



**UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU**

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum w Bydgoszczy

**DZIENNIK UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
STUDENTA**

**Kierunek kształcenia – pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia
stacjonarne**

| | |
|---------------------------------|--|
| Imię i nazwisko studenta | |
| Nr albumu | |
| Rok rozpoczęcia studiów | |

Bydgoszcz 2019

SPIS TREŚCI

| | | |
|-----|---|----|
| | Wstęp | 3 |
| 1. | Sylwetka absolwenta | 4 |
| 2. | Cele i metody kształcenia praktycznego | 5 |
| 3. | Organizacja i przebieg praktyk zawodowych – zakres czynności mentora | 5 |
| 4. | Regulamin odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – prawa i obowiązki studenta..... | 6 |
| 5. | Warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyki zawodowej | 7 |
| 6. | Kryteria oceny umiejętności praktycznych | 8 |
| 7. | Europejski system oceniania | 9 |
| 8. | Kształcenie praktyczne na kierunku PIELĘGNIARSTWO | 10 |
| 9. | Przedmioty, których co najmniej 5% godzin zajęć praktycznych lub ćwiczeń realizowane jest w Centrum Symulacji Medycznej | 11 |
| 10. | Kryteria wyboru i oceny placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów WnoZ - WZÓR | 12 |
| 11. | Kryteria doboru mentora praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo - WZÓR | 14 |
| 12. | Arkusze ewaluacyjny przebiegu praktyki zawodowej - WZÓR | 14 |
| 13. | Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowych z poszczególnych przedmiotów | 16 |
| 14. | Praktyki zawodowe realizowane za granicą | 87 |
| 15. | Wykaz szczególnych osiągnięć studenta | 88 |
| 16. | Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych za poszczególne lata studiów | 89 |
| 17. | Zespół redakcyjny | 90 |

WSTĘP

Celem wprowadzenia dziennika umiejętności zawodowych jest udokumentowanie zdobywania kompetencji zawodowych licencjata w toku kształcenia praktycznego, zgodnie z sylwetką absolwenta studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo oraz standardami nauczania.

Rejestr osiągniętych umiejętności kształcenia zawodowego pozwala na ocenę stopnia wdrożenia do praktyki wiedzy i umiejętności, które student zdobywa w przebiegu kształcenia.

Zajęcia praktyczne prowadzone są pod kierunkiem nauczycieli akademickich w dwóch formach: symulacji medycznej oraz w warunkach oddziałów szpitalnych, natomiast praktyka zawodowa odbywa się pod nadzorem mentorów (opiekunów praktyk w danej placówce) w zakładach opieki zdrowotnej, szpitalach, klinikach, domach pomocy społecznej, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjach. Praktyka śródroczna odbywa się w placówkach uczelnianych, wakacyjna – wg deklaracji studenta – w placówce CM bądź w innej, wybranej, np. w jego miejscu zamieszkania.

Warunkiem odbycia praktyki w wybranej przez studenta placówce jest uzyskanie pozytywnych ocen placówki oraz mentora praktyk zawodowych, zgodnie z kryteriami zawartymi w *Arkuszu wyboru i oceny placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów WNoZ* oraz *Kryteriach doboru mentora praktyk zawodowych*. Decyzję o możliwości odbycia w niej praktyki podejmuje Kierownik jednostki/ Opiekun praktyk zawodowych wskazany przez Kierownika jednostki, w przedmiocie której praktyka ma być realizowana. Dostarczane przez studenta arkusze ocen placówki i mentora powinny być czytelnie wypełnione, podpisane i opatrzone stosownymi pieczęciami. Do dokumentacji należy dołączyć wstępną zgodę przedstawiciela placówki na odbywanie w niej praktyki przez studenta. W podaniu o zgodę na indywidualną organizację praktyki student powinien wyraźnie zaznaczyć, jakiego zakresu (przedmiotu) dotyczy praktyka, w jakiej placówce, na jakim oddziale, pod czyją opieką, w jakim terminie student będzie ją realizował. Po otrzymaniu decyzji opiekuna praktyki/Kierownika Zakładu student składa pismo do Dziekana o zgodę na zawarcie porozumienia, przekazując całość dokumentacji do dziekanatu WNoZ. Działania te są niezbędne dla dopełnienia formalności związanych z zawarciem porozumień między uczelnia i placówką.

Przed rozpoczęciem praktyki w wybranej przez siebie placówce student zobligowany jest wydrukować tzw. pakiet mentora (z zakresu danego przedmiotu), który przekazuje osobie sprawującej opiekę nad realizacją jego praktyki. Pakiet zawiera przede wszystkim program i tematykę praktyk, zakładane efekty kształcenia, kryteria weryfikacji osiągnięcia efektów kształcenia, regulamin praktyk.

Kryteria zaliczenia poszczególnych umiejętności praktycznych mieszczących się w zakładanych efektach kształcenia zawarte są w tabeli na str. 10. tego dzienniczka. OCENA DOKONYWANA POWINNA BYĆ WG ZAMIESZCZONEGO W DZIENNIKU EUROPEJSKIEGO SYSTEMU OCENIANIA (ocena, NIE zaliczenie). Obowiązkiem studenta jest bieżące uzyskiwanie wpisów potwierdzających umiejętności zawodowego kształcenia. Student powinien wykazywać

dążność do doskonalenia umiejętności praktycznych i uzyskania oceny odzwierciedlającej samodzielność ich wykonania.

Wpisu oraz potwierdzenia zaliczenia końcowego zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dokonują nauczyciele akademicy lub mentorzy prowadzący zajęcia. Wpisy powinny być dokonywane w sposób czytelny i kompletny, z uwzględnieniem uwag dotyczących postawy studenta.

Po zakończeniu praktyk zawodowych w danym cyklu dydaktycznym student zobligowany jest do wydrukowania i wypełnienia ankiety ewaluacji praktyki zawodowej, osobno dla każdego przedmiotu. Ankieta dostępna jest na stronie dziekanatu WNoZ, podobnie jak arkusze ocen placówki oraz mentora.

Po odbyciu wszystkich przewidzianych planem studiów zajęć praktycznych i praktyk zawodowych kierunkowy koordynator praktyk dokonuje weryfikacji pod względem zarówno ich realizacji, uzyskania pozytywnej oceny, jak i poprawności formalnej wpisów.

Ostateczne złożenie Dziennika w Dziekanacie Nauk o Zdrowiu przed sesją egzaminacyjną semestru letniego III roku studiów stanowi warunek dopuszczenia do egzaminu dyplomowego.

1. Sylwetka absolwenta

Rolę pielęgniarki wyznaczają funkcje, w ramach których absolwent powinien być przygotowany do:

1. Świadczenia opieki zdrowotnej oraz zarządzania nią przez:

- rozpoznawanie potrzeb jednostki, grupy lub zbiorowości oraz określenie zasobów niezbędnych i dostępnych do ich zaspokojenia,
- planowanie i realizowanie opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem metody procesu pielęgnowania i priorytetów opieki,
- wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- pomoc jednostce, rodzinie w osiągnięciu zdrowia i niezależności w chorobie lub niepełnosprawności przez zapewnienie udziału we wszystkich formach opieki i samoopieki,
- przestrzeganie zasad etyki zawodowej,
- współpracę z profesjonalistami dla zapewnienia całościowej opieki jednostce i rodzinie.
- organizowanie i podtrzymywanie bezpiecznego środowiska opieki i pracy,
- dokumentowanie wszystkich etapów procesu pielęgnowania i wykorzystywanie tych informacji do oceny świadczonej opieki.

2. Promocji i edukacji zdrowotnej przez:

- ocenę indywidualnej wiedzy i umiejętności niezbędnych do zachowania i przywracania zdrowia,
- wspieranie jednostki, rodziny i grupy społecznej w prowadzeniu zdrowego stylu życia,
- uczenie jednostki, rodziny, grupy społecznej zachowania i przywracania zdrowia,
- uczestniczenie w zdrowotnych kampaniach edukacyjnych.

3. Działania w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej przez:

- współpracę z jednostką, rodziną i innymi uczestnikami zespołu w planowaniu i realizowaniu usług zdrowotnych,
- współpracę z innymi uczestnikami zespołu na rzecz zachowania bezpiecznego środowiska opieki i pracy zespołowej,

- komunikowanie się z pacjentem, jego rodziną oraz z innymi uczestnikami zespołu.
4. Rozwoju praktyki pielęgniarstwa, krytycznego myślenia i badań naukowych przez:
- stosowanie w praktyce aktualnej wiedzy z zakresu nauk medycznych, społecznych, teorii pielęgniarstwa, regulacji prawnych zawodu i opieki zdrowotnej,
 - wdrażanie uznanych wyników badań naukowych do opieki pielęgniarstwa,
 - uczestniczenie w badaniach naukowych w celu poszerzenia wiedzy pielęgniarstwa.

2. Cele i metody kształcenia praktycznego

Formy kształcenia praktycznego (zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe) zmierzają do zastosowania w warunkach rzeczywistych nabytych przez studenta uprzednio wiedzy i umiejętności oraz rozwiązywania problemów, w typowych miejscach pracy pielęgniarki, w instytucjach ochrony zdrowia i opieki społecznej. Ponadto studenci mogą pogłębiać wiedzę oraz umiejętności praktyczne z zakresu przedmiotów klinicznych poprzez uczestnictwo w zajęciach prowadzonych metodą symulacji medycznej wysokiej wierności. Nauczanie na bazie realistycznych scenariuszy, w odpowiednio wyposażonych w trenażery i symulatory wysokiej wierności centrach edukacyjnych, pozwoli na przekazywanie wiedzy i zdobywanie przez studentów umiejętności opartych o najnowsze osiągnięcia medyczne, nauczy, rozwinię i udoskonali umiejętności komunikacyjne, pracy w zespołach interdyscyplinarnych, ukształtuje postawy pracowników, a jednocześnie ochroni pacjentów przed niepotrzebnym ryzykiem.

Celem praktyki zawodowej jest:

- trening umiejętności w zakresie obserwacji i gromadzenia informacji o pacjencie, czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pielęgnacyjno-leczniczych, diagnostycznych, rehabilitacyjnych, komunikowania się oraz prowadzenia dokumentacji,
- kształtowanie umiejętności doboru metod i sposobów pielęgnowania w zależności od sytuacji, którą jest stan zdrowia pacjenta i warunki pracy,
- kształtowanie umiejętności organizowania pracy własnej, współpracy, współdziałania w zespole, oraz samodzielnego podejmowania decyzji,
- kształtowanie właściwej dla zawodu postawy,
- ocena przygotowania do pracy w zawodzie pielęgniarki.

W kształceniu praktycznym pielęgniarek proponuje się stosowanie metod aktywizujących takich jak: uczestnictwo w pracy (praca w dwie pielęgniarki, metoda „mistrz-uczeń”) metoda przypadków, sytuacyjna, symulacyjna, dyskusja dydaktyczna, a także pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktażem, metoda projektów, realizowanie roli facilitatora, podkreślanie pozytywnych wyników pracy studentów.

3. Organizacja przebiegu praktyk zawodowych – zakres czynności Mentora

Mentor ma obowiązek:

1. Zorganizowania przebiegu praktyki na placówce.
2. Sprawowania całościowego nadzoru nad przebiegiem praktyki.

3. Realizowania zadań określonych programem praktyki.
4. Prowadzenia zajęć instruktażowych i pokazów.
5. Sprawdzania wiedzy i umiejętności studentów.
6. Wypełniania dokumentacji praktyk zawodowych.
7. Opieki nad studentami i respektowania ich praw.
8. Stworzenia warunków do funkcjonowania prawidłowych relacji między personelem, studentami i samym mentorem.
9. Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane przez studentów czynności i zabiegi.

Mentor ma prawo:

1. Wymagać od studentów przestrzegania regulaminu praktyk i egzekwować jego postanowienia.
2. Nie dopuścić do odbywania zajęć lub zakazać ich kontynuowania w sytuacji naruszenia regulaminu lub niedostosowania się do zasad pracy obowiązujących w klinice/oddziale.
3. Oceniać i opiniować pracę studentów.
4. Udzielać pouczeń, pochwał i nagan.
5. Wystąpić do władz uczelni o wyróżnienie studenta.
6. Dostosowywać lub zmieniać tematykę zajęć w zależności od sytuacji i warunków panujących w placówce, w której odbywa się praktyka.
7. Wymagać dodatkowej pracy pisemnej lub poszerzenia treści programowych, jeśli to uzna za konieczne do zaliczenia praktyki.
8. Wyznaczyć tymczasowego zastępcę do opieki i nadzoru nad studentami, ale w porozumieniu z koordynatorem i kierownikiem praktyki.

Mentor nie może:

1. Oddelegować studentów do innej placówki.
2. Przesuwać studentów do innej pracy, w której nie będą mogli realizować programu praktyki lub pozbawieni będą opieki i nadzoru.
3. Obciążać studentów dodatkową pracą poza określony wymiar godzin i zakres praktyki.

4. Regulamin odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – prawa i obowiązki studenta

Student ma prawo do:

Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.

Uzyskania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści nauczania.

Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.

Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki zajęć; nie może to jednak uwłaczać niczyjej godności.

Uzyskania jawnej bieżącej i końcowej oceny swojej wiedzy i umiejętności przeprowadzanej przez nauczyciela akademickiego lub mentora

Do jednej 30-minutowej przerwy w trakcie zajęć na spożycie posiłku.

Student zobowiązany jest do:

1. Zainteresowania się całokształtem problematyki zawodowej.

2. Uczęszczania na zajęcia zgodnie z planem.
3. Punktualności i unikania absencji.
4. Wyjaśnienia przyczyny nieobecności i odrobienia zajęć w terminie i formie określonej przez nauczyciela lub mentora.
5. Wykonania zadań określonych w programie oraz wyznaczonych przez nauczyciela lub mentora.
6. Wykonywania zabiegów pielęgniarstkich zgodnie z przyjętymi zasadami za zgodą i pod nadzorem nauczyciela prowadzącego zajęcia lub mentora.
7. Przestrzegania zasad zapewniających pacjentowi bezpieczeństwo w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych.
8. Przestrzegania tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej.
9. Poszanowania godności osobistej członków zespołu terapeutycznego.
10. Troski o dobrą atmosferę, życzliwości wobec koleżanek i personelu.
11. Prawidłowego umundurowania i estetycznego wyglądu.
12. Posiadania aktualnej książeczki zdrowia.
13. Życzliwości, wyrozumiałości i cierpliwości w stosunku do pacjenta i jego rodziny.
14. Dbania o mienie szpitala oraz uczelni utrzymania porządku i czystości.
15. Przestrzegania zasad regulaminów wewnętrznych szpitala, oddziału, sal symulacji medycznych.

Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem

.....

data i podpis studenta

5. Warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyki zawodowej

Na ocenę końcową składa się ocena poziomu umiejętności intelektualnych i praktycznych, sprawności manualnej, a także ocena z postawy studenta.

1. Pełna frekwencja i aktywny udział w zajęciach.
2. Wypełnienie obowiązującej dokumentacji. Opracowanie pracy pisemnej - planu opieki pielęgniarstkiej/procesu pielęgnowania dla pacjenta.
3. Poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego, zawodu i nauki.

Postawa w stosunku do pacjenta

- takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny,
- podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny – wyrozumiałość, cierpliwość,
- szanowanie praw pacjenta.

Postawa wobec zespołu terapeutycznego

- kultura osobista studenta,
- życzliwość wobec koleżanek, personelu,
- umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych).

Postawa wobec zawodu i nauki

- zaangażowanie w pracy pielęgniarstkiej (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług),
- doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu),

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

- poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki pielęgniarstwa, motywacja do ustawicznego uczenia się),
- samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości).

Postawa studenta wobec regulaminu

- punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów,
- prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd.

6. Kryteria oceny umiejętności praktycznych

| KRYTERIA OGÓLNE | PUNKTY | ZAKRES OCENY | | | | | |
|----------------------------|--------|--|--|---|---|---|---|
| | | Zasady | Sprawność | Skuteczność | Samodzielność | Komunikowanie się z pacjentem | Postawa |
| Sposób wykonania czynności | 2 | przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności | czynności wykonuje pewnie, energicznie | postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel | działania wykonuje całkowicie samodzielnie | poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści | potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową |
| | 1 | przestrzega zasad po ukierunkowaniu | czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu | nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu | wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach | wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści | ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową |
| | 0 | nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności | czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno | nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu | wymaga stałego naprowadzania i przypomnienia w każdym działaniu | nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem | nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową |

Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPIP, Warszawa

** Student wykonujący umiejętności do których zostały opracowane Checklisty oceniony zostanie zgodnie z kryteriami w nich zawartymi*

7. Europejski system oceniania

| Punktacja | Ocena | ECTS | Definicja przyjęta w programach UE |
|------------------|----------------------|-------------|--|
| 12-11 | 5.0 bardzo dobry | A | Wysoki poziom wykonania czynności – wyniki z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów. |
| 10 | 4.5 dobry plus | B | Powyżej średniego standardu – z pewnymi błędami. |
| 9 | 4.0 dobry | C | Generalnie solidna praca z zauważalnymi błędami. |
| 8 | 3.5 dostateczny plus | D | Zadowolający, ale ze znacznymi brakami. |
| 7 | 3.0 dostateczny | E | Praca spełnia minimalne kryteria. |
| 6-0 | 2.0 niedostateczny | F | Praca nie spełnia minimalnych kryteriów – student wymaga powtórzenia całości materiału. |

8. Kształcenie praktyczne na kierunku PIELĘGNIARSTWA

| Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | Zajęcia praktyczne | | Praktyki zawodowe | |
|---|----------------------------|---------------------|---|-----------------------|
| | Liczba godzin/tygodni | Liczba punktów ECTS | Liczba godzin/tygodni | Liczba punktów w ECTS |
| Podstawy pielęgniarstwa | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 120 godzin/ 3 tygodnie | 4 |
| Promocja zdrowia | 20 godzin/ 0,5 tygodnia | 1 | – | – |
| Podstawowa opieka zdrowotna | 120 godzin/ 3 tygodnie | 4 | 160 godzin/ 4 tygodnie | 6 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 40 godzin/ 1 tydzień | 2 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 160 godzin/ 4 tygodnie | 6 | 160 godzin/ 4 tygodnie | 6 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 120 godzin/ 3 tygodnie | 4 | 160 godzin/ 4 tygodnie | 6 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 120 godzin/ 3 tygodnie | 4 | 160 godzin/ 4 tygodnie w tym 0,5 tygodnia na bloku operacyjnym | 6 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 40 godzin/ 1 tydzień | 2 | 40 godzin/ 1 tydzień | 2 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 | 80 godzin/ 2 tygodnie | 3 |
| Opieka paliatywna | 40 godzin/ 1 tydzień | 2 | 40 godzin/ 1 tydzień | 2 |

9. Przedmioty, których co najmniej 5% godzin zajęć praktycznych lub ćwiczeń realizowane jest w Centrum Symulacji Medycznej

| Zgodnie z Uchwałą Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych nr 103/IV/2017 z dnia 22 czerwca 2017 wskazano liczbę godzin określonych przedmiotów realizowanych w CSM (Centrum Symulacji Medycznej) w tym PNW (Pracowniach Niskiej Wierności), wskazane godziny oraz przedmioty spełniają kryteria Programu Rozwojowego Tworzenia Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum w Bydgoszczy; procentowy udział godzin realizowanych w CSM to minimum 5% zajęć praktycznych , w określonych przez Uchwałę przypadkach udział może dotyczyć całości godzin ćwiczeń | | |
|---|-------------|---|
| Przedmioty, których co najmniej 5% godzin zajęć praktycznych lub ćwiczeń realizowane w Centrum Symulacji Medycznej | | |
| Przedmiot | Rok studiów | liczba godzin, którą należy przeprowadzić w warunkach symulacji |
| Podstawy pielęgniarstwa | I | 180ćw 10zp/10zp |
| Promocja zdrowia | I | 5zp |
| Badania fizykalne | II | 30ćw |
| Pielęgniarstwo położnicze | II | 5zp |
| Pielęgniarstwo pediatryczne | II | 10zp |
| Pielęgniarstwo internistyczne | II | 10zp |
| Pielęgniarstwo chirurgiczne | II | 10zp |
| Pielęgniarstwo opieki długoterminowej | II | 5zp |
| Podstawowa opieka zdrowotna | III | 20zp |
| Pielęgniarstwo ginekologiczne | III | 5zp |
| Pielęgniarstwo geriatryczne | III | 5zp |
| Pielęgniarstwo psychiatryczne | III | 10zp |
| Pielęgniarstwo neurologiczne | III | 5zp |
| Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | III | 80zp |
| Opieka paliatywna | III | 5zp |
| Podstawy ratownictwa medycznego | III | 10ćw |

Indeks umiejętności pielęgniarzkich stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych.

Poziom 1. Obserwacja procedur.

Poziom 2. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

Poziom 3. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

Poziom 4. Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

10. Kryteria wyboru i oceny placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów
WNOZ – wzór

| Lp. | Kryterium oceny | Ocena punktowa |
|------|---|---|
| I. | <p>Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich?</p> <p>1. wielokrotnie 2. raz 3. nigdy</p> | <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| II. | <p>Kwalifikacje zatrudnionego personelu pielęgniarzkiego we wskazanym oddziale:</p> <p>1. Przeciętny staż pracy w zawodzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● poniżej 3 lat ● 3 - 6 lat ● powyżej 6 lat <p>2. Wykształcenie personelu pielęgniarzkiego we wskazanym oddziale (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● wyłącznie średnie ● mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie ● więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie ● więcej niż 50% posiada specjalizację w danej dziedzinie ● większość posiadających wyższe wykształcenie to specjaliści z danej dziedziny <p>3. Doświadczenie w pracy ze studentami:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● wielokrotnie współuczestniczyli w prowadzeniu praktyk studenckich ● kilkakrotnie ● nigdy <p>4. Liczba zatrudnionego w oddziale personelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● jest wystarczająca ● występują niewielkie braki ● jest niewystarczająca | <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 +1 +2</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| III. | <p>Specyfika oddziału:</p> <p>1. Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację zagadnień zawartych w programie praktyki, w tym udział studenta w zabiegach i specjalistycznych badaniach?</p> <p>1. tak 2. w ograniczonym zakresie 3. nie</p> <p>2. Czy oddział wyposażony jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiającą zdobycie praktycznych umiejętności przez studenta?</p> <p>1. większość sprzętu to nowoczesna aparatura medyczna 2. prawie połowę sprzętu stanowi nowoczesna aparatura medyczna 3. dominuje stary sprzęt</p> <p>3. Czy świadczenia medyczne i opiekuńcze realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i wg właściwych procedur?</p> <p>1. tak 2. raczej tak 3. nie</p> | <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| IV. | <p>Zaplecze dydaktyczne:</p> <p>1. Czy w placówce jest sala wykładowa?</p> | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| | <p>1. tak 2. możliwość zaadoptowania do celów dydaktycznych innego pomieszczenia 3. nie</p> <p>2. Czy student odbywający praktykę w placówce posiada możliwość korzystania ze sprzętu tj. komputer, drukarka, kserokopiarka?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tak ● w ograniczonym zakresie ● nie <p>3. Czy w placówce jest biblioteka, z której może korzystać student?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tak ● w ograniczonym zakresie ● nie | <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| V. | <p>Zaplecze socjalne:</p> <p>1. Czy placówka dysponuje szatnią dla studentów zabezpieczającą mienie studenta i umożliwiającą przygotowanie się studenta do zajęć?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tak ● możliwość zaadoptowania do tego celu innego pomieszczenia ● nie <p>2. Czy placówka udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tak, stołówkę ● inne, wyodrębnione pomieszczenia ● brak pomieszczenia do spożycia posiłku <p>3. Czy w placówce student ma możliwość korzystania z pomieszczenia, w którym mógłby m. in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację czy przygotowywać plan pracy?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● tak ● nie zawsze ● nie | <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| VI. | <p>Czy w placówce odbywają się wewnętrzne specjalistyczne szkolenia, wykłady lub prelekcje, z których mogliby skorzystać student?</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ tak ■ rzadko ■ nie | <p><input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0</p> |
| UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW | | |

Uzasadnienie:

Maksymalna liczba pkt – 33

Liczba punktów od 25 do 33 określa placówkę bardzo dobrą i przydatną do potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów od 17 do 24 określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów po wprowadzeniu zmian i poprawy warunków kształcenia.

Liczba punktów poniżej 17 dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywania praktyk.

11. Kryteria doboru mentora praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo -wzór

| Kryterium oceny | | Ocena punktowa | Liczba otrzymanych punktów |
|--|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Ukończone studia wyższe | mgr pielęgniarstwa | 2 | |
| | inne | 1 | |
| | nie posiada | 0 | |
| Aktualne prawo wykonywania zawodu | tak numer..... | 1 | |
| | nie | 0 | |
| Uprawnienia pedagogiczne | posiada | 2 | |
| | nie posiada | 0 | |
| | w trakcie kursu | 1 | |
| Specjalizacje /kursy /inne formy podnoszenia kwalifikacji | specjalizacja (jaka) | 3 | |
| | kursy (jakie) | 2 | |
| | szkolenia (jakie) | 1 | |
| Liczba punktów uzyskanych ogółem | | | |

Skala punktowa:

- podstawa do zatrudnienia: 11 - 7 pkt.
- zatrudnienie warunkowe: 6 - 4 pkt.
- brak podstaw do zatrudnienia: 3 pkt. oraz mniej

12. Arkusz ewaluacyjny przebiegu praktyki zawodowej - wzór

1. Nazwa placówki

.....

2.Czas trwania

praktyki.....

3.Czy powyższa placówka jest, Twoim zdaniem, dobrym miejscem dla szkolenia studentów?

- tak
- nie mam zdania
- nie

uzasadnij,

dłaczego?.....

.....

4.Czy zajęcia w tej placówce spełniły Twoje wyobrażenia i oczekiwania co do praktyk ?

- całkowicie
- częściowo
- nie spełniły

uzasadnij, dlaczego?

.....

.....

5. Na skali od 0 do 5 zaznacz krzyżykiem poziom zadowolenia z odbytej praktyki [0 – nie jestem zadowolony, a 5 – jestem bardzo zadowolony]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

6. W jakim stopniu odbyta praktyka poszerzyła twoją wiedzę teoretyczną?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

7. W jakim stopniu odbyta praktyka udoskonaliła umiejętności wykonywania czynności praktycznych i zabiegów medycznych?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

8. Czy warunki socjalne w placówce oceniasz jako:

- bardzo dobre
- dobre
- odpowiednie
- nieodpowiednie

9. Czy zadania programowe były realizowane systematycznie?

- Tak
- Nie
- Nie były realizowane wcale

10. Czy MENTOR (opiekun praktyki w placówce) wypełniał swoje obowiązki?

- bardzo dobrze
- dobrze
- dostatecznie
- niedostatecznie

11. Czy kontakt z mentorem był:

- wystarczający
- zbyt rzadki
- niewystarczający

12. Czy nastawienie personelu do studentów było:

- życzliwe
- przyjazne
- niechętne
- wrogie

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

13. Na skali od 0 do 5 zaznacz krzyżykiem poziom zadowolenia ze współpracy i kontaktu z personelem [0 – nie jestem zadowolony, 5 – jestem bardzo zadowolony]

13. Kształcenie praktyczne

| PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH | | | | | |
|---|---|---------------------------------|----|----|----|
| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki | Zaliczenie umiejętności | | | |
| | | Poziom wykonania Data/podpis | | | |
| | | 1. | 2. | 3. | 4. |
| C.U 3 | Wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia: ciał ketonowych w moczu, cholesterolu we krwi. | | | | |
| C.U 4 | Oznacza glikemię za pomocą glukometru | | | | |
| C. U 7 | Monitoruje stan zdrowia pacjenta we wszystkich etapach pobytu chorego w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej między innymi poprzez ocenę podstawowych parametrów życiowych: wykonuje pomiar temperatury, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar tętna, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar ciśnienia tętniczego krwi, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar oddechu, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| C.U 9 | Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych | | | | |
| C.U 10 | Stosuje zabiegi przeciwzapalne | | | | |
| C.U 11 | Przechowuje i przygotowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami | | | | |
| C.U 12 | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz oblicza dawki leków | | | | |
| | - podaje leki doustne | | | | |
| | - podaje leki wziewne | | | | |
| | - podaje leki do oka | | | | |
| | - podaje leki do ucha | | | | |
| | - podaje leki w iniekcji domięśniowej | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | - podaje leki w iniekcji podskórnej | | | | |
| | - podaje leki w iniekcji dożylniej | | | | |
| | - podaje leki drogą dożylną | | | | |
| | - podaje leki doodbytniczo | | | | |
| C.U 14 | Wykonuje płukanie: jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany | | | | |
| | - płukanie jamy ustnej i gardła | | | | |
| | - płukanie oka | | | | |
| | - płukanie ucha | | | | |
| | - płukanie żołądka | | | | |
| | - płukanie pęcherza moczowego | | | | |
| | - płukanie przetoki jelitowej | | | | |
| | - płukanie rany | | | | |
| C.U 15 | Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylnie oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia centralnego | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce portu naczyniowego | | | | |
| C.U 16 | Wykorzystuje dostępne metody karmienia pacjenta – doustne | | | | |
| | - przez zgłębnik żołądkowy | | | | |
| | - przez przetokę PEG | | | | |
| C.U 17 | Przemieszcza i pozycjonuje pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod | | | | |
| C.U 18 | Wykonuje: dechową | | | | |
| | - drenaż ułożeniowy | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| | - odsysanie dróg oddechowych | | | | |
| | - inhalację | | | | |
| C.U 19 | Wykonuje nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne | | | | |
| C.U 21 | Pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze | | | | |
| C.U 22 | Ocenia ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne | | | | |
| C.U 23 | Wykonuje zabiegi doodbytnicze | | | | |
| C.U 24 | Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwa cewnik | | | | |
| C.U 25 | Zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitoruje i usuwa zgłębnik | | | | |

| PODSTAWY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (w ramach pracowni symulacji) | | | | | |
|---|--|-------------------------|----|----|----|
| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki | Zaliczenie umiejętności | | | |
| | | Poziom wykonania | | | |
| | | Data/podpis | | | |
| | | 1. | 2. | 3. | 4. |
| D.U28 | Doraźnie unieruchamia złamanie kości, zwichnięcia i skręcenia, przygotowuje do transportu pacjenta. | | | | |
| D.U27 | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia | | | | |
| D.U30 | Wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych. | | | | |
| D.U29 | Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki. | | | | |

ROK STUDIÓW: I
Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna szkolna)

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| C.U 2 | Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skale), analizy dokumentacji (w tym analizy badań diagnostycznych), badania fizykalnego w celu rozpoznawania stanu zdrowia ucznia i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej | | | | |
| C.U 7 | Przeprowadza i interpretuje podstawowe badania ucznia/testy przesiewowe. | | | | |
| C.U 8 | Dokonuje bieżącej oceny stanu zdrowia ucznia. | | | | |
| C.U 13 | Dobiera technikę i sposoby zakładania opatrunków na rany, w tym wykorzystuje bandażowanie | | | | |
| C.U 20 | Zapewnia dziecku bezpieczne otoczenie. | | | | |
| C.U 36 | Ocenia stan zdrowia ucznia - "potencjał zdrowotny" z wykorzystaniem swoistej metodyki (siatki, pomiary przyrządowe). | | | | |
| C.U 37 | Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia. | | | | |
| C.U 38 | Uczy dziecko i młodzież samokontroli stanu zdrowia i motywuje do zachowań prozdrowotnych. | | | | |
| C.U 40 | Realizuje programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej w środowisku nauczania i wychowania dostosowane do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych. | | | | |
| C.U 41 | Konstruuje i realizuje plan edukacji zdrowotnej w szkole adekwatny do | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| | problemów lokalnego środowiska szkolnego. | | | | |
| C.U 42 | Wykorzystuje zdobytą wiedzę w praktyce zawodowej, | | | | |
| C.U 43 | Analizuje środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży | | | | |
| C.U 45 | Stosuje standardy i procedury pielęgniarstwa w podstawowej opiece medycznej w szkole, | | | | |
| C.U 52 | Dokumentuje wyniki badania fizykalnego i ich wykorzystywanie w zakresie oceny stanu zdrowia ucznia. | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływających na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Podstawowa opieka zdrowotna

Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna szkolna) - zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin:30

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....
.....
(podpis studenta)

Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna szkolna) - praktyka zawodowa

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin: 60

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin: 60

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi,
przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)
.....
.....
.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna

praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązu-
jącymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Podstawy pielęgniarstwa

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| C.U 3 | Wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia: ciał ketonowych w moczu, cholesterolu we krwi. | | | | |
| C.U 4 | Oznacza glikemię za pomocą glukometru | | | | |
| C.U 7 | Monitoruje stan zdrowia pacjenta we wszystkich etapach pobytu chorego w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej między innymi poprzez ocenę podstawowych parametrów życiowych: wykonuje pomiar temperatury, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar tętna, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar ciśnienia tętniczego krwi, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| | - wykonuje pomiar oddechu, interpretuje, dokumentuje, | | | | |
| C.U 9 | Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych | | | | |
| | Asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych | | | | |
| C.U 10 | Stosuje zabiegi przeciwzapalne | | | | |
| C.U 11 | Przechowuje i przygotowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami | | | | |
| C.U 12 | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub posiadanymi kompetencjami oraz oblicza dawki leków | | | | |
| | - podaje leki doustne | | | | |
| | - podaje leki wziewne | | | | |
| | - podaje leki do oka | | | | |
| | - podaje leki do ucha | | | | |
| | - podaje leki w iniekcji domięśniowej | | | | |
| - podaje leki w iniekcji podskórnej | | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|--------|---|--|--|--|--|
| | - podaje leki w iniekcji dożylniej | | | | |
| | - podaje leki drogą dożylną | | | | |
| | - podaje leki doodbytniczo | | | | |
| C.U 14 | Wykonuje płukanie: jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany | | | | |
| | - płukanie jamy ustnej i gardła | | | | |
| | - płukanie oka | | | | |
| | - płukanie ucha | | | | |
| | - płukanie żołądka | | | | |
| | - płukanie pęcherza moczowego | | | | |
| | - płukanie przetoki jelitowej | | | | |
| | - płukanie rany | | | | |
| C.U 15 | Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylnie oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego; centralnego i portu naczyniowego | | | | |
| | - zakłada cewnik do żyły obwodowej | | | | |
| | - wykonuje kroplowy wlew dożylny | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowe | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia centralnego | | | | |
| | - monitoruje i pielęgnuje miejsce portu naczyniowego ; | | | | |
| C.U 16 | Wykorzystuje dostępne metody karmienia pacjenta | | | | |
| | - doustne | | | | |
| | - przez zgłębnik żołądkowy | | | | |
| | - przez przetokę PEG | | | | |
| C.U 17 | Przemieszcza i pozycjonuje pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod | | | | |
| C.U 18 | Wykonuje : | | | | |
| | - gimnastykę oddechową; | | | | |
| | - drenaż ułożeniowy | | | | |
| | - odsysanie dróg oddechowych | | | | |
| | - inhalację | | | | |
| C.U 19 | Wykonuje nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| C.U 21 | Pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze | | | | |
| C.U 22 | Ocenia ryzyko rozwoju odleżyn i stosuje działania profilaktyczne | | | | |
| C.U 23 | Wykonuje zabiegi doodbytnicze | | | | |
| C.U 24 | Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwa cewnik | | | | |
| C.U 25 | Zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitoruje i usuwa zgłębnik | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływających na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Podstawy pielęgniarstwa – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: pierwszy

Semestr: drugi

Liczba godzin:30

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

.....

.....

.....

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie

zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Podstawy pielęgniarstwa - praktyka zawodowa

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)
.....
.....
.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

praktyk)

(pieczętka i podpis opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Promocja zdrowia

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| C.U 28 | Ocenia potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; | | | | |
| C.U 29 | Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia | | | | |
| C.U 30 | Dobiera metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych | | | | |
| C.U 31 | Uczy pacjenta samokontroli stanu zdrowia | | | | |
| C.U 32 | Opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływających na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Promocja zdrowia – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: pierwszy

Semestr: drugi

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/ nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data
zaliczam

Liczba godzin

Zaliczam/ nie

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

ROK STUDIÓW: II

Położnictwo i pielęgniarstwo położnicze

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa | | | | |
| | - obserwuje i gromadzi informacje o położnicy po porodzie fizjologicznym, | | | | |
| | - ocenia stan ogólny i położniczy, planuje opiekę położniczą u położnicy po porodzie fizjologicznym | | | | |
| | - obserwuje i gromadzi informacje o położnicy po cięciu cesarskim | | | | |
| | - ocenia stan ogólny i położniczy, planuje opiekę położniczą u położnicy po cięciu cesarskim | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień | | | | |
| | - prowadzi poradnictwo w zakresie higieny w położeniu | | | | |
| | - promuje karmienie piersią | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób - prowadzi profilaktykę powikłań w położeniu. | | | | |
| D.U 20 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. | | | | |
| D.U 24 | Oceni poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; - monitoruje ból w opiece położniczej | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|----------------------|--|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo położnicze – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data ..
zaliczam

Liczba godzin

Zaliczam/ nie

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo położnicze - praktyka zawodowa

Rok nauki: drugi Semestr: trzeci Liczba godzin: 20

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi,
przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)
.....
.....
.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

praktyk)

(pieczętka i podpis opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązu-
jącymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi edukację dziecka w zakresie samoopieki | | | | |
| | Prowadzi poradnictwo w dotyczące wad rozwojowych i chorób wieku dziecięcego | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób | | | | |
| D.U 4 | Organizuje izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych | | | | |
| D.U 5 | Ocenia rozwój psychofizyczny dziecka | | | | |
| | - stosuje siatki centylowe w celu oceny rozwoju dziecka. | | | | |
| | - ocenia ogólny stan dziecka. | | | | |
| | - wykrywa zaburzenia w rozwoju dziecka. | | | | |
| | - prawidłowo wykonuje pomiary: temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, saturacji, masy ciała, wysokości ciała, obwodów | | | | |
| D.U 8 | Rozpoznaje objawy powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych | | | | |
| D.U 9 | Podaje tlen dziecku i monitoruje stan dziecka podczas tlenoterapii | | | | |
| D.U 12 | Przygotowuje dziecko do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| D.U 15 | Dokumentuje proces pielęgnowania w oddziale pediatrycznym | | | | |
| D.U 17 | Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne u dzieci z wykorzystaniem różnych technik | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego u dziecka | | | | |
| D.U 20 | Komunikuje się z chorym dzieckiem. | | | | |
| D.U 22 | Umiejętnie przekazuje informację na temat stanu ogólnego dziecka członkom zespołu terapeutycznego | | | | |
| D.U 23 | Asystuje lekarzowi podczas badań diagnostycznych | | | | |
| DU 24 | Oceni stopień bólu z wykorzystaniem odpowiednich skal | | | | |
| | Wdraża postępowanie zmniejszające ból u dziecka | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i wykonuje inhalację dziecku na zlecenie lekarskie | | | | |
| | - przygotowuje i podaje leki doustne na zlecenie lekarskie | | | | |
| | - przygotowuje i wykonuje enemę dziecku na zlecenie lekarskie. | | | | |
| | - przygotowuje i podaje leki dożylne na zlecenie lekarskie. | | | | |
| | - prawidłowo oblicza dawki leków. | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K 1 | Szanuje godność i autonomię dziecka. Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece nad dzieckiem. Przejawia empatię w relacji z dzieckiem i jego rodziną, a także współpracownikami. | | | | |
| K2 | .Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K 3 | Wykazuje odpowiedzialność moralną za dziecko i wykonywanie zadań zawodowych. Przestrzega praw dziecka. Zachowuje tajemnicę zawodową. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| K 4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K 5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K 6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K 7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo pediatryczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie

zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo pediatryczne - praktyka zawodowa

Rok nauki: Semestr: Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Pielęgniarstwo internistyczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki-student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób | | | | |
| D.U 9 | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii. | | | | |
| D.U 10 | Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu. | | | | |
| DU 11 | Modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej. | | | | |
| DU 12 | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. | | | | |
| D.U 15 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | | | | |
| D.U 20 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. | | | | |
| D.U 22 | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | | | | |
| D.U 23 | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | | | | |
| D.U 25 | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | | | | |
| D.U 27 | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|----------------------|--|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K4 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K5 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K6 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |
| K7 | Samodzielne i rzetelne wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |

Pielęgniarstwo internistyczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych
Rok nauki: drugi
120

Semestr: III/ IV

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam

.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

.....

.....

.....

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo internistyczne - praktyka zawodowa

Rok nauki: drugi Semestr: IV Liczba godzin: 160

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi,
przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....
.....

podpis opiekuna praktyk)

(pieczętka i

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami
obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa - student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa. | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. | | | | |
| D.U 6 | Dobiera technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków. | | | | |
| D.U 7 | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. | | | | |
| D.U 8 | Rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych. | | | | |
| D.U 12 | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. | | | | |
| D.U 15 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | | | | |
| D.U 16 | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. | | | | |
| D.U 17 | Prowadzi u osób dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe. | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | | | | |
| D.U 19 | Pielęgnowuje pacjenta z przetoką jelitową. | | | | |
| D.U 22 | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatia w relacji z | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| | pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo chirurgiczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych
Rok nauki: drugi
godzin: 120

Semestr: III/IV

Liczba

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo chirurgiczne - praktyka zawodowa (realizowana w Oddziale Chirurgicznym)

Rok nauki: drugi

Semestr: IV

Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Pielęgniarstwo chirurgiczne - praktyka zawodowa (realizowana na Bloku Operacyjnym)

Rok nauki: drugi

Semestr: IV

Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób | | | | |
| D.U 6 | Dobiera technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków | | | | |
| D.U 7 | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji | | | | |
| D.U 16 | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych | | | | |
| D.U 17 | Prowadzi żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe. | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | | | | |
| D.U 19 | Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheostomijną. | | | | |
| D.U 20 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | | | | |
| D.U 25 | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych, empatię w relacjach z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

.....

.....

.....

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej - praktyka zawodowa

Rok nauki: drugi Semestr: czwarty Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi,
przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami
obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

ROK STUDIÓW: II

Ginekologia i pielęgniarstwo ginekologiczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa w stosunku do kobiety chorej ginekologicznie | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentki chorej ginekologicznie | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób piersi i narządów płciowych | | | | |
| D.U 12 | Przygotowuje pacjentkę fizycznie i do badań diagnostycznych i leczniczych | | | | |
| D.U 15 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjentki, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego chorej kobiety | | | | |
| D.U 22 | Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorej członkom zespołu terapeutycznego | | | | |
| DU 23 | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych. | | | | |
| DU 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentki na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|---------------|--|------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo ginekologiczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: trzeci Semestr: Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

.....

.....

.....

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

| Data | Liczba godzin | Zaliczam/ nie zaliczam |
|------|---------------|------------------------|
|------|---------------|------------------------|

(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo ginekologiczne - praktyka zawodowa

Rok nauki: trzeci Semestr: Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi,
przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami
obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Prowadzi proces pielęgnowania pacjenta geriatrycznego wraz z obserwacją i dokumentowaniem stanu z uwzględnieniem dostępnych narzędzi informatycznych do gromadzenia danych, przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, realizuje opiekę pielęgniarzką oraz poradnictwem w zakresie samoopieki i samopielęgnacji. | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi profilaktykę powikłań u pacjentów unieruchomionych | | | | |
| D.U 3 | Zna zasady oraz bierze udział w organizacji izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w warunkach szpitalnych. | | | | |
| D.U 4 | Zna zasady podaży tlenu, doraźnie podaje tlen i monitoruje stan pacjenta podczas tlenoterapii. | | | | |
| D.U 5 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną oraz podstawowe usprawnianie w zakresie codziennych czynności | | | | |
| D.U 6 | Bierze udział w doborze sprzętu do pielęgnacji pacjenta i wyrobów medycznych oraz uczy pacjenta i opiekuna jego użytkowania | | | | |
| D.U 7 | Zna zasady podaży leków różnymi drogami, przygotowuje i podaje pacjentom leki na zlecenie lekarza. | | | | |
| D.U 8 | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz asystuje lekarzowi w trakcie ich wykonywania. | | | | |
| D.U 9 | Ocenia poziom bólu dostępnymi skalami oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| D.U 10 | Przygotowuje zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia oraz przeprowadza wywiad z pacjentem odnośnie leczenia. | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralne w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo geriatryczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: III

Semestr: letni i zimowy

Liczba godzin: 80

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/ nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo geriatryczne - praktyka zawodowa

Rok nauki: III Semestr letni i zimowy Liczba godzin: 80

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....
.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób | | | | |
| D.U 9 | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii | | | | |
| D.U 12 | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych | | | | |
| D.U 15 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | | | | |
| D.U16 | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | | | | |
| D.U 20 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. | | | | |
| D.U 21 | Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej. | | | | |
| D.U 22 | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | | | | |
| D.U 23 | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. | | | | |
| DU 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|----------------------|--|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo neurologiczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo neurologiczne - praktyka zawodowa

Rok nauki Semestr: Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)
.....
.....
.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....
.....
(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....
.....
(podpis studenta)

Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa | | | | |
| | - prowadzi wywiad i badanie stanu psychicznego pacjenta | | | | |
| | - analizuje dokumentację medyczną | | | | |
| | - uczestniczy w opiece nad pacjentem dorosłym, dzieckiem z zaburzeniami psychicznymi, w tym pacjentem uzależnionym. | | | | |
| D.U 2 | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące, chorób i zaburzeń psychicznych oraz uzależnień | | | | |
| | - Uczestniczy w różnych formach terapii i edukacji pacjenta dorosłego i dziecka z zaburzeniami psychicznymi, w tym pacjenta uzależnionego | | | | |
| D.U 3 | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień | | | | |
| | - dokonuje obserwacji pacjenta, jego zachowania, wypowiedzi czy objawów ubocznych terapii, w tym farmakoterapii | | | | |
| | - współuczestniczy w procedurze stosowania przymusu bezpośredniego | | | | |
| | - wykonuje badania skalami psychologicznymi, testami do detekcji | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
|---------------|--|------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| | substancji psychoaktywnych. | | | | |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega prawa pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinię ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Pielęgniarstwo psychiatryczne – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Pielęgniarstwo psychiatryczne - praktyka zawodowa

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....
(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa- student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|--|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 9 | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii | | | | |
| D.U 10 | Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu | | | | |
| D.U 11 | Modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej | | | | |
| D.U 17 | Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego | | | | |
| D.U 19 | Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną | | | | |
| D.U 22 | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe | | | | |
| D.U 25 | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | | | | |
| D.U 27 | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia | | | | |
| D.U 29 | Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki | | | | |
| D.U 30 | Wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| | dostępnych urzędzeń nadgłośniowych | | | | |
| D.U 31 | Krytycznie analizuje wyniki badań naukowych | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe | | | | |
| K5 | Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | | | | |

Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/ nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Pielęgniarstwo w zagrożeniu życia - praktyka zawodowa

Rok nauki: _____ Semestr: _____ Liczba godzin: _____

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....
:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

Opieka paliatywna

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa - student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|----------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| D.U 1 | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa | | | | |
| D.U 15 | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych | | | | |
| D.U 26 | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | | | | |
| D.U 22 | Potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta | | | | |
| D.U 18 | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego | | | | |
| D.U 24 | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe | | | | |
| D.U 23 | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych | | | | |
| D.U 20 | Prowadzi rozmowę terapeutyczną | | | | |
| D.U 14 | Przygotowuje zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta z poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje poszanowanie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| | rodziną | | | | |
| K2 | Przestrzega praw pacjenta | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem | | | | |
| K4 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta | | | | |
| K5 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | | | | |

Opieka paliatywna – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: Semestr:

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/ nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

| Data | Liczba godzin | Zaliczam/ nie zaliczam |
|------|---------------|------------------------|
|------|---------------|------------------------|

.....
(podpis nauczyciela)

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Opieka paliatywna - praktyka zawodowa

Rok nauki:

Semestr:

Liczba godzin:

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk
zawodowych.....

..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Podstawowa opieka zdrowotna

| Symbol efektu | Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa - student | Zaliczenie na zajęciach praktycznych | | Zaliczenie na praktyce zawodowej | |
|---------------|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| | | Ocena | Data i podpis nauczyciela | Ocena | Data i podpis mentora |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| C.U 1 | Stosuje wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem | | | | |
| C.U 2 | Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa. | | | | |
| C.U 3 | Ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| C.U 5 | Dokonuje bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa. | | | | |
| C.U 12 | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków. | | | | |
| C.U 20 | Wykonuje zabiegi higieniczne. | | | | |
| C.U 22 | Ocenia ryzyko rozwoju odleżyn i stosuje działania profilaktyczne. | | | | |
| C.U 26 | Prowadzi dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią. | | | | |
| C.U 28 | Ocenia potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów. | | | | |
| C.U 31 | Uczy pacjenta samokontroli stanu zdrowia. | | | | |
| C.U 33 | Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. | | | | |
| C.U 34 | Ocenia środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych. | | | | |
| C.U 39 | Monitoruje zagrożenia w pracy pielęgniarstwa i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy. | | | | |

Wykaz umiejętności zawodowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo-studia pierwszego stopnia stacjonarne

| | | | | | |
|----------------------|---|-------------------|----------------------------------|-------------------|------------------------------|
| C.U 44 | Rozpoznaje i interpretuje podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku. | | | | |
| Symbol efektu | Kompetencje społeczne - student | Zaliczenie | Data i podpis nauczyciela | Zaliczenie | Data i podpis mentora |
| K1 | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godności i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. | | | | |
| K2 | Przestrzega prawa pacjenta. | | | | |
| K3 | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. | | | | |
| K4 | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. | | | | |
| K5 | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. | | | | |
| K6 | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływających na reakcje własne i pacjenta. | | | | |
| K7 | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | | | |

Podstawowa opieka zdrowotna – zajęcia praktyczne

Karta zaliczenia zajęć praktycznych

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty/szósty

Liczba godzin: 90

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczam/ nie zaliczam.....

Uwagi o przebiegu zajęć praktycznych (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)

.....

.....

.....

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data

Liczba godzin

Zaliczam/ nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Podstawowa opieka zdrowotna - praktyka zawodowa

Rok nauki: trzeci Semestr: piąty/szósty Liczba godzin: 120

Karta zaliczenia praktyk zawodowych

Rok akademicki...../.....

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....
..

Uwagi o przebiegu praktyki (spóźnienia studenta, zachowania niezgodne z normami społecznymi, przyjętymi procedurami, postawa względem regulaminu dydaktycznego)
.....
.....
.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

(podpis studenta)

PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

Miejsce odbywania praktyki zawodowej (pieczętka):

Place of practical training (stamp)

Okres pobytu (date) od (from).....do
(to).....

Liczba godzin (numer of
hours).....

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki, osiągnięć i postawy studenta:

(notes about practical training and about the
student):.....

...

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

Podpis i pieczętka MENTORA Praktyki Zawodowej

Signature and Stamp Practical Training Mentor)

Data
(Date)

Podpis Studenta
(Student's signat

Szczególne osiągnięcia studenta**

| L.p. | Opis | Data i podpis |
|---|------|---------------|
| Kreowanie i promowanie pozytywnego wizerunku zawodu | | |
| | | |
| Dorobek naukowy i uczestnictwo w konferencjach i zjazdach naukowych | | |
| | | |

****wpisu dokonuje nauczyciel akademicki lub opiekun praktyk zawodowych**

Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych za poszczególne lata studiów.

| | |
|--|-----------------------------|
| I rok Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania | Podpis koordynatora praktyk |
| | |

| | |
|---|-----------------------------|
| II rok Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania | Podpis koordynatora praktyk |
| | |

| | |
|--|-----------------------------|
| III rok Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania | Podpis koordynatora praktyk |
| | |

ZESPÓŁ REDAKCYJNY

dr n o zdr Agnieszka Pluta - wydziałowy koordynator ds. zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
dr hab. n. med. Anna Andruszkiewicz
dr n. med. Bernadeta Cegła
dr n. med. Kamila Faleńczyk
dr n. med. Mirosława Felsmann
dr n. med. Małgorzata Gierszewska
dr hab. n. med. Marta Muszalik
dr n o zdrowiu Monika Biercewicz
dr n o zdrowiu Damian Czarnecki
dr n. med. Katarzyna Cierzniałowska
dr n. med. Justyna Cwajda-Białasik
mgr piel. Janina Fałkowska
mgr piel. Izabela Hellwig
mgr piel. Damian Jagielski
mgr Aneta Dowbór - Dzwonka
dr n o zdrowiu Agnieszka Królikowska
mgr piel. Grzegorz Ulenberg

KONSULTACJA

dr hab. med. Maria Kłopocka – Prodziekan WNoZ