

**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,

 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* . 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 uzupełniającegoc) 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 Opoletel. +48 77 452 71 00fax +48 77 452 71 01 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 Opoletel. +48 77 452 71 00fax +48 77 452 71 01 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)