 **Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**COLLEGIUM MEDICUM**

|  |
| --- |
|  |

# DZIENNICZEK

# ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

**RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA**

**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

**W KIELCACH**

COLLEGIUM MEDICUM

# DZIENNICZEK

# ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

**RATOWNICTWO MEDYCZNE**

STUDIA STACJONARNE

I NIESTACJONARNE

PIERWSZEGO STOPNIA

Imię i nazwisko studenta:............................................................................

Nr albumu:..............................

Pieczęć i podpis Dyrektora

Instytutu Zdrowia Publicznego

Pieczęć Uczelni /Wydziału

SPIS TREŚCI

1. Regulamin praktyk i zajęć praktycznych dotyczących studentów

Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

1. Informacja dla studenta
2. Kryteria dotyczące oceny umiejętności praktycznych
3. Przebieg kształcenia praktycznego (praktyki zawodowe)
4. Karta umiejętności praktycznych – Podstawowe zabiegi medyczne
5. Karta umiejętności praktycznych – Technika zabiegów medycznych
6. Karta umiejętności praktycznych – Medyczne czynności ratunkowe
7. Karta realizacji umiejętności praktycznych w Centrum Symulacji Medycznej (CSM)
8. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej wakacyjnej realizowanej w Zespole Ratownictwa Medycznego
9. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej wakacyjnej realizowanej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR)
10. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej wakacyjnej realizowanej w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii
11. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej wakacyjnej realizowanej w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii
12. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Chirurgii
13. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Ortopedyczno-Urazowym
14. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Chorób Wewnętrznych
15. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w SOR (Szpitalny Oddział Ratunkowy)
16. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Neurologii
17. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Kardiologii
18. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Oddziale Pediatrii
19. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej śródrocznej realizowanej w Zespole Ratownictwa Medycznego
20. Przebieg kształcenia praktycznego – praktyka zawodowa wakacyjna
21. Przebieg kształcenia praktycznego – praktyka zawodowa śródroczna
22. Protokół końcowego zaliczenia praktyk zawodowych
23. Praktyki zawodowe realizowane za granicą
24. Uwagi studenta o przebiegu kształcenia praktycznego
25. Uwagi placówki o przebiegu kształcenia praktycznego
26. Uwagi o przebiegu kształcenia praktycznego
27. Oświadczenie

**Regulamin praktyk i zajęć praktycznych dotyczący studentów**

**Collegium Medicum
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**Postanowienia ogólne**

§ 1

1. Niniejszy regulamin określa warunki organizacji kształcenia praktycznego – ich rodzaje oraz formy, czas realizacji, warunki zaliczenia, obowiązki studentów i organizatorów praktyk zawodowych oraz zajęć praktycznych.
2. Zapisy niniejszego Regulaminu obowiązują wszystkich studentów kierunku Ratownictwo Medyczne.
3. Każdy student przed przystąpieniem do praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem.
4. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne są integralną częścią edukacji na kierunku Ratownictwo Medyczne.
5. Celem praktyk zawodowych i zajęć praktycznych jest przygotowanie studenta
do samodzielnego pełnienia roli zawodowej poprzez usystematyzowanie i utrwalenie wiedzy teoretycznej, kształtowanie umiejętności, właściwych postaw oraz rozwijanie aktywności i kreatywności.
6. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne mają charakter obowiązkowy, wynikający
ze standardów kształcenia, krajowych ram kwalifikacyjnych, planów i programów nauczania.
7. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne odbywają się w miejscu i terminie określonym
w harmonogramie i planie zajęć ustalonym przez Uczelnię, w ciągu roku akademickiego
i w okresie wakacyjnym.
8. Szczegółową organizację i porządek odbywania praktyk zawodowych i zajęć praktycznych określa harmonogram i plan kształcenia praktycznego dla kierunku Ratownictwo Medyczne.
9. Opiekun kształcenia praktycznego sprawuje nadzór organizacyjny nad przebiegiem praktyk zawodowych i współpracuje z osobami koordynującymi przebieg zajęć w instytucjach, z którymi Uczelnia zawarła porozumienie.

§ 2

1. Z tytułu odbywania praktyk student nie otrzymuje wynagrodzenia.
2. Student we własnym zakresie pokrywa koszty dojazdu na praktykę, koszty wyżywienia oraz koszty zakwaterowania w czasie trwania praktyki.
3. Praktyki studenckie i zajęcia praktyczne organizowane są w odpowiednich dla kierunku instytucjach, z którymi Uczelnia zawarła stosowne umowy.
4. Praktykom zawodowym i zajęciom praktycznym przypisuje się punkty ECTS.
5. Praktyki studenckie i zajęcia praktyczne muszą być zrealizowane i zaliczone przed końcem semestru, którego program przewiduje ich wykonanie.
6. Student może odbywać praktyki zawodowe w trybie grupowym lub indywidualnym.
7. W przypadku odbywania praktyk w trybie indywidualnym student zobowiązany jest pobrać odpowiednie dokumenty z Instytutu
Zdrowia Publicznego lub z Wydziałowego st. do spraw praktyk Ratownictwa Medycznego, oraz złożyć oświadczenie instytucji wyrażającej zgodę na odbycie bezpłatnej indywidualnej praktyki przez studenta zgodnej

z programem praktyki.

1. Niezwłocznie po zakończeniu praktyk zawodowych w trybie indywidualnym student dostarcza do opiekuna praktyk Dzienniczek Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych w celu zaliczenia i dokonania wpisu zaliczenia praktyk.
2. Wszelkie polecenia studentom powinny być wydawane bezpośrednio przez nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk. Student jest zobowiązany powiadomić przed próbą realizacji jakichkolwiek czynności lub zadań zleconych przez personel placówki swoim przełożonym uzyskując ich zgodę.
3. Podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki szkolenia, przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.
4. Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.
5. Student winien wykazać dbałość o aparaturę i sprzęt, jest współodpowiedzialny za uszkodzenia mienia.
6. Student jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy zawodowej.

§ 3

1. Obecność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej (wymaga się udokumentowania zwolnieniem lekarskim) student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce w uprzednio ustalonym terminie z Dyrektorem Instytutu Zdrowia Publicznego i osobą prowadzącą praktyki
wg harmonogramu w danym roku akademickim.
2. W przypadku nieobecności na zajęciach praktycznych lub praktykach zawodowych student powinien powiadomić nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk w ciągu 2 dni.
3. Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim
o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych. Studentka ma także prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.
4. Nie podlegają odpracowaniu nieobecności wynikające z powodu:
5. własnego ślubu – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni;
6. śmierci członka najbliższej rodziny – urlop okolicznościowy w wymiarze

2 dni;

1. oddania bezpłatnie krwi - 1 dzień wolny.

**Prawa i obowiązki studenta**

§ 4

1. Student ma prawo do:
2. należycie zorganizowanych praktyk zawodowych i zajęć praktycznych zgodnie z programem kształcenia na kierunku Ratownictwo Medyczne;
3. obiektywnej oceny postępów w kształtowaniu wiedzy i umiejętności.
4. uzasadnienia końcowej oceny praktyk zawodowych i zajęć praktycznych;
5. 30 – minutowej przerwy w ciągu dyżuru, jeśli dyżur trwa 8 godzin;
6. odbywania praktyk zawodowych w wymiarze 12 - godzinnych dyżurów dziennych lub nocnych.
7. Do obowiązków studenta należy:
8. posiadanie Dzienniczka Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych;
9. posiadanie aktualnej książeczki do celów sanitarno – epidemiologicznych, wymaganych szczepień ochronnych (WZW B), ubezpieczenia OC i NNW (pakiet rozszerzony o koszty leczenia po ekspozycji zawodowej, oraz odpowiednio udokumentowane szkolenie w zakresie BHP ;
10. zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych w określonym
w harmonogramie terminie;
11. realizacja programu praktyk zawodowych i zajęć praktycznych zgodnie

z programem kształcenia;

1. zachowanie tajemnicy zawodowej i przestrzeganie rozporządzenia
o ochronie danych osobowych RODO;
2. posiadanie odzieży ochronnej i obuwia medycznego na zmianę zgodnie

z zatwierdzonym wzorem w danym roku akademickim; dbałość

o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki; prowadzący ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku niezgodności może odsunąć studenta od zajęć;

1. posiadanie przypinanego do odzieży identyfikatora;
2. przestrzeganie Regulaminu organizacyjnego danej instytucji, obowiązujących w niej przepisów BHP oraz instrukcji obsługi urządzeń.

**Zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych**

§ 5

1. Zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych odbywa się po ich zakończeniu.
2. Potwierdzeniem odbycia praktyk zawodowych i podstawą do zaliczenia jest Dzienniczek Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych.
3. Warunkiem otrzymania zaliczenia praktyk zawodowych i zajęć praktycznych jest:
	1. obecność studenta podczas zajęć;
	2. osiągnięcie przez studenta zamierzonych efektów kształcenia na poziomie
	co najmniej minimalnym (ocena 3,0) w zakresie wiedzy i umiejętności.
4. Wpisu do protokołu zaliczenia praktyk zawodowych dokonuje opiekun kształcenia praktycznego na kierunku Ratownictwo Medyczne.

**Postanowienia końcowe**

§ 6

1. Regulamin praktyk studenckich wchodzi w życie z dniem podpisania przez Dyrektora Instytutu Zdrowia Publicznego.
2. Student ma obowiązek złożenia podpisu pod niniejszym Regulaminem.

Zapoznałam/em się z Regulaminem

………………………………………..

 Podpis studenta

**INFORMACJA DLA STUDENTA**

Celem kształcenia praktycznego na kierunku Ratownictwo Medyczne jest doskonalenie zdobytej przez studenta wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej zastosowania.
 W toku kształcenia student uzyskuje kompetencje zawodowe umożliwiające podejmowanie działań ratunkowych w stanach nagłego zagrożenia zdrowia i życia u osób dorosłych i dzieci. Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem umiejętności w warunkach symulowanych, w pracowniach Centrum Symulacji Medycznych ( CSM ).

Wykonywanie określonych zadań realizowanych w trakcie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych umożliwia doskonalenie i pogłębienie wiedzy z zakresu nauk medycznych, w szczególności medycznych czynności ratunkowych wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia u dorosłych i dzieci, niezależnie od ich przyczyny.

Kształcenie praktyczne realizowane jest w formie praktyk zawodowych w wymiarze **960** godzin, z czego 500 godzin przeznaczono na praktyki **wakacyjne**, a 460 godzin na praktyki **śródroczne**. Postęp nabywania przez studenta określonych kompetencji udokumentowany jest w dzienniczku zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, **w kartach umiejętności praktycznych i praktyk zawodowych.**

**Zakres praktyk wakacyjnych jest następujący:**

 Zespół ratownictwa medycznego - 168 godzin, 6 ECTS

Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) -168 godzin, 6 ECTS

Oddział anestezjologii i intensywnej terapii- 164 godziny, 6 ECTS

**Zakres praktyk śródrocznych:**

Oddział chirurgii – 60 godzin, 2 ECTS

Oddział ortopedyczno-urazowy- 50 godzin, 2 ECTS

Oddział chorób wewnętrznych -50 godzin, 2 ECTS

SOR – 100 godzin , 4 ECTS

Oddział neurologii- 50 godzin, 2 ECTS

Oddział kardiologii – 50 godzin, 2 ECTS

Oddział pediatrii – 50 godzin, 2 ECTS

Zespół ratownictwa medycznego – 50 godzin, 2 ECTS

**KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Ocena | Ocena poszczególnych elementów działania / zabiegu/ wykonanego przez studenta |
| Zasady | Sprawność | Skuteczność | Samodzielność | Komunikowanie się z pacjentem | Postawa |
| Sposób wykonania czynności/zabiegu/ | 5,0 | przestrzega zasad, technika i kolejność wykonania czynności bez żadnych uwag | czynności wykonuje pewnie, energicznie | uwzględnia sytuację pacjenta, i aktualne możliwości do wykonania tych czynności | planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielne | spontaniczne, konstruktywne i samodzielne, dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy | potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową |
| 4,5 | przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag | czynności wykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowieniu | przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnym ukierunkowaniu | czasami wymaga przypomnienia i ukierunkowania działaniach | prawidłowe, ale wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod komunikowania się | wykazuje starania zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową |
| 4,0 | przestrzega zasady, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie | czynności wykonuje w tempie zwolnionym | zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel | czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu | potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny i pozawerbalny z pacjentem | wykazuje nieporadność w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową |
| 3,5 | przestrzega zasady, po ukierunkowaniu wykonuje czynności w miarę poprawnie | wykonuje czynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania | uwzględnia indywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel | często wymaga przypominania w podejmowanym działaniu | potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny z pacjentem | podejmuje wysiłek, by ocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową |
| 3,0 | nie zawsze przestrzega zasad, wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwag | czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno, widoczna sprawność podczas wykonywania prostych czynności | nie zawsze uwzględnia indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu działania | wymaga ciągłego naprowadzania i przypominania w zakresie wykonywania złożonych czynności | podejmuje kontakt, ale nie potrafi utrzymywać dalej komunikacji z pacjentem | nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie, czasami podejmuje współpracę z zespołem terapeutycznym, w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową |

## KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH – PODSTAWOWE ZABIEGI MEDYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH** | **PODSTAWOWE ZABIEGI MEDYCZNE** | **PLACÓWKA KSZTAŁCENIAPRAKTYCZNEGO** |
| **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** |
| 1. | Pomiar tętna |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pomiar oddechu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Pomiar temperatury ciała |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Higieniczne mycie rąk |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Chirurgiczne mycie rąk |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Zakładanie jałowych rękawiczek |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Bandażowanie – zaopatrzenie ran |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Płukanie żołądka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Podanie leku drogą doustną |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Podanie leku p/zakrzepowego |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Podanie leku drogą podskórną |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Podanie insuliny |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Podanie leku drogą domięśniową |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Pobieranie krwi żylnej |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Pobranie krwi włośniczkowej |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Oznaczenie poziomu glukozy za pomocą glukometru |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Wykonanie kroplowego wlewu dożylnego |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Wykonanie kroplowego wlewu dożylnego z dodatkiem leku |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Wykonanie kaniulacji żyły – założenie wenflonu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21.14 | Cewnikowanie pęcherza moczowego |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH – TECHNIKI ZABIEGÓW MEDYCZNYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH** | **TECHNIKI ZABIEGÓW MEDYCZNYCH** | **PLACÓWKA KSZTAŁCENIAPRAKTYCZNEGO** |
| **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** |
| 1. |  Odsysanie wydzieliny z jamy ustnej  i nosowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  Odsysanie przez rurkę intubacyjną lub/  i tracheotomijną. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  Wykonanie wlewki doodbytniczej /  podanie leku doodbytniczo. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  Asystownie przy punkcji: lędzwiowej, jamy brzusznej, jamy opłucnowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  Podanie leków drogą wziewną,  nebulizacja, inhalacje.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  Przygotowanie leku – obliczanie  dawek, rozcieńczanie. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  Podanie leku drogą dożylną. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  Podanie leków i płynów przy użyciu  pompy infuzyjnej oraz pompy  przepływowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  Podanie leków drogą dotchawiczą. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  Podanie leków drogą doszpikową. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  Podanie leków i płynów przez wkłucie  centralne. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  Podawanie leków i płynów przez port  naczyniowy. Zakłucie igły Hubera. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  Zabezpieczenie i postępowanie z przetoką tętniczo – żylną. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  Wykonanie konikotomii. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## KARTA UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH – MEDYCZNE CZYNNOŚCI RATUNKOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH** | **MEDYCZNE CZYNNOŚCI RATUNKOWE** | **PLACÓWKA KSZTAŁCENIAPRAKTYCZNEGO** |
| **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** | **Ocena** | **Data/Podpis** |
| 1. |  Segregacja odpadów medycznych.  Zasady dekontaminacji. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  Wykonanie tlenoterapii biernej przez  maskę i wąsy. Budowa i użytkowanie butli tlenowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  Transport chorego i zasady  przenoszenia poszkodowanego  z użyciem sprzętu lub bez użycia  sprzętu.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  Wykonanie oceny układu kostno -  stawowego – badanie fizykalne. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  Badanie i ocena układu ruchu (kostno –  stawowy) – badanie fizykalne. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  Badanie i ocena układu ruchu  oddechowego – badanie fizykalne.  Osłuchiwanie. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  Badanie i ocena układu ruchu  - badanie fizykalne. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  Badanie i ocena układu ruchu krążenia  - badanie fizykalne. Osłuchiwanie. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  Badanie i ocena narządów jamy  brzusznej – badanie fizykalne.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  Badanie i ocena chorego pod kątem  obrzęków i zmian na powierzchni ciała.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  Badanie i ocena chorego pod kątem  napięcia siły mięśniowej.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  Bezprzyrządowe udrażnianie dróg  oddechowych. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  Założenie rurki ustno – gardłowej  Guedela. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  Założenie rurki nosowo – gardłowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  Udrożnienie dróg oddechowych przy  pomocy rurki krtaniowej LT/LTS. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  Udrożnienie dróg oddechowych przy  pomocy maski krtaniowej, I-gel. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  Wykonanie intubacji dotchawiczej  przez usta. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  Wykonanie intubacji dotchawiczej  przez nos. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  Wykonanie i ocean pulsoksymetrii. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  Wykonanie i ocean kapnometrii. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  Wykonanie uciśnięć klatki piersiowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  Wykonanie defibrylacji manualnej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  Wykonanie defibrylacji automatycznej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  Wykonanie EKG za pomocą  elektrokardiografu. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  Wykonanie ciągłego zapisu EKG za  pomocą kardiomonitora, defibrylatora. Teletransmisja. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  Interpretacja zapisu EKG. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  Unieruchonienie w przypadku złamań,  zwichnięć, skręceń – szyny Kramera,  szyny wyciągowe, SamSplint.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  Unieruchomienie kręgosłupa ze  szczególnym uwzględnieniem odcinka  szyjnego. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  Układanie i przenoszenie  poszkodowanego za pomocą noszy  typu deska ortopedyczna, noszy  podbierakowych, noszy rolowanych  typu SKED.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  Zakładanie kamizelki KED i deski  Pedi- Pac.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. |  Założenie opatrunków: stabilizującego,  osłaniającego, na wytrzewienie,  na otwarty uraz głowy, na oparzenie,  na amputację, na odmę otwartą,  na postrzał, na ukąszenie. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. |  Ocena stanu pacjenta przy pomocy  skali: Glasgow, AVPU, APGAR, RTS,  CPSS; wywiadu: SAMPLE, OLD CART, FAST. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. |  Segregacja medyczna – system START. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. |  Segregacja medyczna – system  Jump START. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. |  Segregacja medyczna – SALT. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. |  Wyciąganie poszkodowanego z auta –  chwyt RAUTEKA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. |  Badanie urazowe: ITLS oraz ITLS - szybkie, szczegółowe, dalsze. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. |  Wykonanie kardiowersji elektrycznej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. |  Wykonanie stymulacji elektrycznej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. |  RKO dorosłych – BLS i ALS (ACLS)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. |  RKO dorosłych – BLS i ALS - przypadki  szczególne (ciężarna, podtopiony, itp.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42.  |  RKO – dzieci, niemowląt i noworodków  - BLS i ALS (PALS) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. |  Odbarczenie odmy prężnej – nakłucie  jamy opłucnowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. |  Odbarczenie odmy i drenaż opłucnej  oraz worka osierdziowego. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. |  Dezynfekcja i konserwacja sprzętu  medycznego. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. |  Procedura postępowania po ekspozycji  zawodowej. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. |  Procedura współpracy z KSRG. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KARTA REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH W CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNEJ**  |
| **L. p.** | **Przedmiot zajęć praktycznych****Temat symulacji** | **Data zaliczenia** | **Ocena** | **Podpis** |
| 1. **1**
 |  |  |  |  |
| 1. **3.**
 |  |  |  |  |
| 1. **4.**
 |  |  |  |  |
| 1. **5.**
 |  |  |  |  |
| 1. **6.**
 |  |  |  |  |
| 1. **7.**
 |  |  |  |  |
| 1. **8.**
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **9.**
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Zespole ratownictwa medycznego – 168 godzin – praktyka wakacyjna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U01 | A.U18. | potrafi rozpoznawać zaburzenia oddychania, krążenia oraz czynności innych układów organizmu i narządów; |  |  |  |
| RM1P\_U02 | B.U.4. | potrafi udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia; |  |  |  |
| RM1P\_U03 | B.U.5. | potrafi przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych; |  |  |  |
| RM1P\_U04 | B.U.10. | potrafi stosować – w podstawowym zakresie –psychologiczne interwencje motywujące i wspierające; |  |  |  |
| RM1P\_U05 | B.U.11. | potrafi komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej; |  |  |  |
| RM1P\_U06 | B.U.13. | potrafi zapobiegać zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadzać podsumowanie zdarzenia traumatycznego (*debriefing*) w zespole; |  |  |  |
| RM1P\_U07 | B.U.15. | potrafi oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, konflikt, frustracja); |  |  |  |
| RM1P\_U08 | B.U.20. | potrafi wykonywać czynności z zakresu ratownictwa medycznego i udzielać świadczeń zdrowotnych z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego; |  |  |  |
| RM1P\_U09 | C.U1. | potrafi oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;  |  |  |  |
| RM1P\_U10 | C.U.7 | potrafi przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych; |  |  |  |
| RM1P\_U11 | C.U.25. | potrafi identyfikować na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne; |  |  |  |
| RM1P\_U12 | C.U.26. | potrafi przygotowywać pacjenta do transportu; |  |  |  |
| RM1P\_U13 | C.U.28. | potrafi monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;  |  |  |  |
| RM1P\_U14 | C.U.39. | potrafi przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi; |  |  |  |
| RM1P\_U15 | C.U.45. | potrafi prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego; |  |  |  |
| RM1P\_U16 | C.U.49. | potrafi wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu; |  |  |  |
| RM1P\_U17 | C.U.51 | potrafi tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie; |  |  |  |
| RM1P\_U18 | C.U.54. | potrafi stosować skale ciężkości obrażeń; |  |  |  |
| RM1P\_U19 | C.U.58. | potrafi dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnejpierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K3 | - | student jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw; |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Szpitalnym Oddziale Ratunkowy (SOR) – 168 godzin – praktyka wakacyjna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U20 | A.U.14. | potrafi stosować właściwe do sytuacji postępowanie epidemiologiczne; |  |  |  |
| RM1P\_U21 | B.U.2. | potrafi rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym; |  |  |  |
| RM1P\_U22 | B.U.3. | 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; |  |  |  |
| RM1P\_U23 | B.U.6. | potrafi przestrzegać praw pacjenta; |  |  |  |
| RM1P\_U24 | B.U.9. | potrafi identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio na nią reagować; |  |  |  |
| RM1P\_U25 | B.U.14. | potrafi radzić sobie ze stresem przy wykonywaniu zawodu ratownika medycznego; |  |  |  |
| RM1P\_U26 | C.U.9. | potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała; |  |  |  |
| RM1P\_U27 | C.U.27. | potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego; |  |  |  |
| RM1P\_U28 | C.U.38. | potrafi 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); |  |  |  |
| RM1P\_U29 | C.U.46. | potrafi wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego; |  |  |  |
| RM1P\_U30 | C.U.50. | potrafi pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych; |  |  |  |
| RM1P\_U31 | C.U.53. | potrafi wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;  |  |  |  |
| RM1P\_U32 | C.U.56. | potrafi decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka) Pieczątka i podpis opiekuna w placówce ……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii – 82 godziny ze 164 godzin – praktyka wakacyjna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U33 | A.U.10. | potrafi obliczać stężenia molowe i procentowe związkóworaz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych; |  |  |  |
| RM1P\_U34 | A.U.12. | potrafi posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi; |  |  |  |
| RM1P\_U35 | B.U.8. | potrafi stosować się do zasad bezpieczeństwasanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych; |  |  |  |
| RM1P\_U36 | B.U.17. | potrafi oceniać narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady monitoringu ergonomicznego; |  |  |  |
| RM1P\_U37 | C.U.11. | potrafi monitorować czynność układu oddechowego,z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii; |  |  |  |
| RM1P\_U38 | C.U.12 | potrafi interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową; |  |  |  |
| RM1P\_U39 | C.U.20. | potrafi podawać pacjentowi leki i płyny; |  |  |  |
| RM1P\_U40 | C.U.23. | potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego; |  |  |  |
| RM1P\_U41 | C.U.29. | potrafi stosować leczenie przeciwbólowe; |  |  |  |
| RM1P\_U42 | C.U.30. | potrafi oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal; |  |  |  |
| RM1P\_U43 | C.U.31. | potrafi rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu; |  |  |  |
| RM1P\_U44 | C.U.40. | potrafi przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi; |  |  |  |
| RM1P\_U45 | C.U.41. | potrafi wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;  |  |  |  |
| RM1P\_U46 | C.U.57. | potrafi rozpoznawać pewne znamiona śmierci; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |
| RM1P\_K5 | - | student jest gotów do dostrzegania i rozpoznania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; |  |  |  |

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka) Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

……………………………………………..

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii – 82 godziny ze 164 godzin – praktyka wakacyjna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U33 | A.U.10. | potrafi obliczać stężenia molowe i procentowe związkóworaz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych jedno- i wieloskładnikowych; |  |  |  |
| RM1P\_U34 | A.U.12. | potrafi posługiwać się wybranymi podstawowymi technikami laboratoryjnymi; |  |  |  |
| RM1P\_U35 | B.U.8. | potrafi stosować się do zasad bezpieczeństwasanitarno-epidemiologicznego oraz profilaktyki chorób zakaźnych i niezakaźnych; |  |  |  |
| RM1P\_U36 | B.U.17. | potrafi oceniać narażenie na substancje szkodliwe w środowisku człowieka i stosować zasady monitoringu ergonomicznego; |  |  |  |
| RM1P\_U37 | C.U.11. | potrafi monitorować czynność układu oddechowego,z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii; |  |  |  |
| RM1P\_U38 | C.U.12 | potrafi interpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową; |  |  |  |
| RM1P\_U39 | C.U.20. | potrafi podawać pacjentowi leki i płyny; |  |  |  |
| RM1P\_U40 | C.U.23. | potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego; |  |  |  |
| RM1P\_U41 | C.U.29. | potrafi stosować leczenie przeciwbólowe; |  |  |  |
| RM1P\_U42 | C.U.30. | potrafi oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal; |  |  |  |
| RM1P\_U43 | C.U.31. | potrafi rozpoznawać stan zagrożenia życia u pacjenta po przeszczepie narządu; |  |  |  |
| RM1P\_U44 | C.U.40. | potrafi przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi; |  |  |  |
| RM1P\_U45 | C.U.41. | potrafi wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;  |  |  |  |
| RM1P\_U46 | C.U.57. | potrafi rozpoznawać pewne znamiona śmierci; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |
| RM1P\_K5 | - | student jest gotów do dostrzegania i rozpoznania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; |  |  |  |

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka) Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale chirurgii – 60 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U47 | C.U.10. | potrafi przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu; |  |  |  |
| RM1P\_U48 | C.U.22. | potrafi zakładać zgłębnik dożołądkowy; |  |  |  |
| RM1P\_U49 | C.U.44 | potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny; |  |  |  |
| RM1P\_U50 | C.U.63. | potrafi identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń; |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K1 |  | student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale ortopedyczno-urazowym – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U51 | A.U.9. | potrafi stosować zasady ochrony radiologicznej; |  |  |  |
| RM1P\_U52 | C.U.2. | potrafi układać pacjenta do badania obrazowego; |  |  |  |
| RM1P\_U17 | C.U.51 | potrafi tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie; |  |  |  |
| RM1P\_U53 | C.U.52. | potrafi stabilizować i unieruchamiać kręgosłup; |  |  |  |
| RM1P\_U54 | C.U.67. | potrafi monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego; |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K1 | - | student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale chorób wewnętrznych – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U55 | C.U.4. | potrafi przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta; |  |  |  |
| RM1P\_U56 | C.U.13. | potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie; |  |  |  |
| RM1P\_U57 | C.U.16. | potrafi przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi; |  |  |  |
| RM1P\_U58 | C.U.18. | potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi; |  |  |  |
| RM1P\_U59 | C.U.21. | potrafi oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru; |  |  |  |
| RM1P\_U60 | C.U.43. | potrafi wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech; |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K1 | - | student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym – 100 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U21 | B.U.2. | potrafi rozpoznawać sytuacje, które wymagają konsultacji z przedstawicielem innego zawodu medycznego lub koordynatorem medycznym; |  |  |  |
| RM1P\_U28 | C.U.38. | potrafi 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); |  |  |  |
| RM1P\_U29 | C.U.46. | potrafi wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego; |  |  |  |
| RM1P\_U30 | C.U.50. | potrafi pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych; |  |  |  |
| RM1P\_U31 | C.U.53. | potrafi wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;  |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K1 | - | student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; |  |  |  |
| RM1P\_K4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale neurologii – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U61 | C.U.8. | potrafi oceniać stan świadomości pacjenta; |  |  |  |
| RM1P\_U62 | C.U.15. | potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta; |  |  |  |
| RM1P\_U63 | C.U.17. | potrafi oceniać stan neurologiczny pacjenta; |  |  |  |
| RM1P\_U64 | C.U.48. | potrafi oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K6 | - | student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale kardiologii – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U56 | C.U.13. | potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie; |  |  |  |
| RM1P\_U65 | C.U.14. | potrafi monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi; |  |  |  |
| RM1P\_U66 | C.U.47. | potrafi wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K6 | - | student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta |  |  |  |

 Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka)

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Oddziale pediatrii – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U67 | C.U.3. | potrafi postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych; |  |  |  |
| RM1P\_U68 | C.U.5. | potrafi dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka; |  |  |  |
| RM1P\_U69 | C.U.64. | potrafi identyfikowaćwskazaniadotransportudo centrum urazowegolubcentrumurazowego dla dzieci i zgłaszać obecność kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K6 | - | student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta |  |  |  |

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka) Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

……………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

 (pieczątka)

**Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej**

**w Zespole ratownictwa medycznego – 50 godzin – praktyka śródroczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol** | **Efekty kształcenia zgodne ze standardem** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Oddział** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| RM1P\_U70 | A.U.16. | potrafi posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych; |  |  |  |
| RM1P\_U71 | B.U.7. | potrafi uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych; |  |  |  |
| RM1P\_U72 | C.U.19. | potrafi prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; |  |  |  |
| RM1P\_U73 | C.U.59. | potrafi działać zespołowo, udzielając pomocy w warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach trudnych znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego; |  |  |  |
| RM1P\_U74 | C.U.60. | potrafi zaopatrywać krwawienie zewnętrzne; |  |  |  |
| RM1P\_U75 | C.U.61. | potrafi transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych; |  |  |  |
| RM1P\_U76 | C.U.62. | potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego; |  |  |  |
| RM1P\_U77 | C.U.65. | potrafi wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;  |  |  |  |
| RM1P\_U78 | C.U.66. | potrafi dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta; |  |  |  |
|  | **w zakresie kompetencji społecznych:**  |  |  |  |
| RM1P\_K.2 | - | student jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta |  |  |  |
| RM1P\_K.3 | - | student jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw |  |  |  |
| RM1P\_K.4 | - | student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym |  |  |  |

 Miejsce realizacji praktyk zawodowych (pieczątka) Pieczątka i podpis opiekuna w placówce

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKA ZAWODOWA WAKACYJNA (500 godz.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres praktyki zawodowej****(praktyka wakacyjna)** | **ECTS** | **Semestr Ilość godz.** | **Termin realizacji** | **Miejsce realizacji praktyk zawodowych****placówka / oddział** | **Zaliczenie / ocena** | **Data** **Pieczątka/ podpis**  |
| **1.** | Zespół ratownictwa medycznego | 6 | II lub IV168 godz. |  |  |  |  |
| **2.** | Szpitalny oddział ratunkowy (SOR) | 6 | II lub IV168 godz. |  |  |  |  |
| **3.** | Oddział anestezjologiii intensywnej terapii | 6 | II82 godz. |  |  |  |  |
| IV82 godz. |  |  |  |  |

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKA ZAWODOWA ŚRÓDROCZNA (460 godz.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres praktyki zawodowej****(praktyka śródroczna)** | **ECTS** | **Semestr Ilość godz.** | **Termin realizacji** | **Miejsce realizacji praktyk zawodowych****placówka / oddział** | **Zaliczenie / ocena** | **Data** **Pieczątka/ podpis**  |
| **1.** | Oddział chirurgii  | 2 | VI60 godz. |  |  |  |  |
| **2.** | Oddział ortopedyczno - urazowy | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |
| **3.** | Oddział chorób wewnętrznych | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKA ZAWODOWA ŚRÓDROCZNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres praktyki zawodowej****(praktyka śródroczna)** | **ECTS** | **Semestr Ilość godz.** | **Termin realizacji** | **Miejsce realizacji praktyk zawodowych****placówka / oddział** | **Zaliczenie / ocena** | **Data** **Pieczątka/ podpis**  |
| **4.** | SOR  | 4 | VI100 godz. |  |  |  |  |
| **5.** | Oddział neurologii | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |
| **6.** | Oddział kardiologii | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKA ZAWODOWA ŚRÓDROCZNA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres praktyki zawodowej****(praktyka śródroczna)** | **ECTS** | **Semestr Ilość godz.** | **Termin realizacji** | **Miejsce realizacji praktyk zawodowych****placówka / oddział** | **Zaliczenie / ocena** | **Data** **Pieczątka/ podpis**  |
| **7.** | Oddział pediatrii | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |
| **8.** | Zespół ratownictwa medycznego | 2 | VI50 godz. |  |  |  |  |

**PROTOKÓŁ KOŃCOWEGO ZALICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rok studiów /****semestr** | **Ilość godzin** | **Charakterystyka praktyki** | **Zaliczenie semestru** | **Data** | **Pieczątka/podpis Instytutowego Opiekuna Praktyk** |
| **1.** | **I rok****II semestr** | **250 h** | *Według planu studiów* |  |  |  |
| **2.** | **II rok****IV semestr** | **250 h** | *Według planu studiów* |  |  |  |
| **3.** | **III rok****VI semestr** | **460 h** | *Według planu studiów* |  |  |  |

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej: …………………………………….…………………………………………………………………….........**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………….……….**

**……………………………………………………………………………………………………….……….**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**Zakres praktyki zawodowej: ………………………………………………….…………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: ...……………………….……...……………………………..**

**Liczba godzin zrealizowanych: ...……………………….……….…..………………………………….**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………..…..…………………………….**

**Data ….……….….… *Podpis opiekuna praktyki / koordynatora kształcenia***

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej: …………………………………….…………………………………………………………………….........**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………….……….**

**……………………………………………………………………………………………………….……….**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………..**

**Zakres praktyki zawodowej: ………………………………………………….…………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………….….……………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: ...……………………….……...……………………………..**

**Liczba godzin zrealizowanych: ...……………………….……….…..………………………………….**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………..…..…………………………….**

**Data ….……….….… *Podpis opiekuna praktyki / koordynatora kształcenia***

**UWAGI STUDENTA O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

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

**UWAGI STUDENTA O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

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

**UWAGI PLACÓWKI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

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

**UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

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

 Kielce, dnia ……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja ……………………………………..………... student/tka kierunku ……..…………….

 (imię i nazwisko studenta)

……………………………… studia stacjonarne/niestacjonarne\*, wyrażam zgodę na:

 (kierunek, rok studiów)

1. Odbywanie praktyki zawodowej w godzinach nocnych (na dyżurach nocnych), tj. w okresie od godziny 19:00 do 07:00 rano.

2. Wydłużenie czasu trwania pojedynczego dyżuru do 12 godzin zegarowych (tj. 16 godzin lekcyjnych).

3. Możliwość organizacji praktyki, w której jeden tydzień praktyki zawodowej odpowiada 45 godzinom.

 ……………………………………….

(czytelny podpis studenta)

\*właściwe podkreślić