

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:.....

Program praktyki zawodowej na rok akademicki 2025/2026

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

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 intensywnej terapii

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 lub oddziale ginekologii i położnictwa Praktyka zawodowa w zakresie ginekologii i położnictwa: 1. zapoznanie się z organizacją izby przyjęć położniczej, traktu porodowego i oddziału położowego, 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..... 2026 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 szpitalnym oddziale anestezjologii i intensywnej terapii Praktyka zawodowa w zakresie intensywnej terapii: 1. poznanie organizacji oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zasad przyjęć, prowadzenia dokumentacji i wypisu chorego, 2. poznanie aparatury używanej w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, 3. doskonalenie badania lekarskiego oraz postępowania diagnostycznego zwłaszcza w przypadkach nagłych, 4. poznanie ogólnych zasad oraz różnych sposobów znieczulania i sedacji pacjenta, 5. udział w wizytach lekarskich oraz raportach lekarza dyżurnego, 6. aktywny, nadzorowany udział w pracy oddziału: wykonywanie podstawowych zabiegów, np.: zmian opatrunków, podłączania kroplówek, pobierania materiału do badań diagnostycznych pod nadzorem lekarza, itp., 7. poznanie przepisów sanitarno - epidemiologicznych obowiązujących w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym, 8. uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych. 9. doskonalenie właściwej interpretacji wyników EKG, badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych, 10. poznawanie ogólnych zasad leczenia pooperacyjnego i przeciwbólowego oraz wskazań i zasad intensywnej terapii, 11. poznanie wskazań do podejmowania, niepodejmowania i zaprzestania czynności resuscytacyjnych oraz stwierdzania zgonu, wykonywanie podstawowych i zaawansowanych czynności resuscytacyjnych oraz innych czynności ratunkowych 12. ocena stanu chorego zgodnie z obowiązującymi skalami punktowymi.	W terminie od do..... 2026 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 2025/2026

Data i podpis opiekuna praktyk z Uczelni

Program praktyki zgodny ze standardami nauczania

Wrocław, dnia

WYDZIAŁ LEKARSKI

.....

data i podpis Dziekana Wydziału

dr hab. Robert Zymański, profesor uczelni

(4)

22-10-2025

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 praktykanta/praktykantki

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

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 ☐ pediatrii ☐ podstawowej opieki zdrowotnej ☐ chirurgii ☐ pomocy doraźnej ☐ ginekologii i położnictwa ☐ chorób wewnętrznych ☐ intensywnej terapii					
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 ☐ pediatrii ☐ chirurgii ☐ ginekologii i położnictwa ☐ intensywnej terapii					
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:					