

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY



KIERUNEK AUDIOFONOLOGIA Z PROTETYKĄ SŁUCHU Wydział Lekarsko - Stomatologiczny

DZIENNIK WAKACYJNYCH PRAKTYK STUDENCKICH po II roku

STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA STACJONARNE

Skierowanie na praktykę

.....
Imię i nazwisko studenta, nr indeksu

Część I – praktyki wakacyjne po II roku – Rehabilitacja słuchu równowagi i mowy

120 GODZIN DYDAKTYCZNYCH

.....
*Imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej uczelni
lub placówki świadczącej usługi medyczne*

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
Dziekanat Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego
02-091 Warszawa ul. Żwirki i Wigury 61

.....
*pieczęć, nadruk lub naklejka zawierające nazwę,
adres oraz NIP jednostki organizacyjnej uczelni*

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL¹⁾

.....
(data rozpoczęcia praktyki wakacyjnej)

.....
(data zakończenia praktyki wakacyjnej)

.....
(imię i nazwisko opiekuna praktyk/ osoba odpowiedzialna za praktyki)

.....
*Pieczętka, nadruk lub naklejka zawierające dane kontaktowe
Jednostki organizującej praktyki wakacyjne*

.....
podpis opiekuna praktyk

WARSZAWSKI
UNIWERSYTET MEDYCZNY

DZIEKANAT WYDZIAŁU
LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO
nazwa uczelni

PRODZIEKAN
WYDZIAŁU

podpis prodziekana kierunku Audiofonologia

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania.

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim 2025/26 zawarł umowę ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej 1101356412 z PZU. Ochroną ubezpieczeniową objęci zostali studenci i doktoranci WUM, odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe, wynikające z toku studiów, a także praktyki i zajęciami związane z uczestnictwem w kołach naukowych, STN i obozach organizowanych przez WUM. W przypadku awarii lub wypadku prosimy o kontakt na numer tel.: 801 107 107 lub +48 58 555 55 55

Studenci odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe, wynikające z toku studiów, a także praktyki i zajęcia związane z uczestnictwem w kołach naukowych, STN i obozach organizowanych przez WUM zostali poinformowani o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków.

OŚWIADCZENIE STUDENTA

1. Oświadczam, iż:
 - a. zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków.
 - b. zostałem/-am poinformowany/-a, iż ponoszę koszty związane z zapewnieniem środków ochrony indywidualnej,
2. Zapoznałem/-am się z regulaminem praktyk.
3. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
 - a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p/pož.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

Student odbył szkolenie BHP na terenie placówki i został objęty instruktażem stanowiskowym

.....
Data

.....
prowadzący instruktaż

Cel praktyk:

- Zapoznanie się z pracą i funkcjonowaniem pracowni audiologicznej.
- Praktyka pozwala na doskonalenie podstaw z zakresu testów vestibulologicznych w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych.
- Praktyka w rehabilitacji zaburzeń równowagi i zawrotów głowy

Umiejętności:

- Wykonywanie badań z zakresu zaburzeń równowagi i zawrotów głowy.
- Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą anatomii narządu słuchu i mowy, wiedzę w zakresie prawidłowych i patologicznych wyników badań w obszarze audiologii i vestibulologii.
- Posiada wiedzę szczegółową na temat aparatury stosowanej w rehabilitacji narządu równowagi i zawrotów głowy.
- Zna i rozumie podstawy techniczne i biofizyczne oraz techniki wykonywania badania narządu równowagi metodami kalorycznymi i posturograficznymi.
- Posiada umiejętność opracowania i rejestracji wyników badań i zabiegów oraz wykonania dokumentacji badań i zabiegów z zakresu vestibulologii.
- Planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.
- Komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą.
- Postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla pracowni zaburzeń równowagi i zawrotów głowy.

Kompetencje społeczne:

- Przestrzega zasad etyki zawodowej w stosunku do pacjentów oraz współpracowników.
- Nawiązanie i utrzymanie pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.
- Przestrzeganie praw pacjenta, zasad etyki zawodowej i tajemnicy lekarskiej.
- Dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
- Korzystanie z obiektywnych źródeł informacji.
- Wdrażanie zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
- Formułowanie opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.
- Przyjęcie odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Szczegółowe efekty kształcenia znajdują się w sylabusie przedmiotowym

Sposoby weryfikacji efektów kształcenia:

Wiedza:

K_W01	Wykazuje znajomość prawidłowych struktur (komórek, tkanek, narządów i układów) organizmu ludzkiego.	P6S_WG
K_W02	Zna i rozumie procesy fizjologiczne u człowieka oraz mechanizmy patofizjologii chorób	P6S_WG
K_W06	Zna podstawy psychologiczne zachowań indywidualnych, relacji z rodziny i otoczeniem	P6S_WG
K_W11	Posiada wiedzę szczegółową: (I) dotyczącą organizacji pracowni audiologicznej, foniatrycznej, vestibulologicznej, audioprotetycznej; (II) zasad prowadzenia dokumentacji w powyższych pracowniach; (III) obowiązki i odpowiedzialności techników w pracowniach audiologii, foniatrii, vestibulologii i audioprotetyki.	P6S_WG
K_W13	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą zasad wykonywania: (I) audiologicznych badań subiektywnych - psychoakustycznych; obiektywnych - elektrofizjologicznych, akustycznych i impedancyjnych; (II) testów foniatrycznych; (III) testów logopedycznych; (IV) testów vestibulologicznych; (V) testów pomiarowo - regulacyjnych w zakresie aparatów słuchowych i implantów słuchowych.	P6S_WG
K_W14	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą specyfiki badań w zakresie narządu mowy, słuchu i równowagi u dzieci i dorosłych.	P6S_WG
K_W15	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą anatomii narządu słuchu i mowy, wiedzę w zakresie prawidłowych i patologicznych wyników badań w obszarze audiologii, foniatrii, vestibulologii, logopedii.	P6S_WG
K_W19	W zakresie swoich kompetencji rozumie rolę planowania rehabilitacji w zakresie narządu słuchu, narządu równowagi i narządu mowy; rozumie istotę leczenia chirurgicznego w powyższych obszarach, zna zasady międzynarodowych zaleceń dotyczących postępowania rehabilitacyjnego w zakresie powyższych obszarów.	P6S_WG
K_W22	Posiada wiedzę szczegółową i rozumie zasady badań poszczególnych pięter narządu słuchu i równowagi.	P6S_WG
K_W24	Posiada wiedzę szczegółową i rozumie zasady farmakologii w zakresie narządu słuchu, mowy i równowagi.	P6S_WG
K_W27	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą oddziaływania stymulacji akustycznej na receptory słuchowe: rozumie zjawiska fizyczne zachodzące podczas oddziaływania energii akustycznej bądź termiczną na narząd słuchu czy równowagi.	P6S_WG
K_W37	Zna i rozumie podstawy techniczne i biofizyczne oraz techniki wykonywania badania narządu równowagi metodami kalorycznymi i posturografia.	P6S_WG
K_W49	Posiada wiedzę z zakresu kontroli jakości aparatury medycznej wykorzystującej sygnał akustyczny wystarczającą dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta i personelu oraz wysokiej jakości diagnostyki i terapii.	P6S_WG

- ocena Studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wiedzy Studenta oraz opinia wydana przez zakładowego opiekuna praktyki.

Umiejętności:

K_U01	Potrafi interpretować wskazania do badań audiologicznych, vestibulologicznych oraz foniatrycznych opisanych w skierowaniu lekarskim.	P6S_UW
K_U02	Potrafi wyjaśnić pacjentowi przebieg czekającego go badania diagnostycznego oraz zasady zachowania się w trakcie badania jak i po nim, wynikające z zasad ochrony pacjenta i otoczenia.	P6S_UW P6S_UK
K_U03	Potrafi skutecznie komunikować się ze współpracownikami i innymi pracownikami ochrony zdrowia	P6S_UK
K_U08	Potrafi obsługiwać aparaturę elektromedyczną: do badań audiometrycznych, słuchowych potencjałów wywołanych, otoemisji akustycznych, audiometrii impedancyjnej, elektronystagmografii, posturografii, analizy akustycznej głosu, videolaryngoskopii i videolaryngostroboskopii w tym zakresie.	P6S_UW
K_U09	Posiada umiejętność oceny i interpretacji badań w zakresie kompetencji personelu technicznego audiofonologii.	P6S_UW
K_U12	Posiada umiejętność opracowania i rejestracji wyników badań i zabiegów oraz wykonania dokumentacji badań i zabiegów z zakresu audiologii, foniatrii, vestibulologii.	P6S_UW
K_U21	Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce.	P6S_UW

- ocena Studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wykonania wybranych czynności Studenta w zakresie protetyki słuchu przez opiekuna praktyk.

Kompetencje społeczne:

K_K01	Posiada świadomość własnych ograniczeń	P6S_KK
K_K02	Posiada umiejętność działania w warunkach niepewności i stresu.	P6S_KO
K_K03	Posiada nawyk i umiejętność stałego doskonalenia się	P6S_KK
K_K04	Stawia dobro pacjenta na pierwszym miejscu	P6S_KR
K_K06	Przestrzega tajemnicy lekarskiej i innych praw pacjenta	P6S_KR
K_K10	Potrafi brać odpowiedzialność za działania własne	P6S_KR
K_K12	Przestrzega zasad etyki zawodowej w stosunku do pacjentów oraz współpracowników	P6S_KR

- ocena Studenta w trakcie kontaktu z pacjentem, rodziną pacjenta i personelem placówki medycznej,
- ocena pracy Studenta oraz opinia wydana przez opiekuna praktyki.

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)**TYDZIEŃ I**data od-do Liczba zrealizowanych godzin **40**

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)**TYDZIEŃ II**

data od-do

Liczba zrealizowanych godzin **40**

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)**TYDZIEŃ III**data od-do Liczba zrealizowanych godzin **40**

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

Część II – praktyki wakacyjne po II roku – Protetyka Słuchu

120 GODZIN DYDAKTYCZNYCH

.....
*Imię i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej uczelni
lub placówki świadczącej usługi medyczne*

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
Dziekanat Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego
02-091 Warszawa ul. Żwirki i Wigury 61

.....
*pieczęć, nadruk lub naklejka zawierające nazwę,
adres oraz NIP jednostki organizacyjnej uczelni*

.....
(imię i nazwisko praktykanta)

Posiadający/posiadająca numer PESEL²⁾

.....
(data rozpoczęcia praktyki wakacyjnej)

.....
(data zakończenia praktyki zawodowej)

.....
(imię i nazwisko opiekuna praktyk/ osoba odpowiedzialna za praktyki)

.....
*Pieczątka, nadruk lub naklejka zawierające dane kontaktowe
Jednostki organizującej praktyki wakacyjne*

.....
podpis opiekuna praktyk

WARSZAWSKI
UNIWERSYTET MEDYCZNY

PRODZIEKAN
WYDZIAŁU

DZIEKANAT WYDZIAŁU
LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO
nazwa uczelni

podpis prodziekana kierunku Audiofonologia

²⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj jego wydania.

Warszawski Uniwersytet Medyczny w roku akademickim 2025/26 zawarł umowę ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej nr **1101356412** z PZU. Ochroną ubezpieczeniową objęci zostali studenci i doktoranci WUM, odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe, wynikające z toku studiów, a także praktyki i zajęciami związane z uczestnictwem w kołach naukowych, STN i obozach organizowanych przez WUM. W przypadku awarii lub wypadku prosimy o kontakt na numer tel.: 801 107 107 lub +48 58 555 55 55

Studenci odbywający zajęcia dydaktyczne i praktyki zawodowe, wynikające z toku studiów, a także praktyki i zajęcia związane z uczestnictwem w kołach naukowych, STN i obozach organizowanych przez WUM zostali poinformowani o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków.

OŚWIADCZENIE STUDENTA

4. Oświadczam, iż:
- a. zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości dobrowolnego ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków.
 - b. zostałem/-am poinformowany/-a, iż ponoszę koszty związane z zapewnieniem środków ochrony indywidualnej,
5. Zapoznałem/-am się z regulaminem praktyk.
6. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
- a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p/pož.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

Student odbył szkolenie BHP na terenie placówki i został objęty instruktażem stanowiskowym

.....
Data

.....
prowadzący instruktaż

Cel praktyk:

- Zapoznanie się z pracą i funkcjonowaniem punktu protetycznego.
- Praktyka pozwala na doskonalenie podstaw z zakresu protetyki słuchu w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych.
- Umożliwia zapoznanie się z charakterystyką pracy z pacjentem oraz doskonalenie własnego warsztatu pracy z zakresu protetyki słuchu
- Poznanie etycznych, prawnych i społecznych uwarunkowań wykonywania zawodu protetyka słuchu

Umiejętności:

- Wykonywać badania diagnostyczne z zakresu protetyki słuchu.
- Zna zasady ochrony słuchu: pomiarów akustycznych i dopuszczalnego poziomu hałasu, kontroli parametrów aparatury terapeutycznej.
- Dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać;
- Zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niedosłuchu, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób powodujących niedosłuch.
- Planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy.
- Komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą.
- Postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu protetyka słuchu.

Kompetencje społeczne:

- Przestrzega zasad etyki zawodowej w stosunku do pacjentów oraz współpracowników.
- Nawiązanie i utrzymanie pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych.
- Przestrzeganie praw pacjenta, zasad etyki zawodowej i tajemnicy lekarskiej.
- Dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
- Korzystanie z obiektywnych źródeł informacji.
- Wdrażanie zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym.
- Formułowanie opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej.
- Przyjęcie odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

Szczegółowe efekty kształcenia znajdują się w sylabusie przedmiotowym

Sposoby weryfikacji efektów kształcenia:

Wiedza:

K_W01	Wykazuje znajomość prawidłowych struktur (komórek, tkanek, narządów i układów) organizmu ludzkiego.	P6S_WG
K_W03	Zna i rozumie podstawy fizyczne akustyki, a w szczególności fizykę fali akustycznej, psychoakustyki i elektroakustyki, elektrofizjologii.	P6S_WG
K_W04	Zna podstawowe zasady emisji i percepcji dźwięku, rozumie fizyczne, biologiczne i patofizjologiczne podstawy procesów komunikacyjnych.	P6S_WG
K_W06	Zna podstawy psychologiczne zachowań indywidualnych, relacji z rodziny i otoczeniem.	P6S_WG
K_W11	Posiada wiedzę szczegółową: (I) dotyczącą organizacji pracowni audiologicznej, foniatrycznej, vestibulologicznej, audioprotetycznej; (II) zasad prowadzenia dokumentacji w powyższych pracowniach; (III) obowiązki i odpowiedzialności techników w pracowniach audiologii, foniatrii, vestibulologii i audioprotetyki.	P6S_WG
K_W12	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą budowy i zasad działania aparatury audiologicznej, foniatrycznej i vestibulologicznej, jak też zestawów pomiaroworegulacyjnych do aparatów słuchowych, implantów ślimakowych, implantów ucha środkowego.	P6S_WG
K_W13	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą zasad wykonywania: (I) audiologicznych badań subiektywnych - psychoakustycznych; obiektywnych - elektrofizjologicznych, akustycznych i impedancyjnych; (II) testów foniatrycznych; (III) testów logopedycznych; (IV) testów vestibulologicznych; (V) testów pomiarowo - regulacyjnych w zakresie aparatów słuchowych i implantów słuchowych.	P6S_WG
K_W16	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą zastosowań klinicznych i podstaw technicznych aktywnej rehabilitacji narządu głosu, narządu równowagi i rehabilitacji słuchowej osób z aparatami i implantami słuchowymi.	P6S_WG
K_W30	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą organizacji ochrony słuchu w Polsce, zasad ochrony narządu słuchu i wartości normatywnych narażenia na hałas i wibracje.	P6S_WG
K_W31	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą ochrony przed hałasem, zna poziomy referencyjne, odpowiedzialności personelu, warunków bezpiecznego stosowania energii akustycznej do celów medycznych, metod ograniczania narażenia pacjenta.	P6S_WG
K_W32	Zna przepisy prawa krajowego i UE z zakresu ochrony słuchu	P6S_WK
K_W40	Posiada wiedzę szczegółową dotyczącą podstawowych aktów prawnych, norm i zaleceń krajowych oraz międzynarodowych w zakresie zapewnienia jakości w audiologii, foniatrii i vestibulologii.	P6S_WK
K_W45	Posiada podstawy do zawodowego wykonywania badań i procedur terapeutycznych w audiologii, vestibulologii jak też foniatrii i logopedii, rehabilitacji słuchu, głosu i mowy.	P6S_WG
K_W46	Potrafi zdefiniować problem diagnostyczny i dostosować postępowanie diagnostyczne do indywidualnego problemu pacjenta.	P6S_WG

- ocena Studenta w trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wiedzy Studenta oraz opinia wydana przez zakładowego opiekuna praktyki.

Umiejętności:

K_U01	Potrafi interpretować wskazania do badań audiologicznych, vestibulologicznych oraz foniatrycznych opisanych w skierowaniu lekarskim.	P6S_UW
K_U02	Potrafi wyjaśnić pacjentowi przebieg czekającego go badania diagnostycznego oraz zasady zachowania się w trakcie badania jak i po nim, wynikające z zasad ochrony pacjenta i otoczenia.	P6S_UW P6S_UK
K_U03	Potrafi skutecznie komunikować się ze współpracownikami i innymi pracownikami ochrony zdrowia.	P6S_UK
K_U06	Potrafi obsługiwać aparaturę do badań słuchowych potencjałów wywołanych: wykonania badania, doboru stymulacji akustycznej i akwizycji danych, wstępnej oceny wyników i dostosowanie ustawienia aparatury do wyników badań wstępnych; potrafi obsługiwać aparaturę do badań emisji otoakustycznych: wykonania badania, doboru stymulacji akustycznej i akwizycji danych, wstępnej oceny wyników i dostosowanie ustawienia aparatury do wyników badań wstępnych.	P6S_UW
K_U07	potrafi obsługiwać aparaturę do badań elektronystagmograficznych: wykonania badania, doboru stymulacji akustycznej i akwizycji danych, wstępnej oceny wyników i dostosowanie ustawienia aparatury do wyników badań wstępnych; potrafi obsługiwać aparaturę do badań posturograficznych: wykonania badania, doboru stymulacji akustycznej i akwizycji danych, wstępnej oceny wyników i dostosowanie ustawienia aparatury do wyników badań wstępnych.	P6S_UW
K_U10	Powinien znać zasady kontroli jakości wymienionej powyżej aparatury, znać zasady organizacji pracowni diagnostycznych i prowadzenia ich dokumentacji.	P6S_UW
K_U11	Zna zasady ochrony słuchu: pomiarów akustycznych i dopuszczalnego poziomu hałasu, kontroli parametrów aparatury terapeutycznej.	P6S_UW
K_U14	Posiada umiejętność czytania w języku angielskim (lub innym języku kongresowym).	P6S_UK
K_U21	Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce.	P6S_UW

- ocena Studenta trakcie kontaktu z pacjentem i personelem placówki medycznej,
- ocena wykonania wybranych czynności Studenta w zakresie protetyki słuchu przez opiekuna praktyk.

Kompetencje społeczne:

K_K01	Posiada świadomość własnych ograniczeń	P6S_KK
K_K02	Posiada umiejętność działania w warunkach niepewności i stresu.	P6S_KO
K_K03	Posiada nawyk i umiejętność stałego doskonalenia się	P6S_KK
K_K04	Stawia dobro pacjenta na pierwszym miejscu	P6S_KR
K_K06	Przestrzega tajemnicy lekarskiej i innych praw pacjenta	P6S_KR
K_K10	Potrafi brać odpowiedzialność za działania własne	P6S_KR
K_K12	Przestrzega zasad etyki zawodowej w stosunku do pacjentów oraz współpracowników	P6S_KR

- ocena Studenta trakcie kontaktu z pacjentem, rodziną pacjenta i personelem placówki medycznej,
- ocena pracy Studenta oraz opinia wydana przez opiekuna praktyki.

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

DZIENNY PRZEBIEG PRAKTYKI (uzupełnia student)

oddział/ambulatorium	Rozpoznanie pacjenta (jednostka chorobowa, zespół chorobowy, niepełnosprawność) dla potrzeb audiofonologii	Wykaz czynności przeprowadzonych/wykonanych u pacjenta	Wykaz innych propozycji czynności

Uwagi i spostrzeżenia związane z procesem wykonywania badań audiofonologicznych i protetyki słuch

INDYWIDUALNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwa i adres placówki

.....

Termin odbywania praktyki studenckiej

Tabela ocen praktyk do indywidualnego stosowania przez opiekuna praktyk studenckich w placówce

EFEKTY KSZTAŁCENIA	OCENA*
Wiedza: • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych; • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób; • zalecenia do stosowania określonych metod badania słuchu oraz protetyki w określonych stanach chorobowych; • zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi zaburzeniami słyszenia • specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki audiofonologii i protetyki słuchu; • prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się diagnostyką niedosłuchu i protetyką słuchu • etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu audiofonologa i protetyka słuchu.	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5
Umiejętności: • wykonywać badania diagnostyczne z zakresu audiofonologii; • interpretować wyniki badań diagnostycznych stosowanych w audiofonologii; • dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać; • zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niedosłuchu, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób powodujących niedosłuch;	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5

• planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy; • komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą; • postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu audiofonologa i protetyka słuchu.	
Kompetencje społeczne: • nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; • wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką audiofonolog i protetyk słuchu pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; • prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu audiofonologa i protetyka słuchu; • przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; • dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; • korzystania z obiektywnych źródeł informacji; • wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; • formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; • przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5
OCENA KOŃCOWA (średnia z powyższych trzech ocen)	

*proszę zaznaczyć jedną z powyższych

Potwierdzenie odbytej praktyki studenckiej Pani/Pana

.....
..data

.....
pieczęć ośrodka praktyk

.....
pieczęć imienna i podpis
Opiekun praktyk

INDYWIDUALNA KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwa i adres placówki

.....

Termin odbywania praktyki studenckiej

Tabela ocen praktyk do indywidualnego stosowania przez opiekuna praktyk studenckich w placówce

EFEKTY KSZTAŁCENIA	OCENA*
Wiedza: • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych; • problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób; • zalecenia do stosowania określonych metod badania słuchu oraz protetyki w określonych stanach chorobowych; • zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi zaburzeniami słyszenia • specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki audiofonologii i protetyki słuchu; • prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się diagnostyką niedosłuchu i protetyką słuchu • etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu audiofonologa i protetyka słuchu.	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5
Umiejętności: • wykonywać badania diagnostyczne z zakresu audiofonologii; • interpretować wyniki badań diagnostycznych stosowanych w audiofonologii; • dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać; • zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niedosłuchu, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób powodujących niedosłuch;	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5

- planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy; - komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą; - postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu audiofonologa i protetyka słuchu.	
Kompetencje społeczne: - nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; - wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką audiofonolog i protetyk słuchu pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej; - prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu audiofonologa i protetyka słuchu; - przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej; - dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; - korzystania z obiektywnych źródeł informacji; - wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; - formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; - przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	2.0 3.0 3.5 4 4.5 5
OCENA KOŃCOWA (średnia z powyższych trzech ocen)	

*proszę zaznaczyć jedną z powyższych

Potwierdzenie odbytej praktyki studenckiej Pani/Pana

.....
data

.....
pieczęć ośrodka praktyk

.....
pieczęć imienna i podpis
Opiekun praktyk

Potwierdzenie zaliczenia praktyki studenckiej Pani/Pana

**WARSZAWSKI
UNIwersYTET MEDYCZNY**

**DZIEKANAT WYDZIAŁU
LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO**
nazwa uczelni

**PRODZIEKAN
WYDZIAŁU**

*podpis prodziekana kierunku
Audiofonologia z protetyką słuchu*

.....
data

KRYTERIA ZALICZENIA PRAKTYK NA KIERUNKU AUDIOFONOLOGIA

5 - Bardzo dobry

- Oceniany cechuje się wzorową postawą etyczną.
- Wykazuje wzorowe zachowania wobec pacjentów, ich opiekunów, zespołu terapeutycznego, z którym współpracuje.
- Wykazuje wysoki poziom wiedzy merytorycznej.
- Fachowo, rzeczowo, rzetelnie dokonuje analizy dokumentacji medycznej pacjenta.
- Ustala prawidłowy plan usprawniania rehabilitacyjnego, potrafi modyfikować działania w sytuacjach nie standardowych.
- Samodzielnie i wzorowo przeprowadza zadania zaplanowane przez opiekuna praktyk.
- Wykazuje wysokie zaangażowanie w swoich działaniach.
- Należyce dba o bezpieczeństwo pacjenta.

4 - Dobry

- Cechuje się właściwą postawą etyczną.
- Właściwie zachowuje się wobec pacjentów, ich opiekunów, zespołu, z którym współpracuje.
- Wykazuje zadowalający poziom wiedzy merytorycznej.
- Potrafi samodzielnie dokonać analizy dokumentacji medycznej.
- Ustala plan usprawniania rehabilitacyjnego stosując standardowe postępowanie adekwatne do potrzeb pacjenta.
- Samodzielnie, prawidłowo przeprowadza zadania zaplanowane przez opiekuna praktyk.
- Wykazuje zadowalające zaangażowanie w swoich działaniach.
- Dbą o bezpieczeństwo pacjenta.

3 - Dostateczny

- Cechuje się zadowalającą postawą etyczną.
- Wykazuje akceptowalne zachowanie wobec pacjentów, ich opiekunów, zespołu, z którym współpracuje
- Wykazuje akceptowalny poziom wiedzy merytorycznej.
- Dokonuje analizy dokumentacji pacjenta z pomocą opiekuna praktyk.
- Ustala podstawowy plan usprawniania rehabilitacyjnego a pomocą opiekuna praktyk.
- Przeprowadza zadania zaplanowane przez opiekuna praktyk z jego pomocą.
- Wykazuje w nieznacznym stopniu zaangażowanie w swoich działaniach.
- W nieznacznym stopniu dba o bezpieczeństwo pacjenta.

2 - Niedostateczny

- Wykazuje nieakceptowalną postawę etyczną.
- Wykazuje nie akceptowalne zachowania wobec pacjentów, ich opiekunów, zespołu terapeutycznego, z którym współpracuje.
- Nie posiada minimalnego poziomu wiedzy merytorycznej.
- Nie potrafi nawet z pomocą opiekuna praktyk dokonać analizy dokumentacji medycznej.
- Nie potrafi nawet z pomocą opiekuna praktyk ustalić prawidłowego planu usprawniania rehabilitacyjnego.
- Nie potrafi prawidłowo przeprowadzić zaplanowanych zadań zaplanowanych przez opiekuna praktyk nawet z jego pomocą.
- Nie jest zaangażowany w swoich działaniach.
- Nie dba o bezpieczeństwo pacjenta.

Oceny połówkowe tj. ocena z plusem:

jeśli oceniany częściowo spełnia kryteria opisane ocenach całkowitych na stopień wyższy, a przekracza kryteria z oceny niższej.

W celu doskonalenia praktyk studenckich, prosimy o pozostawienie sugestii:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZALECENIA EPIDEMIOLOGICZNE DLA STUDENTÓW WYDZIAŁU LEKARSKO - STOMATOLOGICZNEGO WUM

DOTYCZĄCE OCHRONY WŁASNEJ PODCZAS PRACY Z PACJENTAMI

Higiena rąk

Higiena rąk jest najważniejszą metodą zapobiegania zakażeniom związanym z pracą w placówkach opieki zdrowotnej.

Strategia higieny rąk w opiece zdrowotnej obejmuje: mycie rąk mydłem i dezynfekcję rąk preparatami alkoholowymi, stosowaną standardowo w placówkach opieki zdrowotnej, monitorowanie przestrzegania higieny rąk, a także edukację.

Przenoszenie patogenów związanych z opieką zdrowotną następuje poprzez kontakt bezpośredni i pośredni, drogą kropelkową, w powietrzu i poprzez nośnik.

Transmisja za pośrednictwem skażonych rąk personelu medycznego vs pacjenta stanowi najpowszechniejszy model przenoszenia patogenów występujący w większości placówek opieki zdrowotnej.

Nieprzestrzeganie właściwej higieny rąk uważa się za główną przyczynę zakażeń związanych z opieką zdrowotną i rozprzestrzeniania się szczepów wieloantybiotykoopornych, a dodatkowo uznawane jest za czynnik sprzyjający występowaniu ognisk zakażeń.

- Bezpośrednio po wejściu i przed wyjściem na Oddział, Klinikę/Zakład/Gabinet itd. (zamknięte i otwarte placówki opieki zdrowotnej);
- Bezpośrednio przed i po wykonaniu procedur terapeutycznych u pacjenta;
- Bezpośrednio po kontakcie z płynami ustrojowymi, wydzielinami, błoną śluzową, naruszoną powłoką skórną lub opatrunkami;
- Bezpośrednio po kontakcie z materiałem/przedmiotem podejrzanym lub potwierdzonym o ekspozycję na zakażenie;
- Przed i po bezpośrednim spożywaniu posiłków;
- Bezpośrednio przed i po korzystaniu z toalety.

DODATKOWO:

Zgodnie z rekomendacjami CDC (Center for Disease Control and Prevention) i WHO (World Health Organization) przed podjęciem pracy z w placówce opieki zdrowotnej należy zdjąć biżuterię (zegarki, bransoletki, kolczyki, pierścionki itd.) oraz osoby bezpośrednio kontaktujące się z pacjentem nie mogą mieć długich lub sztucznych paznokci. Zalecane są paznokcie naturalne i krótkie, do 0,5 cm długości wolnej płytki.

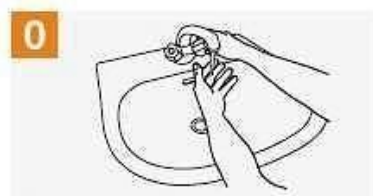
Mycie rąk i ich dezynfekcja

W celu uzyskania skutecznej eliminacji drobnoustrojów oraz ochrony skóry przed niekorzystnym działaniem i przenoszeniem patogenów należy używać czystej bieżącej wody, mydła oraz środków odkażających.

- Myjąc ręce, należy nakładać mydło wyłącznie na wstępnie zwilżoną skórę, ponieważ zapobiega to jej podrażnieniom.
- Po umyciu rąk, trwającym nie krócej niż 15 sekund, i dokładnym spłukaniu mydła, dopływ wody w tradycyjnych kranach powinien być zamknięty jednorazowym ręcznikiem, ponieważ bezpośredni kontakt z kurkiem może prowadzić do ponownej kontaminacji rąk.
- Ręce należy osuszyć ręcznikiem jednorazowym lub przy użyciu suszarki.
- Dezynfekując ręce, należy antyseptyk nakładać wyłącznie na suchą skórę. Woda, która pozostała na rękach np. po wcześniejszym ich umyciu, zmniejsza stężenie preparatu, co może znacznie obniżyć skuteczność eliminacji drobnoustrojów. Aby zapewnić prawidłową dezynfekcję skóry, preparat powinien być użyty w objętości zapewniającej wypełnienie dołka zgiętej dłoni lub według wskazań producenta danego środka dezynfekcyjnego. Antyseptyk należy wcierać w skórę aż do wyschnięcia.
- Mycie lub dezynfekcja muszą objąć wszystkie obszary skóry, w tym:
- powierzchnię zewnętrzną dłoni,
- przestrzenie międzypalcowe i okolice okołopaznokciowe; każdą z tych powierzchni należy przetrzeć kilkakrotnie ale nie mniej niż 3 razy.

Technika higieny rąk przy użyciu mydła i wody

 Czas trwania procedury: 40-60 sekund



Zmocz ręce wodą.



Nabierz tyle mydła, aby pokryć całą powierzchnię dłoni.



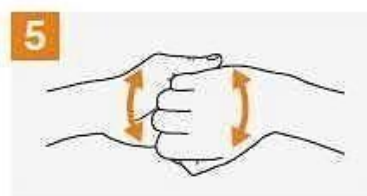
Pocieraj o siebie rozproszowane dłonie.



Położ prawą dłoń na grzbiecie lewej dłoni przeplatając palce a następnie zamień dłonie.



Złóż razem dłonie przeplatając palce.



Grzbiet palców dłoni schowaj w drugiej dłoni splatając razem palce.



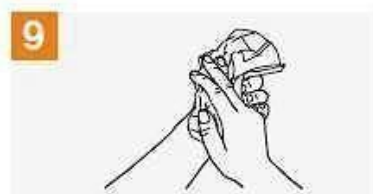
Pocieraj obrotowo lewy kciuk zaciśnięty w prawej dłoni a następnie zamień dłonie.



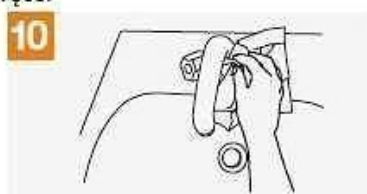
Pocieraj obrotowo lewą dłoń do tyłu i do przodu zaciśniętymi palcami prawej dłoni a następnie zamień ręce.



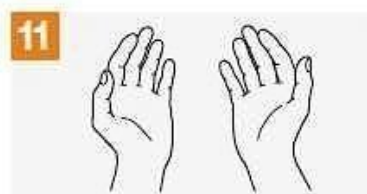
Oplucz ręce wodą.



Wytrzyj ręce do sucha jednorazowym ręcznikiem.



Użyj ręcznika do zakręcenia kranu.



Teraz Twoje ręce są bezpieczne.

Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej - podsumowanie.
Pierwsza Światowa inicjatywa na rzecz Bezpieczeństwa Pacjenta
"Higiena rąk to bezpieczna opieka" © World Health Organization 2009.

Stosowanie rękawiczek

W placówkach medycznych sterylne rękawiczki są stosowane w czasie wykonywania zabiegów w warunkach aseptycznych (ochrona pacjenta), natomiast rękawiczki niesterylne są zakładane w celu ochrony personelu przed skażeniem skóry rąk drobnoustrojami obecnymi w materiale biologicznym.

Zgodnie z rekomendacjami WHO należy:

Używać rękawiczek zawsze, jeśli może dojść do kontaktu z krwią lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem, błoną śluzową albo uszkodzoną skórą;

Zdejmować rękawiczki po zakończeniu pracy przy pacjencie i nigdy nie używać tej samej pary rękawiczek do opieki nad więcej niż jednym pacjentem;

Wymienić lub zdjąć rękawiczki, jeśli u danego pacjenta albo w jego środowisku zmienia się miejsce pielęgnacji ze skażonego na inne;

Stosowanie rękawiczek nie zwalnia od dezynfekcji rąk i po ich zdjęciu konieczna jest dezynfekcja rąk, ponieważ mogą one ulec skażeniu w wyniku nieszczelności rękawiczek lub w czasie ich zdejmowania.

Kiedy wskazanie do przeprowadzenia higieny rąk następuje przed kontaktem, który wymaga użycia rękawic, przeprowadź czynności higieny rąk odkażając ręce preparatem na bazie alkoholu lub myjąc je mydłem i wodą.

I. JAK NAKŁADAĆ RĘKAWICE:



1. Wyjmij rękawicę z oryginalnego opakowania.



2. Dotknij jedynie ograniczoną powierzchnię rękawicy w części nadgarstka (na samej górze mankietu).



3. Nałóż pierwszą rękawicę.



4. Wyjmij drugą rękawicę gołą ręką dotykając jedynie ograniczonej powierzchni rękawicy w części nadgarstka.

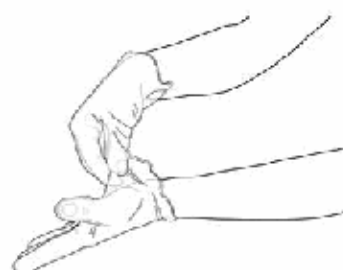


5. Aby uniknąć dotykania skóry przedramienia, odwróć zewnętrzną powierzchnię nakładanej rękawicy zgiętymi palcami ręki w rękawicy umożliwiając nałożenie rękawicy na drugą rękę.

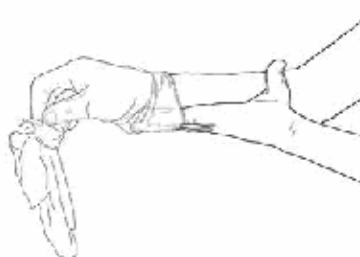


6. Po nałożeniu rękawic, nie należy dotykać rękami niczego, co nie zostało określone we wskazaniach lub warunkach używania rękawic.

II. JAK ZDEJMOWAĆ RĘKAWICE:



1. Chwyć palcami jedną rękawicę na wysokości nadgarstka, aby ją zdjąć nie dotykając skóry przedramienia i ściągnij ją z ręki wywracając rękawicę wewnętrzną stroną na wierzch.



2. Trzymaj zdjętą rękawicę w ręce, która nadal jest w rękawicy i ruchem ślizgowym włóż palec drugiej - gołej ręki między rękawicę a nadgarstek. Zdejmij drugą rękawicę zwijając ją wzdłuż dłoni a następnie naciągnij ją na trzymaną w palcach rękawicę.



3. Wyrzuć zdjętą rękawicę.

4. Następnie wykonaj czynności higieny rąk przy użyciu preparatu do odkażania rąk na bazie alkoholu lub myjąc ręce wodą i mydłem.

Odzież ochronna

Na zajęcia odbywające się w placówkach otwartej i zamkniętej opieki zdrowotnej każdy Student musi posiadać własną odzież ochronną (czysty fartuch lub garsonka/garnitur), buty na płaskiej podeszwie z zapiętkiem, które zakłada bezpośrednio przed wejściem oraz bezpośrednio zdejmuje po wyjściu z Oddziału, Kliniki/Zakładu/Gabinetu itd. Pod odzieżą ochronną nie może znajdować się odzież własna (bluzki, swetry, bluzy, spodnie, spódnice, sukienki itd). Jedynie dopuszczalna jest bielizna osobista, która może być w bezpośrednim kontakcie z odzieżą ochronną (figi, slipy, podkoszulki, biustonosze, skarpety, rajstopy). Dodatkowo zaleca się aby włosy dłuższe były upięte/związane w celu minimalizowania kontaktu ich z powierzchniami w obrębie przebywania pacjenta lub w bezpośrednim kontakcie z pacjentem. W sytuacjach związanych z ewentualnym zagrożeniem epidemiologicznym musi Student zostać zabezpieczony w:

- Jednorazowy dodatkowy fartuch, jednorazowe ochraniacze na obuwiu własne,
- jednorazową масечkę na okolicę nosa i jamy ustnej.

Jak prawidłowo nałożyć i zdjąć maseczkę



1



Przed nałożeniem maski **umyj ręce mydłem i wodą** lub **płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu**

2

Zakryj usta i nos maską i upewnij się, że między twarzą a maską **nie ma żadnych przerw**



3



Unikaj dotykania maski podczas jej używania; jeśli to zrobisz, umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu

4

Wymień maskę na nową, gdy tylko będzie wilgotna, nie używaj ponownie masek jednorazowych



5



Aby zdjąć maskę - chwyć ją od tyłu za wiązanie (nie dotykaj przodu maski!)

6

Wyrzuć maseczkę do zamykanego pojemnika; umyj ręce mydłem i wodą lub płynem do dezynfekcji na bazie alkoholu



Nie wrzucaj maseczki do toalety!


Ministerstwo Zdrowia



Źródło: <https://gis.gov.pl/aktualnosci/jak-prawidlowo-nalozyc-i-zdjac-maseczke/>