Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Wydział Nauk o Zdrowiu

Zakład Ratownictwa Medycznego

Kierunek: Ratownictwo Medyczne

Nabór: 2018/2019

Studia stacjonarne

Studia pierwszego stopnia

PROGRAM PRAKTYKI

MEDYCYNA RATUNKOWA

Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne 3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki 3
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy 4
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki 5
Rozdział V. Cele i efekty praktyki 5
Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych 6
Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki 6
Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą 7
Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy 8
Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk 8
Rozdział XI. Hospitacje praktyki 8
Rozdział XII. Skala ocen 8
Rozdział XIII. Uwagi końcowe 8

Medycyna ratunkowa - *Karta weryfikacji efektów uczenia się* 10
Medycyna ratunkowa – *Indeks umiejętności praktycznych* 17

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki Medycyna ratunkowa na kierunku Ratownictwo medyczne stanowią:

   - Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668, z późn. zm.);
   - Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
   - Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
   - Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410.

2. Program praktyki Medycyna ratunkowa określa zasady organizacji praktyki, w tym cele i efekty praktyki, katalog zadań wykonywanych przez studenta, treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów kształcenia oraz obowiązki opiekunów praktyki i studentów.

3. Użyte w programie określenia oznaczają:

- PSW/uczelnia - Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- uczelniany opiekun praktyk – wybrany nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
- zakładowy opiekun praktyk - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, sprawujący nadzór nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki.

Rozdział II. Charakterystyka praktyki

Charakter: praktyka zawodowa kształtująca kompetencje w zakresie sprawnego i efektywnego rozpoznawania stanu zagrożenia życia poszkodowanego, podejmowania właściwych medycznych czynności ratunkowych w Szpitalnym oddziale ratunkowym pod

opieką opiekuna zakładowego.

Tryb: grupowa

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: praktyka semestralna w IV semestrze

Wymiar godzinowy: 160 godzin

Liczba punktów ECTS: 6

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Organizacja praktyki:

- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego programu praktyk Medycyna ratunkowa pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez przyjmujący studenta szpital.
- Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w instytucji / zakładzie pracy / jednostce, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów kształcenia (zob. karta weryfikacji efektów kształcenia oraz indeks umiejętności praktycznych), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
- W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu / instytucji /placówki. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
- W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie, ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

Treści: Treści i formy pracy wykonywanej przez studenta w trakcie praktyki wynikają z zapisów Programu Praktyki Zawodowej Medycyna ratunkowa oraz ze specyfiki i charakteru pracy w danym zakładzie/instytucji/podmiocie oraz z realizowanych w nim zadań. Wiążą się z uczestnictwem praktykanta w różnych formach pracy danego zakładu pracy oraz z możliwościami wykorzystywania wiedzy i umiejętności zdobytych na zajęciach w PSW.

Formy pracy: Treści i formy pracy wykonywanej przez studenta w trakcie praktyki wynikają z zapisów i wymogów niniejszego Programu Praktyki zawodowej oraz ze specyfiki, misji, organizacji i charakteru pracy w danym zakładzie/instytucji/podmiocie, realizowanych w nim zadań i form działalności. Wiążą się ściśle z uczestnictwem praktykanta w różnorodnych formach pracy danego zakładu pracy oraz z możliwościami wykorzystywania wiedzy i umiejętności zdobytych na zajęciach w PSW.
Przewiduje się następujące poziomy odbywania praktyk:

- obserwacja procedur w praktyce
- wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorujące
- wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej
- wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki

- Praktyki realizowane są w Szpitalnym oddziale ratunkowym.
- Student realizuje praktykę zawodową w placówkach/ oddziałach wyznaczonych przez Uczelnię.

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

Celem praktyki jest:

1. doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I, II i III semestrze;
2. utrwalenie nawyków ukształtowanych podczas semestru: dbania o dobro pacjenta, szanowania jego odrębności, zachowania etycznego oraz bezpieczeństwa własnego

podczas wykonywania obowiązków zawodowych.

3. poznanie środowiska ratowniczego;
4. doskonalenie umiejętności posługiwania się sprzętem ratowniczym.

Efekty praktyki:

Zrealizowanie praktyk umożliwia studentowi nabycie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, wykaz efektów znajdują się w Załącznik nr 1 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;

Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych

Indeks umiejętności praktycznych jest to zbiór umiejętności, które musi nabyć student podczas realizacji praktyki Medycyna ratunkowa. Poszczególne czynności zostały wyszczególnione w Załącznik nr 2 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa – *Indeks umiejętności praktycznych.*

Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki

Do zaliczenia praktyki kierunku Ratownictwo medyczne wymagane są następujące dokumenty:

1. dziennik praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:

- data rozpoczęcia praktyki, data zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres placówki, w której student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu pracy;
- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;

- opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji *Karta samooceny studen*ta na końcu dziennika praktyk;

2. *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
3. *Indeks umiejętności praktycznych.*

Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VII (nie dotyczy studentów realizujących praktyki w ramach programu Erasmus);
2. Wszystkie dokumenty w języku polskim.
3. Nie ma możliwości zaliczenia całości praktyk zawodowych wyłącznie na podstawie dokumentacji praktyk odbytych za granicą. Student może ubiegać się o zaliczenie części praktyk zawodowych jeżeli efekty kształcenia w miejscu odbywania praktyk za granicą pokrywają się z efektami realizowanymi w instytucji w Polsce.
4. Praktykę zagraniczną student organizuje we własnym zakresie i ponosi wszelkie koszty z nią związane. Dokumenty kierujące na praktykę za granicą wydawane są w języku polskim. Dokumenty poświadczające odbycie praktyki za granicą student składa wraz z ich tłumaczeniem na język polski, dokonanym przez tłumacza przysięgłego. Wszystkie zajęcia odbyte w kraju i za granicą należy udokumentować i przedłożyć opiekunowi praktyk w PSW, zgodnie z wymaganiami wyszczególnionymi w Programie Praktyk.
5. **Praktyki w ramach programu Erasmus:**

   Student jest zobowiązany:

   1) dostarczyć uczelnianemu opiekunowi praktyki dokument *Potwierdzenie możliwości realizacji efektów uczenia się*

   2) uzyskać zgodę prorektora ds. kształcenia i studentów

   3) po zakończeniu programu złożyć wypełnioną *Kartę weryfikacji efektów uczenia się* uczelnianemu opiekunowi praktyki oraz *Indeks umiejętności praktycznych*.

Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy

Student może ubiegać się o zaliczenie praktyki na podstawie:

- zgody prorektora ds. kształcenia i studentów;
- zaświadczenie o zatrudnieniu wraz z zakresem obowiązków;

Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk

Student jest zobowiązany złożyć dokumentację potwierdzającą odbycie praktyki:
- do ostatniego dnia zajęć programowych wyznaczonych w terminarzu roku akademickiego każdego roku - w przypadku praktyk kończących się w semestrze zimowym,
- do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim.

Rozdział XI. Hospitacje praktyki

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z zakładowym opiekunem praktyk drogą mailową i/lub telefoniczną.

Rozdział XII. Skala ocen

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:
2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna:
3,0 – ocena dostateczna;
3,5 – ocena dostateczna plus;
4,0 – ocena dobra;
4,5 – ocena dobra plus;
5,0 – ocena bardzo dobra.

Rozdział XIII. Uwagi końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami mają zastosowanie przepisy następujących dokumentów:

- Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018,

poz. 1668, z późn. zm.);

- Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410.

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki medycyna ratunkowa

1) Załącznik nr 1 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;
2) Załącznik nr 2 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa – *Indeks umiejętności praktycznych*;

3. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk.
4. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

1. *Karta weryfikacji efektów uczenia się,*
2. *Indeks umiejętności praktycznych.*

Załącznik nr 1 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE

PRAKTYKA MEDYCYNA RATUNKOWA

(nabór 2018/2019)

Imię i nazwisko studenta: ……..…… nr albumu: ……..……

Lp.	**SYMBOL EFEKTU KIERUNKOWEGO**	**OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI**	**Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia**	**Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk**
1.	K_W12	Zna w aspekcie teoretycznym i praktycznym podstawy podejmowanych interwencji w tym działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych, medycznych czynności ratunkowych oraz działań ratowniczych będących w kompetencji ratownika medycznego zgodnie z zapisami Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz innych obowiązujących aktów prawnych.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… ☐ *Indeks umiejętności praktycznych*	
2	K_W19	Zna podstawowe i specjalistyczne metody/techniki oceny stanu zdrowia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego niezbędne do formułowania diagnozy ratowniczej, planowania interwencji, wdrażania medycznych czynności ratunkowych.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
3	K_U1	Wykazuje umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego otoczeniem (rodzina, opiekunowie) i/lub świadkami zdarzenia.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… ……	

			…… *Indeks umiejętności praktycznych*	
4	K_U4	Wykazuje umiejętność rozpoznawania stanu pacjenta (w tym nagłego zagrożenia zdrowia i życia).	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… ☐ *Indeks umiejętności praktycznych*	
5	K_U7	Wykazuje umiejętność układania pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju schorzenia lub odniesionych obrażeń ciała, a także zapewnia właściwą opiekę podczas transportu.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… ☐ *Indeks umiejętności praktycznych*	
6	K_U9	Wykazuje umiejętność prowadzenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dorosłych i dzieci.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… ☐ *Indeks umiejętności praktycznych*	
7	K_U12	Wykazuje umiejętność intubacji dotchawiczej w laryngoskopii bezpośredniej.	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
8	K_U13	Wykazuje umiejętność wspomagania oddechu (tlenoterapia, resuscytator, respirator transportowy).	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
9	K_U14	Wykazuje umiejętność	☐ rozmowa z praktykantem	

		monitorowania czynności układu oddechowego.	□ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
10	K_U15	Wykazuje umiejętność monitorowania czynności serca.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
11	K_U17	Wykazuje umiejętność wykonania defibrylacji elektrycznej z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
12	K_U20	Wykazuje umiejętność wykonania dojścia dożylnego i doszpikowego.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
13	K_U21	Wykazuje umiejętność podawania leków i płynów.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
14	K_U24	Wykazuje umiejętność założenia zgłębnika dożołądkowego.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z	

			praktykantem □ inne: …… …… …… …… *Indeks umiejętności praktycznych*	
15	K_U25	Wykazuje umiejętność założenia cewnika do pęcherza moczowego.	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
16	K_U26	Wykazuje umiejętność opatrywania ran (w tym krwotoków zewnętrznych).	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
17	K_U27	Wykazuje umiejętność unieruchamiania i postępowania z pacjentem po urazie (kończyn, klatki piersiowej, kręgosłupa, czaszkowo-mózgowym, miednicy).	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
18	K_U30	Wykazuje umiejętność dokonania segregacji medycznej	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
19	K_U31	Wykazuje umiejętność stosowania skal ciężkości obrażeń	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: ……	

			…… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
20	K_U32	Wykazuje umiejętność rozpoznawania pewnych znamion śmierci	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
21	K_U33	Wykazuje umiejętność rozpoznawania sytuacji w której dochodzi do odstąpienia od wykonywania czynności resuscytacyjnych	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
22	K_U34	Wykazuje umiejętność podejmowania czynności zmierzających do ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
23	K_U44	Prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne zgodnie z algorytmem NLS; PLS; ALS; ACLS w ramach instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
24	K_U45	Ma doświadczenie związane z przywracaniem drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi w instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… ……	

			□ *Indeks umiejętności praktycznych*	
25	K_U46	Potrafi udrażniać przyrządowo drogi oddechowe metodami nadkrtaniowymi w instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
26	K_U47	Posiada umiejętność wspomagania oddechu i prowadzenia wentylacji zastępczą z zastosowaniem urządzeń dostępnych w ramach instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
27	K_U44	Prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne zgodnie z algorytmem NLS; PLS; ALS; ACLS w ramach instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
28	K_U48	Potrafi monitorować czynności układu oddechowego i układu krążenia przy zastosowaniu dostępnego sprzętu w instytucji w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
29	K_U49	Potrafi wykonać elektrodiagnostykę i elektroterapię za pomocą urządzeń dostępnych w firmie	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
30	K_K1	zna zakres swoich kompetencji zawodowych, jest świadomy własnych	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z	

		ograniczeń, rozpoznaje sytuacje, które wymagają konsultacji z ekspertem/ specjalistą/ koordynatorem medycznym	praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	
31	K_K9	Posiada umiejętność odpowiedniego doboru sprzętu i dbania o jego stan techniczny ramach placówki w której odbywa praktykę	□ rozmowa z praktykantem □ test pisemny lub ustny □ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem □ inne: …… …… …… …… □ *Indeks umiejętności praktycznych*	

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się
**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

Ocena stopnia osiągnięcia efektu:

5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń

4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami

4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami

3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami

3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami

(minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)

2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia *zakładowego opiekuna praktyk* na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

…..…….…….. ……

miejscowość i data *podpis zakładowego opiekuna praktyk*

Załącznik nr 2 do Programu praktyki Medycyna ratunkowa

INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE

PRAKTYKA MEDYCYNA RATUNKOWA

(nabór 2018/2019)

Imię i nazwisko studenta: ……..…… nr albumu: ……..……

Indeks umiejętność studenta	**Punkty**							**Praktyka zawodowa**		**PODPIS OPIEKUNA Z PSW**
	A	**B**	**C**	**D**	**E**	**F**	**Łączna ilość punktów**	**Data**	**Podpis opiekuna zakładowego**	
Zastosuje środki ochrony osobistej ratownika medycznego										
Pobrał krew na gazometrię										
Wykonał testy diagnostyczne w celu oznaczenia w moczu ciał ketonowych i glukozy										
Wykonał pomiar glikemii glukometrem										
Przygotował zestaw do tlenoterapii biernej poprzez użycie: kaniuli donosowej, maski do tlenoterapii bez rezerwuaru, maski do tlenoterapii z rezerwuarem										
Oblicza dawki leków, przygotowuje i podaje choremu różnymi drogami zgodnie z pisemnym zaleceniem lekarza (doustnie, doodbytniczo, wziewnie, podskórnie, domięśniowo, dożylnie, śródskórnie, na skórę i błony śluzowe).										
Przechowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami.										
Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, wykonuje płukanie pęcherza moczowego, usuwa cewnik z pęcherza moczowego.										
Komunikuje się i współdziała z członkami zespołu ratownictwa										

medycznego										
Podłącza i obsługuje zestawy do kroplowych wlewów dożylnych.										
Podłącza i obsługuje pompę infuzyjną.										
Zakłada cewnik do żył obwodowych. Usuwa cewnik z żył obwodowych. Monitoruje i ocenia miejsce wkłucia obwodowego.										
Wdraża standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym (higieniczne mycie i dezynfekcja rąk, izolacja chorych, przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki). Stosuje się do standardów i procedur w tym zakresie.										
Bezpiecznie stosuje środki dezynfekcyjne. Segreguje odpady medyczne.										
Pobiera materiał do badań diagnostycznych.										
Podaje tlen.										
Przygotowuje pacjenta do badań diagnostycznych w wymiarze fizycznym i psychicznym.										
Rozpoznaje stany zagrożenia życia.										
Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego.										
Ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból i nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe.										
Szanuje godność i autonomię pacjentów. Przestrzega praw pacjenta.										
Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności dążące do profesjonalizmu.										
Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki.										
Ocenił poszkodowanego wg skali RTS										
Podjął prawidłowo decyzję o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych										
Wykonał badanie neurologiczne pacjenta										

Ocenił pacjenta wg skali NYHA										
Wykonał szybkie, powtórne i dalsze badanie urazowe wg określonego schematu										
Zapoznał się z różnymi modelami AED i manualnych defibrylatorów										
Poznał zasady bezpiecznej defibrylacji										
Wykonał stymulację zewnętrzną										
Asystował lekarzowi w trakcie wykonywania kardiowersji										
Przejawia empatię w relacjach z pacjentem, jego rodziną oraz współpracownikami.										
Zastosował tlenoterapię czynną w systemie synchronicznym i asynchronicznym										
Rozpoznał rytmy do defibrylacji Rozpoznał niedefibrylacyjne rytmy serca										
Ustalił dawkę energii defibrylacji uwzględniając wiek i masę dziecka										

Legenda do dokumentowania nabywanych umiejętności:

A- Zasady

B -Sprawność

C – Skuteczność

D- Samodzielność

E- Komunikowanie z pacjentem

F- Postawa

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 2, ZGODNIE Z;

Zasady -przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności;

Sprawność -czynności wykonuje pewnie, energicznie;

Skuteczność -postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel;

Samodzielność -działania wykonuje całkowicie samodzielne;

Komunikowanie się z pacjentem -poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści;

Postawa -potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową;

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 1, ZGODNIE Z;

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu;

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu;

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu;

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach;

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści;

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową;

SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI; POZIOM WYKONANIA CZYNNOŚCI PKT. 0, ZGODNIE Z;

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania;

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno;

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu;

Samodzielność wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Punktacja /oceny: 12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus, 9-8 pkt.- dobra; 7 -6 pkt.- dostateczna plus ; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 niedostateczna

Obserwacja procedur w praktyce – zal