

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Program praktyki zawodowej na rok akademicki 2024/2025

wg standardów kształcenia z dnia 26 lipca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573) z póź. zm.

zatwierdzone Uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu nr 2062 z dnia 23 września 2019 r.

kierunek: lekarski, rok studiów: V, wymiar praktyk: 4 tygodnie, 120 godzin przedmiot/zakres praktyki:

2 tygodnie (60 godzin) – praktyka w zakresie ginekologii i położnictwa, 2 tygodnie (60 godzin) – praktyka w zakresie pediatrii

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

Wykaz umiejętności	
Miejsce realizacji praktyki: w klinice udzielającej całodobowej opieki zdrowotnej lub oddziale ginekologii i położnictwa Praktyka zawodowa w zakresie ginekologii i położnictwa: 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 krocza, 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.	W terminie od do 2025 r. W: (pieczęć Podmiotu) Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a: data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu
Miejsce realizacji praktyki: w klinice udzielającej całodobowej opieki zdrowotnej lub oddziale chorób dzieci Praktyka zawodowa w zakresie pediatrii: 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 odprawach i 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, podłączenie wlewu kroplowego oraz wykonywanie wstrzyknięć, 13. poznanie przepisów sanitarno – epidemiologicznych obowiązujących w oddziale niemowlęcym i dziecięcym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym, uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.	W terminie od do 2025 r. W: (pieczęć Podmiotu) Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia Podmiotu był/a: data, pieczęć, podpis osoby odpowiedzialnej za nadzór nad praktyką z ramienia Podmiotu

Zaliczam praktykę zawodową po V roku studiów
w roku akademickim 2024/2025

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

Program Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

WYDZIAŁ LEKARSKI
DZIEKAN

2025 -01- 1 0

dr hab. Robert Zygmunt, profesor uczelni

data i podpis Dziekana Wydziału

Wypełnia student:

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o konieczności posiadania:

- a) ubezpieczenia od NNW,
- 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

Ankieta oceny podmiotu, w którym realizowano praktykę

Nazwa podmiotu, w którym realizowano praktykę:					
Rok studiów:	☐ I	☐ II	☐ III	☐ IV	☐ V
Praktyka w zakresie: ☐ opieki nad chorym ☐ podstawowej opieki zdrowotnej ☐ pomocy doraźnej ☐ chorób wewnętrznych ☐ intensywnej terapii ☐ chirurgii ☐ pediatrii ☐ 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
W jakim stopniu praktyka umożliwiła osiągnięcie efektów uczenia się przewidzianych dla praktyk zawodowych?	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:					

Ankieta oceny praktykanta/praktykantki

Imię i nazwisko studenta/teki:					
Rok studiów: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V					
Praktyka w zakresie: ☐ opieki nad chorym ☐ podstawowej opieki zdrowotnej ☐ pomocy doraźnej ☐ chorób wewnętrznych ☐ intensywnej terapii ☐ chirurgii ☐ pediatrii ☐ 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:					