

***Dziennik Kształcenia Praktycznego***

**Kierunek RATOWNICTWO MEDYCZNE**  
**– studia pierwszego stopnia**

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

Filia Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych w Gdańsku, 2025

**Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych**

Zajęcia Praktyczne i Praktyki Zawodowe, Kierunek **RATOWNICTWO MEDYCZNE**, Stacjonarne Studia I Stopnia Kwidzyn i Gdańsk  
dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim **2025/2026**

BUNA = BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA

l.p	Zajęcia Praktyczne i Praktyki Zawodowe <i>Nazwa Przedmiotu</i>	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	Blok Operacyjny (Praktyka Wakacyjna)		96								96				
2	Chirurgia	24								24					
3	Choroby Wewnętrzne z Elementami Onkologii	30						30							
4	Dyspozytornia Medyczna lub Podmiot Obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego		30										30		
5	Ginekologia i Położnictwo	24										24			
6	Intensywna Terapia	24						24							
7	Kardiologia	19 + 8 BUNA													19 + 8 BUNA
8	Medycyna Ratunkowa	24								24					
		19 + 7 BUNA													19 + 7 BUNA
9	Medyczne Czynności Ratunkowe	30								30					
		21										21			
		16 + 7 BUNA													16 + 7 BUNA
10	Neurologia	21										21			
11	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (Praktyka Wakacyjna)		96								96				
12	Oddział Chirurgii Ogólnej		30										30		
13	Oddział Chorób Wewnętrznych		30						30						
14	Oddział Ginekologii i Położnictwa		30										30		
15	Oddział Kardiologii		30												30
16	Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym		30												30
17	Oddział Ortopedyczno-Urazowy		30										30		
18	Oddział Pediatrii		30						30						
19	Oddział Psychiatrii lub Izba Przyjęć Szpitala Psychiatrycznego (Praktyka Wakacyjna)		30								30				
20	Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu	21										21			
21	Pediatria	30						30							
22	Podstawowe Zabiegi Medyczne	30				30									
23	Procedury Ratunkowe Przedszpitalne	24				24									
24	Psychiatria	21								21					
25	Szpitalny Oddział Ratunkowy		90										45		45
26	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka Wakacyjna)		156				78				78				
27	Techniki Zabiegów Medycznych	55				25		30							
28	Współpraca i Komunikacja w Zespole	18				18									
29	Zespoły Ratownictwa Medycznego		96										48		48
30	Zespoły Ratownictwa Medycznego (Praktyka Wakacyjna)		156				78				78				
<b>Razem:</b>		<b>451 + 22 BUNA</b>	<b>960</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>97</b>	<b>156</b>	<b>114</b>	<b>60</b>	<b>99</b>	<b>378</b>	<b>87</b>	<b>213</b>	<b>54 + 22 BUNA</b>	<b>153</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.	Techniki Zabiegów Medycznych	ZP – semestr 2	
3.	Procedury ratunkowe przedszpitalne	ZP – semestr 2	
4.	Współpraca i komunikacja w zespole	ZP – semestr 2	
5.	Pediatrya	ZP – semestr 3	
6.	Choroby wewnętrzne z elementami onkologii	ZP – semestr 3	
7.	Techniki Zabiegów Medycznych	ZP – semestr 3	
8.	Intensywna terapia	ZP – semestr 3	
9.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 4	
10.	Chirurgia	ZP – semestr 4	
11.	Psychiatria	ZP-semestr 4	
12.	Medycyna ratunkowa	ZP – semestr 4	
13.	Ginekologia i położnictwo	ZP – semestr 5	

14.	Neurologia	ZP – semestr 5	
15.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 5	
16.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	ZP – semestr 5	
17.	Medycyna ratunkowa	ZP – semestr 6	
18.	Medyczne Czynności Ratunkowe	ZP – semestr 6	
19.	Kardologia	ZP – semestr 6	

### Praktyki Zawodowe

1.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 2	
2.	Zespoły Ratownictwa Medycznego (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 2	
3.	Oddział Chorób Wewnętrznych (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 3	
4.	Oddział Pediatrii (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 3	
5.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 4	
6.	Zespoły Ratownictwa Medycznego (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 4	
7.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 4	

8.	Blok operacyjny (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 4	
9.	Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego (Praktyka wakacyjna)	PZ – semestr 4	
10.	Oddział Chirurgii Ogólnej (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 5	
11.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 5	
12.	Oddział Ortopedyczno – Urazowy (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 5	
13.	Zespoły Ratownictwa Medycznego (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 5	
14.	Oddział ginekologii i położnictwa	PZ – semestr 5	
15.	Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego	PZ – semestr 5	
16.	Oddział Neurologii z pododdziałem udarowym (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 6	
17.	Szpitalny Oddział Ratunkowy (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 6	
18.	Oddział Kardiologii (Praktyka śródroczna)	PZ – semestr 6	
19.	Zespoły Ratownictwa Medycznego (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 przypomnienia 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 pielęgniarstwa. 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 pielęgniarstwa. CKPPIP, Warszawa.

## SEMESTR II

Rok akademicki 2025/2026

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Podstawowe Zabiegi Medyczne	30	1
Techniki Zabiegów Medycznych	25	1
Współpraca i komunikacja w zespole	18	1
Procedury ratunkowe przedszpitalne	24	1
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) (Praktyka wakacyjna)	78	3
Zespół Ratownictwa Medycznego (Praktyka wakacyjna)	78	3

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Podstawowe Zabiegi Medyczne

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

#### 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
C.U4.	Przeprowadzi badanie fizykalne pacjenta;							
C.U7.	Przeprowadzi wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							
C.U21.	Oznacza stężenie glukozy;							
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
	Zaopatruje rany, z uwzględnieniem							

C.U47.	ich rodzaju i charakterystyki;							
C.U57.	Unieruchomi kończynę po urazie;							
C.U58.	Stabilizuje i unieruchomi kręgosłup;							
C.U66.	Identyfikuje obrażenia ciała i wdraża postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;							
C.U68.	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</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.							

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

#### 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
C.U4.	Przeprowadzi badanie fizykalne pacjenta;							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U22.	Zakłada zgłębnik do żołądka;							
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;							
C.U24.	Asystuje przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;							

C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U44.	Wykonuje konikopunkcję;							
C.U49.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;							
C.U50.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;							
C.U51.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;							
C.U52.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;							
C.U55.	Wykonuje dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;							
C.U56.	Pobiera krew oraz zabezpieczyć materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;							
C.U59.	Wdraża odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;							
C.U68.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
C.U79.	Wykonuje kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie				Data	Podpis nauczyciela	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							

K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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: Współpraca i komunikacja w zespole**

Nazwa jednostki:

Adres:

Telefon, fax:

Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki

Imię i nazwisko nauczyciela:

## 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
B.U2.	Rozpozna sytuacje, które wymagają konsultacji z osobą wykonującą inny zawód medyczny lub koordynatorem medycznym;							
B.U3.	Dbą o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń;							
B.U4.	Udziela informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia;							
B.U5.	Przestrzega zasad etyki podczas wykonywania czynności							

	zawodowych;							
B.U6.	Przestrzega praw pacjenta;							
B.U13.	Zapobiega zespołowi stresu pourazowego po traumatycznych wydarzeniach, w tym przeprowadza podsumowanie zdarzenia traumatycznego (debriefing) w zespole;							
B.U14.	Radzi sobie ze stresem podczas czynności związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego;							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie				Data	Podpis nauczyciela	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.							

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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: Procedury ratunkowe przedszpitalne**

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

### 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
C.U1.	Ocenia stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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.	Ułoży pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U26.	Przygotowuje pacjenta do transportu;							
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U60.	Ocenia obrażenia przy zastosowaniu skal urazowych;							
C.U61.	Przyjmuje poród nagły w warunkach pozaszpitalnych;							
C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;							
C.U63.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;							
C.U65.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U77.	Stosuje środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							

K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko opiekuna:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: II** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U13.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			

C.U22.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;			
C.U23.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U27.	Wykonuje kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;			
C.U38.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Zespół Ratownictwa Medycznego

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

#### Przebieg zajęć

Semestr: II (praktyka wakacyjna)

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 opiekuna
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			

C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U65.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;			
C.U47.	Zaopatrytuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			
C.U57.	Unieruchamia kończynę po urazie;			
C.U58.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U66.	Identyfikuje obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;			
C.U68.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 III

Rok akademicki 2025/2026

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Pediatrya	30	1
Choroby Wewnętrzne z Elementami Onkologii	30	1
Techniki Zabiegów Medycznych	30	1
Intensywna Terapia	24	1
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Oddział Chorób Wewnętrznych (praktyka śródroczna)	30	1
Oddział Pediatrii (praktyka śródroczna)	30	1

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Pediatria

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III**

**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.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta;							
C.U5.	Dostosuje sposób postępowania do wieku dziecka;							

C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U67.	Identyfikuje wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad							

	humanizmu			
--	-----------	--	--	--

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuje 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:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: III

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 fizykalne 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.U24.	Asystuje przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;							
C.U31.	Rozpozna stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu;							
C.U37.	Powiązuję obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu							

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

.....  
(*podpis Prorektor 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:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: III

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 fizykalne pacjenta;							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U10.	Przeprowadzi badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U22.	Zakłada zgłębnik do żołądka;							
C.U23.	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego;							

C.U24.	Asystuje przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U44.	Wykonuje konikopunkcję;							
C.U49.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem worka samorozprężalnego;							
C.U50.	Prowadzi wentylację zastępczą z użyciem respiratora transportowego;							
C.U51.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora zautomatyzowanego;							
C.U52.	Wykonuje defibrylację elektryczną z użyciem defibrylatora manualnego;							
C.U55.	Wykonuje dostęp doszpicowy przy użyciu gotowego zestawu;							
C.U56.	Pobiera krew oraz zabezpiecza materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i toksykologicznych;							
C.U59.	Wdraża odpowiednie postępowanie w odmie opłucnowej zagrażającej życiu;							
C.U68.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
C.U79.	Wykonuje kaniulację żył obwodowych kończyn górnych i dolnych oraz żyły szyjnej zewnętrznej.							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Ocena/zaliczenie</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							

K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III**

**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.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;							
C.U12.	Interpretuje wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							

C.U45.	Wdraża tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Ocena/zaliczenie					Data	Podpis nauczyciela
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu							

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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 Chorób Wewnętrznych

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeń oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko opiekuna:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: III** (praktyka śródroczna)

**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 opiekuna
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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.U24.	Asystuje przy czynnościach przygotowawczych do transplantacji narządów;			
C.U31.	Rozpozna stan nagłego zagrożenia zdrowotnego u pacjenta po przeszczepie narządu;			
C.U37.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			

C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Pediatrii

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

#### Przebieg zajęć

Semestr: III (praktyka śródroczna)

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 opiekuna
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;			
C.U4.	Przeprowadzi badanie fizykalne pacjenta;			
C.U5.	Dostosowuje sposób postępowania do wieku dziecka;			
C.U6.	Ocenia stan noworodka w skali APGAR;			
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;			
C.U67.	Identyfikuje wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i			

	odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

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 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 kształcenia praktycznego, 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 IV

Rok akademicki 2025/2026

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Medyczne Czynności Ratunkowe	30	1
Medycyna Ratunkowa	24	1
Chirurgia	24	1
Psychiatria	21	1
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Szpitalny Oddział Ratunkowy (praktyka wakacyjna)	78	2
Zespoły Ratownictwa Medycznego (praktyka wakacyjna)	78	2
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (praktyka wakacyjna)	96	3
Blok operacyjny (praktyka wakacyjna)	96	3
Oddział psychiatrii lub izba przyjęć szpitala psychiatrycznego (praktyka wakacyjna)	30	1

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Medyczne Czynności Ratunkowe

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV**

**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 fizykalne 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 do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U39	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U40.	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U41	Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;							
C.U42	Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;							
C.U43	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;							
C.U66	Identyfikuje obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;							
C.U68	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
C.U69.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
C.U76.	Prowadzi medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	

K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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: Medycyna Ratunkowa

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV**

**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.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.U25.	Identyfikuje na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;							

C.U47.	Zaopatrywuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;							
C.U48.	Tamuje i zaopatrywuje krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;							
C.U63.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;							
C.U69.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							

K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			
-----	---	--	--	--

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: IV

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.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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki							

	wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;						
C.U37.	Powiązkuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;						
C.U47.	Zaopatrjuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;						
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;						
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;						
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;						
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;						
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad						

	humanizmu			
--	-----------	--	--	--

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV**

**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.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych							
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstępiania od medycznych czynności ratunkowych;							
C.U77.	Stosuje środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia;							

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia	Data	Podpis nauczyciela
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuję 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 opiekuna:	

### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U13.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			

C.U22.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;			
C.U23.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U27.	Wykonuje kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;			
C.U38.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Zespół Ratownictwa Medycznego

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			

C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U65.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;			
C.U47.	Zaopatrywuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			
C.U57.	Unieruchamia kończynę po urazie;			
C.U58.	Stabilizuje i unieruchamia kręgosłup;			
C.U66.	Identyfikuje obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;			
C.U68.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis opiekuna*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Anestezjologii i Intensywnej Terapii

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U11.	Monitoruje czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;			
C.U12.	Interpretuje wyniki badań pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U45.	Wdrożą tlenoterapię zależnie od potrzeb pacjenta i wspomagać oddech;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Blok operacyjny

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;			
C.U37.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			

C.U47.	Zaopatruje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 psychiatrii / Izba Przyjęć Szpitala Psychiatrycznego

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: IV** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;			
C.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;			
C.U15.	Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
C.U77.	Stosuje środki przymusu bezpośredniego w systemie ochrony zdrowia			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna

K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 2025/2026

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Ginekologia i położnictwo	24	1
Neurologia	21	1
Medyczne Czynności Ratunkowe	21	1
Ortopedia i Traumatologia Narządu Ruchu	21	1
<b>Praktyki zawodowe</b>	<b>Liczba godzin dydaktycznych</b>	<b>Liczba ECTS</b>
Szpitalny Oddział Ratunkowy śródroczna	45	1,5
Zespoły Ratownictwa Medycznego praktyka śródroczna	48	2
Oddział Chirurgii Ogólnej praktyka praktyka śródroczna	30	1
Oddział Ortopedyczno Urazowy praktyka śródroczna	30	1
Oddział Ginekologii i Położnictwa praktyka śródroczna	30	1
Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego praktyka śródroczna	30	1

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Ginekologia i położnictwo

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**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.	Układa pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;							
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							

C.U10	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;						
C.U29	Stosuje leczenie przeciwbólowe;						
C.U32	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;						
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;						
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;						
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;						
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.5	Dostrzega i rozpozna własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;						
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu						

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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: Neurologia

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr:** V

**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 fizykalne pacjenta;							
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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U17.	Ocena stan neurologiczny pacjenta;							

C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;							
C.U37.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;							
C.U54.	Ocenia nagłe stany neurologiczne u pacjenta;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia				Data	Podpis nauczyciela	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;							
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu							

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

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

\*niepotrzebne skreślić

## Zajęcia umiejętności praktycznych: Medyczne Czynności Ratunkowe

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

### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**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.U8.	Ocenia stan świadomości pacjenta;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta;							
C.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;							
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U38	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U39.	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U40.	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U41.	Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;							
C.U42.	Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;							
C.U43.	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;							
C.U66.	Identyfikuje obrażenia ciała i wdraża postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;							
C.U68.	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
C.U69.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
C.U76.	Prowadzi medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							

K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

### Przebieg zajęć

**Semestr: V**

**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.	Układa pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta;							
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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U32	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;							
C.U37	Powiązkuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi							

	choroby;						
C.U70	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;						
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia	Data	Podpis nauczyciela			
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;						
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;						
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;						
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;						
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;						
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;						
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu						

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuję 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**

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

### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U25.	Identyfikuje na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;			
C.U47.	Zaopatrjuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			
C.U48.	Tamuje i zaopatrjuje krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;			
C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U63.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;			

C.U69.	Dostosowuje postępowania ratunkowe do stanu pacjenta;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....

*(pieczętka i podpis opiekuna)*

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Zespoły Ratownictwa Medycznego

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U63.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;			
C.U64.	Działa zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;			
C.U65.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;			
C.U67.	Identyfikuje wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;			

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Chirurgii Ogólnej

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;			
C.U37.	Powiązuję obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U47.	Zaopatrjuje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			

C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Ortopedyczno Urazowy

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U2.	Układa pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;			
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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.	Układanie pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
C.U37.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			

C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Ginekologii i Położnictwa

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: V** (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U2.	Układa pacjenta do badania obrazowego oraz monitorować jego stan podczas wykonywania badania;			
C.U3.	Postępuje z dzieckiem w oparciu o znajomość symptomatologii najczęstszych chorób dziecięcych;			
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			

C.U32.	Monitoruje czynności życiowe pacjenta podczas badania diagnostycznego;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....  
 (pieczętka i podpis opiekuna)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Dyspozytornia medyczna lub podmiot obsługujący Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr:** V (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
B.U2	Rozpoznaje sytuacje, które wymagają konsultacji z osobą wykonującą inny zawód medyczny lub koordynatorem medycznym;			
B.U3.	Dbą o bezpieczeństwo własne, pacjentów, otoczenia i środowiska, a także przestrzegać zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów i zasad regulujących postępowanie w przypadku różnych rodzajów zagrożeń;			
B.U5.	Przestrzega zasad etyki podczas wykonywania czynności zawodowych;			
B.U6.	Przestrzega praw pacjenta;			
B.U10.	Stosuje – w podstawowym zakresie – psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;			
B.U11.	Komunikuje się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia			
B.U14.	Radzi sobie ze stresem podczas czynności związanych z wykonywaniem zawodu ratownika medycznego			

B.U22.	Identyfikuje obszary zdrowia publicznego szczególnie związane z funkcjonowaniem systemu PRM			
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.U18	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi (na podstawie informacji z rozmowy lub danych przekazywanych przez zespół)			
C.U35	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej			
C.U63	Dokonyje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych			
C.U64	Działa zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego (aspekt organizacyjny i współpraca)			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 VI

Rok akademicki 2025-2026

### ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Kardiologia	19+8 buna	1
Medycyna Ratunkowa	19+7 buna	1
Medyczne Czynności Ratunkowe	16+7 buna	1
Praktyki zawodowe	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Szpitalny Oddział Ratunkowy praktyka śródroczna	45	1,5
Zespoły Ratownictwa Medycznego praktyka śródroczna	48	2
Oddział Kardiologii praktyka śródroczna	30	1
Oddział Neurologii z pododdziałem udarowym praktyka śródroczna	30	1

## KARTA OCENY STUDENTA

### Zajęcia umiejętności praktycznych: Kardiologia

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI**

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się						
		1	2	3	4	Ocena	Data	Podpis nauczyciela
C.W7.	Wybrane wady wrodzone i choroby uwarunkowane genetycznie;							
C.W8.	Problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych;							
C.W22.	Techniki symulacji medycznej w niezabiegowych dziedzinach medycyny;							
C.W27.	Przyczyny i rodzaje bólu w klatce piersiowej oraz jego diagnostykę;							
C.W28.	Problematykę ostrego zespołu wieńcowego, zawału serca, nadciśnienia tętniczego, rozwarstwienia aorty, niewydolności krążenia, ostrego niedokrwienia kończyny, obrzęku płuc i							

	zatorowości płucnej;							
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							
C.U13.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;							
C.U14.	Monitoruje czynność układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;							
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia oparzeń;							
C.U37.	Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;							
C.U53.	Wykonuje kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							

K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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: Medycyna Ratunkowa

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI**

**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.U7.	Przeprowadza wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych							
C.U8.	Ocena stan świadomości pacjenta;							
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;							

C.U25.	Identyfikuje na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;							
C.U47.	Zaopatruje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;							
C.U48.	Tamuje i zaopatruje krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;							
C.U63.	Dokonyuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;							
C.U69.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;							
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/brak zaliczenia</b>				<b>Data</b>	<b>Podpis nauczyciela</b>	
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;							
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;							
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;							
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;							
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;							

K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych 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:	

#### Przebieg zajęć

Semestr: VI

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 fizykalne 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 do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;							
C.U38.	Prowadzi podstawowe czynności resuscytacyjne u dorosłych i dzieci, w tym niemowląt i noworodków;							
C.U39	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U40.	Prowadzi zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci, w tym niemowląt i noworodków, z uwzględnieniem prawidłowego zastosowania urządzeń wspomagających resuscytację;							
C.U41	Udrażnia drogi oddechowe metodami bezprzyrządowymi;							
C.U42	Udrażnia drogi oddechowe przyrządowymi metodami nadgłośniowymi;							
C.U43	Wykonuje intubację dotchawiczą w laryngoskopii bezpośredniej u pacjenta ze stwierdzonym nagłym zatrzymaniem krążenia;							
C.U66	Identyfikuje obrażenia ciała i wdrażać postępowanie ratunkowe, z uwzględnieniem obrażeń wielomiejscowych i wielonarządowych;							
C.U68	Wykonuje procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;							
C.U69.	Dostosowuje postępowanie ratunkowe do stanu pacjenta;							
C.U76.	Prowadzi medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielane przez ratownika medycznego z zachowaniem regulacji prawnych dotyczących wykonywania zawodu ratownika medycznego;							

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/brak zaliczenia	Data	Podpis nauczyciela
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu			

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (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.**

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 kształcenia praktycznego, dokumentacją i kryteriami oceny zajęć praktycznych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data.....

.....

(*podpis studenta*)

Data.....

.....

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

\*niepotrzebne skreśl

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Szpitalny Oddział Ratunkowy

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U9.	Układa pacjenta w pozycji właściwej do jego stanu 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.U18.	Monitoruje stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;			
C.U25.	Identyfikuje na miejscu zdarzenia sytuację narażenia na czynniki szkodliwe i niebezpieczne;			
C.U28.	Monitoruje stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportu;			
C.U47.	Zaopatruje rany, z uwzględnieniem ich rodzaju i charakterystyki;			
C.U48.	Tamuje i zaopatruje krwawienia lub krwotoki z użyciem opatrunków zwykłych, hemostatycznych i opaski uciskowej;			

C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U63.	Dokonyje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;			
C.U69.	Dostosowuje postępowania ratunkowe do stanu pacjenta;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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: Zespoły Ratownictwa Medycznego

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka wakacyjna)

**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 - studenta	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U62.	Decyduje o niepodejmowaniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej lub o zaprzestaniu jej przeprowadzenia;			
C.U63.	Dokonuje segregacji medycznej przedszpitalnej pierwotnej i wtórnej oraz segregacji medycznej szpitalnej z wykorzystaniem systemów informatycznych;			
C.U64.	Działa zespołowo, udzielając pomocy w trudnych warunkach terenowych oraz w warunkach znacznego obciążenia fizycznego i psychicznego;			
C.U65.	Transportuje pacjenta w warunkach przedszpitalnych, wewnątrzszpitalnych i międzyszpitalnych;			
C.U67.	Identyfikuje wskazania do transportu do centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci i zgłaszać spełnienie kryteriów kwalifikacji kierownikowi zespołu urazowego lub kierownikowi zespołu urazowego dziecięcego;			

Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem kształcenia praktycznego, 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 Kardiologii

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
C.U4.	Przeprowadza badanie fizykalne 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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U13.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne (EKG) i zinterpretować jego zapis w podstawowym zakresie;			
C.U14.	Monitoruje czynności układu krążenia metodami nieinwazyjnymi;			
C.U35.	Ocenia wskazania do transportu pacjenta do jednostki wyspecjalizowanej, w szczególności do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego lub kardiologii inwazyjnej oraz do centrum leczenia			

	oparzeń;			
C.U37.	Powiązuję obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U53.	Wykonuje kardiowersję i elektrostymulację zewnętrzną serca;			
C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
<b>Symbol efektu</b>	<b>Kompetencje społeczne - student</b>	<b>Zaliczone/ brak zaliczenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis opiekuna</b>
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

### OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....  
(*podpis studenta*)

Data.....

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

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

### Praktyka zawodowa: Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym

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

#### Przebieg zajęć

**Semestr: VI** (praktyka wakacyjna)

**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 opiekuna
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 do jego stanu lub odniesionych obrażeń ciała;			
C.U10.	Przeprowadza badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;			
C.U17.	Ocenia stan neurologiczny pacjenta;			
C.U29.	Stosuje leczenie przeciwbólowe;			
C.U37.	Powiązuje objawy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby;			
C.U54.	Ocenia nagłe stany neurologiczne u pacjenta;			

C.U70.	Prowadzi dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K.1	Aktywnie słucha, nawiązuje kontakty interpersonalne, skutecznie i empatycznie porozumiewa się z pacjentem;			
K.2	Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta;			
K.3	Wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw i potrzeb;			
K.4	Organizuje pracę własną i współpracuje w zespole, w tym z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, oraz w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;			
K.5	Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			
K.6	Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;			
K.7.	Przestrzega praw pacjenta i zasad humanizmu.			

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 praktyki zawodowej.**

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

Data.....

.....  
(*pieczętka i podpis opiekuna*)

## OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....

*(podpis studenta)*

Data.....

.....

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

\*niepotrzebne skreśl

**Zrealizowano zajęcia praktyczne w wymiarze (451  
+22 buna) 473 godzin dydaktycznych**

.....  
**Prorektor ds. kształcenia praktycznego**

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

.....  
**Prorektor ds. kształcenia praktycznego**