



Warszawska Uczelnia Medyczna im. Tadeusza Kościuszki
ul. Bobrowiecka 9, 00-728 Warszawa
www.wumed.edu.pl

DZIENNIK UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH STUDENTA

**Kierunek kształcenia: POŁOŻNICTWO
studia pierwszego stopnia stacjonarne**

Imię i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Rok rozpoczęcia studiów	

Warszawa 2021

SPIS TREŚCI

	Wstęp
1.	Sylwetka absolwenta kierunku Położnictwo
2.	Cele i metody kształcenia praktycznego
3.	Organizacja i przebieg praktyk zawodowych – zakres czynności mentora
4.	Regulamin odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – prawa i obowiązki studenta
5.	Warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyki zawodowej
6.	Kryteria oceny umiejętności praktycznych
7.	Europejski system oceniania
8.	Kształcenie praktyczne na kierunku POŁOŻNICTWO
9.	Wykaz przedmiotów realizowanych w Centrum Symulacji Medycznej
10.	Kryteria wyboru i oceny placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów– WZÓR
11.	Kryteria doboru mentora praktyk zawodowych dla kierunku Położnictwo – WZÓR
12.	Arkusz ewaluacyjny przebiegu praktyki zawodowej – WZÓR
13.	Realizacja efektów kształcenia zawodowego i zaliczenie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych z poszczególnych przedmiotów
14.	Nadzór i opieka/udzielanie porad ciężarnym (w tym badania prenatalne)
15.	Opieka nad kobietami ciężarnymi
16.	Prowadzenie porodu
17.	Nadzór i opieka nad położnicą i zdrowym noworodkiem
18.	Nadzór i opieka nad kobietą w czasie patologicznego przebiegu ciąży, porodu lub połogu
19.	Praktyki zawodowe realizowane za granicą
20.	Wykaz szczególnych osiągnięć studenta
21.	Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych za poszczególne lata studiów
22.	Zespół redakcyjny

WSTĘP

Celem wprowadzenia dziennika efektów kształcenia zawodowego jest udokumentowanie zdobywania kompetencji zawodowych licencjata w toku kształcenia praktycznego, zgodnie z sylwetką absolwenta studiów zawodowych na kierunku położnictwo oraz standardami nauczania.

Rejestr osiągniętych efektów kształcenia zawodowego pozwala na ocenę stopnia wdrożenia do praktyki wiedzy i umiejętności, które student zdobywa w przebiegu kształcenia.

Zajęcia praktyczne prowadzone są pod kierunkiem nauczycieli akademickich w dwóch formach: symulacji medycznej oraz w warunkach oddziałów szpitalnych, natomiast praktyka zawodowa odbywa się pod nadzorem mentorów (opiekunów praktyk w danej placówce) w zakładach opieki zdrowotnej, szpitalach, klinikach, poradniach oraz szkołach. Praktyka śródroczna odbywa się w placówkach uczelnianych, wakacyjna – wg deklaracji studenta – w placówce bądź w innej, wybranej, np. w jego miejscu zamieszkania. Warunkiem odbycia praktyki w wybranej przez studenta placówce jest uzyskanie pozytywnych ocen placówki oraz mentora praktyk zawodowych, zgodnie z kryteriami zawartymi w *Arkuszu wyboru i oceny placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów* oraz *Kryteriach doboru mentora praktyk zawodowych*. Decyzję o możliwości odbycia w niej praktyki podejmuje Kierownik jednostki/ Opiekun praktyk zawodowych wskazany przez Kierownika jednostki przedmiotu, w której praktyka ma być realizowana. Dostarczane przez studenta arkusze ocen placówki i mentora powinny być czytelnie wypełnione, podpisane i opatrzone stosownymi pieczęciami. Do dokumentacji należy dołączyć wstępną zgodę przedstawiciela placówki na odbywanie w niej praktyki przez studenta. W podaniu o zgodę na indywidualną organizację praktyki student powinien wyraźnie zaznaczyć, jakiego zakresu (przedmiotu) dotyczy praktyka, w jakiej placówce, na jakim oddziale, pod czyją opieką, w jakim terminie student będzie ją realizował. Po otrzymaniu decyzji Opiekuna praktyki/Kierownika jednostki student składa pismo do Dziekana o zgodę na zawarcie porozumienia, przekazując całość dokumentacji do dziekanatu . Działania te są niezbędne dla dopełnienia formalności związanych z zawarciem porozumień między uczelnią i placówką.

Przed rozpoczęciem praktyki w wybranej przez siebie placówce student zobligowany jest wydrukować tzw. pakiet mentora (z zakresu danego przedmiotu), który przekazuje osobie sprawującej opiekę nad realizacją jego praktyki. Pakiet zawiera przede wszystkim program, tematykę praktyk, zakładane efekty kształcenia, kryteria weryfikacji osiągnięcia efektów kształcenia, regulamin praktyk.

Kryteria zaliczenia poszczególnych umiejętności praktycznych mieszczących się w zakładanych efektach kształcenia zawarte są w tabeli na str. 10. tego dzienniczka. OCENA DOKONYWANA POWINNA BYĆ WG ZAMIESZCZONEGO W DZIENNIKU EUROPEJSKIEGO SYSTEMU OCENIANIA (ocena, NIE zaliczenie). Obowiązkiem studenta jest bieżące uzyskiwanie wpisów potwierdzających uzyskiwanie efektów kształcenia. Student powinien wykazywać dążność do doskonalenia umiejętności praktycznych i uzyskania oceny odzwierciedlającej samodzielność ich wykonania.

Wpisu oraz potwierdzenia zaliczenia końcowego zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dokonują nauczyciele akademicy lub mentorzy prowadzący zajęcia. Wpisy powinny być dokonywane w sposób czytelny i kompletny, z uwzględnieniem uwag dotyczących postawy studenta.

Po zakończeniu praktyk zawodowych w danym cyklu dydaktycznym student zobligowany jest do wydrukowania i wypełnienia ankiety ewaluacji praktyki zawodowej, osobno dla każdego przedmiotu. Ankieta dostępna jest na stronie dziekanatu, podobnie jak arkusze ocen placówki oraz mentora.

Po odbyciu wszystkich przewidzianych planem studiów zajęć praktycznych i praktyk zawodowych kierunkowy koordynator praktyk dokonuje weryfikacji pod względem zarówno ich realizacji, uzyskania pozytywnej oceny, jak i poprawności formalnej wpisów.

Ostateczne złożenie Dziennika w Dziekanacie przed sesją egzaminacyjną semestru letniego III roku studiów stanowi warunek dopuszczenia do egzaminu dyplomowego.

SYLWETKA ABSOLWENTA

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) specjalistyczną problematykę z zakresu położnictwa, neonatologii i ginekologii;
- 2) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 3) etiologię, patomechanizm, objawy, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutyczno-opiekuńczego w wybranych jednostkach chorobowych w chorobach wewnętrznych, chirurgii, pediatrii psychiatrii;
- 4) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
- 5) system opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 6) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- 7) modele opieki położniczej nad kobietą w każdym okresie życia i stanie zdrowia;
- 8) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu położnej.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) udzielać świadczeń zdrowotnych w przypadku: kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz kobiety chorej ginekologicznie, w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki profesjonalnej opieki położniczo-ginekologicznej, prekoncepcyjnej, prenatalnej, perinatalnej, a także w przypadku kobiety w okresie przekwitania i senu;
- 2) rozpoznawać ciążę, sprawować opiekę nad kobietą w ciąży fizjologicznej i wykonywać badania niezbędne do monitorowania jej przebiegu;
- 3) samodzielnie prowadzić i przyjmować poród fizjologiczny (w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych) i poród z położenia miednicowego, także z nacięciem i szyciem krocza;
- 4) monitorować płód z wykorzystaniem aparatury medycznej oraz wykrywać stany odbiegające od normy u matki i dziecka w okresie ciąży, porodu i połogu;
- 5) podejmować do czasu przybycia lekarza konieczne działania w sytuacjach nagłych, w tym ręcznie wydobyć łożysko i ręcznie zbadać macicę;
- 6) sprawować opiekę nad matką i noworodkiem, promując karmienie naturalne, monitorując przebieg okresu poporodowego oraz badając noworodka,
a także podejmując w sytuacjach nagłych wszelkie niezbędne działania, w tym natychmiastową reanimację;
- 7) sprawować opiekę ginekologiczno-położniczą nad kobietą;
- 8) prowadzić działalność edukacyjno-zdrowotną w zakresie przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny, ochrony macierzyństwa i ojcostwa, przygotowania do rodzicielstwa urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia, w tym poradnictwem laktacyjnym, oraz prowadzić profilaktykę chorób kobiecych i patologii położniczych;
- 9) udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 10) przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwa lub położniczej;
- 11) wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;

- 12) decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 13) samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach;
- 14) dokonywać analizy jakości opieki położniczo-neonatologicznej i ginekologicznej;
- 15) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach opieki zdrowotnej.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem jego rodziną;
- 2) przestrzegania praw pacjenta;
- 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
- 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
- 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

CELE I METODY KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

Formy kształcenia praktycznego (zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe) zmierzają do zastosowania w warunkach rzeczywistych nabytych przez studenta uprzednio wiedzy i umiejętności oraz rozwiązywania problemów, w typowych miejscach pracy położnych, w instytucjach ochrony zdrowia i opieki społecznej. Ponadto studenci mogą pogłębiać wiedzę oraz umiejętności praktyczne z zakresu przedmiotów klinicznych poprzez uczestnictwo w zajęciach prowadzonych metodą symulacji medycznej wysokiej wierności. Nauczanie na bazie realistycznych scenariuszy, w odpowiednio wyposażonych w trenażery i symulatory wysokiej wierności centrach edukacyjnych, pozwoli na przekazywanie wiedzy i zdobywanie przez studentów umiejętności opartych o najnowsze osiągnięcia medyczne, nauczy, rozwinie i udoskonalą umiejętności komunikacyjne, pracy w zespołach interdyscyplinarnych, ukształtuje postawy pracowników, a jednocześnie ochroni pacjentów przed niepotrzebnym ryzykiem.

Celem praktyki zawodowej jest:

- trening umiejętności w zakresie obserwacji i gromadzenia informacji o pacjencie, czynności higieniczno-pielęgnacyjnych, pielęgnacyjno-leczniczych, diagnostycznych, rehabilitacyjnych, komunikowania się oraz prowadzenia dokumentacji,
- kształtowanie umiejętności doboru metod i sposobów pielęgnowania w zależności od sytuacji, którą jest stan zdrowia pacjenta i warunki pracy,
- kształtowanie umiejętności organizowania pracy własnej, współpracy, współdziałania w zespole, oraz samodzielnego podejmowania decyzji,
- kształtowanie właściwej dla zawodu postawy,
- ocena przygotowania do pracy w zawodzie położnej.

W kształceniu praktycznym położnych proponuje się stosowanie metod aktywizujących takich jak: uczestnictwo w pracy (praca w dwie położne, metoda „mistrz-uczeń”) metoda przypadków, sytuacyjna, symulacyjna, dyskusja dydaktyczna, a także pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktazem, metoda projektów, realizowanie roli facilitatora, podkreślanie pozytywnych wyników pracy studentów.

ORGANIZACJA PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH - ZAKRES CZYNNOŚCI MENTORA

Mentor ma obowiązek:

1. Zorganizowania przebiegu praktyki na placówce.
2. Sprawowania całościowego nadzoru nad przebiegiem praktyki.
3. Realizowania zadań określonych programem praktyki.
4. Prowadzenia zajęć instruktażowych i pokazów.
5. Sprawdzania wiedzy i umiejętności studentów.
6. Wypełniania dokumentacji praktyk zawodowych.
7. Opieki nad studentami i respektowania ich praw.
8. Stworzenia warunków do funkcjonowania prawidłowych relacji między personelem, studentami i samym mentorem.
9. Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane przez studentów czynności i zabiegi.

Mentor ma prawo:

1. Wymagać od studentów przestrzegania regulaminu praktyki i egzekwować jego postanowienia.
2. Nie dopuścić do odbywania zajęć lub zakazać ich kontynuowania w sytuacji naruszenia regulaminu lub niedostosowania się do zasad pracy obowiązujących w klinice/oddziale.
3. Oceniać i opiniować pracę studentów.
4. Udzielać pouczeń, pochwał i nagan.
5. Wystąpić do władz uczelni o wyróżnienie studenta.
6. Dostosowywać lub zmieniać tematykę zajęć w zależności od sytuacji i warunków panujących w placówce, w której odbywa się praktyka.
7. Wymagać dodatkowej pracy pisemnej lub poszerzenia treści programowych, jeśli to uzna za konieczne do zaliczenia praktyki.
8. Wyznaczyć tymczasowego zastępcę do opieki i nadzoru nad studentami, ale w porozumieniu z koordynatorem i kierownikiem praktyki.

Mentor nie może:

1. Oddelegować studentów do innej placówki.
2. Przesuwać studentów do innej pracy, w której nie będą mogli realizować programu praktyki lub pozbawieni będą opieki i nadzoru.
3. Obciążać studentów dodatkową pracą poza określony wymiar godzin i zakres praktyki.

REGULAMIN ODBYWANIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH – PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTA

Student ma prawo do:

Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.

Uzyskania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści nauczania.

Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.

Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki zajęć; nie może to jednak uwłaczać niczyjej godności.

Uzyskania jawnej bieżącej i końcowej oceny swojej wiedzy i umiejętności przeprowadzanej przez nauczyciela akademickiego lub mentora.

Do jednej 30-minutowej przerwy w trakcie zajęć na spożycie posiłku.

Student zobowiązany jest do:

1. Zainteresowania się całokształtem problematyki zawodowej.
2. Uczęszczania na zajęcia zgodnie z planem.
3. Punktualności i unikania absencji.
 1. Wyjaśnienia przyczyny nieobecności i odrobienia zajęć w terminie i formie określonej przez nauczyciela lub mentora.
 2. Wykonania zadań określonych w programie oraz wyznaczonych przez nauczyciela lub mentora.
 3. Wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z przyjętymi zasadami za zgodą i pod nadzorem nauczyciela prowadzącego zajęcia lub mentora.
 4. Przestrzegania zasad zapewniających pacjentowi bezpieczeństwo w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych.
 5. Przestrzegania tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej.
 6. Poszanowania godności osobistej członków zespołu terapeutycznego.
 7. Troski o dobrą atmosferę, życzliwości wobec koleżanek i personelu.
 8. Prawidłowego umundurowania i estetycznego wyglądu.
 9. Posiadania aktualnej książeczki zdrowia.
 10. Życzliwości, wyrozumiałości i cierpliwości w stosunku do pacjenta i jego rodziny.
 11. Dbania o mienie szpitala oraz uczelni utrzymania porządku i czystości.
 12. Przestrzegania zasad regulaminów wewnętrznych szpitala, oddziału, sal symulacji medycznych.

Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem

.....
(data i podpis studenta)

WARUNKI ZALICZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Na ocenę końcową składa się ocena poziomu umiejętności intelektualnych i praktycznych, sprawności manualnej, a także ocena z postawy studenta.

1. Pełna frekwencja i aktywny udział w zajęciach.
2. Wypełnienie obowiązującej dokumentacji. Opracowanie pracy pisemnej - planu opieki/procesu pielęgnowania dla pacjentki.
3. Poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego, zawodu i nauki.

Postawa w stosunku do pacjenta

- takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny,
- podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny – wyrozumiałość, cierpliwość,
- szanowanie praw pacjenta.

Postawa wobec zespołu terapeutycznego

- kultura osobista studenta,
- życzliwość wobec koleżanek, personelu,
- umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych).

Postawa wobec zawodu i nauki

- zaangażowanie w pracy (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług),
- doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu),
- poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki położniczej, motywacja do ustawicznego uczenia się),
- samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości).

Postawa studenta wobec regulaminu

- punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów,
- prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd.

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KRYTERIA OGÓLNE	PUNKTY	ZAKRES OCENY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonania czynności	2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	potrafi krytycznie ocenić i analizować 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 naprowadzenia, 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 czynności	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: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPIP, Warszawa

* Student wykonujący umiejętności, do których zostały opracowane Checklisty oceny zostanie zgodnie z kryteriami w nich zawartymi

EUROPEJSKI SYSTEM OCENIANIA

Punkcja	Ocena	ECTS	Definicja przyjęta w programach UE
12-11	5.0 bardzo dobry	A	Wysoki poziom wykonania czynności – wyniki z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów.
10	4.5 dobry plus	B	Powyżej średniego standardu – z pewnymi błędami.
9	4.0 dobry	C	Generalnie solidna praca z zauważalnymi błędami.
8	3.5 dostateczny plus	D	Zadowolający, ale ze znacznymi brakami.
7	3.0 dostateczny	E	Praca spełnia minimalne kryteria.
6-0	2.0 niedostateczny	F	Praca nie spełnia minimalnych kryteriów – student wymaga powtórzenia całości materiału.

Kształcenie praktyczne na kierunku POŁOŻNICTWO – studia I stopnia (licencjackie)

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS
Podstawy opieki położniczej	160 godzin/ 4 tygodnie	6	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Techniki położnicze i prowadzenie porodu	320 godzin/ 8 tygodni	11	360 godzin/ 9 tygodni	13
Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tygodnia	1	-	-
Podstawowa opieka zdrowotna	40 godzin/ 1 tydzień	2	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Położnictwo i opieka położnicza	120 godzin/ 3 tygodnie	4	120 godzin/ 3 tygodnie	7
Ginekologia i opieka ginekologiczna	120 godzin/ 3 tygodnie	4	200 godzin/ 5 tygodni	7
Neonatologia i opieka neonatologiczna	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Pediatryczna i pielęgniarstwo pediatryczne	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Choroby wewnętrzne	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Chirurgia	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Psychiatria	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii	40 godzin/ 1 tydzień	2	-	-
RAZEM	1100 godzin/ 27,5 tygodnia	43	1200 godzin/ 30 tygodni	46

Przedmioty, których co najmniej 5% godzin zajęć praktycznych lub ćwiczeń realizowane jest w Centrum Symulacji Medycznej

Zgodnie z Uchwałą Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych nr 103/IV/2017 z dnia 22 czerwca 2017 wskazano liczbę godzin określonych przedmiotów realizowanych w CSM (Centrum Symulacji Medycznej) w tym PNW (Pracowniach Niskiej Wierności), wskazane godziny oraz przedmioty spełniają kryteria Programu Rozwojowego Tworzenia Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum w Bydgoszczy; procentowy udział godzin realizowanych w CSM to minimum 5% zajęć praktycznych , w określonych przez Uchwałę przypadkach udział może dotyczyć całości godzin ćwiczeń		
Przedmioty, których co najmniej 5% godzin zajęć praktycznych lub ćwiczeń będzie realizowane w Centrum Symulacji Medycznej		
Przedmiot	Semestr	Liczba godzin
Podstawy opieki położniczej	I, II, III	115ćw
	II-5, III-5	10zp
Badania fizykalne	II	25ćw
	II	
Promocja zdrowia	II	5zp
Techniki położnicze i prowadzenie porodu	I, II, III, IV	95ćw
	II-10, III-10, IV-20h	40zp
Opieka w chorobach wewnętrznych	III	10zp
Opieka chirurgiczna	III	10zp
pediatryczne	III	10zp
Pielęgniarstwo położnicze	IV, V	20zp
Pielęgniarstwo ginekologiczne	IV, V	20zp
Ratownictwo medyczne	IV	20ćw
Pielęgniarstwo neonatologiczne	V	10zp
Pielęgnowanie niepełnosprawnych	V	10zp
Pielęgniarstwo psychiatryczne	VI	10zp
Pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia	VI	30zp
Razem:		245ćw/175zp

Indeks umiejętności pielęgnacyjnych 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 WYBORU I OCENY PLACÓWKI DLA POTRZEB KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO STUDENTÓW- wzór

Lp.	Kryterium oceny	Ocena punktowa
I.	Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich? 1. wielokrotnie 2. raz 3. nigdy	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
II.	Kwalifikacje zatrudnionego personelu położniczego we wskazanym oddziale: 1. Przeciętny staż pracy w zawodzie: <ul style="list-style-type: none"> ● poniżej 3 lat ● 3 - 6 lat ● powyżej 6 lat 2. Wykształcenie personelu pielęgniarskiego we wskazanym oddziale (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź): <ul style="list-style-type: none"> ● wyłącznie średnie ● mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie ● więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie ● więcej niż 50% posiada specjalizację w danej dziedzinie ● większość posiadających wyższe wykształcenie to specjaliści z danej dziedziny 3. Doświadczenie w pracy ze studentami: <ul style="list-style-type: none"> ● wielokrotnie współuczestniczyli w prowadzeniu praktyk studenckich ● kilkakrotnie ● nigdy 4. Liczba zatrudnionego w oddziale personelu: <ul style="list-style-type: none"> ● jest wystarczająca ● występują niewielkie braki ● jest niewystarczająca 	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 +1 +2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
III.	Specyfika oddziału: 1. Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację zagadnień zawartych w programie praktyki, w tym udział studenta w zabiegach i specjalistycznych badaniach? <ol style="list-style-type: none"> 1. tak 2. w ograniczonym zakresie 3. nie 2. Czy oddział wyposażony jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiającą zdobycie praktycznych umiejętności przez studenta? <ol style="list-style-type: none"> 1. większość sprzętu to nowoczesna aparatura medyczna 2. prawie połowę sprzętu stanowi nowoczesna aparatura medyczna 3. dominuje stary sprzęt 3. Czy świadczenia medyczne i opiekuńcze realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i wg właściwych procedur? <ol style="list-style-type: none"> 1. tak 2. raczej tak 3. nie 	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0

IV.	<p>Zaplecze dydaktyczne:</p> <p>1. Czy w placówce jest sala wykładowa?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. tak 2. możliwość zaadoptowania do celów dydaktycznych innego pomieszczenia 3. nie <p>2. Czy student odbywający praktykę w placówce posiada możliwość korzystania ze sprzętu tj. komputer, drukarka, kserokopiarka?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • w ograniczonym zakresie • nie <p>3. Czy w placówce jest biblioteka, z której może korzystać student?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • w ograniczonym zakresie • nie 	<p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p> <p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p> <p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p>
V.	<p>Zaplecze socjalne:</p> <p>1. Czy placówka dysponuje szatnią dla studentów zabezpieczającą mienie studenta i umożliwiającą przygotowanie się studenta do zajęć?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • możliwość zaadoptowania do tego celu innego pomieszczenia • nie <p>2. Czy placówka udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak, stołówkę • inne, wyodrębnione pomieszczenia • brak pomieszczenia do spożycia posiłku <p>3. Czy w placówce student ma możliwość korzystania z pomieszczenia, w którym mógłby m. in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację czy przygotowywać plan pracy?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie zawsze • nie 	<p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p> <p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p> <p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p>
VI.	<p>Czy w placówce odbywają się wewnętrzne specjalistyczne szkolenia, wykłady lub prelekcje, z których mogliby skorzystać student?</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ tak ■ rzadko ■ nie 	<p>☐ 2</p> <p>☐ 1</p> <p>☐ 0</p>
UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW		

Uzasadnienie:**Maksymalna liczba pkt – 33**

Liczba punktów od **25** do **33** określa placówkę bardzo dobrą i przydatną do potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów od **17** do **24** określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów po wprowadzeniu zmian i poprawy warunków kształcenia.

Liczba punktów poniżej **17** dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywania praktyk.

KRYTERIA DOBORU MENTORA PRAKTYK ZAWODOWYCH DLA KIERUNKU POŁOŻNICTWO - wzór

Kryterium oceny		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe	mgr położnictwa	2	
	Inne	1	
	nie posiada	0	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	Nie posiada	0	
	W trakcie kursu	1	
Specjalizacje /kursy /inne formy podnoszenia kwalifikacji	specjalizacja (jaka)	3	
	kursy (jakie)	2	
	szkolenia (jakie)	1	
Liczba punktów uzyskanych ogółem			

Skala punktowa:

- podstawa do zatrudnienia: 11 - 7pkt.
- zatrudnienie warunkowe: 6 - 4 pkt.
- brak podstaw do zatrudnienia: 3 pkt. oraz mniej

ARKUSZ EWALUACYJNY PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ - wzór

1. Nazwa placówki
2. Czas trwania praktyki.....

3. Czy powyższa placówka jest, Twoim zdaniem, dobrym miejscem dla szkolenia studentów?

- tak
- nie mam zdania
- nie

uzasadnij, dlaczego?.....

4. Czy zajęcia w tej placówce spełniły Twoje wyobrażenia i oczekiwania co do praktyk ?

- całkowicie
- częściowo
- nie spełniły

uzasadnij, dlaczego?

5. Na skali od 0 do 5 zaznacz krzyżykiem poziom zadowolenia z odbytej praktyki [0 – nie jestem zadowolony, a 5 – jestem bardzo zadowolony]

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

6. W jakim stopniu odbyta praktyka poszerzyła twoja wiedze teoretyczną?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

7. W jakim stopniu odbyta praktyka udoskonaliła umiejętności wykonywania czynności praktycznych i zabiegów medycznych?

- w znacznym
- w średnim
- w niewielkim
- nie poszerzyła wcale

8. Czy warunki socjalne w placówce oceniasz jako:

- bardzo dobre
- dobre
- odpowiednie
- nieodpowiednie

9. Czy zadania programowe były realizowane systematycznie?

- Tak
- Nie
- Nie były realizowane wcale

10. Czy MENTOR (opiekun praktyki w placówce) wypełniał swoje obowiązki?

- bardzo dobrze
- dobrze
- dostatecznie
- niedostatecznie

11. Czy kontakt z mentorem był:

- wystarczający
- zbyt rzadki
- niewystarczający

12. Czy nastawienie personelu do studentów było:

- życzliwe
- przyjazne
- niechętne
- wrogie

13. Na skali od 0 do 5 zaznacz krzyżykiem poziom zadowolenia ze współpracy i kontaktu z personelem [0 – nie jestem zadowolony, 5 – jestem bardzo zadowolony]

0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

REALIZACJA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

PODSTAWY OPIEKI POŁOŻNICZEJ

<i>Efekty uczenia- student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
C.U1. posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu opieki położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej oraz interpretować podstawowe pojęcia z zakresu praktyki zawodowej położnej;				
C.U2. gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia kobiety chorej ginekologicznie, kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie połogu oraz noworodka, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki na potrzeby diagnozy położniczej;				
C.U3. prowadzić dokumentację medyczną i posługiwać się nią;				
C.U4. przygotowywać kobietę, jej dziecko, siebie i stanowisko pracy do przeprowadzenia badań i zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych oraz leczniczych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii, a także uczestniczyć w ich przeprowadzaniu;				
C.U5. prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta				
C.U6. wykonywać pulsoksymetrię, pomiary podstawowych parametrów życiowych, pomiary antropometryczne, w tym noworodka po porodzie, i gazometrię, w tym z krwi pępowinowej;				
a Pomiar, ocena i dokumentowanie pulsoksymetrii u dorosłego				
b Pomiar, ocena i dokumentowanie tętna chorego				
c Pomiar, ocena i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi				
d Pomiar, ocena i dokumentowanie temperatury ciała				
e Pomiar, ocena i dokumentowanie oddechu chorego				
f Ocena stan świadomości i przytomności				
g Ocena masę ciała i wzrost u dorosłego (w tym BMI)				

h	Wykonuje pomiary antropometryczne u noworodka po porodzie				
i	Pobiera materiał w celu oznaczenia gazometrii z krwi pępowinowej				
C.U7. pobierać materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii;					
a	Pobieranie krwi żyłnej do badań laboratoryjnych u dorosłego				
b	Pobieranie krwi żyłnej do badań laboratoryjnych u noworodka				
c	Pobieranie krwi włośniczkowej do podstawowych badań diagnostycznych u dorosłego				
d	Pobieranie krwi włośniczkowej do podstawowych badań diagnostycznych u noworodka				
e	Pobieranie moczu do podstawowych badań diagnostycznych				
d	Pobieranie moczu do badania bakteriologicznego				
e	Pobieranie kału do badań diagnostycznych				
f	Pobieranie wymazu do badania bakteriologicznego				
C.U8. pobierać wymaz do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymaz cytoonkologiczny, a także zabezpieczać pobrany materiał;					
a	Pobieranie i prawidłowe zabezpieczenie materiału pobranego z pochwy				
b	Pobieranie i prawidłowe zabezpieczenie materiału pobranego z szyjki macicy				
c	Pobieranie i prawidłowe zabezpieczenie wymazu cytoonkologicznego				
C.U9. wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi, a także inne testy paskowe;					
a	Pomiar glikemii za pomocą glukometru				
b	Oznaczenie ciał ketonowych/glukozy we krwi				
c	Oznaczenie ciał ketonowych/glukozy w moczu				
d	Oznaczenie cholesterolu we krwi				
C.U10. wykonywać badania przesiewowe noworodka;					
a	Pobieranie krwi włośniczkowej do badań przesiewowych u noworodków				
b	Pomiar pulsoksymetrii u noworodka				

c	Ocena słuchu noworodka metodą oto emisji akustycznej				
C.U11. wykonywać badanie piersi i oceniać gruczoł piersiowy;					
C.U12. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami, podawać pacjentom leki różnymi drogami oraz obliczać dawki leków i modyfikować dawki insuliny;					
a	Oblicza dawki leków				
b	Podaje leki do oka				
c	Podaje leki do nosa				
d	Podaje leki do ucha				
e	Podaje leki doodbytniczo				
f	Podaje leki dopochwowo				
g	Podaje leki doustnie				
h	Podaje leki drogą domięśniową				
i	Podaje leki drogą podskórną				
j	Wykonuje iniekcje śródskórne				
k	Podaje leki drogą dożylną				
l	Podaje leki drogą wziewną				
ł	Podaje leki i płynu przy użyciu pompy infuzyjnej				
m	Stosuje kroplowy wlew dożylny				
n	Stosuje leki na skórę				
o	Stosuje doraźną tlenoterapię bierną u dorosłego				
p	Podaje insulinę za pomocą pena i modyfikuje jej dawki				
C.U13. wykonywać szczepienia przeciwko grypie, WZW i HPV;					
C.U14. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;					
a	Zakłada cewnik do żyły obwodowej				
b	Usunięcie cewnika z żyły obwodowej				

c	Monitoruje i pielęgnuje wkłucie obwodowe				
d	Wykonuje kroplowe wlewy dożylnie				
C.U15. zakładać cewnik do pęcherza moczowego i usuwać go oraz monitorować diurezę;					
a	Zakłada cewnik do pęcherza moczowego zgodnie z obowiązującym standardem				
b	Usuwa cewnik z pęcherza moczowego				
c	Monitoruje diurezę				
C.U16. wykonywać zabiegi doodbytnicze					
a	Wykonanie kroplowego wlewu doodbytniczego				
b	Wykonanie lewatywy u dorosłego				
c	Wykonanie wlewki doodbytniczej u noworodka/ niemowlęcia				
C.U17. zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować i usuwać ten zgłębnik					
a	Zakładać i monitorować zgłębnik u osoby dorosłej				
b	Usunięcie zgłębnika żołądkowego u osoby dorosłej				
C.U18. wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta;					
a	Karmienie ciężko chorych				
C.U19. wykonywać zabiegi higieniczne, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;					
a	Ścielenie łóżka bez pacjenta				
b	Ścielenie łóżka z pacjentem				
c	Zmiana bielizny osobistej chorego				
d	Wykonywanie toalety osobistej lub pomoc w wykonywaniu czynności higienicznych				
e	Kąpiel chorego w łóżku				
f	Kąpiel noworodka				
g	Pielęgnacja jamy ustnej u pacjenta				
h	Umycie włosów choremu leżącemu				
i	Jałowe mycie krocza				

j	Stosować kąpiele lecznicze				
k	Ocena stopnia zagrożenia odleżynami z zastosowaniem odpowiedniej skali np. skala Norton, CBO lub innej				
l	Prowadzenie profilaktyki przeciwoleżynowej zgodnie ze standardem				
ł	Pielęgnowanie chorego z odleżyną				
m	Zastosowanie udogodnień w ułożeniu chorego: materace przeciwoleżynowe i inne udogodnienia				
C.U22. stosować zabiegi przeciwzapalne;					
a	Wykonanie zabiegów przeciwzapalnych z zastosowaniem ciepła				
b	Wykonanie zabiegów przeciwzapalnych z zastosowaniem zimna				
c	Stosowanie okładów i kompresów				
C.U23. stosować zasady aseptyki i antyseptyki oraz planować i wdrażać postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie					
a	Myje higienicznie ręce i zakłada rękawiczki ochronne				
b	Myje chirurgicznie ręce				
c	Zakłada rękawiczki jałowe				
d	Segreguje odpady i stosuje prawidłowo środki dezynfekcyjne				
e	Wdraża postępowanie poekspozycyjne zgodnie z obowiązującymi procedurami				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:		Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;					
K.2. przestrzegania praw pacjenta;					
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;					
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;					

K.5. zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Podstawy Opieki Położniczej**

Rok nauki: pierwszy Semestr: pierwszy Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)**Zajęcia z warunkach symulacji medycznej**

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Podstawy Opieki Położniczej**

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Podstawy Opieki Położniczej**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: pierwszy

Semestr: drugi

Liczba godzin: 80

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Podstawy Opieki Położniczej**

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 80

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

TECHNIKI POŁOŻNICZE I PROWADZENIE PORODU

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U1. dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej;				
D.U2. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;				
D.U3. podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;				
a Ocena stanu ogólnego w poszczególnych dobach połogu				
b Ocena stanu położniczego w poszczególnych dobach połogu				
c Sprawowanie opieki nad pacjentką w poszczególnych dobach połogu				
d Prowadzenie usprawniania w połogu				
D.U4. wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;				
a Wykorzystywanie założeń psychoprofilaktyki położniczej				
b Wybór i zastosowanie niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego				
D.U5. ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;				
D.U6. rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu siłami natury;				
a Rozpoznawanie początku porodu i jego postępu				
b Badanie położnicze zewnętrzne				
c Badanie położnicze wewnętrzne				

d	Obserwacja rodzącej w poszczególnych okresach porodu				
e	Ocena możliwości odbycia porodu drogami natury				
D.U7. monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG;					
a	Śródporodowe monitorowanie i ocena stanu płodu (ocena akcji serca płodu)				
b	Interpretacja zapisu KTG				
D.U8. sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;					
a	Prowadzenie I okresu porodu z uwzględnieniem stanu zdrowia rodzącej, sytuacji położniczej oraz zleceń WHO - aktywizowanie osoby towarzyszącej				
b	Prowadzenie II okresu porodu – kierowanie parciem rodzącej				
c	Prowadzenie III okresu porodu - rozpoznanie mechanizmu oddzielenia się i rodzenia łożyska*, ocena popłodu*, ocena utraty krwi* podczas porodu				
d	Prowadzenie IV okresu porodu - dwugodzinnej obserwacji poporodowej - ocena stanu ogólnego i położniczego				
D.U9. nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia;					
a	Nacinięcie krocza				
b	Ocena obrażeń kanału rodnego				
c	Szycie krocza naciętego lub pękniętego I stopnia				
d	Przygotowanie zestawu i pacjentki do zaopatrzenia obrażeń poporodowych kanału rodnego				
D.U10. przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;					
a	Przyjęcie porodu fizjologicznego				
b	Przyjęcie porodu miednicowego				

D.U11. wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;					
a	Wdrożenie standardów opieki położniczej u pacjentki zarażonej wirusem HIV				
b	Wdrożenie standardów opieki położniczej u pacjentki zarażonej wirusem HCV/HBS				
D.U12. rozpoznawać stany naglące w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;					
a	Rozpoznanie i postępowanie zgodnie z rekomendacjami u pacjentki z łożyskiem przodującym				
b	Rozpoznawanie i postępowanie z zgodnie z rekomendacjami u pacjentki z łożyskiem przedwcześnie odklejonym				
c	Rozpoznawanie i postępowanie zgodnie z rekomendacjami w przypadku krwotoku położniczego				
d	Rozpoznawanie i postępowanie zgodnie z rekomendacjami w przypadku dystocji barkowej				
e	Rozpoznawanie i postępowanie zgodnie z rekomendacjami przy wypadnięciu pępowiny/części drobnych płodu				
D.U13. udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);					
a	Udzielanie pierwszej pomocy ciężarnej				
b	Udzielanie pierwszej pomocy noworodkowi				
c	Zabezpieczenie rany krocza/szyjki macicy				
d	Wykonanie ręcznego wydobycia łożyska				
e	Udzielenie pomocy ręcznej w porodzie miednicowym				
D.U14. wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny.					
a	Wykonywanie zabiegów okołoporodowych u noworodka				
b	Ocena stanu noworodka				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:		Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora

K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok nauki: pierwszy Semestr: pierwszy Liczba godzin: 90

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)**Zajęcia z warunkach symulacji medycznej**

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok nauki: pierwszy Semestr: drugi Liczba godzin: 90

Pieczęć placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)**Zajęcia z warunkach symulacji medycznej**

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: pierwszy

Semestr: drugi

Liczba godzin: 80

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok nauki: drugi Semestr: trzeci Liczba godzin: 70

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)**Zajęcia z warunkach symulacji medycznej**

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok nauki: drugi Semestr: czwarty Liczba godzin: 70

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

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

Data.....

.....
(podpis nauczyciela)**Zajęcia z warunkach symulacji medycznej**

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 120

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Techniki położnicze i prowadzenie porodu**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 160

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PROMOCJA ZDROWIA

	<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
		<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
C.U25. Oceniać potencjał zdrowotny kobiety i jej rodziny z rozpoznaniem czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia oraz uczyć kobiety samokontroli stanu zdrowia.					
a.	Ocena potencjału zdrowotnego kobiety i jej rodziny.				
b.	Rozpoznawanie czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia z uwzględnieniem wykorzystania kwestionariuszy i skal.				
c.	Formułowanie diagnozy pielęgniarstwa dla potrzeb promocji zdrowia				
d.	Przygotowanie indywidualnego planu edukacji zdrowotnej uwzględniającego naukę samokontroli stanu zdrowia				
e.	Prowadzenie poradnictwa indywidualnego uwzględniającego naukę samokontroli stanu zdrowia				
C.U26. Opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek, rodzin i grup społecznych.					
a.	Opracowanie programu promocji zdrowia.				
b.	Wdrażanie programu promocji zdrowia.				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:		Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;					
K.2. przestrzegania praw pacjenta;					
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;					
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;					
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;					

K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Promocja zdrowia**

Rok nauki: pierwszy

Semestr: drugi

Liczba godzin: 20

Pieczęćka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA

Efekty uczenia - student potrafi:	Zaliczenie na zajęciach praktycznych		Zaliczenie na praktyce zawodowej		
	Ocena	Data i podpis nauczyciela	Ocena	Data i podpis mentora	
C.U27. realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z kompetencjami położnej;					
a	przeprowadzać badanie podmiotowe podopiecznej oraz analiza i interpretacja jego wyników;				
b	wykonywać badanie fizykalne do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego układu nerwowego u kobiet w różnych okresach życia;				
c	wykonywać badanie piersi i ocena gruczołów piersiowych;				
d	wykonywać badania przesiewowe u noworodka;				
e	przewodzić poradnictwo w zakresie żywienia zdrowych i chorych dzieci oraz kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia; z uwzględnieniem okresu ciąży i karmienia piersią;				
f	przewodzenie edukacji przedporodowej				
C.U28. diagnozować sytuację kobiety i jej rodziny w środowisku zamieszkania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i podejmować działania na rzecz ochrony zdrowia kobiety i jej rodziny;					
a	oceniać potencjał zdrowotny kobiety i jej rodziny z rozpoznaniem czynników ryzyka				

	chorób wynikających ze stylu życia				
b	nauczać kobiety samokontroli stanu zdrowia;				
c	Opracowywać i wdrażać indywidualny program promocji zdrowia jednostek, rodzin i grup społecznych;				
d	formułować diagnozę sytuacji kobiety i jej rodziny w środowisku zamieszkania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych				
e	podejmować działania na rzecz ochrony zdrowia kobiety i jej rodziny;				
f	oceniać stan zdrowia kobiety ciężarnej, płodu, kobiety, w okresie połogu i noworodka dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;				
C.U29. współpracować z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej sprawującym opiekę nad kobietą i jej rodziną (z pielęgniarką i lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej oraz asystentem rodziny);					
a	oceniać wydolność opiekuńczą rodziców noworodka zdrowego, chorego				
C.U30. rozpoznawać przemoc domową i inne patologie społeczne oraz dokonywać interwencji w sytuacji kryzysu w rodzinie.					
a	rozpoznawać symptomy przemocy domowej oraz innych dysfunkcji społecznych				
b	podejmować interwencje w sytuacji kryzysu w rodzinie;				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:		Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla					

różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Podstawowa opieka zdrowotna**

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Podstawowa opieka zdrowotna**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 80

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZE

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U15. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu ciąży i porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;				
D.U16. ustalać indywidualny plan opieki prenatalnej w odniesieniu do kobiety ciężarnej, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;				
D.U17. planować postępowanie położnicze i obejmować opieką położniczą kobietę ciężarną i kobietę w okresie porodu, w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej;				
D.U18. wdrażać standardy dotyczące opieki nad kobietą ciężarną z zagrożeniem porodu przedwczesnego i w przebiegu porodu przedwczesnego;				
D.U19. promować karmienie naturalne, prowadzić poradnictwo laktacyjne w okresie przygotowania do laktacji i jej przebiegu, rozpoznawać problemy laktacyjne i podejmować działania prewencyjne w tym zakresie;				
D.U20. realizować zadania położnej w opiece profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej nad kobietami w ciąży i w okresie porodu;				
D.U21. rozpoznawać ciążę na podstawie objawów domyślnych, prawdopodobnych i pewnych;				
D.U22. stosować profilaktykę ogólną i swoistą chorób zakaźnych wobec kobiet przygotowujących się do macierzyństwa i kobiet ciężarnych;				
D.U23. planować i sprawować opiekę położniczą nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie				

okołoporodowym, powikłanym współistniejącymi chorobami położniczymi i niepołożniczymi;				
D.U24. monitorować stan matki i dziecka oraz zapewniać wsparcie w sytuacji ciężkiej choroby lub wady noworodka, poronienia, urodzenia dziecka martwego, niezdolnego do życia lub z urazem okołoporodowym;				
D.U25. sprawować opiekę psychologiczną nad pacjentką po stracie ciąży, matką małoletnią i w innych sytuacjach szczególnych w położnictwie.				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo położnicze**

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 60

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo położnicze**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo położnicze**

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 60

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo położnicze**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo położnicze**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 120

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNE

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U26. przygotowywać kobietę i jej partnera do funkcji prokreacyjnej i do rodzicielstwa oraz prowadzić edukację w zakresie właściwych zachowań prekonceptyjnych;				
D.U27. prowadzić działania edukacyjne w zakresie naturalnych metod regulacji poczęć oraz w zakresie środków antykoncepcyjnych;				
D.U28. sprawować opiekę ginekologiczną nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;				
D.U29. planować i sprawować opiekę nad kobietą i jej partnerem w okresie prekonceptyjnym i w przypadku wystąpienia problemu niepłodności;				
D.U30. planować i sprawować opiekę nad pacjentami doświadczającymi niepowodzeń w prokreacji i nad rodziną obciążoną chorobami genetycznymi;				
D.U31. rozpoznawać choroby gruczołu piersiowego oraz edukować pacjentkę w zakresie samobadania i samoobserwacji;				
D.U32. rozpoznawać wczesne objawy chorób nowotworowych i stany przednowotworowe narządów płciowych;				
D.U33. rozpoznawać zaburzenia statyki narządu rodnego oraz uczestniczyć w leczeniu i profilaktyce nietrzymania moczu;				

D.U34. rozpoznawać zaburzenia i patologie seksualne;				
D.U35. przygotowywać pacjentkę do zabiegów operacyjnych ginekologicznych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik oraz planować opiekę po takich zabiegach, przygotowując do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych, we współpracy z rodziną pacjentki.				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania				

samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				
---	--	--	--	--

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo ginekologiczne**

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 60

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo ginekologiczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: czwarty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo ginekologiczne**

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 60

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo ginekologiczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

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

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo ginekologiczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 120

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO NEONATOLOGICZNE

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
C.U17. zakładać zglębnik do żołądka, monitorować i usuwać ten zglębnik, w tym u noworodka i niemowlęcia				
C.U18. wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta, w tym noworodka i niemowlęcia:				
D.U36. planować i sprawować specjalistyczną opiekę nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych;				
a	Odśluzować noworodka			
b	Sprawdzić płęć dziecka na podstawie zewnętrznych cech płciowych			
c	Ocenić noworodka w skali Apgar			
d	Oznakować noworodka, sprawdzić opaski identyfikacyjnych			
e	Odpępnąć i zabezpieczyć kikut pępowinowego			
f	Wykonać profilaktykę zakażenia przedniego odcinka oka (zabieg Credego)			
g	Ocenić stan ogólny noworodka			
h	Przyjąć noworodka do oddziału noworodkowego			
D.U37. dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;				
a	Rozpoznać stany przejściowe u noworodka			
b	Wykonać test pulsoksymetryczny			
c	Wykonać test otoemisji akustycznej			

d	Pobrać badania przesiewowe na bibułę				
e	Wykryć dysplazję stawu biodrowego				
f	Prowadzić intensywny nadzór nad noworodkiem				
g	Podawać tlen noworodkowi				
h	Wykonać pomiar temperatury u noworodka				
i	Wykonać pomiar ciśnienia tętniczego u noworodka				
j	Zważyć noworodka				
k	Wykonać pomiary antropometryczne u noworodka				
l	Oceń stan świadomości i przytomności noworodka				
m	Podać leki różnymi drogami				
n	Obliczać dawki leków				
o	Asystować przy cewnikowaniu żyły pępowinowej				
p	Pobierać mocz na badanie ogólne				
r	Asystować przy cewnikowaniu pęcherza moczowego				
D.U38. oceniać wydolność opiekuńczą rodziców noworodka zdrowego, chorego i z wadami rozwojowymi oraz podejmować wobec rodziców noworodka działania edukacyjne promujące zdrowie, przygotowując ich do opieki nad dzieckiem w domu.					
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:		Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia					

dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo neonatologiczne**

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 80

Pieczęć placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo neonatologiczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: piąty

Liczba godzin: 80

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U39 rozpoznawać problemy zdrowotne dziecka i planować opiekę w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych				
a	Gromadzi dane o pacjencie pediatrycznym i stanie jego zdrowia			
b	Różnicuje działania profilaktyczne I, II i III fazy w populacji wieku rozwojowego – okresu noworodkowego i niemowlęcego			
c	Opisuje metody diagnostyczne i terapeutyczne chorób wieku rozwojowego			
d	Rozpoznaje stan pacjenta pediatrycznego i jego problemy zdrowotne:			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z biegunką			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z zapaleniem ucha środkowego			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z zapaleniem płuc			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z zakażeniem układu moczowego			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z cukrzycą			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z chorobą zakaźną			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z niedokrwistością niedoborową			
d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z alergią, atopią i astmą oskrzelową			

d	Rozpoznaje problemy zdrowotne dziecka z nadwagą i otyłością				
e	Rozpoznaje potrzeby edukacyjne i uwarunkowania edukacji zdrowotnej u pacjenta pediatrycznego i jego rodziców				
F	Planuje opiekę pielęgniarzką dla pacjenta pediatrycznego				
	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela		Zaliczenie	Data i podpis mentora
	K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
	K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
	K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
	K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
	K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
	K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
	K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania				

samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				
---	--	--	--	--

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo pediatryczne**

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo pediatryczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO W CHOROBYCH WEWNĘTRZNYCH

	<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
		<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U40. rozpoznawać problemy zdrowotne i planować opiekę nad pacjentem w przebiegu najczęściej występujących chorób wewnętrznych;					
a	gromadzi dane o pacjencie internistycznym i stanie jego zdrowia				
b	rozpoznaje stan pacjenta internistycznego i jego problemy zdrowotne				
c	planuje opiekę pielęgniarską dla pacjenta internistycznego				
d	rozpoznaje potrzeby edukacyjne i uwarunkowania edukacji zdrowotnej u pacjenta internistycznego				
D.U41. rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych oraz wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;					
a	dokonyje doraźnej oceny poziomu glikemii za pomocą glukometru w sytuacji rozpoznania stanu hipo - lub hiperglikemii				
b	wykonuje standardowe, spoczynkowe badanie elektrokardiograf. i rozpoznaje ewentualne zaburzenia zagrażające życiu				
D.U42. przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem albo na jego zlecenie.					

Kompetencje społeczne - student jest gotów do:	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych**

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

Data.....

.....
 (podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
 (podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
 (podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U43. planować opiekę nad pacjentem w przebiegu chorób chirurgicznych, rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i zapobiegać im oraz pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową;				
a	przygotować chorego do zabiegu operacyjnego			
b	dokonać zmiany opatrunku na ranie pooperacyjnej			
c	przewodzą profilaktykę przeciwoleżynową			
d	przewodzą profilaktykę przeciwzakrzepową			
e	pielęgnować chorego ze stomią jelitową/urostomią			
f	pielęgnować chorego z gastrostomią/jejunostomią			
g	pielęgnować chorego żywionego drogą pozajelitową			
D.U44. prowadzić intensywną opiekę pooperacyjną.				
a	monitorować stan chorego po zabiegu operacyjnym			
b	oceniać dolegliwości bólowe			
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta:				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami				

etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo chirurgiczne**

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo chirurgiczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: drugi

Semestr: trzeci

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczętka i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE
Psychiatria

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U45. rozpoznawać problemy pacjenta z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne;				
D.U46. prowadzić rozmowę terapeutyczną				
<i>Kompetencje społeczne - student jest gotów do:</i>	<i>Zaliczenie</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Zaliczenie</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie				

wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				
---	--	--	--	--

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo psychiatryczne**

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

Data.....

.....
 (podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....
 (podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....
 (podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo psychiatryczne**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNIARSTWO W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA

<i>Efekty uczenia - student potrafi:</i>	<i>Zaliczenie na zajęciach praktycznych</i>		<i>Zaliczenie na praktyce zawodowej</i>	
	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis nauczyciela</i>	<i>Ocena</i>	<i>Data i podpis mentora</i>
D.U47. wykonywać resuscytację krążeniowo-oddechową;				
D.U48. wdrażać konieczne postępowanie w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia;				
D.U49. przygotowywać pacjentkę do znieczulenia i monitorować jej stan w trakcie znieczulenia;				
D.U50. uczestniczyć w farmakoterapii i leczeniu bólu.				
<i>Kompetencje społeczne - student jest gotów do:</i>	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
K.5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				

K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				
--	--	--	--	--

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia**

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

PIELĘGNOWANIE OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Efekty uczenia - student potrafi:	Zaliczenie na zajęciach praktycznych		Zaliczenie na praktyce zawodowej	
	Ocena	Data i podpis nauczyciela	Ocena	Data i podpis mentora
D.U51. prowadzić rehabilitację przyłożkową w usprawnianiu po operacjach ginekologicznych, po porodzie drogami natury i po cięciu cesarskim;				
D.U52. stosować różne formy aktywności ruchowej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, w szczególności nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i pacjentką chorą ginekologicznie;				
D.U53. przeprowadzać ćwiczenia usprawniające w chorobach ginekologicznych oraz prowadzić rehabilitację późną kobiet po mastektomii i operacjach w onkologii ginekologicznej.				
Kompetencje społeczne - student jest gotów do:	Zaliczenie	Data i podpis nauczyciela	Zaliczenie	Data i podpis mentora
K.1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;				
K.2. przestrzegania praw pacjenta;				
K.3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
K.4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				

K.5. zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
K.6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
K.7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.				

Karta zaliczenia zajęć praktycznych**Przedmiot: Pielęgnowanie osób z niepełnosprawnością**

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczętka placówki:

Termin odbywania zajęć praktycznych.....

Zaliczenie.....

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

.....

.....

.....

Data.....

.....

(podpis nauczyciela)

Zajęcia z warunkach symulacji medycznej

Data:

Liczba godzin:

Zaliczam/nie zaliczam

.....

(podpis nauczyciela)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

(podpis studenta)

Karta zaliczenia praktyk zawodowych**Przedmiot: Pielęgnowanie osób z niepełnosprawnością**

Rok akademicki...../.....

Rok nauki: trzeci

Semestr: szósty

Liczba godzin: 40

Pieczęć placówki:

Termin odbywania praktyk zawodowych.....

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

.....

.....

.....

Zaliczam/nie zaliczam.....

Data.....

.....

(pieczęć i podpis opiekuna praktyk)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami BHP oraz regulaminami i instrukcjami obowiązującymi w placówce.

Data.....

.....

NADZÓR I OPIEKA/UDZIELANIE PORAD CIĘŻARNYM (W TYM BADANIA PRENATALNE)						
L.p.	INICJAŁY	ROZPOZNANIE/WIEK/RODNOŚĆ/TC	RODZAJ/CEL BADANIA	OBSERWACJE/PODEJMOWANE DZIAŁANIA/INTERWENCJE	DATA	PODPIS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

13.													
14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.													
23.													
24.													
25.													
26.													

27.													
28.													
29.													
30.													
31.													
32.													
33.													
34.													
35.													
36.													
37.													
38.													
39.													
40.													

41.													
42.													
43.													
44.													
45.													
46.													
47.													
48.													
49.													
50.													
51.													
52.													
53.													
54.													

55.													
56.													
57.													
58.													
59.													
60.													
61.													
62.													
63.													
64.													
65.													
66.													
67.													
68.													

69.													
70.													
71.													
72.													
73.													
74.													
75.													
76.													
77.													
78.													
79.													
80.													
81.													
82.													

83.													
84.													
85.													
86.													
87.													
88.													
89.													
90.													
91.													
92.													
93.													
94.													
95.													
96.													

97.									
98.									
99.									
100.									

OPIEKA NAD KOBIEȚAMI CIĘŻARNYMI						
L.p.	INICJAŁY	ROZPOZNANIE/WIEK/RODNOŚĆ/TC	RODZAJ/CEL BADANIA	OBSERWACJE/PODEJMOWANE DZIAŁANIA/INTERWENCJE	DATA	PODPIS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

13.													
14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.													
23.													
24.													
25.													
26.													

27.													
28.													
29.													
30.													
31.													
32.													
33.													
34.													
35.													
36.													
37.													
38.													
39.													
40.													

		PROWADZENIE PORODU *												
L. p.	DA TA	CIĄŻA TYDZIEŃ ROZPOZNIANIE	BADANIE ZEW.	BADANIE WEW.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ MIĘŚNIA	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ DROGĄ CIĘCIA CESARSKIEGO
1.														
2.		<i>Rozpoznanie*</i>												
3.		<i>Rozpoznanie*</i>												
4.		<i>Rozpoznanie*</i>												
5.		<i>Rozpoznanie*</i>												

PROWADZENIE PORODU *														
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEN ROZPOZNANIE	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ DROGĄ CIĘCIA CESARSKIEGO
6														
7		<i>Rozpoznanie*</i>												
8		<i>Rozpoznanie*</i>												
9		<i>Rozpoznanie*</i>												
10		<i>Rozpoznanie*</i>												

PROWADZENIE PORODU *															
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CESARSKIEGO
11															
12															
13															
14															
15															

PROWADZENIE PORODU *															
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CESARSKIEGO DRÓGĄ CIĘCIA
16															
		<i>Rozpoznanie*</i>													
17															
		<i>Rozpoznanie*</i>													
18															
		<i>Rozpoznanie*</i>													
19															
		<i>Rozpoznanie*</i>													
20															
		<i>Rozpoznanie*</i>													

PROWADZENIE PORODU *															
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CESARSKIEGO DRÓGĄ CIĘCIA
21															
22															
23															
24															
25															

PROWADZENIE PORODU *															
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CESARSKIEGO
26															
27															
28															
29															
30															

PROWADZENIE PORODU *															
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CESARSKIEGO
31															
32															
33															
34															
35															

PROWADZENIE PORODU *		PROWADZENIE PORODU *		PROWADZENIE PORODU *		PROWADZENIE PORODU *		PROWADZENIE PORODU *		PROWADZENIE PORODU *					
Lp.	DATA	CIĄŻA TYDZIEŃ ROZPOZNIANIE	BADANIE ZEWN.	BADANIE WEWN.	MONITOROWANIE DOBROSTANU PŁODU I CZYNNOSCI SKURCZOWEJ	PORÓD GŁÓWKI I PORÓD CAŁEGO CIAŁA	OZNAKOWANIE I ODPĘNIENIE NOWORODKA	RODZENIE I ODBIÓR ŁOŻYSKA	NACIĘCIE KROCZA	SZYCIE KROCZA	STOSOWANE METODY ŁAGODZENIA BÓLU PORODOWEGO (FARMAKOLOGICZNE)	PROWADZENIE DWUGODZINNEJ OBSERWACJI PO PORODZIE	ZAPEWNIENIE KONTAKTU STS	PORÓD UKOŃCZYŁ SIĘ	CEŚBRSKIEGO
36															
37															
38															
39															
40															

NADZÓR I OPIEKA NAD POŁOŻNICĄ I ZDROWYM NOWORODKIEM

L.p.	INICJAŁY POŁOŻNICZY/ NOWORODKA	ROZPOZNIANIE/DATA I MIEJSCE PORODU	OBSERWACJA/PODEJMOWANE DZIAŁANIA PIELĘGNACYJNE/INTERWENCJE	DATA	PODPIS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.													
23.													
24.													
25.													
26.													
27.													

28.													
29.													
30.													
31.													
32.													
33.													
34.													
35.													
36.													
37.													
38.													
39.													
40.													
41.													

42.													
43.													
44.													
45.													
46.													
47.													
48.													
49.													
50.													
51.													
52.													
53.													
54.													
55.													

56.													
57.													
58.													
59.													
60.													
61.													
62.													
63.													
64.													
65.													
66.													
67.													
68.													
69.													

70.													
71.													
72.													
73.													
74.													
75.													
76.													
77.													
78.													
79.													
80.													
81.													
82.													
83.													

84.													
85.													
86.													
87.													
88.													
89.													
90.													
91.													
92.													
93.													
94.													
95.													
96.													
97.													

98.							
99.							
100.							

NADZÓR I OPIEKA NAD KOBIETĄ W CZASIE PATOLOGICZNEGO PRZEBIEGU CIĄŻY, PORODU LUB POŁOGU

L.p.	INICJAŁY POŁOŻNICZY/ NOWORODKA	ROZPOZNIANIE/DATA I MIEJSCE HOSPITALIZACJI	OBSERWACJA/PODEJMOWANE DZIAŁANIA PIELĘGNACYJNE/INTERWENCJE	DATA	PODPIS
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

12.													
13.													
14.													
15.													
16.													
17.													
18.													
19.													
20.													
21.													
22.													
23.													
24.													
25.													

26.													
27.													
28.													
29.													
30.													
31.													
32.													
33.													
34.													
35.													
36.													
37.													
38.													
39.													

40.					
-----	--	--	--	--	--

PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

Miejsce odbywania praktyki zawodowej (pieczętka):
Place of practical training (stamp)

Okres pobytu (date) od (from).....do (to).....

Liczba godzin (number of hours).....

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki, osiągnięć i postawy studenta:
(Notes about practical training and about the student):.....

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

.....
Podpis i pieczętka MENTORA Praktyki Zawodowej
(Signature and Stamp Practical Training Mentor)

.....
Data
(Date)

.....
Podpis Studenta
(Student's signature)

.....
Data

Szczególne osiągnięcia studenta**

L.p.	Opis	Data i podpis
<i>Kreowanie i promowanie pozytywnego wizerunku zawodu</i>		
<i>Dorobek naukowy i uczestnictwo w konferencjach i zjazdach naukowych</i>		

****wpisu dokonuje nauczyciel akademicki lub opiekun praktyk zawodowych**

Potwierdzenie odbycia praktyk zawodowych za poszczególne lata studiów

<p style="text-align: center;">I rok</p> <p>Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania</p>	Podpis koordynatora praktyk

<p style="text-align: center;">II rok</p> <p>Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania</p>	Podpis koordynatora praktyk

<p style="text-align: center;">III rok</p> <p>Potwierdzam odbycie praktyk wg obowiązującego planu studiów oraz prawidłowość ich udokumentowania</p>	Podpis koordynatora praktyk

ZESPÓŁ REDAKCYJNY

dr hab. J. Jasińska, prof. WUMed Prorektor ds. dydaktycznych i rozwoju
dr K. Seliga - koordynator ds. zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
dr n. o zdr. B. Cholewka
dr n. o zdr. J. Czarnecka