Załącznik nr. 1

Wykaz efektów uczenia się realizowanych w ramach czynności podejmowanych podczas wolontariatu, przewidzianych w programie studiów w ramach:

Praktyki wakacyjne/Praktyka miesięczna w aptece szpitalnej po IV roku studiów

nazwa przedmiotu/zakres praktyki zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer efektu kształcenia przedmioto- wego | Numer kształcenia kierunko- wego | Wolontariusz potrafi/student umie |
| P.W1 |  | Zna charakter pracy w aptece szpitalnej, jej organizację i czynności administracyjne |
| P.W2 |  | Zna i rozumie zasady bezpieczeństwa i higieny miejsca pracy |
| P.W3 |  | Zna procedury wydawania produktów leczniczych na oddziały |
| P.W4 |  | Zna zasady funkcjonowania receptariusza szpitalnego |
| P.W5 |  | Zna metody sterylizacji i wykonywania leków w warunkach jałowych oraz innych postaci leków recepturowych |
| P.U1 |  | Pod kontrolą opiekuna ze strony apteki szpitalnej wykonuje leki recepturowe (w tym leki jałowe) i dokonuje właściwego doboru opakowania bezpośredniego oraz właściwych warunków przechowywania leku |
| P.U2 |  | Realizuje zapotrzebowanie na produkty lecznicze składane przez oddziały szpitala |
| P.U3 |  | Wykonuje zamówienie produktów leczniczych i wyrobów medycznych |
| P.K1 |  | W zakresie kompetencji personalnych i społecznych ma świadomość społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby i propagowania zachowań prozdrowotnych. |
| Zgoda Dziekana na odbycie wolontariatu | |  |
| Okres trwania wolontariatu | | od: do: |
| Łączna liczba godzin wolontariatu | |  |
| Podpis i pieczątka potwierdzającego odbycie wolontariatu z ramienia jednostki | |  |