



**DZIENNIK
PRAKTYK ZAWODOWYCH**

RATOWNICTWO MEDYCZNE
STUDIA I stopnia

**PRAKTYKA ZAWODOWA
SEMESTR IV**

.....
Imię i nazwisko studenta, numer albumu

Studia stacjonarne/studia niestacjonarne*

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE STUDENTA

1. Oświadczam, iż :
 - a. posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NNW,
 - b. zostałem poinformowany, iż ponoszę koszty związane z zapewnieniem środków ochrony indywidualnej,
 - c. zostałem poinformowany, iż w każdym momencie odbywania praktyki studenckiej mam obowiązek posiadania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie oraz okazanie go na prośbę Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk Studenckich na kierunku Ratownictwo Medyczne.
 - d. posiadam aktualne badania lekarskie oraz badania laboratoryjne wymagane przed rozpoczęciem praktyki zawodowej
2. Zapoznałem się z regulaminem praktyk.
3. Zobowiązuję się do odbycia praktyk studenckich zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania :
 - a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p/poż.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. zasad odbywania praktyki studenckiej określonych przez Uczelnię.

.....
miejscowość, data

.....
podpis studenta

PRAKTYKA ZAWODOWA W ODDZIALE SZPITALNYM Oddział ortopedyczno - urazowy Oddział chirurgii ogólnej Oddział pediatrii	50 godzin 60 godzin 50 godzin
---	---

Cel główny:

- poznanie zasad funkcjonowania i prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziale szpitalnym,
- poznanie sprzętu ratowniczego oraz leków będących na wyposażeniu oddziału szpitalnego,
- udział w medycznych czynnościach ratunkowych u osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- poznanie zasad funkcjonowania wszystkich obszarów oddziału szpitalnego,
- udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach oddziału szpitalnego.

Efekty uczenia się:

Wiedza:

Student zna:

- mechanizmy prowadzące do nagłych zagrożeń zdrowia i życia;
- mechanizmy działania podstawowych grup leków i leków podawanych samodzielnie przez ratownika medycznego;
- objawy kliniczne zagrażające zdrowiu lub życiu;
- zasady postępowania w najczęstszych chorobach dzieci, z uwzględnieniem odrębności uzależnionych od wieku;
- podstawowe normy rozwojowe badania przedmiotowego dziecka;
- wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci;
- najczęstsze choroby zakaźne wieku dziecięcego;
- odrębności morfologiczno-fizjologiczne poszczególnych narządów i układów organizmu w wieku rozwojowym;
- fizjologię i patofizjologię okresu noworodkowego;
- wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie;
- specyfikę zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i osób starszych;
- metody ograniczania bólu, ze szczególnym uwzględnieniem farmakoterapii dzieci;
- przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;
- problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i zatorowości płucnej;
- problematykę ostrej niewydolności oddechowej;
- przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego;

- przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce;
- przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych;
- zagadnienia śpiączki metabolicznej i stanów nagłego zagrożenia w endokrynologii;
- techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny;
- stany zagrożenia w chorobach nowotworowych i hematologicznych, zaburzeniach układu krzepnięcia, zespole wykrzepiania wewnątrznaczyniowego i ostrej białaczce oraz zasady postępowania przedszpitalnego w tych stanach;
- zasady badania podmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych;
- zasady badania przedmiotowego w zakresie niezbędnym do prowadzenia medycznych czynności ratunkowych i udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe;
- przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych;
- rodzaje badań obrazowych oraz obraz radiologiczny podstawowych chorób;
- zasady przygotowania do zabiegów medycznych w stanach zagrożenia życia.

Umiejętności:

Student potrafi:

- oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;
- oceniać stan świadomości pacjenta;
- wykonać prawidłowo niezbędne medyczne czynności ratunkowe;
- prowadzić obowiązującą dokumentację postępowania ratowniczego;
- przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;
- przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
- układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;
- rozpoznać stany zagrożenia życia, a następnie podjąć medyczne czynności ratunkowe,
- prawidłowo obsługiwać aparaturę monitorującą pacjenta;
- układać pacjenta do badania obrazowego;
- przygotować, dawkować oraz podawać pacjentowi leki różnymi drogami, a także rozpoznać niepożądane działania leków;
- interpretować dokumentację medyczną typową dla poszczególnych oddziałów szpitalnych;
- wykonywać intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;
- wykonywać konikopunkcję;
- wdrażać tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;
- wykonywać defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego i zautomatyzowanego;
- wykonywać kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;
- oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;
- wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;
- pobierać krew oraz zabezpieczać materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;

- wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;
- dostosowywać postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;
- monitorować stan pacjenta podczas badania obrazowego;
- efektywnie komunikować się z pacjentem;
- współpracować z członkami zespołu medycznego.

Kompetencje społeczne:

Student:

- okazuje szacunek wobec pacjenta i personelu współpracującego, do pacjentów odnosi się z empatią i zrozumieniem;
- postępuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- powierzone obowiązki wykonuje w sposób bezpieczny, przemyślany, odpowiedzialny i zgodnie z zasadami wysokiej jakości, dba o powierzony sprzęt i racjonalnie nim gospodaruje;
- przestrzega praw pacjenta;
- ma świadomość poziomu swojej wiedzy, zdaje sobie sprawę z konieczności ciągłego dokształcania się, potrafi zwrócić się z prośbą o radę lub pomoc do osób z większym doświadczeniem zawodowym.

Sposoby weryfikacji efektów kształcenia:

Wiedza:

- obserwacja studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wiedzy praktykanta
- opinia wydana przez zakładowego opiekuna praktyki.

Umiejętności:

- obserwacja studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wykonania wybranych czynności przez Zakładowego Opiekuna Praktyki.

Kompetencje społeczne:

- obserwacja studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena pracy praktykanta
- opinia wydana przez Zakładowego Opiekuna Praktyki.

**SKIEROWANIE
NA PRAKTYKĘ STUDENTA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE
AKADEMII WSB W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Zgodnie z planem studiów i programem kształcenia kieruje się Pan/Pani* nr albumu studenta/-kę **IV semestru** studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku Ratownictwo Medyczne do odbycia obowiązkowej praktyki w terminie: od..... do....., w zakresie **praktyki w oddziale szpitalnym (oddział ortopedyczno - urazowy 50 godzin)**, na podstawie porozumienia zawartego między Akademią WSB, ul. Cieplaka 1c w Dąbrowie Górniczej reprezentowanej przez Rektora lub upoważnionego Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk na kierunku Ratownictwo Medyczne a ww. zakładem pracy, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika) lub upoważnionego przez Dyrektora (Kierownika) pracownika Zakładu Pracy.

.....
(pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora ds.
Zajęć praktycznych i praktyk zawodowych)

Potwierdzenie przyjęcia studenta na praktykę ze strony zakładu pracy

..... (data) (pieczęć i podpis przedstawiciela Zakładu Pracy)
Praktyka studencka bezpłatna/praktyka* płatna. (**uzupełnia pracownik szpitala**)
Cena jednostkowa osobodzień/godzina* zł netto/brutto*
Liczba dni/godzin
Kwota całkowita do zapłaty: zł netto/ brutto*

.....
(Podpis i pieczęć pracownika szpitala)

*niepotrzebne skreślić

**Indywidualna karta zaliczeń umiejętności studenta
na kierunku Ratownictwo Medyczne w ramach praktyki zawodowej
(oddział ortopedyczno - urazowy)**

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI DO ZALICZENIA

Lp.	Nazwa umiejętności	Data	Ocena	Podpis
1.	Prawidłowe wykonanie niezbędnych medycznych czynności ratunkowych			
2.	Zebranie wywiadu medycznego i analiza dokumentacji medycznej pacjenta			
3.	Sformułowanie diagnozy ratowniczej			
4.	Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta oraz prawidłowa interpretacja jego wyników			
5.	Obsługa sprzętu znajdującego się w oddziale w sposób bezpieczny i właściwy			
6.	Wypełnienie i prowadzenie dokumentacji medycznej w oddziale szpitalnym			
7.	Interpretacja dokumentacji medycznej typowej dla poszczególnych oddziałów szpitalnych			
8.	Stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania medycznych czynności ratunkowych			
9.	Przygotowanie, dawkowanie oraz podawanie pacjentowi leków różnymi drogami, a także rozpoznanie niepożądanych działań leków			
10.	Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej			
11.	Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach oddziału szpitalnego			
12.	Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
13.	Wykonanie konikopunkcji			
14.	Stabilizacja i unieruchomienie kręgosłupa			
15.	Kontakt z pacjentem			
16.	Współpraca z personelem medycznym			

INDYWIDUALNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

PRAKTYKA ZAWODOWA W ODDZIALE SZPITALNYM Oddział ortopedyczno - urazowy	50 godzin
--	------------------

Imię i nazwisko studenta:.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:.....

Nazwa i adres placówki:

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

Termin odbywania praktyki zawodowej

1. Ocena przygotowania teoretycznego studenta do wykonywanej pracy

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

2. Ocena umiejętności praktycznych

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

3. Ocena kompetencji społecznych

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

Ocena z praktyki zawodowej

(2.0, 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0)

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA OPIEKUNA
PRAKTYK W ZAKŁADZIE PRACY

Potwierdzenie odbytej praktyki zawodowej i jej zaliczenie

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA PEŁNOMOCNIKA
REKTORA DS. ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I
PRAKTYK ZAWODOWYCH

**SKIEROWANIE
NA PRAKTYKĘ STUDENTA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE
AKADEMII WSB W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Zgodnie z planem studiów i programem kształcenia kieruje się Pan/Pani* nr albumu studenta/-kę **IV semestru** studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku Ratownictwo Medyczne do odbycia obowiązkowej praktyki w terminie: od..... do....., w zakresie **praktyki w oddziale szpitalnym (oddział chirurgii ogólnej 60 godzin,)**, na podstawie porozumienia zawartego między Akademią WSB, ul. Cieplaka 1c w Dąbrowie Górniczej reprezentowanej przez Rektora lub upoważnionego Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk na kierunku Ratownictwo Medyczne a ww. zakładem pracy, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika) lub upoważnionego przez Dyrektora (Kierownika) pracownika Zakładu Pracy.

.....
(pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora ds.
Zajęć praktycznych i praktyk zawodowych)

Potwierdzenie przyjęcia studenta na praktykę ze strony zakładu pracy

..... (data) (pieczęć i podpis przedstawiciela Zakładu Pracy)
Praktyka studencka bezpłatna/praktyka* płatna. (**uzupełnia pracownik szpitala**)
Cena jednostkowa osobodzień/godzina* zł netto/brutto*
Liczba dni/godzin
Kwota całkowita do zapłaty: zł netto/ brutto*

.....
(Podpis i pieczęć pracownika szpitala)

*niepotrzebne skreślić

**Indywidualna karta zaliczeń umiejętności studenta
na kierunku Ratownictwo Medyczne w ramach praktyki zawodowej
(oddział chirurgii ogólnej,)**

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI DO ZALICZENIA

Lp.	Nazwa umiejętności	Data	Ocena	Podpis
1.	Prawidłowe wykonanie niezbędnych medycznych czynności ratunkowych			
2.	Zebranie wywiadu medycznego i analiza dokumentacji medycznej pacjenta			
3.	Sformułowanie diagnozy ratowniczej			
4.	Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta oraz prawidłowa interpretacja jego wyników			
5.	Obsługa sprzętu znajdującego się w oddziale w sposób bezpieczny i właściwy			
6.	Wypełnienie i prowadzenie dokumentacji medycznej w oddziale szpitalnym			
7.	Interpretacja dokumentacji medycznej typowej dla poszczególnych oddziałów szpitalnych			
8.	Stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania medycznych czynności ratunkowych			
9.	Przygotowanie, dawkowanie oraz podawanie pacjentowi leków różnymi drogami, a także rozpoznanie niepożądanych działań leków			
10.	Intubacja dotchawicza w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej			
11.	Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach oddziału szpitalnego			
12.	Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
13.	Wykonanie konikopunkcji			
14.	Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych			
15.	Kontakt z pacjentem			
16.	Współpraca z personelem medycznym			

INDYWIDUALNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

PRAKTYKA ZAWODOWA W ODDZIALE SZPITALNYM Oddział chirurgii ogólnej	60 godzin
---	------------------

Imię i nazwisko studenta:.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:.....

Nazwa i adres placówki:

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

Termin odbywania praktyki zawodowej

1. Ocena przygotowania teoretycznego studenta do wykonywanej pracy

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

2. Ocena umiejętności praktycznych

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

3. Ocena kompetencji społecznych

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

Ocena z praktyki zawodowej

(2.0, 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0)

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA OPIEKUNA
PRAKTYK W ZAKŁADZIE PRACY

Potwierdzenie odbytej praktyki zawodowej i jej zaliczenie

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA PEŁNOMOCNIKA
REKTORA DS. ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I
PRAKTYK ZAWODOWYCH

**SKIEROWANIE
NA PRAKTYKĘ STUDENTA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE
AKADEMII WSB W DĄBROWIE GÓRNICZEJ**

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Zgodnie z planem studiów i programem kształcenia kieruje się Pan/Pani* nr albumu studenta/-kę **/IV semestru** studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku Ratownictwo Medyczne do odbycia obowiązkowej praktyki w terminie: od..... do....., w zakresie **praktyki w oddziale szpitalnym (oddział oddział pediatrii 50 godzin)**, na podstawie porozumienia zawartego między Akademią WSB, ul. Cieplaka 1c w Dąbrowie Górniczej reprezentowanej przez Rektora lub upoważnionego Pełnomocnika Rektora ds. Praktyk na kierunku Ratownictwo Medyczne a ww. zakładem pracy, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika) lub upoważnionego przez Dyrektora (Kierownika) pracownika Zakładu Pracy.

.....
(pieczęć i podpis Pełnomocnika Rektora ds.
Zajęć praktycznych i praktyk zawodowych)

Potwierdzenie przyjęcia studenta na praktykę ze strony zakładu pracy

..... (data) (pieczęć i podpis przedstawiciela Zakładu Pracy)
Praktyka studencka bezpłatna/praktyka* płatna. (**uzupełnia pracownik szpitala**)
Cena jednostkowa osobodzień/godzina* zł netto/brutto*
Liczba dni/godzin
Kwota całkowita do zapłaty: zł netto/ brutto*

.....
(Podpis i pieczęć pracownika szpitala)

*niepotrzebne skreślić

**Indywidualna karta zaliczeń umiejętności studenta
na kierunku Ratownictwo Medyczne w ramach praktyki zawodowej
(oddział pediatrii)**

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI DO ZALICZENIA

Lp.	Nazwa umiejętności	Data	Ocena	Podpis
1.	Prawidłowe wykonanie niezbędnych medycznych czynności ratunkowych			
2.	Zebranie wywiadu medycznego i analiza dokumentacji medycznej pacjenta			
3.	Sformułowanie diagnozy ratowniczej			
4.	Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta oraz prawidłowa interpretacja jego wyników			
5.	Obsługa sprzętu znajdującego się w oddziale w sposób bezpieczny i właściwy			
6.	Wypełnienie i prowadzenie dokumentacji medycznej w oddziale szpitalnym			
7.	Interpretacja dokumentacji medycznej typowej dla poszczególnych oddziałów szpitalnych			
8.	Stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania medycznych czynności ratunkowych			
9.	Przygotowanie, dawkowanie oraz podawanie pacjentowi leków różnymi drogami, a także rozpoznanie niepożądanych działań leków			
10.	Stosowanie standardów postępowania ratowniczego w zależności od choroby lub urazu			
11.	Udział w zabiegach medycznych wykonywanych we wszystkich obszarach oddziału szpitalnego			
12.	Prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
13.	Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych			
14.	Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych			
15.	Kontakt z pacjentem			
16.	Współpraca z personelem medycznym			

INDYWIDUALNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA W ODDZIALE SZPITALNYM	
Oddział pediatrii	50 godzin

Imię i nazwisko studenta:.....

Imię i nazwisko opiekuna praktyki:.....

Nazwa i adres placówki:

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

Termin odbywania praktyki zawodowej

1. Ocena przygotowania teoretycznego studenta do wykonywanej pracy

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

2. Ocena umiejętności praktycznych

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

3. Ocena kompetencji społecznych

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

Ocena z praktyki zawodowej

(2.0, 3.0, 3.5, 4.0, 4.5, 5.0)

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA OPIEKUNA
PRAKTYK W ZAKŁADZIE PRACY

Potwierdzenie odbytej praktyki zawodowej i jej zaliczenie

.....
DATA

.....
PODPIS I PIECZĄTKA PEŁNOMOCNIKA
REKTORA DS. ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I
PRAKTYK ZAWODOWYCH

KRYTERIA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ NA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE W AKADEMII WSB W DĄBROWIE GÓRNICZEJ

Ocenę 5.0

- otrzymuje student, który podczas praktyk:
 - wykazuje wzorową postawę etyczną i wzorowe zachowanie względem pacjentów, personelu oraz koleżanek i kolegów,
 - wykazuje dużą sprawności w wykonywaniu zabiegów ratowniczych, a wiadomości teoretyczne wykorzystuje w rozwiązywaniu zadań problemowych,
 - jako lider zespołu potrafi planować, organizować działania ratunkowe,
 - wzorowo, samodzielnie i sprawnie realizuje zaplanowane zadania przez Zakładowego Opiekuna Praktyk,
 - jest zaangażowany i aktywnie uczestniczy w opiece świadczonej przez placówkę, w której odbywa zajęcia,
 - prezentuje wysoki poziom wiedzy merytorycznej,
 - cechuje się kreatywnością w działaniu i łatwością w nawiązywaniu kontaktów, jest komunikatywny.

Ocenę 4.0

- otrzymuje student, który podczas praktyk:
 - wykazuje właściwą postawę etyczną i właściwe zachowanie względem pacjentów, personelu oraz koleżanek i kolegów,
 - nie w pełni rozpoznaje problemy pacjentów oraz dokonuje analizy dokumentacji medycznej,
 - w swoim działaniu kieruje się jedynie standardowymi i odnoszącymi się do typowych sytuacji sposobami działania,
 - prawidłowo, samodzielnie i sprawnie realizuje zaplanowane zadania przez Zakładowego Opiekuna Praktyk
 - aktywnie uczestniczy w opiece świadczonej przez placówkę, w której odbywa zajęcia,
 - prezentuje zadowalający poziom wiedzy teoretycznej,
 - w pracy podejmuje działania określone i wskazane przez Opiekuna.

Ocenę 3.0

- otrzymuje student, który podczas praktyk:
 - nie w każdym wypadku wykazuje odpowiednią postawę etyczną i zachowanie względem pacjentów, personelu oraz koleżanek i kolegów,
 - samodzielnie nie rozpoznaje problemów pacjentów, jedynie po ukierunkowaniu przez Opiekuna praktyki,
 - popełnia liczne błędy podczas analizy dokumentacji medycznej,
 - nie ustala planu postępowania i opieki, a zabiegi z zakresu ratownictwa medycznego, wykonuje z błędami nawet po wskazaniu ich przez Opiekuna,
 - zlecone zadania wykonuje poprawnie tylko we współpracy i z instruktażem Opiekuna,
 - posiada niewielki zasób wiedzy i wykazuje się małą sprawnością techniczną i manualną,
 - jest zainteresowany pogłębieniem wiadomości i podnoszeniem sprawności swojego działania,
 - w pracy ogranicza się wyłącznie do realizacji poleceń.

Ocenę 2.0

– otrzymuje student, który podczas praktyk:

- wykazuje nieodpowiednią postawę etyczną względem pacjentów, a jego zachowanie względem innych osób budzi poważne zastrzeżenia,
- nie dostrzega problemów pacjentów, nawet po ukierunkowaniu przez Opiekuna praktyki,
- zlecone zadania wykonuje niepoprawnie nawet we współpracy i z instruktażem Opiekuna,
- posiada niewielki zasób wiedzy i wykazuje się zbyt małą sprawnością techniczną czy manualną,
- nie jest zainteresowany pogłębieniem wiadomości i podnoszeniem sprawności swojego działania,
- w pracy ogranicza się wyłącznie do realizacji poleceń i wykonuje je z niechęcią.

Uwaga: oceny połówkowe uzyskuje student w przypadku spełnienia częściowo kryteriów odnoszących się do ocen całkowitych

W celu doskonalenia praktyki zawodowej, prosimy o pozostawienie sugestii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....