Dziennik Kształcenia Praktycznego Powiślańska Szkoła Wyższa

***Kierunek PIELĘGNIARSTWO***

***– studia pierwszego stopnia A,C***

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

(imię i nazwisko studenta)

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

(nr albumu)

Gdańsk/Kwidzyn/Toruń/Kościerzyna 2024

(wybrać potrzebną lokalizację, a inne usunąć)

Kształcenie praktyczne realizowane jest w dwóch, zróżnicowanych pod względem realizacji, formach - jako **zajęcia praktyczne** i **praktyki zawodowe**. Obie formy kształcenia praktycznego mają na celu usystematyzowanie i utrwalenie wiadomości oraz umiejętności przekazanych w toku zajęć dydaktycznych na uczelni. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są przewidziane w programie studiów i planach studiów na Wydziale Nauk o Zdrowiu, Powiślańskiej Szkoły Wyższej. Pełnią one ważną funkcję w procesie przygotowania zawodowego absolwentów kierunku pielęgniarstwo. W całym cyklu kształcenia studenta obowiązuje odbycie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych określonych planami studiów w wymiarze dla **A - 745** godzin, **C – 1165** godzin, w podziale na **A – 125 godz. zajęć praktycznych i 620 praktyk zawodowych, C - 190 godz. zajęć praktycznych i 975 praktyk zawodowych**. Zajęcia praktyczne i praktyka zawodowa stanowi integralną część planu studiów. Plan studiów określa rodzaj zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne powinny być realizowane. Zajęciom praktycznym i praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS, zgodnie z programem studiów. Szczegółowe zasady realizacji kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia przedstawia Regulamin kształcenia praktycznego (*załącznik 3 do Programu kształcenia).*

### Wymiar i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych** | **Zajęcia praktyczne** | **Praktyka zawodowa** |
| **Liczba godzin/ tygodni** | **Liczba punktów ECTS** | **Liczba godzin/tygodni** | **Liczba punktów ECTS** |
| Podstawy pielęgniarstwa |  |  | 100 godzin/2,5 tygodnia C | C – 5 |
| Promocja zdrowia | 20 godzin/0,5 tygodnia A, C | A - 1C – 1 |  |  |
| Podstawowa opieka zdrowotna |  |  | 85 godzin/2 tygodnie A 120 godzin/3 tygodnie C | A – 5C – 6 |
| Położnictwo, ginekologiai pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne |  |  | 80 godzin/2 tygodnie C | C – 4 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 20 godzin/0,5 tygodnia C | C – 2 | 85 godzin/2 tygodnie A 120 godzin/3 tygodnie C | A – 5C – 6 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 20 godzin/0,5 tygodnia C | C – 2 | 80 godzin/2 tygodnie A 120 godzin/3 tygodnie C | A – 5C – 6 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 20 godzin/0,5 tygodnia C | C – 2 | 80 godzin/2 tygodnie A 120 godzin/ 3 tygodnie C | A – 5C – 6 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 25 godzin/0,5 tydzień A,20 godzin/0,5 tygodnia C | A – 2C – 2 | 40 godzin/ 1 tydzień A 20 godzin/0,5 tydzień C | A – 2C – 2 |
| Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | 20 godzin/0,5 tygodnia A,C | A – 2C – 2 | 65 godzin/ 2 tygodnie A 80 godzin/3 tygodnie C | A – 4C – 4 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 40 godzin/1 tydzień A,C | A – 4C – 4 | 65 godzin/2 tygodnie A 80 godzin/2 tygodnie C | A – 4C – 4 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 10 godzin/0,25 tygodnia A,C | A – 1C – 1,5 | 35 godzin/1 tydzień A,C | A – 3C – 2 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia |  |  | 50 godzin/1,25 tygodnia A 40 godzin/1 tydzień C | A – 4C – 3 |
| Opieka paliatywna | 10 godzin/0,25tygodnia A 20 godzin/0,5 tygodnia C | A – 1C – 2 | 35 godzin/1 tydzień A 60 godzin/1,5 tygodnia C | A – 3C – 3 |
| **RAZEM** | **125 godzin A/ 3 tygodni****190 godzin C/ 4,75 tygodni** | **A – 11****C – 18,5** | **620 godzin A/ 16,25 tygodni****975 godzin C/ 25,5 tygodnie** | **A – 40****C – 51** |

**KRYTERIA OCENY ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny umiejętności praktycznych** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za wszystkie elementy uczenia się.

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba pkt** | **Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta** |
| **Zasady** | **Sprawność** | **Skuteczność** | **Samodzielność** | **Komunikowanie** | **Postawa** |
|  | przestrzega | czynności | postępowanie | planuje i | poprawny, | analizuje swoje |
|  | zasad, | wykonuje pewnie, | uwzględnia | wykonuje | samodzielny, | postępowanie, |
|  | właściwa | energicznie | sytuację | działania | skuteczny | współpracuje |
| **2** | technikai kolejność |  | pacjenta, osiąga cel | samodzielnie | dobór treści | z zespołem terapeutycznym, |
|  | wykonania |  |  |  |  | pełna |
|  | czynności |  |  |  |  | identyfikacja |
|  |  |  |  |  |  | z rolą zawodową |
|  | przestrzega | czynności | nie zawsze | wymaga | wymaga | ma trudności |
|  | zasad po | wykonuje | uwzględnia | przypomnienia | naprowadzania, | w krytycznej |
|  | ukierunkowaniu | mało pewnie, | sytuację | i ukierunkowania | ukierunkowania | ocenie i analizie |
|  |  | po krótkim | zdrowotną | w niektórych | w wyborze treści | swojego |
| **1** |  | zastanowieniu | pacjenta, osiągacel po ukierunkowaniu | działaniach |  | postępowania,we współpracy z zespołem |
|  |  |  |  |  |  | terapeutycznym |
|  |  |  |  |  |  | oraz |
|  |  |  |  |  |  | w identyfikacji |
|  |  |  |  |  |  | z rolą zawodową |
|  | nie przestrzega | czynności | nie bierze pod | wymaga stałego | nie potrafi | nie potrafi |
|  | zasad, | wykonuje | uwagę | naprowadzania | utrzymać | krytycznie ocenić |
|  | chaotycznie | niepewnie, bardzo | indywidualnej | i przypominania | kontaktu | i analizować |
|  | wykonuje | wolno | sytuacji | w każdym | werbalnego | swojego |
| **0** | działania |  | pacjenta, nie osiąga celu | działaniu | z pacjentem | postępowania, nie współpracujez zespołem |
|  |  |  |  |  |  | terapeutycznym, |
|  |  |  |  |  |  | nie identyfikuje |
|  |  |  |  |  |  | się z rolą |
|  |  |  |  |  |  | zawodową |

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarskich. CKPPiP, Warszawa.

SKALA OCEN:

11-12 punktów - bdb (5.0)

9-10 punktów - db plus (4.5)

8 punktów - db (4.0)

7 punktów - dst plus (3.5)

6 punktów - dst (3.0)

5 punktów i poniżej -ndst (2,0)

### KRYTERIA OCENY PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (co najmniej 1 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje zaliczenie przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za wszystkie elementy uczenia się.

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba pkt** | **Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta** |
| **Zasady** | **Sprawność** | **Skuteczność** | **Samodzielność** | **Komunikowanie** | **Postawa** |
|  | przestrzega | czynności | postępowanie | planuje i | poprawny, | analizuje swoje |
|  | zasad, | wykonuje pewnie, | uwzględnia | wykonuje | samodzielny, | postępowanie, |
|  | właściwa | energicznie | sytuację | działania | skuteczny | współpracuje |
| **2** | technikai kolejność |  | pacjenta, osiąga cel | samodzielnie | dobór treści | z zespołem terapeutycznym, |
|  | wykonania |  |  |  |  | pełna |
|  | czynności |  |  |  |  | identyfikacja z |
|  |  |  |  |  |  | rolą zawodową |
|  | przestrzega | czynności | nie zawsze | wymaga | wymaga | ma trudności |
|  | zasad po | wykonuje | uwzględnia | przypomnienia | naprowadzania, | w krytycznej |
|  | ukierunkowaniu | mało pewnie, | sytuację | i ukierunkowania | ukierunkowania | ocenie i analizie |
|  |  | po krótkim | zdrowotną | w niektórych | w wyborze treści | swojego |
| **1** |  | zastanowieniu | pacjenta, osiągacel po ukierunkowaniu | działaniach |  | postępowania,we współpracy z zespołem |
|  |  |  |  |  |  | terapeutycznym |
|  |  |  |  |  |  | oraz w |
|  |  |  |  |  |  | identyfikacji |
|  |  |  |  |  |  | z rolą zawodową |
|  | nie przestrzega | czynności | nie bierze pod | wymaga stałego | nie potrafi | nie potrafi |
|  | zasad, | wykonuje | uwagę | naprowadzania | utrzymać | krytycznie ocenić |
|  | chaotycznie | niepewnie, bardzo | indywidualnej | i przypominania | kontaktu | i analizować |
|  | wykonuje | wolno | sytuacji | w każdym | werbalnego | swojego |
| **0** | działania |  | pacjenta, nie osiąga celu | działaniu | z pacjentem | postępowania, nie współpracujez zespołem |
|  |  |  |  |  |  | terapeutycznym, |
|  |  |  |  |  |  | nie identyfikuje |
|  |  |  |  |  |  | się z rolą |
|  |  |  |  |  |  | zawodową |

\* Źródło: W. Ciechaniewicz: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarskich. CKPPiP, Warszawa.

### Kryteria oceny dokumentacji procesu pielęgnowania

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Ocena** |
| **Bardzo dobry** | **Dobry plus** | **Dobry** | **Dostateczny plus** | **Dostateczny** | **Niedostateczn y** |
| **Stopień odniesienia** | Proces pielęgnowa nia odpowiada studiumprzypadku | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku | Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku | Proces pielęgnowania nie w pełni odpowiada studium przypadku | Proces pielęgnowania mało adekwatny do studium przypadku | Proces pielęgnowania nie odpowiada studium przypadku |
| **procesu** | Właściwa | Właściwa hierarchia | Hierarchia | Hierarchia | Niewłaściwa |  |
| **pielęgnowania** | hierarchia | prezentowanych | prezentowanych | prezentowanych | hierarchia |
| **do treści** | prezentowa | diagnoz | diagnoz nie zawsze | diagnoz w dużym | prezentowanych |
| **zawartych w** | nych | Proponowany sposób | poprawna, wymaga | stopniu zaburzona | diagnoz |
| **studium** | diagnoz | realizacji/proponowa | modyfikacji | Proponowany sposób | Proponowany sposób |
| **przypadku** | Proponowan | ne interwencje nie | Proponowany sposób | realizacji/proponowa | realizacji/proponowa |
|  | y sposób | zawsze adekwatne do | realizacji/proponowa | ne interwencje nie | ne interwencje nie |
|  | realizacji/ | sytuacji istniejącej w | ne interwencje nie | zawsze odpowiednie | adekwatne do |
|  | proponowan | placówce | zawsze odpowiednie |  | sytuacji istniejącej |
|  | e |  |  |  | w placówce |
|  | interwencje |  |  |  |  |
|  | adekwatne |  |  |  |  |
|  | do sytuacji |  |  |  |  |
|  | istniejącej w |  |  |  |  |
|  | placówce |  |  |  |  |
| **Sposób** | Poprawny | Nieznacznej korekty | Znacznej korekty | Nieznacznej korekty | Znacznej korekty |  |
| **formułowania** | na każdym | wymagają zapisy | wymagają zapisy | wymagają zapisy w | wymagają zapisy |
| **zapisów na** | etapie PP | dotyczące | dotyczące | zakresie celów i | w zakresie celów i |
| **każdym etapie** |  | interwencji/ | interwencji/ | interwencji | interwencji |
| **procesu** |  |  |  |  |  |
| **pielęgnowania** |  |  |  |  |  |
| **Sposób** | Poprawny, | Poprawny, czytelny, | Poprawny, mało | Poprawny, drobne | Poprawny, liczne |  |
| **prowadzenia** | estetyczny, | mało estetyczny | czytelny, mało | błędy wymagające | błędy wymagające |
| **dokumentacji** | czytelny |  | estetyczny | korekty | korekty |
| **procesu** |  |  |  |  |  |
| **pielęgnowania** |  |  |  |  |  |

**SEMESTR I**

### Rok akademicki

**ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zajęcia praktyczne** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Liczba ECTS** |
| Promocja zdrowia | 20 – A, C | 1 |
| Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | 20 – A, C | 2 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 20 – C | 2 |
| **Praktyki zawodowe** |  |  |
| Podstawy pielęgniarstwa | 100 – C | 5 |
| Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | 65 – A80 – C | 4 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 85 – A120 – C | A - 5C - 6 |

**SEMESTR II**

### Rok akademicki

**ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zajęcia praktyczne** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Liczba ECTS** |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 20 – C | 2 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 20 – C | 2 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 40 – A C | 4 |
| Opieka paliatywna | 10 – A20 – C | 12 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 10 – A, C | A – 1C – 1,5 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 25 – A,20 – C | 2 |
| **Praktyki zawodowe** |  |  |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 50 – A40 – C | A – 4C – 3 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 80 – A120 – C | A – 5C – 6 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 80 – A120 – C | A – 5C – 6 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 65 – A80 – C | 4 |
| Opieka paliatywna | 35 – A60 – C | 3 |
| Podstawowa opieka zdrowotna | 85 – A120 – C | A – 5C – 6 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 35 – A, C | A – 3C – 2 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 40 - A20 – C | 2 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo – ginekologiczne | 80 – C | 4 |

**KARTA OCENY STUDENTA**

# Zajęcia umiejętności praktycznych: Promocja zdrowia

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I – A, C,

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **20 – A, C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| B.U10.(dotyczy ścieżki C) | Rozpoznaje potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich; |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U11.(dotyczy ścieżki C) | Opracowuje programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców; |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U12.(dotyczy ścieżki C) | Stosuje przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki; |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U13.(dotyczy ścieżki C) | Ocenia światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych; |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U14.(dotyczy ścieżki C) | Analizuje i ocenia funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania; |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.U15.(dotyczy ścieżki C) | Stosuje międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF); |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U29.(dotyczy ścieżki A) | Rozpoznaje uwarunkowania zachowańzdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia. |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U30.(dotyczy ścieżki A) | Dobiera metody i formy profilaktykii prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U31.(dotyczy ścieżki A) | Uczy pacjenta samokontroli stanu zdrowia. |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U32.(dotyczy ścieżki A) | Opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów,rodzin i grup społecznych. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnicświatopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegawartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniemproblemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzebedukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela* )

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

**KARTA OCENY STUDENTA**

# Praktyka zawodowa: Podstawy pielęgniarstwa

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I

**Wymiar godzin dydaktycznych** *(liczba)* **100 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| Zaliczenie/brak zaliczenia | Data | Podpis |
| C.U2. | Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta isformułowania diagnozy pielęgniarskiej. |  |  |  |
| C.U3. | Ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizuje ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| C.U4. | Monitoruje stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia. |  |  |  |
| C.U5. | Dokonuje bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich. |  |  |  |
| C.U6. | Wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe. |  |  |  |
| C.U7. | Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta. |  |  |  |
| C.U8. | Wykonuje 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). |  |  |  |
| C.U9. | Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych. |  |  |  |
| C.U10. | Stosuje zabiegi przeciwzapalne. |  |  |  |
| C.U11. | Przechowuje i przygotowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami. |  |  |  |
| C.U12. | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie zpisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.U13. | Wykonuje szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi. |  |  |  |
| C.U14. | Wykonuje płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany. |  |  |  |
| C.U15. | Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylne oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portunaczyniowego. |  |  |  |
| C.U16. | Wykorzystuje dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze). |  |  |  |
| C.U17. | Przemieszcza i pozycjonuje pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod. |  |  |  |
| C.U18. | Wykonuje gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację. |  |  |  |
| C.U19. | Wykonuje nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne. |  |  |  |
| C.U20. | Wykonuje zabiegi higieniczne. |  |  |  |
| C.U21. | Pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowez zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosuje kąpiele lecznicze. |  |  |  |
| C.U22. | Ocenia ryzyko rozwoju odleżyn i stosuje działania profilaktyczne. |  |  |  |
| C.U23. | Wykonuje zabiegi doodbytnicze. |  |  |  |
| C.U24. | Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwa cewnik. |  |  |  |
| C.U25. | Zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitoruje i usuwa zgłębnik. |  |  |  |
| C.U26. | Prowadzi dokumentację medyczną oraz posługuje się nią. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacjiz pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnychw opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresiewiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk)*

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **20 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| A.U2. | Potrafi łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem iwynikami badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |
| A.U5.(dotyczy ścieżki C) | Potrafi współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki; |  |  |  |  |  |  |  |
| A.U6. | Potrafi rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawówchorobowych; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencjepielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wiekui stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznychi w warunkach domowych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U11. | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U14.(dotyczy ścieżkiC) | Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych orazempatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiecenad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadkutrudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonujesamooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

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

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **80 – A, 120 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| A.U2.(dotyczy ścieżki C) | Potrafi łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych inarządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych; |  |  |  |
| A.U4. | Wykorzystuje uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób; |  |  |  |
| A.U5. | Potrafi współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki; |  |  |  |
| A.U6. | Potrafi rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowychoraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych; |  |  |  |
| B.U6.(dotyczy ścieżki A) | Tworzy warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; |  |  |  |
| C.U38.(dotyczy ścieżki A) | Podejmuje decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole; |  |  |  |
| C.U39.(dotyczy ścieżki A) | Monitoruje zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych orazwypadków przy pracy; |  |  |  |
| C.U40.(dotyczy ścieżki A) | Współuczestniczy w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej; |  |  |  |
| C.U41.(dotyczy ścieżki A) | Nadzoruje i ocenia pracę podległego personelu; |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.U48.(dotyczy ścieżki A) | Wdrożą standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; |  |  |  |
| C.U49(dotyczyścieżki A). | Stosuje środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonujeewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopiekipacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźnąw miejscach publicznych i w warunkach domowych. |  |  |  |
| D.U14.(dotyczy ścieżki C) | Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych orazdokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I – C,

**Wymiar godzin dydaktycznych** *(liczba)* **20 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| B.U9. | Proponuje działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacjiopieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U5. | Oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędziinformatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U17. | Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub nazlecenie lekarza |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jegorodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tymprzestrzega wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadkutrudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynnikiwpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonujesamooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela)*

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **85 – A, 120 – C,**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| B.U5.**(**dotyczy ścieżki A) | Wykorzystuje techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej; |  |  |  |
| B.U9.**(**dotyczy ścieżki C) | Proponuje działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej,wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U5. | Oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju. |  |  |  |
| D.U12.(dotyczy ścieżki A) | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską,z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |
| D.U16.(dotyczy ścieżki A) | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  |  |  |
| D.U17. | Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe. |  |  |  |
| D.U22.(dotyczy ścieżki C) | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U23.(dotyczy ścieżki C) | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych |  |  |  |
| D.U26.(dotyczy ścieżki C) | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych orazdokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I - A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **20 – A, C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| B.U4.(dotyczy ścieżki A) | Potrafi identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U1.(dotyczy ścieżki A) | Stosuje wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U2.(dotyczy ścieżki A) | Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjentai sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U3.(dotyczy ścieżki A) | Ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U4.(dotyczy ścieżki A) | Monitoruje stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U12.(dotyczy ścieżki A) | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U16.(dotyczy ścieżki A) | Wykorzystuje dostępne metody karmieniapacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U18.(dotyczy ścieżki A) | Wykonuje gimnastykę oddechową idrenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U20.(dotyczy ścieżki A) | Wykonuje zabiegi higieniczne; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U24.(dotyczy ścieżki A) | Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwa cewnik; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U26.(dotyczy ścieżki A) | Prowadzi dokumentację medyczną oraz posługuje się nią; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacjiopieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wiekui stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i wwarunkach domowych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U11.(dotyczy ścieżki A) | Potrafi modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizyczniei psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U15.(dotyczy ścieżki C) | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską,z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru orazużytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentana ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lubna zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jegorodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinnościmoralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadkutrudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzebedukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: I – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **65 – A, 80 – C,**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| B.U4.(dotyczy ścieżki A) | Potrafi identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się; |  |  |  |
| C.U1.(dotyczy ścieżki A) | Stosuje wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; |  |  |  |
| C.U2.(dotyczy ścieżki A) | Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowiapacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; |  |  |  |
| C.U3.(dotyczy ścieżki A) | Ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; |  |  |  |
| C.U4.(dotyczy ścieżki A) | Monitoruje stan zdrowia pacjenta podczas pobytu wszpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; |  |  |  |
| C.U12.(dotyczy ścieżki A) | Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawkileków; |  |  |  |
| C.U14.(dotyczy ścieżki A) | Wykonuje płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; |  |  |  |
| C.U15.(dotyczy ścieżki A) | Zakłada i usuwa cewnik z żył obwodowych, wykonuje kroplowe wlewy dożylne oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego; |  |  |  |
| C.U16.(dotyczy ścieżki A) | Wykorzystuje dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.U18.(dotyczy ścieżki A) | Wykonuje gimnastykę oddechową i drenażułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; |  |  |  |
| C.U20.(dotyczy ścieżki A) | Wykonuje zabiegi higieniczne; |  |  |  |
| C.U22.(dotyczy ścieżki A) | Ocenia ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; |  |  |  |
| C.U24.(dotyczy ścieżki A) | Zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę i usuwa cewnik; |  |  |  |
| C.U26.(dotyczy ścieżki A) | Prowadzi dokumentację medyczną oraz posługuje się nią; |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej,wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącewad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. |  |  |  |
| D.U11.(dotyczy ścieżki A) | Potrafi modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnegoi wyrobów medycznych. |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jegorodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **20 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| A.U1. | Potrafi posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym orazwykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; |  |  |  |  |  |  |  |
| A.U11.(dotyczy ścieżki A) | Stosuje zasady ochrony radiologicznej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1.(dotyczy ścieżki C). | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacjiopieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U6. | Dobiera technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U7. | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U8. | Rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniachdiagnostycznych i zabiegach operacyjnych. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U9. | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12.(dotyczy ścieżkiC). | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U16.(dotyczy ścieżki A). | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U19. | Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentana ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26.(dotyczy ścieżkiC). | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U27.(dotyczy ścieżki A). | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U28.(dotyczyścieżki A). | Doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U29. | Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych orazempatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiecenad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadkutrudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonujesamooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **80 – A, 120 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| A.U1. | Potrafi posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; |  |  |  |
| A.U11.(dotyczy ścieżki A) | Stosuje zasady ochrony radiologicznej. |  |  |  |
| D.U1.(dotyczy ścieżki C). | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonujeewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U6. | Dobiera technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; |  |  |  |
| D.U7. | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji |  |  |  |
| D.U8. | Rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych. |  |  |  |
| D.U9. | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii; |  |  |  |
| D.U12.(dotyczy ścieżki C). | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; |  |  |  |
| D.U16.(dotyczy ścieżki A) | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego iwyrobów medycznych; |  |  |  |
| D.U19. | Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U26.(dotyczy ścieżki C). | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| D.U27.(dotyczyścieżki A). | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. |  |  |  |
| D.U28.(dotyczyścieżki A). | Doraźnie unieruchamia złamania kości, zwichnięciai skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu. |  |  |  |
| D.U29. | Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **50 – A, 40 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| D.U9. | Doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii. |  |  |  |
| D.U10. | Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu. |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską,z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |
| D.U17. | Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywieniepozajelitowe. |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego. |  |  |  |
| D.U19. | Pielęgnuje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| D.U27. | Udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia |  |  |  |
| D.U30. | Wykonuje podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosuje automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeńnadgłośniowych |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

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

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II - C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **80 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| A.U3.(dotyczy ścieżki C) | Potrafi szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynnikówśrodowiskowych |  |  |  |
| A.U4.(dotyczy ścieżki C) | Potrafi wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób |  |  |  |
| A.U11. | Potrafi stosować zasady ochrony radiologicznej |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej,wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **40 – A, C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencjepielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wiekui stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U4. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U7.(dotyczy ścieżkiA) | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U8.(dotyczy ścieżki C) | rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizyczniei psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędziinformatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U18. | rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U23.(dotyczy ścieżkiC) | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U24.(dotyczy ścieżki C) | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentana ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnielub na zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentemi jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegawartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniemproblemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **65 – A, 80 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej,wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopiekipacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |
| D.U4. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U7.(dotyczy ścieżki A) | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji |  |  |  |
| D.U8.(dotyczy ścieżki C) | rozpoznaje powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską,z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |
| D.U18. | rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U23.(dotyczy ścieżki C) | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U24.(dotyczy ścieżki C) | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **10 - A, C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| B.U1. | Potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U2. | Potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U3. | Potrafi oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U4.(dlaścieżki C) | Potrafi identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U5.(dlaścieżki C) | Potrafi wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej; |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.U6.(dlaścieżki C) | Potrafi tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U8. | Potrafi stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego |  |  |  |  |  |  |  |
| B.U9.(dlaścieżki A) | Proponuje działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacjiopieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizyczniei psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnielub na zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentemi jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegawartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniemproblemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **35 – A, C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| B.U1. | Potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne |  |  |  |
| B.U2. | Potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka |  |  |  |
| B.U3. | Potrafi oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej |  |  |  |
| B.U4. |  |  |  |  |
| (dla | Potrafi identyfikować błędy i bariery w procesie |
| ścieżki | komunikowania się |
| C) |  |
| B.U5. |  |  |  |  |
| (dla | Potrafi wykorzystywać techniki komunikacji |
| ścieżki | werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej; |
| C) |  |
| B.U6. | Potrafi tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; |  |  |  |
| (dla |
| ścieżki |
| C) |
| B.U8. | Potrafi stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego |  |  |  |
| B.U9.(dlaścieżki A) | Proponuje działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opiekipielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczeniafarmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Podstawowa opieka zdrowotna**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **85 – A, 120 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| B.U1. | Potrafi rozpoznawać zaburzone i patologiczne; | zachowania | prawidłowe, |  |  |  |
| B.U10.(dlaścieżki A) | Potrafi rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich |  |  |  |
| C.U5. | Potrafi dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich |  |  |  |
| C.U6. | Potrafi wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu orazcholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; |  |  |  |
| C.U7. | Prowadzi, dokumentuje pacjenta; | i ocenia | bilans płynów |  |  |  |
| C.U9. | Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych |  |  |  |
| C.U10 | Potrafi stosować zabiegi przeciwzapalne; |  |  |  |
| C.U13. | Wykonuje szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi |  |  |  |
| C.U27.(dlaścieżki C) | Potrafi rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej; |  |  |  |
| C.U28. | Ocenia potencjał zdrowotny jednostki i rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.U33. | Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej |  |  |  |
| C.U34. | Ocenia środowisko zamieszkania, nauczaniai wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych. |  |  |  |
| C.U50.(dlaścieżki A) | Potrafi interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniuświadczeń zdrowotnych |  |  |  |
| C.U51. | Potrafi posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa ipoufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; |  |  |  |
| C.U52. | Potrafi posługiwać się znakami języka migowego iinnymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu; |  |  |  |
| C.U53. | Potrafi analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej; |  |  |  |
| C.U54. | Potrafi korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu; |  |  |  |
| C.U55. | Potrafi wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu |  |  |  |
| C.U56. | Potrafi planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy |  |  |  |
| C.U57. | Potrafi identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększeniaefektywności w pracy zespołowej. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia: A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **25 - A, 20 - C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| C.U21.(dlaścieżki A) | Potrafi pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałówmedycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U25.(dlaścieżki A) | Zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitoruje i usuwa zgłębnik; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacjiopieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wiekui stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobązakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U7. | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizyczniei psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędziinformatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboruoraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego,rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentana ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologicznepostępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U25. | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnielub na zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych orazempatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanychz pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegawartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniemproblemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonujesamooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **40 – A, 20 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| C.U21.(dlaścieżki A) | Potrafi pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; |  |  |  |
| C.U25.(dlaścieżki A) | Zakłada zgłębnik do żołądka oraz monitoruje i usuwa zgłębnik; |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącewad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; |  |  |  |
| D.U7. | Dobiera metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską,z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnegoi wyrobów medycznych. |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego,dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego. |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |
| D.U22. | Przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U25. | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Zajęcia umiejętności praktycznych: Opieka paliatywna**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko nauczyciela: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **10 – A, 20 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

### Indeks umiejętności stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

**Poziom 1**. Obserwacja procedur.

**Poziom 2**. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej.

**Poziom 3**. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej.

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

**Kryteria oceny poszczególnych elementów** (0-2 pkt za każdy element): zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

#### Student otrzymuje pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za każdy efekt uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **Ocena** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| B.U7. | Potrafi wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U19.(dlaścieżki A) | Potrafi wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; |  |  |  |  |  |  |  |
| C.U23.(dlaścieżki A) | Potrafi wykonywać zabiegi doodbytnicze |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wiekui stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobązakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizyczniei psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekępielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboruoraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjentana ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologicznepostępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U25. | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. |  |  |  |  |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnielub na zlecenie lekarza. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Kompetencje społeczne - student** | **Ocena/zaliczenie** | **Data** | **Podpis nauczyciela** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowychoraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywaniaw tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartości i powinności moralnych w opiecenad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniemproblemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętnościi kompetencji społecznych oraz dokonujesamooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Uwagi o przebiegu zajęć umiejętności praktycznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach zajęć praktycznych.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

**Ocena** *(słownie)………………………………………….. (cyfra*)………………….

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis nauczyciela*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C

## KARTA OCENY STUDENTA

**Praktyka zawodowa: Opieka paliatywna**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki:Adres:Telefon, fax:Pieczęć oddziału szpitalnego/placówki |
| Imię i nazwisko opiekuna: |

## Przebieg zajęć

### Semestr: II – A, C

**Wymiar godzin dydaktycznych\*\*** *(liczba)* **35 – A, 60 – C**

**Data rozpoczęcia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

**Data zakończenia** (*dzień, miesiąc, rok)* ……………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | **Umiejętności praktyczne - student** | **Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się** |
| **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| B.U7. | Potrafi wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne; |  |  |  |
| C.U19.(dlaścieżki A) | Potrafi wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; |  |  |  |
| C.U23.(dlaścieżki A) | Potrafi wykonywać zabiegi doodbytnicze |  |  |  |
| D.U1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonujeewaluacji opieki pielęgniarskiej. |  |  |  |
| D.U2. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopiekipacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |  |  |  |
| D.U3. | Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |  |  |  |
| D.U4. | Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźnąw miejscach publicznych i w warunkach domowych. |  |  |  |
| D.U12. | Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U13. | Wystawia skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U15. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |  |  |  |
| D.U16. | Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnegoi wyrobów medycznych. |  |  |  |
| D.U18. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego,dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego. |  |  |  |
| D.U20. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. |  |  |  |
| D.U23. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |  |  |  |
| D.U24. | Ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologicznei niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe. |  |  |  |
| D.U25. | Postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. |  |  |  |
| D.U26. | Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| **Symbol efektu** | **Kompetencje społeczne - student** | **Zaliczenie/brak zaliczenia** | **Data** | **Podpis** |
| O.K1. | Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje godnośći autonomię osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowychi kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną. |  |  |  |
| O.K2. | Przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem. |  |  |  |
| O.K3. | Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzega wartościi powinności moralnych w opiece nad pacjentem. |  |  |  |
| O.K4. | Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe. |  |  |  |
| O.K5. | Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. |  |  |  |
| O.K6. | Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta. |  |  |  |
| O.K7. | Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznychoraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |  |  |  |

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

Uwagi o przebiegu praktyki (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa)

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

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

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

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

Student opanował/ nie opanował\* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia – w ramach praktyki zawodowej.

\*Zaliczam/nie zaliczam *(słownie*)…………………….………

Data……………………………. …………………………….……………

(*pieczątka i podpis opiekuna praktyk*)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przepisami BHP, regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce oraz regulaminem praktyk zawodowych, dokumentacją i kryteriami oceny praktyk zawodowych i zobowiązuję się przestrzegać obowiązujących reguł.

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis studenta)*

Data………………………………. …………………………………………

*(podpis Prorektor ds. Kształcenia praktycznego)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*proszę zaznaczyć ścieżkę kształcenia :A lub C