**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO** **W KIELCACH**

**WYDZIAŁ LEKARSKI I NAUK O ZDROWIU**

**DZIENNICZEK**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**ZDROWIE PUBLICZNE**

**STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

**KIELCE 2019**

**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

**W KIELCACH**

**WYDZIAŁ LEKARSKI I NAUK O ZDROWIU**

**DZIENNICZEK**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**ZDROWIE PUBLICZNE STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr albumu: ..................................** |  |
| Pieczęć Uczelni /Wydziału | Pieczęć i podpis Dyrektora  Instytutu Zdrowia Publicznego |

SPIS TREŚCI

[Regulamin praktyk dla studentów Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach 4](#_Toc35458760)

[INFORMACJA DLA STUDENTA 7](#_Toc35458761)

[KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH 8](#_Toc35458762)

[PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE 9](#_Toc35458763)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Podmiot leczniczy – Szpital/NZOZ (40 godzin) 13](#_Toc35458764)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Placówka Funkcjonująca w Systemie Pomocy Społecznej (45 godzin) 15](#_Toc35458765)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Zakład Opiekuńczo-Leczniczy lub Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy (40 godzin) 17](#_Toc35458766)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (40 godzin) 21](#_Toc35458769)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Dom Seniora (45 godzin) 23](#_Toc35458770)

[Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie (40 godzin) 25](#_Toc35458771)

[ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ 27](#_Toc35458772)

[PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ 28](#_Toc35458773)

[UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO 32](#_Toc35458774)

# Regulamin praktyk dla studentów Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

§1

Praktyki zawodowe są integralną częścią edukacji na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Jana Kochanowskiego i wynikają z planu studiów w danym roku akademickim.

§2

Podstawową funkcją praktyki jest uzyskanie przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji zawodowych. Praktyki zawodowe mają się przyczynić do rozwoju aktywności i kreatywności studentów.

§3

W momencie rozpoczęcia praktyki i w czasie jej trwania, student zobowiązany jest posiadać

(do okazania) aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno- epidemiologicznych (orzeczenie do celów epidemiologicznych), ubezpieczenie OC i NNW (pakiet rozszerzony o koszty leczenia po ekspozycji zawodowej), szczepienie ochronne w zakresie WZW typu B oraz odpowiednio udokumentowane szkolenie w zakresie Bhp.

§4

Obecność na praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej wymaga się udokumentowania nieobecności zwolnieniem lekarskim. Student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce w ustalonym uprzednio terminie z osobą prowadzącą praktyki wg harmonogramu w danym roku akademickim.

§5

Studenci poszczególnych kierunków studiów odbywają praktykę w miejscu i terminie wynikającym z harmonogramu praktyk, określonego przez uczelnię w ciągu roku akademickiego lub w okresie wakacji.

§6

W przypadku nieobecności na praktykach zawodowych student powinien powiadomić nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk w ciągu 2 dni.

§7

W przypadku nieobecności na praktykach zawodowych student zobowiązany jest do odpracowania w terminie uzgodnionym z pracownikiem odpowiedzialnym za opiekę nad studentami w danej placówce oraz poinformowanie o takiej sytuacji Opiekuna Praktyk na Uczelni

§8

Nie podlegają odpracowaniu nieobecności wynikające z powodu:

1. własnego ślubu – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni.
2. śmierci członka najbliższej rodziny – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni.
3. oddania bezpłatnie krwi (HDK) – l dzień wolny.

§ 9

Wszelkie polecenia studentom powinny być wydawane bezpośrednio przez osobę odpowiedzialną za przebieg praktyki. Student jest zobowiązany powiadomić przed próbą realizacji jakichkolwiek czynności lub zadań zleconych przez personel placówki swoim przełożonym uzyskując ich zgodę.

§10

Student jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy zawodowej.

§11

W placówkach, w których obowiązuje umundurowanie oraz obuwie ochronne student zobowiązany jest do posiadania odzieży ochronnej i obuwia medycznego według wzoru ustalonego ze studentami na danym kierunku kształcenia jak również identyfikatora z danymi osobowymi. Dbałość o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki. Prowadzący ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku jego niezgodności może odsunąć studenta od zajęć.

§12

Podczas praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki szkolenia, przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.

§13

Student winien wykazać dbałość o aparaturę i sprzęt, jest współodpowiedzialny za uszkodzenie mienia.

§14

Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

§15

Student ma prawo do 30 minutowej przerwy na spożycie posiłku w miejscu i czasie wyznaczonym przez osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk.

§16

Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału na zajęciach praktyk zawodowych. Studentka ma także prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.

§17 Warunkiem zaliczenia praktyki jest:

1. Obecność studenta na zajęciach wynikająca z harmonogramu i niniejszego regulaminu.
2. Formalnym udokumentowaniem zaliczenia praktyki jest dokonanie wpisu do dzienniczka praktyk zawodowych wyrażone oceną pozytywną.

§18

Uzyskanie przez studenta oceny niedostatecznej (2,0) lub brak oceny w dzienniczku praktyk jest równoznaczne z niezaliczeniem szkolenia w danej placówce.

§19

Praktyki studenckie są realizowane według corocznie opracowanego harmonogramu praktyk po uprzednim zaakceptowaniu przez Dyrektora Instytutu.

§20

Regulamin praktyk studenckich wchodzi w życie z dniem podpisania przez Dyrektora Instytutu.

# INFORMACJA DLA STUDENTA

Celem kształcenia praktycznego na kierunku Zdrowie Publiczne, studia drugiego stopnia jest pogłębienie zdobytej wiedzy oraz uzyskanie kolejnych kompetencji zawodowych niezbędnych do podjęcia pracy na stanowiskach kierowniczych lub stanowiskach samodzielnych w programach ochrony zdrowia, promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, a także na stanowiskach w jednostkach administracyjnych opieki zdrowotnej, inspekcji sanitarnej i jednostkach świadczących usługi zdrowotne. Wykonywanie określonych zadań, realizowanych w trakcie kształcenia praktycznego umożliwia studentom wzbogacenie interdyscyplinarnej wiedzy z zakresu nauk medycznych i nauk społecznych.

Kształcenie praktyczne realizowane jest w formie praktyk zawodowych w wymiarze 250 godzin. Celem praktyki zawodowej jest zdobycie przez studenta kompleksowych kompetencji zawodowych dzięki realizacji następujących celów szczegółowych:

1. Kształcenie umiejętności wykonywania czynności zawodowych poprzez konfrontację wiedzy teoretycznej z praktyką.
2. Doskonalenie umiejętności i kompetencji niezbędnych do podejmowania różnorodnych działań na rzecz szeroko rozumianej ochrony zdrowia publicznego.
3. Kształtowanie odpowiedzialności i samodzielności w poszukiwaniu nowych rozwiązań, mających na celu poprawę stanu zdrowia populacji oraz zwiększenia efektywności podejmowanych decyzji dotyczących zdrowia.

# KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia** | |
| **na ocenę 3** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie podstawowym. Student ma trudności w identyfikacji problemu, ustaleniu planu pracy i realizacji zadań. W wymienionych sytuacjach student wymaga pomocy opiekuna praktyki. Student prezentuje podstawowy poziom umiejętności praktycznych. Student wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 3,5** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student samodzielnie identyfikuje problem i ustala plan pracy, ale ma trudności w realizacji zadań. W takiej sytuacji student wymaga obecności i nadzoru ze strony opiekuna praktyki. Student prezentuje przeciętny poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4** | Student posiada wystarczającą wiedzę teoretyczną, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student rzeczowo realizuje powierzone zadania, potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w typowych sytuacjach, w sytuacjach trudnych – sporadycznie wymaga ukierunkowania, przypomnienia, naprowadzenia przez opiekuna praktyki. Student prezentuje średni poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4,5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Brak swobodnego i biegłego posługiwania się zdobytą wiedzą w rozwiązywaniu problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych, w nowych i trudnych sytuacjach potrafi zastosować  wiedzę  po ukierunkowaniu przez opiekuna praktyki. Student realizuje zadania praktyczne samodzielnie, brak szybkiego i biegłego wykonywania czynności. Student prezentuje wysoki poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje nienaganną postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Student biegle i swobodnie posługuje się zdobytą wiedzą w rozwiązywaniu trudnych problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych i potrafi samodzielnie ją zastosować w nowych i trudnych sytuacjach. Swobodnie dokonuje oceny analizowanych zagadnień, poprawnie wyraża swoje opinie, prawidłowo używa odpowiednich argumentów. Student realizuje zadania praktyczne. |

# PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAKRES PRAKTYKI** | **MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI**  **(pieczęć placówki)** | **TERMIN**  **REALIZACJI** | **ZALICZENIE (ocena)**  **DATA I PODPIS OPIEKUNA**  **W PLACÓWCE** | **UWAGI** |
| 1. | Szpital  40 godzin |  |  |  |  |
| 2. | NZOZ    45 godzin |  |  |  |  |
| 3. | Zakład Opiekuńczo-Leczniczy    40 godzin |  |  |  |  |
| 4. | Placówka funkcjonująca w  Systemie Pomocy Społecznej    40 godzin |  |  |  |  |

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAKRES PRAKTYKI** | **MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI**  **(pieczęć placówki)** | **TERMIN**  **REALIZACJI** | **ZALICZENIE (ocena)**  **DATA I PODPIS**  **OPIEKUNA W PLACÓWCE** | **UWAGI** |
| 5. | Świętokrzyski Oddział  Wojewódzki NFZ    40 |  |  |  |  |
| 6. | Dom Seniora    45 godzin |  |  |  |  |

**PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAKRES PRAKTYKI** | **MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI**  **(pieczęć placówki)** | **TERMIN**  **REALIZACJI** | **ZALICZENIE (ocena)**  **DATA I PODPIS**  **OPIEKUNA W PLACÓWCE** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**……………………………………….**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Podmiot leczniczy – Szpital (40 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
|  | **dla**  **kierunku** |  |  |  |  |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2A\_W02 | Prezentuje wiedzę z zakresu: terminologii nauk o zdrowiu, rozpoznawania podstawowych zagrożeń zdrowia człowieka w zakresie jakości środowiska fizycznego i społecznego oraz stylu życia |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W03 | Zna i rozumie uwarunkowania zdrowia człowieka, zagrożenia wynikające ze stylu życia i środowiska, w którym funkcjonuje oraz skuteczne metody interwencji stosowane w podmiocie leczniczym. |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W06 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji i finansowania systemów ochrony zdrowia w Polsce, ze szczególnym uwzględnieniem Podmiotu wykonującego działalność leczniczą. |  |  |  |
| W03 | ZP2A\_W08 | Posiada pogłębioną wiedzę z zakresu polityki zdrowotnej i społecznej realizowanej w podmiocie leczniczym. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2A\_U01 | Posiada i doskonali umiejętność integrowania wiedzy teoretycznej z praktyką,  interpretując i opisując zjawiska występujące w zakresie zdrowia populacji, uwzględniając profilaktyczne programy zdrowotne realizowane w podmiocie leczniczym. |  |  |  |
| U02 | ZP2A\_U04 | Potrafi ocenić sytuację finansową podmiotu leczniczego, sporządzić biznes-plan, dokonać analizy planów strategicznych z wykorzystaniem narzędzi i metod analizy strategicznej. |  |  |  |
| U03 | ZP2A\_U06 | Potrafi podjąć właściwe działania w zakresie promocji zdrowia  oraz dokonać oceny skuteczności realizowanych w podmiocie leczniczym programach profilaktycznych dla różnych grup odbiorców, ze względu na etiologię choroby. |  |  |  |
| U04 | ZP2A\_U08 | Posiada umiejętności rozwiązywania złożonych i nietypowych problemów charakterystycznych dla podmiotu leczniczego. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2A\_K01 | Zna własne kompetencje, w zakresie wypełniania zadań wybranych działów funkcjonujących w Szpitalu. Potrafi korzystać z pomocy ekspertów, współpracuje w zespole interdyscyplinarnym, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i regulacjami prawnymi. |  |  |  |
| K02 | ZP2A\_K03 | Potrafi formułować opinie dotyczące rożnych aspektów działalności podmiotu leczniczego oraz określać priorytety dotyczące realizacji określonych zadań charakterystycznych dla poszczególnych działów podmiotu leczniczego. |  |  |  |
| K03 | ZP2A\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu i kierowaniu pracą wybranych działów funkcjonujących w Szpitalu wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

**………………………………………….**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Placówka Funkcjonująca w Systemie Pomocy Społecznej (40 godzin/45 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie**  **do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla**  **kierunku** |  |  |  |  |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2A\_W03 | Zna uwarunkowania zdrowia człowieka, zagrożenia wynikające ze stylu życia i środowiska, w którym funkcjonuje oraz skuteczne metody interwencji wobec osób wykluczonych społecznie i ofiar przemocy. |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W09 | Posiada wiedzę na temat procesów interpersonalnych oraz działań mających na celu ograniczanie stresu i jego negatywnych skutków wśród osób w postrehabilitacji społecznej oraz ofiar przemocy. |  |  |  |
| W03 | ZP2A\_W10 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji opieki nad osobami wykluczonymi społecznie ze względu na uzależnienie oraz ofiar przemocy. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2A\_U02 | Planuje, monitoruje i ocenia programy w obszarze zdrowia, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej wśród osób w postrehabilitacji społecznej oraz ofiar przemocy i ich rodzin.  Posiada umiejętność pracy w grupie oraz podejmując stosowne rozwiązania w sytuacjach problemowych |  |  |  |
| U02 | ZP2A\_U05 | Umie dokonać oceny jakości życia populacji z uwzględnieniem etiologii choroby, stanu zdrowia. Podejmuje działania na rzecz zwiększania świadomości społecznej w zakresie powrotu do zdrowia psychicznego i funkcjonowania społecznego. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U03 | ZP2\_U06 | Potrafi zaproponować właściwe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki zagrożeń życia społecznego uwzględniając specyfikę placówki oraz stanu zdrowia oraz dokonać oceny ich skuteczności. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2A\_K02 | Wykazuje zaangażowanie w promowaniu zdrowia psychicznego i prawidłowego funkcjonowania społecznego. |  |  |  |
| K02 | ZP2A\_K03 | Potrafi właściwie formułować opinie dotyczące rożnych aspektów działalności placówki oraz określać priorytety dotyczące realizacji charakterystycznych dla niej zadań. |  |  |  |
| K03 | ZP2A\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu i kierowaniu pracą w placówce o określonej specyfice wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

………………………………………….

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Zakład Opiekuńczo-Leczniczy lub Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy (40 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla**  **kierunku** |  |  |  |  |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2A\_W05 | Posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą funkcjonowania instytucji i struktur z zakresu zakładów pielęgnacyjno- opiekuńczych oraz opiekuńczo-leczniczych oraz występujących pomiędzy nimi relacji. |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W08 | Posiada wiedzę z zakresu polityki zdrowotnej i społecznej realizowanej w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych. |  |  |  |
| W03 | ZP2A\_W10 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji wsparcia, opieki, rehabilitacji człowieka w różnych okresach życia w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych  z uwzględnieniem różnorodnych dysfunkcji bio-psycho-społeczych. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2A\_U01 | Umie wykorzystać wiedzę teoretyczną do interpretacji i opisu zjawisk występujących w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych, planuje i wykorzystuje procesy komunikowania się i negocjacji w tym do rozpoznawania problemów zdrowotnych ludzi w zależności od wieku i stanu zdrowia. |  |  |  |
| U02 | ZP2A\_U05 | Umie dokonać oceny jakości życia osób przebywających w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz prezentować wyniki tej oceny. Podejmuje działania na rzecz zwiększania świadomości społecznej w zakresie funkcjonowania w zakładów opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2A\_K02 | Wykazuje zaangażowanie w promowaniu zdrowia osób przebywających w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych. |  |  |  |
| K02 | ZP2A\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu i kierowaniu pracą zespołu w zakładach opiekuńczo- leczniczych oraz pielęgnacyjno-opiekuńczych  wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

……………………………………………

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (40 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla kierunku** |  |  |  |  |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2A\_W06 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat zasad organizacji i finansowania Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W08 | Posiada pogłębioną wiedzę z zakresu polityki zdrowotnej i społecznej na poziomie lokalnym, z uwzględnieniem tendencji rozwojowych Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2A\_U02 | Planuje, monitoruje i ocenia programy w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej realizowanego w Oddziale Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.  Posiada umiejętność pracy w grupie oraz podejmuje stosowne rozwiązania  w sytuacjach problemowych wynikających ze specyfiki Oddziału . |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U02 | ZP2\_U04 | Potrafi ocenić sytuację finansową zakładu opieki zdrowotnej, sporządzić biznes-plan, dokonać analizy planów strategicznych z wykorzystaniem narzędzi i metod analizy strategicznej. Potrafi przeprowadzić krytyczną analizę i interpretację ekspertyz, raportów z zakresu polityki zdrowotnej, ekonomiki zdrowia, stanu zdrowia lokalnej populacji. |  |  |  |
| U03 | ZP2\_U07 | Umie wskazać różnice w zakresie funkcjonujących rozwiązań w obszarze zdrowia w skali międzynarodowej z uwzględnieniem uwarunkowań kulturowych, religijnych i etnicznych, wykorzystując regulacje prawne w zakresie działań  Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2\_K01 | Zna poziom własnych kompetencji, korzysta z pomocy ekspertów Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia., współpracuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej i regulacjami prawnymi. |  |  |  |
| K02 | ZP2\_K03 | Potrafi właściwie formułować opinie dotyczące rożnych aspektów działalności Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz określać priorytety dotyczące realizacji określonych zadań charakterystycznych dla NFZ. |  |  |  |
| K03 | ZP2\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu pracy Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

…………………………………………..

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Dom Seniora (45 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi: Data** | | **Ocena** | **Podpis** |
| **dla**  **kierunku** |  |  |  |  |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2\_W02 | Prezentuje obszerną wiedzę z zakresu: terminologii nauk o zdrowiu, rozpoznawania podstawowych zagrożeń zdrowia człowieka w wieku senioralnym. |  |  |  |
| W02 | ZP2\_W05 | Posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą funkcjonowania instytucji i struktur z zakresu wsparcia, opieki i pomocy osobom w wieku senioralnym. |  |  |  |
| W03 | ZP2\_W10 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji opieki nad człowiekiem w wieku senioralnym w różnych okresach życia z uwzględnieniem różnorodnych jego dysfunkcji bio -psycho – społecznych |  |  |  |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2\_U02 | Planuje, monitoruje i ocenia programy w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej skierowanej do pensjonariuszy Domu Seniora. Posiada umiejętność pracy w grupie oraz podejmując stosowne rozwiązania w sytuacjach problemowych dotyczących osób starszych. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U02 | ZP2\_U06 | Potrafi zaproponować właściwe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki zagrożeń życia społecznego uwzględniając specyfikę Domu Seniora oraz stanu zdrowia i rodzaju aktywności oraz dokonać oceny ich skuteczności. |  |  |  |
| U03 | ZP2\_U09 | Potrafi samodzielnie modyfikować i tworzyć różne formy aktywności fizycznej dla osób starszych zależności od warunków środowiskowych i klimatycznych |  |  |  |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2\_K02 | Wykazuje zaangażowanie w promowaniu zdrowia osób w wieku senioralnym. |  |  |  |
| K02 | ZP2\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu i kierowaniu pracą na rzecz osób w wieku senioralnym wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |
| K03 | ZP2\_K05 | Przestrzega zasad etycznych w obowiązujących w badaniach naukowych dotyczących funkcjonowania osób starszych. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

………………………………………..

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

# Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie (40 godzin)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
|  |  | **w zakresie wiedzy:** |  |  |  |
| W01 | ZP2A\_W05 | Posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą funkcjonowania instytucji i struktur pomocowych osobom bezdomnym i wykluczonym społecznie. |  |  |  |
| W02 | ZP2A\_W09 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat procesów interpersonalnych, działań mających na celu ograniczanie stresu i jego negatywnych skutków u osób bezdomnych i wykluczonych społecznie. |  |  |  |
| W03 | ZP2A\_W10 | Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji opieki nad człowiekiem bezdomnym i wykluczonym społecznie z uwzględnieniem różnorodnych dysfunkcji bio -psycho – społecznych. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie umiejętności:** |  |  |  |
| U01 | ZP2A\_U01 | Posiada i doskonali umiejętność integrowania wiedzy teoretycznej z praktyką,  interpretując i opisując zjawiska występujące w zakresie zdrowia osób bezdomnych i wykluczonych społecznie, |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U02 | ZP2\_U02 | Planuje, monitoruje i ocenia programy w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej przeznaczone dla osób bezdomnych i wykluczonych społecznie. Posiada umiejętność pracy w grupie oraz podejmuje stosowne rozwiązania w sytuacjach problemowych dotyczących osób bezdomnych. |  |  |  |
| U03 | ZP2\_U06 | Potrafi zaproponować właściwe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki zagrożeń życia społecznego uwzględniając specyfikę osób bezdomnych, ich stanu zdrowia. |  |  |  |
|  |  | **w zakresie kompetencji społecznych:** |  |  |  |
| K01 | ZP2\_K02 | Wykazuje zaangażowanie w promowaniu zdrowia wśród osób bezdomnych i wykluczonych społecznie. |  |  |  |
| K02 | ZP2\_K04 | Cechuje się skutecznością w planowaniu, organizowaniu i kierowaniu pracą zespołu na rzecz osób bezdomnych i wykluczonych, wykazując postawę aktywnego i permanentnego uzupełniania wiedzy i umiejętności. |  |  |  |
| K03 | ZP2\_K05 | Przestrzega zasad etycznych w obowiązujących w badaniach naukowych dotyczących ludzi bezdomnych i wykluczonych. |  |  |  |

Podpis opiekuna w placówce

# ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRALNE ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ WG PLANU STUDIÓW** | | | | | | |
| **Lp.** | **Rok** **studiów** | **Semestr** | **Wymiar godzin** | **Zaliczenie semestru** | **Data** | **Pieczątka/podpis**  **opiekuna praktyk** |
| **1.** | **II** | **I** | **125** |  |  |  |
| **2.** | **II** | **II** | **125** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

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

**Zakres praktyki zawodowej:**

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

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

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

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

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

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

**Data ….……………….…….** **……………..………..……………………………………**

***Podpis opiekuna praktyki / koordynatora kształcenia***

# UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

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