Załącznik nr 5

do *Regulaminu praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży*

*Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku*

*(wcześniej PUZ we Włocławku)*

*oraz*

*Ogólnych zasad odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych*

*przez studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku*

****

**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU**

**PANS WE WŁOCŁAWKU**

**KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO**

**studia pierwszego stopnia**

**DZIENNICZEK**

**PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

…………………………………………………………………

NUMER ALBUMU

.………………………………………………………………..

**OGÓLNE ZASADY ODBYWANIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH PRZEZ STUDENTÓW WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU PANS WE WŁOCŁAWKU**

Student Wydział Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku realizuje zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w oparciu o zapisy *Regulaminu praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży Państwowej Akademii nauk Stosowanych we Włocławku* oraz *Ogólne zasady odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku*

I .    PRAWA  STUDENTA

Student odbywający zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe ma prawo do:

1. Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.

2. Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.

3.Uzyskiwania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści kształcenia.

4. Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

5. Jawnej oceny stanu własnej wiedzy i umiejętności przeprowadzanej na bieżąco i na zakończenie zajęć.

6. Możliwości korzystania z komputerów/ dostępu do internetu/ bazy informatycznej zakładu w zakresie wynikającym z realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

7. Poszanowania własnej godności osobistej.

8. Korzystania w czasie zajęć z przerwy na spożycie posiłku.

9. Składania skarg i uwag dotyczących organizacji pracy, metod kształcenia oraz pracy kadry w jednostkach, w których odbywa się kształcenie praktyczne. Dotyczy to w szczególności przypadków mobbingu, różnych form dyskryminacji czy molestowania.

II.     OBOWIĄZKI  STUDENTA w zakresie organizacji i przebiegu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Student zobowiązany jest do:

1.Zapoznania się z programem praktyki i zajęć praktycznych, zasadami ich realizacji i warunkami zaliczenia.

2. Systematycznego uczęszczania na zajęcia zgodnie z harmonogramem praktyk i zajęć praktycznych.

3. Zrealizowania programu praktyk i zajęć praktycznych w pełnym wymiarze godzinowym.

4.Wyjaśniania i usprawiedliwiania przyczyn nieobecności (w przypadku choroby – zwolnienie lekarskie). W ciągu dwóch dni od zdarzenia student musi powiadomić o tym fakcie zakładowego opiekuna praktyki, uczelnianego koordynatora oraz dział nauczania uczelni (praktyka organizowana przez studenta we własnym zakresie). Student jest zobowiązany do odpracowywania nieobecności na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych w terminie i formie określonej przez uczelnianego koordynatora i zakładowego opiekuna praktyki, jednak nie później niż do końca semestru, w którym zajęcia praktyczne i praktyka zawodowa zostały zaplanowane.

5.Wykonywania zadań wynikających z funkcji zawodowych zgodnie z przyjętymi procedurami obowiązującymi w danej placówce.

a) W ramach weryfikacji efektów uczenia się na studiach pierwszego stopnia w przebiegu zajęć praktycznych w warunkach symulacji medycznej, student realizuje zadania w ramach każdej z funkcji wynikającej ze współpracy w zespole, które zostają określone w scenariuszach zajęć. Student dokumentuje realizację funkcji w Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych

6. Kształtowania dobrej atmosfery i współpracy w grupie koleżeńskiej i zespole pracowników placówki.

7.Wykonywania zadań określonych w programie praktyki i zajęć praktycznych za zgodą opiekuna zakładowego/nauczyciela akademickiego, pod jego kontrolą lub z jego udziałem, ewentualnie  z osobami przez niego wyznaczonymi.

8.Przestrzegania Karty Praw Pacjenta, tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej.

9.Troski o bezpieczeństwo własne i podopiecznych - przestrzeganie przepisów BHP i regulaminów wewnętrznych placówki. Dbanie o powierzony sprzęt w trakcie odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

10. Prawidłowego umundurowania i estetycznego wyglądu.

11.Dysponowania aktualną książeczką zdrowia/zaświadczeniem dla celów sanitarno-epidemiologicznych, ubezpieczeniem OC i NNW oraz złożeniem pisemnego oświadczenia o ich posiadaniu przed otrzymaniem skierowania na praktykę (wzór oświadczenia – załącznik).

12.Zaliczenia umiejętności objętych programem praktyki i zajęć praktycznych w przewidzianym terminie.

13. Prowadzenia dokumentacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, w tym ,,*Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych”* (wzór - załącznik)

13.Dbania o godność studenta i dobre imię uczelni.

14.Przestrzegania zasad i regulaminów obowiązujących w Zakładzie pracy oraz zachowania  w tajemnicy informacji pozyskanych w związku z odbywaniem praktyk zawodowych, których ujawnienie mogłoby narazić Zakład pracy na szkodę, w tym wynikających głównie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

15.Student odbywający praktyki zawodowe ponosi odpowiedzialność za wyrządzone z jego winy szkody materialne, powstałe na terenie Zakładu pracy w trakcie odbywania praktyk zawodowych.

16. Przestrzegania procedury realizacji praktyk tzn.:

***16.1.Praktyka organizowana przez uczelnię w zakładzie, z którym uczelnia zawarła porozumienie w tym zakresie (z odpłatnością dla zakładowego opiekuna praktyk)***

- realizacja praktyki w myśl założeń zawartych w *Regulaminie praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku*

- po zakończeniu praktyki złożenie do uczelnianego koordynatora nie później niż 1 tydzień przed zakończeniem semestru dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki, określonej w rozdziale III *Ogólne zasady odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku - Obowiązki studenta w zakresie zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.*

***16.2.Praktyka organizowana we własnym zakresie przez studenta w zakładzie, z którym uczelnia zawarła porozumienie w tym zakresie (bez pokrycia przez uczelnię kosztów wiązanych z organizacją praktyki)***

-zgłoszenie uczelnianemu koordynatorowi miejsca realizacji praktyk, który dokonuje weryfikacji placówki pod kątem spełniania kryteriów w zakresie prowadzenia kształcenia praktycznego i realizacji przewidzianych w programie efektów uczenia się (wzór - *Kryteria wyboru placówek do kształcenia praktycznego studentów)*

- zgłoszenie się do dyrekcji wybranego zakładu,

-uzyskanie zgody na realizację bezpłatnej praktyki (bezpłatnej zarówno dla pracodawcy i zakładowego opiekuna)

-dostarczenie do działu nauczania uczelni wypełnionych przez dyrekcję zakładu i potencjalnego opiekuna zakładowego druków: *,,Oświadczenia pracodawcy o przyjęciu na praktykę zawodową*” (wzór – załącznik) oraz *,,Kryteria stanowiące podstawę do prowadzenia kształcenia praktycznego przez zakładowych opiekunów zajęć praktycznych/praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo”* (wzór załącznik)

-odebranie z działu nauczania uczelni imiennego skierowania na praktykę oraz 2 egzemplarzy porozumienia z zakładem pracy

- pobranie od uczelnianego koordynatora sylabusa przedmiotu realizowanej praktyki

-przedstawienie dyrekcji zakładu: imiennego skierowania na praktykę oraz do podpisu 2 egzemplarzy porozumienia z zakładem pracy (zawarcie porozumienia z zakładem powinno nastąpić nie później niż 4 tygodnie przed rozpoczęciem praktyki)

-przedstawienie zakładowemu opiekunowi praktyk sylabusa przedmiotu realizowanej praktyki i dokumentacji niezbędnej do potwierdzenia i zaliczenia praktyki (,,*Dzienniczek praktycznych umiejętności zawodowych”, ,,Karty ewidencji zajęć dydaktycznych”)*

-odbycie praktyk zgodnie z ustalonym z zakładem harmonogramem i założonymi efektami uczenia się przedstawionymi w sylabusie w myśl założeń zawartych w *Regulaminie praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku*;

- po zakończeniu praktyki złożenie do uczelnianego koordynatora nie później niż 1 tydzień przed zakończeniem semestru dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki, określonej w rozdziale III *Ogólne zasady odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku - Obowiązki studenta w zakresie zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.*

III. OBOWIĄZKI  STUDENTA w zakresie zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

1. Praktyki zawodowe (śródroczne i wakacyjne) i zajęcia praktyczne stanowią integralną część procesu dydaktycznego i podlegają obowiązkowi odbycia oraz zaliczenia zgodnie z założeniami *Regulaminu praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku*.

2. Program praktyk i zajęć praktycznych oraz sposób i formę ich zaliczenia zatwierdza Dziekan.

3. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne wpisuje się do karty osiągnięć okresowych studenta, karty ewidencji zajęć dydaktycznych, protokołów wraz z innymi zajęciami dydaktycznymi określonymi programem studiów według ustalonego wzoru.

4. Studentowi, który z uzasadnionych przyczyn nie odbył zajęć praktycznych lub praktyki bądź ich części w wyznaczonym terminie, Dziekan może zezwolić na jej odbycie w innym okresie w oparciu o pisemny wniosek studenta, opatrzony pozytywną opinią uczelnianego koordynatora zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

5. Na ocenę końcową zajęć praktycznych i praktyk zawodowych składa się ocena poziomu wiedzy, umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych osiągniętych w ramach przewidzianych efektów uczenia się dla zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

6. Warunkami zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk są:

a) odbycie zajęć praktycznych i praktyk zgodnie z harmonogramem, w pełnym wymiarze godzinowym, w ustalonym terminie i w wyznaczonej placówce

b) w przypadku zajęć praktycznych złożenie nauczycielowi prowadzącemu zajęcia dokumentacji i prac zaliczeniowych (zgodnie z założeniami przedstawionymi w sylabusie przedmiotu) oraz uzyskanie zaliczeń i uzupełnienie *Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych*

b)w przypadku praktyk złożenie do uczelnianego koordynatora praktyk dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki, nie później niż 1 tydzień przed zakończeniem semestru tj:

-wypełnionego *Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych*

-dowodu realizacji praktyki w postaci pracy przygotowanej przez studenta w oparciu o sylabus przedmiotu i wytyczne wskazane przez uczelnianego koordynatora (praca pisemna lub przygotowana na płycie CD)

- karty ewidencji zajęć dydaktycznych ( wg wzoru z załącznika)

- 1 egzemplarza porozumienia dotyczącego realizacji praktyk podpisanego przez Rektora i Dyrekcję placówki (dotyczy: realizacji praktyk poza miejscem wskazanym przez uczelnię)

- wypełnionego załącznika ,,*Opinia o praktyce zawodowej odbytej przez studenta/słuchacza Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku* (wzór -załącznik*)*

8. Po spełnieniu wszystkich kryteriów ustalonych regulaminem student otrzymuje wpis zaliczenia praktyki i zajęć praktycznych w karcie indywidualnych osiągnięć studenta, protokole. Praktyka podlega zaliczeniu bez oceny a zajęcia praktyczne- zaliczeniu z oceną.

9. Wpisu potwierdzającego realizację praktyki dokonuje zakładowy opiekun praktyki. Z kolei ostatecznego zaliczenia praktyki (w oparciu o przedłożoną dokumentację) dokonuje uczelniany koordynator, a zaliczenia zajęć praktycznych - nauczyciel prowadzący zajęcia; wszystkie wpisy zatwierdza Dziekan.

10. Uczelnia nie pokrywa kosztów wyżywienia, zakwaterowania i przejazdu do miejsc zajęć praktycznych i praktyk i z powrotem.

11. Studentka ciężarna jest zobowiązana do poinformowania o tym fakcie nauczyciela akademickiego przed rozpoczęciem planowych zajęć praktycznych, a w przypadku praktyki zawodowej opiekuna/mentora praktyk zawodowych oraz przedstawienia aktualnego zaświadczenia od lekarza specjalisty stwierdzającego możliwości odbywania zajęć praktycznych i praktyki zawodowej.

12. Studentka ciężarna jest ponadto zobowiązana do przedłożenia pisemnej deklaracji o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję odbywania/kontynuowania planowych zajęć praktycznych i praktyki zawodowej.

13. Studentka karmiąca piersią po dostarczeniu odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego może ubiegać się o przerwę w zajęciach praktycznych i w praktyce zawodowej zgodnie z art.187 §1 Kodeksu Pracy. Jeżeli zajęcia praktyczne lub praktyka zawodowa trwają w danym dniu dłużej niż 6 godzin zegarowych studentka karmiąca dziecko piersią ma prawo do dwóch półgodzinnych przerw w zajęciach praktycznych/ praktyce zawodowej wliczanych do czasu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Przerwy na karmienie mogą być udzielane łącznie. Jeżeli czas zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych jest krótszy niż 4 godziny zegarowe przerwy na karmienie nie przysługują. Jeżeli czas zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych w ciągu jednego dnia nie przekracza 6 godzin zegarowych wówczas przysługuje jedna przerwa na karmienie.

IV. ORGANIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Do podstawowych obowiązków koordynatora przedmiotu należy nadzór merytoryczny nad przebiegiem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych praktyk danego przedmiotu

2. Do podstawowych obowiązków opiekuna zajęć należy:

1. Bezpośrednia opieka nad studentem na danym stanowisku pracy
2. Szkolenie stanowiskowe w danej jednostce
3. dokumentuje przebieg procesu kształcenia (Dziennik praktycznych umiejętności zawodowych oraz Opinia o praktyce zawodowej odbytej przez uczestnika)

3. Dokumenty dotyczące jakości kształcenia praktycznego wynikają z Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia.

Załączniki:

1. *Skierowanie - Oświadczenie pracodawcy*
2. *Kryteria stanowiące podstawę do prowadzenia kształcenia praktycznego przez zakładowych opiekunów zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.*
3. *Kryteria wyboru placówek do kształcenia praktycznego studentów*
4. *Opinia o praktyce zawodowej odbytej przez studenta Państwowej Akademii nauk Stosowanych we Włocławku*
5. *Oświadczenie studenta dotyczące posiadania OC, NNW, aktualnej książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych*
6. *Arkusz hospitacji*
7. *Karta ewidencji zajęć dydaktycznych*

*7a. Karta ewidencji zajęć dydaktycznych i funkcji realizowanych przez studentów w ramach scenariuszy symulacji medycznej*

1. *Karta przebiegu pracy zawodowej studenta kierunku pielęgniarstwo studia pomostowe*
2. *Karta zwolnienia studenta z zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w oparciu o doświadczenie zawodowe*
3. *Dzienniczek praktycznych umiejętności zawodowych dla studiów I stopnia*
4. *Dzienniczek praktycznych umiejętności zawodowych dla studiów II stopnia*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminu praktyk zawodowych, zajęć praktycznych i staży Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku* oraz *Ogólnymi zasadami odbywaniazajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu PANS we Włocławku*

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

Miejscowość, data czytelny podpis studenta

## Kryteria oceny/samooceny postawy studenta podczas ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i egzaminu z przygotowania zawodowego – cz. praktyczna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **LICZBA PUNKTÓW** | |
| **NAUCZYCIEL** | **STUDENT** |
| 1 | POSTAWA W STOSUNKU DO PACJENTA | 0-6 | 0-6 |
| 2 | POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI | 0-6 | 0-6 |
| 3 | POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO | 0-6 | 0-6 |
| 4 | POSTAWA STUDENTA WOBEC REGULAMINU | 0-6 | 0-6 |
| **RAZEM:** | | 0-24 | 0-24 |

**SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**

poniżej 14 pkt. –niedostateczny

14-16 pkt. –dostateczny

17-18 pk. –dostateczny plus

19-20 pkt. - dobry

21-22 pkt. –dobry plus

23-24 pkt. - bardzo dobry

***ARKUSZ OCENY/SAMOOCENY POSTAWY STUDENTA***

**na ćwiczeniach, zajęciach praktycznych, praktykach zawodowych i egzaminie z przygotowania zawodowego – cz. praktyczna**

SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA :

* 0 pkt- postawa negatywna
* 1 pkt- postawa wymagająca ukierunkowania
* 2 pkt- postawa pożądana

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIA** | **OCENA NAUCZYCIELA** | **SAMOOCENA**  **STUDENTA** |
| 1 | *POSTAWA W STOSUNKU DO PACJENTA*  * udzielanie pacjentowi troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami * okazanie pacjentowi życzliwości , wyrozumiałości, cierpliwości * respektowanie praw pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń pielęgnacyjnych | 0-2  0-2  0-2 | 0-2  0-2  0-2 |
| 2 | *POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI*  * ciągłe podnoszenie kwalifikacji zawodowych * wdrażanie zasad etyki zawodowej * zaangażowanie w pracy pielęgniarskiej, identyfikacja z zawodem | 0-2  0-2  0-2 | 0-2  0-2  0-2 |
| 3 | *POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO*   * współpraca z zespołem terapeutycznym * dbanie o dobrą atmosferę i integrację z zespołem terapeutycznym * okazywanie życzliwości wobec personelu medycznego oraz koleżanek/kolegów | 0-2  0-2  0-2 | 0-2  0-2  0-2 |
| 4 | *POSTAWA STUDENTA WOBEC REGULAMINU*   * punktualność, obecność na zajęciach * przestrzeganie zarządzeń uczelni , regulaminów wewnętrznych placówek szkolenia praktycznego * prawidłowe umundurowanie , estetyczny wygląd. | 0-2  0-2  0-2 | 0-2  0-2  0-2 |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW:** | | 0-24 | 0-24 |

**PUNKTACJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| PUNKTY | OCENA |
| 22-24 | Bardzo dobry |
| 20-21 | Dobry plus |
| 18-19 | Dobry |
| 16-17 | Dostateczny plus |
| 14-15 | Dostateczny |
| 13 i poniżej | Niedostateczny |

**Kryteria do oceny/samooceny zabiegów pielęgniarskich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA** | **UZYSKANE**  **WYNIKI** | **PUNKTACJA** | |
| Nauczyciel | Student |
| 1. Znajomość celu i istoty zabiegu | * samodzielne i pełne określenie celów i wyjaśnienie istoty zabiegu   -nieprecyzyjne określenie celów istoty zabiegu   * określenie celów i istoty zabiegu po naprowadzeniu * brak znajomości celów i istoty zabiegu pomimo naprowadzenia | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 2. Przygotowanie pacjenta | * przygotowanie samodzielne i pełne (fizyczne i psychiczne) w sytuacjach typowych i trudnych * przygotowanie samodzielne i pełne w sytuacjach typowych * przygotowanie po ukierunkowaniu * przygotowanie pod kontrolą | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 3. Przygotowanie zestawu | * samodzielne i pełne * po ukierunkowaniu * przy częściowej pomocy * pod stałą kontrolą | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 4. Przestrzeganie zasad | * samodzielne i pełne przestrzeganie w sytuacjach typowych i trudnych * samodzielne i pełne przestrzeganie w sytuacjach typowych * przestrzeganie po ukierunkowaniu * nie przestrzeganie zasad mimo ukierunkowania | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 5. Przestrzeganie zasad aseptyki | * samodzielne i pełne przestrzeganie, prawidłowa reakcja na błędy aseptyczne * przestrzeganie po ukierunkowaniu, prawidłowa reakcja na błędy aseptyczne * reagowanie na błędy po zwróceniu uwagi * brak znajomości zasad postępowania aseptycznego pomimo ukierunkowania | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 6. Technika wykonania | * wykonanie samodzielne, dokładne i sprawne w sytuacjach typowych i trudnych * wykonanie samodzielne, dokładne i sprawne w sytuacjach typowych * wykonanie po ukierunkowaniu * wykonanie pod stałą kontrolą | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 7. Zapobieganie niebezpieczeństwom związanym z zabiegiem | * samodzielne zapobieganie, szybka reakcja na symptomy powikłań * samodzielne zapobieganie głównym powikłaniom * zapobieganie po ukierunkowaniu * brak reakcji pomimo ukierunkowania | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 8. Przestrzeganie przepisów bhp | * przestrzeganie pełne w sytuacjach typowych i trudnych * przestrzeganie pełne w sytuacjach typowych * niewielkie uchybienia * duże uchybienia, lekceważący stosunek do przepisów | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 9. Stosunek do pacjenta | * samodzielne i pełne dbanie o bezpieczeństwo, utrzymanie kontaktu, opiekuńczość * samodzielne i pełne dbanie o bezpieczeństwo, opiekuńczość, słaba komunikacja * mała opiekuńczość, ograniczony kontakt * brak opiekuńczości, znikomy kontakt, brak troski o bezpieczeństwo | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
| 10. Dokumentowanie zabiegu | * samodzielne i poprawne * poprawne lecz po przypomnieniu * poprawne lecz po ukierunkowaniu * udokumentowane pod kontrola lub brak | **3**  **2**  **1**  **0** | **3**  **2**  **1**  **0** |
|  | **Razem:** | **0-30** | **0-30** |

**Punktacja do zabiegów aseptycznych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena** | **Punkty** |
| Bardzo dobry | 30-26 pkt. |
| Dobry | 25-21 pkt. |
| Dostateczny | 20-16 pkt. |
| Niedostateczny | 15 i mniej punktów |

**Punktacja do zabiegów nieaseptycznych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena** | **Punkty** |
| Bardzo dobry | 27-23 pkt. |
| Dobry | 22-18 pkt. |
| Dostateczny | 17-14 pkt. |
| Niedostateczny | 13 i mniej pkt. |

## Kryteria oceny wykonania zadania praktycznego – na podstawie obserwacji

SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA :

0 pkt.- nie potrafi

1 pkt.- z pomocą

2 pkt- samodzielnie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIA I NORMY OCENY** | **OCENA**  **NAUCZYCIELA** | **OCENA GRUPY STUDENTÓW** |
| I | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM , RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM  Student:   * dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny * ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie * nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną | **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| II | BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE  Student:   * chronił pacjenta przed zakażeniami * stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego * udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie | **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| III | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI  Student:   * podejmował działania adekwatne do sytuacji * przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań * wykonał działanie w optymalnym czasie | **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| IV | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA  Student;   * określił cele pielęgnowania adekwatne do stanu pacjenta * uzasadnił celowość działań związanych z opieką profesjonalną i samoopieką * określił wskaźniki osiągnięcia celu * ocenił stopień osiągnięcia celu | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| V | SAMODZIELNOŚĆ PRZYGOTOWANIA DO WYKONANIA CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH  Student:   * skompletował zestaw * przygotował stanowisko pracy | **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2** |
| VI | DOKŁADNOŚC WYKONANIA ZADANIAW PORÓWNANIU ZE WZOREM:  Student:   * wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur * zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności * wykonał zadanie dokładnie * uwzględnił stan pacjenta * obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności * współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| VII | SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZONEJ OPIEKI  Student:   * przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgniarskich * stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych * zapewnił pacjentowi warunki intymności * zapewnił pacjentowi komfort i wygodę po zabiegu | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| VIII | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI :  Student:   * udokumentował własne działania * skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych * stosował w dokumentacji prawidłową terminologię | **0-2**  **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| IX | REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA :  Student:   * oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania * sformułował wnioski do dalszych własnych działań | **0-2**  **0-2** | **0-2**  **0-2** |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :** | | **60** | **60** |

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:

poniżej 47 pkt –niedostateczny

47-49 pkt –dostateczny

50-52 pkt –dostateczny plus

52-54 pkt –dobry

55-57 pkt –dobry plus

58-60 pkt - bardzo dobry

**Kryteria oceny studenta przez pacjenta podczas zajęć praktycznych praktyk zawodowych i egzaminu z przygotowania zawodowego – część praktyczna**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIA** | **LICZBA PUNKTÓW** |
| 1 | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM/RODZINĄ  Student:   * dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny; * udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie | **0-2**  **0-2** |
| 2 | POZIOM WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI I ZABIEGÓW  Student:   * przygotowywał pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgnacyjnych i zabiegów * stworzył pacjentowi warunki do współdecydowania o czynnościach pielęgnacyjnych i zabiegach * zapewnił warunki intymności * dbał o zapewnienie komfortu, wygody i bezpieczeństwa pacjenta | **0-2**  **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| 3 | RESPEKTOWANIE PRAW PACJENTA  Student:  - informował pacjenta o przysługujących mu prawach   * pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw * przestrzegał karty praw pacjenta | **0-2**  **0-2**  **0-2** |
| 4 | WIEDZA  Student:   * przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samopielęgnacji | **0-2** |
| **RAZEM:** | | **0-20** |

LEGENDA:

0 pkt – nie spełnił kryteriów

1 pkt. - spełnił częściowo kryteria

2 pkt – spełnił kryteria

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:

* 11 pkt i poniżej –niedostateczny
* 12 pkt –dostateczny
* 13-14 pkt –dostateczny plus
* 15-16 pkt –dobry
* 17-18 pkt –dobry plus
* 19-20 pkt - bardzo dobry

**Europejski System Ocen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocena** | **ECTS** | **Definicja przyjęta w programach UE** |
|
| 5.0  bardzo dobry | A | wybitne osiągnięcia – wyniki z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów |
| 4.5  dobry plus | B | powyżej średniego standardu – z pewnymi błędami |
| 4.0  dobry | C | generalnie solidna praca z zauważalnymi błędami |
| 3.5  dostateczny plus | D | zadowalający, ale ze znaczącymi brakami |
| 3.0  dostateczny | E | praca spełnia minimalne kryteria |
| 2.0 niedostateczny | F | praca nie spełnia minimalnych kryteriów – punkty będzie można przyznać, gdy student powtórzy całość materiału |

KARTA ZALICZEŃ UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | UMIEJĘTNOŚCI | PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH | | | ZAJĘCIA PRAKTYCZNE | | | PRAKTYKA ZAWODOWA | | |
| DATA | OCENA | PODPIS | DATA | OCENA | PODPIS | DATA | OCENA | PODPIS |
| 1. | Bandażowanie różnych części ciała |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pomiar i ocena temperatury ciała |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pomiar i ocena ciśnienia tętniczego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Pomiar i ocena tętna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pomiar i ocena oddechu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Wykonanie obliczeń BMI i interpretacja wyniku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Założenie i prowadzenie dokumentacji opieki pielęgniarskiej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pobranie moczu do badania ogólnego  i bakteriologicznego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Wykonanie testów diagnostycznych dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Założenie i prowadzenie dobowej zbiórki moczu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Prowadzenie bilansu wodnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Pobranie kału do badania ogólnego  i bakteriologicznego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Pobranie plwociny do badania ogólnego  i bakteriologicznego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Słanie łóżka pustego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Słanie łóżka z pacjentem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Zmiana bielizny pościelowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Zmiana bielizny osobistej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Toaleta pacjenta w łóżku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Kąpiel ciężko chorego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Zabiegi higieniczne u pacjenta z zaburzoną czynnością zwieraczy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Toaleta jamy ustnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Mycie i pielęgnacja włosów.  Zabiegi przeciwwszawicze. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Układanie pacjenta w pozycjach terapeutycznych  w łóżku. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Stosowanie udogodnień dla pacjenta leżącego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Usprawnianie ruchowe pacjenta/gimnastyka bierna  i czynna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Przenoszenie i przewożenie pacjenta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Drenaż złożeniowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Przeprowadzenie gimnastyki oddechowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Ocena stopnia ryzyka powstania odleżyn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Wdrażanie działań z zakresu profilaktyki powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Zabiegi przeciwzapalne fizykalne i bańki lekarskie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Karmienie pacjenta różnymi technikami |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Karmienie przez przetokę odżywczą |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczanie treści pokarmowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Wymiana worka stomijnego/urostomijnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Wlew doodbytniczy /enema |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Wlewka doodbytnicza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Kroplowy wlew doodbytniczy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Sucha rurka doodbytnicza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Założenie czopka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Rozkładanie i podawanie leków drogą doustną |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Podanie leków przez sondę i gastrostomię. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Podanie leków do worka spojówkowego.  Płukanie oka. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Podanie leków do ucha.  Płukanie ucha. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Podanie leku do nosa. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Pielęgnacja skóry i jej wytworów, błon śluzowych z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Tlenoterapia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Inhalacje |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Podanie leku drogą podskórną |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. | Pomiar poziomu glukozy we krwi glukometrem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51. | Podanie Insuliny Penem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Próba śródskórna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53. | Podanie leku drogą domięśniową |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54. | Podanie leku drogą dożylną |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55. | Obliczanie dawek leków |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56. | Monitorowanie i pielęgnowanie miejsca wkłucia centralnego, obwodowego i portu naczyniowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 57. | Kroplowy wlew dożylny |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 58. | Podanie leku za pomocą pompy infuzyjnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 59. | Pobranie krwi do badań |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60. | Cewnikowanie pęcherza moczowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 61. | Płukanie pęcherza moczowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 62. | Przygotowanie do instrumentowania |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63. | Zakładanie i zmiana opatrunku na ranie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 64. | Asystowanie przy zakładaniu i zdejmowaniu szwów  z rany |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65. | Przygotowanie łóżka i stolika pooperacyjnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 66. | Ocena stanu świadomości wg Skali Glasgow |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 67. | Toaleta dróg oddechowych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 68. | Monitorowanie stanu pacjenta metodami przyrządowymi.  Pulsoksymetria i kapnometria. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 69. | Asystowanie przy punkcji jamy opłucnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70. | Asystowanie przy nakłuciu jamy otrzewnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 71. | Asystowanie przy punkcji jamy szpikowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 72. | Asystowanie przy punkcji lędźwiowej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 73. | Pielęgnacja wkłucia centralnego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 74. | Asystowanie przy pielęgnacji rurki intubacyjnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75. | Toaleta rurki tracheostomijnej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 76. | Pielęgnowanie noworodka i niemowlęcia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 77. | Kąpiel noworodka i niemowlęcia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 78. | Karmienie noworodka i niemowlęcia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 79. | Przygotowanie dziecka i matki do karmienia piersią |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BADANIA FIZYKALNE

KARTA ZALICZEŃ UMIEJĘTNOŚCI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | UMIEJĘTNOŚCI | Ćwiczenia w CSM | | |
| DATA | ZAL/NZAL | PODPIS |
|  | Badanie podmiotowe pacjenta i dokumentowanie jego wyników z użyciem narzędzi informatycznych |  |  |  |
|  | Dobór technik badania przedmiotowego do sytuacji klinicznej pacjenta, układu/narządu poddawanego badaniu fizykalnemu |  |  |  |
|  | Badanie podmiotowe i przedmiotowe dziecka |  |  |  |
|  | Badanie podmiotowe i przedmiotowe seniora |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne skóry, jej przydatków oraz węzłów chłonnych |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne gruczołu piersiowego i węzłów chłonnych klatki piersiowej i dołu pachowego |  |  |  |
|  | Badanie układu kostno-stawowo-mięśniowego |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne głowy (narządy zmysłów, zatoki, czaszka ) |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne jamy ustnej i gardła |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne szyi (naczynia krwionośne, tarczyca, krtań, tchawica) |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne klatki piersiowej |  |  |  |
| 1. B | Badanie fizykalne układu oddechowego |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne układu krążenia (serce) |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne układu naczyniowego |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne jamy brzusznej |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne układu moczowo-płciowego mężczyzny |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne układu moczowo-płciowego kobiety |  |  |  |
|  | Badanie fizykalne układu neurologicznego |  |  |  |
|  | Badanie stanu psychicznego pacjenta |  |  |  |
|  | Wykonanie EKG z interpretacją wyniku |  |  |  |

PODSTAWY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

KARTA ZALICZEŃ UMIEJĘTNOŚCI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | UMIEJĘTNOŚCI | Ćwiczenia w CSM | | |
| DATA | ZAL/NZAL | PODPIS |
|  | Ocena stanu poszkodowanego |  |  |  |
|  | Wdrożenie procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i izolacja chorych zakaźnie |  |  |  |
| 1. W | Wykonanie BLS u dziecka w różnym wieku |  |  |  |
|  | Wykonanie BLS u osoby dorosłej, kobiety ciężarnej |  |  |  |
|  | Wdrożenie ALS u dziecka w różnym wieku |  |  |  |
|  | Wdrożenie ALS u osoby dorosłej, kobiety ciężarnej |  |  |  |
|  | Udrożnienie dróg oddechowych bezprzyrządowe |  |  |  |
|  | Udrożnienie dróg oddechowych przyrządowe z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych |  |  |  |
|  | Wykonanie defibrylacji z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego |  |  |  |
|  | Wdrożenie postępowania p/wstrząsowego u pacjenta |  |  |  |
|  | Interpretacja wyniku EKG wskazująca na stan zagrożenia życia |  |  |  |
|  | Unieruchamianie złamań kości, zwichnięć  i skręceń |  |  |  |
|  | Tamowanie krwawienia i krwotoku |  |  |  |
|  | Modyfikowanie dawki leku p/bólowego, insuliny (doraźne) |  |  |  |
|  | Ocena natężenia poziomu bólu wg skal |  |  |  |
|  | Dokumentowanie stanu ogólnego pacjenta z użyciem narzędzi informatycznych |  |  |  |
|  | Monitorowanie stanu ogólnego pacjenta |  |  |  |
|  | Prowadzenie tlenoterapii w stanach zagrożenia życia |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyki | | | |
| data | Podpis zakładowego opiekuna praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyk | | | |
| data | Podpis opiekuna zakładowego praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przebieg praktyk

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Praktyka zawodowa (nazwa przedmiotu) | Liczba godzin | Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki | | Zakończenie praktyki | | Zaliczenie praktyk | | | |
| data | Podpis zakładowego opiekuna praktyk i pieczęć zakładu | data | Podpis i pieczęć opiekuna zakładowego praktyk | zaliczono | | data | Podpis  uczelnianego  koordynatora |
| Ilość godzin | Charakter praktyki |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  ***PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA*** *– I Rok II Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun zakładowy* | | | | *Student* | | *Opiekun zakładowy praktyk* | | *Student* | |
| *data* | | | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_C.W04.proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i *primarynursing* (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej; |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.W05.klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich; |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.W06. istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman); |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.W07. istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | K\_C.U01.stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U.02.gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U03ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizuje ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U04.monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U05.dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmuje działania pielęgniarskie; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U06.wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U07.prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U08.wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych); | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U09. pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U10.stosować zabiegi przeciwzapalne; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **UMIEJETNOŚCI**  I  **MIEJETNOŚCI** I | K\_C.U11.przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U12. podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U14.wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U15.zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylne oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U16.wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U17. przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U18.wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U19.wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_C.U20.wykonywać zabiegi higieniczne; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U21.pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K \_C.U22.oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosuje działania profilaktyczne; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U23.wykonywać zabiegi doodbytnicze; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U24.zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwa cewnik; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U25.zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U26.prowadzić dokumentację medyczną oraz posługuje się nią; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U27.rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U31.uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U35.oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzi poradnictwo w zakresie żywienia; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U36.stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U43.przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizuje i interpretuje jego wyniki; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U44.rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U45.wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U46.przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U47.przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U48.wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U49.stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_C.U51.posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Podstawy pielęgniarstwa -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

........................................................... Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Podstawy pielęgniarstwa -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

…………………………………………………. Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Podstawy pielęgniarstwa**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Gromadzenie i analiza danych o pacjencie i jego rodzinie |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej oraz planu opieki |  |  |  |
| 3. | Planowanie i realizacja procesu pielęgnowania |  |  |  |
| 4. | Prowadzenie dokumentacji procesu pielęgnowania |  |  |  |
| 5. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej chorego i jego rodziny |  |  |  |
| 6. | Monitorowanie stanu chorego przy pomocy metod bezprzyrządowych i za pomocą aparatury. Interpretowanie wyników monitoringu |  |  |  |
| 7. | Przygotowanie pacjenta do badań specjalistycznych, rozpoznawanie powikłań i zapewnienie opieki po ich wykonaniu |  |  |  |
| 8. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Podstawy pielęgniarstwa**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**: …………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. …………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **CHOROBY WEWNETRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE :**  **PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE***–II Rok III Semestr* | | | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | *Student* | | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | |
| *data* | | *pieczątka + podpis* | | *data* | *czytelny podpis studenta* | | | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | | K\_D.W01.czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W02.etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowaniai planowania opieki nad pacjentemw pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W05.zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W06.właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W07.standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| **WIEDZA** | | K\_D.W08.reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpital i hospitalizację; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W10.zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| K\_D.W33.metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI**  **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| K\_D.U02. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;  . |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| K\_D.U03. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| K\_D.U08. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| K\_D.U09. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  | |
| K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U11.modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U14.przygotowywywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | | |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U26.przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |
| K\_D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; | |  |  | |  | | | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **CHOROBY WEWNETRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE :**  **PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE***–II Rok III Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………..

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

……………………………………………………………………………………………..

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: ….. Semestr: ……**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Umiejętności | data | Zaliczenie  /ocena | Podpis |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Wdrożenie procesu pielęgnowania w określonej sytuacji biopsychospołecznej pacjenta i jego rodziny |  |  |  |
| 6. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej chorego i jego rodziny |  |  |  |
| 7. | Opracowywanie iwdrażanie algorytmu i procedury postępowania pielęgniarskiego w internie |  |  |  |
|  | Przygotowanie pacjenta do badań specjalistycznych, rozpoznawanie powikłań i zapewnienie opieki po ich wykonaniu |  |  |  |
| 8. | Komunikowanie interpersonalne (pacjent, rodzina, zespół terapeutyczny) |  |  |  |
| 9. | Współpraca w zespole terapeutycznym |  |  |  |
| 10. | Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia oraz wdrożenie standardów postępowania ratowniczego oraz dalszej opieki |  |  |  |
| 11. | Diagnoza potrzeb i deficytów pacjenta **w** zakresie prozdrowotnego stylu życia |  |  |  |
| 12. | Wdrażanie zasad opieki pielęgniarskiej w sytuacji choroby przewlekłej, niepełnosprawności oraz niepomyślnego rokowania  rokowania rokowania. |  |  |  |
| 13. | Udzielanie wsparcia pacjentowi i/lub jego rodzinie |  |  |  |
| 14  . | Zapobieganie zakażeniom w/zakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: od ……………do ………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:…………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ………….……………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE***– II Rok III i IV Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; |  |  |  |  | ------ | --------------------------- | ---- | ----- |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | --------- | -------------------- | ------ | ----------------- |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI**  **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01. gromadzić informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | ------ | -------------------- | ------ | ------------------ |  |  |  |  |
| K\_D.U02. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U06.dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U07.dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U12.przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U13.wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U16. uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;  . |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U25. postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U27. udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;  . |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE***– II Rok III i IV Semestr* | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | ------- | -------------- | ----- | | ----------------- | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

**-** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

**-** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu:Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów:** … Semestr ….

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe  i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania w chirurgii |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Monitorowanie stanu chorego przy pomocy metod bezprzyrządowych i za pomocą aparatury.  Interpretowanie wyników monitoringu |  |  |  |
| 6. | Przygotowanie pacjenta do badań specjalistycznych, rozpoznawanie powikłań i zapewnienie opieki po ich wykonaniu |  |  |  |
| 7. | Opracowanie i wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w chirurgii |  |  |  |
| 8. | Opracowanie i wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w chirurgii |  |  |  |
| 9. | Opracowanie i wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej w chirurgii |  |  |  |
| 10. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej chorego i jego rodziny |  |  |  |
| 11. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ**- *III Rok V Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentemw pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05.zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W06.właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia,z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W07.standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W08.reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WIEDZA** | K\_D.W10.zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W20.zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W26.podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W27.przebiegi sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W33.metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ-** *III Rok V Semestr* | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01. gromadzić informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U02. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U06.dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U07.dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U08. rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U11.modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U19.pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizować z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U26.przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_C.U30. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  **PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ-** *III Rok V Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

- ……….. godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

**-** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

Tytuł przedmiotu: **Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

Forma zajęć**:** Praktyka zawodowa

Rok studiów: …. Semestr: ….

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Umiejętności | Data | Zaliczenie/ocena | Podpis |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Opracowywanie iwdrażanie algorytmu i procedury postępowania pielęgniarskiego w rehabilitacji i pielęgnowaniu niepełnosprawnych |  |  |  |
| 6. | Współpraca w zespole terapeutycznym |  |  |  |
| 7. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej |  |  |  |
| 8. | Komunikowanie interpersonalne (pacjent, rodzina, zespół terapeutycznym) |  |  |  |
| 9. | Wdrożenie procesu pielęgnowania w określonej sytuacji biopsychospołecznej pacjenta i jego rodziny |  |  |  |
| 10. | Diagnoza potrzeb i deficytówpacjentaw zakresie prozdrowotnego stylu życia |  |  |  |
| 11. | Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia oraz wdrożenie standardów postępowania ratowniczego oraz dalszej opieki  opieki nad dzieckiem |  |  |  |
| 12. | Wdrażanie zasad opieki pielęgniarskiej w sytuacji choroby przewlekłej, niepełnosprawności oraz niepomyślnego rokowania  rokowania rokowania. |  |  |  |
| 13. | Udzielanie wsparcia pacjentowi i/lub jego rodzinie |  |  |  |
| 14. | Wskazywanie możliwości pomocy i wsparcia w ramach świadczeń medyczno-społecznych oferowanych osobie niepełnosprawnej i jej opiekunom |  |  |  |
| 15. | Zapobieganie zakażeniom w/zakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:…………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ………….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE: PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE*– II Rok IV semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01. czynniki ryzykai zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04. rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W06. właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W07. standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W08. reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WIEDZA** | K\_D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W13. patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W14.patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE: PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE*– II Rok IV Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U05.oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09. doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.U13.wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D..U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U15. dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;  **UMIEJĘTNOŚCI** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D..U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D..U19.pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne  **UMIEJĘTNOŚCI**  i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U25. postępować zgodnie  z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U26.przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych  i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych  z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE: PIELEGNIARSTWO PEDIATRYCZNE*– II Rok IV semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne-**……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

### Wykaz umiejętności do zaliczenia

#### Pielęgniarstwo – studia I stopnia

Tytuł przedmiotu: **Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**

Forma zajęć: praktyka zawodowa

##### Rok studiów: ………….. Semestr: ……………

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p**. | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1 | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dziecka dla celów procesu pielęgnowania w pediatrii |  |  |  |
| 2 | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3 | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4 | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5 | Przygotowanie dziecka do badań specjalistycznych, rozpoznanie powikłań i zapewnienie opieki po ich wykonaniu |  |  |  |
| 6 | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w pediatrii |  |  |  |
| 7 | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w pediatrii |  |  |  |
| 8 | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej w pediatrii |  |  |  |
| 9 | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej dla dziecka i jego opiekunów |  |  |  |
| 10 | Zapewnienie bezpieczeństwa dziecku |  |  |  |
| 11 | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**

Wymiar godzin: ………………Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:…………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

…………………………. ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE:  PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE*– II rok IV semestr i III rok V semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01. czynniki ryzyka  i zagrożenia zdrowotne u pacjentów  w różnym wieku; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie  i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania  i planowania opieki nad pacjentem  w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej  opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04. rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W05. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku  i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W06. właściwości grup leków i ich działanie na układy  i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia,  z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W07. standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W08. reakcje pacjenta  na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W09. proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W11. etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W33. metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu  na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI**  **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U02. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitororować jego stan podczas tlenoterapii; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U11.modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;  **UMIEJETNOŚCI** | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian  i realizowaną opiekę pielęgniarską,  z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego  i wyrobów medycznych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U19.pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
|  | | K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne  i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| K\_D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| K\_D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;  **UMIEJĘTNOŚCI** |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE:  PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE*– II rok IV semestr i III rok V semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne -** ……. godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne -** ……. godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

### Wykaz umiejętności do zaliczenia

#### Pielęgniarstwo – studia I stopnia

Tytuł przedmiotu: **Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne**

*Forma zajęć: praktyka zawodowa*

**Rok studiów: …………. Semestr: …………..**

**Tryb kształcenia:** niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p**. | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1 | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania w geriatrii |  |  |  |
| 2 | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3 | Planowanie opieki pielęgniarskiej nad chorym seniorem i jego rodziną |  |  |  |
| 4 | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej nad seniorem i jego rodziną |  |  |  |
| 5 | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w geriatrii |  |  |  |
| 6 | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w geriatrii |  |  |  |
| 7 | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej w geriatrii |  |  |  |
| 8 | Prowadzenie edukacji pacjentów w podeszłym wieku i ich opiekunów |  |  |  |
| 9 | Stosowanie elementów psychoterapii dla seniorów |  |  |  |
| 10 | Wskazywanie możliwości pomocy i wsparcia w ramach świadczeń medyczno-społecznych oferowanych osobie w podeszłym wieku i jej opiekunom |  |  |  |
| 11 | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu :**Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  POŁOZNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE:  PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE*– II Rok III Semestr i III RokIV Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W05.zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  | ------ | ------------------------------- | ------ | ------ |
| K\_D.W16.okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu; | ----- | --------------------- | ------ | ------------------- |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  POŁOZNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE:  PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE*– II Rok III Semestr i III RokIV Semestr* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | | | *Student* | | | | | | | | *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | |
| *data* | | *pieczątka + podpis* | | | | *data* | | | | | | *czytelny podpis studenta* | | *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *podpis studenta* | |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | ------- | ------------------- | | | | ---------- | | | | | | | ----------------- | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo  w zakresie samoopieki pacjentów  w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób  i uzależnień; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U03 prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U05.oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonuje testy przesiewowe  i wykrywać zaburzenia w rozwoju; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| K\_D.U11.modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  | |  | |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian  i realizowaną opiekę pielęgniarską,  z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego  i wyrobów medycznych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U19.pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną  i tracheotomijną; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
|  | | K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację  z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;  **UMIEJETNOŚCI** |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U26.przygotowywaći podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| K\_C.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | |  | |  | |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  POŁOZNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE:  PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE*– II Rok III Semestr i III RokIV Semestr* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | | | | | *Student* | | | | | | *Nauczyciel/opiekun* | | | | *Student* | | |
| *data* | | | *pieczątka + podpis* | | | | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | | | | *data* | | *pieczątka + podpis* | | *data* | *podpis studenta* | |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  |  | |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne -** ………godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne -** …… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: …... Semestr: ….....**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania w ginekologii i położnictwie |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej nad położnicą i noworodkiem |  |  |  |
| 5. | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w położnictwie, neonatologii i ginekologii |  |  |  |
| 6. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego położnictwie, neonatologii i ginekologii |  |  |  |
| 7. | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 8. | Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentki/położnicy |  |  |  |
| 9. | Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia noworodka, wdrażanie standardów postępowania ratowniczego |  |  |  |
| 10. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu :**Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:…………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA:  PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA *– III Rok VI Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka  i zagrożenia zdrowotne u pacjentów  w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02. etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie  i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03. zasady diagnozowania i planowania opieki  nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym,  w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W06. właściwości grup leków i ich działanie na układy  i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia,  z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W07.standardy  i procedury pielęgniarskie stosowane  w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W08. reakcje pacjenta  na chorobę, przyjęcie do szpitala  i hospitalizację; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);  **WIEDZA** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W29.zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | K\_D.W30.metody znieczulenia  i zasady opieki nad pacjentem  po znieczuleniu; |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_D.W31.patofizjologię  i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa); |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_D.W32. metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_D.W33. metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_D.W34. zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych  i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym; |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| K\_D.W35. zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (*Basic Life Support*, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (*Advanced Life Support*, ALS); |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA:  PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA *– III Rok VI Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzićinformacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo  w zakresie samoopieki pacjentów  w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób  i uzależnień; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U11.modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian  i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U19.pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną  i tracheotomijną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne  i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U26.przygotowywaći podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA :  PIELĘGNIARSTWO W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA*– III Rok VI Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | *czytelny podpis studenta* | | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | | |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………..

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanie zagrożenia życia -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu**: Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanie zagrożenia życia -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanie zagrożenia życia**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: ……. Semestr: ……**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania w IOM |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Wdrażanie standardów postępowania pielęgniarskiego w intensywnej opiece medycznej |  |  |  |
| 6. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w intensywnej opiece medycznej |  |  |  |
| 7. | Monitorowanie stanu pacjenta przyrządowe i bezprzyrządowe. Interpretacja objawów i wyników dokonywanych pomiarów i badań |  |  |  |
| 8. | Wdrażanie zaawansowanych procedur w stanach zagrożenia życia |  |  |  |
| 9. | Wykorzystanie w realizacji procedur specjalistycznego sprzętu w OIOM: respirator, kardiomonitor, pompa infuzyjna, defibrylator, pulsoksymetr, aparat tlenowy |  |  |  |
| 10. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanie zagrożenia życia**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE :  PIELEGNIARSTWO NEUROLOGICZNE – *III Rok VI Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka  i zagrożenia zdrowotne u pacjentów  w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02.etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie  i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05. zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WIEDZA** | K\_D.W06. właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W07.standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W08. reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W18. metody, techniki  i narzędzia oceny stanu świadomości  i przytomności; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W26.podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W27.przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego  w różnych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W33.metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE :  PIELEGNIARSTWO NEUROLOGICZNE – *III Rok VI Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzićinformacje, formułować diagnozę pielęgniarską,  ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie  oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo  w zakresie samoopieki pacjentów  w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób  i uzależnień; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U10. wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U12. przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U14. przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej  zmian i realizowaną opiekę  pielęgniarską, z uwzględnieniem  narzędzi informatycznych  do gromadzenia danych |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego  opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego  i wyrobów medycznych; |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą)  oraz żywienie pozajelitowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną  i tracheotomijną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację  z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne  i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U26.przygotowywaći podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE :  PIELEGNIARSTWO NEUROLOGICZNE – *III Rok IV Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne -**……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu:Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: …... Semestr: …....**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania w neurologii |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Przygotowanie pacjenta do badań i zabiegów diagnostyczno-leczniczych, udział w ich wykonaniu, zapewnienie choremu bezpieczeństwa |  |  |  |
| 6. | Przygotowanie pacjenta do zabiegu neurochirurgicznego, opieka po zabiegu |  |  |  |
| 7. | Monitorowanie stanu pacjenta w oddziale neurologicznym/neurochirurgicznym |  |  |  |
| 8. | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w neurologii |  |  |  |
| 9. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w neurologii |  |  |  |
| 10. | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej w neurologii |  |  |  |
| 11. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej pacjenta i jego rodziny |  |  |  |
| 12. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu :**Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:…………………

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE:  PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE*– III Rok V i VI Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka  i zagrożenia zdrowotne u pacjentów  w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02.etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie  i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym,  w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05.zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W06.właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | K\_D.W07.standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W08. powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W19.etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W20.zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W21. prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W33.metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE:  PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE*– III Rok V i VI Semestr* | | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | |
| *data* | | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzićinformacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentóww różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób  i uzależnień; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U12.przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  | K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej  zmian i realizowaną opiekę  pielęgniarską, z uwzględnieniem  narzędzi informatycznych  do gromadzenia danych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego  opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego  i wyrobów medycznych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik  i przetokę odżywczą)  oraz żywienie pozajelitowe; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację  z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U26.przygotowywaći podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| K\_C.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowy  ch; | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE:  PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE*– III Rok V i VI Semestr* | | | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | | *Student* | | | | *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | |
| *data* | | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | | *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne -..**…… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu:Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: ….... Semestr: ….........**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania pacjenta chorego psychicznie |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej nad chorym psychicznie |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Motywowanie chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego |  |  |  |
| 6. | Podejmowanie działań w zakresie aktywizacji, adaptacji i integracji osób z zaburzeniami psychicznymi |  |  |  |
| 7. | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w opiece nad chorym psychicznie |  |  |  |
| 8. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego |  |  |  |
| 9. | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej nad chorym psychicznie |  |  |  |
| 10. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |
| 11. | Zapewnienie bezpieczeństwa choremu |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu :**Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  OPIEKA PALIATYWNA – *III Rok VI Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_D.W01.czynniki ryzyka  i zagrożenia zdrowotne u pacjentów  w różnym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W02.etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie  i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W03.zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem  w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W04.rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W05.zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych,  a także zasady opieki  w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W06.właściwości grup leków i ich działanie na układyi narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W07.standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.W08. powikłania  po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W10.zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W18. metody, techniki  i narzędzia oceny stanu świadomości  i przytomności; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W27. przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W28. standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;  . |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W32.metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_ D.W33. metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;  . |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | | | | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  OPIEKA PALIATYWNA – *III Rok VI Semestr* | | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* | |
| **UMIEJETNOŚCI** | K\_D.U01.gromadzićinformacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U02.prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentóww różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób  i uzależnień; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U03.prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U06.dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U07.dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U08.rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| K\_D.U09.doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| **UMIEJETNOŚCI** | | K\_D.U10.wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U11. modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U12.przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U13.wystawiać skierowania  na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U14.przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych  w ramach kontynuacji leczenia; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U15.dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej  zmian i realizowaną opiekę  pielęgniarską, z uwzględnieniem  narzędzi informatycznych  do gromadzenia danych | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U16.uczyć pacjenta i jego  opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego  i wyrobów medycznych; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U17.prowadzić u osób dorosłych  i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą)  oraz żywienie pozajelitowe; | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  | |
| **UMIEJETNOŚCI** | | | K\_D.U18.rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U19. pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjna i tracheotomijną | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U20.prowadzić rozmowę terapeutyczną; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U21.prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację  z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U22.przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego  o stanie zdrowia pacjenta; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U23.asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_ D .U24.oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U25.postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_D.U26.przygotowywaći podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_ D.U27.udzielać pierwszej pomocy  w stanach bezpośredniego zagrożenia życia | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| K\_ D.U30.wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  OPIEKA PALIATYWNA – *III Rok VI Semestr* | | | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | | *Student* | | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | | *data* | | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  | |  | |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Opieka paliatywna -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu: **Opieka paliatywna -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu:Opieka paliatywna**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: ….... Semestr: ….....**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania pacjentów |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Ocena poziomu, nasilenia bólu, reakcji chorego na ból oraz wdrażanie postępowania przeciwbólowego |  |  |  |
| 5. | Planowanie i wdrażanie działań związanych z profilaktyką odleżyn |  |  |  |
| 6. | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w opiece paliatywnej |  |  |  |
| 7. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego w opiece paliatywnej |  |  |  |
| 8. | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 9. | Udzielenie wsparcia emocjonalnego choremu i jego rodzinie |  |  |  |
| 10. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Opieka paliatywna**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  *PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA – III Rok V Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_C.W19. organizację  i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej  i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.W20. warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.W21. metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  *PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA –III Rok V Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | K\_C.U01.stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U02.gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji  w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U03.ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U04.monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu  lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U05.dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta  i podejmowanych działań pielęgniarskich; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U06.wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U07.prowadzić, dokumentować  i oceniać bilans płynów pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U08.wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U09.pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U10.stosować zabiegi przeciwzapalne; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U11.przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U12.podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U13.wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U14.wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U15.zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylne oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U16.wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U17.przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U18.wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych  i inhalację; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U19.wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U20.wykonywać zabiegi higieniczne; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U21.pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosuje kąpiele lecznicze; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U22.oceniaćryzyko rozwoju odleżyn i stosuje działania profilaktyczne; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U23.wykonywać zabiegi doodbytnicze; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U24.zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwać cewnik; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U25.zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U26.prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U27.rozwiązywać dylematy etyczne  i moralne w praktyce pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U28.oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U29.rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta  i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U30.dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U31.uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U32.opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U33.realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U34.oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U35.oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych  i badania podmiotowego oraz prowadzi poradnictwo w zakresie żywienia; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U36.stosować diety terapeutyczne  w wybranych schorzeniach; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U37.dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawia na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udziela informacji na temat ich stosowania; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U43.przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować  i interpretować jego wyniki; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U44.rozpoznawaći interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby  w podeszłym wieku; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U45.wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U46.przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U47.przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U48.wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U49.stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_C.U51.posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  *PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA –III Rok V Semestr* | | | | | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | | ***PRAKTYKI ZAWODOWE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | | *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* | *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *podpis studenta* |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | K\_E.K01.kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz przejawia empatie w relacji z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K02.przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K03. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K04.ponoszeniaodpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K.06.przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  |  |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własne ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu:  **Podstawowa Opieka Zdrowotna -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

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

Nazwa zakładu (pieczęć)

Oddział……………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| KARTA PRAKTYKI |

Praktyka zawodowa z przedmiotu:  **Podstawowa Opieka Zdrowotna -** ……… godzin

Czas trwania praktyki: od …………………… do………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dzień  (data) | Godziny pracy od-do | Liczba godzin pracy | Wyszczególnienie zajęć  Uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta  co do wykonywanej pracy |
|  |  |  |  |

………………………………………………….

Pieczęć i podpis Zakładowego Opiekuna Praktyk

**Wykaz umiejętności do zaliczenia**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu:Podstawowa Opieka Zdrowotna**

**Forma zajęć:** Praktyka zawodowa

**Rok studiów: …... Semestr: …........**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne/niestacjonarne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Umiejętności** | **Data** | **Zal/ocena** | **Podpis** |
| 1. | Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe dla celów procesu pielęgnowania pacjenta w POZ |  |  |  |
| 2. | Formułowanie diagnozy pielęgniarskie |  |  |  |
| 3. | Planowanie opieki pielęgniarskiej nadchorym w POZ |  |  |  |
| 4. | Realizacja i ocena opieki pielęgniarskiej |  |  |  |
| 5. | Uczestniczenie w procesie leczenia i rehabilitacji osób w POZ |  |  |  |
| 6. | Wdrażanie algorytmów postępowania pielęgniarskiego w opiece nad chorym w POZ |  |  |  |
| 7. | Wdrażanie procedur postępowania pielęgniarskiego |  |  |  |
| 8. | Wdrażanie standardów opieki pielęgniarskiej nad chorym w POZ |  |  |  |
| 9. | Diagnoza potrzeb i deficytów w zakresie edukacji zdrowotnej |  |  |  |
| 10. | Planowanie i realizacja edukacji zdrowotnej w odniesieniu do pacjentów i ich rodzin w POZ |  |  |  |
| 11 | Udział w realizacji programów profilaktycznych |  |  |  |
| 12. | Zapobieganie zakażeniom wewnątrzzakładowym i wypadkom |  |  |  |

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

pieczątka zakładu podpis opiekuna praktyk

**INDYWIDUALNA KARTA OCENY STUDENTA**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

Student…………………………………………rok studiów…………..semestr……………..

*imię i nazwisko*

Praktyka zawodowa z przedmiotu : **Podstawowa Opieka Zdrowotna**

Wymiar godzin: ……………….. Termin odbywania praktyki: ………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot oceny | Uwagi | Ocena opiekuna | Samoocena studenta |
| 1 | Wiadomości |  |  |  |
| 2 | Umiejętności |  |  |  |
| 3 | Postawa zawodowa |  |  |  |

**O c e n a k o ń c o w a**:………………

**Samoocena studenta**:………………….

D a t a:……………………………

Podpis (pieczęć) Zakładowego Pieczęć Zakładu

Opiekuna Praktyk

………………………………. ……….………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  *PROMOCJA ZDROWIA – II Rok III Semestr* | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* |
| **WIEDZA** | K\_C.W16. zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej; |  |  |  |  |
| K\_C.W17. zasady konstruowania programów promocji zdrowia; |  |  |  |  |
| K\_C.W18. strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym; |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI**  **UMIEJETNOŚCI** | K\_C.U28.oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; |  |  |  |  |
| K\_C.U29.rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; |  |  |  |  |
| K\_C.U30.dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; |  |  |  |  |
| K\_C.U31.uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; |  |  |  |  |
| K\_C.U32.opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek i rodzin; |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***EFEKTY UCZENIA SIĘ*** | | ***MIEJSCE OSIĄGANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***  *PROMOCJA ZDROWIA – II Rok III Semestr* | | | |
| ***ZAJĘCIA PRAKTYCZNE***  ***Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się*** | | | |
| *Nauczyciel/opiekun* | | *Student* | |
| *data* | *pieczątka + podpis* | *data* | *czytelny podpis studenta* |
|  | K\_E.K02. przestrzegania praw pacjenta; |  |  |  |  |
| K\_E.K03.samodzielnie i rzetelnie wykonywania zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |  |  |  |  |
| K\_E.K04. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |  |  |  |  |
| K\_E.K05. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  |  |
| K\_E.K06. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |  |  |  |  |
| K\_E.K07. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

**Weryfikacja**

**efektów uczenia się**

**na studiach pierwszego stopnia**

**w przebiegu zajęć praktycznych**

**w warunkach symulacji medycznej**

**\*Pełniona funkcja: lidera (FL), diagnostyczna (FD), zabiegowa (FZ), edukacyjna (FE), obserwatora (FO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTR** | **PRZEDMIOT** | **DATA** | **TEMAT SCENARIUSZA** | | | **KODY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ** | **PEŁNIONA**  **FUNKCJA** | **PODPIS NAUCZYCIELA** | **PODPIS STUDENTA** |
| II | Podstawy pielęgniarstwa |  |  | | |  |  |  |  |
| III | Choroby wewnętrzne  i piel.internistyczne |  |  | | |  |  |  |  |
| Promocja zdrowia |  |  | | |  |  |  |  |
| Chirurgia i piel.chirurgiczne |  |  | | |  |  |  |  |
| Położnictwo, ginekologia i piel.położniczo-ginekologiczne |  |  |  | | |  |  |  |
| IV | Geriatria i piel.geriatryczne |  |  |  | | |  |  |  |
| Pediatria i piel.pediatryczne |  |  |  | | |  |  |  |
| **V** | Podstawowa opieka zdrowotna |  |  |  | | |  |  |  |
| Psychiatria i piel.psychiatryczne |  |  |  | | |  |  |  |
| Piel. w opiece długoterminowej |  |  | |  | |  |  |  |
| **VI** | Neurologia i piel.neurologiczne |  |  | |  | |  |  |  |
| Opieka paliatywna |  |  | |  | |  |  |  |
| Piel. w zagrożeniu życia |  |  | |  | |  |  |  |

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Podstawy pielęgniarstwa**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_C.W07 istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_C.U17. przemieszczać  i pozycjonować pacjenta  z wykorzystaniem różnych technik  i metod; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

………………………………

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W3 zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo – ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W03. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W7. standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W03 zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D\_W3. zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| K\_D\_W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E\_K07. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W07 standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanie zagrożenia życia**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W03 zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W03 zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W03 zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Opieka paliatywna**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_D.W10 zasady organizacji opieki specjalistycznej – opieki paliatywnej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U01.gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Podstawowa opieka zdrowotna**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** III**Semestr:**V

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_C.W08 zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu; |  |  |  |  |
| K\_C.W10 zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich; |  |  |  |  |
| K\_C.W21 metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_C.U01 stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; |  |  |  |  |
| K\_C.U02 gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| K\_C.U03 ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  |  |
| K\_C.U05 dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich; |  |  |  |  |
| K\_C.U33 realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Promocja zdrowia**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_C.W16 zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_C.U31. uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K07 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

…………………………….

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Badania fizykalne**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K\_C.W32.znapojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania; |  |  |  |  |
| K\_C.W33.wymieni metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego; |  |  |  |  |
| K\_C.W34.zna znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| K\_C.W35.zna.sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_C.U43.przeprowadza badanie podmiotowe pacjenta, analizuje i interpretuje jego wyniki; |  |  |  |  |
| K\_C.U44.rozpoznaje i interpretuje podstawowe odrębności w badaniu dziecka  i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku; |  |  |  |  |
| K\_C.U45.wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta; |  |  |  |  |
| K\_C.U46.przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |  |
| K\_C.U47.przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K05.zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

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

Podpis nauczyciela

**Osiągnięte efekty uczenia się**

**Pielęgniarstwo - studia I stopnia**

**Tytuł przedmiotu: Podstawy ratownictwa medycznego**

**Forma zajęć:** Symulacja medyczna

**Rok studiów:** …. **Semestr: ….**

**Tryb kształcenia:** studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | | Nauczyciel | | Student | |
| data | podpis | data | podpis |
| WIEDZA | K-C.W36 zna.zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne |  |  |  |  |
| K\_C.W37. zna procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych |  |  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI | K\_D.U09.doraźnie podaje pacjentowi tlen  i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; |  |  |  |  |
| K\_D.U10.wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu; |  |  |  |  |
| K\_ D.U11.modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótko działającej; |  |  |  |  |
| K\_D.U15.dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |  |  |  |  |
| K\_D.U22.przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; |  |  |  |  |
| K\_D.U23.asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; |  |  |  |  |
| K\_D.U24.oceniaj poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; |  |  |  |  |
| K\_D.U26.przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; |  |  |  |  |
| K\_D.U27.udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; |  |  |  |  |
| K\_D.U28.doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu; |  |  |  |  |
| K\_D.U29.doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki; |  |  |  |  |
| K\_D.U30.wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (*AutomatedExternalDefibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | K\_E.K05.zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |  |  |  |  |
| K\_E.K07.dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |  |

……………………………..

Podpis nauczyciela

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

Miejsce odbywania praktyki zawodowej:

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

……………………………………………………………………………………………….

Zakres praktyki zawodowej:

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

Termin realizacji praktyki zawodowej:...……………………….……………………………..

Liczba godzin zrealizowanych:...……………………….……………………………………..

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:

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

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

Data

Podpis opiekuna praktyki / Koordynatora kształcenia

UWAGI STUDENTA O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

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

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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