

**Państwowa Szkoła Wyższa  
im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej  
www.pswbp.pl**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ:  
Podstawowa Opieka Zdrowotna**

**Na kierunku: pielęgniarstwo**

**Dla naboru: 2022/2023**

**Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia profil praktyczny**

**Forma kształcenia: stacjonarne**

**Opracowanie: dr n. o zdr. Agnieszka Korol**

## Spis treści

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki	3
Rozdział II. Cele i efekty praktyki	5
Rozdział III. Hospitacje praktyki	5
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	
Załącznik nr 1 do Programu praktyki Podstawowa Opieka Zdrowotna- <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się Podstawowa opieka zdrowotna sem. V</i>	7
Załącznik nr 2 do Programu praktyki Podstawowa Opieka Zdrowotna- <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się Podstawowa opieka zdrowotna sem. VI</i>	9
Załącznik nr 3 do Programu praktyki Podstawowa Opieka Zdrowotna – <i>Protokół zaliczenia Praktyki Podstawowa Opieka Zdrowotna</i>	

## Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk z zakresu Podstawowa Opieka Zdrowotna wynosi 160 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 6
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 1 tydzień/V semestr i 3 tygodnie/ VI semestr
4. **Zasady organizacji praktyki:**
  - 1) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
  - 2) 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).
  - 3) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w dwóch pierwszych zmianach.
  - 4) 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).
  - 5) 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 Akademii Białskiej, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.
5. **Miejsca realizacji praktyki:** Przychodnie lekarza rodzinnego, Ośrodki medycyny szkolnej
6. **Terminy realizacji praktyki:**
  - 1) Praktyka realizowana jest w następujących terminach :  
**Semestr V** 40 godzin (1 tydzień) w semestrze V i  
**Semestr VI** 120 godzin (3 tygodnie) w semestrze VI;  
a)  
V semestr - w okresie przerwy międzysemestralnej przewidzianej terminarzem roku akademickiego z zastrzeżeniem terminu do końca zimowej sesji poprawkowej  
VI semestr - 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 pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny.
  - 3) Student, który studiuje na dwóch lub więcej kierunkach studiów powinien odbyć pełny zakres praktyk przewidzianych dla każdego z nich.
  - 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) Rozmowy zaliczeniowej;

- d) *Indeks umiejętności praktycznych*;

- e) 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 się*;

- 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:**

1. Do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim;
2. Do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk kończących się w semestrze zimowym.

- 1) **Formy odbywania praktyki:** na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny obowiązują następujące formy realizacji praktyki: 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;

### **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:**

- samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw.

#### **3) Cele szczegółowe praktyki:**

Opanowanie umiejętności, która pozwala na samodzielne wykonywanie zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej i opieki pielęgniarskiej nad jednostką, rodziną i zbiorowością lokalną w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w środowisku zamieszkania, nauki i wychowania

### **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 zawodowej na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia:
  - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
  - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki – *Protokół zaliczenia Praktyki* (opcjonalnie)
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:  
dr n. o zdr. Agnieszka Korol e-mail: [a.korol@dyd.akademiabialska.pl](mailto:a.korol@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 sem. V*
- 2) *Karta weryfikacji efektów uczenia się sem. VI*
- 3) *Protokół zaliczenia Praktyki*

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO  
PRAKTYKA ZAWODOWA**

Podstawowa opieka zdrowotna sem. V

(nabór - 2022/2023 )

Imię i nazwisko studenta: ..... nr albumu: .....

l.p.	SYMBOL EFEKTU KIERUNKO WEGO	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena**
1.	<b>C.U28.</b>	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
2.	<b>C.U29</b>	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	

\*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

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

Ocena osiągnięcia założonych efektów uczenia się .....

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

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

.....  
podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
miejsowość i data



**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ  
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO  
PRAKTYKA ZAWODOWA**

Podstawowa opieka zdrowotna sem. VI

(nabór - 2022/2023 )

Imię i nazwisko studenta: ..... nr albumu: .....

SYMBOL EFEKTU KIERUNKO WEGO	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk
<b>C.U30.</b>	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
<b>C.U31.</b>	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	
<b>C.U32</b>	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
<b>C.U33</b>	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
<b>C.U34</b>	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	

\*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

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



**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI: Podstawowa Opieka Zdrowotna**

**Na kierunku: pielęgniarstwo**

**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 zaakceptowany i podpisany przez zakładowego opiekuna praktyk	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: .....