

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
W KOSZALINIE

DZIENNIK PRAKTYK STUDENCKICH



ZAKŁAD RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

.....
Nazwisko i imię studenta

.....
Rok, specjalność studiów

.....
Nr albumu

PRAKTYKA ZAWODOWA W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Nazwa i adres placówki (pieczęć placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Zespole Ratownictwa Medycznego. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego i u dysponenta zespołów ratownictwa.
2. Zapoznanie się ze sprzętem ratowniczym oraz lekami będącymi na wyposażeniu zespołów wyjazdowych.
3. Udział w wyjazdach interwencyjnych.
4. Udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłych i zagrożenia życia.
5. Udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.
6. Zapoznanie się z zasadami pracy dyspozytora medycznego i przyjmowanie wezwań pod nadzorem dyspozytora medycznego.

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>Zespół Ratownictwa</i>
..... (nr albumu)	<i>Medycznego</i>

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Nazwa i adres placówki (pieczęć placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. Poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
2. Poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
3. Udział w procedurach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
4. Poznanie zasad funkcjonowania wszystkich obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
5. Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u koordynatora praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>Szpitalny Oddział Ratunkowy</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W JEDNOSTCE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

Nazwa i adres placówki (pieczęć placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W JEDNOSTCE PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Jednostce Państwowej Straży Pożarnej. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. zapoznanie studentów z organizacją ratownictwa w strukturach PSP oraz funkcjonowaniem Krajowego Systemu Ratowniczo-Gaśniczego (KSRG) zapoznanie się z organizacją i zasadami działania jednostek ratowniczo-gaśniczych (JRG) PSP na poziomie powiatu i województwa
2. nabycie wiedzy z zakresu specyfiki działania grup ratownictwa specjalistycznego w PSP
3. zapoznanie się z wyposażeniem i standardami postępowania oraz dokumentacją medyczną w KSRG zapoznanie się z zestawem ratowniczym PSP-R1 i PSP-R2 zapoznanie się z rolą i zadaniami koordynatora medycznych działań ratunkowych komendy wojewódzkiej i powiatowej PSP zapoznanie się z zasadami współdziałania JRG z ZRM
4. zapoznanie wyposażenia technicznego PSP, taktyki działań ratowniczych, organizacji i zapewnienia bezpieczeństwa akcji ratowniczej, prowadzenia ewakuacji i dekontaminacji
5. udział w pracach porządkowych i konserwacji sprzętu będącego na wyposażeniu PSP

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Uwagi, notatki i spostrzeżenia własne studenta

A series of horizontal dotted lines for student notes.

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>JEDNOSTKA PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W ODDZIALE NIEZABIEGOWYM

Nazwa i adres placówki (pieczęćka placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w oddziale niezabiegowym. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. Zapoznanie studentów ze specyfiką pracy w oddziale niezabiegowym
2. Zdobywanie wiedzy i umiejętności związanej z procedurą przyjęcia pacjenta do oddziału oraz rodzajem i sposobem prowadzenia dokumentacji medycznej
3. Nabycie praktycznej umiejętności wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego
4. Znajomość rodzaju badań i zabiegów stosowanych w oddziale

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>ODDZIAŁ NIEZABIEGOWY</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W ODDZIALE ZABIEGOWYM

Nazwa i adres placówki (pieczęćka placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W ODDZIALE ZABIEGOWYM

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w oddziale zabiegowym. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. Zapoznanie studentów ze specyfiką pracy w oddziale zabiegowym
2. Zdobycie wiedzy i umiejętności związanej z procedurą przyjęcia pacjenta do oddziału oraz rodzajem i sposobem prowadzenia dokumentacji medycznej
3. Nabycie praktycznej umiejętności wykonywania badania podmiotowego i przedmiotowego
4. Znajomość rodzaju badań i zabiegów stosowanych w oddziale

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>ODDZIAŁ ZABIEGOWY</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Nazwa i adres placówki (pieczęć placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W ZESPOLE RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w zespole ratownictwa medycznego. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

1. Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w zespole ratownictwa medycznego i u dysponenta zespołów ratownictwa.
2. Zapoznanie się ze sprzętem ratowniczym oraz lekami będącymi na wyposażeniu zespołów wyjazdowych.
3. Udział w wyjazdach interwencyjnych.
4. Udział w czynnościach ratunkowych u chorych w stanach nagłych i zagrożenia życia.
5. Udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.
6. Zapoznanie się z zasadami pracy dyspozytora medycznego i przyjmowanie wezwań pod nadzorem dyspozytora medycznego.

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u pełnomocnika ds. praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>ZESPÓŁ RATOWNICTWA</i>
..... (nr albumu)	<i>MEDYCZNEGO</i>

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)

PRAKTYKA ZAWODOWA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Nazwa i adres placówki (pieczęćka placówki)

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

tel.

Kierownik/dyrektor placówki.....

Opiekun praktyk.....

Termin praktyki.....

CELE I ZADANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku ratownictwo medyczne. Praktyka odbywa się w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Szczegółowy program praktyki zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

Cele praktyki zawodowej

6. Poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
7. Poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;
8. Udział w procedurach ratunkowych u chorych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
9. Poznanie zasad funkcjonowania wszystkich obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego;
10. Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Kryteria zaliczenia praktyki zawodowej

1. odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez koordynatora/opiekuna praktyk ze strony uczelni,
2. pełne wykonanie planu i programu praktyki,
3. wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu praktyki,
5. prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna studenta,
7. terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyki.

Realizacja zadań wynikających z programu praktyk

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Data	Liczba godzin	Zakres wykonanych czynności	Uwagi / podpis opiekuna

Sprawozdanie studenta z praktyki

Imię i nazwisko studenta

Rok i specjalność studiów

Termin praktyki

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

Świadectwo odbycia praktyk studenckich - karta informacyjna dla PWSZ

(należy złożyć przy zaliczaniu praktyk u koordynatora praktyk)

..... (imię i nazwisko studenta)	Nazwa praktyki:
..... (rok studiów, tryb, specjalność)	<i>Szpitalny Oddział Ratunkowy</i>
..... (nr albumu)	

Praktyki w roku akademickim odbyłam / em w :

.....
(nazwa instytucji oraz pieczęć)

Czas trwania praktyki:

Opinia opiekuna praktyk:

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

Ocena studenta z praktyk zawodowych (wyrażona stopniem):

.....
(podpis i pieczęć opiekuna praktyk)

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie.
2. Zobowiązana/y jestem do archiwizowania materiałów dotyczących praktyk po ich zaliczeniu, do końca trwania studiów i udostępnienia na życzenie uczelni.
3. Na czas praktyk zalecane jest ubezpieczenie OC.

.....
(podpis studenta)