



UNIwersytet  
KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W WARSZAWIE

**WYDZIAŁ MEDYCZNY. COLLEGIUM MEDICUM**

**REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH  
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO**

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Każdego/-ą studenta/-kę I, II i III roku kierunku Pielęgniarstwo studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym obowiązuje odbycie praktyki zawodowej wakacyjnej i śródrocznej w następującym wymiarze:

Zakres praktyk zawodowych	Liczba tygodni	Liczba godzin
<b>Po I roku</b>		
I A) Podstawowa opieka zdrowotna	2	80 godzin
I B) Podstawy pielęgniarstwa	3	120 godzin
<b>II rok praktyka śródroczna</b>		
II A) Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	2	80 godzin
II B) Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	2	80 godzin
II C) Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	2	80 godzin
<b>Po II roku</b>		
II A) Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	2	80 godzin
II B) Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	2	80 godzin
II C) Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	2	80 godzin
II D) Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	1	40 godzin
<b>III rok praktyka śródroczna</b>		
III A) Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	2	80 godzin
III B) Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	2	80 godzin
III C) Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	2	80 godzin
III D) Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	1	40 godzin
III E) Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	2	80 godzin
III F) Podstawowa opieka zdrowotna	2	80 godzin
III G) Opieka paliatywna	1	40 godzin

2. Praktyki zawodowe realizowane są w podmiotach wykonujących działalność leczniczą o profilu zgodnym z zakresem praktyk.

3. Praktyka zawodowa wakacyjna realizowana jest zgodnie z ramową organizacją roku tj. od momentu zakończenia letniej sesji egzaminacyjnej do momentu rozpoczęcia jesiennej sesji egzaminacyjnej poprawkowej. Praktyka zawodowa śródroczna realizowana jest w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych lub w trakcie ich trwania, jeżeli nie utrudni to przebiegu studiów.

4. Zaliczenie praktyki zawodowej jest warunkiem zaliczenia roku studiów.

5. Za właściwe uzupełnienie Dziennika Kształcenia Praktycznego odpowiedzialny jest student. W przypadku zgubienia lub zniszczenia dokumentu konieczne jest jego odtworzenie.

6. Niezwłocznie po zrealizowaniu praktyk (do dnia 20.09 danego roku akademickiego) należy przesłać mailem, skan kompletu dokumentów potwierdzających odbycie praktyki zawodowej, do Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk. Po uzyskaniu zaliczenia (maksymalnie w ciągu 30 dni) należy złożyć w Dziekanacie WMCM (może być drogą listowną) zaparafowany oryginał kompletu dokumentów potwierdzających odbycie praktyki zawodowej i uzyskanie zaliczenia.

## II. NADZÓR NAD STUDENTEM

1. **Opiekunem praktyki zawodowej** jest pielęgniarka wyznaczona przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa/Przełożoną Pielęgniarek/Naczelną pielęgniarkę, bądź inną osobę kierującą pracą pielęgniarek zwaną dalej **Koordynatorem Praktyki** w zakładzie opieki zdrowotnej stanowiącym miejsce odbywania indywidualnej praktyki zawodowej.

2. **Opiekun praktyki** odpowiada za realizację programu praktyki zawodowej (zgodnie z umiejętnościami wyszczególnionymi w tabelach), zalicza odbycie praktyki zawodowej przez wystawienie ocen za wykonanie poszczególnych umiejętności oraz kompetencji społecznych.

3. Przed rozpoczęciem praktyki, student ma obowiązek zapoznać się ze specyfiką pracy w jednostce, w której odbywa praktykę zawodową.

4. Osobą wystawiającą ocenę końcową i zaliczającą praktykę jest **Koordinator Praktyki w ZOZ**.

5. We wszystkich spornych kwestiach student może kontaktować się z Koordynatorem Praktyki w ZOZ.

6. Wszystkie pozostałe wątpliwości i problemy rozstrzyga właściwy **Prodzikan ds. studenckich i kształcenia**.

7. W trakcie odbywania praktyki wakacyjnej student może być wizytowany przez władze Wydziału, bądź osoby do tego wyznaczone. Hospitacja praktyki może odbywać się także telefonicznie.

## III. ZASADY ZALICZENIA

1. Student zobowiązany jest złożyć uzupełniony Dziennik Kształcenia Praktycznego do Dziekanatu Wydziału Medycznego. Collegium Medicum w terminie zgodnym z ramową organizacją danego roku akademickiego, zgodnie z pkt I. 6.

2. Wykonanie umiejętności zawartych w **karcie kompetencji** musi być potwierdzone oceną i podpisem opiekuna praktyki.

3. Zaliczenie końcowe musi zostać potwierdzone wpisem Koordynatora praktyki w ZOZ w **karcie zaliczenia końcowego**.

4. Nieobecność studenta na praktyce zawodowej może być usprawiedliwiona formalnym zwolnieniem lekarskim. Jeżeli choroba trwa dłużej niż 1 tydzień, powoduje to konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres czasu.

5. **Skala ocen i punktacja** za nabyte umiejętności zostały podane w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Przyjmuje się następujące zasady punktacji dla wszystkich zakresów praktyki zawodowej: Za każdą umiejętność student otrzymuje ocenę częściową, następnie z każdego zakresu praktyki zawodowej otrzymuje końcową ocenę, uwzględniającą ocenę z nabytych umiejętności oraz kompetencji społecznych, zgodnie z poniższym zestawieniem:

<i>Ocena końcowa</i>	<i>Umiejętności</i>	<i>Kompetencje społeczne</i>
<i>Bardzo dobra (5.0)</i>	→ Ocena bardzo dobra	+ Ocena bardzo dobra
<i>Dobra (4.0)</i>	→ Ocena dobra	+ Ocena dobra
<i>Dostateczna (3.0)</i>	→ Ocena dostateczna	+ Ocena dostateczna
<i>Niedostateczna (2.0)</i>	→ Ocena niedostateczna	+ Ocena niedostateczna

Ocena końcowa praktyki zawodowej wystawiana jest przez Koordynatora ds. praktyk zawodowych oraz potwierdzona wpisem Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk do systemu USOS.

-----

**WYPEŁNIA STUDENT:**

- Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem praktyk zawodowych.**
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności posiadania:**
  - a) ubezpieczenia od NNW, OC;
  - b) zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW typu B;
  - c) aktualne zaświadczenie o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych;
  - d) obowiązującej dokumentacji niezbędnej do zaliczenia praktyki;
  - e) ochronnego ubrania medycznego;
  - f) identyfikatora.
- Potwierdzam pobranie Dziennika Kształcenia Praktycznego i Karty Zaliczenia Końcowego.**

.....

nr indeksu studenta

.....

data, podpis studenta