

Akademia Bialska Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II
www.akademiabialska.pl

Wydział Nauk o Zdrowiu

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA
ŚRÓDROCZNA

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Opracowanie: DR N. O ZDR. MARIUSZ CELIŃSKI

Spis treści

| | |
|--|----|
| Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki | 3 |
| Rozdział II. Cele i efekty praktyki | 6 |
| Rozdział III. Hospitacje praktyki | 6 |
| Rozdział IV. Postanowienia końcowe | 7 |
| Załącznik nr 1 do Programu praktyki ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA- <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i> | 8 |
| Załącznik nr 2 do Programu praktyki ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA – <i>Protokół zaliczenia Praktyki</i> ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA | 18 |
| Załącznik nr 3 do Programu praktyki ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA – <i>Indeks umiejętności praktycznych Praktyki</i> ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA | 19 |

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 6 miesięcy (960 godzin) Praktyka zawodowa Zespół Ratownictwa Medycznego-praktyka śródroczna stanowi ich część i wynosi 50 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 2
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin (7 dni) praktyki w trakcie VI semestru studiów.
4. **Zasady organizacji praktyki:**
 - 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
 - 2) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
 - 3) Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w zakładzie pracy, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz inne dokumenty wynikające ze specyfiki kierunku), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych). Przedłużenie dobowego wymiaru praktyki jest dopuszczalne za zgodą i porozumieniem stron (opiekunów praktyki oraz studenta), nie więcej jednak niż do 12 godzin dydaktycznych.
 - 4) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w dwóch pierwszych zmianach.
 - 5) W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
 - 6) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w ABNS, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.
5. **Miejsca realizacji praktyki:** Stacja Pogotowia Ratunkowego
6. **Terminy realizacji praktyki: w VI semestrze studiów**
 - 1) Praktyka realizowana jest:
 - a) w trakcie trwania semestru w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych, lub w dniach ich trwania, jeżeli godziny praktyk nie pokrywają się z zajęciami dydaktycznymi;
 - 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku Ratownictwo Medyczne chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.

- 3) Student, który studiuje na dwóch lub więcej kierunkach studiów powinien odbyć pełny zakres praktyk przewidzianych dla każdego z nich. Za zgodą prorektora ds. kształcenia i studentów, po zasięgnięciu opinii uczelnianego opiekuna praktyk, student może być zwolniony z praktyki lub części praktyki na kolejnym kierunku studiów, jeśli cele i efekty uczenia się praktyk dla różnych kierunków studiów pokrywają się.
- 4) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.
- 5) Praktyka może odbywać się w kilku zakładach pracy. Po dostarczeniu dokumentacji z każdego zakładu pracy, ich wymiar podlega zsumowaniu.
- 6) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

7. Warunki zaliczenia praktyki:

1) Praktykę zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

Dziennik praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów powinien zawierać:

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres zakładu pracy, w którym student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć kierownika/dyrektora zakładu pracy;
- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;
- opisową samoocenę studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;

b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;

c) Raport postępowania z pacjentem Zespołu ratownictwa medycznego wzbogacony informacjami z literatury.

Co powinna zawierać praca:

Wybranego pacjenta, którego spotkał Pan/i na praktykach w pogotowiu ratunkowym (proszę nie używać danych pacjenta, jedynie inicjały). Proszę scharakteryzować stan pacjenta, opisać sytuację, w której doszło do takiego zdarzenia, występujące objawy, parametry, które zostały zaobserwowane i zbadane po przybyciu zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, następnie opisać działania podejmowane przez ratownika medycznego lub inny personel medyczny, oraz przygotowanie pacjenta do transportu i transport.

Kryteria oceny

1. Treść zgodna z tematem;
2. Umiejętność analizy dokumentacji medycznej i literatury;
3. Właściwe dobranie literatury;
4. Poprawny spis literatury;

5. Poprawność edytorska.

Wymagania formalne:

Czcionka: Calibri 11, interlinia 1,5.

Praca powinna mieć charakter zwartej tekstu.

Ilość stron: minimum 2 strony plus bibliografia.

Przygotowując pracę autor zobligowany jest do powoływania się na odpowiednie źródła literaturowe i wykorzystane materiały. W związku z powyższym, w tekście pracy w odpowiednich miejscach, autor powołuje się na źródło. W całej pracy należy przyjąć jedną zasadę odwołań do literatury zgodnie ze stylem Vancouver. Cytowania są ponumerowane w kolejności występowania w tekście, oznaczane są cyframi arabskimi w nawiasach kwadratowych [1].

Praca powinna być podpisana na pierwszej stronie w nagłówku następującymi danymi:

- imię, nazwisko,
- kierunek studiów,
- rok studiów,
- nazwa praktyki.

Pracę należy wydrukować dwustronnie i złożyć z pozostałą dokumentacją do zaliczenia praktyk.

- d) w przypadku **praktyk realizowanych za granicą**, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach programu ERASMUS+).
- 2) Student ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki realizowanej w ramach programu ERASMUS+.
Warunkiem zaliczenia praktyki jest:
 - a) pełne zrealizowanie programu praktyki;
 - b) po zakończonej praktyce przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki oraz opinię wystawioną przez uczelnię lub instytucję przyjmującą;
 - c) uzupełniony i podpisany przez uczelnię lub instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* wraz z *Kartą weryfikacji efektów uczenia* oraz *Indeks umiejętności praktycznych*.
- 3) Końcowa ocena z praktyk uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
- 4) Do zaliczenia praktyk stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
- 5) Brak zaliczenia praktyki powoduje uzyskanie oceny negatywnej.
- 6) Student, który nie uzyskał zaliczenia praktyki do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.
8. **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk, termin zostanie podany po rozpoczęciu praktyki.**

9. **Formy odbywania praktyki:** na kierunku Ratownictwo Medyczne obowiązują następujące formy realizacji praktyki: *(każdy kierunek wskazuje formę realizacji praktyki właściwą dla danego kierunku)*
- a) Obserwacja procedur w praktyce
 - b) Wykonuje czynności z pomocą osoby nadzorującej
 - c) wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej
 - d) wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.
- 1) praktyka organizowana przez uczelnię:
- a) na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;
 - b) praktyka w jednostkach organizacyjnych uczelni;
 - c) praktyka w ramach programu ERASMUS+;
 - d) praktyka w ramach realizowanych programów Unii Europejskiej;
- 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta w kraju i za granicą;
- 3) praktyka zrealizowana w ramach studiów na innym kierunku/uczelni, pod warunkiem zgodności efektów uczenia się określonych w programie praktyki.

Rozdział II. Cele i efekty praktyki

- 1) Celem ogólnym praktyki jest poszerzenie przez studenta wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- 2) **Cele główne praktyki:**
Celem praktyk jest poznanie organizacji i zasad funkcjonowania zespołu ratownictwa medycznego, oraz kształtowanie umiejętności wykonywania czynności zawodowych poprzez konfrontację wiedzy teoretycznej z praktyką realizowanych poprzez obserwację, asystowanie i samodzielne wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
- a) Doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I, II, III, IV i V semestru.
 - b) Doskonalenie umiejętności posługiwania się sprzętem ratowniczym.
 - c) Poznanie środowiska zespołu ratownictwa medycznego.
 - d) Dbanie o dobro pacjenta, przestrzeganie jego praw oraz zachowanie własnego bezpieczeństwa podczas wykonywania obowiązków zawodowych.

Rozdział III. Hospitacje praktyki

1. Hospitacje praktyk przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami.

Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe). W przypadku stwierdzenia przez studenta/kę lub opiekuna praktyk nieprawidłowości w realizacji praktyk, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

Rozdział IV. Postanowienia końcowe

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego- praktyka śródroczna:
 - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego- praktyka śródroczna – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
 - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego- praktyka śródroczna – *Protokół zaliczenia Praktyki*
 - c) Załącznik nr 3 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego- praktyka śródroczna- *Indeks umiejętności praktycznych*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk: dr n. o zdr. Mariusz Celiński, e-mail: m.celinski@dyd.akademiabialska.pl
3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

- 1) *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 2) *Protokół zaliczenia Praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego – praktyka śródroczna*
- 3) *Indeks umiejętności praktycznych*

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

PRAKTYKA ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

| Lp. | SYMBOL EFEKTU KIERUNKOWEGO | OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI | Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia | Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk |
|-----|----------------------------|--|--|---|
| 1 | C.W64 | zasady wykonywania dostępu doszpikowego przy użyciu gotowego zestawu; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 2 | C.W79 | rodzaje terapii inwazyjnej stosowane w ramach postępowania przedszpitalnego; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 3 | C.W102 | zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem | |

| | | | | |
|---|-------|---|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 4 | C.U14 | monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 5 | C.U16 | przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 6 | C.U19 | przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 7 | C.U27 | identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 8 | C.U29 | stosować leczenie przeciwbólowe; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |

| | | | | |
|----|-------|---|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 9 | C.U35 | oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 10 | C.41 | wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 11 | C.U42 | wykonywać konikopunkcję; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 12 | C.U47 | wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 13 | C.U49 | wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem | |

| | | | | |
|----|-------|---|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 14 | C.U52 | stabilizować i unieruchamiać kręgosłup; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 15 | C.U53 | wdrażać odpowiednie postępowanie w odmiennym opłucnowej zagrażającej życiu; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 16 | C.U65 | wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 17 | 1) | Jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 18 | 2) | Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |

| | | | | |
|----|----|---|--|--|
| | | samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |
| 19 | 3) | Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta. | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych | |

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się

.....
(należy podać opis kryteriów obowiązujących dla praktyki na danym kierunku, np. następujący sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

- 5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami
(minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

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

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
miejsowość i data

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA

(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

| | | |
|--|-----------|--------------------------------|
| (1) Dziennik Praktyk | zaliczono | brak zaliczenia |
| (2) Raport postępowania z pacjentem | zaliczono | brak zaliczenia |
| (3) Karta weryfikacji efektów uczenia się (ocena wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk) | zaliczono | brak zaliczenia ocena:..... |
| (4) Samoocena studenta | zaliczono | brak zaliczenia |

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dnia:

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:.....

INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH
KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE
PRAKTYKA ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA
 (nabór 2022/2023)

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

| Indeks umiejętność studenta | Punkty | | | | | | | Praktyka zawodowa | |
|---|--------|---|---|---|---|---|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| | A | B | C | D | E | F | łąćzna ilość punktów | Data | Podpis opiekuna zakładowego |
| Stosuje środki ochrony osobistej ratownika medycznego. | | | | | | | | | |
| Prawidłowo segreguje i postępuje z odpadami medycznymi | | | | | | | | | |
| Zachowuje zasady aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania obowiązków zawodowych | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość oddechów | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość tętna | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar i zinterpretował wynik ciśnienia tętniczego krwi | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar i zinterpretował wynik saturacji | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar i zinterpretował wynik temperatury ciała | | | | | | | | | |
| Wykonał badanie i zinterpretował 12 odprowadzeniowe EKG | | | | | | | | | |
| Ocenił stan świadomości poszkodowanego wg skali AVPU | | | | | | | | | |
| Ocenił stan świadomości poszkodowanego wg skali Glasgow | | | | | | | | | |
| Ocenił stan pacjenta wg schematu ABCDE | | | | | | | | | |
| Prawidłowo przeprowadził wywiad medyczny wg schematu SAMLE | | | | | | | | | |
| Rozpoznał objawy NZK u osoby dorosłej | | | | | | | | | |
| Wykonał technicznie poprawne uciśnięcia klatki piersiowej | | | | | | | | | |
| Zastosował tlenoterapię czynną w systemie synchronicznym i asynchronicznym | | | | | | | | | |
| Przygotował zestaw do tlenoterapii czynnej | | | | | | | | | |
| Wentylował poszkodowanego za pomocą worka samo rozprężającego się | | | | | | | | | |
| Przygotował zestaw do tlenoterapii biernej poprzez użycie: kaniuli donosowej, maski do tlenoterapii bez rezerwuaru, maski do tlenoterapii z rezerwuarem | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Wykonał dojsście donaczyniowe do żyły obwodowej | | | | | | | | | |
| Wykonał pomiar glikemii gleukometrem | | | | | | | | | |
| Przygotował i podawał leki drogą: – podskórną – domięśniową – śródskórną – dożylną | | | | | | | | | |
| Przygotował i obsłużył zestaw do wlewu kroplowego | | | | | | | | | |
| Asystował w trakcie wykonywania zabiegu: cewnikowania pęcherza moczowego u kobiety | | | | | | | | | |
| Asystował w trakcie wykonywania zabiegu: cewnikowania pęcherza moczowego u mężczyzny | | | | | | | | | |
| Asystował w trakcie wykonywania zabiegu: intubacji dotchawiczej | | | | | | | | | |
| Asystował podczas procedury umiarawiania pracy serca podczas częstoskurczu metodą kardiowersji | | | | | | | | | |
| Asystował podczas procedury elektrostymulacji serca | | | | | | | | | |

Legenda do dokumentowania nabywanych umiejętności:

A- Zasady

B -Sprawność

C- Skuteczność

D- Samodzielność

E- Komunikowanie z pacjentem

F- Postawa

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 2, ZGODNIE Z:

Zasady -przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności;

Sprawność -czynności wykonuje pewnie, energicznie;

Skuteczność -postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel;

Samodzielność -działania wykonuje całkowicie samodzielne;

Komunikowanie się z pacjentem -poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści;

Postawa -potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową;

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 1, ZGODNIE Z:

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu;

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu;

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu;

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach;

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści;

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową;

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 0, ZGODNIE Z:

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania;

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno;

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu;

Samodzielność wymaga stałego nadzorowania i przypominania w każdym działaniu;

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem;

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową;

Punktacja /oceny: 12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus, 9-8 pkt.- dobra; 7 -6 pkt.- dostateczna plus; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 niedostateczna

Obserwacja procedur w praktyce – zał.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk