



**POLITECHNIKA
BYDGOSKA**
Wydział Medyczny

DZIENNIK PRAKTYK

Kierunek Lekarski

imię i nazwisko studenta

Dziennik Praktyk Kierunku Lekarskiego

imię i nazwisko studenta

numer albumu

data i podpis dziekana

Praktyka wakacyjna po I roku studiów w zakresie opieki nad chorym:

- Wymiar godzinowy praktyki – 120 godzin

- **Charakter praktyki** – praktyka pielęgniarska w oddziale szpitalnym
- **Opiekun praktyki** – pielęgniarka/pielęgniarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, wskazana przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie Dziennika Praktyk, w którym student przedstawia czynności wykonane każdego dnia, poświadczenia tych informacji przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczęcią oraz podpisem i imienną pieczęcią osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów z organizacją pracy w szpitalu i zasadami opieki nad chorym;
 - * doskonalenie umiejętności wykonywania podstawowych zabiegów pielęgniarskich, uczestniczenie w obsłudze sanitarnej, karmieniu pacjentów i zabezpieczeniu ich potrzeb higienicznych;
 - * nabycie umiejętności rozpoznawania potrzeb i oczekiwań pacjenta, problemów w opiece nad przewlekle chorym, z uwzględnieniem uwarunkowań społeczno-kulturowych i przy poszanowaniu zasad etyki zawodowej;
 - * nabycie kompetencji społecznych w zakresie komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym, współpracy w zespole.

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie opieki nad chorym

Zaświadczam, że

Student
(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a:

Program praktyki w zakresie opieki nad chorym:	Data, zaliczenie, podpis i pieczęć opiekuna
Poznanie organizacji oddziału i szpitala;	

Poznanie roli personelu pielęgniarskiego w procesie pielęgnowania i leczenia chorego;	
Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej oraz poznanie czynności administracyjnych związanych z obsługą chorych;	
Nabywanie i doskonalenie umiejętności w zakresie podstawowych zabiegów pielęgnacyjnych: – poznanie zasad i wykonywanie zastrzyków podskórnych i domięśniowych – asystowanie przy badaniu chorych – poznanie zasad żywienia chorych – pomoc w obsłudze sanitarno-higienicznej chorych – pomoc w wydawaniu leków i przy nieinwazyjnych zabiegach – poznanie i wdrażanie zasad praktyki przeciwdroźynowej chorych oraz zasady leczenia odleżyn;	
Wykonywanie pomiarów tętna, liczby oddechów, ciśnienia krwi;	
Przygotowanie leków do podania chorym;	
Wykonywanie wstrzyknięć podskórnych, śródskórnych i domięśniowych oraz testów oceniających wrażliwość na leki i interpretowanie wyników tych testów, przygotowanie zestawów do kroplówek;	
Pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry.	

Praktyka wakacyjna po II roku studiów w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (medycyna rodzinna):

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 90 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka w Poradni Lekarza Rodzinnego
- **Opiekun praktyki** – lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie obserwacji przez opiekuna praktyk i Dziennika Praktyk, poświadczonego przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczęcią oraz podpisem i imienną pieczęcią osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów z pracą lekarza rodzinnego;
 - * doskonalenie umiejętności w zakresie badania podmiotowego i przedmiotowego;
 - * poznanie zasad prowadzenia dokumentacji w zakresie udzielonych porad;
 - * poznanie zasad kierowania pacjenta do konsultacji specjalistycznych i badań dodatkowych;
 - * poznanie specyfiki pracy zabiegowych gabinetów internistycznych;
 - * dalszy rozwój kompetencji społecznych w zakresie komunikacji z pacjentem.
- **Wymagania wstępne** –
 - * własny ubiór ochronny;
 - * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym.

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (medycyna rodzinna)

Zaświadczam, że

Student
(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk
w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

.....

Program praktyki w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (medycyna rodzinna):	Data zaliczenie, podpis i pieczęć opiekuna
Poznanie zasad i trybu funkcjonowania praktyki lekarza rodzinnego, w tym: – rejestracja i przyjmowanie chorych, – prowadzenie dokumentacji medycznej, – współpraca z innymi specjalistami;	
Poznanie zasad podstawowej opieki zdrowotnej oraz rola lekarza rodzinnego w systemie opieki zdrowotnej;	
Poznanie strategii promocji zdrowia, profilaktyki chorób przewlekłych, edukacji pacjentów;	
Poznanie zasad wystawiania zwolnień i zaświadczeń lekarskich;	
Poznanie zasad wystawiania skierowań na badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne;	
Samodzielne zbieranie wywiadu dotyczącego aktualnej choroby i chorób współistniejących;	
Uczestniczenie w badaniu przedmiotowym pacjenta, rozpoznawanie najczęstszych chorób ostrych i przewlekłych będących przyczyną zgłoszenia pacjenta do podstawowej opieki zdrowotnej: np. grypa, infekcje dróg oddechowych, cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroby układu pokarmowego;	
Nauka pobierania materiału do badania;	
Przeprowadzanie badań dodatkowych w praktyce lekarza rodzinnego: interpretacja wyników badań laboratoryjnych, badań obrazowych (np. RTG, USG),	

zastosowanie badań diagnostycznych w procesie diagnostyki i monitorowania stanu zdrowia pacjenta.	
Obsługa glukometru, aparatu EKG, wykonywanie pomiarów ciśnienia tętniczego, tętna, temperatury ciała, pomiarów antropometrycznych, badanie pulsoksymetryczne;	
Asystowanie lekarzowi podczas wizyt domowych;	
Uczestniczenie w wykonywaniu prostych zabiegów (opatrzywanie ran, zmiana opatrunku, iniekcje);	
Uczestniczenie w działaniach profilaktycznych, poznanie metod prowadzenia oświaty sanitarnej;	
Nauka nawiązywania prawidłowych relacji pacjent - lekarz - rodzina pacjenta, okazywanie szacunku pacjentowi, empatia, aktywne słuchanie, informowanie pacjentów o diagnozie i planie leczenia;	

Praktyka wakacyjna po II roku studiów w zakresie pomocy doraźnej:

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 30 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR)
- **Opiekun praktyki** – lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie obserwacji przez opiekuna praktyk i Dziennika Praktyk, poświadczonego przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczęcią oraz podpisem i imienną pieczęcią osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów ze specyfiką i zasadami funkcjonowania pomocy doraźnej;
 - * asystowanie przy udzielaniu pierwszej pomocy
 - * poznanie zasad organizacji masowych akcji ratunkowych
 - * poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziałach pomocy doraźnej
- **Wymagania wstępne** –
 - * podstawowa wiedza i umiejętności z zakresu pierwszej pomocy;
 - * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym.

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie pomocy doraźnej

Zaświadczam, że

Student

(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do..... 202..... roku w:

.....
.....,
.....

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

.....

Program praktyki z zakresu pomocy doraźnej:

**Data zaliczenie, podpis i pieczęć
opiekuna**

Poznanie podstawowych czynności pomocy dorażnej. Pierwsza pomoc w nagłych wypadkach i zachorowaniach. Organizacja akcji ratunkowej w sytuacji wypadków masowych, zatruc, klęsk żywiołowych itp.	
Poznanie zasad postępowania ze sprzętem ratowniczym zanieczyszczonym krwią, wydaliniami i wydzielinami;	
Asystowanie lekarzowi w badaniu i udzielaniu pomocy chorym;	
Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej w oddziałach pomocy dorażnej;	
Pełnienie roli sanitariusza w wyjazdach karetki reanimacyjnej, wypadkowej, pediatrycznej, podejmowanie tych samych działań w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym;	
Poznanie zasad i nabycie umiejętności postępowania w stanach zagrożenia życia, epidemiologicznego - podstawy rozpoznawania, udział w resuscytacji krążeniowo-oddechowej;	
Przeprowadzenie podstawowego badania podmiotowego i przedmiotowego; wyników tych testów, przygotowanie zestawów do kroplówek;	
Pobieranie obwodowej krwi żyłnej;	
Zakładanie wkłucia obwodowego;	
Wykonanie pod nadzorem iniekcji dożyłnej, domięśniowej i podskórnej;	

Wykonanie i interpretacja standardowego elektrokardiogramu spoczynkowego;	
Zaopatrzenie krwawienia zewnętrznego, założenie prostego opatrunku;	
Kompetencje społeczne – umiejętność pracy w zespole.	

Praktyka wakacyjna po III roku studiów w zakresie chorób wewnętrznych:

- **Wymiar godzinowy praktyki** –120 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka internistyczna na oddziale szpitalnym
- **Opiekun praktyki** – lekarz specjalista chorób wewnętrznych, wskazany przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie Dziennika Praktyk, w którym student przedstawia czynności wykonane każdego dnia, poświadczenia tych informacji przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczętką oraz podpisem i imienną pieczętką osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * Zdobywanie wiedzy o organizacji i funkcjonowaniu oddziału chorób wewnętrznych oraz zasadach przyjęć pacjentów.
 - * Nauka codziennej pracy klinicznej: uczestniczenie w obchodach lekarskich, przeprowadzanie wywiadów lekarskich oraz badań fizykalnych pacjentów dorosłych.
 - * Nauka planowania postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego najczęstszych chorób osób dorosłych.
 - * Doskonalenie umiejętności interpretacji badań laboratoryjnych i identyfikacji przyczyn odchyleń. Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.
- **Wymagania wstępne** –
 - * podstawowa wiedza i umiejętności z zakresu chorób wewnętrznych,
 - * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym.

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie opieki nad chorym

Zaświadczam, że

Student
(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

**Program praktyki w zakresie chorób
wewnętrznych:**

**Data, zaliczenie, podpis i pieczęć
opiekuna**

Zdobycie wiadomości o organizacji i funkcjonowaniu oddziału chorób wewnętrznych.	
Zasady przyjęć do oddziału, prowadzenie dokumentacji medycznej.	
Uczestniczenie w obchodach lekarskich.	
Przeprowadzanie wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym.	
Przeprowadzenie pełnego badania fizykalnego pacjenta dorosłego.	
Pogłębienie wiedzy na temat symptomów chorobowych, przeprowadzania diagnostyki różnicowej najczęstszych chorób osób dorosłych oraz planowania postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego.	
Doskonalenie umiejętności interpretacji badań laboratoryjnych i identyfikacji przyczyn odchyleń.	
Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych.	

Praktyka wakacyjna po IV roku studiów z zakresu pediatrii:

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 60 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka w oddziale szpitalnym, który w swojej nazwie ma „pediatria”
- **Opiekun praktyki** – lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, wyznaczony przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie obserwacji przez opiekuna praktyk i Dziennika Praktyk, poświadczonego przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczęcią oraz podpisem i imienną pieczęcią osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * Zapoznanie się z organizacją pracy w oddziale dziecięcym/klinice oraz powiązaniem z lecnictwem otwartym
 - * Doskonalenie umiejętności oceny stanu zdrowia i rozwoju psychofizycznego dziecka, w tym badania fizykalnego.
 - * Zapoznanie się z pielęgnacją oraz zasadami żywienia niemowląt i dzieci zdrowych i chorych.
 - * Pogłębianie umiejętności rozpoznawania i różnicowania chorób, interpretacji wyników badań oraz wykonywania pod nadzorem procedur medycznych.

Wymagania wstępne –

- * wiedza i umiejętności z zakresu pediatrii,
- * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym.

Poświadczenie odbycia praktyki z zakresu pediatrii

Zaświadczam, że

Student

(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

.....

Program praktyki z zakresu pediatrii:

**Data, zaliczenie, podpis i pieczęć
opiekuna**

Zapoznanie się z organizacją pracy w oddziale dziecięcym/klinice i powiązaniem organizacyjnym oddziału/kliniki z leczeniem otwartym; poznanie podstawowych procedur obowiązujących w oddziale oraz kompetencji personelu w zakresie: opieki nad dziećmi, badań i diagnostyki, prowadzenia dokumentacji związanej z przyjęciem, pobytem i wypisem, prowadzenia historii choroby;	
Poznanie przepisów sanitarno-epidemiologicznych w oddziale niemowlęcym i dziecięcym oraz metod zapobiegania zakażeniom szpitalnym;	
Udział w porannych odprawach i wizytach lekarskich; zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji choroby; udział w prowadzonych w oddziale szkoleniach edukacyjnych;	
Doskonalenie umiejętności oceny stanu dziecka i jego psychofizycznego rozwoju; doskonalenie umiejętności badania fizykalnego dziecka;	
Zapoznanie się z pielęgnacją niemowlęcia; poznanie zasad żywienia zdrowego i chorego niemowlęcia i dziecka;	
Pogłębianie umiejętności właściwego rozpoznania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych;	
Poznanie właściwej interpretacji wyników badań laboratoryjnych, radiologicznych i patomorfologicznych;	
Doskonalenie umiejętności oceny stopnia nawodnienia niemowlęcia z ustaleniem wskazań do	

leczenia nawadniającego (ilość i skład płynu infuzyjnego);	
Doskonalenie umiejętności oceny równowagi kwasowo-zasadowej u chorego dziecka, zwłaszcza niemowlęcia;	
Wykonywanie pod nadzorem zabiegów: podłączenie wlewu kroplowego i wykonywanie wstrzyknień;	
Uczestniczenie w konsultacjach wielospecjalistycznych;	
Profesjonalne i rzetelne podejście do powierzonych zadań;	

Praktyka wakacyjna po IV roku studiów w zakresie chirurgii:

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 60 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka chirurgiczna na oddziale szpitalnym
- **Opiekun praktyki** – lekarz specjalista o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, wskazana przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie Dziennika Praktyk, w którym student przedstawia czynności wykonane każdego dnia, poświadczenia tych informacji przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczętą oraz podpisem i imienną pieczętą osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów z organizacją pracy w szpitalu i zasadami opieki nad chorym;
 - * asystowanie przy operacjach chirurgicznych wykonywanych na oddziale;
 - * nabycie umiejętności rozpoznawania potrzeb i oczekiwań pacjenta, problemów w opiece nad pacjentem pooperacyjnym, z uwzględnieniem uwarunkowań społeczno-kulturowych i przy poszanowaniu zasad etyki zawodowej;
 - * nabycie kompetencji społecznych w zakresie komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym, współpracy w zespole

Wymagania wstępne –

- * wiedza i umiejętności z zakresu chirurgii,
- * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym.

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie opieki nad chorym

Zaświadczam, że

Student
(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

Program praktyki w zakresie chirurgii:

**Data, zaliczenie, podpis i pieczęć
opiekuna**

Zaznajomienie się z organizacją Oddziału Chirurgicznego, bloku operacyjnego oraz sal opatrunkowych, poznanie zasad przyjęć pacjentów, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wypisu chorych.	
Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta.	
Aktywny udział w wizytach lekarskich oraz sporządzanie raportów pod nadzorem lekarza dyżurnego.	
Przeprowadzanie wywiadu lekarskiego z pacjentami dorosłymi, ze szczególnym uwzględnieniem historii choroby wymagających leczenia chirurgicznego.	
Aktywne uczestnictwo w pracy Oddziału, w tym przeprowadzanie badania fizykalnego pacjentów dorosłych, ze szczególnym uwzględnieniem objawów charakterystycznych dla chorób wymagających leczenia chirurgicznego, wykonywanie podstawowych zabiegów, zmiana opatrunków, usuwanie szwów, podłączanie kroplówek oraz pobieranie materiału do badań diagnostycznych.	
Poznanie zasad obsługi podstawowych narzędzi chirurgicznych.	
Zapoznanie się z zasadami aseptyki, antyseptyki oraz technikami przygotowania do zabiegu operacyjnego.	
Udział w operacjach na sali operacyjnej pod nadzorem doświadczonego chirurga.	

Praktyka wakacyjna po V roku studiów w zakresie intensywnej terapii:

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 60 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka specjalistyczna w oddziale szpitalnym
- **Opiekun praktyki** – lekarz specjalista o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, wskazany przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie Dziennika Praktyk, w którym student przedstawia czynności wykonane każdego dnia, poświadczenia tych informacji przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczętą oraz podpisem i imienną pieczętą osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów z organizacją pracy w szpitalu i zasadami pracy na oddziale intensywnej terapii;
 - * doskonalenie umiejętności wykonywania procedur w stanach zagrożenia życia;
 - * opieka nad pacjentem po operacjach;
 - * nabycie kompetencji społecznych w zakresie komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym, współpracy w zespole

Wymagania wstępne –

- * wiedza i umiejętności z przedmiotów Anestezjologia i intensywna terapia,
- * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie opieki nad chorym

Zaświadczam, że

Student
(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

Program praktyki w zakresie intensywnej terapii:	Data, zaliczenie, podpis i pieczęć opiekuna
Poznanie organizacji oddziału i szpitala.	

Pacjent w warunkach intensywnej terapii medycznej: stany zagrożenia życia wywołanym przez urazy, ciężkie zakażenia, rozległe operacje, etc.	
Metody leczenia stosowane na oddziale intensywnej terapii z położeniem silnego nacisku na nabycie umiejętności praktycznych.	
Ocena stanu świadomości pacjenta, sedacja na oddziale intensywnej terapii.	
Zasady wdrażania i prowadzenia terapii pozaustrojowych.	
Problemy etyczne w intensywnej terapii.	
Monitorowanie parametrów życiowych pacjentów pooperacyjnych	
Wykonywanie procedur ratunkowych, tj. resuscytacja krążeniowo-oddechowa	
Asystowanie przy procedurach tj. intubacja	
Podawanie leków dożylnych	

Praktyka wakacyjna po V roku studiów w zakresie ginekologii i położnictwa:

- **Wymiar godzinowy praktyki** – 60 godzin
- **Charakter praktyki** – praktyka pielęgniarska/położnicza w oddziale szpitalnym
- **Opiekun praktyki** – lekarz specjalista o odpowiednim przygotowaniu zawodowym, wskazany przez ordynatora oddziału
- **Zaliczenie praktyki** – na podstawie Dziennika Praktyk, w którym student przedstawia czynności wykonane każdego dnia, poświadczenia tych informacji przez opiekuna praktyki podpisem i imienną pieczętą oraz podpisem i imienną pieczętą osoby reprezentującej podmiot leczniczy
- **Cel praktyki** –
 - * zapoznanie studentów z organizacją pracy w szpitalu i zasadami opieki nad chorym;
 - * doskonalenie umiejętności z zakresu ginekologii i położnictwa, w tym przyjęcia porodu fizjologicznego, asysty przy operacjach ginekologicznych;
 - * nabycie umiejętności rozpoznawania potrzeb i oczekiwań pacjenta, problemów w opiece nad pacjentkami po zabiegach ginekologicznych;
 - * nabycie kompetencji społecznych w zakresie komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym, współpracy w zespole

Wymagania wstępne –

- * wiedza i umiejętności z zakresu ginekologii i położnictwa,
- * aktualne ubezpieczenie z tytułu odpowiedzialności cywilnej w życiu zawodowym

Poświadczenie odbycia praktyki w zakresie opieki nad chorym

Zaświadczam, że

Student

(imię i nazwisko studenta)

Odbył i zaliczył praktykę zawodową zgodnie z załączonym programem praktyk

w terminie od do..... 202..... roku w:

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

(nazwa, adres i pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa)

Opiekunem praktyki zawodowej z ramienia podmiotu leczniczego był/a

**Program praktyki w zakresie ginekologii i
położnictwa:**

**Data, zaliczenie, podpis i pieczęć
opiekuna**

Przyjęcie rodzącej do porodu, założenie odpowiedniej dokumentacji, wykonanie czynności związanych z toaletą rodzącej.	
Znajomość i stosowanie się do zasad aseptyki i antyseptyki w oddziale ginekologicznym, patologii ciąży, sali porodowej, oddziale położniczym	
Poznanie zasad badania ginekologicznego; pogłębienie umiejętności właściwego rozpoznawania i różnicowania najczęstszych schorzeń ginekologicznych	
Omówienie zasad kwalifikacji pacjentek do zabiegu operacyjnego.	
Obserwacja postępu porodu oraz prowadzenie dokumentacji przebiegu porodu z uwzględnieniem najważniejszych parametrów świadczących o stanie matki i płodu.	
Odbieranie przez studenta porodu fizjologicznego pod ścisłym nadzorem położnej i lekarza.	
Udział studenta w szyciu krocza, ocena łożyska po porodzie.	
Zapoznanie się z obsługą aparatury dostępnej w klinikach położniczych, m.in. nauka oceny zapisu KTG	
Asysta przy cięciu cesarskim.	
Obserwacja pacjentki we wczesnym połogu, zwrócenie szczególnej uwagi na stany zagrożenia	
Poznanie zasad pracy w gabinecie zabiegowym i prowadzenia dokumentacji zabiegowej, pobieranie	

materiału do badania histopatologicznego i cytologicznego.	
Asysta przy operacjach ginekologicznych.	
Obserwacja pacjentek we wczesnym okresie pooperacyjnym i prowadzenie karty obserwacji.	
Postępowanie z pacjentkami hospitalizowanymi z powodu zagrażającego poronienia.	
Poznanie zasad profilaktyki nowotworów narządów płciowych żeńskich i gruczołu piersiowego.	