**Uniwersytet Kaliski**

**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

**WYDZIAŁ MEDYCZNY I NAUK O ZDROWIU**

**ul. Kaszubska 13, 62 – 800 Kalisz**

****

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK LEKARSKI**

**jednolite studia magisterskie, forma studiów: stacjonarna**

…………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko studenta

…………………………………………………………………………………………………...

numer albumu

…………………………………………………………………………………………………...

rok akademicki

**V**

rok studiów

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

nazwa i adres miejsca odbywania praktyki/pieczęć Instytucji

Po V roku studiów obowiązuje studentów 2-tygoniowe (60 godzin) praktyki w Oddziale Ginekologii i/lub Położnictwa. Studenta obowiązuje 6-godzinny dzień pracy.

Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi chorych, włącznie z prowadzeniem dokumentacji.

1. Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w Oddziale Ginekologii i/lub Położnictwa.

1. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez kierownika lekarz.

1. Organizator praktyki/Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAM PRAKTYKI** | | |
| **Lp.** | **ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA** | **Data, podpis i pieczęć opiekuna** |
| 1. | Zna organizację pracy Izby Przyjęć Położniczej, traktu porodowego oraz oddziału połogowego. |  |
| 2. | Przyjmuje rodzącą do porodu, zakłada odpowiednią dokumentację, wykonuje czynności związane z toaletą rodzącej. |  |
| 3. | Obserwuje postęp porodu oraz prowadzi dokumentację przebiegu porodu  z uwzględnieniem najważniejszych parametrów świadczących o stanie matki i płodu. |  |
| 4. | Odbiera poród fizjologiczny pod ścisłym nadzorem położnej i lekarza. |  |
| 5. | Bierze udział w szyciu krocza. |  |
| 6. | Ocenia łożysko po porodzie. |  |
| 7. | Obsługuje aparaturę dostępną w klinikach położniczych. |  |
| 8. | Asystuje przy cięciu cesarskim. |  |
| 9. | Zna organizację pracy na oddziałach. |  |
| 10. | Zna zasady badania ginekologicznego. |  |
| 11. | Zna zasady kwalifikacji pacjentek do zabiegu operacyjnego. |  |
| 12. | Zna zasady pracy w gabinecie zabiegowym i prowadzenia dokumentacji zabiegowej, pobierania materiału do badania histopatologicznego i cytologicznego. |  |
| 13. | Asystuje przy operacjach ginekologicznych. |  |
| 14. | Obserwuje pacjentki we wczesnym okresie pooperacyjnym i prowadzi karty obserwacji. |  |
| 15. | Postępowanie z pacjentkami hospitalizowanymi z powodu zagrażającego poronienia. |  |
| 16. | Zna zasady profilaktyki nowotworów narządów płciowych żeńskich i gruczołu piersiowego. |  |

Uwagi

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Poświadczam, że student/ka odbył/a praktykę na oddziale szpitalnym

od ……………………….……… do ……………….………………..

………………………………………………………………………….……..

podpis Opiekuna praktyki z ramienia Uczelni

**Uniwersytet Kaliski**

**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

**WYDZIAŁ MEDYCZNY I NAUK O ZDROWIU**

**ul. Kaszubska 13, 62 – 800 Kalisz**

****

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**KIERUNEK LEKARSKI**

**jednolite studia magisterskie, forma studiów: stacjonarna**

…………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko studenta

…………………………………………………………………………………………………...

numer albumu

…………………………………………………………………………………………………...

rok akademicki

**V**

rok studiów

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

nazwa i adres miejsca odbywania praktyki/pieczęć Instytucji

Po V roku studiów obowiązuje studentów 2-tygodniowe (60 godzin) praktyki w Oddziale Pediatrycznym lub Noworodkowym. Studenta obowiązuje 6-godzinny dzień pracy.

Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi chorych, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

1. Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w Oddziale Pediatrycznym lub Noworodkowym.

1. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez kierownika lekarz.

1. Organizator praktyki/Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRAM PRAKTYKI** | | |
| **Lp.** | **ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA** | **Data, podpis i pieczęć opiekuna** |
| 1. | Zna organizację pracy w oddziale dziecięcym/klinice i powiązania organizacyjne oddziału/kliniki z lecznictwem otwartym; zna podstawowe procedury obowiązujące w oddziale oraz kompetencji personelu w zakresie: opieki nad dziećmi, badań i diagnostyki (ze szczególnym uwzględnieniem: prowadzenia dokumentacji związanej z przyjęciem, pobytem i wypisem, prowadzenia historii choroby itp.). |  |
| 2. | Zna przepisy sanitarno-epidemiologiczne w oddziale niemowlęcym i dziecięcym oraz metody zapobiegania zakażeniom szpitalnym. |  |
| 3. | Bierze udział w porannych odprawach i wizytach lekarskich; zna zasady prowadzenia dokumentacji choroby; bierze udział w prowadzonych w oddziale szkoleniach edukacyjnych. |  |
| 4. | Doskonali umiejętności oceny stanu dziecka i jego psychofizycznego rozwoju; doskonali umiejętności badania fizykalnego dziecka. |  |
| 5. | Potrafi pielęgnować niemowlę; zna zasady żywienia zdrowego i chorego niemowlęcia i dziecka. |  |
| 6. | Zna zasady udzielania pierwszej pomocy. |  |
| 7. | Pogłębia umiejętności właściwego rozpoznania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych. |  |
| 8. | Zna właściwą interpretację wyników badań laboratoryjnych, radiologicznych i patomorfologicznych. |  |
| 9. | Doskonali umiejętności oceny stopnia nawodnienia niemowlęcia z ustaleniem wskazań do leczenia nawodniającego (ilość i skład płynu infuzyjnego). |  |
| 10. | Doskonali umiejętności oceny równowagi kwasowo-zasadowej u chorego dziecka, zwłaszcza niemowlęcia. |  |
| 11. | Wykonuje pod nadzorem zabiegi: podłączenie wlewu kroplowego i wykonywanie wstrzyknięć. |  |
| 12. | Uczestniczy w konsultacjach wielospecjalistycznych. |  |
| 13. | Profesjonalnie i rzetelnie podchodzi do powierzonych zadań. |  |

Uwagi

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Poświadczam, że student/ka odbył/a praktykę na oddziale szpitalnym

od ……………………….……… do ……………….………………..

………………………………………………………………………….……..

podpis Opiekuna praktyki z ramienia Uczelni