

**DZIENNIK  
KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**Powiślańska Szkoła Wyższa**

**Ratownictwo Medyczne**

*Studia pierwszego stopnia*

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(Numer albumu)

.....  
(Tryb)

2024

## **KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE STUDENTÓW KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE POWIŚLAŃSKA SZKOŁA WYŻSZA**

### **CEL KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

Celem kształcenia praktycznego, które jest integralną częścią edukacji na kierunku ratownictwo medyczne, jest przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych przez samodzielne i pod nadzorem podejmowanie medycznych czynności ratunkowych, wykonywanych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych i dzieci, niezależnie od ich przyczyny.

*Student w przebiegu kształcenia praktycznego opanowuje umiejętności praktyczne polegające m.in. na:*

- Ocenie stanu pacjenta w celu ustalenia dalszego postępowania
- Wykonywaniu pod nadzorem opiekuna zajęć wybranych medycznych czynności ratunkowych,
- Podejmowaniu działań profilaktycznych w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia

Umiejętności te student zdobywa pod nadzorem i kierunkiem opiekuna – wykwalifikowanego ratownika medycznego, bądź lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej oraz (bądź) anestezyjologii i intensywnej terapii, zatrudnionych w miejscu odbywania kształcenia praktycznego.

Student jest zobowiązany do zrealizowania oraz zaliczenia wymaganych umiejętności praktycznych.

### **FORMY KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

Kształcenie praktyczne realizowane jest w dwóch, zróżnicowanych pod względem realizacji, formach - jako **zajęcia praktyczne** i **praktyki zawodowe**. Obie formy kształcenia praktycznego mają na celu usystematyzowanie i utrwalenie wiadomości oraz umiejętności przekazanych w toku zajęć dydaktycznych na uczelni.

### **ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (ZP)**

Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie u studentów umiejętności zawodowych polegających na ocenie stanu pacjenta oraz podejmowaniu odpowiednich medycznych czynności ratunkowych oraz działań profilaktycznych w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia.

**Zajęcia praktyczne** są realizowane przez studentów w ciągu roku akademickiego – w placówkach i pod nadzorem opiekunów zajęć wskazanych przez uczelnię, w terminie ustalonym bezpośrednio z opiekunem zajęć.

*Po zrealizowaniu zajęć praktycznych student powinien umieć:*

1. Dokonać oceny pacjenta w celu ustalenia dalszego postępowania
2. Wykonywać pod nadzorem opiekuna zajęć wybrane medyczne czynności ratunkowe,
3. Podejmować działania profilaktyczne w celu ograniczenia skutków zdrowotnych zdarzenia
4. Ocenić efekty postępowania ratunkowego.
5. Udokumentować stan podopiecznego i realizację medycznych czynności ratunkowych.
6. Współpracować w zespole ratownictwa medycznego, w celu jak najlepszej realizacji jego zadań.

## **PRAKTYKI ZAWODOWE (PZ)**

Celem praktyk zawodowych jest doskonalenie wiedzy i umiejętności praktycznych studenta, zdobytych podczas studiów, ćwiczeń i zajęć praktycznych oraz wykorzystanie ich do działań diagnostycznych, ratunkowych i profilaktycznych

**Praktyki zawodowe** – odbywają się w danym roku akademickim zgodnie z planem kształcenia po zrealizowaniu części kształcenia teoretycznego i mogą być realizowane przez studenta w macierzystym zakładzie pracy lub w miejscu zamieszkania.

**Praktyki zawodowe są prowadzone pod kierunkiem osoby** wykonującej zawód ratownika medycznego lub posiadającej prawo wykonywania zawodu lekarza, ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, będących pracownikami podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór nad prowadzeniem praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni.

**Podstawą realizacji praktyk zawodowych w miejscu wybranym przez studenta jest:**

1. Złożenie do dziekanatu Deklaracji w sprawie praktyki zawodowej,
2. Dostarczenie do miejsca realizacji praktyki zawodowej imiennego skierowania nie później niż pierwszego dnia realizacji praktyk zawodowych.
3. Prowadzenie przez studenta dziennika kształcenia praktycznego, który jest indywidualnym dokumentem, potwierdzającym zrealizowanie wymaganego wymiaru godzin praktyk oraz opanowanie wskazanych umiejętności
4. Zawarcie porozumienia między uczelnią a podmiotem, gdzie realizowane jest kształcenie praktyczne

**Warunkiem zaliczenia praktyki jest:**

- odbycie praktyki we wskazanej/wybranej placówce i w uzgodnionym terminie,
- wypracowanie przewidzianej liczby godzin oraz pozytywna opinia opiekuna praktyk,
- potwierdzenie odbycia praktyki w dzienniczku kształcenia praktycznego (zawierające wpis zaliczenia praktyki i opinię), podpisane przez opiekuna, a następnie dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu.

### **UWAGA!**

Dziennik kształcenia praktycznego - z potwierdzeniem odbycia zajęć praktycznych i praktyki, zaliczeniem wymaganych umiejętności - należy przedłożyć w Dziekanacie PSW, w celu weryfikacji i odnotowania faktu odbycia zajęć praktycznych i praktyki zawodowe.

## **PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTA PODCZAS REALIZACJI KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

### **Student ma prawo do:**

- czynnego współdziałania w organizacji i przebiegu kształcenia praktycznego oraz dostępu do informacji niezbędnych do realizacji zadań
- wyrażania własnych spostrzeżeń i uzyskiwania wyjaśnień w przypadku wątpliwości dotyczących realizacji kształcenia praktycznego
- przerwy na spożycie posiłku, w miejscu i w czasie wyznaczonym przez opiekuna
- obiektywnej oceny wykonywanych zadań i umiejętności dokonanej przez opiekuna

### **Obowiązki studenta podczas realizacji kształcenia praktycznego:**

- Student zobowiązany jest do rozpoczęcia, zrealizowania oraz zaliczenia kształcenia praktycznego w wyznaczonym terminie i zgodnie z planem określonym przez uczelnię.
- Studenta obowiązuje punktualność i systematyczne realizowanie kształcenia praktycznego, w dniach i godzinach określonych przez opiekuna, któremu student podlega podczas odbywania kształcenia praktycznego w danej placówce/oddziale
- Nieobecność na zajęciach student jest zobowiązany zgłosić opiekunowi i usprawiedliwić, a udokumentowane nieobecności (zwolnienia lekarskie, zdarzenia losowe) student winien odpracować w terminie uzgodnionym z opiekunem
- W każdym dniu zajęć student może pełnić tylko jeden dyżur w danym oddziale, niedopuszczalne jest łączenie dyżurów w ramach jednego oddziału
- Student ma obowiązek zapoznania się ze specyfiką, organizacją i rozkładem pracy danej placówki/oddziału oraz przestrzegania ustalonych zasad współpracy z personelem
- W czasie realizacji kształcenia praktycznego student włącza się w pracę zespołu ratownictwa medycznego, poprzez wykonywanie i zaliczanie czynności określonych w wykazie umiejętności praktycznych oraz wykonywanie innych zadań zleconych przez opiekuna praktyk
- Zadania wynikające z programu kształcenia praktycznego i wyznaczone przez opiekuna student winien wykonywać wyłącznie za zgodą opiekuna
- W trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych student zobowiązany jest do zapewnienia pacjentowi bezpieczeństwa i przestrzegania praw pacjenta
- Studenta obowiązuje postępowanie zgodne z zasadami etyki zawodowej i zachowanie tajemnicy zawodowej
- Student zobowiązany jest do przestrzegania przepisów funkcjonujących w danej placówce/na danym oddziale oraz dbałości o powierzony sprzęt medyczny
- Studenta obowiązuje kulturalne zachowanie się w stosunku do pacjentów i ich rodzin, pracowników placówki i innych studentów odbywających praktykę
- Student zobowiązany jest do posiadania aktualnej książeczki zdrowia, potwierdzenia odbycia szczepienia przeciwko WZW typu B oraz dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Ponadto student zobowiązany jest do noszenia odzieży ochronnej i zmiennego obuwia na płaskim obcasie oraz identyfikatora z imieniem, nazwiskiem i nazwą uczelni

### **W czasie realizowania przez studenta kształcenia praktycznego niedozwolone jest:**

- noszenie biżuterii - z wyjątkiem zegarka, który należy zdjąć podczas pracy z pacjentem (dotyczy pracy w oddziałach szpitalnych)
- noszenie długich i lakierowanych paznokci,
- nakładanie dodatkowej odzieży na odzież ochronną,
- udzielanie pacjentom, ich rodzinom oraz innym osobom informacji dot. stanu zdrowia i prowadzonego leczenia.

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych

Zajęcia Praktyczne i Praktyki Zawodowe, Kierunek **RATOWNICTWO MEDYCZNE**, Stacjonarne Studia I Stopnia Kwidzyn  
dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim **2024/2025**

BUNA = BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA

l.p	Zajęcia Praktyczne i Praktyki Zawodowe Nazwa Przedmiotu	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	PRAKTYKI ZAWODOWE	Semestr 1		Semestr 2		Semestr 3		Semestr 4		Semestr 5		Semestr 6	
				ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ
1	Chirurgia	16 + 9 BUNA								16 + 9 BUNA					
2	Choroby Wewnętrzne z Elementami Onkologii	16 + 9 BUNA						16 + 9 BUNA							
3	Ginekologia i Położnictwo	16 + 10 BUNA								16 + 10 BUNA					
4	Intensywna Terapie	16 + 9 BUNA								16 + 9 BUNA					
5	Kardiologia	16 + 8 BUNA										16 + 8 BUNA			
6	Medycyna Ratunkowa	16 + 7 BUNA												16 + 7 BUNA	
7	Medyczne Czynności Ratunkowe	16 + 8 BUNA								16 + 8 BUNA					
		16 + 7 BUNA									16 + 7 BUNA				
		16 + 7 BUNA												16 + 7 BUNA	
8	Neurologia	16 + 9 BUNA										16 + 9 BUNA			
9	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapie (Praktyka Wakacyjna)		164								164				
10	Oddział Chirurgii		60								60				
11	Oddział Chorób Wewnętrznych		50						50						
12	Oddział Kardiologii		50										50		
13	Oddział Neurologii		50										50		
14	Oddział Ortopedyczno-Urazowy		50										50		
15	Oddział Pediatrii		50						50						
16	Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu	16 + 9 BUNA										16 + 9 BUNA			
17	PDW: Leczenie Bólu w Zespołach Ratownictwa Medycznego lub Interpretacja Zapisu EKG w Stanach Nagłych	16 + 9 BUNA										16 + 9 BUNA			
18	PDW: Radiologia	16 + 9 BUNA						16 + 9 BUNA							
19	Pediatria	32 + 6 BUNA						32 + 6 BUNA							
20	Podstawowe Zabiegi Medyczne	32 + 6 BUNA				32 + 6 BUNA									
21	Psychiatria	16 + 9 BUNA										16 + 9 BUNA			
22	Szpitalny Oddział Ratunkowy		100				50								50
23	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka Wakacyjna)		168				168								
24	Techniki Zabiegów Medycznych	16 + 9 BUNA						16 + 9 BUNA							
25	Zespoły Ratownictwa Medycznego		50												50
26	Zespoły Ratownictwa Medycznego (Praktyka Wakacyjna)		168				84					84			
<b>Razem:</b>		<b>304 + 140 BUNA = 444</b>	<b>960</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>32 + 6 BUNA</b>	<b>302</b>	<b>80 + 33 BUNA</b>	<b>100</b>	<b>64 + 36 BUNA</b>	<b>308</b>	<b>96 + 51 BUNA</b>	<b>150</b>	<b>32 + 14 BUNA</b>	<b>100</b>

<b>L.p</b>	<b>Przedmiot</b>	<b>Forma kształcenia praktycznego</b>	<b>Miejsce realizacji kształcenia praktycznego</b>
1	2	3	4
<b>Zajęcia Praktyczne</b>			
1.	Podstawowe Zabiegi Medyczne	ZP – semestr 2	
2.	Pediatrica	ZP – semestr 3	
3.	Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	ZP – semestr 3	
4.	Techniki Zabiegów Medycznych	ZP – semestr 3	
5.	PDW: Radiologia	ZP – semestr 3	
6.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 4	
7.	Ginekologia i położnictwo	ZP – semestr 4	
8.	Chirurgia	ZP – semestr 4	
9.	Intensywna terapia	ZP – semestr 4	
10.	Neurologia	ZP – semestr 5	
11.	Psychiatria	ZP – semestr 5	
12.	Kardiologia	ZP – semestr 5	
13.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 5	

14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	ZP – semestr 5	
15.	PDW: Leczenie bólu w zespołach ratownictwa medycznego lub Interpretacja zapisu EKG w stanach nagłych	ZP – semestr 5	
16.	Medycyna ratunkowa	ZP – semestr 6	
17.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 6	
<b>Praktyki Zawodowe</b>			
1.	Szpitalny Oddział Ratunkowy Praktyka śródroczna	PZ – semestr 2	
2.	Szpitalny Oddział Ratunkowy Praktyka wakacyjna	PZ – semestr 2	
3.	Zespoły Ratownictwa Medycznego Praktyka wakacyjna	PZ – semestr 2	
4.	Oddział Chorób Wewnętrznych Praktyka śródroczna	PZ – semestr 3	
5.	Oddział Pediatrii Praktyka śródroczna	PZ – semestr 3	
6.	Oddział Chirurgii Praktyka śródroczna	PZ – semestr 4	
7.	Zespoły Ratownictwa Medycznego Praktyka wakacyjna	PZ – semestr 4	
8.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Praktyka wakacyjna	PZ – semestr 4	
9.	Oddział Ortopedyczno – Urazowy Praktyka śródroczna	PZ – semestr 5	
10.	Oddział Neurologii Praktyka śródroczna	PZ – semestr 5	

11.	Oddział Kardiologii Praktyka śródroczna	PZ – semestr 5	
12.	Zespoły Ratownictwa Medycznego Praktyka śródroczna	PZ – semestr 6	
13.	Szpitalny Oddział Ratunkowy Praktyka śródroczna	PZ – semestr 6	

## KRYTERIA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny umiejętności praktycznych (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Liczba pkt	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa
<b>2</b>	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
<b>1</b>	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
<b>0</b>	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgnarskich. CKPPIP, Warszawa.

**SKALA OCEN:**

11-12 punktów - bdb (5.0)

9-10 punktów - db plus (4.5)

8 punktów - db (4.0)

7 punktów - dst plus (3.5)

6 punktów - dst (3.0)

5 punktów i poniżej -ndst (2,0)

## KRYTERIA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.*

Liczba pkt	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie	Postawa
<b>2</b>	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
<b>1</b>	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
<b>0</b>	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarskich. CKPPIP, Warszawa.

## SEMESTR II

Rok akademicki \_\_\_\_\_

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Podstawowe Zabiegi Medyczne	32 + 6 buna	1 + 0, 5
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) praktyka śródroczna	50	2
Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) praktyka wakacyjna	168	6
Zespoły Ratownictwa Medycznego praktyka wakacyjna	84	3

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Podstawowe Zabiegi Medyczne

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: II**

**Data rozpoczęcia** (dzień, miesiąc, rok) .....

**Data zakończenia** (dzień, miesiąc, rok) .....

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U1.	Oceni stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;				x			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U8.	Oceni stan świadomości pacjenta							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała							

C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;								
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;								
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;								
C.U26.	Przygotowuje pacjenta do transportu;								
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt								
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi								
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi								
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;								
C.U44.	Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki, zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny;								
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego								
C.U46.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego								
C.U51.	Tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie								
C.U52.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup								
C.U60.	Zaopatruje krwawienie zewnętrzne								
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>		

K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela*)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
*(podpis studenta)*

Data.....  
.....  
*(podpis Prorektora ds. kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: II** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;			

C.U22.	Zakłada zgłębnik dożołądkowy;			
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków;			
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;			
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;			
C.U46.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;			
C.U51.	Tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie;			
C.U52.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U60.	Zaopatrjuje krwawienie zewnętrzne;			
C.U61.	Transportuje pacjenta w warunkach wewnątrzszpitalnych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: II** (praktyka wakacyjna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 168**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieważyjnymi;			

C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieiwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;			
C.U22.	Zakłada zgłębnik dożoładkowy;			
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzeń do kompresji klatki piersiowej);			
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzrządowymi;			
C.U40.	Przrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;			
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;			
C.U46.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;			
C.U51.	Tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie;			
C.U52.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U60.	Zaopatruje krwawienie zewnętrzne;			
C.U61.	Transportuje pacjenta w warunkach wewnątrzszpitalnych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem;			
K.02	dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.04.	organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów			

	medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Zespoły Ratownictwa Medycznego

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: II** (praktyka wakacyjna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 84**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			

C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieważnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;			
C.U22.	Zakłada zgłębnik dożołądkowy;			
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej);			
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;			
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;			
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;			
C.U46.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;			
C.U51.	Tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie;			
C.U52.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U60.	Zaopatrjuje krwawienie zewnętrzne;			
C.U61.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne pacjenta;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje z zespołem specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów			

	medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## SEMESTR III

Rok akademicki \_\_\_\_\_

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Pediatrya	32+6 buna	1+0,5
Choroby Wewnętrzne z Elementami Onkologii	16+9 buna	0,5+0,5
Techniki Zabiegów Medycznych	16+9 buna	0,5+0,5
PDW: Radiologia	16+9 buna	0,5+0,5
Praktyki zawodowe	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Oddział Chorób Wewnętrznych praktyka śródroczna	50	2
Oddział Pediatrii praktyka śródroczna	50	2

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Pediatria**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: III**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 32 + 6 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;							
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;							

C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela/mentora</b>	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;							
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.							

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Choroby Wewnętrzne z Elementami Onkologii

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia							

	medycznych czynności ratunkowych;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii I kapnografii;							
C.U12.	Interpretuje wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;							
C.U13	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
C.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U29	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U32	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							

K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: PDW: Radiologia

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U2.	Potrafi układać pacjenta do badania obrazowego;							
C.U67	Monitoruje stan pacjenta podczas badania obrazowego.							
	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							

K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
*(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)*

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
(*podpis studenta*)

Data.....  
.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Techniki Zabiegów Medycznych

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii;							
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							

C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U21.	Oznacza stężenie glukozy z użyciem glukometru;							
C.U22.	Zakłada zgłębnik dożołądkowy;							
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;							
C.U49.	Wykonuje dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu.							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie				Data	Podpis nauczyciela/mentora	
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;							
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.							

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Pediatrii

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;			
C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			

C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego.			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Chorób Wewnętrznych

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			

C.U13	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;			
C.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności,			
C.U20	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U29	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U32	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

*(pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora)*

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

*(podpis studenta)*

Data.....

.....

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## SEMESTR IV

Rok akademicki \_\_\_\_\_

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Medyczne Czynności Ratunkowe	16 + 8 buna	0, 5 + 0,5
Ginekologia i Położnictwo	16 + 10 buna	0,5 + 0,5
Chirurgia	16 + 9 buna	0, 5 + 0,5
Intensywna Terapia	16 + 9 buna	0, 5 + 0,5
Praktyki zawodowe	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Oddział Chirurgii praktyka śródroczna	60	2
Zespoły Ratownictwa Medycznego praktyka wakacyjna	84	3
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii praktyka wakacyjna	164	6

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Medyczne Czynności Ratunkowe

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 8 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U1.	Ocena stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							

C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U13	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
C.U17	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;							
C.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U38	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej);							
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;							
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;							

C.U41.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;						
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo – oddechowej lub odstąpieniu od jej przeprowadzenia;						
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;						
C.U63	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdraża postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń.						
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;						
K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;						
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.06.	Kieruje się dobrem pacjenta.						

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....  
 .....

.....  
.....  
**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela/mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Ginekologia i Położnictwo

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.*

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							

C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;						
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;						
C.U55.	Przyjmuje poród;						
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - studenta	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;						
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;						
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.						

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Chirurgia**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: IV**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							

C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;							
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;							
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela/mentora</b>	
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;							
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta;							

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Intensywna Terapia

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							

C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);							
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;							
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora;							
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie	Data	Podpis nauczyciela/mentora
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
*(podpis studenta)*

Data.....  
.....  
*(podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Praktyka zawodowa: Oddział Chirurgii**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: IV** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 60**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.*

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			

C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
*(podpis studenta)*

Data.....  
.....  
*(podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Praktyka zawodowa: Zespoły Ratownictwa Medycznego**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 84**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			

C.U10.	Prowadzi badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11.	Monitoruje czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U21.	Oznacza stężenie glukozy z użyciem glukometru;			
C.U26.	Przygotowuje pacjenta do transportu;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do ośrodka kardiologii inwazyjnej;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);			
C.U41.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego;			
C.U46.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;			
C.U47.	Wykonuje elektrostymulację zewnętrzną serca;			

C.U49.	Wykonuje dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;			
C.U55.	Przyjmuje poród nagły w warunkach pozaszpitalnych;			
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo – oddechowej lub odstąpienia od jej przeprowadzenia;			
C.U59.	Działa zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;			
C.U61.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych i międzyszpitalnych;			
C.U62.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06.	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

(*podpis Proroktor ds. Dydaktycznych  
/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 164**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U7.	przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U10.	przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11.	monitoruje czynności układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			
C.U12.	interpretuje wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;			

C.U14.	Monitoruje czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U37.	Wiąże obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);			
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora;			
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z			

	przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(podpis studenta)

Data.....

.....  
(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk)

\*niepotrzebne skreślić

## SEMESTR V

Rok akademicki \_\_\_\_\_

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Neurologia	16+9 buna	0,5+0,5
Psychiatria	16+9 buna	0,5+0,5
Kardiologia	16+8 buna	0,5+0,5
Medyczne Czynności Ratunkowe	16+7 buna	0,5+0,5
Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu	16+9 buna	0,5+0,5
PDW: Leczenie bólu w zespołach Ratownictwa Medycznego lub Interpretacja zapisu EKG w stanach nagłych	16+9 buna	0,5+0,5
Praktyki zawodowe	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Oddział Ortopedyczno – Urazowy praktyka śródroczna	50	2
Oddział Kardiologii praktyka śródroczna	50	2
Oddział Neurologii praktyka śródroczna	50	2

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Neurologia**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U17.	Ocena stan neurologiczny pacjenta;							
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;							
C.U48.	Ocena nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;							

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie	Data	Podpis nauczyciela/mentora
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
(*podpis studenta*)

Data.....  
.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Psychiatria**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.*

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	Ocena/zaliczenie				Data	Podpis nauczyciela/mentora	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							

K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
*(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)*

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

*(podpis studenta)*

Data.....

.....

*(podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Medyczne Czynności Ratunkowe**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 7 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.*

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela / mentora
C.U1.	Ocena stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							

C.U8.	Ocena stan świadomości pacjenta;						
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;						
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;						
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;						
C.U13	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;						
C.U15.	Oceni i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;						
C.U17.	Oceni stan neurologiczny pacjenta;						
C.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;						
C.U19	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;						
C.U20	Podaje pacjentowi leki i płyny;						
C.U38	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej);						
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;						
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;						
C.U41.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;						

C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub odstąpieniu od jej przeprowadzenia;						
C.U63.	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdraża postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń;						
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;						
	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>			<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela / mentora</b>	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;						
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;						
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.						

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U2.	Układa pacjenta do badania obrazowego;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji							

	właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta							
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;							
C.U37.	Potrąfi wiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;							
C.U44.	Stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki, zaopatrywać proste rany, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;							
C.U54.	Stosuje skale ciężkości obrażeń;							
C.U63.	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy;							
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela/mentora</b>	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							

K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Kardiologia**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 8 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U4.	przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U7.	przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U9.	układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							

C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U29	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;							
C.U47.	Wykonuje kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;							
	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i							

	zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
*(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)*

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
(podpis studenta)

Data.....  
.....  
(podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: PDW: Leczenie Bólu w Zespołach Ratownictwa Medycznego

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U29.	Potrafi stosować leczenie przeciwbólowe;							
C.U30.	Potrafi oceniać stopień nasilenia bólu według znanych skal;							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela	
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							

K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06.	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis nauczyciela/mentora)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
*(podpis studenta)*

Data.....  
.....  
*(podpis Prorektor ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: PDW: Interpretacja Zapisu EKG w Stanach Nagłych

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 9 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U13.	Potrafi wykonywać elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela	
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							

K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06.	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis nauczyciela/mentora)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
(podpis studenta)

Data.....  
.....  
(podpis Prorektor ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Neurologii

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			

C.U48.	Ocenia nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;			
C.U67.	Monitoruje stan pacjenta podczas badania obrazowego;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....  
.....  
*(podpis studenta)*

Data.....  
.....  
*(podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Kardiologia

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr:** V (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (co najmniej 1 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			

C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U15.	Oceni i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U29	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Oceni stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

*(pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora)*

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

*(podpis studenta)*

Data.....

.....

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Ortopedyczno - Urazowy

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U2.	Układa pacjenta do badania obrazowego;			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta;			

C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;			
C.U37.	Wiąże obraz uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U44.	Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki, zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny;			
C.U54.	Stosuje skale ciężkości obrażeń;			
C.U63.	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyny, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdraża postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń;			
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniając poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta;			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## SEMESTR VI

Rok akademicki \_\_\_\_\_

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Medycyna Ratunkowa	16+7 buna	0,5+0,5
Medyczne Czynności Ratunkowe	16+7 buna	0,5+0,5
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Szpitalny Oddział Ratunkowy praktyka śródroczna	50	2
Zespoły Ratownictwa Medycznego praktyka śródroczna	50	2

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**Zajęcia umiejętności praktycznych: Medycyna Ratunkowa**

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

**Przebieg zajęć**

**Semestr: VI**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 7 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela/mentora
C.U1.	Ocena stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Prowadzi badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							

C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;							
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U34	Rozpoznaje toksydromy;							
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;							
C.U36.	Szacuje niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych							

	grupach wiekowych i w różnych stanach klinicznych;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej, respiratora);							
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;							
C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;							
C.U41.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;							
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo – oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;							
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela/ mentora</b>	
K.01	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;							
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							

K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta.			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
*(pieczętka i podpis nauczyciela /mentora)*

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
*(podpis studenta)*

Data.....

.....  
*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Medyczne Czynności Ratunkowe

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI**

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 16 + 7 buna**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:**

**Poziom 1.** Obserwacja procedur.

**Poziom 2.** Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3.** Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

**Poziom 4.** Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

**Kryteria oceny poszczególnych elementów (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.U1.	Ocena stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;							
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;							

C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U13	Wykonuje elektrokardiogram i interpretować go w podstawowym zakresie;							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;							
C.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U19	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U20	Podaje pacjentowi leki i płyny;							
C.U38	Prowadzi podstawowe i zaawansowane czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację (urządzenia do kompresji klatki piersiowej);							
C.U39.	Przywraca drożność dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi;							

C.U40.	Przyrządowo udrażnia drogi oddechowe metodami nadgłośniowymi;							
C.U41.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej i pośredniej;							
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo – oddechowej lub odstąpieniu od jej przeprowadzenia;							
C.U63.	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdraża postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń;							
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.01.	Aktywnie słuchania, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem;							
K.02.	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.03.	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;							
K.04.	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.05.	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.06.	Kieruje się dobrem pacjenta;							

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela/mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor ds. Kształcenia  
praktycznego /kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta;			
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń Ciała			

C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;			
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U21.	Oznacza stężenie glukozy z użyciem glukometru;			
C.U26	Przygotowuje pacjenta do transportu;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
C.U33.	Interpretuje wyniki podstawowych badań toksykologicznych;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, Niemowląt			
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;			

C.U44.	Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki, zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora Transportowego			
C.U48.	Ocenia nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta;			
C.U50.	Pobiera krew oraz zabezpiecza materiał do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;			
C.U54.	Stosuje skale ciężkości obrażeń;			
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;			
C.U58.	Dokonuje segregacji medycznej szpitalnej;			
C.U61.	Transportuje pacjenta w warunkach wewnątrzszpitalnych			
C.U62.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U63.	Identyfikuje zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdraża postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń;			
C.U65.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
C.U66.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta			
K.03	Jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku			

	wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis nauczyciela /mentora*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektora ds. Kształcenia praktycznego/kierownika praktyk*)

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Zespoły Ratownictwa Medycznego

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela /mentora:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka śródroczna)

**Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 50**

**Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok) .....**

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

**Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.**

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis mentora
C.U1	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego.			
C.U4.	Przeprowadza badanie przedmiotowe pacjenta.			
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka.			
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych.			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta			

C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U11	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			
C.U13.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;			
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;			
C.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U19.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U20.	Podaje pacjentowi leki i płyny;			
C.U21.	Oznacza stężenie glukozy z użyciem glukometru;			
C.U25.	Identyfikuje na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;			
C.U26.	Przygotowuje pacjenta do transportu;			
C.U27.	Identyfikuje błędy i zaniedbania w praktyce ratownika medycznego;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			

C.U30.	Ocenia stopień nasilenia bólu według znanych skal;			
C.U34.	Rozpoznaje toksydromy;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u osób dorosłych, dzieci, niemowląt			
C.U43.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomaga oddech;			
C.U44.	Stosuje zasady aseptyki i antyseptyki, zaopatruje prostą ranę, zakłada i zmienia jałowy opatrunek chirurgiczny;			
C.U45.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego i respiratora transportowego			
C.U48.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego			
C.U49.	Wykonuje dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;			
C.U51.	Tamuje krwotoki zewnętrzne i unieruchamia kończyny po urazie;			
C.U52.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U53.	Wdraża odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;			
C.U54.	Stosuje skale ciężkości obrażeń;			
C.U56.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o odstąpieniu od jej przeprowadzenia;			
C.U57.	Rozpoznaje pewne znamiona śmierci;			
C.U58.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej			
C.U59.	Działa zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych w dzień i w nocy oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;			
C.U60.	Zaopatruje krwawienie zewnętrzne			

C.U61.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii			
C.U62.	Wykonuje elektrokardiogram i interpretuje go w podstawowym zakresie			
C.U63.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi			
C.U64.	Podaje pacjentowi leki i płyny			
C.U66.	Oznacza stężenie glukozy z użyciem glukometru			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis mentora</b>
K.01	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i z empatią porozumiewania się z pacjentem			
K.02	Dostrzega czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta			
K.03	jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;			
K.04	organizuje pracę własną i współpracuje w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.05	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych			
K.06	Kieruje się dobrem pacjenta			

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

.....

.....

.....

.....

**Student opanował/nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych/ praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (*słownie*).....

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis nauczyciela  
/mentora*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

(*podpis Prorektora ds. Kształcenia  
praktycznego/kierownik praktyki*)

\*niepotrzebne skreślić

**Zrealizowano zajęcia praktyczne w wymiarze  
(304 +140 buna) 444 godzin dydaktycznych**

.....  
Prorektor ds. kształcenia praktycznego

**Zrealizowano praktykę zawodową w wymiarze  
960 godzin dydaktycznych**

.....  
Prorektor ds. kształcenia praktycznego