

***Dziennik Kształcenia Praktycznego
Powiślańska Szkoła Wyższa***

***Kierunek PIELĘGNIARSTWO*
*– studia pierwszego stopnia***

.....
(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**.

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 2300 godzin, w podziale na 1100 godzin zajęć praktycznych oraz 1200 godzin 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	80 godzin/ 2 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tydzień	1	-	-
Podstawowa opieka zdrowotna	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodni	6
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	40 godzin/ 1 tydzień	2
Pediatryka i pielęgniarstwo pediatryczne	160 godzin/ 4 tygodnie	6	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie (0,5 tyg. blok operacyjny)	6
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80 godzin/ 2 tydzień	3	80 godzin/ 2 tydzień	3
Opieka paliatywna	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
RAZEM	1100 godzin/ 27,5 tygodnia	41	1200 godzin/ 30 tygodni	46

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

* Źródło: 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
2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	planuje i wykonuje działania samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	analizuje swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

* Źródło: 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	Niedostateczny
Stopień odniesienia	Proces pielęgnowania odpowiada studium przypadku	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 pielęgnowania do treści zawartych w studium przypadku	Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce	Właściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje nie zawsze adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce	Hierarchia prezentowanych diagnoz nie zawsze poprawna, wymaga modyfikacji Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje nie zawsze odpowiednie	Hierarchia prezentowanych diagnoz w dużym stopniu zaburzona Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje nie zawsze odpowiednie	Niewłaściwa hierarchia prezentowanych diagnoz Proponowany sposób realizacji/ proponowane interwencje nie adekwatne do sytuacji istniejącej w placówce	
Sposób formułowania zapisów na każdym etapie procesu pielęgnowania	Poprawny na każdym etapie PP	Nieznacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/	Znacznej korekty wymagają zapisy dotyczące interwencji/	Nieznacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji	Znacznej korekty wymagają zapisy w zakresie celów i interwencji	
Sposób prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania	Poprawny, estetyczny, czytelny	Poprawny, czytelny, mało estetyczny	Poprawny, mało czytelny, mało estetyczny	Poprawny, drobne błędy wymagające korekty	Poprawny, liczne błędy wymagające korekty	

ROK I, semestr I i II

**PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH
PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA (120 GODZ.)**

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI			
		*Poziom wykonania zaliczenie/podpis			
		1.	2.	3.	4.
C.U1-2. C.U7. C.U11-13. C.U15-19. C.U23-24. C.U26. O.K1-2. O.K5-7.	Dezynfekcja, higieniczne mycie rąk, stosowanie rękawiczek jednorazowych.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U20-21. O.K1-2. O.K-5-7.	Dysmurgia.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U20-21. O.K1-2. O.K5-7.	Ścielenie łóżka: - pustego przez 1 i 2 pielęgniarki, - z chorym przez 1 i 2 pielęgniarki, - zmiana bielizny pościelowej częściowa i całkowita.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U2-21. O.K1-2. O.K5-7.	Toaleta chorego w łóżku.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U20-21. O.K1-2. O.K5-7.	Higiena włosów: - mycie głowy choremu w łóżku, - zakładanie czepeczki p/wszawicznego.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U12. O.K1-2. O.K5-7.	Toaleta jamy ustnej.				
C.U1-2. C.U5-6. C.U17. C.U19-21. O.K1-2. O.K5-7.	Profilaktyka i toaleta p/odleżynowa u chorego leżącego, udogodnienia, w tym: -stosowanie rękawiczek chirurgicznych, zakładanie i zmiana opatrunku na odleżynę, - zmiana pozycji pacjenta obłożnie chorego, -przemieszczanie pacjenta z łóżka na wózek i odwrotnie, -proces pielęgnowania pacjenta z ryzykiem powstania odleżyn.				
C.U1-2. C.U5-8. O.K1-2. O.K.5-7.	Pomiar temperatury, tętna i ciśnienia tętniczego krwi, wypełnianie Karty Gorączkowej.				

C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Wykonywanie okładów przeciwzapalnych. Stawianie baniek lekarskich.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Zabiegi w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego: - zgłębnikowanie żołądka, - płukanie żołądka, - karmienie przez sondę. Proces pielęgnowania pacjenta karmionego przez sondę żołądkową.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Zabiegi w obrębie dolnego odcinka przewodu pokarmowego: - enema oczyszczająca, - kroplówka dorektalna, - wlewka doodbytnicza.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Cewnikowanie pęcherza moczowego. Proces pielęgnowania u pacjenta z założonym cewnikiem Foley'a.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Podawanie leków: - doustnych, - tlenoterapia, - inhalacje.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Podawanie leków różnymi drogami: - do oka. - ucha, - nosa.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Płukanie: - oka, - ucha.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Podawanie leków drogą dotkankową, w tym: - przygotowanie strzykawki, - pobieranie leków: • z fiołki, • z ampułki.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Wstrzyknięcia śródskórne.				

C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Wstrzyknięcia podskórne.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Insulinoterapia, pomiar glukozy we krwi.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Proces pielęgnowania pacjenta z ryzykiem: - hipoglikemii, - hiperglikemii.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U22. O.K1-2. O.K5-7.	Wstrzyknięcia domięśniowe.				
C.U1-2. C.U5-10. C.U20. C.U23. C.U26. O.K1-2. O.K5-7.	Nakłucia żyłne, w tym: - pobieranie krwi do badań diagnostycznych, - zakładanie kaniuli dożylniej, - wlew kroplowy, - podawanie leków drogą dożylną. Proces pielęgnowania pacjenta z założoną kaniulą dożylną.				
C.U1-2. C.U5-8. C.U20. O.K1-2. O.K5-7.	Kąpiel noworodka.				
C.U1-2. C.U5-8. C.U20. O.K1-2. O.K5-7.	Asystowanie lekarzowi przy nakłuciu: - jamy brzusznej, - opłucnej, - pobierania szpiku, - punkcji lędźwiowej.				
Zajęcia z pracowni umiejętności pielęgniarskich zaliczam		data/ocena/podpis			

***Indeks umiejętności pielęgniarskich** stworzony w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych:

Poziom 1. Obserwacja procedur podczas zajęć

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

SEMESTR II

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Podstawy pielęgniarstwa	80	3
Praktyki zawodowe		
Podstawy pielęgniarstwa	120	4

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Podstawy pielęgniarstwa

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

Przebieg zajęć

Semestr: II

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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.U1.	Stosuje wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem.							
C.U2.	Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa.							
C.U3.	Ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa 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.	Dokonyuje bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa.							
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 przeciwwzpalne.							
C.U11.	Przechowuje i przygotowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami.							
C.U12.	Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym 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 dożylnie oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego.							
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 śluzowe z 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	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 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 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 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.....

.....
(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Praktyka zawodowa: Podstawy pielęgniarstwa

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

Przebieg zajęć

Semestr: II

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 120

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U1.	Stosuje wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem.			
C.U2.	Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa.			
C.U3.	Ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa.			
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 przeciwwzpalne.			
C.U11.	Przechowuje i przygotowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami.			
C.U12.	Podaje pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym 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 dożylnie oraz monitoruje i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego.			
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, odsluzowywanie 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 śluzowe z 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	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

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

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych*)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR III

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	160	6
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120	4
Praktyki zawodowe		
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	160	6
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	80	3

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: III

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 120

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.							
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 monitorować jego stan podczas tlenoterapii;								
D.U10.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;								
D.U11.	Modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;								
D.U12.	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.	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.U18.	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;								
D.U19.	Pielęguje 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 stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;								
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;								
Symbol efektu	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 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 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 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.....
.....
(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko nauczyciela:	

Przebieg zajęć

Semestr: III

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 160

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.	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;							
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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.							
D.U17.	Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;							

D.U20.	Prowadzi rozmowę terapeutyczną;							
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 na zlecenie lekarza.							
Symbol efektu	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 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 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 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 Prorektora 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: III

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.			
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 monitorować jego stan podczas tlenoterapii;			

D.U10.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;			
D.U11.	Modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;			
D.U12.	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.	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 odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;			
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 stosować farmakologiczne i 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	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

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

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Praktyka zawodowa: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko opiekuna:	

Przebieg zajęć

Semestr: III

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 160

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;			
D.U5.	Ocenia rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju.			
D.U15.	Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.			
D.U17.	Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe.			
D.U20.	Prowadzi rozmowę terapeutyczną;			
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 na zlecenie lekarza;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR IV

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120	4
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	80	3
Promocja zdrowia	20	1
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80	3
Praktyki zawodowe		
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80	3
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	40	2
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	80	3

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Promocja zdrowia

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

Przebieg zajęć

Semestr: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 20

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.U29.	Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia.							
C.U30.	Dobiera metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych.							
C.U31.	Uczy pacjenta samokontroli stanu zdrowia.							
C.U32.	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 różnic							

	światopoglądowych i 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 wartości 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 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 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*).....

Data.....

.....

(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

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: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 120

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 pielęgnarską, ustala cele i plan opieki pielęgnarskiej, wdraża interwencje pielęgnarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgnarskiej.							
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 monitorować jego stan podczas tlenoterapii;							
D.U12.	Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;							

D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;							
D.U19.	Pielęguje pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną.							
D.U21.	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;							
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 farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.							
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.							
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 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 wartości 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 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 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.....

.....
(*pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne

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

Przebieg zajęć

Semestr: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.							
D.U3.	Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.							
	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 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 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 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.....
.....
 (pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne

Nazwa jednostki:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Adres:	
Telefon, fax:	
Imię i nazwisko nauczyciela:	

Przebieg zajęć

Semestr: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.							
D.U12.	Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.							
D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania 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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.							
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.							
Symbol efektu	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 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 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 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.....

.....
(pieczętka 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 Prorektora 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: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.			
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 monitorować jego stan podczas tlenoterapii;			
D.U10.	Wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu;			

D.U11.	Modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;			
D.U12.	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.	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 odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;			
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 stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;			
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

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: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w 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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.			
D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz 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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.			
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

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

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

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: IV

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 40

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.			
D.U3.	Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.			
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 farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.			
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

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

Data.....

.....

(*pieczęćka i podpis opiekuna praktyk zawodowych*)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR V

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Podstawowa opieka zdrowotna	120	4
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80	3
Praktyki zawodowe		
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	160	6
Podstawowa opieka zdrowotna	160	6

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Podstawowa opieka zdrowotna

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

Przebieg zajęć

Semestr: V

Wymiar godzin dydaktycznych(liczba) 80 – POZ, 20 - Medycyna Szkolna oraz 20 - Żłobek

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.U13.	Edukuje rodziców w kierunku szczepienia dzieci wg kalendarza szczepień orazp/grypie							
C.U28.	Ocenia potencjał zdrowotny dziecka i rodziny z wykorzystaniem wywiadu, skal, siatek i pomiarów.							
C.U33.	Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej –medycyny szkolnej							
C.U34.	Ocenia środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych.							
Symbol efektu	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 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 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 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.....

.....
(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne

Nazwa jednostki:	Pieczeń oddziału szpitalnego/placówki
Adres:	
Telefon, fax:	
Imię i nazwisko nauczyciela:	

Przebieg zajęć

Semestr: V

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;							
D.U8.	Rozpozna 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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.							
D.U18.	Rozpozna powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;							
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 farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.							
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.							
Symbol efektu	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 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 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 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.....
.....
(*pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

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: V

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U12.	Przygotowuje pacjenta fizycznie i 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, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.							

Symbol efektu	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 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 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 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.....

.....
(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

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: V

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 160

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
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.	Przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;			
D.U16.	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.U21.	Prowadzi rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;			

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 farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.			
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.			
D.U29.	Doraźnie tamuje krwawienia i krwotoki.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Praktyka zawodowa: Podstawowa opieka zdrowotna

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

Przebieg zajęć

Semestr: V

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 160

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
C.U13.	Wykonuje szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi			
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, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....
(pieczętka i podpis opiekuna)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR VI

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Zajęcia praktyczne	Liczba godzin dydaktycznych	Liczba ECTS
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40	2
Opieka paliatywna	40	2
Praktyki zawodowe		
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40	2
Opieka paliatywna	40	2

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

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

Przebieg zajęć

Semestr: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

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.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 pielęgniarstwą, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.							
D.U17.	Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe.							

D.U18.	Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.							
D.U19.	Pielęguje 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 farmakologiczne i nefarmakologiczne 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 (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych							
Symbol efektu	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 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 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 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.....

.....

(pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

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: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 40

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 pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.							
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 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-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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne 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	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 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 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 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.....

.....
(*pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Zajęcia umiejętności praktycznych: Opieka paliatywna

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

Przebieg zajęć

Semestr: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 40

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 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.U3.	Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.							
D.U4.	Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w 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 pielęgniarzką, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.							
D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz 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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i nefarmakologiczne 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	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 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 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 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.....

.....
(*pieczętka 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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

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: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;			
D.U8.	Rozpozna 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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.			

D.U18.	Rozpozna powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;			
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 farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.			
D.U26.	Przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

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: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U12.	Przygotowuje pacjenta fizycznie i 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, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

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

Data.....

.....

(*pieczętka i podpis opiekuna praktyk zawodowych*)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego*)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Praktyka zawodowa: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej

Nazwa jednostki: Adres: Telefon, fax:	Pieczeńć oddziału szpitalnego/placówki
Imię i nazwisko opiekuna:	

Przebieg zajęć

Semestr: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 40

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
D.U1.	Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki pielęgniarstwa.			
D.U2.	Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów 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 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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.			

D.U16.	Uczy pacjenta i jego opiekuna doboru oraz 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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i 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	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

KARTA OCENY STUDENTA

Praktyka zawodowa: Opieka paliatywna

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

Przebieg zajęć

Semestr: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 40

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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.U3.	Prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.			
D.U4.	Organizuje izolację pacjentów z chorobą zakaźną w 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-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 pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i 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	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

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

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 Prorektora ds. Kształcenia praktyczne)

*niepotrzebne skreślić

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: VI

Wymiar godzin dydaktycznych (liczba) 80

Data rozpoczęcia (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia (dzień, miesiąc, rok)

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 każdy efekt uczenia się.

Symbol efektu	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.			
D.U17.	Prowadzi u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe.			
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 farmakologiczne i nefarmakologiczne 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 (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych			
Symbol efektu	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
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 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 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 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 praktyki zawodowej.

*Zaliczam/nie zaliczam (słownie).....

Data.....

.....
(pieczętka i podpis opiekuna)

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 Prorektora ds. Kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić