



**KUJAWSKA SZKOŁA WYŻSZA**

**we Włocławku**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**NA KIERUNKU PIELEGNIARSTWO**

**Podstawa prawna:**

1. Regulamin studiów regulamin studiów Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku
2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019 poz. 1573)
3. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.).

**KUJAWSKA SZKOŁA WYŻSZA WE WŁOCŁAWKU**  
**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**

**REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**I. PRAWA STUDENTA**

Student ma prawo do:

1. Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.
2. Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.
3. Uzyskiwania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści kształcenia.
4. Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki praktyk zawodowych.
5. Jawnej oceny stanu własnej wiedzy i umiejętności.
6. Poszanowania własnej godności osobistej.
7. Korzystania w czasie praktyk zawodowych z przerwy na spożycie posiłku.
8. Student ma prawo do składania skarg i uwag dotyczących organizacji pracy w jednostkach, w których odbywają się praktyki zawodowe. Dotyczy to w szczególności przypadków mobbingu, różnych form dyskryminacji czy molestowania.

**II. OBOWIĄZKI STUDENTA**

Student zobowiązany jest do:

1. Zapoznania się z programem praktyk zawodowych, zasadami ich realizacji i warunkami zaliczenia.

**W tym celu konieczne jest:**

- wskazanie koordynatorowi miejsca realizacji praktyk (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię),
  - uzyskanie zgody dyrekcji placówki na realizację praktyki (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię),
  - zawarcie porozumienia w sprawie realizacji praktyk z dyrekcją placówki (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię)
  - zgłoszenie się do koordynatora po odbiór imiennego skierowania na praktykę
2. Systematycznego uczęszczania na zajęcia zgodnie z harmonogramem praktyk zawodowych.

3. Zrealizowania programu praktyk w pełnym wymiarze godzinowym.
4. Wyjaśniania i usprawiedliwiania przyczyn nieobecności (w przypadku choroby – zwolnienie lekarskie) i odpracowywania zajęć w terminie i formie określonej przez opiekuna praktyk zawodowych.
5. Wykonywania zadań wynikających z funkcji zawodowych zgodnie z przyjętymi procedurami obowiązującymi w danej placówce.
6. Kształtowania dobrej atmosfery i współpracy w grupie koleżeńskiej i zespole pracowników placówki.
7. Wykonywania zadań określonych w programie praktyki zawodowej za zgodą opiekuna, pod jego kontrolą lub z jego udziałem ewentualnie z osobami przez niego wyznaczonymi.
8. Przestrzegania tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej.
9. Troski o bezpieczeństwo własne i podopiecznych - przestrzeganie przepisów BHP i regulaminów wewnętrznych placówki.
10. Prawidłowego umundurowania i estetycznego wyglądu (zgodnego z wymogami Uczelni)
11. Posiadania aktualnej Pracowniczej Książeczki Zdrowia – dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz ubezpieczenia OC i NW.
12. Zaliczenia umiejętności objętych programem praktyki zawodowej w przewidzianym terminie.
13. Dbania o godność studenta i dobre imię uczelni.
14. Zawarcia porozumienia z zakładem w terminie nie później niż 4 tygodnie przed rozpoczęciem praktyki.
15. Złożenia u koordynatora kształcenia dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki, nie później niż 1 tydzień przed zakończeniem semestru: (karta ewidencji zajęć, „dzienniczek praktyk”, wymaganą przez opiekuna formę zaliczenia praktyk

### **III ZALICZENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH**

1. Praktyki zawodowe stanowią integralną część procesu dydaktycznego i podlegają obowiązkowi odbycia i zaliczenia zgodnie z ustaleniami Wydziałowej Komisji ds. Zapewniania Jakości Kształcenia z Dziekanem na czele.

2. Program praktyk zawodowych oraz sposób, formę i terminy ich odbywania oraz sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ustala i zatwierdza Dziekan oraz Komisja Wydziału Nauk o Zdrowiu.
3. Praktyki zawodowe wpisuje się do indeksu wraz z innymi zajęciami dydaktycznymi określonymi planem studiów według ustalonego wzoru.
4. Studentowi, który z uzasadnionych przyczyn nie odbył praktyk zawodowych bądź ich części w wyznaczonym terminie, Dziekan może zezwolić na jej odbycie w innym okresie.
5. Dziekan może zaliczyć na poczet praktyk zawodowych wykonywaną przez studenta pracę zawodową, jeżeli jej charakter spełnia wymogi przewidziane w programie praktyk zawodowych, jednakże dziennik praktyk musi być starannie uzupełniony.
6. Na ocenę końcową praktyk zawodowych składa się ocena poziomu wiedzy, umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych osiągniętych w ramach przewidzianych efektów uczenia się dla przedmiotu.
7. Procedura realizacji praktyk zawodowych zakłada:
  - złożenie przez studenta do Dyrektora Zakładu pisma o wyrażenie zgody na realizację praktyk zawodowych (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię - załącznik nr 1 - Wzór pisma do Dyrekcji placówki w sprawie wyrażenia zgody na odbywanie praktyk),
  - po otrzymaniu zgody od Dyrektora Zakładu, student wypełnia druk skierowania na praktykę zawodową (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię załącznik nr 2 - Wzór skierowania studenta na praktykę zawodową),
  - przedłożenie opiekunowi praktyk wskazanemu przez Dyrekcję, do wypełnienia załącznika nr 5 - kryteria stanowiące podstawę do prowadzenia kształcenia praktycznego przez zakładowych opiekunów praktyk zawodowych (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię),
  - przedłożenie wypełnionych załączników nr 1, 2, 5 do zatwierdzenia koordynatorowi praktyk zawodowych w Uczelni (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię),
  - wypełnienie 2 egzemplarzy porozumienia z placówką (dotyczy: organizacja praktyki poza miejscem wskazanym przez uczelnię - załącznik nr 3 - Wzór porozumienia z dyrekcją placówki w sprawie realizacji praktyk),

- **UWAGA** jeżeli Uczelnia ma zawartą umowę o realizację praktyk zawodowych z placówką student nie zawiera dodatkowego porozumienia,
  - pobranie ze strony internetowej Uczelni **sylabusa** dotyczącego praktyki w ramach określonego przedmiotu,
  - przedłożenie Dyrektorowi placówki, imiennego skierowania na praktykę (**załącznik nr 2**), 2 egzemplarzy porozumienia (**załącznik nr 3**) i **sylabusa** (w ramach określonego przedmiotu) do podpisu przez Dyрекcję placówki (**załącznik nr 3** i sylabus składamy wówczas gdy Uczelnia nie posiada umowy o realizację praktyk z podmiotem leczniczym),
  - przedstawienie **sylabusa** dotyczącego praktyki w ramach określonego przedmiotu opiekunowi praktyk, który został wyznaczony przez placówkę,
  - odbycie praktyk zgodnie z przedstawionym harmonogramem i założonymi efektami kształcenia przedstawionymi w sylabusie.
8. Warunkami zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk są:
- odbycie praktyk zawodowych w pełnym wymiarze godzinowym, w ustalonym terminie i w wyznaczonej placówce.
  - Do koordynatora kształcenia praktycznego złożenia następujących dokumentów:
    - „Dzienniczka praktyk”
    - karty ewidencji zajęć – wg wzoru załącznik nr 6
    - 1 egzemplarza porozumienia dotyczącego realizacji praktyk podpisanego przez Rektora i Dyrektora placówki (dotyczy: realizacji praktyk poza miejscem wskazanym przez uczelnię)
9. Po spełnieniu wszystkich kryteriów ustalonych regulaminem student otrzymuje wpis zaliczenia praktyki zawodowej w dzienniczku praktyk.
10. Wpisu zaliczenia praktyki w indeksie dokonuje koordynator kształcenia praktycznego; wszystkie wpisy zatwierdza Dziekan Wydziału.
11. Uczelnia nie pokrywa kosztów wyżywienia, zakwaterowania i przejazdu do miejsc praktyk zawodowych i z powrotem.

#### **Załączniki do regulaminu:**

1. Załącznik nr 1 – wzór pisma do Dyrektora Zakładu Leczniczego w sprawie wyrażenia zgody na realizację praktyk zawodowych
2. Załącznik nr 2 – skierowanie studenta na praktykę zawodową

3. Załącznik nr **3** – wzór porozumienia z Dyrektorem Zakładu Leczniczego w sprawie realizacji praktyk
4. Załącznik nr **4** – samoocena opiekuna praktyk zawodowych
5. Załącznik nr **5** – Karta przebiegu pracy zawodowej (*studenci studiów pomostowych*)
6. Załącznik nr **6** – karta ewidencji praktyk zawodowych

*Załącznik nr 1 do Regulaminu praktyk Zawodowych na kierunku pielęgniarstwo  
wzór pisma do Dyrektora Zakładu Leczniczego w sprawie wyrażenia zgody na realizację praktyk zawodowych*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko studenta*

student/ka Kujawskiej Szkoły Wyższej we Włocławku

kierunek .....

studia.....stopnia

rok.....sem.....

**Pan/i**

.....  
*imię, nazwisko dyrektora placówki*

.....  
*adres*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zrealizowanie praktyki zawodowej z przedmiotu

.....  
.....

w wymiarze ..... godz. dydaktycznych w okresie od dnia .....

do dnia .....

Uprzejmie proszę także o wyznaczenie opiekuna wspomnianych praktyk.

Z poważaniem,

.....  
*imię i nazwisko studenta/studentki*

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na odbywanie praktyki zawodowej.

Opiekunem praktyk będzie.....

.....  
*Podpis i pieczęć Dyrektora placówki*

\* *niepotrzebne skreślić*



.....  
pieczęć Uczelni

Włocławek, dnia .....

**Pan/i**

.....  
imię, nazwisko dyrektora placówki

.....

.....  
adres

Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku kieruje Panią/Pana

.....

studenta/studentkę kierunku pielęgniarstwa studia.....stopnia, rok.....sem.....

na odbycie praktyki zawodowej w:

.....  
nazwa placówki

z przedmiotu .....

w wymiarze ..... godz. dydaktycznych,

w okresie od dnia ..... do dnia .....

Opiekunem praktykanta w placówce będzie: .....  
imię i nazwisko

.....  
podpis koordynatora kształcenia praktycznego z ramienia Uczelni

## **POROZUMIENIE**

w sprawie praktyk zawodowych

zawarte w dniu ..... r. w ..... pomiędzy:  
Kujawską Szkołą Wyższą we Włocławku zwaną w dalszej części porozumienia Uczelnią,

reprezentowaną przez Rektora.....

a

.....  
reprezentowanym przez.....  
zwanym w dalszej części porozumienia Zakładem,

o następującej treści:

### **§1.**

W ramach porozumienia Uczelnia kieruje studentów Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek pielęgniarstwo studia ..... stopnia

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

do odbycia praktyk zawodowych a Zakład umożliwi studentom Uczelni odbycie praktyk, z przedmiotu:

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

### **§ 2.**

1. Student zobowiązuje się przedstawić przed rozpoczęciem praktyk:
  - a) Sylabus przedmiotu objętego praktyką,

- b) Harmonogram trwania praktyki,
  - c) Kartę ewidencji zajęć praktyk zawodowych,
  - d) Kopię polisy ubezpieczenia OC i NNW
2. Uczelnia zobowiązuje się do sprawowania nadzoru dydaktycznego nad praktykami zawodowymi oraz ich kontroli i oceny praktyk zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego - na podstawie art. 68 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. 2023 poz. 742, z późn. zm.).

### **§ 3.**

1. Podstawę odbywania praktyki stanowi imienne skierowanie, które student zobowiązany jest przedstawić w Zakładzie najpóźniej w pierwszym dniu rozpoczęcia praktyki.
2. Praktyki będą odbywać się zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez studenta i zaakceptowanym przez Zakład.
3. Student realizuje praktyki w czasie wolnym od pracy zawodowej.

### **§ 4.**

1. Uczelnia oświadcza, iż studenci posiadają aktualne badania lekarskie stosowne do obowiązujących przepisów.
2. Uczelnia oświadcza, że wszyscy studenci skierowani na praktyki są objęci grupowym ubezpieczeniem OC i NNW.
3. Uczelnia zobowiąże studentów do przedłożenia w Zakładzie, najpóźniej w pierwszym dniu odbywania praktyki, aktualnej książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

### **§ 5.**

1. Student skierowany na praktyki zawodowe zobowiązany jest do:
  - Przestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących w Zakładzie, oraz zachowania w tajemnicy informacji pozyskanych w związku z odbywaniem praktyk zawodowych, których ujawnienie mogłoby narazić Zakład na szkodę,
  - Wykonywania poleceń związanych z programem praktyk według wskazówek osoby nadzorującej jej przebieg,
  - Dbania o powierzony przez Zakład sprzęt, materiały i inne wyposażenie,
  - Przestrzegania ustalonych godzin odbywania praktyk,

- Noszenia własnej odzieży i obuwia roboczego oraz identyfikatora.
2. Student odbywający praktyki w Zakładzie ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z winy studenta szkody materialne, powstałe na terenie Zakładu w trakcie odbywania praktyk.
  3. Studentowi wykonującemu czynności w ramach praktyk nie przysługuje wynagrodzenie od Zakładu, jak też Zakład nie będzie ponosił żadnych kosztów związanych z przebiegiem praktyk.

#### **§ 6.**

Zakład w ramach zawartego porozumienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyk zgodnie z załączonym programem, a w szczególności do:

- Zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, urządzeń i materiałów, zgodnie z założeniami programowymi,
- Zapoznania studenta z zakładowym regulaminem pracy, w części dotyczącej bezpieczeństwa i higieny pracy, bezpieczeństwa p/ pożarowego oraz przepisami o ochronie danych osobowych,
- Przeprowadzenia szkolenia wstępnego i stanowiskowego w zakresie BHP i p/ pożarowego,
- Sprawowania nadzoru przez wyznaczonego przez Zakład pracownika nad właściwą realizacją programu praktyk zawodowych przez studentów,
- Poświadczenia przez wyznaczonego przez Zakład pracownika przebiegu praktyk w Dzienniku praktyk,

#### **§ 7.**

Zakład może zażądać od Uczelni odwołania studenta z praktyk w przypadku naruszenia przez studenta postanowień zawartych w § 5 ust. 1

#### **§ 8.**

Wszelkie sporne kwestie związane z realizacją porozumienia Strony zobowiązują się rozwiązać w drodze negocjacji.

#### **§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.

#### **§ 10.**

Zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11.**

Porozumienie ulega rozwiązaniu z upływem czasu na które było zawarte (o czym stanowi § 1 oraz § 2 wraz z załącznikiem: harmonogram trwania praktyki lub z dniem zakończenia praktyk przed terminem z przyczyn niezależnych od obu stron (od Zakładu i Uczelni).

**Zakład**

**Uczelnia**

.....

.....

**KRYTERIA STANOWIĄCE PODSTAWĘ DO PROWADZENIA KSZTAŁCENIA  
PRAKTYCZNEGO PRZEZ ZAKŁADOWYCH OPIEKUNÓW  
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH / PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Imię i nazwisko opiekuna.....

Praktyka zawodowa z przedmiotu.....

**Imię nazwisko studenta/**

**studentów** (ewentualna lista w załą.)......

Po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją praktyk zawodowych wyrażam zgodę na sprawowanie nadzoru nad studentem w trakcie odbywania przez niego praktyki zawodowej w

placówce .....

w terminie od.....do.....

LP	KRYTERIUM	LICZBA PUNKTÓW	
		TAK-1pkt	NIE-0pkt
1.	Wyższe wykształcenie ( w zakresie): - mgr ..... - licencjat ..... - inne wyższe (jakie)..... - w trakcie studiów (jakich).....		
2.	Ukończone specjalizacje w zakresie.....		
3.	Ukończone kursy kwalifikacyjne w zakresie.....		
4.	Ukończone kursy specjalistyczne/doskonające w zakresie.....		
5.	Ukończone studia podyplomowe w zakresie.....		
6.	Przygotowanie pedagogiczne		
7.	Posiadanie aktualnego prawa wykonywania zawodu		
8.	Deklarowanie woli współpracy w zakresie realizacji efektów kształcenia praktycznego określonych w programie studiów		
9.	Posiadanie co najmniej rocznej praktyki zawodowej, zgodnej z nauczaniem przedmiotem.		
10.	Inne informacje		
<b>RAZEM:</b>			

**SKALA PUNKTACJI:**

9-5 – opiekun spełnia kryteria do prowadzenia kształcenia praktycznego

4 i mniej – opiekun **nie spełnia** kryteriów do prowadzenia kształcenia praktycznego

.....  
*pieczęć placówki*

.....  
*pieczęćka / podpis opiekuna w placówce*

**KUJAWSKA SZKOŁA WYŻSZA WE WŁOCŁAWKU**

Wydział Nauk o Zdrowiu

Karta przebiegu pracy zawodowej dla studenta kierunku pielęgniarstwo  
studia pomostowe

Imię i nazwisko.....

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa zakładu pracy</b> (jednostka organizacyjna, pełnione funkcje zawodowe)	<b>Okres</b> zatrudnieni a (od- do)	<b>Potwierdzenie</b> zatrudnienia	<b>Specjalizacja,</b> <b>kursy</b> <b>kwalifikacyjne</b> (kserokopia dokument potwierdzający)	<b>Uwagi</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Miejscowość.....

data: .....

**Kujawska Szkoła Wyższa we Włocławku**

**Karta ewidencji praktyk zawodowych**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

Kierunek pielęgniarstwo

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne



Nazwa przedmiotu:.....

**PRAKTYKI ZAWODOWE**

		Data	Data	Data	Data	Data
		GODZINY	GODZINY	GODZINY	GODZINY	GODZINY
		od - do	od - do	od - do	od - do	od - do
<i>pieczęć oddziału</i>		Podpis studenta	Podpis studenta	Podpis studenta	Podpis studenta	Podpis studenta
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
<b>Tematy zajęć</b>						
<i>Podpis i pieczęć opiekuna praktyk</i>						