

Dziennik Kształcenia Praktycznego

Kierunek PIELEGNIAŘSTWO – studia drugiego stopnia

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Praktyki zawodowe są przewidziane w programie studiów i planach studiów na Wydziale Nauk o Zdrowiu Filii Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych w Toruniu. Pełnią one ważną funkcję w procesie przygotowania zawodowego absolwentów kierunku pielęgniarstwo. W całym cyklu kształcenia studenta obowiązuje odbycie praktyk zawodowych określonych planami studiów w wymiarze 200 godzin.

Praktyka zawodowa stanowi integralną część planu studiów. Plan studiów określa rodzaj praktyki zawodowej, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne powinny być realizowane. Praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS, zgodnie z programem studiów.

Szczegółowe zasady realizacji kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo drugiego stopnia przedstawia Regulamin kształcenia praktycznego (*załącznik 3 do Programu kształcenia*).

KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE

<i>Praktyki zawodowe</i>	<i>Praktyki zawodowe</i>	ECTS
Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych	160	8
Ordynowanie leków i wystawianie recept	20	1
<i>Suma godzin</i>	<i>200</i>	<i>10</i>

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, po 1 punkcie za każdy element.

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 pielęgniarstwa. CKPPiP, Warszawa.

SEMESTR II

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Praktyka zawodowa
Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresjoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową)
Ordynowanie leków i wystawianie recept

.....
Miejsce realizacji kształcenia praktycznego

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Semestr: II

Termin realizacji zajęć (dzień, miesiąc, rok) od.....do.....

Nazwa przedmiotu: Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresjoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową)

Symbol efektu uczenia się	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się przez studenta		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
B.U9.	Diagnostuje zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;			
B.U10.	Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej			
B.U13.	Wykorzystuje zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;			
B.U24.	Planuje i prowadzi edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);			
B.U25.	Wykorzystuje nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;			
B.U30.	Planuje i sprawuje opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;			
B.U62.	Wykorzystuje standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;			
B.U80.	Stwierdza wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta			
	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych			
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu			
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.			
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.			
K5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.			

K6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.			
-----	---	--	--	--

Data.....

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

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

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

Student opanował/ nie opanował* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie danego przedmiotu kształcenia.

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

Data.....

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

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....
(podpis studenta)

Data.....

.....
(podpis Prorektora ds. kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejsce realizacji kształcenia praktycznego

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Semestr: II

Termin realizacji zajęć (*dzień, miesiąc, rok*) od.....do.....

Nazwa przedmiotu: Ordynowanie leków i wystawianie recept

Symbol efektu uczenia się	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się przez studenta		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
B.U1.	Dobiera i przygotowuje zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;			
B.U2.	Interpretuje charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;			
B.U3.	Dobiera i ordynuje leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawia na nie recepty;			
B.U4.	Dobierać i ordynuje środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawia na nie recepty, oraz ordynuje określone wyroby medyczne, w tym wystawia na nie zlecenia albo recepty;			
B.U5.	Rozpozna zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukuje pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii.			
Symbol efektu uczenia się	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.			
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.			
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.			
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań,			
K5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.			

K6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.			
-----	---	--	--	--

Data.....

.....
(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

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

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

Student opanował/ nie opanował* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie danego przedmiotu kształcenia.

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

Data.....

.....
(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....
(podpis studenta)

Data.....

.....
(podpis Prorektora ds. kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR III

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Praktyki zawodowe
Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: zaburzenia układu nerwowego

.....
Miejsce realizacji kształcenia praktycznego

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Semestr: III

Termin realizacji zajęć (dzień, miesiąc, rok) od.....do.....

Nazwa przedmiotu: Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: zaburzenia układu nerwowego

Symbol efektu uczenia się	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się przez studenta		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
B.U9.	Diagnostuje zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;			
B.U10.	Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej			
B.U13.	Wykorzystuje zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;			
B.U24.	Planuje i prowadzi edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);			
B.U25.	Wykorzystuje nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;			
B.U30.	Planuje i sprawuje opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;			
B.U62.	Wykorzystuje standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;			
B.U80.	Stwierdza wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta			
	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych			
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu			
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.			
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.			
K5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.			

K6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.			
-----	---	--	--	--

Data.....

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

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

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

Student opanował/ nie opanował* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie danego przedmiotu kształcenia.

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

Data.....

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

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....
(podpis studenta)

Data.....

.....
(podpis Prorektora ds. kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

SEMESTR IV

Rok akademicki _____

ZAJĘCIA KSZTAŁTUJĄCE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE

Praktyki zawodowe
Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych
Zarządzenie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa

.....
Miejsce realizacji kształcenia praktycznego

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Semestr: IV

Termin realizacji zajęć (dzień, miesiąc, rok) od.....do.....

Nazwa przedmiotu: Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych: tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych

Symbol efektu uczenia się	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się przez studenta		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
B.U9.	Diagnostuje zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;			
B.U10.	Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej			
B.U13.	Wykorzystuje zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;			
B.U24.	Planuje i prowadzi edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);			
B.U25	Wykorzystuje nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;			
B.U30.	Planuje i sprawuje opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;			
B.U62.	Wykorzystuje standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;			
B.U80.	Stwierdza wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta			
	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych			
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu			
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.			
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.			

K5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.			
K6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.			

Data.....

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

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

.....

.....

.....

Student opanował/ nie opanował* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie danego przedmiotu kształcenia.

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

Data.....

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

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....
(podpis studenta)

Data.....

.....
(podpis Prorektora ds. kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejsce realizacji kształcenia praktycznego

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Semestr: IV

Termin realizacji zajęć (*dzień, miesiąc, rok*) od.....do.....

Nazwa przedmiotu: Zarządzenie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa

Symbol efektu uczenia się	Umiejętności praktyczne - student	Potwierdzenie osiągniętych efektów uczenia się		
		Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
A.U4.	Stosuje metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;			
A.U5.	Organizuje i nadzoruje pracę zespołów pielęgniarstwa, położnych lub personelu pomocniczego;			
A.U6.	Stosuje różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;			
A.U7.	Planuje zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizuje rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;			
A.U8.	Opracowuje plan własnego rozwoju zawodowego i motywuje do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;			
A.U9.	Opracowuje standardy organizacyjne oraz przygotowuje opisy stanowisk pracy dla pielęgniarstwa i innych podległych pracowników;			
A.U10.	Opracowuje harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstwa;			
A.U11.	Nadzoruje jakość opieki pielęgniarstwa w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości.			
Symbol efektu uczenia się	Kompetencje społeczne - student	Zaliczone/ brak zaliczenia	Data	Podpis opiekuna
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.			
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.			

K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.			
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.			
K5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.			

Data.....

.....
(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

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

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

Student opanował/ nie opanował* przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie danego przedmiotu kształcenia.

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

Data.....

.....
(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

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

Data.....

.....
(podpis studenta)

Data.....

.....
(podpis Prorektora ds. kształcenia praktycznego)

*niepotrzebne skreślić

