

**Wydział Chemii i Farmacji**

ul. Oleska 48, 45-052 Opole

tel. +48 77 452 71 00  
fax +48 77 452 71 01

[chemia@uni.opole.pl](mailto:chemia@uni.opole.pl),

www.wchif.uni.opole.pl

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYKI NA IV ROKU STUDIÓW FARMACJA**

**PRAKTYKA W APTECE SZPITALNEJ/INNEJ JEDNOSTCE**

|  |
| --- |
| **Kierunek: Farmacja**  **IV rok, semestr VIII** |
| **1. Czas trwania praktyki**  160 godzin dydaktycznych tj. 120 godzin zegarowych w semestrze VIII, w terminie pomiędzy 1 lipca a 10 września danego roku akademickiego w aptece szpitalnej z możliwością odbycia jej części – w wymiarze nieprzekraczającym 80 godzin dydaktycznych – w przedsiębiorstwach z sektora przemysłu farmaceutycznego, laboratoriach kontroli leków, stacjach sanitarno-epidemiologicznych lub oddziałach szpitalnych.  Sugerowany rozkład godzin praktyki: 6 godzin zegarowych dziennie przez 20 dni, czyli 4 tygodnie po 5 dni w tygodniu (bez sobót, niedziel i świąt). Praktyka odbywa się zgodnie ze złożonym przez studenta godzinowym Harmonogramem praktyki (załącznik nr 1), który przesyła drogą e-mailową Koordynatorowi praktyk kierunku farmacja przed rozpoczęciem praktyki. Student niezwłocznie informuje Koordynatora praktyk o jakichkolwiek odstępstwach od Harmonogramu praktyki. Nieobecność na praktyce może być usprawiedliwiona tylko zaświadczeniem lekarskim i skutkuje przedłużeniem praktyki o czas nieobecności studenta. |
| **2. Jednostki, w których można realizować praktykę**  Apteki szpitalne/inne jednostki wymienione w punkcie 1 niniejszej instrukcji. |
| **3. Cel praktyki**  Celem praktyki jest praktyczne zapoznanie studenta z całokształtem funkcjonowania jednostki, w której student odbywa praktykę oraz kształtowanie i utrwalanie cech wymaganych w zawodzie farmaceuty w aptece szpitalnej lub innej jednostce (punkt 1 niniejszej instrukcji). |
| **4. Obowiązki studenta w czasie realizacji praktyki**  Przed rozpoczęciem praktyki student powinien zapoznać się z zasadami odbywania praktyki (Zarządzenie Rektora UO nr 50/2025) oraz warunkami jej zaliczenia.  Student na praktyce zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia NNW i OC, orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz odzieży ochronnej. Zobowiązany jest również do:  - przestrzegania zasad odbywania praktyki określonych przez Uniwersytet,  - ustalenia szczegółowego planu praktyki z opiekunem praktyki w aptece/innej jednostce,  - przestrzegania przepisów obowiązujących w aptece/innej jednostce,  - przestrzegania porządku i dyscypliny pracy,  - przestrzegania zasad BHP i ochrony przeciwpożarowej,  - przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych,  - wykonywania poleceń opiekuna praktyki w aptece/innej jednostce.  Studenta obowiązuje prowadzenie Dziennika praktyk, w którym codziennie odnotowuje zakres wykonywanych czynności. Student ma także obowiązek prowadzić Zeszyt uzupełniający, w którym w sposób szczegółowy opisuje procedury sporządzania różnych postaci leku recepturowego. W zeszycie tym ma być opisane osobiste sporządzenie pod kontrolą opiekuna praktyki 10 wybranych leków recepturowych oraz ma być opisanych 10 wybranych specyfików gotowych, niespotykanych w aptece otwartej, mieszaniny do żywienia pozajelitowego i leku cytostatycznego.  Praktyka obejmuje zapoznanie się z:  a) podstawami prawnymi funkcjonowania apteki szpitalnej,  b) układem szpitala i pomieszczeń apteki szpitalnej (pomieszczenia użytkowe, magazyny),  c) asortymentem produktów leczniczych i wyrobów medycznych w aptece szpitalnej oraz  ich rozmieszczenia w aptece i magazynach,  d) procedurami wydawania produktów leczniczych na oddziały oraz dla pacjentów,  e) czynnościami administracyjnymi:  - sprawozdawczością,  - zamówieniami produktów leczniczych i wyrobów medycznych zgodnie z Ustawą  o Zamówieniach Publicznych,  - prowadzenia książki narkotycznej i spirytusowej oraz ewidencji leków psychotropowych,  f) zasadami funkcjonowania receptariusza szpitalnego,  g) zagadnieniami sterylizacji,  - aparaturą stosowaną do sterylizacji,  - sposobem sterylizacji różnych materiałów i roztworów,  h) sposobem wykonywania leków w warunkach jałowych:  - leków okulistycznych,  - płynów infuzyjnych,  - leków do żywienia dojelitowego i pozajelitowego,  - leków cytostatycznych,  i) recepturą leków wykonywanych w aptekach szpitalnych w dużych ilościach.  **Sposób opisu sporządzania preparatów recepturowych**  Nazwa preparatu, skład, obliczenia (w tym sprawdzenie dawek/stężeń), sposób wykonania, zastosowanie, synonimy, źródła, z których korzystano.  **Sposób opisu preparatów gotowych, typowych dla lecznictwa zamkniętego**  Nazwa preparatu, skład, dawkowanie (z rozróżnieniem wieku pacjenta), podstawowe parametry farmakokinetyczne, interakcje, działania niepożądane, odpowiedniki (zamienniki).  **Sposób opisu płynów infuzyjnych**  Nazwa preparatu, producent, skład, rodzaj i pojemność opakowania, trwałość, sposób przechowywania, działanie farmakologiczne, właściwości fizykochemiczne, takie jak np. odczyn i ciśnienie osmotyczne. |
| **5. Zadania apteki i opiekuna praktyki w aptece**  Apteka, w której będzie realizowana praktyka, ma obowiązek:  - podpisania umowy w sprawie organizacji praktyki studenckiej z Uniwersytetem Opolskim;  - wyznaczenia opiekuna praktyki;  - ustalenia szczegółowego planu praktyki;  - zapewnienia merytorycznej opieki nad studentem;  - kontrolowania pracy studenta;  - weryfikowania dokumentacji praktyki;  - sporządzenia opinii o przebiegu praktyki.  **Opiekunem praktyki może być Kierownik apteki - magister farmacji lub wyznaczony przez kierownika inny pracownik apteki ze stopniem magistra farmacji pracujący w danej aptece.**  Wszystkie czynności wykonywane przez studenta w aptece winny być nadzorowane przez opiekuna praktyki. Dziennik praktyk i Zeszyt uzupełniający powinny być sprawdzane i podpisywane przez opiekuna praktyki raz w tygodniu. Po zakończeniu praktyki opiekun praktyki potwierdza swoim podpisem w Dzienniku przebieg praktyki i pisze studentowi opinię. Opinia zawiera szczegółową, opisową ocenę studenta oraz ogólną ocenę wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus(4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |
| **6. Organizacja praktyki**  Organizacją studenckich praktyk zajmuje się Biuro Spraw Studenckich UO (Obszar Praktyk Studenckich), 45-060 Opole, ul. Katowicka 68 pok. 106, tel. 77 4423522, e-mail: [*praktyki@uni.opole.pl*](mailto:praktyki@uni.opole.pl) . Nadzór administracyjny nad organizacją praktyk sprawuje właściwy prorektor. Za merytoryczną stronę praktyk dopowiada wyznaczony przez Dziekana Koordynator praktyk kierunku farmacja.  Studenci odbywają praktykę w aptece szpitalnej/innej jednostce na podstawie porozumienia zawartego przez właściwego prorektora Uniwersytetu Opolskiego. |
| **7. Warunki zaliczenia praktyki**  Podstawowym warunkiem zaliczenia praktyki na IV roku studiów Farmacja jest osiągnięcie efektów uczenia się zapisanych w karcie przedmiotu. Zaliczenie praktyki odbywa się na podstawie:  a) wypełnionego Dziennika praktyk,  b) Zeszytu uzupełniającego  c) pozytywnej Opinii opiekuna praktyki.  Powyższe dokumenty (Dziennik praktyk, Zeszyt uzupełniający i Opinię opiekuna praktyki) student dostarcza wyznaczonemu przez Dziekana Koordynatorowi praktyk kierunku farmacja lub do Dziekanatu Wydziału Chemii i Farmacji niezwłocznie po zakończeniu praktyki, najpóźniej do 15 września. Koordynator praktyk dokonuje oceny merytorycznej Dziennika praktyki, Zeszytu uzupełniającego oraz całościowego przebiegu praktyki.  Praktykę zalicza i wpisu do systemu USOS dokonuje Koordynator praktyk kierunku farmacja.  Zaliczenie praktyki jest konieczne do zaliczenia IV roku Farmacji. |
| **Koordynator praktyk kierunku farmacja:**  Dr n. farm. Ewa Długosz, Katedra Farmacji i Chemii Ekologicznej, Wydział Chemii i Farmacji, Uniwersytet Opolski, ul. Oleska 48, 45-052 Opole, tel. 77 / 452 7115, e-mail: ewa.dlugosz@uni.opole.pl |

**Załącznik nr 1**

**Wzór godzinowego Harmonogramu praktyki**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Nr albumu |  |
| Kierunek studiów |  |
| Rok studiów |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godziny**  **(od-do)** | **Liczba godzin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin:** | | | |

|  |
| --- |
| **Wydział Chemii i Farmacji**  ul. Oleska 48, 45-052 Opole  tel. +48 77 452 71 00 fax +48 77 452 71 01  [chemia@uni.opole.pl](mailto:chemia@uni.opole.pl),  www.wchif.uni.opole.pl |
| Rok akademicki: |

**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI W APTECE SZPITALNEJ**

**NA KIERUNKU FARMACJA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: | | | |
| Rok i semestr studiów: | | | |
| Termin realizacji praktyki: | | | |
| Nazwa i adres apteki: | | | |
| Imię i nazwisko opiekuna praktyki w aptece: | | | |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**  (z wyszczególnienie i omówieniem  realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |

……………………………………………………………. ………………………………………………………….

Pieczęć apteki, podpis kierownika apteki Podpis opiekuna praktyki w aptece

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział Chemii i Farmacji**  ul. Oleska 48, 45-052 Opole  tel. +48 77 452 71 00 fax +48 77 452 71 01  [chemia@uni.opole.pl](mailto:chemia@uni.opole.pl),  www.wchif.uni.opole.pl | |
| Rok akademicki: | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| 1. Imię i nazwisko studenta: |
| 1. Kierunek, rok i semestr studiów: |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……………. do ………………………. |
| 1. Nazwa placówki/instytucji: |
| 1. Imię i nazwisko opiekuna praktyki w placówce/instytucji: |
| 1. Dane opiekuna praktyki, staż pracy/wykształcenie (*opcjonalnie*): |
| 1. Liczba godzin praktyki: 160 godzin dydaktycznych (tj. 120 godzin zegarowych) |
| **SZCZEGÓŁOWA OPINIA O STUDENCIE** |
| Opinia powinna zawierać ocenę: wiedzy teoretycznej i praktycznej, umiejętności potrzebnych do pracy w zawodzie, predyspozycji i cech osobowościowych studenta oraz zawierać inne uwagi opiekuna praktyki: |
| |  |  | | --- | --- | | a**.** | Czy podczas realizacji praktyki Student nabył nowe umiejętności zawodowe związane z kierunkiem studiów? Jakie? | | **b.** | Czy Student potrafił zastosować wiedzę teoretyczną uzyskaną podczas zajęć dydaktycznych? W jakim stopniu? | | **c.** | Czy Student był sumienny i obowiązkowy realizując zadania wyznaczone przez Opiekuna praktyk? W jakim stopniu? | | **d.** | Czy Student realizujący praktyki wykazał się aktywnością i zaangażowaniem? W jakim stopniu? | | **e.** | Czy podczas praktyk zawodowych Student zdobył umiejętności, które będzie mógł wykorzystać w przyszłej pracy zawodowej? | | **f.** | Czy jego kultura osobista nie budzi zastrzeżeń? | | **g.** | Czy na praktykach zawodowych Student zwracał uwagę na przestrzeganie zasad etyki i tajemnicy zawodowej? | | **h.** | Czy Student wykazał umiejętności pracy w zespole? | | **i.**  **j.** | Czy umiejętności zawodowe zdobyte podczas realizacji praktyki zawodowej pomogą Studentowi w znalezieniu pracy?  Inne uwagi opiekuna praktyki: | |  |  | |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali (proszę podkreślić właściwe): bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |

……………………………………….……… ………………………..…………….…………………………….

(Miejsce) (Czytelny podpis opiekuna praktyki)

…………………………………………………………….

(Pieczęć placówki/instytucji)