

**UNIwersytet Mikołaja Kopernika
w Toruniu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera
w Bydgoszczy 2015-2016**

Wydział Nauk o Zdrowiu

Elektroradiologia

- studia I stopnia (stacjonarne i niestacjonarne)

Dziennik Praktyk Studenckich

Imię i nazwisko studenta

Grupa

Nr albumu

PLAN PRAKTYK ZAWODOWYCH

- **I rok praktyka wakacyjna (50 godzin):**

- Konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg

- **II rok praktyka wakacyjna i międzysemestralna (150 godzin):**

- Konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg (50 godzin – praktyka międzysemestralna i 50 godzin praktyka wakacyjna)
- Pracownia angiograficzna (50 godzin)

- **III rok praktyka śródroczna i międzysemestralna (225 godzin):**

- Pracowania tomografii komputerowej (50 godzin)
- Pracownia rezonansu magnetycznego (50 godzin)
- Radioterapia (50 godzin)
 - Pracownia modelarni
 - Pracownia tomografii komputerowej
 - Pracownia symulatora rtg
 - Aparat terapeutyczny- akcelerator liniowy
 - Pracownia brachyterapii
- Pracownia mammografii (25 godzin)
- Pracownia konwencjonalna (50 godzin)

Zapoznała/em się z regulaminem praktyki:

(podpis studenta)

REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH

STUDIA STACJONARNE I NIESTACJONARNE PIERWSZEGO STOPNIA

ELEKTORADIOLOGIA

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

COLLEGIUM MEDICUM IM. LUDWIKA RYDYGIERA W BYDGOSZCZY

UNIwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

1. Regulamin praktyk określa prawa i obowiązki studenta podczas odbywania praktyk zawodowych w jednostkach medycznych oraz warunki zaliczenia.
 2. Celem odbywania praktyk zawodowych jest nabycie umiejętności niezbędnych do bezpiecznego i prawidłowego wykonywania zawodu elektoradiologa. Łączny czas trwania praktyk zawodowych wynosi 425 godzin.
 3. W ramach studiów I stopnia studenci odbywają praktyki w jednostkach uczelni.
 4. Student może sam przedstawić propozycję miejsca odbywania praktyki w wybranym przez siebie zakładzie pracy. Wybór miejsca praktyki musi być zatwierdzony przez osobę odpowiedzialną za realizację danej praktyki (opiekuna praktyki) i zgodny z obowiązującym planem i programem nauczania. Podstawą wydania zgody są:
 - a) wniosek do Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu (na wniosku musi być akceptacja osoby odpowiedzialnej za realizację praktyki),
 - b) *Podanie o wydanie skierowania na praktyki zawodowe studentów kierunku zdrowie publiczne, specjalność elektoradiologia, z potwierdzeniem zgody jednostki przyjmującej,*
 - c) *wypełniony Arkusz wyboru i oceny opiekuna praktyk zawodowych studentów kierunku zdrowie publiczne, specjalność elektoradiologia,*
 - d) *wypełniony Arkusz wyboru i oceny placówki do realizacji praktyk zawodowych studentów kierunku zdrowie publiczne, specjalność elektoradiologia,*
- Wyżej wymienione dokumenty należy złożyć w Dziekanacie Wydziału Nauk o Zdrowiu.
5. Student może zaliczyć praktykę na podstawie wykonywanej przez studenta pracy lub innej działalności o charakterze spełniającym wymagania programu praktyk po zaakceptowaniu przez osobę odpowiedzialną za realizację danej praktyki (opiekuna praktyki).
 6. We wszystkich wymienionych wyżej przypadkach (pkt. 3-5) student zobowiązany jest wypełniać dziennik praktyk studenckich.
 7. Termin składania wniosków o odbycie praktyk śródrocznych w innym miejscu niż wyznaczone przez Uczelnię upływa dnia 31 października każdego roku. Termin

składania wniosków o odbycie praktyk wakacyjnych w innym miejscu niż wyznaczone przez Uczelnię upływa dnia 31 maja każdego roku.

8. Po każdym roku akademickim student ma obowiązek przedłożyć dziennik praktyk koordynatorowi praktyk w celu jego ostatecznej akceptacji do dnia 10 września.
9. Jedynie obowiązującym dziennikiem praktyk jest dziennik na dany rok akademicki, zamieszczony na stronie internetowej Wydziału Nauk o Zdrowiu. W razie zagubienia dziennika praktyk student jest zobowiązany do uzupełnienia wszystkich wpisów w duplikacie. Wszystkie różnice powinny być wyrównane zgodnie z obowiązującym dzienniczkiem.
10. Wpis do dzienniczka praktyk dokonuje osoba odpowiedzialna za praktyki po zrealizowaniu wszystkich regulaminowych zadań, wszelkie wątpliwości należy zgłaszać do koordynatora praktyk. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje dzienniku praktyk koordynator praktyk po zatwierdzeniu przez opiekuna praktyk.
11. Podstawą zaliczenia praktyk jest obecność na zajęciach zgodnie z planem praktyk. W przypadku usprawiedliwionej nieobecności student musi odrobić brakujące godziny praktyk po uzgodnieniu z opiekunem praktyki.
12. Student ma prawo do:
 - a) przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności,
 - b) uzyskiwania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści nauczania,
 - c) efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia,
 - d) jawnej oceny stanu swojej wiedzy
 - e) poszanowania godności osobistej.
13. Student zobowiązany jest do
 - a) punktualnego uczęszczania na zajęcia zgodnie z planem praktyk zawodowych,
 - b) poszanowania godności osobistej pacjentów i współpracowników,
 - c) wykonywania zadań ujętych przez program praktyk pod nadzorem osoby prowadzącej zajęcia,
 - d) dbania o mienie danej jednostki medycznej, przestrzegania zasad ochrony radiologicznej i przepisów bhp,
 - e) noszenia prawidłowej odzieży ochronnej,
 - f) postępowania zgodnego z zasadami etyki,
 - g) przestrzegania regulaminów wewnętrznych jednostki medycznej, w której odbywana jest praktyka.

ROK I

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka wakacyjna: konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg, cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektroradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania zdjęć konwencjonalnych rtg		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	po II semestrze (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:		DATA	PODPIS
1) zapoznanie się ze specyfikacją zakładu i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) przystosowanie systemu cyfrowego do pracy (kalibracja aparatu)			
4) obsługa skanera, kalibracja			
5) logowanie w systemie cyfrowym			
6) obsługa radiologicznego systemu informatycznego (RIS)			
7) obsługa systemu archiwizacji PACS			
8) stosowanie osłon radiologicznych			
9) nawiązywanie kontaktu z pacjentem			
10) asystowanie podczas wykonywania zdjęć rtg w pracowni konwencjonalnej			
11) asystowanie podczas wykonywania zdjęć przyłóżkowych			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

.....

(data)

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK II

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka międzysemestralna: konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg, cele kształcenia: nabycie umiejętności wykonywania konwencjonalnych zdjęć rtg		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	po III semestrze (praktyka międzysemestralna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) asystowanie w wykonywaniu badań w pracowni konwencjonalnej			
2) asystowanie w wykonywaniu zdjęć przyłóżkowych			
3) obsługa aparatu śródoperacyjnego			
4) stosowanie osłon radiologicznych			
5) nawiązywanie kontaktu z pacjentem			
6) wywiad i przygotowanie pacjenta do badania			
7) pozycjonowanie pacjenta			
8) wykonywanie badań w stanach zagrożenia życia			
9) prowadzenie dokumentacji pracowni rtg			
10) wykonywanie testów akceptacyjnych (pod nadzorem)			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK II

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka wakacyjna: konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg, cele kształcenia: nabycie umiejętności wykonywania konwencjonalnych zdjęć rtg		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	po IV semestrze (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) asystowanie w wykonywaniu badań w pracowni konwencjonalnej i specjalistycznych badań z podaniem środków kontrastowych (urografii, cystografii, cholangiografii, badań kontrastowych przewodu pokarmowego)			
2) asystowanie w wykonywaniu zdjęć przyłóżkowych w specjalnych warunkach (OIOM, oddział przeszczepu szpiku)			
3) asystowanie w wykonywaniu badań śródoperacyjnych			
4) stosowanie osłon radiologicznych u dorosłych i u dzieci			
5) nawiązywanie kontaktu z małym pacjentem i rodzicem			
6) wywiad i przygotowanie pacjenta do badań specjalistycznych z podaniem środków kontrastowych (urografii, cystografii, cholangiografii, badań kontrastowych przewodu pokarmowego)			
7) pozycjonowanie pacjenta dorosłego i dziecka			
8) wykonywanie badań w stanach zagrożenia życia			
9) prowadzenie dokumentacji wszystkich pracowni rtg			
10) wykonywanie testów akceptacyjnych (pod nadzorem)			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK II

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia angiograficzna, cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektoradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania badań angiograficznych i zabiegów radiologicznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	po IV semestrze (praktyka wakacyjna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) obsługa radiologicznych systemów RIS i PACS w pracowni angiograficznej			
4) prawidłowa interpretacja skierowania			
5) ankieta dla pacjenta, wykluczanie przeciwwskazań do badania			
6) wprowadzanie danych pacjenta z systemu RIS i ręcznie			
7) wybór protokołu badania			
8) projekcje standardowe, angiografia 3D			
9) obsługa strzykawki automatycznej, synchronizacja strzykawki z akwizycją			
10) współpraca z pielęgniarką			
11) nawiązywanie kontaktów z pacjentem, pozycjonowanie pacjenta			
12) obróbka i archiwizacja obrazów			
13) asystowanie podczas wykonywania badań angiograficznych			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia tomografii komputerowej, cele kształcenia: nauka podstaw wykonywania zaawansowanych badań TK		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	V semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) wykonywanie badań TK (pod nadzorem)			
2) prawidłowa interpretacja skierowania			
3) pozycjonowanie pacjenta			
4) stosowanie osłon radiologicznych			
5) wybór i modyfikacja protokołu badania			
6) rekonstrukcja skanów natywnych			
7) postprocessing skanów			
8) archiwizacja badań z wtórnymi rekonstrukcjami			
9) obsługa strzykawki automatycznej			
10) obsługa urządzeń dodatkowych (insuflator, sprzężony aparat EKG)			
11) wykonywanie badań specjalistycznych (angiografia, perfuzja TK, kolonoskopia wirtualna, HRCT, whole-body CT, TK serca itp.)			
12) specyfika tomografii komputerowej u dzieci			
13) badania w znieczuleniu ogólnym, współpraca z zespołem anestezjologicznym			
14) prowadzenie badań w stanach zagrożenia życia, protokoły urazowe			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia rezonansu magnetycznego, cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektroradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania badań MR		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	VI semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i BHP			
3) obsługa radiologicznych systemów RIS i PACS w pracowni MR			
4) prawidłowa interpretacja skierowania			
5) nawiązywanie kontaktów z pacjentem			
6) ankieta dla pacjenta, wykluczanie przeciwwskazań do badania			
7) wprowadzanie danych pacjenta z systemu RIS i ręcznie			
8) wybór protokołu badania i odpowiednich cewek			
9) stosowanie środków kontrastowych, obsługa strzykawki automatycznej			
10) współpraca z pielęgniarką			
11) pozycjonowanie pacjenta			
12) obróbka i archiwizacja obrazów			
13) obsługa drukarki			
14) asystowanie podczas wykonywania badań MR			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia radioterapii i modelarni cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektroradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania unieruchomień i osłon.		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	V semestr		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją zakładu teleradioterapii i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) prawidłowa interpretacja skierowań do modelarni			
4) zapoznanie się z akcesoriami unieruchamiającymi			
5) asystowanie przy wykonywaniu maski unieruchamiającej- obszar głowy i szyi			
6) asystowanie podczas wykonywania osłon ze stopu Wooda			
7) nawiązywanie kontaktu z pacjentem			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczegółne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka : pracownia radioterapii i tomografii komputerowej cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektroradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania badań TK oraz symulacji wirtualnej		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	międzysemestralna po V semestrze		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) prawidłowa interpretacja skierowania			
4) pozycjonowanie pacjenta			
5) nawiązywanie kontaktów z pacjentem			
6) uruchamianie aparatu			
7) wprowadzanie danych pacjenta			
8) wybór protokołu badania			
9) prowadzenie dokumentacji pracowni TK			
10) współpraca z pracownią modelarni			
11) pozycjonowania aparatu			
12) obróbka i archiwizacja obrazów			
13) zapoznanie się z techniką symulacji wirtualnej			
14) asystowanie podczas wykonywania badań TK do planowania			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia symulatora RTG cele kształcenia: nauka podstaw wykonywania symulacji wstępnej i weryfikacyjnej		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	międzysemestralna po V semestrze		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) pozycjonowanie pacjenta, nawiązywanie kontaktów z pacjentem			
4) zlokalizowanie i określenie rozmiarów obszaru napromieniania oraz narządów krytycznych (pod nadzorem)			
5) określenie wstępnej geometrii promieniowania (ilość, wielkość, kształt i pozycja pól terapeutycznych) (pod nadzorem)			
6) weryfikacja zaprojektowanego na TPS planu leczenia (pod nadzorem)			
7) asystowanie podczas wyznaczania obszaru na skórze oraz wyklejenia na masce			
8) wykonanie zdjęć rtg w celu późniejszego porównania ich z komputerowymi rekonstrukcjami wykonanymi na TPS (DRR, <i>digital reconstructed radiograph</i>) oraz ze zdjęciami wykonanymi na aparacie terapeutycznym. (pod nadzorem)			
9) specyfika wykonywania symulacji u dzieci			
10) współpraca z zakładem fizyki medycznej, lekarzem, pracownią modelarni oraz aparatem terapeutycznym			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

.....

(data)

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia aparatu terapeutycznego i akceleratora liniowego cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektoradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw napromieniania pacjenta		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	międzysemestralna po V semestrze		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją pracowni i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi BHP i ochrony radiologicznej			
3) nawiązywanie kontaktów z pacjentem oraz prawidłowa indentyfikacja			
4) zapoznanie z dokumentacją radioterapeutyczną			
5) prawidłowa interpretacja karty napromieniania			
6) asystowanie podczas wprowadzania danych pacjenta do systemu ARIA			
7) zapoznanie z wyposażeniem aparaturowym akceleratora			
8) asystowanie podczas pozycjonowania pacjenta			
9) ocena poprawności ułożenia pacjenta na podstawie: 1/ każdorazowo - zgodności punktów lokalizacyjnych (na ciele pacjenta, masce) z układem centratorów laserowych (pod nadzorem)			
10) asystowanie podczas wykonywania testów kontroli parametrycznej			
11) asystowanie podczas wykonywania pomiaru dawki in vivo			
12) 12) asystowanie podczas wykonywania zdjęć weryfikacyjnych w systemie Portal Vision			
13) 13)asystowanie podczas seansu terapeutycznego (monitorowanie pacjenta przez system audio-wizualny –pod nadzorem)			
14) 14) prawidłowa interpretacja technik napromieniania			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczegółne osiągnięcia studenta:

.....
.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia brachyterapii cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektoradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw napromieniania pacjenta		
MIEJSCE PRAKTYKI	(pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	VI semestr		
IŁOŚĆ GODZIN	10		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się z charakterystyką aparatów i izotopów stosowanych w brachyterapii HDR, PDR			
2) zapoznanie się z budową i zasadami działania aparatu IBU			
3) zapoznanie się z aplikatorami i akcesoriami dodatkowymi używanymi w brachyterapii			
4) zapoznanie się z testami eksploatacyjnymi			
5) zapoznanie się z procedurami kontroli jakości w brachyterapii			
6) zapoznanie się z procedurami postępowania awaryjnego			
7) ochrona przed promieniowaniem jonizującym i procedury bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania w brachyterapii			
8) zapoznanie z techniką wykonywania zdjęć lokalizacyjnych			
9) zapoznanie z technikami brachyterapii – śródtkankowej, śródjamowej, śródprzewodowej, kontaktowej			
10) zapoznanie z aplikacjami ginekologicznymi w brachyterapii			
11) zapoznanie z aplikacjami oskrzelowymi i przełykowymi w brachyterapii			
12) brachyterapia gruczołu krokowego w czasie rzeczywistym			
13) planowanie rozkładu dawki w brachyterapii			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:**Praktyki zatwierdził:**

(data)

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka śródroczna: pracownia mammografii cele kształcenia: zapoznanie ze stanowiskiem pracy elektroradiologa, wykształcenie umiejętności pracy w zespole, nauka podstaw wykonywania zdjęć mammograficznych		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	VI semestr (praktyka śródroczna)		
IŁOŚĆ GODZIN	25		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) zapoznanie się ze specyfikacją zakładu i organizacją pracy			
2) zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi i instrukcją ochrony radiologicznej			
3) przystosowanie systemu cyfrowego do pracy (kalibracja aparatu)			
4) obsługa skanera, kalibracja			
5) logowanie w systemie cyfrowym			
6) obsługa radiologicznego systemu informatycznego i systemu archiwizacji			
7) stosowanie osłon radiologicznych			
8) nawiązywanie kontaktu z pacjentką			
9) asystowanie podczas wykonywania zdjęć mammograficznych			
10) asystowanie podczas wykonywania biopsji pod kontrolą mammografii			
DATA	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczegółne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

ROK III

ZAKRES PRAKTYKI	praktyka międzysemestralna: konwencjonalna cyfrowa pracownia rtg, cele kształcenia: nabywanie umiejętności wykonywania konwencjonalnych zdjęć rtg		
MIEJSCE PRAKTYKI	 (pieczęć jednostki, w której praktyka została zrealizowana)		
CZAS TRWANIA	po V semestrze (praktyka międzysemestralna)		
IŁOŚĆ GODZIN	50		
ZAKRES CZYNNOŚCI I WYKAZ NABYTYCH UMIEJĘTNOŚCI:	DATA	PODPIS	
1) asystowanie w wykonywaniu badań w pracowni konwencjonalnej i specjalistycznych badań z podaniem środków kontrastowych (urografii, cystografii, cholangiografii, badań kontrastowych przewodu pokarmowego)			
2) asystowanie w wykonywaniu zdjęć przyłózkowych w specjalnych warunkach (OIOM, oddział przeszczepu szpiku)			
3) asystowanie w wykonywaniu badań śródoperacyjnych			
4) stosowanie osłon radiologicznych u dorosłych i u dzieci			
5) nawiązywanie kontaktu z małym pacjentem i rodzicem			
6) wywiad i przygotowanie pacjenta do badań specjalistycznych z podaniem środków kontrastowych (urografii, cystografii, cholangiografii, badań kontrastowych przewodu pokarmowego)			
7) pozycjonowanie pacjenta dorosłego i dziecka			
8) wykonywanie badań w stanach zagrożenia życia			
9) prowadzenie dokumentacji wszystkich pracowni rtg			
10) wykonywanie testów akceptacyjnych (pod nadzorem)			
..... (data)	 (podpis i pieczęć imienna opiekuna praktyki z jednostki organizacyjnej, w której praktyka była realizowana)		

Szczególne osiągnięcia studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Praktyki zatwierdził:

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć imienna koordynatora praktyk – CM w Bydgoszczy)

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

**ARKUSZ WYBORU I OCENY PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK
ZAWODOWYCH STUDENTÓW ELEKTORADIOLOGII**

Imię i nazwisko opiekuna: _____

Tel. _____ **e-mail:** _____

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie personelu (elektoradiolodzy)	≥ 50% posiada wykształcenie wyższe	3	
	< 50% posiada wykształcenie wyższe	2	
	brak personelu z wykształceniem wyższym	1	
Doświadczenie w prow. praktyk	tak	2	
	nie	0	
Średni staż pracy w zawodzie (elektoradiolodzy)	powyżej 6 lat	3	
	3-6 lat	1	
	poniżej 3 lat	0	
Wypożyczenie pracowni rtg	radiologia cyfrowa i telekomando	2	
	radiologia cyfrowa	0	
Wypożyczenie pracowni TK	tomograf co najmniej 64 rzędowy	2	
	inny tomograf	0	
Pracownia MR	tak	2	
	nie	0	
Pracownia angiograficzna	tak	2	
	nie	0	
Pracownia med. nuklearnej	tak	2	
	nie	0	
Praca całodobowa	tak	2	

	nie	0	
Sala wykładowa	tak	2	
	nie	0	
Dostępność sprzętu komput.	tak	2	
	nie	0	
Biblioteka	tak	2	
	nie	0	
Szatnia dla studentów	tak	2	
	nie	0	
Szkolenia wewnętrzne dla elektroradiologów	tak	2	
	nie	0	
Liczba punktów ogółem:			

podpis Kierownika Zakładu

Kryteria oceny zakładu dla potrzeb praktyk zawodowych:

maksymalna ocena: 30 pkt.

zakład odpowiedni do prowadzenia praktyk: 30-11 pkt.

zakład nieodpowiedni do prowadzenia praktyk: ≤ 10 pkt.

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

ARKUSZ WYBORU I OCENY OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH STUDENTÓW
KIERUNEK ELEKTORADIOLOGIA

Imię i nazwisko opiekuna: _____

Tel. _____ **e-mail:** _____

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie	lekarz ze specjalizacją w dziedzinie radiologii lub mgr elektoradiologii	3	
	licencjat elektoradiologii	2	
	technik elektoradiologii	1	
Przygotowanie pedagogiczne	posiada	2	
	nie posiada	0	
Staż pracy w zawodzie	powyżej 6 lat	3	
	3-6 lat	1	
	poniżej 3 lat	0	
Doświadczenie w prow. praktyk	tak	2	
	nie	0	
Liczba punktów ogółem:			

Stanowisko w jednostce: _____

Jednostka organizacyjna: _____

podpis Kierownika Zakładu

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

PODANIE O WYDANIE SKIEROWANIA NA PRAKTYKI ZAWODOWE STUDENTÓW
KIERUNEK ELEKTORADIOLOGIA

A. Wypełnia student		
1.	Imię i nazwisko studenta	
2.	Kierunek	
3.	Specjalność	
4.	Rok studiów	
5.	Nr albumu	
B. Wypełnia jednostka przyjmująca		
6.	Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej, w którym ma się odbywać praktyka	
7.	Potwierdzenie zgody jednostki przyjmującej	
8.	Termin praktyki	
C. Wypełnia osoba odpowiedzialna za przedmiot		
9.	Wyrażam zgodę na realizację praktyk zawodowych z zakresu przedmiotu	
10.	Potwierdzam, że zostało zrealizowane 60% zajęć z danego przedmiotu	

data

podpis studenta

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH STUDENTÓW
KIERUNEK ELEKTORADIOLOGIA

Rok studiów	Przedmiot	Opiekun	Liczba studentów studiów		Liczba godzin
			stacjonarnych	niestacjonarnych	

.....

podpis

.....

miejsowość, data

.....

pieczęć ZOZ

**Informacja dla studentów studiów I stopnia, kierunku elektroradiologia –
praktyki wakacyjne i śródroczne.**

1. Termin składania wniosków o odbycie praktyk śródrocznych w innym miejscu niż wyznaczone przez Uczelnię upływa dnia 31 października każdego roku.
2. Termin składania wniosków o odbycie praktyk wakacyjnych w innym miejscu niż wyznaczone przez Uczelnię upływa dnia 31 maja każdego roku.
3. Po każdym roku akademickim student ma obowiązek przedłożyć dzienniczek praktyk koordynatorowi praktyk w celu jego ostatecznej akceptacji do dnia 10 września.

Koordynator praktyk na kierunku elektroradiologia:

mgr Maria Baczyńska

Kontakt: Katedra i Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej,

Szpital Uniwersytecki nr 1

tel. 525854050

Jednostka odpowiedzialna za prowadzenie praktyk na kierunku elektroradiologia:

Katedra i Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej,

Szpital Uniwersytecki nr 1

tel. 525854050

**Opiekunowie praktyk są wyszczególnieni we wzorach wpisów do indeksu i dzienniczku
praktyk.**

Student zobowiązany jest do pobrania dzienniczka praktyk ze strony internetowej dziekanatu WNoZ, obowiązkowe jest trwałe spięcie kolejnych kartek .