



UNIWERSYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCŁAWIU

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU
KIERUNEK ZDROWIE PUBLICZNE
studia I stopnia stacjonarne

DZIENNIK

UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

.....
imię i nazwisko studenta

.....
numer albumu

.....
pieczęć Wydziału

WROCŁAW r

- Celem praktyki zawodowej studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy z uwzględnieniem specyficznych umiejętności związanych z kształceniem na poszczególnych kierunkach studiów.
- Praktyki są integralną i obowiązkową częścią studiów na wszystkich kierunkach. Mogą być prowadzone indywidualnie lub w grupach.
- Praktyki na uczelni realizuje wydział. Do obowiązków wydziału należy przygotowanie i wydanie studentom dokumentacji związanej z realizacją praktyki.
- Wydział organizuje praktyki w ramach zawartych przez uczelnię umów z podmiotami leczniczymi na prowadzenie działalności dydaktycznej, w tym praktyk zawodowych oraz na podstawie porozumień z innymi zakładami/instytucjami. Umowy i porozumienia określają obowiązki uczelni i studenta oraz zakładu/instytucji, w których odbywają się praktyki.

Obowiązki studenta

Przed rozpoczęciem praktyki student powinien posiadać:

- a) aktualne zaświadczenia o przeprowadzeniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- b) obowiązkową dokumentację niezbędną do zaliczenia praktyki,
- c) ochronne ubranie medyczne (fartuch, obuwie zmienne, okulary ochronne),
- d) ergonomiczne obuwie,
- e) identyfikator wykonany we własnym zakresie, zgodnie ze wzorem wymaganym przez Uczelnię.

W dziekanacie (praktyki zawodowe) lub u opiekuna praktyki należy pobrać:

- a) karty programu praktyki,
- b) skierowanie na praktykę,
- c) dziennik praktyk zawodowych.

Każdy student jest zobowiązany do:

- 1) zapoznania się i przestrzegania regulaminu zakładu pracy, traktowania z szacunkiem wszystkich jego pracowników, dbania o mienie podczas odbywania praktyki,
- 2) przestrzegania zasad pracy i obowiązujących zasad ochrony danych osobowych.
- 3) realizacji wszystkich zadań z programu praktyk według zasad ustalonych z opiekunem praktyki w zakładzie, w pełnym zakresie godzinowym. O każdej nieobecności studenta powinien być powiadomiony opiekun praktyki, z którym należy ustalić zasady odpracowania nieobecności (przedłużenie czasu realizacji praktyki); nieusprawiedliwienie nieobecności jest jednoznaczne z niezaliczeniem praktyki zawodowej.
- 4) dokumentowania dziennych zadań wynikających z realizacji praktyki, uzyskania zaliczenia u opiekuna praktyki w zakładzie oraz potwierdzenie prawidłowości realizacji praktyki przez opiekuna praktyk zawodowych na uczelni.

Dodatkowe informacje

Praktyki powinny być zrealizowane i zaliczone przed rozpoczęciem kolejnego semestru. Zaliczenie praktyki jest warunkiem zaliczenia semestru. W przypadku niezaliczenia praktyki student może otrzymać wpis warunkowy, zgodnie z regulaminem studiów.

Warunkiem zaliczenia praktyki jest złożenie w dziekanacie lub u opiekuna praktyki kompletu dokumentów potwierdzających realizację praktyki: karty praktyki i uzupełnionego dziennika praktyk.

Prawa studenta

- 1) Student może wskazać zakład w kraju lub za granicą, w którym chce odbyć praktykę.
- 2) Zgodę na indywidualne zorganizowania praktyki wyraża Dziekan na podstawie złożonego przez studenta wniosku, zgodnie z obowiązującym wzorem.
- 3) Student ma prawo wnioskować o zwolnienie w całości lub części z obowiązku odbywania praktyki zawodowej. Wniosek wraz z dokumentami potwierdzającymi zdobyte umiejętności praktyczne należy złożyć we właściwym dziekanacie (dziekanat – praktyki zawodowe). Decyzję w sprawie zwolnienia studenta z obowiązku odbywania praktyki podejmuje Dziekan. Umiejętności praktyczne mogą być zdobywane w szczególności w ramach:
 - a) wykonywanego stosunku pracy.
 - b) wolontariatu,
 - c) udziału w pracach obozu, koła naukowego, zespołu realizującego prace naukowe,
 - d) innego zdobytego doświadczenia zawodowego.Umiejętności, o których mowa muszą odpowiadać umiejętnościom przewidywanym w karcie praktyki zawodowej.

Zadania wymagane do zaliczenia praktyki:

- 1) Sporządzenie w dzienniczku raportu z przebiegu praktyki (raport - wykonywane czynności) – obecność studenta oraz zakres działania potwierdzone przez opiekuna w zakładzie z uwzględnieniem charakterystyki instytucji, w której student odbywał praktykę oraz wskazanie, które z funkcji zdrowia publicznego realizuje ta instytucja oraz podanie przykładów działań składających się na wypełnianie wymienionych funkcji.
- 2) Ewentualnie przedstawienie własnych uwag i spostrzeżeń po realizacji praktyki.

Zaliczenie na poziomie 1-oznacza obserwację danej umiejętności w praktyce, **2**- wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej, **3**- wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej, **4**-wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej, **5**- uczenie umiejętności innych studentów

Rok studiów: **pierwszy**

Przedmiot/zakres praktyki: **PRAKTYKA ZAWODOWA 1**

wymiar praktyk: **40 godzin dydaktycznych**

Miejsce realizacji praktyki zawodowej: Instytucje realizujące zadania z zakresu zdrowia publicznego: podmioty lecznicze, organizacje pozarządowe

Cel praktyki zawodowej:

- poznanie struktury organizacyjnej instytucji, w której realizowana jest praktyka
- poznanie procesu realizacji zadań w zakresie zdrowia publicznego realizowanych przez instytucję, w której student odbywa praktykę

Wykaz efektów uczenia się

Lp.	Kod	Wykaz wiedzy/umiejętności/ kompetencji	Data	Zaliczenie - poziom	Podpis
1	K_W06	Zna główne zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności Polski i społeczeństwa lokalnego			
2	K_W10	Posiada umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej poszerzoną o formułowanie własnych wniosków			
3	K_U20	Posiada umiejętność pracy w zespole			
4	K_K01	Zna poziom własnych kompetencji oraz swoje ograniczenia w wykonywaniu zadań zawodowych			
5	K_K04	Przejawia szacunek wobec pacjenta/ klienta i rozumie jego trudności			
6	K_K11	Cechuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem			

Przebieg praktyki

Lp.	Pieczęć zakładu pracy	Data rozpoczęcia praktyki	Data zakończenia praktyki	Liczba dni /Liczba godzin praktyki	Podpis opiekuna praktyki w zakładzie
1.					
2.					
3.					
4.					

Raport z przebiegu praktyki – karta tygodniowa

Data	Godziny pracy	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć – uwagi, obserwacje i wnioski studenta dotyczące wykonywanej pracy

.....
podpis/pieczątka Opiekuna z Zakładu w którym student/ka odbywał/a praktykę

Rok studiów: **pierwszy**

Przedmiot/zakres praktyki: **PRAKTYKA ZAWODOWA 2**

wymiar praktyk: **40 godzin dydaktycznych**

Miejsce realizacji praktyki zawodowej: Instytucje realizujące zadania z zakresu zdrowia publicznego, samorzędy terytorialne, urzędy wojewódzkie, Powiatowe lub Wojewódzkie SSE

Cel praktyki zawodowej:

- poznanie struktury organizacyjnej instytucji, w której realizowana jest praktyka
- poznanie procesu realizacji zadań w zakresie zdrowia publicznego realizowanych przez instytucję, w której student odbywa praktykę

Wykaz efektów uczenia się

Lp.	Kod	Wykaz wiedzy/umiejętności/ kompetencji	Data	Zaliczenie - poziom	Podpis
1	K_W06	Zna główne zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności Polski i społeczeństwa lokalnego			
2	K_W10	Posiada umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej poszerzoną o formułowanie własnych wniosków			
3	K_U20	Posiada umiejętność pracy w zespole			
4	K_K01	Zna poziom własnych kompetencji oraz swoje ograniczenia w wykonywaniu zadań zawodowych			
5	K_K04	Przejawia szacunek wobec pacjenta/ klienta i rozumie jego trudności			
6	K_K11	Cechuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem			

Przebieg praktyki

Lp.	Pieczęć zakładu pracy	Data rozpoczęcia praktyki	Data zakończenia praktyki	Liczba dni /Liczba godzin praktyki	Podpis opiekuna praktyki w zakładzie
1.					
2.					
3.					
4.					

Raport z przebiegu praktyki – karta tygodniowa

Data	Godziny pracy	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć – uwagi, obserwacje i wnioski studenta dotyczące wykonywanej pracy

.....
podpis/pieczątka Opiekuna z Zakładu w którym student/ka odbywał/a praktykę

Rok studiów: **drugi**

Przedmiot/zakres praktyki: PRAKTYKA ZAWODOWA 3

wymiar praktyk: **40 godzin dydaktycznych**

Miejsce realizacji praktyki zawodowej: instytucje realizujące zadania z zakresu zdrowia publicznego: Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, urzędy wojewódzkie, jednostki samorządu terytorialnego, podmioty lecznicze.

Cel praktyki zawodowej:

- weryfikacja wiedzy teoretycznej z zakresu ochrony zdrowia w realiach funkcjonowania instytucji zdrowia publicznego,
- kształtowanie właściwych umiejętności mających zastosowanie w działaniach określonych w kompetencjach tych instytucji z zakresu ochrony zdrowia oraz realizacji polityki finansowej,
- zapoznanie z praktycznymi rozwiązaniami problemów zarządzania podmiotem leczniczym i prowadzenia racjonalnej gospodarki zasobami.
- zapoznanie z praktycznymi rozwiązaniami związanymi z zastosowaniem rachunku kosztów
- zapoznanie z praktycznymi metodami rozliczania świadczeń u płatnika publicznego (NFZ i MZ)

Wykaz efektów uczenia się:

Lp.	Kod	Wykaz wiedzy/umiejętności/ kompetencji	Data	Zaliczenie - poziom	Podpis
1.	K_W09	Zna podstawy oceny ekonomicznej programów ochrony zdrowia			
2.	K_W10	Posiada wiedzę na temat aspektów organizacyjnych i prawnych funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej			
3.	K_W22	Zna uwarunkowania ekonomiczne funkcjonowania systemu i jednostek ochrony zdrowia			
4.	K_W23	Rozumie wpływ bodźców ekonomicznych na zachowania człowieka (w tym zachowania zdrowotne)			
5.	K_U20	Posiada umiejętność pracy w zespole			
6.	K_K01	Zna poziom własnych kompetencji oraz swoje ograniczenia w wykonywaniu zadań zawodowych			
7.	K_K11	Cechuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem			

Przebieg praktyki

Lp.	Pieczęć zakładu pracy	Data rozpoczęcia praktyki	Data zakończenia praktyki	Liczba dni /liczba godzin praktyki	Podpis opiekuna praktyki w zakładzie
1.					
2.					
3.					
4.					

Raport z przebiegu praktyki – karta tygodniowa

Data	Godziny pracy	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć – uwagi, obserwacje i wnioski studenta dotyczące wykonywanej pracy

.....
podpis/pieczątka Opiekuna z Zakładu w którym student/ka odbywał/a praktykę

Rok studiów: **drugi**

Przedmiot/zakres praktyki: PRAKTYKA ZAWODOWA 4

wymiar praktyk: **40 godzin dydaktycznych**

Miejsce realizacji praktyki zawodowej: instytucje realizujące zadania z zakresu zdrowia publicznego: Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, AOTMiT, instytucje zajmujące się oceną technologii medycznych.

Cel praktyki zawodowej:

- weryfikacja wiedzy teoretycznej z zakresu ochrony zdrowia w realiach funkcjonowania instytucji zdrowia publicznego,
- kształtowanie właściwych umiejętności mających zastosowanie w działaniach określonych w kompetencjach tych instytucji z zakresu ochrony zdrowia oraz realizacji polityki finansowej,
- zapoznanie z praktycznymi rozwiązaniami problemów zarządzania podmiotem leczniczym i prowadzenia racjonalnej gospodarki zasobami.
- zapoznanie z praktycznymi rozwiązaniami związanymi z zastosowaniem rachunku kosztów
- zapoznanie z praktycznymi metodami rozliczania świadczeń u płatnika publicznego (NFZ i MZ)

Wykaz efektów uczenia się:

Lp.	Kod	Wykaz wiedzy/umiejętności/ kompetencji	Data	Zaliczenie - poziom	Podpis
1.	K_W09	Zna podstawy oceny ekonomicznej programów ochrony zdrowia			
2.	K_W10	Posiada wiedzę na temat aspektów organizacyjnych i prawnych funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej			
3.	K_W22	Zna uwarunkowania ekonomiczne funkcjonowania systemu i jednostek ochrony zdrowia			
4.	K_W23	Rozumie wpływ bodźców ekonomicznych na zachowania człowieka (w tym zachowania zdrowotne)			
5.	K_U20	Posiada umiejętność pracy w zespole			
6.	K_K01	Zna poziom własnych kompetencji oraz swoje ograniczenia w wykonywaniu zadań zawodowych			
7.	K_K11	Cechuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem			

Przebieg praktyki

Lp.	Pieczęć zakładu pracy	Data rozpoczęcia praktyki	Data zakończenia praktyki	Liczba dni /liczba godzin praktyki	Podpis opiekuna praktyki w zakładzie
1.					
2.					
3.					
4.					

Raport z przebiegu praktyki – karta tygodniowa

Data	Godziny pracy	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć – uwagi, obserwacje i wnioski studenta dotyczące wykonywanej pracy

.....
podpis/pieczątka Opiekuna z Zakładu w którym student/ka odbywał/a praktykę

PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

Miejsce odbywania praktyki zawodowej:

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

Zakres praktyki zawodowej:

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

Termin realizacji praktyki zawodowej

Liczba godzin zrealizowanych:

PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

Miejsce odbywania praktyki zawodowej:

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

Zakres praktyki zawodowej:

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

Termin realizacji praktyki zawodowej:

Liczba godzin zrealizowanych:

**Dziennik umiejętności praktycznych
został opracowany
mgr Dorotę Kiedik**

