Załącznik Nr 5 do Regulaminu studenckich praktyk

zawodowych na kierunku lekarskim prowadzonym w UwS

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: I**

***Praktyka zawodowa w zakresie opieki nad chorym***

**wymiar praktyk: 4 tygodnie (120 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Poznanie systemu organizacyjnego szpitala oraz organizacji pielęgniarskiej opieki nad chorym; zapoznanie się z pielęgniarską dokumentacją medyczną pacjenta i zasadami jej prowadzenia | E.U38 |  |  |
| Planowanie postępowania w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi | E.U26 |  |  |
| Pobieranie/zabezpieczanie materiału do badań diagnostycznych | Krew | E.U28 |  |  |
| Mocz |  |
| Płyn |  |
| Wymazy  |  |
| Poznanie zasad/wykonanie pomiaru i monitorowanie | Ciśnienia | E.U29 |  |  |
| Tętna |  |
| Temperatury |  |
| Poznanie zasad i wykonanie wkłucia i iniekcji | Podskórnego | E.U29 |  |  |
| Podanie insuliny: sposób korzystania z pena, pompy insulinowej |  |
| Domięśniowego |  |
| Dożylnego |  |
| Do dużych naczyń żylnych/centralnych |  |
| Zna zasady pobierania krwi tętniczej | E.U29 |  |  |
| Pobieranie wymazów z nosa, gardła, skóry | E.U29 |  |  |
| Monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora i pulsoksymetru | E.U29 |  |  |
| Wykonanie prostych testów paskowych i pomiar stężenia glukozy we krwi | E.U29 |  |  |
| Wykonanie cewnikowania pęcherza moczowego | E.U29 |  |  |
| Założenie sondy do żołądka | E.U29 |  |  |
| Zna zasady/Asystuje prowadzenia lewatywy | E.U29 |  |  |
| Zna zasady/Asystuje płukanie żołądka | E.U29 |  |  |
| Zna zasady żywienia chorych i przygotowania pacjenta do zabiegu operacji | E.U29 |  |  |
| Zna zasady pielęgnacji odleżyny  | E.U35 |  |  |
| Zakładanie opatrunku odpowiedniego dla odleżyny lub asystowanie podczas ww. czynności | E.U35 |  |  |
| Zaopatrywanie prostej rany | F.U4 |  |  |
| Zmiana opatrunku | F.U4 |  |  |
| Zaopatrywanie krwawienia zewnętrznego | F.U9 |  |  |
| Zakładanie i zmiana jałowego opatrunku chirurgicznego | F.U4 |  |  |
| Zakładanie wkłucia obwodowego | F.U5 |  |  |
| Monitorowanie stanu pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe | F.U12 |  |  |
| Zaznajomienie z pracą pielęgniarki i zdobycie umiejętności wykonywania podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych takich jak: technika słania łóżka i zmiany pościeli, ułożenie i toaleta chorego, obsługa sanitarna, karmienie chorych, przygotowanie leków do podania chorym |  |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  |  | **……/32 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 30-32 pkt.
* dobra (4,0): 23-29 pkt.
* dostateczna (3,0): 17-22 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 17 pkt.
 |  |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów** **(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego) …………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk………………………………………………….*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności……………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych…………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: II**

***Praktyka zawodowa w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (medycyna rodzinna)***

**wymiar praktyk: 3 tygodnie (90 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Poznanie struktury i zakresu działania poradni; czynności administracyjne związane z obsługą chorych (rejestracja, wypisywanie skierowań, zaświadczeń, zwolnień i innych prac wchodzących w zakres czynności lekarskich) |  |  |  |
| Asystowanie przy przeprowadzaniu wywiadu i badania fizykalnego u pacjenta dorosłego | E.U1E.U3 |  |  |
| Asystowanie przy przeprowadzaniu wywiadu i badania fizykalnego u dziecka | E.U2E.U4 |  |  |
| Ocena stanu psychicznego pacjenta i przeprowadzenie badania psychiatrycznego | E.U5 |  |  |
| Asystowanie przy badaniu słuchu i pola widzenia oraz badaniu otoskopowym | E.U6 |  |  |
| Nauka oceny rozwoju dziecka podczas badania bilansowego z odniesieniem do norm na siatkach centylowych, określania stopnia dojrzewania płciowego | E.U9E.U10E.U11 |  |  |
| Rozpoznanie stanu po spożyciu alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych | E.U15 |  |  |
| Nauka zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób będących najczęstszą przyczyną zgłaszania się pacjentów do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej | E.U16 |  |  |
| Analiza działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi | E.U17 |  |  |
| Rozpoznawanie objawów lekozależności i planowanie postępowania leczniczego | E.U19 |  |  |
| Poznanie zasad kwalifikowania pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego | E.U20 |  |  |
| Stosowanie leczenia dietetycznego | E.U20 |  |  |
| Ocena funkcjonalna pacjenta z niepełnosprawnością | E.U22 |  |  |
| Zapoznanie się z właściwą interpretacją podstawowych wyników badań laboratoryjnych | E.U24 |  |  |
| Asystowanie przy kwalifikacji do szczepień | E.U27 |  |  |
| Interpretacja charakterystyk produktów leczniczych oraz krytyczna ocena materiałów reklamowych dotyczących produktów leczniczych | E.U31 |  |  |
| Nauka przeprowadzania okulistycznego badania przesiewowego | F.U19 |  |  |
| Wykonanie podstawowego badania laryngologicznego w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani | F.U25 |  |  |
| Nauka zasad przeprowadzenia orientacyjnego badania słuchu | F.U26 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/19 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 18-19 pkt.
* dobra (4,0): 15-17 pkt.
* dostateczna (3,0): 10-14 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 10 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów** **(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego)…………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………Data………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………………….*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności……………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***……………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

 Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: II**

***Praktyka zawodowa w zakresie pomocy doraźnej***

**wymiar praktyk: 1 tydzień (30 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Zapoznanie się z zakresem czynności Szpitalnego Oddziału Ratunkowego itp. prowadzeniem dokumentacji, orzekaniem o czasowej niezdolności do pracy, kierowaniem chorych do szpitala, świadczeniem usług transportowych, organizowaniem akcji ratunkowej w masowych zatruciach, zachorowaniach, wypadkach, klęskach żywiołowych itp. |  |  |  |
| Zapoznanie się z pracą ratownika medycznego w wyjazdach karetki wypadkowej, pediatrycznej lub wykonywanie tych samych czynności na szpitalnych oddziałach ratunkowych |  |  |  |
| Asystowanie przy przeprowadzaniu wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym lub z dzieckiem i jego rodzicami | E.U1E.U2 |  |  |
| Nauka oceny stanu ogólnego, stanu przytomności i świadomości pacjenta | E.U7 |  |  |
| Rozpoznawanie stanów bezpośredniego zagrożenia życia | E.U14 |  |  |
| Zapoznanie się z właściwą interpretacją podstawowych wyników badań laboratoryjnych | E.U24 |  |  |
| Zapoznanie się z postępowaniem w przypadku urazów (założenie opatrunku, unieruchomienie, zaopatrzenie rany) | E.U36 |  |  |
| Zapoznanie się z kryteriami rozpoznawania agonii pacjenta i stwierdzania zgonu | E.U37 |  |  |
| Asystowanie przy prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjenta | E.U38 |  |  |
| Nauka zaopatrywania krwawienia zewnętrznego | F.U9 |  |  |
| Zapoznaje się z podstawowymi zabiegami resuscytacyjnymi z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i innymi czynnościami ratunkowymi oraz zasadami udzielania pierwszej pomocy | F.U10 |  |  |
| Nauka rozpoznawania stanów okulistycznych wymagających natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udzielanie wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka | F.U20 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/12 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 11-12 pkt.
* dobra (4,0): 9-10 pkt.
* dostateczna (3,0): 7-8 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 7 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego) …………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności…………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***……………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: III**

***Praktyka zawodowa w zakresie chorób wewnętrznych***

**wymiar praktyk: 4 tygodnie (120 godz.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** |  | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Uzupełnienie wiadomości o organizacji oddziału chorób wewnętrznych oraz powiązaniu organizacyjnym oddziału/kliniki z lecznictwem otwartym  |  |  |  |
| Przeprowadzenie badania podmiotowego  | dolegliwości i skargi  | E.U1 |  |  |
| ogólne historia dotychczasowej choroby  |  |
| wywiad rodzinny |  |
| Przeprowadzenie badania przedmiotowego (fizykalne) | głowy | E.U3E.U6 |  |  |
| szyi |  |
| klatki piersiowej |  |
| jamy brzusznej i miednicy |  |
| kończyn |  |
| Udział w obchodzie lekarskim | bada pacjenta przed obchodem | E.U7 |  |  |
| sprawozdaje aktualny stan pacjenta |  |
| uczestniczy w obchodzie |  |
| Poznanie zasad i różnicowanie podstawowych objawów najczęstszych chorób  | E.U12 |  |  |
| Ocena stanu psychofizycznego pacjenta | E.U13 |  |  |
| Różnicowanie stanów nagłych oraz po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek | E.U14E.U15 |  |  |
| Próba stawiania właściwego rozpoznania wstępnego i diagnozy | E.U16 |  |  |
| Wskazanie zasad do leczenia nawadniającego | E.U16 |  |  |
| Poznanie zasady podania/zlecania leki/płyny w dożylnym wlewie kroplowym | E.U16 |  |  |
| Ocena stanu nawodnienia / odwodnienia (dobowy bilans płynów) | E.U16 |  |  |
| Ustalanie ilości niezbędnej do uzupełnienia niedoboru płynów i elektrolitów | E.U16 |  |  |
| Poznanie zasad żywienia pacjenta internistycznego | E.U16 |  |  |
| Poznanie zasad diety pacjenta z cukrzycą, z hipercholesterolemią, z chorobami sercowo-naczyniowymi oraz z innymi chorobami metabolicznymi | E.U16 |  |  |
| Proponowanie i zlecanie badań dodatkowych | E.U18 |  |  |
| Przeprowadzenie badania podmiotowego/przedmiotowegopod nadzorem lekarza prowadzenie/uzupełnianie historiichoroby pacjenta internistycznego przyjętego | kwalifikowanego doleczenia ze wskazań życiowych, | E.U20 |  |  |
| w warunkach „ostrodyżurowych” do ewentualnej obserwacji |  |
| do leczenia planowego |  |
| Przedstawienie planu leczenia oraz rehabilitacji w najczęstszych chorobach | E.U23 |  |  |
| Analizowanie przebiegu/próbuje interpretować wyniki badań diagnostycznych | RTG, USG, TK, RM | E.U24 |  |  |
| zapis EKG, echo serca |  |
| laboratoryjne |  |
| badania patomorfologiczne i inne |  |
| Zna zasady pobierania / zabezpieczania materiału do badań diagnostycznych | krew tętnicza, włośniczkowa, żylna, krew na posiew | E.U28 |  |  |
| mocz, inne płyny |  |
| wymazy |  |
| Monitorowanie parametrów życiowych | ciśnienie | E.U29 |  |  |
| tętno |  |
| temperaturę |  |
| kardiomonitor |  |
| pulsoksymetr |  |
| stężenie glukozy |  |
| Przeprowadzenie diagnostyki: uczestniczy w/planuje | badania biochemiczne | E.U29 |  |  |
| badania diagnostyczne obrazowe (RTG klatki piersiowej, jamy brzusznej, USG, TK, RM) |  |
| EKG, ECHO serca |  |
| pomaga w przygotowaniu/ przygotowuje pacjenta do badania |  |
| badania endoskopowe |  |
| Zna zasady /zleca/wykonuje wkłucia i iniekcje | podskórne/ domięśniowe/ dożylne, obwodowe | E.U29 |  |  |
| podanie insuliny: sposób korzystania z pena, pompy insulinowej |  |
| do dużych naczyń żylnych / centralnych |  |
| Zna zasady / Bierze udział w/wykonuje | badanie spirometryczne | E.U30 |  |  |
| wypisanie zapotrzebowania na krew/preparaty krwiopochodne\*\* |  |
| procedury dotyczące przetaczania w/w preparatów\*\* |  |
| drenaż jamy opłucnowej\*\* |  |
| drenaż jamy otrzewnej\*\* |  |
| nakłucie worka osierdziowego\*\* |  |
| tlenoterapię |  |
| ordynowanie leków i wypisywanie recept |  |  |
| Uczestniczy w konsultacjach z zakresu innych dziedzin oraz z lekarzem Kliniki/Oddziału internistycznego na innych Oddziałach | E.U32 |  |  |
| Rozpoznanie agonii pacjenta i stwierdzenie jego zgonu | E.U37 |  |  |
|  Prowadzi i uzupełnia historię choroby w zakresie | badania podmiotowego | E.U38 |  |  |
| badania przedmiotowego |  |
| diagnostyki |  |
| leczenia |  |
| Poznanie zasad przyjęć do oddziału, prowadzenia dokumentacji medycznej i wypisu chorego | E.U38 |  |  |
| Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki | F.U3 |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  |  | **……/64 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 58-64 pkt.
* dobra (4,0): 57-47 pkt.
* dostateczna (3,0): 46-37 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 37 pkt.
 |  |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

\*\* - dopuszcza się brak wykonania w/w procedury w zależności od oddziału w jakim odbywana jest praktyka

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego) …………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności……………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych…………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: IV**

***Praktyka zawodowa w zakresie chirurgii***

**wymiar praktyk: 2 tygodnie (60 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Poznanie organizacji oddziału chirurgicznego (izba przyjęć, blok operacyjny, sale opatrunkowe), zasad przyjęć, prowadzenia dokumentacji i wypisu chorego |  |  |  |
| Przeprowadzanie wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym  | E.U1 |  |  |
| Przeprowadzanie badania fizykalnego pacjenta dorosłego ze szczególnym uwzględnieniem odchyleń w badaniu charakterystycznych dla chorób wymagających leczenia chirurgicznego | E.U3 |  |  |
| Zapoznanie się z podstawowym programem rehabilitacji w najczęstszych chorobach | E.U23 |  |  |
| Doskonalenie interpretacji badań laboratoryjnych i identyfikacji przyczyn/ odchyleń z uwzględnieniem specyfiki chorób wymagających leczenia chirurgicznego | E.U24 |  |  |
| Zastosowanie leczenia żywieniowego z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego | E.U25 |  |  |
| Asysta przy przeprowadzeniu następujących procedur i zabiegów lekarskich: | przetaczanie krwi i preparatów krwiopochodnych | E.U30 |  |  |
| drenaż jamy opłucnowej |  |  |
| drenaż jamy otrzewnej |  |  |
| drenaż worka osierdziowego |  |  |
| biopsja cienkoigłowa |  |  |
| Ocena odleżyny i proponowanie odpowiednich opatrunków | E.U35 |  |  |
| Poznanie postępowania w przypadku urazów | założenie opatrunku lub unieruchomienie | E.U36 |  |  |
| zaopatrzenie rany |  |
| zszycie rany |  |
| Rozpoznanie agonii pacjenta i stwierdzenie jego zgonu | E.U37 |  |  |
| Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta | E.U38 |  |  |
| Asysta przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowanie pola operacyjnego i znieczulenie miejscowo okolicy operowanej | F.U1 |  |  |
| Poznanie zasad posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi | F.U2 |  |  |
| Stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki | F.U3 |  |  |
| Zapoznanie się z zasadami zaopatrywania i leczenia prostej rany w tym zakładania i zmieniania jałowego opatrunku chirurgicznego | F.U4 |  |  |
| Asysta przy badaniu | sutków | F.U6 |  |  |
| węzłów chłonnych |  |
| gruczołu tarczowego |  |
| jamy brzusznej w aspekcie ostrego brzucha |  |
| badanie palcem przez odbyt |  |
| Nauka oceny wyniku badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań | F.U7 |  |  |
| Opanowanie zasad doraźnego unieruchomienia kończyny, wyboru rodzaju unieruchomienia koniecznego do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontroli poprawności ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego | F.U8 |  |  |
| Opanowanie zasad zaopatrywania krwawienia zewnętrznego | F.U9 |  |  |
| Zapoznanie się z zasadami wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczenie w jej wykonaniu | F.U23 |  |  |
| Nauka typowych procedur urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty) | F.U24 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/31 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 29-31 pkt.
* dobra (4,0): 22-28 pkt.
* dostateczna (3,0): 16-21 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 16 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego) …………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności…………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: IV**

***Praktyka zawodowa w zakresie pediatrii***

**wymiar praktyk: 2 tygodnie (60 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Poznanie zasad organizacji pracy i przepisów sanitarno- epidemiologicznych obowiązujących w oddziale dziecięcym  |  |  |  |
| Przeprowadzanie wywiadu z dzieckiem i jego rodziną | E.U2 |  |  |
| Doskonalenie umiejętności badania fizykalnego dziecka w różnym wieku | E.U4 |  |  |
| Ocena stanu noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badanie odruchów noworodkowych | E.U8 |  |  |
| Wykonanie pomiarów antropometrycznych i ciśnienia krwi oraz porównanie ich z siatkami centylowymi | E.U9 |  |  |
| Ocena stopnia zaawansowania dojrzewania płciowego | E.U10 |  |  |
| Przeprowadzanie badania bilansowego | E.U11 |  |  |
| Rozpoznawanie różnicowania najczęstszych chorób u dzieci  | E.U12  |  |  |
| Ocena stanu dziecka i jego psychomotorycznego rozwoju | E.U13 |  |  |
| Zapoznanie się ze stanami bezpośredniego zagrożenia życia dziecka | E.U14 |  |  |
| Planowanie postępowanie diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego w najczęstszych chorobach u dzieci w różnym wieku | E.U16 |  |  |
| Poznanie zasad pielęgnacji i karmienia noworodka oraz niemowlęcia | E.U16 |  |  |
| Ocena stopnia nawodnienia i równowagi kwasowo - zasadowej | E.U16 |  |  |
| Poznanie zasad planowania programu rehabilitacji w najczęstszych chorobach dzieci | E.U23 |  |  |
| Doskonalenie umiejętności właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych | E.U24 |  |  |
| Poznanie zasad żywienia zdrowego i chorego dziecka | E.U25 |  |  |
| Poznanie zasad kwalifikowania dziecka do szczepień oraz stosowania kalendarza szczepień | E.U27 |  |  |
| Wykonywanie pod nadzorem lekarza prostych zabiegów np.: pobieranie materiału do badań diagnostycznych, kaniulacja żył obwodowych, podłączenie wlewu kroplowego, wykonywanie wstrzyknięć | E.U28 E.U29 |  |  |
| Uczestniczenie w konsultacjach z zakresu innych dziedzin oraz z lekarzem Kliniki/Oddziału pediatrycznego na innych Oddziałach | E.U32 |  |  |
| Udział w obchodach lekarskich i zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej na oddziale pediatrycznym | E.U38 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/20 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 19-20 pkt.
* dobra (4,0): 16 -18 pkt.
* dostateczna (3,0): 11-15 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 11 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego) …………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności…………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: V**

***Praktyka zawodowa w zakresie intensywnej terapii***

**wymiar praktyk: 2 tygodnie (60 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Zapoznanie się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale intensywnej terapii |  |  |  |
| Zapoznanie się z podstawowymi procedurami obowiązującymi w oddziale oraz z kompetencjami pracującego w nim personelu |  |  |  |
| Udział w obchodzie lekarskim oraz ocena stanu ogólnego, stanu przytomności i świadomości pacjenta | E.U7 |  |  |
| Udział w sporządzaniu i realizacji zaleceń lekarskich – zapoznanie się, monitorowanie oraz uzupełnianie pod nadzorem lekarza indywidualnej karty | E.U16 |  |  |
| Planowanie postępowania diagnostycznego oraz pielęgnacji pacjenta wymagającego intensywnej opieki medycznej | E.U16 |  |  |
| Prowadzenie analizy ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi | E.U17 |  |  |
| Definiowanie stanów, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi | E.U21 |  |  |
| Zna zasady postępowania, leczenia i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych i domowych u pacjentów przewlekle chorych | E.U23 |  |  |
| Doskonalenie zasad leczenia żywieniowego (z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego) | E.U25 |  |  |
| Pobieranie, pod nadzorem lekarza, materiału do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej | E.U28 |  |  |
| Zapoznanie się z zasadą działania aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego w oddziale intensywnej terapii (m.in. respirator, defibrylator, kardiomonitor, pompy infuzyjne) | E.U29 |  |  |
| Omówienie podstawowych parametrów życiowych pacjenta wymagającego intensywnej opieki medycznej (m.in. parametry ciśnienia, tętna, temperatury,diurezy, wypróżnienia, parametry i cechy wydzielin) | E.U29 |  |  |
| Asystowanie podczas wykonywania lub wykonywanie, pod nadzorem lekarza, podstawowych procedur i zabiegów lekarskich, takich jak: | leczenie tlenem | E.U29 |  |  |
| wentylacja wspomagana/zastępcza |  |
| wprowadzenie rurki ustno-gardłowej |  |
| wstrzyknięcia dożylne/ domięśniowe/podskórne |  |
| pobieranie obwodowej krwi żylnej |  |
| pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej |  |
| standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją |  |
| kardiowersja elektryczna /defibrylacja serca |  |
| proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi |  |
| Udział w pobieraniu krwi tętniczej celem wykonania gazometrii. Analiza wyników gazometrii w praktyce. | E.U29 |  |  |
| Planowanie konsultacji specjalistycznych u pacjentów wymagających intensywnej terapii | E.U32 |  |  |
| Wdrażanie postępowania w ostrych zatruciach | E.U33 |  |  |
| Monitorowanie stanu pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami | E.U34 |  |  |
| Rozpoznanie agonii pacjenta i stwierdzenie jego zgonu | E.U37 |  |  |
| Udział w prowadzeniu dokumentacji medycznej, w tym związanej z przyjęciem, pobytem i wypisem pacjenta wymagającego intensywnej opieki medycznej zgodnie zobowiązującymi przepisami i procedurami | E.U38 |  |  |
| Przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki | F.U3 |  |  |
| Doskonalenie umiejętności zakładania wkłucia obwodowego | F.U5 |  |  |
| Wykonywanie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i innych czynności ratunkowych oraz udzielanie pierwszej pomocy, w tym w stanach nagłych | F.U10 |  |  |
| Działanie zgodnie z aktualnym algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych | F.U11 |  |  |
| Monitorowanie stanu pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe | F.U12 |  |  |
| Ocena stanu chorego nieprzytomnego zgodnie z obowiązującymi międzynarodowymi skalami punktowymi | F.U21 |  |  |
| Rozpoznawanie objawów narastającego ciśnienia śródczaszkowego | F.U22 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/34 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 31-34 pkt.
* dobra (4,0): 25-30 pkt.
* dostateczna (3,0): 24-18 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 18 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego)…………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności……………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*

Uniwersytet w Siedlcach

Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Imię i nazwisko studenta …………………………….........................

Nr albumu ...........................................................................................

**DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH**

**Kierunek lekarski, rok studiów: V**

***Praktyka zawodowa w zakresie ginekologii i położnictwa***

**wymiar praktyk: 2 tygodnie (60 godz.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umiejętności praktyczne** | **Efekty****uczenia się** | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.)\*** | **Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyki** |
| Zapoznanie się z organizacją i specyfiką pracy w oddziale ginekologicznym, położniczym oraz traktu porodowego |  |  |  |
| Zapoznanie się z podstawowymi procedurami obowiązującymi w oddziale oraz z kompetencjami pracującego w nim personelu |  |  |  |
| Udział w prowadzeniu dokumentacji związanej z przyjęciem, pobytem i wypisem pacjentki ginekologicznej | E.U38 |  |  |
| Przeprowadzanie wywiadu z pacjentką ciężarną lub z patologią narządu rodnego | E.U1 |  |  |
| Udział w przyjęciu pacjentki do porodu planowego/porodu nagłego/rodzącej. Wykonanie czynności związanych z założeniem dokumentacji, toaletą rodzącej | E.U1E.U38 |  |  |
| Udział w badaniu ginekologicznym per vaginam kobiety ciężarnej i nie ciężarnej | E.U3 |  |  |
| Udział w badaniu fizykalnym piersi oraz jamy brzusznej i miednicy | E.U3 |  |  |
| Udział w diagnozowaniu pacjentki ginekologicznej | E.U12 |  |  |
| Pogłębienie umiejętności właściwego rozpoznawania i różnicowania najczęstszych schorzeń ginekologicznych | E.U12E.U16 |  |  |
| Umiejętność oceny zagrożenia życia płodu i matki | E.U14 |  |  |
| Poznanie zasad profilaktyki nowotworowej piersi i narządów płciowych żeńskich | E.U16 |  |  |
| Pobieranie, pod nadzorem lekarza, materiału do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej | E.U28 |  |  |
| Wykonywanie pod nadzorem lekarza i / lub położnej prostych procedur i zabiegów u ciężarnej lub chorej z patologią narządu rodnego np.:  | pomiar temperatury ciała | E.U29 |  |  |
| pomiar tętna |  |
| nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi |  |
| kaniulacja żył obwodowych |  |
| pobieranie krwi obwodowej żylnej |  |
| podłączenie wlewu kroplowego |  |
| wykonywanie wstrzyknięć dożylnych, domięśniowych i podskórnych |  |
| cewnikowanie pęcherza moczowego |  |
| Pomiar i monitorowanie podstawowych parametrów życiowych płodu, noworodka i matki (ciśnienie, tętno, temperatura, kardiotokografia (KTG), stężenie glukozy, pulsoksymetr, kardiomonitor, skala Apgar) | E.U8E.U29 |  |  |
| Nauka umiejętności zachowania się i poruszania w bloku operacyjnym, przygotowania pola operacyjnego | F.U1 |  |  |
| Asysta przy cięciu cesarskim lub operacji ginekologicznej | F.U2 |  |  |
| Znajomość i stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki w oddziale ginekologicznym, patologii ciąży, sali porodowej, oddziale położniczym | F.U3 |  |  |
| Obserwacja pacjentek we wczesnym okresie pooperacyjnym i prowadzenie pod nadzorem lekarza karty obserwacji | F.U12 |  |  |
| Umiejętność rozpoznawania objawów podmiotowych i przedmiotowych, świadczących o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczowa macicy) | F.U13 |  |  |
| Nauka interpretacji wyników badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze krwi, czynność serca matki i płodu) oraz wyników badań laboratoryjnych, świadczących o patologiach ciąży  | F.U14 |  |  |
| Nauka oceny zapisu kardiotokografii (KTG) | F.U15 |  |  |
| Obserwacja porodu oraz prowadzenia porodu pod nadzorem lekarza, prowadzenie dokumentacji przebiegu porodu, z uwzględnieniem najważniejszych parametrów świadczących o stanie matki i płodu.  | F.U16 E.U38 |  |  |
| Asysta przy porodzie fizjologicznym pod ścisłym nadzorem położnej i lekarza, nauka szycia krocza, ocena łożyska po porodzie. | F.U16 |  |  |
| Kwalifikacja pacjentki do cięcia cesarskiego zabiegu/operacji planowej lub ze wskazań życiowych i udział w zabiegach | F.U16 |  |  |
| Obserwacja pacjentki we wczesnym połogu, zwrócenie szczególnej uwagi na stany zagrożenia życia | F.U17 |  |  |
| Udział w ocenie łożyska po porodzie | F.U17 |  |  |
| Nauka zaleceń, wskazań i przeciwwskazań do karmienia piersią oraz stosowania metod antykoncepcji | F.U18 |  |  |
| **Łącznie liczba punktów:** |  | **……/34 pkt** |  |
| **Ocena umiejętności praktycznych***(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 31-34 pkt.
* dobra (4,0): 25-30 pkt.
* dostateczna (3,0): 18-24 pkt.
* niedostateczna (2,0): < 18 pkt.
 |  |  |  |

\*0 pkt. – umiejętność niewykonana lub wykonana nieprawidłowo; 1 pkt. – umiejętność wykonana prawidłowo

**Kompetencje społeczne i profesjonalizm**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba przyznanych punktów****(0-1 pkt.) \*** |
| Punktualność |  |
| Zaangażowanie |  |
| Sumienność |  |
| Posługiwanie się terminologią medyczną |  |
| Umiejętność prezentacji i dyskusji przypadków |  |
| Umiejętność pracy w zespole |  |
| Umiejętność planowania |  |
| Przestrzeganie zasad etyki |  |
| Wizerunek (np. identyfikator, fartuch) |  |
| Umiejętność komunikacji z pacjentem |  |
| **Łącznie:** | **........................./10 pkt.** |
| **Ocena kompetencji społecznych i profesjonalizmu** *(dokonuje Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*Skala ocen: * bardzo dobra (5,0): 9 - 10 pkt.
* dobra (4,0): 7-8 pkt.
* dostateczna (3,0): 5-6 pkt.
* niedostateczna (2,0) (< 5 pkt.)
 |  Ocena: |

\*0 pkt. – student nie postępuje i nie zachowuje się profesjonalnie; 1 pkt. – student postępuje i zachowuje się profesjonalnie

**Poświadczam, że student odbył studencką praktykę wakacyjną zgodną z wymiarem i programem praktyk**

*(wypełnia Koordynator Praktyk w miejscu odbywania praktyki)*

*Miejsce odbywania praktyk (pieczątka podmiotu leczniczego)…………………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………Data…………………………………*

*Podpis i pieczątka Koordynatora Praktyk…………………………………………………..*

**Samoocena studenta -** *(wypełnia student, ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza niedostateczny, 2 - mierny, 3 - dostateczny, 4 - dobry, 5 - bardzo dobry)*

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych w czasie praktyk umiejętności……………………

**Samoocena studenta** w zakresie nabytych kompetencji społecznych…………………………

**Zaliczam / Nie zaliczam\* studencką praktykę wakacyjną z oceną\*\***………………………

*(wypełnia Opiekun Praktyk z UwS)*

*Data……………………………………..*

*Podpis i pieczątka Opiekuna Praktyk……………………………………………………..*

*\*- niepotrzebne skreślić*

***\*\*Ocena końcowa praktyk,*** *wystawiana przez Opiekuna Praktyk z UwS, jest średnią ocen umiejętności i profesjonalizmu (wystawionych przez Koordynatora Praktyk w miejscu odbywania praktyk), przy czym uzyskanie oceny niedostatecznej z umiejętności lub profesjonalizmu wyklucza zaliczenie praktyki przez Opiekuna Praktyk.*