

REGULAMIN I PROGRAM STUDENCKICH PRAKTYK WAKACYJNYCH
dla studentów IV roku Wydziału Farmaceutycznego – kierunek farmacja
W APTECE SZPITALNEJ
ROK AKADEMICKI 2024 / 2025

Cel praktyki:

Celem praktyki jest zapoznanie Studenta z całokształtem funkcjonowania apteki szpitalnej oraz kształtowanie i utrwalanie cech wymaganych w zawodzie farmaceuty.

Regulamin praktyki:

1/. Zgodnie z treścią §4 pkt. 1 Załącznika do Zarządzenia nr 42 / 25 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 04 kwietnia 2025 roku „w sprawie ustalenia Regulaminu praktyk realizowanych przez studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”, Wydział organizuje praktyki Studentom w ramach podpisanych przez Uczelnię Porozumień. Organizacja praktyk w wybranym przez Studenta podmiocie, wymaga złożenia przez Studenta stosownej dokumentacji oraz zgody Kierownika / Pełnomocnika praktyk.

2/. Warunkiem rozpoczęcia praktyki jest złożenie pisemnej zgody na przyjęcie Studenta na praktykę przez daną jednostkę (wg wzoru Zaświadczenia) oraz podpisanie Porozumienia pomiędzy Jednostką, w której Student chce odbyć praktykę, a Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (Załącznik nr 4).

3/. Po podpisaniu Zaświadczenia o możliwości przyjęcia Studenta na praktykę przez daną Jednostkę, wyznaczony Pełnomocnik / Opiekun (nauczyciel akademicki) z Uczelni indywidualnie zatwierdza przewidziany program praktyki studenckiej w danej Jednostce ustalony z Opiekunem ze strony Jednostki i przygotowuje stosowne Porozumienie pomiędzy Stronami (Jednostka i Uczelnia).

4/. Po podpisaniu Porozumienia przez obie Strony, Student otrzymuje Skierowanie na praktykę, które upoważnia go do odbycia praktyki w danej Jednostce.

5/. Praktykę wakacyjną należy odbyć w miesiącach wakacyjnych tj. w okresie od 01 lipca 2025r. do 12 września 2025r. Odbycie praktyki w innym terminie wymaga uzyskania przez Studenta indywidualnej zgody Dziekana Wydziału Farmaceutycznego.

6/. Student odbywa praktykę w wymiarze jednego miesiąca, co najmniej 20 dni roboczych odbywanych ciągiem, tj. 8 godz. dydaktycznych (jedna godzina dydaktyczna trwa 45 minut) dziennie, bez dyżurów nocnych, sobót, niedziel i świąt, czyli minimum 160 godz. dydaktycznych wykonanych w aptece;

Dopuszcza się w uzasadnionych sytuacjach losowych (incydentalnie) przedłużenie dobowego czasu wymiaru praktyki, na prośbę Studenta i za zgodą Opiekuna praktyki, nie więcej niż do 11 godzin dydaktycznych na dobę, a przedłużony dobowy wymiar czasu jest równoważony krótszym dobowym wymiarem czasu odbywania praktyki w innym dniu.

7/. Pracownik apteki szpitalnej, pełniący funkcję Opiekuna Studenta, ma za zadanie zapoznać Studenta z właściwymi dla szpitala zasadami BHP, wymaganymi podczas pracy w aptece szpitalnej, których Student jest zobowiązany przestrzegać.

8/. Student ma obowiązek posiadania ubezpieczenia od OC / NNW (zawierane za pośrednictwem Uczelni a firmą ubezpieczeniową i / lub dodatkowe indywidualne zawierane przez studenta wg wymagań).

9/. Student ma również obowiązek posiadania własnej odzieży ochronnej (np. fartuch, obuwie i in.), identyfikatora imiennego z logo Uczelni oraz jeśli jest wymagane: zaświadczenia o szczepieniu przeciw WZW B, aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych, przy czym badania diagnostyczne do celów sanitarno-epidemiologicznych wykonywane są we własnym zakresie, a także potwierdzenia, iż przedłożył Uczelni w odpowiedniej formie wymagane dokumenty określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t. j. Dz.U. 2024.560).

10/. Student w czasie praktyki ma obowiązek prowadzenia założonego samodzielnie Zeszytu Praktyk (uwzględniając w nim opisy preparatów i procedur zawartych w treści Załączników 1 i 2 niniejszego Regulaminu wraz z notatkami bieżącymi) oraz otrzymanego Dziennika Praktyk, w którym codziennie odnotowuje godziny odbywania praktyki i wykonane czynności.

11/. W razie nieobecności (spowodowanej chorobą lub innym zdarzeniem losowym) Student jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Opiekuna praktyki w aptece i jej usprawiedliwienia (na podstawie zwolnienia lekarskiego lub innego dokumentu).

12/. Student jest zobowiązany także do zgłoszenia każdej nieobecności właściwemu Pełnomocnikowi / Opiekunowi praktyki ze strony Uczelni.

13/. Każda nieobecność musi zostać odnotowana w Dzienniku Praktyki i odrobiona w terminie uzgodnionym z Kierownikiem apteki i Pełnomocnikiem / Opiekunem ze strony Uczelni.

14/. Zaliczenie praktyki odbywa się u wyznaczonego Pełnomocnika / Opiekuna praktyki (nauczyciela akademickiego) w Katedrze i Zakładzie Technologii Postaci Leku. Student, który ukończył praktykę wakacyjną do dnia 29 sierpnia 2025r. jest zobowiązany do jej zaliczenia do dnia 09 września 2024r. (wtorek). Pozostali Studenci mają obowiązek zaliczyć praktykę w najbliższym możliwym terminie, jednak nie później niż do 12 września 2025r. (piątek). Zaliczenie polega na rozmowie oceniającej: przebieg praktyki i nabyte umiejętności praktyczne oraz rzetelnym wypełnieniu ankiety dotyczącej odbytej praktyki.

15/. Dokumenty wymagane do uzyskania zaliczenia u wyznaczonego Pełnomocnika / Opiekuna (nauczyciela akademickiego):

- a/. wypełniony Dziennik Praktyk z opinią Opiekuna praktyki z apteki szpitalnej, w której Student odbył praktykę;
 - b/. wypełniony Zeszyt Praktyk;
 - c/. Zaświadczenie potwierdzające odbycie praktyki w aptece;
- każdy z dokumentów musi zostać opatrzony pieczęcią danej apteki szpitalnej oraz pieczęcią i podpisem Opiekuna praktyki w aptece.

Kwestie nieuregulowane niniejszym Regulaminem rozstrzygane są przez Wydziałowego Kierownika Studenckich Praktyk Wakacyjnych i Zawodowych w oparciu o Zarządzenie nr 42 / 25 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 04 kwietnia 2025 roku i inne obowiązujące akty prawne.

1) Program praktyki:

- Zapoznanie studenta z organizacją i czynnościami apteki szpitalnej (pomieszczenia, wyposażenie, program komputerowy obsługujący czynność apteki, prowadzenie ewidencji przychodu i rozchodu produktów leczniczych, surowców farmaceutycznych, wyrobów medycznych, w tym z wykazu N i P).
- Sporządzanie preparatów recepturowych.
- Zapoznanie się z preparatami gotowymi, typowymi dla lecznictwa zamkniętego.
- Współudział pod nadzorem uprawnionego pracownika apteki w organizowaniu zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne (w tym apteczki oddziałowe).
- Współudział pod nadzorem uprawnionego pracownika apteki w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi.
- Zapoznanie z zasadami procedury wydawania produktów leczniczych i wyrobów medycznych na oddziały i dla pacjenta ambulatoryjnego.

Przebieg powyższych czynności należy opisać w Zeszycie Praktyk wg wzoru w Załączniku 1 (pkt. A – D).

Dodatkowo w miarę możliwości apteki:

- sporządzanie leków do żywienia pozajelitowego i / lub dojelitowego,
- przygotowanie leków w dawkach dziennych, w tym leków cytostatycznych,
- udział w monitorowaniu działań niepożądanych,
- zapoznanie z zasadami prowadzenia badań klinicznych prowadzonych na terenie szpitala oraz ewidencją próbek do badań klinicznych.

Przebieg powyższych czynności dodatkowych należy opisać w Zeszycie Praktyk wg wzoru w Załączniku 2 (pkt. I – III).

W przypadku, gdy czynność nie była wykonywana przez Studenta, w zeszycie (pod przepisaną treścią polecenia) należy umieścić stosowny komentarz np.: „czynność nie wchodzi w zakres obowiązków apteki” lub „obserwowano prawidłowe wykonanie” lub inny opisujący zachodzącą okoliczność.

A. Sporządzanie preparatów recepturowych

Opis min. 10 preparatów

1. Nazwa preparatu
2. Skład
3. Obliczenia (w tym sprawdzenie dawek / stężeń)
4. Sposób wykonania
5. Zastosowanie
6. Synonimy
7. Farmakopea Polska lub inne źródła, z których korzystano.

B. Preparaty gotowe, typowe dla leczenia zamkniętego

Opis min. 10 preparatów, w tym:

- 2 preparaty z grupy antybiotyków
- 2 preparaty z grupy płynów infuzyjnych
- 2 preparaty z grupy leków do znieczulenia ogólnego
- 2 preparaty z grupy leków narkotycznych
- 2 preparaty z grupy leków immunomodulujących
(immunostymulujących lub immunosupresyjnych)

1. Nazwa preparatu
2. Skład
3. Dawkowanie (z rozróżnieniem wieku pacjenta)
4. Podstawowe parametry farmakokinetyczne
5. Interakcje
6. Działania niepożądane leku (z rozróżnieniem częstotliwości występowania)
7. Odpowiedniki (zamienniki), jeśli istnieją (o dowolnej kategorii dostępności)

C. Zaopatrywanie szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne

1. Wykonanie schematu kolejnych etapów zaopatrywania szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne. W przypadku różnic w procedurach – wyraźne zaznaczenie w schematach.

2. Zasady prowadzenia kontroli apteczek oddziałowych.

D. Gospodarka produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi

1. Charakterystyka receptariusza szpitalnego.

Co się w nim znajduje? Kto bierze udział w jego tworzeniu? Kto ma do niego dostęp? Co jeszcze warto wiedzieć o receptariuszu?

2. Opis procedury wydawania leków narkotycznych na oddziały.

3. Przedstawienie w punktach procedury wydawania leków i wyrobów medycznych na oddziały szpitalne. Jeśli procedury te różnią się między sobą – należy sporządzić dwie oddzielne listy.

I. Sporządzanie leków do żywienia pozajelitowego i / lub dojelitowego

Opis sporządzania 2 - 5 preparatów:

1. Jakie informacje znajdują się na recepcie (zleceniu) na wykonanie mieszaniny do żywienia poza- lub dojelitowego?
2. Jakie składniki (lub preparaty) są najczęściej dodawane do worków do żywienia?
3. Jakie są wskazania, dla których do preparatów do żywienia dodawane są poszczególne składniki wymienione w pkt. 2?
4. Jaka jest trwałość sporządzanych preparatów?

II. Przygotowanie leków cytostatycznych

Opis sporządzania 2 - 5 preparatów:

1. Nazwa preparatu
2. Skład
3. Dawkowanie
4. Obliczenia
5. Termin ważności sporządzonego preparatu
6. Podstawowe zasady przechowywania (temperatura, ochrona przed UV)
7. Wskazania terapeutyczne

III. Zasady prowadzenia badań klinicznych na terenie szpitala

1. W której z dziedzin medycyny prowadzi się w szpitalu najwięcej badań klinicznych?
2. W jaki sposób ewidencjonowane są próbki do badań klinicznych?