

UNIwersytet Medyczny w Lublinie

I Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym

Al. Raławickie 1

20-059 Lublin

Tel. (48): 81-448-60-03, 81-448-60-08, 81-448-60-00; Fax: (48): 81-448-60-01

KARTA PRAKTYKI STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO w roku akademickim 2018/2019

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(rok akademicki)

I
(rok studiów)

Studentów obowiązuje 4-tygodniowa (120 godzin) praktyka z zakresu opieki nad chorym odbywająca się wyłącznie w oddziałach szpitalnych, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy oddziału szpitala oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi chorych, łącznie z wykonywaniem wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych.

1. Celem praktyki jest zaznajomienie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z obsługą chorych oraz zajęciami ogólnoporządkowymi i administracyjnymi jakie występują w pracy oddziałów szpitalnych.
2. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje osoba upoważniona przez Organizatora.
3. Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza jej odbycie poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki oraz pieczęć placówki)

Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA	Data, podpis i pieczęć opiekuna
1.	W zakresie zajęć administracyjno-porządkowych: - zna strukturę szpitala i oddziału	
	- zna czynności administracyjne związane z obsługą chorych (przyjęcia, wypisy, przenoszenia)	
	- zna sprawy zaopatrzenia oddziału (żywność, leki, sprzęt)	
2.	W zakresie obsługi chorych: - zna zasady żywienia chorych	
	- pomaga przy wydawaniu leków i przy drobnych zabiegach	
	- zna zasady obsługi sanitarno-higienicznej chorych	
	- asystuje przy badaniu chorych	
	- pomaga w przygotowywaniu narzędzi i strzykawek	
	- zna zasady wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych	
	- wykonuje zastrzyki podskórne i domięśniowe	
Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę na oddziale szpitalnym oddo..... (podpis Organizatora praktyki / Osoby upoważnionej przez Organizatora praktyki) (zaliczenie praktyki przez Koordynatora-podpis i pieczęć)		