
C.U22. RMP_CU22	założyć zgłębnik do żołądka;				
C.U23. RMP_CU23	założyć cewnik do pęcherza moczowego;				
C.U26. RMP_CU26	przygotować pacjenta do transportu;				
C.U28. RMP_CU28	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;				
C.U29. RMP_CU29	stosować leczenie przeciwbólowe;				
C.U32. RMP_CU32	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;				
C.U33. RMP_CU33	zinterpretować wyniki podstawowych badań toksykologicznych;				
C.U34. RMP_CU34	rozpoznać toksydromy;				
C.U36. RMP_CU36	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych;				
C.U38. RMP_CU38	przeprowadzić podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;				
C.U39. RMP_CU39	przeprowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;				
C.U41. RMP_CU41	udrażniać drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;				
C.U42. RMP_CU42	udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;				
C.U43. RMP_CU43	wykonać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;				
C.U45. RMP_CU45	wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;				
C.U47. RMP_CU47	zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;				
C.U49. RMP_CU49	przeprowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;				
C.U50. RMP_CU50	przeprowadzić wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;				
C.U52. RMP_CU52	wykonać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;				
C.U53. RMP_CU53	wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;				
C.U54. RMP_CU54	oceniać nagłe stany neurologiczne u pacjenta;				

Kod	Efekt uczenia się — w wyniku realizacji praktyki student:	T	O	A	Data / podpis opiekuna
C.U56. RMP_CU56	pobrać krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;				
C.U57. RMP_CU57	unieruchomić kończynę po urazie;				
C.U59. RMP_CU59	wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie płucnowej zagrażającej życiu;				
C.U65. RMP_CU65	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;				
C.U66. RMP_CU66	identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;				
C.U68. RMP_CU68	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;				
C.U76. RMP_CU76	przewodzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;				
C.U77. RMP_CU77	stosować środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia;				
C.U79. RMP_CU79	wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.				
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH — student jest gotów do:					
K1 RMP_K01	aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;				
K2 RMP_K03	wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;				
K3 RMP_K04	organizowania pracy własnej i współpracy w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;				
K4 RMP_K05	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;				
K5 RMP_K06	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;				
K6 RMP_K07	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.				

Ocena studenta ze zrealizowanej praktyki

Kryteria oceny wykonania poszczególnych efektów uczenia się:

0 pkt.	efekt nie został zrealizowany w trakcie praktyki (brak zaznaczenia T/O/A);
1 pkt.	efekt opracowany teoretycznie (T);
2 pkt.	efekt obserwowany (O);
3 pkt.	efekt zrealizowany aktywnie / wykonany samodzielnie (A).

Podsumowanie punktowe

Punktację uzupełnia zakładowy opiekun praktyki na podstawie najwyższego poziomu (T/O/A) osiągniętego dla każdego efektu uczenia się.

Zakres efektów	Liczba efektów	Suma punktów (max)
Wiedza	10	 / 30
Umiejętności	41	 / 123
Kompetencje społeczne	6	 / 18
SUMA	57	 / 171

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

.....

Końcowa ocena praktyki:

.....

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

Ocena wystawiona przez Koordynatora Kierunku

.....

Ostateczna ocena:

.....

.....
 (podpis Koordynatora Kierunku)

Liczba punktów odpowiada następującej ocenie:

- 171 pkt. i więcej — bardzo dobry
- 154 pkt. i więcej — dobry plus
- 137 pkt. i więcej — dobry
- 120 pkt. i więcej — dostateczny plus
- 103 pkt. i więcej — dostateczny
- poniżej 60% maksymalnej liczby punktów — niedostateczny.