

## **DZIENNIK PRAKTYK**

.....  
**Imię i nazwisko studenta**

.....  
**Nr albumu**

*Ratownictwo medyczne*

.....  
**Kierunek studiów**

**Trzeci**

.....  
**Rok studiów**

**2018 / 2019**

.....  
**Rok akademicki**

.....  
**Forma studiów** (*studia stacjonarne / niestacjonarne*)

# Praktyka śródroczna procedur klinicznych medycyny ratunkowej

(Akredytowane Szpitalne Oddziały Ratunkowe)

## PRZEBIEG PRAKTYKI

---

DATA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI

.....

DATA ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI

.....

---

WYMIAR PRAKTYKI

**80**  
(w godzinach lekcyjnych)

---

GODZINY PRACY

Od ..... do .....

---

.....  
**PIECZĘĆ PLACÓWKI SZKOLENIOWEJ**

.....  
**Nazwa placówki szkoleniowej**

<b>KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK</b>				
<b>Dzień</b>	<b>Data</b>	<b>Godziny odbywania praktyk</b>	<b>Liczba godzin pracy (godziny lekcyjne)</b>	<b><i>Uwagi</i></b>

.....  
**Podpis i pieczęć mentora praktyki**

## **Szczegółowy opis zadań realizowanych w ramach praktyki zawodowej**

L.p.	Data	Opis zadań <i>(wypełnia student)</i>	Podpis mentora praktyki
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			
<b>5.</b>			
<b>6.</b>			
<b>7.</b>			
<b>8.</b>			
<b>9.</b>			
<b>10.</b>			

# KARTA OCENY STUDENTA

(wypełnia mentor praktyki)

Nazwa jednostki:
Adres:
Telefon, fax:
Imię i nazwisko mentora praktyki:

## Sposoby oceny:

- S-1 F Ocena formująca w trakcie trwania praktyki  
S-2 P Ocena podsumowująca na zakończenie praktyki. Opinia mentora praktyki

Efekt kształcenia	<b>S-1 F</b> Liczba punktów: <b>0 – 10</b>	Zaliczenie	Podpis mentora praktyki
<b>Wiedza</b>			
Opisuje przyczyny i objawy różnych stanów zagrożenia zdrowia i życia			
Bezbłędnie charakteryzuje wyniki badań laboratoryjnych			
Określa dawki leków i sposoby ich podawania stosowanych u pacjentów w różnych stanach zagrożenia zdrowotnego			
<b>Umiejętności praktyczne</b>			
Podejmuje odpowiednie działania w wyniku wyciągania wniosków wynikających z interakcji lekowych oraz niepożądanego działania leków			
Umiejętnie dokonuje zapisów w dokumentacji medycznej w odniesieniu do zadań szpitalnego oddziału ratunkowego			
Obsługuje systemy informatyczne mające znaczenie dla procedur klinicznych medycyny ratunkowej			
Umiejętnie wykonuje techniki leczenia z zakresu procedur klinicznych medycyny ratunkowej określonych dla zadań szpitalnego oddziału ratunkowego			
Interpretuje wybrane wyniki procedur diagnostycznych w różnych stanach zagrożenia zdrowotnego			
Korzysta z dokumentacji medycznej i wyników badań w celu podjęcia odpowiednich procedur klinicznych			
Czynnie uczestniczy w specjalistycznych procedurach klinicznych medycyny ratunkowej z uwzględnieniem zadań szpitalnego oddziału ratunkowego			
<b>Kompetencje społeczne</b>			
W podejściu do pacjenta kieruje się etyką zawodową			
Współpracuje z całym personelem szpitalnego oddziału ratunkowego			
Wykazuje wsparcie psychiczne wobec pacjentów szpitalnego oddziału ratunkowego			
Odpowiednio organizuje pracę w celu zapewnienia jej ciągłości			
Konsekwentnie i kreatywnie podejmuje działania należące do zadań szpitalnego oddziału ratunkowego			
<b>SUMA PUNKTÓW</b>			

**Kryterium oceny:** Zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 7 punktów za każdy efekt kształcenia

## Ocena ogólna

S-2 P

(wypełnia mentor praktyki)

Praktyka      **zaliczona / niezaliczona \***

(\* niewłaściwe skreślić)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Podpis i pieczęć mentora praktyki**

## Ocena ogólna końcowa

S-3 P \*

(wypełnia koordynator praktyki)

\* S-3 P    Ocena podsumowująca na zakończenie praktyk. Opinia koordynatora praktyk

Praktyka      **zaliczona / niezaliczona \***

(\* niewłaściwe skreślić)

.....

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

.....  
**Podpis i pieczęć koordynatora praktyk**