

**SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK Z SIEDZIBĄ W ŁODZI  
KIERUNEK LEKARSKI  
STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE**



**SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK  
ŁÓDŹ**

**Dziennik praktyk zawodowych  
Rok 1 Sem 2**

Imię i nazwisko studenta .....

Nr albumu.....

od naboru 2023/2024

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

semestr:

Nazwa praktyki:

**Praktyka wakacyjna w zakresie opieki nad chorym – 120 godz.**

Miejsce odbywania praktyk (pieczętka):

Czas odbywania praktyki: od..... do.....

Zakładowy opiekun praktyki (pieczętka):

Podpis opiekuna:

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:                      semestr:

Efekty uczenia się				Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się	
Kody przedmiotowe	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do efektów uczenia się		Student	Opiekun
		dla kierunku	dla standardu		
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI:					
LPZ-OCH_E.U25	potrafi stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	E.U25	E.U25		
LPZ-OCH_E.U28	potrafi pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej;	E.U28	E.U28		
LPZ-OCH_E.U29	potrafi wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego,</li> <li>2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię,</li> <li>3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą,</li> <li>4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,</li> <li>5) wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włósczkowej,</li> <li>6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry,</li> <li>7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę,</li> <li>8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi;</li> </ol>	E.U29	E.U29		
LPZ-OCH_E.U35	potrafi oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki;	E.U35	E.U35		
LPZ-OCH_E.U38	potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta;	E.U38	E.U38		
LPZ-OCH_F.U3	potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;	F.U3	F.U3		
LPZ-OCH_F.U5	potrafi zakładać wkłucie obwodowe;	F.U5	F.U5		
w zakresie KOMPETENCJI:					
LPZ-OCH_K.1	jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K.1	1.3.1		
LPZ-OCH_K.2	jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta;	K.2	1.3.2		
LPZ-OCH_K.3	jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.3	1.3.3		

LPZ- OCH_K.4	jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.4	1.3.4		
LPZ- OCH_K.5	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.5	1.3.5		
LPZ- OCH_K.6	jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.6	1.3.6		
LPZ- OCH_K.7	jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	K.7	1.3.7		
LPZ- OCH_K.8	jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	K.8	1.3.8		
LPZ- OCH_K.9	jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K.9	1.3.9		
LPZ- OCH_K.10	jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	K.10	1.3.10		
LPZ- OCH_K.11	jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób;	K.11	1.3.11		

.....  
Data i Podpis opiekuna

.....  
Data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

**Raport z 1 tygodnia praktyki:**

Data: od            do            /godziny: od            do            /łączna liczba godzin

**Raport z wykonanych czynności:**

.....  
Data i Podpis opiekuna

.....  
Data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

semestr:

**Raport z 2 tygodnia praktyki:**

Data: od            do            /godziny: od            do            /łącznie liczba godzin

**Raport z wykonanych czynności:**

.....  
Data i Podpis opiekuna

.....  
Data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

semestr:

**Raport z 3 tygodnia praktyki:**

Data: od            do            /godziny: od            do            /łączna liczba godzin

**Raport z wykonanych czynności:**

.....  
Data i Podpis opiekuna

.....  
Data i podpis studenta

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

semestr:

**Raport z 4 tygodnia praktyki:**

Data: od            do            /godziny: od            do            /łączna liczba godzin

**Raport z wykonanych czynności:**

.....  
Data i Podpis opiekuna

.....  
Data i podpis studenta



KRYTERIA OCENY POSTAWY STUDENTA PODCZAS PRAKTYK ZAWODOWYCH					
LP	KRYTERIUM	LICZBA PUNKTÓW			
		MOŻLIWA		UZYSKANA	
		NAUCZYCIEL	STUDENT	NAUCZYCIEL	STUDENT
1	POSTAWA W STOSUNKU DO PACJENTA	0-6	0-6		
2	POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI	0-6	0-6		
3	POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO	0-6	0-6		
4	POSTAWA STUDENTA WOBEC REGULAMINU	0-6	0-6		
RAZEM:		0-24	0-24		
<b>SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:</b> Poniżej 14 pkt. – Niedostateczny 14-16 pkt. – Dostateczny 17-18 pkt. – Dostateczny plus 19-20 pkt. – Dobry 21-22 pkt. – Dobry plus 23-24 pkt. – Bardzo dobry					
<b>I</b>	<b>KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM, RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny</li> <li>• ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie</li> <li>• nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		
<b>II</b>	<b>BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>• chronił pacjenta przed zakażeniami</li> <li>• stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego</li> <li>• udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		
<b>III</b>	<b>SZYBKOŚĆ I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>• podejmował działania adekwatne do sytuacji,</li> <li>• przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ niepodjętych działań,</li> <li>• wykonał działanie w optymalnym czasie.</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		
		0 - 2	0 - 2		

<b>IV</b>	<b>POPRAWNOŚĆ OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>określił cele profilaktyczne/diagnostyczne/terapeutyczne/rehabilitacyjne/ratunkowe</li> <li>uzasadnił celowość działań</li> <li>określił wskaźniki osiągnięcia celu</li> <li>ocenił stopień osiągnięcia celu</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
<b>V</b>	<b>DOKŁADNOŚĆ WYKONANIA ZADANIA W PORÓWNANIU ZE WZOREM:</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur</li> <li>zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności</li> <li>wykonał zadanie dokładnie</li> <li>uwzględnił stan pacjenta</li> <li>obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności</li> <li>współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
<b>VI</b>	<b>SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZONEJ OPIEKI</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności medycznych</li> <li>stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach medycznych</li> <li>zapewnił pacjentowi warunki intymności</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
<b>VII</b>	<b>POPRAWNOŚĆ DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI:</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>udokumentował własne działania</li> <li>skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych</li> <li>stosował w dokumentacji prawidłową terminologię</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
<b>VIII</b>	<b>REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA:</b> Student: <ul style="list-style-type: none"> <li>oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania</li> <li>sformułował wnioski do dalszych własnych działań</li> </ul>	0 - 2	0 - 2		
<b>OGÓLEM UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>		<b>54</b>	<b>54</b>		

**SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**

poniżej 41 pkt. – niedostateczny  
47 - 42 pkt. – dostateczny  
43 - 45 pkt. – dostateczny plus  
46 - 48 pkt. – dobry  
49 - 51 pkt. – dobry plus  
52 - 54 pkt. – bardzo dobry

Imię i nazwisko studenta:

Rok akademicki:

semestr:

Zaliczenie praktyki o nazwie:

***Praktyka wakacyjna w zakresie opieki nad chorym***

Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się związanych z praktyką na podstawie obecności i obserwacji wykonania zleconych zadań, wykonanych procedur oraz zachowania w stosunku do pacjentów i współpracowników.

Uwagi opiekuna:

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis opiekuna  
nadzorującego nauczanie praktyczne

.....  
Pieczęć podmiotu leczniczego

***Zaliczenie praktyk przez Uczelnię***

.....  
Data

.....  
Ocena

.....  
Pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora  
ds. Praktycznego Nauczania Klinicznego  
i Praktyk Zawodowych na kierunku lekarskim