



Warszawa, dnia .....

Imię i nazwisko studenta: .....

Nr albumu: .....

Kierunek: Pielęgniarstwo pomostowe

Studia: niestacjonarne, pierwszego stopnia

Rok studiów: ....., semestr: .....

**Pani**  
**dr hab. Joanna Jasińska, prof. WUMed**  
**Prorektor ds. dydaktycznych i rozwoju**  
**Warszawska Uczelnia Medyczna**

Proszę o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki i zaliczenie praktyki w ramach wykonywanych czynności w pracy zawodowej.

Jestem zatrudniona/y w: .....

stanowisko: .....

Potwierdzam osiągnięcie n/w efektów, co jest udokumentowane w sprawozdaniu z osiągniętych efektów uczenia się.

**Praktyka zawodowa w zakresie Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne - 80 h**

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.U 3 prowadzi profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób

D.U 9 doraźnie podaje pacjentowi tlen i monitoruje jego stan podczas tlenoterapii.

D.U 10 wykonuje badanie elektrokardiograficzne i rozpoznaje zaburzenia zagrażające życiu.

DU 11 modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej.

DU 12 przygotowuje pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.

D.U 15 dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.

D.U 18 rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.

D.U 20 prowadzi rozmowę terapeutyczną.

D.U 22 przekazuje informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.

D.U 23 asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.

D.U24 ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.

D.U 25 postępuje zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta.

D.U 26 przygotowuje i podaje pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

D.U 27 udziela pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. D.K1. szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece

D.K1 kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną

D.K2. systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;

D.K3. przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece

D.K4. wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych;

D.K5. przestrzega praw pacjenta

D.K6. rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe

D.K7. przestrzega tajemnicy zawodowej;

D.K8. współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;

D.K9. jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta

D.K10. przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami

.....  
(imię i nazwisko studenta)

**W załączeniu:**

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu (**potwierdzone przez pracodawcę**).
2. Zakres obowiązków (**potwierdzony przez pracodawcę**).
3. Sprawozdanie z osiągniętych efektów .

## OPINIA KOORDYNATORA PRAKTYK

Po dokonaniu analizy zgodności zadań, na podstawie przedłożonych dokumentów, realizowanych podczas wykonywania czynności zawodowych z zadaniami określonymi w programie praktyk, stwierdzam iż:

1. Student osiągnął wszystkie wymagane efekty kształcenia: zwalnim z całości praktyki,
2. Student nie osiągnął żadnego z wymaganych efektów kształcenia: nie zwalnim z obowiązku odbycia praktyki. Student jest zobowiązany zrealizować całość praktyki w wybranym zakładzie pracy; może/nie może\* być to macierzysty zakład pracy studenta,
3. Student osiągnął efekty z obszaru:

wiedzy\* .....

.....

umiejętności praktycznych\* .....

.....

kompetencji społecznych\* .....

.....

Zwalnim z ..... godzin praktyki i wyznaczam do realizacji praktyki ..... godziny, aby osiągnąć wymagany efekt kształcenia z obszaru: .....

\* *niepotrzebne skreślić*

Data:.....

.....  
(podpis i pieczęć Koordynatora praktyk)

## DECYZJA PROREKTORA DS. DYDAKTYCZNYCH I ROZWOJU

.....

Data:.....

.....  
(podpis i pieczęć Prorektora ds. dydaktycznych i rozwoju)



