

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:.....

Program praktyki zawodowej na rok akademicki 2021/2022
wg standardów kształcenia z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz.631)
zatwierdzony Uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu nr 2020 z dnia 24 kwietnia 2019 r.
kierunek: lekarski, rok studiów: V, wymiar praktyk: 4 tygodnie, 120 godzin przedmiot/zakres praktyki:
2 tygodnie (60 godzin) – praktyka w zakresie pediatrii
2 tygodnie (60 godzin) – praktyka w zakresie ginekologii i położnictwa

1. **Cel praktyki zawodowej:** praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji przedmiotów kierunkowych.
2. **Wykaz umiejętności praktycznych:**

Wykaz umiejętności	
<p>Miejsce realizacji praktyki: w klinice lub oddziale ginekologii i położnictwa Praktyka zawodowa w zakresie ginekologii i położnictwa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. zapoznanie się z organizacją izby przyjęć położniczej, traktu porodowego i oddziału położniczego, 2. przyjęcie rodzącej, zapoznanie się z odpowiednią dokumentacją, przygotowanie pacjentki do porodu, 3. obserwacja porodu oraz prowadzenia pod nadzorem lekarza dokumentacji przebiegu porodu, z uwzględnieniem najważniejszych parametrów świadczących o stanie matki i płodu, 4. asysta przy porodzie fizjologicznym pod ścisłym nadzorem położnej i lekarza, 5. nauka szycia kroczka, 6. ocena łóżyska po porodzie, 7. zapoznanie się z aparaturą dostępną w oddziale (amnioskop, detektor tętna itp.), 8. asysta przy cięciu cesarskim, 9. zapoznanie się z organizacją pracy w izbie przyjęć ginekologicznej i na oddziale (klinice) ginekologicznym, 10. omówienie zasad kwalifikowania pacjentek do zabiegu operacyjnego, 11. poznanie zasad pracy w gabinecie zabiegowym i prowadzenie dokumentacji zabiegowej, pobieranie pod nadzorem lekarza materiału do badania histopatologicznego i cytologicznego oraz wypełnianie załącznika do badania histopatologicznego i cytologicznego, 12. asysta przy operacjach ginekologicznych, 13. obserwacja pacjentek we wczesnym okresie pooperacyjnym i prowadzenie pod nadzorem lekarza karty obserwacji, 14. postępowanie z pacjentkami hospitalizowanymi z powodu patologii ciąży, 15. poznanie zasad profilaktyki nowotworów narządów płciowych żeńskich i gruczołu piersiowego, 16. poznanie przepisów sanitarno – epidemiologicznych obowiązujących w oddziale położniczym i ginekologicznym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym. 17. doskonalenie umiejętności właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych. 	<p>W terminie od do 2022 r. w:</p> <p style="text-align: center;">..... (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a:</p> <p style="text-align: center;">..... data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu</p>
<p>Miejsce realizacji praktyki: w klinice lub oddziale chorób dzieci Praktyka zawodowa w zakresie pediatrii:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uzupełnienie wiadomości o organizacji oddziału dziecięcego (kliniki) i powiązaniach organizacyjnych oddziału (kliniki) z lecznictwem otwartym, 2. zapoznanie się z pielęgnacją niemowlęcia, 3. poznanie zasad żywienia zdrowego i chorego dziecka (a zwłaszcza niemowlęcia), 4. ocena stanu dziecka i jego psychomotorycznego rozwoju, 5. doskonalenie umiejętności badania fizykalnego dziecka, 6. zapoznanie się z zasadami udzielania pierwszej pomocy, 7. pogłębienie umiejętności właściwego rozpoznawania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych, 8. doskonalenie umiejętności właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych, 9. udział w wizytach i zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji choroby, 10. ocena stopnia nawodnienia dziecka, a zwłaszcza niemowlęcia, z ustaleniem wskazań do leczenia nawadniającego (ilość i skład płynu infuzyjnego), 11. ocena równowagi kwasowo – zasadowej dziecka, zwłaszcza u niemowlęcia, 12. wykonywanie pod nadzorem lekarza zabiegów: pobierania materiału do badania diagnostycznego (pobieranie treści żołądkowej i dwunastnicze płukanie żołądka), podłączenie wlewu kroplowego oraz wykonywanie wstrzyknięć, 13. poznanie przepisów sanitarno – epidemiologicznych obowiązujących w oddziale niemowlęcym i dziecięcym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym, 14. uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych. 	<p>W terminie od do 2022 r. w:</p> <p style="text-align: center;">..... (pieczęć Podmiotu)</p> <p>Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a:</p> <p style="text-align: center;">..... data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu</p>

UWAGI: W czasie dwutygodniowej praktyki (60 godz.) student obowiązany jest odbyć dwa całodobowe dyżury w czasie których towarzyszy lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach lekarskich. Każdy dyżur odpowiada 2 dniom roboczym praktyki.

Zaliczam praktykę zawodową po V roku studiów
w roku akademickim 2021/2022

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z Uczelni

Program praktyki zgodny ze standardami nauczania
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
WYDZIAŁ LEKARSKI
.....
Opiekun
data i podpis Dziekana Wydziału
prof. dr hab. Andrzej Hendrich

06 GRU. 2021

Wypełnia student:

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności posiadania:

- a) ubezpieczenia od NNW, OC,
- b) zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW typu B,
- c) aktualnego zaświadczenia o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- d) obowiązującej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki,
- e) ochronnego ubrania medycznego (fartuch, obuwie zmienne, okulary ochronne),
- f) identyfikatora wykonanego przez studenta we własnym zakresie, zgodnie ze wzorem wymaganym przez Uczelnię.

Potwierdzam odbiór programu praktyki zawodowej.

.....
podpis studenta

Wydział Lekarski
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Ankieta oceny jednostki, w której realizowano praktykę

Nazwa jednostki w której realizowano praktykę:					
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V
Praktyka w zakresie:					
<input type="checkbox"/> opieki nad chorym			<input type="checkbox"/> intensywnej terapii		
<input type="checkbox"/> podstawowej opieki zdrowotnej			<input type="checkbox"/> chirurgii		
<input type="checkbox"/> pomocy doraźnej			<input type="checkbox"/> pediatrii		
<input type="checkbox"/> chorób wewnętrznych			<input type="checkbox"/> ginekologii i położnictwa		
Okres odbywania praktyki: od do					
Ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 – najniższa, 5 - najwyższa					
W jakim stopniu praktyka umożliwiła doskonalenie umiejętności zawodowych?	1	2	3	4	5
W jakim stopniu praktyka umożliwiła osiągnięcie celów przewidzianych w programie?	1	2	3	4	5
Czy jednostka przyjmująca zapewniła właściwe warunki odbywania praktyki?	1	2	3	4	5
Czy jednostka zapewniła dostęp do wyposażenia medycznego koniecznego do realizacji praktyki?	1	2	3	4	5
Jaka była efektywność wykorzystania czasu na realizację zadań praktyki?	1	2	3	4	5
Proszę określić stopień satysfakcji z odbytej praktyki	1	2	3	4	5
UWAGI:					

Wydział Lekarski
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Ankieta oceny praktykanta/praktykantki

Imię i nazwisko studenta/teki:					
Rok studiów: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V					
Praktyka w zakresie:					
<input type="checkbox"/> opieki nad chorym <input type="checkbox"/> intensywnej terapii					
<input type="checkbox"/> podstawowej opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> chirurgii					
<input type="checkbox"/> pomocy doraźnej <input type="checkbox"/> pediatrii					
<input type="checkbox"/> chorób wewnętrznych <input type="checkbox"/> ginekologii i położnictwa					
Okres odbywania praktyki: od do					
Imię i nazwisko opiekuna praktyki w miejscu odbywania praktyk:					
Ocena w skali od 1 do 5, gdzie 1 – najniższa, 5 - najwyższa					
Przygotowanie teoretyczne (stan wiedzy)	1	2	3	4	5
Opanowanie umiejętności praktycznych	1	2	3	4	5
Relacje z personelem medycznym	1	2	3	4	5
Komunikacja z pacjentami	1	2	3	4	5
Aktywność, wykazywanie inicjatywy własnej	1	2	3	4	5
Punktualność, rzetelność wykonywania powierzonych zadań	1	2	3	4	5
Data, podpis, pieczętka opiekuna praktyki					
UWAGI:					