

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ:  
WENTYLACJA MECHANICZNA  
DŁUGOTERMINOWA W OPIECE  
STACJONARNEJ I DOMOWEJ**

**Na kierunku: Pielęgniarstwo**

**Dla naboru: 2022/2023**

**Poziom kształcenia: Studia drugiego stopnia**

**profil praktyczny**

**Forma kształcenia: niestacjonarna**

**Opracowanie: dr n. o zdr. Edyta Kawka-Knap**

## 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	6
Załączniki do Programu Praktyki Zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej	
Załącznik nr 1 – <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności</i>	7
Załącznik nr 2 – <i>Protokół zaliczenia Praktyki zawodowej</i>	9

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

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk z zakresu wentylacji mechanicznej długoterminowej w opiece stacjonarnej i domowej wynosi 40 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 2
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 1 tydzień/II semestr
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 w zakresie umiejętności* 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). Dopuszcza się możliwość realizacji praktyk w wymiarze wyższym niż 8 godzinny dzienny czas pracy.
  - 4) Praktyka zawodowa 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 zawodowych, 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:** podmioty wykonujące działalność leczniczą, z którymi Akademia Białska Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II zawarła umowę lub porozumienie w sprawie realizacji praktyk zawodowych z zakresu wentylacji mechanicznej długoterminowej w opiece stacjonarnej i domowej.
6. **Terminy realizacji praktyki:**
  - 1) Praktyka zawodowa realizowana jest w następujących terminach : Semestr II
  - 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku pielęgniarstwo studia drugiego 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 zawodowa nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.

- 5) Praktyka zawodowa 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 zawodowej niż jest to określone w programie praktyki.

## 7. Warunki zaliczenia praktyki:

- 1) Praktykę zawodową zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

- a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk zawodowych*;

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

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej, 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 zawodowej 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 zawodowych;
- b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;
  - c) Rozmowy zaliczeniowej;
  - d) Pisemnej pracy zaliczeniowej z zakresu opieki nad pacjentem wentylowanym mechanicznie długoterminowo w opiece stacjonarnej i domowej.
  - e) w przypadku **praktyk zawodowych 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*;
  - 3) Końcowa ocena z praktyk zawodowych uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
  - 4) Do zaliczenia praktyk zawodowych stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
  - 5) Brak zaliczenia praktyki zawodowej powoduje uzyskanie oceny negatywnej.

- 6) Student, który nie uzyskał zaliczenia praktyki zawodowej do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki zawodowej w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.

**8. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk:**

Do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk zawodowych kończących się w semestrze letnim;

Do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk zawodowych kończących się w semestrze zimowym.

**9. Formy odbywania praktyki:** na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia profil praktyczny obowiązują następujące formy realizacji praktyki zawodowej:

- 1) praktyka zawodowa organizowana przez uczelnię:
  - a) na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;
  - b) praktyka zawodowa w jednostkach organizacyjnych uczelni;
  - c) praktyka zawodowa w ramach programu ERASMUS+;
  - d) praktyka zawodowa w ramach realizowanych programów Unii Europejskiej;
- 2) praktyka zawodowa organizowana indywidualnie przez studenta

## **Rozdział II. Cele i efekty praktyki**

- 1) **Celem ogólnym praktyki zawodowej** 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:**
  - Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do objęcia profesjonalną opieką pielęgniarzką pacjentów z niewydolnością oddechową wymagających wentylacji mechanicznej długoterminowej.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
  - Doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych do realizacji opieki pielęgniarzkiej oraz edukacji terapeutycznej nad chorym z niewydolnością oddechową wymagającym wentylacji mechanicznej długoterminowej w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych.

## **Rozdział III. Hospitacje praktyki**

1. Hospitacje praktyk zawodowych przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami.
2. Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe).
3. 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 drugiego stopnia profil praktyczny:
  - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki – *Karta weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności*
  - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki – *Protokół zaliczenia Praktyki zawodowej*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:  
dr n. o zdr. Edyta Kawka-Knap e-mail: [e.kawka@dyd.akademiabialska.pl](mailto:e.kawka@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 w zakresie umiejętności;*
- 2) *Protokół zaliczenia Praktyki zawodowej*

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI**

**PRAKTYKA ZAWODOWA:**

**Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej**

(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** i podpis zakładowego opiekuna praktyk
1.	<b>B.U52.</b>	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	
2.	<b>B.U53.</b>	obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	
3.	<b>B.U54.</b>	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	

4.	<b>B.U55.</b>	zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	
5.	<b>B.U56.</b>	komunikować się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	

\*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

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

- 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):

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

.....

.....

*miejsowość i data*

*podpis zakładowego opiekuna praktyk*



**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ:**  
**Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej**

**Na kierunku: Pielęgniarstwo**

**Dla naboru: 2022/2023**

**Poziom kształcenia: Studia drugiego stopnia**

**Forma kształcenia: niestacjonarna**

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu: .....

**Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym**

(1) Dziennik Praktyk zawodowych	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Praca zaliczeniowa oceniona przez zakładowego opiekuna praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności (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:

.....

Białą Podlaska, dnia: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: .....