

DZIENNICZEK

ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

I PRAKTYK ZAWODOWYCH

STUDIA STACJONARNE, PIERWSZEGO STOPNIA

KIERUNEK: PIEŁĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Pieczęć Uczelni /Collegium Medicum

Pieczęć i podpis Dyrektora
Instytutu Nauk o Zdrowiu

Opracowała część dot. praktyk zawodowych: dr n. o zdr. Ewelina Nowak

Opracował część dot. zajęć praktycznych: dr n. o zdr. Przemysław Zając

Regulamin praktyk zawodowych i zajęć praktycznych dotyczących studentów
Collegium Medicum
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach

Postanowienia ogólne

§1

1. Niniejszy regulamin określa warunki organizacji kształcenia praktycznego – ich rodzaje oraz formy, czas realizacji, warunki zaliczenia, obowiązki studentów i organizatorów praktyk zawodowych oraz zajęć praktycznych.
2. Zapisy niniejszego Regulaminu obowiązują wszystkich studentów kierunku Pielęgniarstwo.
3. Każdy student przed przystąpieniem do praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem.
4. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne są integralną częścią edukacji na kierunku Pielęgniarstwo.
5. Celem praktyk zawodowych i zajęć praktycznych jest przygotowanie studenta do samodzielnego pełnienia roli zawodowej poprzez usystematyzowanie i utrwalenie wiedzy teoretycznej, kształtowanie umiejętności oraz właściwych postaw.
6. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne mają charakter obowiązkowy, wynikający ze standardów kształcenia, krajowych ram kwalifikacyjnych, planów i programów nauczania.
7. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne odbywają się w miejscu i terminie określonym w harmonogramie i planie zajęć ustalonym przez Uczelnię, w ciągu roku akademickiego i w okresie wakacyjnym.
8. Szczegółową organizację i porządek odbywania praktyk zawodowych i zajęć praktycznych określa harmonogram i plan kształcenia praktycznego dla kierunku Pielęgniarstwo.
9. Kierunkowy Opiekun Praktyk Zawodowych sprawuje nadzór organizacyjny nad przebiegiem praktyk zawodowych i współpracuje z osobami

koordynującymi przebieg zajęć w instytucjach, z którymi Uczelnia zawarła porozumienie.

§2

1. Z tytułu odbywania praktyk student nie otrzymuje wynagrodzenia.
2. Praktyki studenckie i zajęcia praktyczne organizowane są w odpowiednich dla kierunku instytucjach, z którymi Uczelnia zawarła stosowne umowy.
3. Praktykom zawodowym i zajęciom praktycznym przypisuje się punkty ECTS.
4. Praktyki studenckie i zajęcia praktyczne muszą być zrealizowane i zaliczone przed końcem semestru, którego program przewiduje ich wykonanie.
5. Student może odbywać praktyki zawodowe w trybie grupowym lub indywidualnym.
6. W przypadku odbywania praktyk w trybie indywidualnym student zobowiązany jest pobrać odpowiednie dokumenty z Sekcji Praktyk Zawodowych oraz złożyć oświadczenie instytucji wyrażające zgodę na odbycie bezpłatnej indywidualnej praktyki przez studenta.
7. Niezwłocznie po zakończeniu praktyk zawodowych w trybie indywidualnym lub na zasadach przyjętych przez Uczelnie student dostarcza do Kierunkowego Opiekuna Praktyk Zawodowych Dzienniczek Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych w celu dokonania wpisu w Wirtualnej Uczelni.
8. Wszelkie polecenia studentom powinny być wydawane bezpośrednio przez nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk. Student jest zobowiązany powiadomić przed próbą realizacji jakichkolwiek czynności lub zadań zleconych przez personel placówki swoim przełożonym uzyskując ich zgodę.
9. Podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki szkolenia, przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.
10. Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

§3

1. Obecność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej (wymaga się udokumentowania zwolnieniem lekarskim) student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce w uprzednio ustalonym terminie z zastępcą Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu ds. kształcenia i osobą prowadzącą praktyki wg harmonogramu w danym roku akademickim.
2. W przypadku nieobecności na zajęciach praktycznych lub praktykach zawodowych student powinien powiadomić nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk w ciągu 2 dni.
3. Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych. Studentka ma także prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.
4. Nie podlegają odpracowaniu nieobecności wynikające z powodu:
 - a. własnego ślubu – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni;
 - b. śmierci członka najbliższej rodziny – urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni;
 - c. oddania krwi do RCKiK – 2 dni wolnego.

Prawa i obowiązki studenta

§4

1. Student ma prawo do:
 - a. należycie zorganizowanych praktyk zawodowych i zajęć praktycznych zgodnie z programem kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo;
 - b. obiektywnej oceny postępów w kształtowaniu wiedzy i umiejętności.
 - c. uzasadnienia końcowej oceny praktyk zawodowych i zajęć praktycznych;
 - d. 30 – minutowej przerwy w ciągu dyżuru, jeśli dyżur trwa 8 godzin,
 - e. odbywania praktyk zawodowych w wymiarze 12 - godzinnych dyżurów dziennych lub nocnych.
2. Do obowiązków studenta należy:

- a. posiadanie Dzienniczka Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych;
- b. posiadanie aktualnej książeczki (oświadczenia) do celów sanitarno – epidemiologicznych, wymaganych szczepień ochronnych, ubezpieczenia OC i NNW;
- c. odbycia obowiązkowych szkoleń wymaganych w danej placówce kształcenia praktycznego przed przystąpieniem do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych;
- d. zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych w określonym w harmonogramie terminie;
- e. realizacja programu praktyk zawodowych i zajęć praktycznych zgodnie z programem kształcenia;
- f. zachowanie tajemnicy zawodowej i przestrzeganie rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO;
- g. noszenie odpowiedniego ubrania ochronnego z krótkim rękawem (zasada: "nic poniżej łokcia");
- h. zdjęcie wszelkiej biżuterii (zegarek, bransolety, pierścionki, obrączka);
- i. utrzymanie krótkich paznokci (nie wystające spoza opuszków palców), brak sztucznych powłok na płytce paznokciowej (tipsy, lakiery);
- j. posiadanie przypinanego do odzieży identyfikatora;
- k. przestrzeganie Regulaminu organizacyjnego danej instytucji, obowiązujących w niej przepisów BHP oraz instrukcji obsługi urządzeń.

Zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych

§ 5

1. Zaliczenie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych odbywa się po ich zakończeniu.
2. Potwierdzeniem odbycia praktyk zawodowych i podstawą do zaliczenia jest Dzienniczek Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych.
3. Warunkiem otrzymania zaliczenia praktyk zawodowych i zajęć praktycznych jest:

- a. obecność studenta podczas zajęć;
- b. osiągnięcie przez studenta zamierzonych efektów uczenia się na poziomie co najmniej minimalnym (ocena 3,0) w zakresie wiedzy i umiejętności.
- c. wpisu do Wirtualnej Uczelni zaliczenia praktyk zawodowych dokonuje opiekun kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo.

Postanowienia końcowe

§6

1. Regulamin praktyk studenckich wchodzi w życie z dniem podpisania przez Dyrektora Instytutu Nauk o Zdrowiu.
2. Student ma obowiązek złożenia podpisu pod niniejszym Regulaminem.

Zapoznałam/em się z Regulaminem

.....

Podpis studenta

Lp	Umiejętności praktyczne	Efekt uczenia się	ZALICZENIE W WARUNKACH:		
			pracowni umiejętności pielęgniarskich ocena, data, podpis	symulacji wysokiej wierność ocena, data, podpis	placówki kształcenia praktycznego ocena, data, podpis
I. OCENA STANU PACJENTA (POMIAR, OBSERWACJA DOKUMENTOWANIE, DIAGNOZOWANIE)					
1	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie temperatury ciała	C.U10 C.U40			
2	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie tętna	C.U10 C.U40			
3	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie ciśnienia tętniczego krwi	C.U10 C.U40			
4	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie oddechów	C.U10 C.U40			
5	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie saturacji krwi	C.U10 C.U40			
6	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie ośrodkowego ciśnienia żylnego	C.U10 C.U40			
7	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie szczytowego przepływu wydechowego (PEF)	C.U10 C.U40			
8	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie pomiarów antropometrycznych dorosłego	C.U10 C.U40			
9	Pomiar, interpretacja i dokumentowanie pomiarów antropometrycznych niemowlęcia i dziecka	C.U10 C.U40			
10	Prowadzenie, dokumentowanie i interpretacja bilansu płynów	C.U9 C.U40	X		

11	Gromadzenie danych o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowej	C.U10 C.U69	X			
12	Kompleksowa ocena stanu zdrowia pacjenta (4A)	C.U10 C.U68				
13	Stosowanie systemu opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa (PES)	C.U10 C.U68				
14	Ocena kompletności zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta (schemat SOAP)	C.U10 C.U68				

II. HIGIENA CIAŁA I OTOCZENIA						
1	Odsysanie dróg oddechowych	C.U26 C.U40				
2	Kąpiel dziecka	C.U29 C.U40				
3	Przewijanie dziecka	C.U29 C.U40				
4	Słanie łóżka	C.U29 C.U40				
5	Zmiana bielizny pościelowej	C.U29 C.U40				
6	Zmiana bielizny osobistej i pieluchomajtek	C.U29 C.U40				
7	Kąpiel dorosłego w łóżku	C.U29 C.U40				
8	Kąpiel dorosłego w wannie/ pod prysznicem	C.U29 C.U40				
9	Toaleta jamy ustnej	C.U29 C.U40				
10	Mycie głowy	C.U29 C.U40				

III. DZIAŁANIA REHABILITACYJNO-PROFILAKTYCZNE			
1	Przemieszczanie pacjenta	C.U24	

2	Układanie pacjenta w pozycjach terapeutycznych	C.U24 C.U40					
3	Gimnastyka oddechowa	C.U26 C.U40					
4	Drenaż ułożeniowy	C.U26 C.U40					
5	Ćwiczenia bierne i czynne	C.U28 C.U40					
6	Nacieranie i oklepywanie klatki piersiowej	C.U28 C.U40					
7	Ocena ryzyka rozwoju odleżyn	C.U30	X				
8	Bandażowanie	C.U36 C.U40					
9	Zmiana opatrunku na ranie czystej	C.U38 C.U40					
10	Zmiana opatrunku na ranie brudnej	C.U38 C.U40					
11	Usunięcie szwów	C.U39 C.U40					
12	Rozpoznanie NOP	C.U19					
13	Wystawienie zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego	C.U25					
14	Edukacja dotycząca samokontroli stanu zdrowia	C.U53					

IV. DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE						
1	Wykonanie zabiegów przeciwzapalnych	C.U13 C.U40				
2	Obliczanie dawek leków	C.U14 C.U15	X			
3	Podanie leków doustnie	C.U14 C.U15 C.U40				
4	Podanie leków drogą wziewną	C.U14 C.U15 C.U26 C.U40				
5	Podanie leków drogą doodbytniczą	C.U14 C.U15 C.U40				
6	Podanie leków dopochwowo	C.U14 C.U15 C.U40				
7	Iniekcja podskórna typowa	C.U14 C.U15 C.U40				
8	Iniekcja podskórna nietypowa (heparyna drobnocząsteczkowa)	C.U14 C.U15 C.U40				
9	Iniekcja insuliny penem	C.U14 C.U15 C.U40				
10	Iniekcja domięśniowa	C.U14 C.U15 C.U40				
11	Iniekcja dożylna	C.U14 C.U15 C.U40				
12	Podanie leku innymi drogami: (podjęzykowo, do oka, ucha, nosa, na skórę, przezskórnienie)	C.U14 C.U15 C.U40				

13	Udział w przetwarzaniu krwi i jej składników	C.U17 C.U40	X			
14	Płukanie jamy ustnej, gardła	C.U21 C.U40				
15	Płukanie oka, ucha	C.U21 C.U40				
16	Płukanie pęcherza moczowego	C.U21 C.U40				
17	Płukanie przetoki jelitowej	C.U21 C.U40				
18	Płukanie rany	C.U21 C.U40				
19	Założenie i usunięcie cewnika do żyły obwodowej w tym żyły szyjnej zewnętrznej	C.U22 C.U40				
20	Monitorowanie i pielęgnowanie miejsca wkłucia cewnika w żyłę obwodowej	C.U22 C.U40				
21	Wykonanie kroplowego wlewu dożylnego	C.U14 C.U22 C.U40				
22	Tlenoterapia z zastosowaniem różnych metod	C.U27 C.U40				
23	Wystawienie recepty na leki w ramach kontynuacji leczenia	C.U16				
24	Wykonanie szczepień ochronnych	C.U18	X			
25	Wystawienie zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego	C.U35				

V. DZIAŁANIA DIAGNOSTYCZNE						
1	Pomiar glikemii, ciał ketonowych, glukozy, cholesterolu przy użyciu pasek diagnostycznych i testów paskowych	C.U6 C.U40				
2	Pobieranie krwi do badań biochemicznych, bakteriologicznych i serologicznych	C.U11 C.U40				
3	Pobieranie moczu do badania ogólnego i bakteriologicznego	C.U11 C.U40				
4	Pobranie kału do badań	C.U11 C.U40				
5	Pobranie wymazu z nosa, ucha, gardła, nosogardzieli, rany i odbytu	C.U11 C.U40				
6	Pogranie wymazu z rany	C.U11 C.U40				
7	Pobranie wymazu z odbytu	C.U11 C.U40				
8	Pobranie płwociny do badań	C.U11 C.U40				
9	Asysta lekarzowi przy badaniach diagnostycznych (podaż toksyny botulinowej)	C.U11 C.U15 C.U40				
10	Diagnostyka alergii: testy skórne i iniekcja śródskórna	C.U20 C.U40				
11	Wystawienie skierowania na badania diagnostyczne	C.U12				
12	Ocena potencjału zdrowotnego pacjenta i rodziny	C.U44				

13	Ocena rozwoju psychofizycznego dziecka	C.U45				
14	Ocena sytuacji zdrowotnej dorosłego	C.U46				

VI. PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ

1	Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk	C.U7				
2	Zakładanie odzieży operacyjnej	C.U7 C.U37				
3	Stosowanie procedury poekspozycyjnej UJK	C.U7				
4	Sterylizacja narzędzi	C.U8				

VII. ŻYWIENIE I WYDALANIE

1	Karmienie pacjenta doustnie	C.U23 C.U40				
2	Karmienie pacjenta przez sondę	C.U23 C.U40				
3	Karmienie pacjenta przez PEG	C.U23 C.U40				
4	Wykonanie lewatywy	C.U31 C.U40				
5	Wykonanie wlewki doodbytniczej	C.U31 C.U40				

6	Wykonanie suchej rurki doodbytniczej	C.U31 C.U40				
7	Pielęgnacja stomii jelitowej	C.U32 C.U40				
8	Pielęgnacja urostomii	C.U32 C.U40				
9	Cewnikowanie pęcherza moczowego	C.U33 C.U40				
10	Monitorowanie diurezy	C.U33 C.U40	X			
11	Prowokowanie mikcji	C.U33 C.U40	X			
12	Założenie, monitorowanie i usunięcie zgłębnika do żołądka	C.U34 C.U40				
13	Plukanie żołądka	C.U21 C.U40				
14	Wymiana niskoprofilowej gastrostomii balonowej (PEG)	C.U34 C.U40				

VIII. PIERWSZA POMOC

1	BLS dorosłego	C.U41				
2	BLS niemowlęcia	C.U41				
3	BLS dziecka	C.U41				

4	BLS ciężarnej	C.U41					
5	Bezprzryzadowe udrożnienie dróg oddechowych	C.U41					
6	Pozycja bezpieczna	C.U41					
7	Unieruchomienie kości i stawów do transportu	C.U42					
8	Dorażne tamowanie krwawień i krwotoków	C.U43					

IX. BADANIE FIZYKALNE							
1	Badanie fizykalne układu sercowo-naczyniowego	C.U67					
2	Badanie fizykalne obwodowego układu krążenia	C.U67					
3	Badanie fizykalne układu oddechowego	C.U67					
4	Badanie fizykalne układu moczowego i rozrodczego	C.U67					
5	Badanie fizykalne układu ruchu	C.U67					
6	Badanie fizykalne układu pokarmowego	C.U67					
7	Badanie fizykalne jamy brzusznej	C.U67					

8	Badanie fizyczne układu nerwowego	C.U67					
9	Badanie fizyczne skóry i przydatków	C.U67					
10	Badanie fizyczne gruczołu piersiowego	C.U67					
11	Wykonanie i interpretacja EKG dorosłego w spoczynku	C.U70 D.U20					
12	Podłączenie kardiomonitora i interpretacja zapisu EKG	C.U70 D.U20					
13	Wykonanie spirometrii i wstępna interpretacja wyniku	C.U10					

ZALICZENIE ZAJĘĆ SYMULACJI MEDYCZNEJ					
Lp.	Liczba godzin	Przedmiot	Data	Ocena	Podpis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

17					
18					
19					
20					
21					

ZALICZENIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH						
	Zakres kształcenia praktycznego	Semestr Ilość godzin	Miejsce realizacji/oddział/klinika	Efekty kształcenia w zakresie umiejętności	Ocena	Data, pieczęćka i podpis
1.	Podstawy pielęgniarstwa	I 60 godz.				
		II 60 godz.				
2.	Promocja zdrowia	III 20 godz.				
3.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	III 36 godz.				
		IV 36 godz.				

4.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo ginekologiczne	III 27 godz.					
		IV 27 godz.					
5.	Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	IV 63 godz.					
		V 63 godz.					
6.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	III 54 godz.					
		IV 54 godz.					

7.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	III 54 godz.						
		IV 54 godz.						
8.	Geriatry i pielęgniarstwo geriatryczne	III 36 godz.						
		IV 36 godz.						
9.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	IV 36 godz.						
		V 36 godz.						

14.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	V 36 godz.				
------------	---	---------------	--	--	--	--

PLAN PRAKTYK ZAWODOWYCH

Rok studiów	Lp.	Praktyka zawodowa/zakres	SEMESTR ZIMOWY			SEMESTR LETNI			Łączna liczba godzin praktyki
			Liczba godzin	ECTS	Charakter praktyki	Liczba godzin	ECTS	Charakter praktyki	
Pierwszy	1.	Podstawy pielęgniarstwa	-	-	-	120	4	wakacyjna	120
Drugi	2.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	-	-	-	120	4	wakacyjna	180
	3.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	-	-	-	60	2		
Trzeci	4.	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta	40	1,5	śródroczna	40	1,5	śródroczna	80
	5.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	60	2		-	-	-	60
	6.	Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne	40	1,5	śródroczna	40	1,5	śródroczna	80
	7.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	40	1,5		40	1,5		80
	8.	Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne	-	-	-	140	5		140
	9.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	-	-	-	60	2		60
	10.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	-	-	-	80	6		80
	11.	Blok operacyjny	-	-	-	40			40
	12.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	-	-	-	40	2		40
	13.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	-	-	-	80	3		80
	14.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	-	-	-	80	3		80
	15.	Opieka paliatywna	-	-	-	40	2		40
16.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	-	-	-	40	2	40		
RAZEM GODZIN			180	-	-	1020	-	-	1200

ZALICZENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE

Lp.	Zakres kształcenia praktycznego	ECTS	Semestr Ilość godz.	Termin realizacji	Miejsce realizacji praktyk zawodowych placówka / oddział (pieczęćka)	Ocena	Data / pieczęćka i podpis opiekuna
1.	Podstawy pielęgniarstwa	4	II 60 godz.				
			II 60 godz.				
2.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	4	IV 120 godz.				
3.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	2	IV 60 godz.				

4.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo- ginekologiczne	2	V 60 godz.					
5.	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta	3	IV 40 godz.					
			VI 40 godz.					
6.	Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne	3	V 40 godz.					
			VI 40 godz.					

7.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	3	V 40 godz.				
			VI 40 godz.				
8.	Pediatra i pielęgniarstwo pediatryczne	5	VI 140 godz.				
9.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	2	VI 60 godz.				
10.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	6	VI 80 godz.				

	Blok operacyjny		VI 40 godz.						
11.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	2	VI 40 godz.						
12.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	3	VI 80 godz.						
13.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	3	VI 80 godz.						

14.	Opieka paliatywna	2	VI 40 godz.				
15.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	2	VI 40 godz.				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze II

Podstawy pielęgniarstwa – 120 godz.

60 godz. oddział o profilu zabiegowym i 60 godz. oddział o profilu zachowawczym

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem			
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarstwa			
C.U3.	ustalać plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem			
C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia			
C.U5.	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarstwa			
C.U6.	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe			
C.U7.	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną			
C.U10.	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu talii do obwodu bioder (Waist Hip Ratio, WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu (Waist to Height Ratio, WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki			

C.U11.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych				
C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych				
C.U13.	stosować zabiegi przeciwwzapalne				
C.U14.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarstwa				
C.U15.	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarzki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności				
C.U21.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i ran				
C.U22.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego				
C.U23.	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą)				
C.U24.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego				
C.U26.	przewodzić gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odsluzowywanie dróg oddechowych				
C.U27.	podać pacjentowi doraźnie tlen z wykorzystaniem różnych metod oraz uczestniczyć w tlenoterapii z wykorzystaniem dostępu do centralnej instalacji gazów medycznych, butli z tlenem lub koncentratora tlenu				
C.U28.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne				
C.U29.	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze				
C.U30.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne				
C.U31.	wykonywać zabiegi doodbytnicze				
C.U32.	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok				
C.U33.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję				
C.U34.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową)				

C.U36.	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować			
C.U40.	prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz obsługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa			
C.U44.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru			
C.U47.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych			
C.U48.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia			
C.U51.	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielegnacyjnej oraz ekomapy środowiska			
C.U53.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia			
C.U56.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia			
C.U59.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole			
C.U64.	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki			
C.U65.	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta			
C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej			
C.U69.	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych			
C.U70.	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu			
C.U72.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich			
C.U73.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odczynnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniom ogólnoustrojowemu			
C.U74.	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów			
C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych			

w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
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 lub opiekunem				
przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze IV

Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej – 120 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarstwa			
C.U6.	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe			
C.U10.	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu talii do obwodu bioder (Waist Hip Ratio, WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu (Waist to Height Ratio, WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki			
C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych			
C.U16.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich			
C.U18.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa			
C.U19.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania			
C.U20.	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe			
C.U25.	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego			
C.U35.	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;			
C.U45.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju			

C.U46.	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania			
C.U47.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych			
C.U50.	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta			
C.U51.	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekunów-pielęgniarek oraz ekomapy środowiska			
C.U52.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia			
C.U54.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej			
C.U55.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki			
C.U58.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania			
C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starsze			
C.U70.	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu			
C.U71.	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia			
C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych			
C.U78.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia			
C.U79.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych			
C.U80.	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
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 lub opiekunem				
przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				

samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze IV

Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne – 60 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłąbnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U12.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów			
D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			

D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych				
D.U19.	doradzać podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych				
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu				
D.U21.	obliczać dawki insuliny okolooposilkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny				
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji				
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową				
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy				
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego				
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
	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 lub opiekunem				
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze V

Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo – ginekologiczne – 60 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarzki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U11.	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U15.	przewodzą rozmowę terapeutyczną			
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych			
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym			
D.U23.	rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach op.			

D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja)			
D.U28.	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego			
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
	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 lub opiekunem			
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu			
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem			
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe			
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu			
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta			
	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych			

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze V i VI

Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne – 80 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddychu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej			
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych			

D.U15.	przewieźć rozmowę terapeutyczną				
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdołnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;				
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta				
D.U19.	doradzić podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych				
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu				
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny				
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji				
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową				
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej				
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarzkiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych				
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy				
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego				
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
	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 lub opiekunem				
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze V i VI

Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne – 80 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U12.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów			
D.U15.	przewodzić rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
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 lub				

opiekunem				
przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

PediatRIA i pielęgniarstwo pediatryczne – 140 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U12.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
	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 lub opiekunem			
	przestrzeganie praw pacjenta i zasad humanizmu			
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem			
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe			

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

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne – 60 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U12.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów			

D.U13.	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej			
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych			
D.U15.	przewodzić rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdołnym do nawiazania i podtrzymywania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U17.	kommunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			
D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych			
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych			
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu			
D.U21.	obliczać dawki insuliny okolooposilkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny			
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym			
D.U23.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych			
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji			
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową			
D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja)			
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej			
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarzkiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych			
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu			
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy			
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego			

D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
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 lub opiekunem					
przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu					
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem					
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe					
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu					
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta					
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych					

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne – 80 godz.

Blok operacyjny – 40 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	przewodząc profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U12.	przewodząc poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia			

	dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów				
D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej				
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych				
D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną				
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;				
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta				
D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych				
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych				
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu				
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny				
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym				
D.U23.	rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych				
D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne				
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji				
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową				
D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja)				
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej				
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się				

	rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarskiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych				
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu				
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy				
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego				
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
	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 lub opiekunem				
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej – 40 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnyk do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej			
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych			
D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			

D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych			
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny			
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji			
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową			
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej			
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarzkiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych			
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego			
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta			
D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych)			
D.U44.	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarzkiej długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej			
D.U45.	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
	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 lub opiekunem			
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu			
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem			
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe			
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu			
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta			
	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych			

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne – 80 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U12.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów			

D.U13.	przewodząc rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej			
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych			
D.U15.	przewodząc rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdołnym do nawiazania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych			
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu			
D.U21.	obliczać dawki insuliny okolooposilkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny			
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym			
D.U23.	rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych			
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji			
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całosciowej oceny geriatrycznej			
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu			
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy			
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego			
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				
	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 lub opiekunem			
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu			
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem			
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe			

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

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej w semestrze VI

Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywniej opiece – 80 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe			
D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób			
D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej			
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych			

D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;				
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta				
D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych				
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych				
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu				
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny				
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym				
D.U23.	rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych				
D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne				
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji				
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową				
D.U31.	stosować algorytm postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC				
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia				
D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomią oraz wentylowanego mechanicznie				
D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych				
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy				
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego				
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
	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 lub opiekunem				
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				

ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Opieka paliatywna – 40 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa			
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U9.	rozpoznać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji			
D.U15.	przewodzić rozmowę terapeutyczną			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezbędnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji			
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową			
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej			
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego			
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta			
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:				

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 lub opiekunem				
przestrzeganie praw pacjenta i zasad humanizmu				
samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej realizowanej w semestrze VI

Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe – 40 godz.

Efekty kształcenia zgodne ze standardem	W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:	Data	Ocena	Podpis opiekuna
w zakresie umiejętności:				
D.U2.	stosować skalę i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych			
D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych			
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwiej			
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego			
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii			
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarzki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie			
D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;			
D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta			
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych			
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu			
D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja)			

D.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC				
D.U32.	prowadzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa				
D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym				
D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedoświadczonych, samotnych, przewlekłe chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarские				
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu				
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarского w stanach zagrożenia zdrowia i życia				
D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym				
w zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:					
	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 lub opiekunem				
	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu				
	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem				
	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe				
	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu				
	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta				
	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych				

ZALICZENIE KOŃCOWE PRAKTYK ZAWODOWYCH

Lp.	Rok studiów / semestr	Ilość godzin	Charakterystyka praktyki	Zaliczenie semestru	Data	Pieczętka i podpis Kierunkowego Opiekuna Praktyk
1.	I rok II semestr	120 h	<i>Według planu studiów</i>			
2.	II rok IV semestr	180 h	<i>Według planu studiów</i>			

3.	III rok V semestr	180 h	<i>Według planu studiów</i>			
3.	III rok VI semestr	720 h	<i>Według planu studiów</i>			

UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

[illegible]

PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ

Miejsce odbywania praktyki zawodowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres praktyki zawodowej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Termin realizacji praktyki zawodowej:

.....

Liczba godzin zrealizowanych:

.....

Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....
Podpis opiekuna praktyki / koordynatora kształcenia