

**Akademia Bialska im. Jana Pawła II**

**[www.akademiabialska.pl](http://www.akademiabialska.pl)**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**PROGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH:  
WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA  
W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ  
SEM. II**

**Na kierunku: Pielęgniarstwo**

**Dla naboru: 2023/2024**

**Poziom kształcenia: studia drugiego stopnia**

**Forma studiów: niestacjonarna**

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

## Spis treści

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki zawodowej	3
Rozdział II. Cele i efekty praktyki zawodowej	6
Rozdział III. Hospitacje praktyki zawodowej	6
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	6
Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności</i>	8
Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej – <i>Protokół zaliczenia Praktyki zawodowej.</i>	10

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

**1. Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk zawodowych na kierunku Pielęgniarstwo studia drugiego stopnia wynosi 200 godzin.

Praktyka zawodowa Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej stanowi ich część i wynosi 40 godzin.

**2. Liczba punktów ECTS:** 2

**3. Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 1 tydzień (40 godzin) – semestr II

**4. Formy odbywania praktyki:** na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, forma niestacjonarna obowiązuje następująca forma realizacji praktyki:

- 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 ramach programu ERASMUS+;
- 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta/kę – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta/kę w kraju i za granicą zgodnie z Regulaminem praktyk obowiązującym w uczelni.

### **5. Zasady organizacji praktyki:**

- 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk zawodowych jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia w sprawie prowadzenia praktyk, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
- 2) Praktyka zawodowa prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk przyjmujący studenta/kę na praktykę.
- 3) Studenta/kę 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*), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
- 4) Zwiększenie dobowego wymiaru godzinowego zajęć praktycznych jest możliwe za zgodą Prorektora d.s. kształcenia i studentów i porozumieniem stron, nie więcej jednak niż do 12 godzin dydaktycznych.
- 5) Praktyka zawodowa realizowana jest od poniedziałku do piątku.
- 6) W trakcie praktyki zawodowej student/ka jest zobowiązany/a do systematycznego i

rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi/ce zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki zawodowej i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).

- 7) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student/ka 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 im. Jana Pawła II, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

**6. Miejsca realizacji praktyki zawodowej:** publiczne i niepubliczne podmioty wykonujące działalność leczniczą (Oddział Ftyzjopulmunologiczny) z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia: [https://biurokarier.akademiabialska.pl/strefa-studenta-i-absolwenta/praktyki-zawodowe/pliki-do-pobrania- Wykaz porozumień długoterminowych](https://biurokarier.akademiabialska.pl/strefa-studenta-i-absolwenta/praktyki-zawodowe/pliki-do-pobrania-Wykaz-porozumień-długoterminowych)

#### **7. Terminy realizacji praktyki zawodowej:**

- 1) Praktyka realizowana jest:
  - a) w okresie przerwy międzysemestralnej przewidzianej terminarzem roku akademickiego z zastrzeżeniem terminu do końca zimowej sesji poprawkowej.
- 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, forma stacjonarna dla cyklu kształcenia 2023/2024 chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.
- 3) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.
- 4) Praktyka może odbywać się w kilku zakładach pracy. Po dostarczeniu dokumentacji z każdego zakładu pracy, ich wymiar podlega zsumowaniu.
- 5) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta/ki, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

#### **8. Warunki zaliczenia praktyki zawodowej :**

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

a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

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

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej, dokładną nazwę i adres zakładu pracy, w którym student/ka odbywał/a praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk zawodowych;

- 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 krótką refleksję 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/ki z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;

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

c) Rozmowy zaliczeniowej;

d) innych wymogów wynikających ze specyfiki praktyki zawodowej tj.: *Opinii i oceny osiągnięcia przez studenta kompetencji społecznych, Oceny końcowej z praktyk zawodowych, Protokołu zaliczenia Praktyki zawodowej.*

e) w przypadku praktyk zawodowych realizowanych za granicą, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta/kę dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki zawodowej przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk zawodowych realizowanych w ramach programu ERASMUS+);

2) Student/ka ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki zawodowej realizowanej w ramach programu ERASMUS+.

Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej jest:

a) pełne zrealizowanie programu praktyki zawodowej;

b) po zakończonej praktyce zawodowej przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki zawodowej 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 w zakresie umiejętności, Opinią i ocena osiągnięcia przez studenta kompetencji społecznych; Oceną końcową z praktyk zawodowych i Protokołem zaliczenia Praktyki zawodowej.*

3) Końcowa ocena z praktyk zawodowych uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta/kę oczekiwanych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych założonych dla danej praktyki zawodowej.

4) Do zaliczenia praktyk zawodowych stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.

- 5) Brak zaliczenia praktyki zawodowej powoduje uzyskanie oceny negatywnej.
- 6) Student/ka, który nie uzyskał/a 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.

**9. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk:** Do końca sesji poprawkowej wyznaczonej w terminarzu roku akademickiego każdego roku.

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

1) Celem ogólnym praktyki zawodowej jest poszerzenie przez studenta/kę wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta/ki 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 niewydolnością oddechową wymagającego wentylacji mechanicznej długoterminowej w opiece stacjonarnej i domowej, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw.

**3) Cele szczegółowe praktyki:** Doskonalenie umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarskiej nad chorymi z niewydolnością oddechową wymagającymi wentylacji mechanicznej długoterminowej w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych w zakresie: działań diagnostycznych (B.U52, B.U53, B.U54) oraz opiekuńczo-terapeutycznych (B.U55, B.U56).

## **Rozdział III. Hospitacje praktyki zawodowej**

1. Hospitacje praktyk zawodowych przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki zawodowej 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 zawodowych, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

## **Rozdział IV. Postanowienia końcowe**

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej

a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*

b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej – *Protokół zaliczenia Praktyki*

2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk zawodowych:

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 Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej;*

2) *Protokół zaliczenia Praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej.*

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

**PRAKTYKA ZAWODOWA WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA  
W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ**

Na kierunku: **PIELĘGNIARSTWO**

Dla naboru: **2023/2024**

Poziom kształcenia: **STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

Forma studiów: **NIESTACJONARNA**

Imię i nazwisko studenta/ki: ..... 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.U52.	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.U53.	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.U54.	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.U55.	zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiek pielęgniarską;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna wsppraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	
5.	B.U56.	komunikowc się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna wsppraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: ..... ..... .....	

*\*Nalezy wybra lub podac metode weryfikacji efektu uczenia się*

*\*\*Nalezy wykorzysta ponizsze kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się*

Kryteria ocen obowiązujące dla praktyki zawodowej Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej

- 5.0 – efekt uczenia się zosta osiągnięty bez zastrzeen
- 4.5 – efekt uczenia się zosta osiągnięty z pojedynczymi brakami/bedami
- 4.0 – efekt uczenia się zosta osiągnięty z nielicznymi brakami/bedami
- 3.5 – efekt uczenia się zosta osiągnięty z wieloma brakami/bedami
- 3.0 – efekt uczenia się zosta osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/bedami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie zosta osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta/ki (nalezy uwzglednic opis powierzonych zadań):

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

.....  
podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
miejscowoc i data

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ**

**Na kierunku: PIELĘGNIARSTWO**

**Dla naboru: 2023/2024**

**Poziom kształcenia: STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

**Forma kształcenia: NIESTACJONARNA**

Imię i nazwisko studenta/ki:.....

Nr albumu: .....

**Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym**

1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
3) Rozmowa zaliczeniowa <i>(przeprowadzona przez uczelnianego opiekuna praktyk)</i>	zaliczono	brak zaliczenia
3) Karta weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności <i>(ocenę wystawia zakładowy opiekun praktyk zawodowych)</i>	zaliczono	brak zaliczenia ocena: .....
6) Samoocena studenta/ki	zaliczono	brak zaliczenia

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dnia: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: .....