

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

Wydział Nauk o Zdrowiu

Zakład Ratownictwa Medycznego



Kierunek: Ratownictwo Medyczne

Nabór: 2019/2020

Studia stacjonarne

Studia pierwszego stopnia

PROGRAM PRAKTYKI

Zespół ratownictwa medycznego I

Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne	3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki	4
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy	4
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki	5
Rozdział V. Cele i efekty praktyki	6
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	9
 Szpitalny oddział ratunkowy I - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	 11
Szpitalny oddział ratunkowy I – <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	17

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki Zespół ratownictwa medycznego I 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.
 - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Załącznik 8 Standard Kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.
2. Program praktyki Zespół ratownictwa medycznego I 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 Zespole ratownictwa medycznego pod opieką opiekuna zakładowego.

Tryb: grupowa

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: praktyka wakacyjna po II semestrze

Wymiar godzinowy: 128 godzin

Liczba punktów ECTS: 4

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Organizacja praktyki:

- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego programu praktyk Zespół ratownictwa medycznego I pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez przyjmującą studenta stację Pogotowia Ratunkowego.
- 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 Zespół ratownictwa medycznego I 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 Pogotowiu Ratunkowym.
- Student realizuje praktykę zawodową w placówkach wyznaczonych przez Uczelnię.
- Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę. Placówka ta musi spełniać kryteria wyboru placówek do realizacji praktyk zawodowych oraz zawrzeć z Uczelnią stosowne porozumienie.

- Porozumienie z jednostką, w której realizowana będzie praktyka, zostaje przed rozpoczęciem praktyki.

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

Celem praktyki jest:

1. doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I i II semestru;
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 umożliwi studentowi nabycie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, wykaz efektów znajdują się w Załącznik nr 1 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego I - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;

Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych

Indeks umiejętności praktycznych jest to zbiór umiejętności, które musi nabyć student podczas realizacji praktyki Zespół ratownictwa medycznego I. Poszczególne czynności zostały wyszczególnione w Załącznik nr 2 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego I – *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 studenta* 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, dokonany 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.
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Załącznik 8 Standard Kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu ratownika medycznego.

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego I:

- 1) Załącznik nr 1 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego I - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*;
 - 2) Załącznik nr 2 do Programu praktyki Zespół Ratownictwa Medycznego I – *Indeks umiejętności praktycznych*;
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk.
3. 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.*

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
KIERUNEK: RATOWNICTWO MEDYCZNE
PRAKTYKA ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO I
(nabór 2019/2020)

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.	C.W75.	Zna zasady segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: ☐ Indeks umiejętności praktycznych	
2	C.W93.	Zna rodzaje obrażeń ciała, ich definicje oraz zasady kwalifikacji do centrum urazowego i centrum urazowego dla dzieci;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: ☐ Indeks umiejętności praktycznych	
3	C.W102.	Zna zasady funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: ☐ Indeks umiejętności praktycznych	
3	C.U4.	Potrafi przeprowadzać badanie przedmiotowe pacjenta;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne:	

			 <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
4	C.U5.	Potrafi dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
5	C.U8.	Potrafi oceniać stan świadomości pacjenta;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
6	C.U9.	Potrafi układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
7	C.U13.	Potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
8	C.U15.	Potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
9	C.U18.	Potrafi monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

			☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
10	C.U19.	Potrafi prowadzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
11	C.U20.	Potrafi podawać pacjentowi leki i płyny;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
12	C.U21.	Potrafi oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
13	C.U26.	Potrafi przygotowywać pacjenta do transportu;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
14	C.U28.	Potrafi monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: 	

			 <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
15	C.U29.	Potrafi stosować leczenie przeciwbólowe;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
16	C.U39.	Potrafi przywracać drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
17	C.U40.	Potrafi przyrządowo udrażniać drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
18	C.U43.	Potrafi wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
19	C.U50.	Potrafi obierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
20	C.U51.	Potrafi tamować	☐ rozmowa z praktykantem	

		krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;	☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności s umiejttni praktycznych</i>	
21	C.U52.	Potrafi stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
22	C.U58.	Potrafi dokonywać segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji szpitalnej;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
23	C.U59.	Potrafi działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
24	K.1.	Posiada umiejętność aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne: <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
25	K.5.	Posiada umiejętność dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	☐ rozmowa z praktykantem ☐ test pisemny lub ustny ☐ obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem ☐ inne:	

INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE

PRAKTYKA ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO I

(nabór 2019/2020)

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Indeks umiejętność studenta	Punkty						Praktyka zawodowa		
Indeks umiejętność studenta	Punkty						Praktyka zawodowa		PODPIS OPIEKUNA Z PSW
	A	B	C	D	E	F	Łączna ilość punktów	Data	Podpis opiekuna zakładowego
Stosuje środki ochrony osobistej ratownika medycznego.									
Prawidłowo segreguje i postępuje z odpadami medycznymi									
Zachowuje zasady aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania obowiązków zawodowych									
Komunikuje się z różnymi pacjentami: agresywnym, chorym psychicznie, z lękiem, z obniżonym nastrojem, z afazją, nieprzytomnym, z dzieckiem, z pacjentem w podeszłym wieku.									
Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość oddechów									
Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość tętna									
Wykonał pomiar i zinterpretował ciśnienie tętnicze krwi									
Wykonał pomiar i zinterpretował kapnometrii									
Wykonał pomiar i zinterpretował saturacji									
Wykonał pomiar i zinterpretował temperatury									

ciała											
Komunikuje się z przedstawicielami służb podczas wykonywania obowiązków zawodowych											
Komunikuje się z dyspozytorem medycznym											
Komunikuje się za pomocą urządzeń teleinformatycznych											
Komunikuje się z rodziną poszkodowanego w miejscu wykonywania medycznych czynności ratunkowych											
Wykonał badanie i zinterpretował 12 odprowadzeniowe EKG											
Ocecił stan świadomości poszkodowanego wg skali AVPU											
Ocecił stan świadomości poszkodowanego wg skali Glasgow											
Ocecił stan pacjenta wg schematu ABCDE											
Wykonał szybkie, powtarzane i dalsze badanie urazowe wg określonego schematu											
Rozpoznał objawy NZK u osoby dorosłej											
Wykonał technicznie poprawne uciśnięcia klatki piersiowej											
Zastosował tlenoterapię czynną w systemie synchronicznym i asynchronicznym											
Przygotował zestaw do tlenoterapii czynnej											
Wentylował poszkodowanego za pomocą worka samo rozprężającego się											
Przygotował zestaw do tlenoterapii biernej poprzez użycie: kaniuli donosowej, maski do tlenoterapii bez rezerwuaru, maski do tlenoterapii z rezerwuarem											
Umocował rurkę intubacyjną/tracheostomią											
Wykonał dojskie donaczyniowe do żyły obwodowej											
Wykonał pomiar glikemii glukometrem											
Przygotował i podawał leki drogą:– podskórną– domięśniową– śródskórną–											

dożylną											
Przygotował i obsłużył zestaw do wlewu kroplowego											
Założył opatrunek uciskowy											
Przygotował narzędzia i materiały opatrunkowe											
Zastosował temblak											
Zastosował unieruchomienie złamania kończyny górnej i dolnej:– szyną Kramera											
Unieruchomił kręgosłup w odcinku szyjnym wykorzystując kołnierzyk ortopedyczny											
Sklarował:– deskę ortopedyczną– nosze podbierakowe											
Przetransportował poszkodowanego na noszach jezdnych											
Zastosował unieruchomienie ciała osoby poszkodowanej wykorzystując:– deskę ortopedyczną– materac próżniowy											
Poznał zasady segregacji wg START JUMP START											
Uzpełnił kartę medycznych czynności ratunkowych											
Uzpełnił kartę segregacyjną											

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 samodzielnie;

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 – zał