

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

KIERUNEK RATOWNICTWO MEDYCZNE



**WARSZAWSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY**



**WARSZAWSKI
UNIWERSYTET
MEDYCZNY**
—
**WYDZIAŁ NAUK
O ZDROWIU**

DZIENNICZEK KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO W ZAWODZIE RATOWNIKA MEDYCZNEGO STUDIA I STOPNIA

Warszawa 2025

Dzienniczek kształcenia praktycznego w zawodzie ratownika medycznego został opracowany przez zespół:

1. **dr hab. n. med. i n. o zdr. Patryk Rzońca** – Prodziekan ds. Dietetyki i Ratownictwa Medycznego
2. **prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Robert Gałązkowski** – Kierownik Zakładu Ratownictwa Medycznego
3. **dr n. o zdr. Jan Stachurski** – Przewodniczący Rady Programowej na kierunku Ratownictwo Medyczne





WARSZAWSKI
UNIwersYTET
MEDYCZNY

WYDZIAŁ NAUK
O ZDROWIU



.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Numer albumu

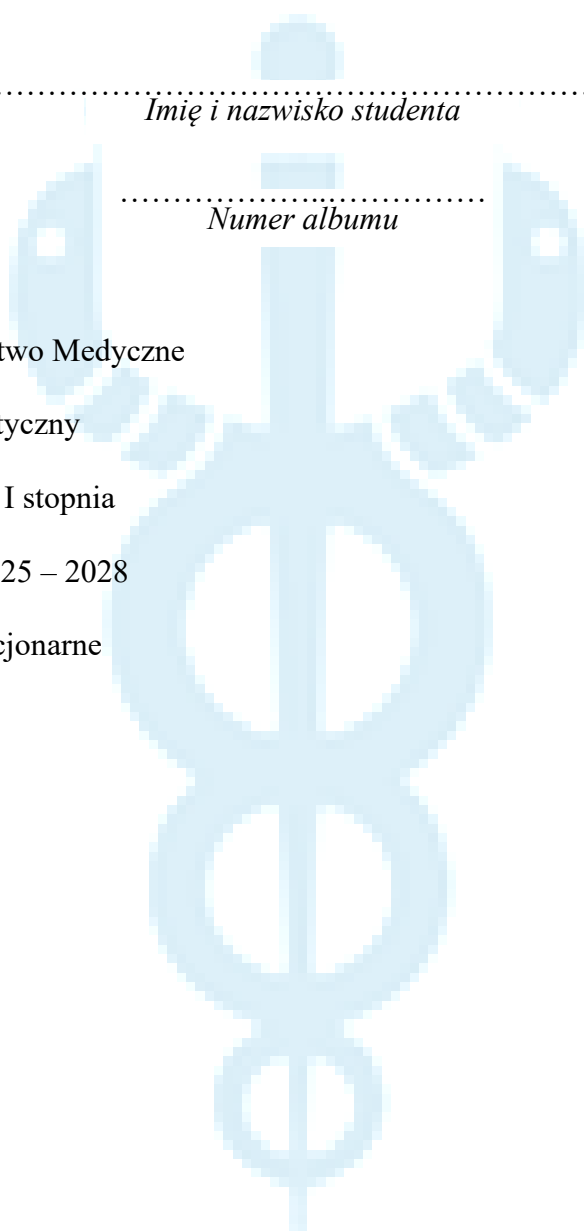
Kierunek: Ratownictwo Medyczne

Profil studiów: Praktyczny

Poziom kształcenia: I stopnia

Cykl kształcenia: 2025 – 2028

Forma studiów: Stacjonarne



SPIS TREŚCI

SPIS TREŚCI	4
I. REGULAMIN KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIERUNKU	
RATOWNICTWO MEDYCZNE.....	5
II. KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH.....	20
III. ZAKRES KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIERUNKU	
RATOWNICTWO MEDYCZNE.....	22
IV. KARTY WAKACYJNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH	23
Praktyka wakacyjna – Zespół ratownictwa medycznego (ZRM).....	23
Praktyka wakacyjna – Szpitalny oddział ratunkowy (SOR).....	26
Praktyka wakacyjna – Oddział anestezjologii i intensywnej terapii.....	28
Praktyka wakacyjna – Blok operacyjny.....	30
Praktyka wakacyjna – Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	32
V. KARTY ŚRÓDROCZNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH.....	34
Praktyka śródroczne – Oddział chirurgii ogólnej	34
Praktyka śródroczne – Oddział ortopedyczno-urazowy	36
Praktyka śródroczne – Oddział chorób wewnętrznych.....	38
Praktyka śródroczne – Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	40
Praktyka śródroczne – Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	43
Praktyka śródroczne – Oddział kardiologii.....	45
Praktyka śródroczne – Oddział pediatrii.....	47
Praktyka śródroczne – Zespół ratownictwa medycznego (ZRM).....	49
Praktyka śródroczne – Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący	
Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	51
Praktyka śródroczne – Oddział ginekologii i położnictwa	53
VI. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ	55

I. REGULAMIN KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE

§1

Podstawy prawne

1. Podstawą prawną Regulaminu kształcenia praktycznego na Wydziale Nauk o Zdrowiu (WNoZ) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (WUM) są:
 - 1) Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1669 z późn. zm.),
 - 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.),
 - 3) 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 (Dz.U. 2019 poz. 1573 z późn. zm.),
 - 4) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 kwietnia 2017 r. w sprawie wykazu prac uciążliwych, niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet w ciąży i kobiet karmiących dziecko piersią (Dz.U. 2017 poz. 796),
 - 5) Statut i Regulamin Studiów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,
 - 6) Plany studiów i programy kształcenia na kierunku studiów prowadzonych na WNoZ.

§2

Cele kształcenia praktycznego

2. Celem kształcenia praktycznego jest:
 - 1) kształtowanie właściwej postawy i przygotowanie studenta do samodzielnego pełnienia roli zawodowej ratownika medycznego,
 - 2) poznanie specyfiki pracy w różnych oddziałach szpitalnych i w podstawowej opiece zdrowotnej,
 - 3) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce ratownika medycznego,

- 4) rozwijanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych, doskonalenie kompetencji zawodowych.

§3

Organizacja kształcenia praktycznego

1. Kształcenie praktyczne obejmuje zarówno zajęcia praktyczne jak i praktyki zawodowe i może odbywać się w oparciu o bazę własną uczelni lub w innych podmiotach leczniczych i opiekuńczych.
2. Student realizuje kształcenie praktyczne zgodnie z planem i programem studiów w trakcie trwania roku akademickiego lub w okresie wakacyjnym.
3. Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności ratowniczych i Centrum Symulacji Medycznej (CSM).
4. Miejsce kształcenia praktycznego powinno umożliwiać zdobycie umiejętności zawartych w efektach uczenia się przypisanych do danego przedmiotu / praktyk zawartych w Dzienniczku kształcenia praktycznego w zawodzie Ratownika Medycznego na studiach I stopnia lub II stopnia kierunku ratownictwo medyczne.
5. Dobór placówek do realizacji praktyk zawodowych dokonywany jest raz na rok akademicki, na podstawie ściśle określonych kryteriów, zawartych w Załączniku nr 1.
6. Zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego.
7. Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza), pracownika danego podmiotu leczniczego, zwanego dalej opiekunem praktyk.
8. Wybór opiekunów praktyk oparty jest o kryteria zawarte w Załączniku nr 2.
9. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje Koordynator Kształcenia Praktycznego powołany przez Prodziekana ds. Dietetyki i Ratownictwa Medycznego.
10. Studenci mogą realizować praktykę zawodową w formie 8 / 12 / 24 – godzinnych dyżurów.
11. Za godzinę dyżuru na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych przyjmuje się tzw. godzinę dydaktyczną wynoszącą 45 minut.

12. W trakcie kształcenia praktycznego na studiach pierwszego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:

- 1) ocenę bezpieczeństwa miejsca zdarzenia, ocenę stanu pacjenta oraz rozpoznawanie stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- 2) segregację medyczną poszkodowanych (triage) z zastosowaniem obowiązujących systemów klasyfikacji,
- 3) wykonywanie medycznych czynności ratunkowych w zakresie określonym przepisami, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej, pod nadzorem nauczyciela akademickiego lub opiekuna praktyk,
- 4) planowanie i sprawowanie opieki nad pacjentem w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz monitorowanie parametrów życiowych w warunkach przedszpitalnych i szpitalnych,
- 5) przygotowanie pacjenta do transportu oraz sprawowanie opieki nad pacjentem w trakcie transportu medycznego, z uwzględnieniem bezpieczeństwa pacjenta i ciągłości monitorowania,
- 6) podejmowanie współpracy z członkami zespołu ratunkowego w procesie diagnozowania, monitorowania czynności życiowych, organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy,
- 7) prowadzenie dokumentacji medycznej dotyczącej stanu klinicznego pacjenta, wykonanych czynności i zastosowanej farmakoterapii,
- 8) stosowanie postawy holistycznej i zindywidualizowane podejście do pacjenta,
- 9) poszanowanie i respektowanie praw pacjenta,
- 10) promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej.

13. W trakcie kształcenia praktycznego na studiach drugiego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:

- 1) zaawansowaną ocenę stanu pacjenta z wykorzystaniem analizy klinicznej, wyników badań, interpretacji zapisu EKG, parametrów krytycznych i zaawansowanych narzędzi diagnostycznych,
- 2) projektowanie i wdrażanie kompleksowego planu postępowania ratunkowego w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- 3) wykonywanie zaawansowanych procedur w zakresie medycznych czynności ratunkowych, w tym zaawansowanych technik udrażniania dróg oddechowych, farmakoterapii, wentylacji zastępczej i resuscytacji krążeniowo-oddechowej,

- 4) kierowanie i organizowanie pracy zespołu ratownictwa medycznego, rozdzielanie zadań, nadzorowanie jakości wykonywanych czynności oraz zapewnienie bezpieczeństwa działań,
 - 5) prowadzenie specjalistycznej farmakoterapii zgodnie z aktualnymi wytycznymi i analizą stanu pacjenta,
 - 6) opracowywanie i wdrażanie procesu edukacyjnego dla pacjentów, zespołów ratownictwa medycznego oraz personelu medycznego z wykorzystaniem metod dydaktyki medycznej i symulacji,
 - 7) kształtowanie postaw zawodowych, odpowiedzialności, świadomości prawnej i etycznej oraz działania zgodnie z nowoczesnymi standardami praktyki klinicznej.
14. Student planujący odbycie praktyki zawodowej w wybranej przez siebie placówce przed rozpoczęciem jej realizacji ma obowiązek pobrać z Dziekanatu WNoZ:
- 1) Skierowanie na odbycie praktyki zawodowej w wybranej placówce,
- Następnie student przekazuje do wypełnienia w wybranej placówce:
- 1) Kryteria doboru placówki do realizacji praktyk zawodowych” (Załącznik nr 1),
 - 2) Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyk zawodowych” (Załącznik nr 2),
- oraz przedstawia Koordynatorowi Praktyk Zawodowych ocenę wybranej placówki i opiekuna do realizacji praktyk zawodowych (Załącznik nr 1, Załącznik nr 2).

§4

Prawa i obowiązki studenta

1. Student ma prawo do:
 - 1) dobrze zorganizowanego procesu kształcenia praktycznego,
 - 2) obiektywnej oceny postępów w kształtowaniu kompetencji zawodowych,
 - 3) zgłoszenia uwag i zastrzeżeń dotyczących organizacji i przebiegu kształcenia praktycznego,
 - 4) 30-minutowej przerwy w ciągu dyżuru, na każde 8 godzin jego trwania,
 - 5) odmowy wykonywania prac wzbronionych kobietom, a zwłaszcza kobietom w ciąży lub karmiącym piersią, wymienionych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

2. Studenta obowiązuje:

- 1) posiadanie aktualnych badań lekarskich, szczepień ochronnych i ich przedstawienie nauczycielowi akademickiemu lub opiekunowi praktyk na pierwszych zajęciach,
- 2) przygotowanie teoretyczne zgodnie z celami programu kształcenia praktycznego w danej placówce,
- 3) bieżące i systematyczne przygotowywanie się do zajęć wynikających z programu szkolenia w danej placówce,
- 4) przestrzeganie rozkładu dyżurów i godzin pracy,
- 5) wyznaczone miejsca pracy wolno opuścić studentowi, tylko za zgodą opiekuna praktyk lub na jego polecenie, związane z wykonywaniem obowiązków zawodowych lub w przypadku nieetycznej postawy studenta,
- 6) punktualne i regularne uczęszczanie na zajęcia – spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia,
- 7) systematyczne i aktywne uczestniczenie w zajęciach (100 % obecności),
- 8) usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach i po uzgodnieniu z opiekunem, odpracowanie w dogodnym dla obu stron terminie:
 - a) nieobecności, które nie są objęte odpracowaniem, a są poświadczone odpowiednią dokumentacją to:
 - zawarcie związku małżeńskiego przez studenta,
 - pogrzeb w najbliższej rodzinie studenta,
 - wezwanie do sądu,
 - dzień honorowego oddania krwi,
 - wezwanie do Wojskowej Komisji Uzuppełnień,
- 9) zachowanie pełnego i estetycznego umundurowania, obuwia medycznego na zmianę, identyfikatora; braki umundurowania czy nieestetyczny wygląd (np. wymięty, poplamiony fartuch) mogą stanowić podstawę do odmówienia przyjęcia studenta na zajęcia,
- 10) zakaz noszenia biżuterii do łokcia, tipsów, długich paznokci i ich lakierowania,
- 11) upięcie włosów tak, aby nie przeszkadzały w czynnościach ratowniczych i nie stanowiły zagrożenia dla pacjenta,
- 12) postawa oraz zachowanie zgodne z przyjętą etyką zawodową,
- 13) przestrzeganie tajemnicy służbowej dotyczącej tożsamości i leczenia pacjentów,

- 14) dbanie o bezpieczeństwo pacjentów i powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem,
- 15) przedłożenie w dniu rozpoczęcia praktyki zawodowej opiekunowi / koordynatorowi kształcenia praktycznego aktualnych badań lekarskich dopuszczających do realizacji zadań w ramach kształcenia praktycznego,
- 16) zakaz wnoszenia telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, dyktafonów, kamer,
- 17) w przypadku ciąży studentkę obowiązuje niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie osoby prowadzącej kształcenie praktyczne oraz przedstawienie zaświadczenia od lekarza specjalisty stwierdzającego czas trwania ciąży, ogólny stan zdrowia oraz potwierdzenie możliwości odbywania kształcenia praktycznego. W związku z przedłożeniem przez studentkę zaświadczenia lekarskiego nauczyciel / opiekun / Koordynator Kształcenia Praktycznego informuje zainteresowaną o zakazie wykonywania przez nią określonych prac, a ponadto może podjąć decyzję o odsunięciu studentki od wykonywania konkretnych prac przewidzianych w programie praktyk, lecz wzbronionych kobietom w ciąży. Studentka składa pisemne oświadczenie o otrzymaniu tej informacji oraz deklarację o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania kształcenia praktycznego,
- 18) sumienne i cierpliwe wykonywanie swoich obowiązków, z poszanowaniem godności osobistej pacjenta i uwzględnieniem jego praw, potrzeb i życzeń,
- 19) odpowiednie zachowanie wobec podopiecznych, przełożonego, personelu danej placówki, w której student odbywa praktykę, i w kontaktach koleżeńskich,
- 20) wykonywanie poleceń nauczyciela kształcenia praktycznego / opiekuna praktyk,
- 21) zakaz korzystania do celów prywatnych: z leków, sprzętu, druków i pieczętek instytucji,
w której odbywa kształcenie praktyczne,
- 22) bezwzględny zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i używania środków psychoaktywnych w miejscu realizacji kształcenia praktycznego.

§5

Obowiązki nauczyciela akademickiego realizującego zajęcia praktyczne

1. Przed rozpoczęciem cyklu zajęć praktycznych nauczyciel akademicki przekazuje studentom informację o aktualnej treści przepisów zawierających wykaz prac szczególnie uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia kobiet, a w szczególności prac wzbronionych kobietom w ciąży.
2. Nauczyciel akademicki realizujący zajęcia praktyczne zobowiązany jest do:
 - 1) realizacji zajęć praktycznych zgodnie z ich celem i ustalonym programem,
 - 2) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach kształcenia określonych w sylabusie dla danego przedmiotu oraz sposobach zaliczenia zajęć,
 - 3) tworzenia warunków do doskonalenia kompetencji zawodowych zgodnych z realizacją programu kształcenia,
 - 4) bezpośredniego nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta,
 - 5) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta,
 - 6) nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta,
 - 7) bieżącej współpracy z Koordynatorem Kształcenia Praktycznego w zakresie spraw związanych z ich przebiegiem,
 - 8) prowadzenia bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu zajęć praktycznych,
 - 9) zaliczenia zajęć praktycznych i wpisu w Dzienniczku umiejętności praktycznych w zawodzie Ratownika Medycznego.

§6

Obowiązki opiekuna praktyk realizującego praktyki zawodowe

1. Opiekun praktyk zobowiązany jest do:
 - 1) tworzenia warunków do doskonalenia kompetencji zawodowych zgodnych z realizowanym programem kształcenia,
 - 2) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach kształcenia określonych w Dzienniczku Umiejętności Praktycznych oraz warunków zaliczenia praktyk,
 - 3) bezpośredniego nadzoru nad czynnościami wykonywanymi przez studenta,
 - 4) nadzoru przestrzegania przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta,

- 5) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta,
- 6) bieżącej współpracy z Koordynatorem Kształcenia Praktycznego w zakresie spraw związanych z przebiegiem praktyk zawodowych,
- 7) zaliczenia zajęć praktycznych, protokołu praktyk zawodowych i wpisu w Dzienniczku umiejętności praktycznych w zawodzie Ratownika Medycznego.

§7

Obowiązki koordynatora kształcenia praktycznego

1. Koordynator Kształcenia Praktycznego zobowiązany jest do:
 - 1) weryfikacji placówek i opiekunów pod względem spełniania kryteriów realizacji praktyk zawodowych (Załącznik nr 1, Załącznik nr 2),
 - 2) organizacji spotkań ze studentami skierowanymi na kształcenie praktyczne,
 - 3) współpracy z Dziekanatem, Prodziekanem i z Wydziałowym Zespołem ds. Jakości w zakresie organizowania kształcenia praktycznego,
 - 4) czuwania nad realizacją kształcenia praktycznego zgodnie z jego celami i ustalonym programem,
 - 5) bieżącej współpracy z opiekunami praktyk w zakresie spraw związanych z przebiegiem zajęć praktycznych,
 - 6) wizytacji praktyk zawodowych odbywanych przez studentów,
 - 7) opracowania rocznego sprawozdania ze swojej działalności,
 - 8) aktualizacji Dzienniczka umiejętności praktycznych w zawodzie Ratownika Medycznego
 - 9) aktualizacji Regulaminu Kształcenia Praktycznego.

§8

System kontroli

1. Zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe podlegają regularnej hospitacji / wizytacji.
2. Hospitacje zajęć praktycznych są prowadzone zgodnie z Zarządzeniem 136/2018 Rektora WUM z dnia 10.12.2018 r. w sprawie wprowadzenia w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym hospitacji zajęć dydaktycznych.

3. Praktyki zawodowe wizytowane są przez: Prodziekana ds. Dietetyki i Ratownictwa Medycznego lub Koordynatora Kształcenia Praktycznego powołanego i mają one charakter doradczo-konsultacyjny.
4. Wizyty Koordynatora Kształcenia Praktycznego są przeprowadzane wg wcześniej ustalonego planu lub dodatkowo w przypadku wystąpienia sytuacji niepokojącej oraz na prośbę opiekuna praktyk lub grupy studenckiej w trakcie zaplanowanych praktyk zawodowych. Przez sytuację niepokojącą rozumie się zgłoszenie pisemne lub ustne problemu w trakcie praktyk zawodowych.
5. Osoby przeprowadzające wizytację w danej placówce dokumentują na piśmie jej odbycie, poprzez wypełnienie protokołu wizyty (Załącznik nr 3), który jest przekazywany do Dziekana, a kopia do Wydziałowego Zespołu ds. Jakości.
6. Niska ocena praktyk zawodowych powinna być punktem wyjścia do wdrożenia działań naprawczych, które sprowadzają się do:
 - 1) konsultacji z opiekunem praktyk dotyczących właściwej realizacji efektów kształcenia,
 - 2) konsultacji w sprawie właściwej dostępności do środków ochrony osobistej i zabezpieczenia odpowiedniej infrastruktury dydaktycznej;
 - 3) w ostateczności przy braku możliwości naprawczych, zmiany miejsca odbywania praktyk.

§8

Postanowienia ogólne

1. Przepisy niniejszego Regulaminu kształcenia praktycznego obowiązują studentów kierunku Ratownictwo medyczne na WNoZ WUM.
2. Kwestie szczegółowe, które nie zostały w nim zawarte mogą zostać uregulowane innymi przepisami.
3. Niniejszy regulamin może zostać zmieniony decyzją Rady Programowej.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego uchwalenia.
5. Każdy student przed przystąpieniem do realizacji kształcenia praktycznego ma obowiązek zapoznania się z niniejszym regulaminem, co poświadcza własnoręcznym podpisem.

Załącznik 1 KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

Nazwa podmiotu:

Miejsce realizacji praktyk:

Klinika/Oddział/Poradnia/Zakład

Zakres praktyki zawodowej:

Kierunek studiów: Ratownictwo Medyczne

Poziom kształcenia: I stopnia

Rok studiów: * 1 2 3

Lp.	Kryterium oceny	Ocena placówki	Punktacja	Liczba otrzymanych punktów
1	Czy placówka posiada system zarządzania jakością?	ISO (jakie?).....	Tak – 1	0 / 1
			Nie – 0	
		Akredytacja	Tak – 1	0 / 1
			Nie – 0	
		Własne standardy i procedury	Tak – 1	0 / 1
			Nie – 0	
2.	Wykształcenie personelu ratowniczego / pielęgniarskiego.	Większość posiada wyższe wykształcenie	3	1 / 2 / 3
		Mniejszość posiada wyższe wykształcenie	2	
		Tylko średnie wykształcenie	1	
3.	Czy placówka wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk?	Tak	2	0 / 1 / 2
		W znacznej części	1	
		Częściowo	0	
4.	Czy placówka realizuje świadczenia opieki zdrowotnej umożliwiające realizację efektów uczenia się zawartych w programie praktyk?	Tak	2	0 / 1 / 2
		Częściowo	1	
		Nie	0	
5.	Placówka prowadzi działalność naukowo- badawczą i/lub współpracuje z podmiotami prowadzącymi taką działalność?	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
6.	Placówka posiada doświadczenie w pracy ze studentami?	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
7.	Placówka posiada pomieszczenia dydaktyczne do realizacji zajęć?	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
8.	Placówka posiada zaplecze socjalne (stołówka, pokój socjalny)?	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
Liczba uzyskanych punktów:				

.....
miejsce i data

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora / Osoby
upoważnionej

DECYZJA WS. WYBORU PLACÓWKI DO PRAKTYK ZAWODOWYCH

Opiniowana placówka otrzymała punktów w związku z powyższym spełnia wymagane kryteria / nie spełnia kryteriów wymaganych do realizacji praktyk zawodowych na kierunku ratownictwo medyczne na studiach I na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....
*Pieczęć i podpis Koordynatora
Kształcenia Praktycznego*

* - proszę zaznaczyć odpowiednie

Punktacja i ocena:

14 – 10 pkt – placówka spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych

9 – 5 pkt - placówka warunkowo spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych

4 – 0 pkt - placówka nie spełnia kryteriów wymaganych do prowadzenia praktyk zawodowych

Załącznik 2 KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**Tytuł /stopień, imię i nazwisko opiekuna:****Nazwa podmiotu:****Miejsce realizacji praktyk:***Klinika/Oddział/Poradnia/Zakład***Zakres praktyki zawodowej:****Kierunek studiów:** Ratownictwo Medyczne**Poziom kształcenia:** I stopnia**Rok studiów:** * 1 2 3

Lp.	Kryterium oceny	Ocena opiekuna	Punktacja	Liczba otrzymanych punktów *
1.	Wykształcenie zgodne z zakresem praktyk	Magister / Lekarz	3	1 / 2 / 3
		Licencjat	2	
		Nie posiada studiów wyższych	1	
2.	Ukończone specjalizacje	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
3.	Ukończone kursy kwalifikacyjne	Tak, więcej niż jeden kurs	2	0 / 1 / 2
		Tak, jeden kurs	1	
		Nie	0	
4.	Ukończone kursy specjalistyczne w zakresie realizowanej praktyki	Tak, więcej niż jeden kurs	2	0 / 1 / 2
		Tak, jeden kurs	1	
		Nie	0	
5.	Ukończone studia podyplomowe zgodne z zakresem praktyk	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
6.	Staż pracy w zawodzie	Powyżej 5 lat	3	1 / 2 / 3
		3 – 5 lat	2	
		Poniżej 3 lat	1	
7.	Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	0 / 1 / 2 / 3
		3-5 lat	2	
		Poniżej 3 lat	1	
		Brak	0	
8.	Uprawnienia pedagogiczne	Tak	1	0 / 1
		Nie	0	
Liczba uzyskanych punktów:				

Potwierdzam zgodność powyższych danych. Wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków opiekuna praktyk.

.....
miejsce i data

.....
*Pieczęć i podpis kandydata na
opiekuna praktyk*

DECYZJA WS. WYBORU PLACÓWKI DO PRAKTYK ZAWODOWYCH

Opiniowany/a Kandydat/ka otrzymał/a punktów w związku z powyższym spełnia wymagane kryteria / nie spełnia kryteriów wymaganych do objęcia funkcji opiekuna praktyk zawodowych na kierunku ratownictwo medyczne na studiach I na Wydziale Nauk o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

.....
*Pieczęć i podpis Koordynatora
Kształcenia Praktycznego*

* - proszę zaznaczyć odpowiednie

Punktacja i ocena:

14 – 9 pkt – Kandydat spełnia kryteria wymagane do pełnienia funkcji opiekuna praktyk zawodowych

8 – 5 pkt - Kandydat warunkowo spełnia kryteria wymagane do pełnienia funkcji opiekuna praktyk zawodowych

4 – 0 pkt - Kandydat nie spełnia kryteriów wymaganych do pełnienia funkcji opiekuna praktyk zawodowych

Załącznik 3 PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

Nazwa podmiotu:

Miejsce realizacji praktyk:
Klinika/Oddział/Poradnia/Zakład

Zakres praktyki zawodowej:

Imię i nazwisko opiekuna praktyk:

Data i godzina wizytowanych zajęć:

Imię i nazwisko osoby wizytującej zajęcia:

Oceniane elementy	Pozytywne	Negatywne
Placówka, w której odbywają się praktyki (wyposażenie, sprzęt, dostęp do pomieszczeń socjalno-bytowych, higieniczno-sanitarnych, środków ochrony osobistej)		
Opiekun praktyk (kontakt ze studentami, umiejętność organizacji pracy studentów, koordynacja i ocena pracy grupy, dostępność opiekuna w trakcie praktyk)		
Zaangażowanie studentów w proces praktyk (obecność, punktualność, zainteresowanie problemami pacjenta, chęć do wykonywania czynności zgodnych z kompetencjami, chęć uczenia się, przygotowanie do zajęć – wygląd studenta)		
Uwagi		

.....
Podpis opiekuna praktyk

.....
miejsce i data

.....
Podpis osoby wizytującej

Zapoznałam/em się z treścią niniejszego Regulaminu kształcenia praktycznego

.....
miejsowość i data

.....
podpis studenta



II. KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KRYTERIA	PUNKTY	NORMY					
		Zasady wykonania	Sprawność wykonania	Skuteczność wykonania	Samodzielność wykonania	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonania czynności:	2	przestrzega zasad i kolejności wykonania czynności, stosuje właściwą technikę	czynności wykonuje pewnie i energicznie	czynności wykonuje uwzględniając sytuację pacjenta, osiąga założony cel	czynności wykonuje całkowicie samodzielnie	treści dobiera samodzielnie, poprawnie, skutecznie	potrafi krytycznie ocenić i przewidywać skutki własnego postępowania, jest świadom własnych ograniczeń, właściwie gospodaruje czasem, współpracuje w zespole
	1	przestrzega zasad i kolejności wykonywania czynności po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało energicznie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia stan pacjenta w trakcie wykonywania czynności, cel osiąga po ukierunkowaniu	wymaga niewielkiej pomocy i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzenia i ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i przewidywaniu swoich działań, świadomości własnych ograniczeń, gospodarowaniu czasem i współpracy w zespole
	0	nie przestrzega zasad, czynności wykonuje chaotycznie z pominięciem kolejności	czynności wykonuje niepewnie bardzo wolno	nie uwzględnia stanu pacjenta, nie osiąga założonego celu	wymaga ciągłego nadzoru i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi oceniać i przewidywać skutków własnego działania, nie jest świadom własnych ograniczeń, nie potrafi gospodarować czasem i współpracować w zespole

Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarских. CKPPiP, Warszawa.

Punktacja	Ocena	Uniwersalna skala ocen ECTS	Definicja przyjęta w programach EU
12 – 11	Bardzo dobra (5.0)	A	Czynność wykonana bardzo dobrze z dopuszczeniem jedynie drugorzędowych błędów.
10	Ponad dobra (4.5)	B	Czynność wykonana powyżej średniej z pewnymi błędami.
9	Dobra (4.0)	C	Czynność wykonana solidnie z zauważalnymi błędami.
8	Dość dobra (3,5)	D	Czynność wykonana zadowalająco, ale ze znacznymi błędami.
7	Dostateczna (3.0)	E	Czynność wykonana w sposób minimalnie spełniający kryteria.
6 – 0	Niedostateczna (2.0)	F	Czynność wykonana w sposób nie spełniający minimalnych kryteriów.

UWAGA: Aby czynność mogła zostać zaliczona, musi być wykonana na minimum 7 punktów i każde kryterium na minimum 1 punkt.

III. ZAKRES KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE

Rodzaj praktyk zawodowych	Zakres kształcenia praktycznego	Liczba godzin	Punkty ECTS
Praktyki wakacyjne	Zespół ratownictwa medycznego (ZRM)	156	6
	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	156	6
	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	96	4
	Blok operacyjny	96	4
	Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego	30	1
Praktyki śródroczne	Oddział chirurgii ogólnej	30	1
	Oddział ortopedyczno-urazowy	30	1
	Oddział chorób wewnętrznych	30	1
	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	90	3
	Oddział neurologii z pododdziałem udarowym	30	1
	Oddział kardiologii	30	1
	Oddział pediatrii	30	1
	Zespół ratownictwa medycznego (ZRM)	96	4
	Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	30	1
	Oddział ginekologii i położnictwa	30	1
RAZEM		960	36

IV. KARTY WAKACYJNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH

Praktyka wakacyjna – Zespół ratownictwa medycznego (ZRM)

Wymiar praktyki: 156 godzin

Wymiar punktów ECTS: 6

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Zespole Ratownictwa Medycznego jest nabycie umiejętności wykonywania medycznych czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych, obejmujących między innymi ocenę stanu pacjenta, postępowania w stanach nagłych, przygotowanie i transport pacjenta oraz prowadzenie dokumentacji, a także rozwijanie współpracy w zespole.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U1.	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego			
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych			
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta			
C.U9.	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała			
C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu			
C.U13.	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie			
C.U14.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi			
C.U17.	oceniać stan neurologiczny pacjenta			
C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi			
C.U21.	oznaczyć stężenie glukozy			
C.U26.	przygotować pacjenta do transportu			
C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu			
C.U29.	stosować leczenie przeciwbólowe			
C.U30.	ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu			

C.U35.	ocenić wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń			
C.U45.	wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech			
C.U47.	zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki			
C.U48.	tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej			
C.U55.	wykonać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu			
C.U57.	unieruchomić kończynę po urazie			
C.U58.	stabilizować i unieruchomić kręgosłup			
C.U59.	wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu			
C.U62.	decydować o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia			
C.U64.	działać zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego			
C.U65.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych			
C.U67.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego			
C.U70.	przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **zespole ratownictwa medycznego (ZRM)** w wymiarze 156 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **zespole ratownictwa medycznego (ZRM).**

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka wakacyjna – Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)

Wymiar praktyki: 156 godzin

Wymiar punktów ECTS: 6

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym jest nabycie umiejętności oceny stanu pacjenta oraz wykonywania podstawowych procedur ratunkowych i diagnostycznych pod nadzorem, a także rozwijanie kompetencji w zakresie udzielania pomocy w stanach nagłych i współpracy w zespole medycznym.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych			
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta			
C.U9.	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała			
C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu			
C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii			
C.U13.	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie			
C.U21.	oznaczyć stężenie glukozy			
C.U30.	ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu			
C.U45.	wdrożyć tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech			
C.U46.	stosować zasady aseptyki i antyseptyki			
C.U48.	tamować i zaopatrywać krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej			
C.U60.	ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych			
C.U65.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych			
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza			

C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			
C.U79.	wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR)** w wymiarze 156 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczętka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **zespole ratownictwa medycznego (ZRM)**.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka wakacyjna – Oddział anestezjologii i intensywnej terapii

Wymiar praktyki: 96 godzin

Wymiar punktów ECTS: 4

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii jest nabycie umiejętności oceny pacjenta w stanie bezpośredniego zagrożenia życia oraz wykonywania technik udrażniania i zabezpieczenia dróg oddechowych, monitorowania i wspomagania funkcji życiowych oraz wykonywania procedur stosowanych w intensywnej terapii pod nadzorem lekarza specjalisty.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U12.	zinterpretować wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową			
C.U20.	podawać produkty lecznicze stosowane w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym anestetyczne, zwiotczające, analgetyczne, wpływające na profil krzepnięcia krwi, fibrynolityki, aminy presyjne oraz wybrane antybiotyki			
C.U30.	ocenić stopień nasilenia bólu według skal oceny bólu			
C.U42.	udrażniać drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi			
C.U50.	przewodzić wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego			
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza			
C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **oddziale anestezjologii i intensywnej terapii** w wymiarze 96 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczątka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w **oddziale anestezjologii i intensywnej terapii**.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka wakacyjna – Blok operacyjny

Wymiar praktyki: 96 godzin

Wymiar punktów ECTS: 4

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki na bloku operacyjnym jest doskonalenie umiejętności w środowisku zabiegowym, w tym wentylacji zastępczej, asysty przy procedurach i wykonywania czynności medycznych pod nadzorem lekarza oraz poznanie zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy bloku operacyjnego.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U24.	asystować przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów			
C.U49.	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego			
C.U50.	prowadzić wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego			
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza			
C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej na **bloku operacyjnym** w wymiarze 96 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczętka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej na **bloku operacyjnym**.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....

Miejscowość i data

.....

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka wakacyjna – Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale P lub izbie przyjęć szpitala psychiatrycznego jest nabycie umiejętności oceny stanu psychicznego i somatycznego pacjentów oraz poznanie zasad bezpiecznego postępowania, w tym stosowania środków przymusu bezpośredniego i wykonywania procedur medycznych pod nadzorem lekarza.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta			
C.U15.	ocenić i opisać stan somatyczny i psychiczny pacjenta			
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza			
C.U77.	stosować środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w oddziale psychiatrii lub izbie przyjęć szpitala psychiatrycznego w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... Pieczęć placówki	 Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację wakacyjnej praktyki zawodowej w oddziale psychiatrii lub izbie przyjęć szpitala psychiatrycznego.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



V. KARTY ŚRÓDROCZNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH

Praktyka śródroczne – Oddział chirurgii ogólnej

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale chirurgii ogólnej jest doskonalenie umiejętności oceny obrażeń ciała oraz zaopatrywania ran, a także poznanie zasad postępowania w stanach nagłych w warunkach oddziału chirurgii ogólnej.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U47.	zaopatrywać rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki			
C.U59.	wdrożyć odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu			
C.U60.	ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale chirurgii ogólnej w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... Pieczęć placówki	 Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale chirurgii ogólnej.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Oddział ortopedyczno-urazowy

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale ortopedyczno-urazowym jest nabycie umiejętności oceny urazów oraz stanu pacjenta, wykonywania badania fizykalnego, unieruchamiania kończyn po urazach i dostosowywania postępowania ratunkowego do obrażeń pacjenta.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U4.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta			
C.U57.	unieruchomić kończynę po urazie			
C.U60.	ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych			
C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale ortopedyczno-urazowym** w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczątka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale ortopedyczno-urazowym.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Oddział chorób wewnętrznych

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale chorób wewnętrznych jest nabycie umiejętności oceny stanu pacjenta, wykonywania badania fizykalnego oraz dostosowywania postępowania ratunkowego do stanu somatycznego i psychicznego pacjenta.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U1.	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego			
C.U4.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta			
C.U15.	ocenić i opisać stan somatyczny i psychiczny pacjenta			
C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale chorób wewnętrznych** w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczątka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale chorób wewnętrznych.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)

Wymiar praktyki: 90 godzin

Wymiar punktów ECTS: 3

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest rozwinięcie umiejętności oceny stanu pacjenta, wykonywania podstawowych procedur ratunkowych i diagnostycznych oraz monitorowania funkcji życiowych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w warunkach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

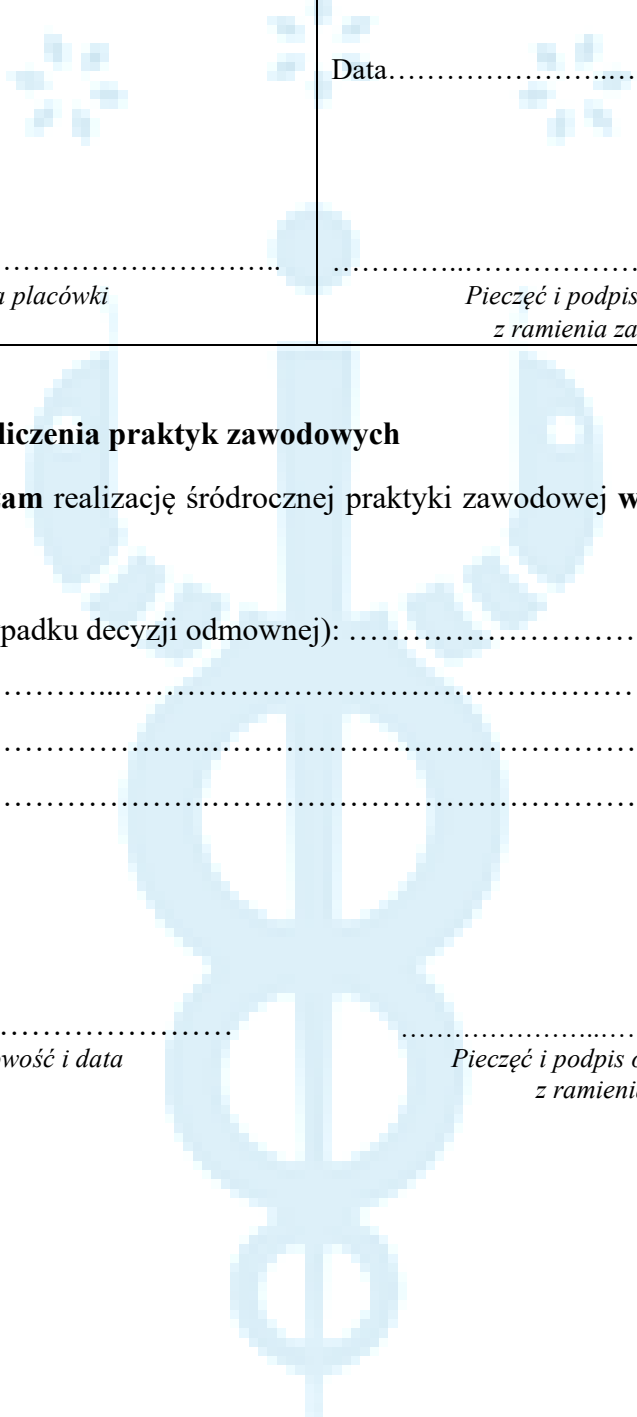
2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U2.	ułożyć pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania			
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych			
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta			
C.U9.	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała			
C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu			
C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii			
C.U13.	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie			
C.U14.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi			
C.U19.	obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi			
C.U21.	oznaczyć stężenie glukozy			
C.U22.	założyć zgłębnik do żołądka			
C.U23.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego			
C.U32.	monitorować czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego			
C.U46.	stosować zasady aseptyki i antyseptyki			

C.U56.	pobrać krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych			
C.U60.	ocenić obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych			
C.U65.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych			
C.U66.	identyfikować obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych			
C.U68.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza			
C.U76.	przewodzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego			
C.U79.	wykonać kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR)** w wymiarze 90 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
 <i>Pieczętka placówki</i>		
	Data..... <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR)**.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):
.....
.....
.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka śródroczne – Oddział neurologii z pododdziałem udarowym

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki w Oddziale neurologii z pododdziałem udarowym jest nabycie umiejętności oceny stanu neurologicznego pacjenta oraz rozpoznawania nagłych zagrożeń neurologicznych.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U17.	oceniać stan neurologiczny pacjenta			
C.U54.	oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale neurologii z pododdziałem udarowym** w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczątka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale neurologii** z pododdziałem udarowym.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Oddział kardiologii

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oceny i monitorowania czynności układu krążenia w tym interpretacji zapisu EKG oraz wykonywania kardiowersji i elektrostymulacji zewnętrznej serca, a także poznanie zasad postępowania w zaburzeniach rytmu serca.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U13.	wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie			
C.U14.	monitorować czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi			
C.U53.	wykonać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale kardiologii w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... Pieczęć placówki	 Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale kardiologii.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....

Miejscowość i data

.....

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Oddział pediatrii

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest nabycie umiejętności oceny stanu dziecka, dostosowania postępowania ratunkowego do wieku i chorób pediatrycznych oraz doskonalenie monitorowania, dawkowania leków i prowadzenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dzieci.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U1.	ocenić stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego			
C.U3.	postępować z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych			
C.U5.	dostosowywać sposób postępowania do wieku dziecka			
C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi			
C.U19.	obliczać dawki produktów leczniczych oraz przygotowywać do podania i podawać produkty lecznicze pacjentowi			
C.U40.	przeprowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale pediatrii**
w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
<i>Pieczątka placówki</i>	<i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale pediatrii.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka śródroczne – Zespół ratownictwa medycznego (ZRM)

Wymiar praktyki: 96 godzin

Wymiar punktów ECTS: 4

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności oceny stanu pacjenta, prowadzenia wywiadu i udzielania medycznych czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych, a także bezpiecznego monitorowania, leczenia bólu i transportu pacjentów zgodnie z zasadami.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych			
C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta			
C.U9.	ułożyć pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała			
C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu			
C.U29.	stosować leczenie przeciwbólowe			
C.U65.	transportować pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych			
C.U67.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego			
C.U76.	przeprowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **zespole ratownictwa medycznego (ZRM)** w wymiarze 96 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w zespole ratownictwa medycznego (ZRM).

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*

Praktyka śródroczne – Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest poznanie zasad pracy dyspozytorni medycznej, doskonalenie umiejętności zbierania wywiadu oraz zdobycie kompetencji w zakresie identyfikacji wskazań do kwalifikacji pacjentów do centrum urazowego.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U7.	przeprowadzić wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych			
C.U67.	identyfikować wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **dyspozytorni medycznej lub podmiocie obsługującym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego** w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... Pieczęć placówki	 Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **dyspozytorni medycznej lub podmiocie obsługującym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego.**

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....
.....
.....

Warszawa,.....

Miejscowość i data

.....

*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



Praktyka śródroczne – Oddział ginekologii i położnictwa

Wymiar praktyki: 30 godzin

Wymiar punktów ECTS: 1

1) Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyki jest nabycie umiejętności oceny stanu kobiety ciężarnej i noworodka, doskonalenie badania fizykalnego oraz poznanie zasad postępowania w sytuacji nagłego porodu w warunkach pozaszpitalnych.

2) Wykaz efektów uczenia się:

Symbol i numer efektu uczenia się	Treść efektu uczenia się	Data	Ocena	Podpis osoby odpowiedzialnej
C.U6.	oceniać stan noworodka w skali APGAR			
C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu			
C.U61.	przyjąć poród nagły w warunkach pozaszpitalnych			
C.U69.	dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta			

3) Poświadczenie odbycia praktyk zawodowych

Potwierdzam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w **oddziale ginekologii i położnictwa** w wymiarze 30 godzin.

Miejsce realizacji praktyki	Termin realizacji praktyki	Ocena
	Data.....	
..... <i>Pieczątka placówki</i>	 <i>Pieczęć i podpis opiekuna praktyk z ramienia zakładu/jednostki</i>	

4) Poświadczenie zaliczenia praktyk zawodowych

Zaliczam / Nie zaliczam realizację śródrocznej praktyki zawodowej w oddziale ginekologii i położnictwa.

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej):

.....

.....

.....

Warszawa,.....
Miejscowość i data

.....
*Pieczęć i podpis opiekuna praktyk
z ramienia uczelni*



VI. POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ

Dotyczy studentów, którzy podczas zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych (również w ramach kół naukowych) na terenie zakładów opieki zdrowotnej w Warszawie ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, wirusowe zapalenie wątroby typu B (HBV) oraz typu C (HCV).

POSTĘPOWANIE STUDENTÓW PO EKSPOZYCJI NA ZAKAŻENIE HIV

I. Ekspozycja na zakażenie:

- naruszenie ciągłości skóry (zakłucie, zadrapanie, skaleczenie, pęknięcie, otarcie naskórka, otwarta rana),
- kontakt materiału zakaźnego z uszkodzoną skórą, śluzówkami lub spojówkami,
- długotrwały kontakt skóry z dużą objętością materiału zakaźnego.

Profilaktyki przeciw HIV NIE stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną!

II. Materiał zakaźny:

- krew i każdy materiał biologiczny zawierający krew,
- nasienie, wydzielina pochwowa, mleko kobiece, maź stawowa,
- płyny: mózgowo-rdzeniowy, osierdziowy, otrzewnowy, opłucnowy, owodniowy,
- komórki, hodowle tkankowe lub pożywki zawierające HIV,
- narzędzia i przedmioty zanieczyszczone krwią zawierającą HIV.

Mocz, kał ślina, płwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeśli nie zawierają krwi) NIE są zakaźne! Kontakt z nimi NIE wymaga zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej!

III. Postępowanie przedlekarskie:

1. Nie tamować krwawienia. Nie wyciskać rany.
2. Długo (3-5 min.) przemywać skórę bieżącą wodą, a następnie wodą z mydłem.
Nie stosować środków dezynfekujących na bazie alkoholu!
3. Zranione miejsce zabezpieczyć jałowym opatrunkiem.
4. Błony śluzowe jamy ustnej, nosa, spojówek przepłukiwać kilka minut czystą wodą.
5. Oczy płukać kilkakrotnie wodą przy otwartych powiekach.
6. Krew rozprysniętą na skórze przemyć wodą.
7. Udać się do:

Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie

ul. Wolska 37, 01-201 Warszawa

Izba Przyjęć

tel. 022 33 55 261 - 264 - 265 - 330

Poradnia Profilaktyczno-Lecznicza

w godzinach ordynacji tel.: 022 33 58 101-102

oraz złożyć odpowiednie oświadczenie o zdarzeniu i poddać się zabiegom medycznym.

Link do zarządzenia Rektora i załączników: <https://wnoz.wum.edu.pl/content/zaklucia>

