



AKADEMIA

**im. Jakuba z Paradyża
W Gorzowie Wielkopolskim**

DZIENNIK UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH

Kierunek Pielęgniarstwo

Studia I stopnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Numer Albumu

.....
Pieczęć Wydziału

.....
Podpis Koordynatora Kierunku
lub osoby upoważnionej



Spis treści:

1	ZAKRES ORAZ KRYTERIA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO	4
1.1	KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO	4
1.2	KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH	6
1.3	SYSTEM OCEN WG KRYTERIÓW OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH	7
2	WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH	8
2.1	PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH – ĆWICZENIA	8
2.2	INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH	15
2.3	SYMULACJA WYSOKIEJ WIERNOŚCI	15
2.4	BADANIE FIZYKALNE	19
2.5	PROMOCJA ZDROWIA	22
2.6	MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE – SALA WYSOKIEJ WIERNOŚCI	24
3	ZAJĘCIA PRAKTYCZNE	26
3.1	PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA	26
3.2	PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	26
3.3	PROMOCJA ZDROWIA	33
3.4	CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE	35
3.5	PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE	35
3.6	CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE	35
3.7	PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ	35



3.8	GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE	35
3.9	NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE	42
3.10	POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE	42
3.11	PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE	42
3.12	ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNOWANIE W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA	42
3.13	OPIEKA PALIATYWNA	42
3.14	MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE	47
4	PRAKTYKI ZAWODOWE	50
4.1	PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA	50
4.2	PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	50
4.3	CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE	57
4.4	PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE	57
4.5	CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE/ BLOK OPERACYJNY	57
4.6	PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ	57
4.7	GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE	57
4.8	NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE	64
4.9	POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE	64
4.10	PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE	64
4.11	ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNOWANIE W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA	64
4.12	OPIEKA PALIATYWNA	64
4.13	MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE	68



4.14	PRAKTYKI ZAWODOWE WYBIERANE INDYWIDUALNIE PRZEZ STUDENTA	71
5	ZALICZENIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	74
6	ZALICZENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH	77

ZAŁĄCZNIKI:

- Załącznik nr 4.** Regulamin przebiegu zajęć praktycznych (kliniknych).
- Załącznik nr 5.** Regulamin obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych.



1 ZAKRES ORAZ KRYTERIA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

1.1 KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

Lp.	Zakres kształcenia praktycznego	Zajęcia praktyczne	Punkty ECTS	Praktyki zawodowe	Punkty ECTS
1.	Podstawy pielęgniarstwa	120 godzin	4	120 godzin	4
2.	Promocja zdrowia	20 godzin	1	–	–
3.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	80 godzin	3	120 godzin	4
4.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	60 godzin	2	60 godzin	2
5.	Pediatriczna i pielęgniarstwo pediatryczne	140 godzin	5	140 godzin	5
6.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin	4	120 godzin	4
7.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120 godzin (w tym 40 na bloku operac.)	4	120 godzin (w tym 40 na bloku operac.)	4
8.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin	2	40 godzin	2
9.	Geriatryczna i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin	3	80 godzin	3
10.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin	3	80 godzin	3
11.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin	3	80 godzin	3



12.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80 godzin	3	80 godzin	3
13.	Opieka paliatywna	40 godzin	2	40 godzin	2
14.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	40 godzin	2	40 godzin	2
15.	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta (2 różne oddziały po 40 godzin każdy)	-	-	80 godzin	3
	Razem	1100 godzin	41	1200 godzin	46

1.2 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 zasady po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego nadzorowania i przypomnienia w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową



1.3 SYSTEM OCEN WG KRYTERIÓW OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Punktacja	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	Zadowalający, ale ze znaczącymi 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.

2 WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

2.1 PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA PRACOWNIA UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH – ĆWICZENIA

PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI	
		Ocena/data/podpis	Ocena/data/podpis
C_U06	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru		
	Wykonać pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych,		
	Wykonać pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe		
C_U07	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		
	stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną		



C_U08	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;		
C_U09	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		
C_U10	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała,		
	tętna,		
	oddechu,		
	ciśnienia tętniczego krwi,		
	ośrodkowego ciśnienia żylnego,		
	saturationi		
	szczytowego przepływu wydechowego		
C_U11	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych		
	asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych		
C_U13	stosować zabiegi przeciwzapalne;		
C_U14	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej		



C_U15	samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,		
	Podawać leki doustnie		
	Około policzkowo, podjęzykowo		
	Wziewnie, w tym podawanie tlenu,		
	Podskórne, w tym insuliny,		
	śródkórne		
	domięśniowe		
	dożylne		
	doodbytniczo		
	dopochwowo		
	Podawanie leku do oka, ucha, nosa,		
	Stosowanie leków na skórę i błony śluzowe		
	uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;		



	obliczyć dawkę leku		
C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;		
C_U21	wykonywać płukanie jamy ustnej		
	gardła,		
	oka,		
	ucha		
	żołądka		
	pęcherza moczowego		
	przetoki jelitowej		
	rany;		
C_U22	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej,		
	Wykonywać kroplowe wlewy dożylnie,		
	Monitorować, pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, usuwać cewnik z żył obwodowych		
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	prowadzić gimnastykę oddechową		
	wykonywać drenaż ułożeniowy,		
	Wykonywać inhalację		
	odśluzowywać drogi oddechowe		
C_U28	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;		
C_U29	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych,		
	wykonywać zabiegi higieniczne dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych,		
	stosować kąpiele lecznicze;		
C_U30	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;		
C_U31	wykonywać zabiegi doodbytnicze: sucha rurka do odbytu		
	lewatywa		
	Wlewka doodbytnicza		
	Kroplowy wlew doodbytniczy		



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,		
C_U36	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować		
C_U37	zakładać odzież operacyjną;		
C_U38	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;		
C_U39	usunąć szwy z rany;		
C_U41	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;		
C_U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;		
C_U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		



D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

.....
(data, podpis, pieczęć osoby prowadzącej)



2.2 INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PIEŁĘGNIARSKICH

Indeks umiejętności pielęgniarskich 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.

2.3 SYMULACJA WYSOKIEJ WIERNOŚCI

PODSTAWY PIEŁĘGNIARSTWA - SALA WYSOKIEJ WIERNOŚCI					
Symbol efektu kształcenia	WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI Absolwent potrafi	ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI:			
		Poziom wykonania:			
		1. podpis	2. podpis	3. Ocena/data /podpis	4. Ocena/data /podpis
C_U06	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_U07	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_U08	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;				
C_U09	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;				
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_U13	stosować zabiegi przeciwzapalne;				
C_U15	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciw-wstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;				



C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;				
C_U21	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;				
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_U26	przewodzić gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie 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_U31	wykonywać zabiegi doodbytnicze;				
C_U32	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i technik zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środka 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 technik zakładania bandaży i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;				
C_U38	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;				
C_U39	usunąć szwy z rany;				



C_U40	prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;				
C_U41	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;				
C_U42	Doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;				
C_U43	doraźnie tamować krwotoki i krwawienia				

.....
(data, podpis, pieczęć osoby prowadzącej)



2.4 BADANIE FIZYKALNE

BADANIE FIZYKALNE - Ćwiczenia			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI Absolwent potrafi		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI:	
		Ocena/data/podpis	Ocena/data/podpis
C_U10	wykonywać u pacjenta 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_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_U67	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjenta (badanie i samobadanie), jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny zdrowia pacjenta;		



C_U68	przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa, zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverse effects - działania - niepożądane, Aberrant behaviors - działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb pielęgniarstwa PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP (Subjective - dane subiektywne, Objective – dane obiektywne, Assessment – ocena, Plan/Protocol-plan - działania);		
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_U71	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		



D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

.....
(data, podpis, pieczęć osoby prowadzącej)



2.5 PROMOCJA ZDROWIA

PROMOCJA ZDROWIA - Ćwiczenia			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI Absolwent potrafi		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI:	
		Potwierdzenie wykonania: Ocena/data/podpis	Potwierdzenie wykonania: Ocena/data/podpis
C.U47.	Dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych.		
C. U47.	Opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek i rodzin dostosowane do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych.		
C. U48.	Rozpoznać uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia.		
C_U65	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		



D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

.....
(data, podpis, pieczęć osoby prowadzącej)

2.6 MEDYCYNA RATUNKOWA I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE – SALA WYSOKIEJ WIERNOŚCI

MEDYCYNA RATUNKOWA I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE - Sala wysokiej wierności					
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi :		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI:			
		Poziom wykonania:			
		1. podpis	2. podpis	3. Ocena/data/ podpis	4. Ocena/data/ podpis
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;				
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;				
D_U03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego, tętna, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;				
D_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;				
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;				
D_U08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;				
D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;				



D_U31	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;				
D_U35	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;				
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do					
D.K01.	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;				
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;				
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;				
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;				
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;				
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;				
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;				

.....
(data, podpis, pieczęć osoby prowadzącej)

3 ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

3.1 PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA

3.2 PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE				
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA	PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	
		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis	I ROK	II ROK
			ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis	ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		X	X
C_U02	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 pielęgniarskiej;			
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;			
C_U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;			
C_U05	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;			

C_U06	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_U07	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;		X	X
C_U08	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;		X	X
C_U09	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		X	X
C_U10	wykonywać u pacjenta 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;	X		
C_U13	stosować zabiegi przeciwzapalne;			
C_U14	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarstwa;		X	X
C_U15	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki 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;		X	X
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;	X	X	
C_U17	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych;		X	X
C_U18	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	X		
C_U19	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	X	X	
C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;		X	X



C_U21	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;		X	X
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;		X	X
C_U23	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);		X	X
C_U24	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;		X	X
C_U25	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	X		
C_U26	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalacje i odsłuzowywanie dróg oddechowych;		X	X
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;		X	X
C_U28	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;		X	X
C_U29	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;		X	X
C_U30	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;		X	X



C_U31	wykonywać zabiegi doodbytnicze;		X	X
C_U32	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i technika zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok;		X	X
C_U33	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik i prowokować mikcję;		X	X
C_U34	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);		X	X
C_U35	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	X		
C_U36	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych je stosować;		X	X
C_U37	zakładać odzież operacyjną;		X	X
C_U38	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;			
C_U39	usunąć szwy z rany;			
C_U40	przewodzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;			
C_U41	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;			
C_U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;			
C_U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;		X	X



C_U44	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;	X		
C_U45	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i zaburzenia w rozwoju;	X		
C_U46	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	X		
C_U49	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	X		
C_U50	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	X		
C_U51	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;	X		
C_U52	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	X		
C_U53	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	X		
C_U54	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	X		
C_U55	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	X		



KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:				
D.K01.	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;			
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;			
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;			
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;			
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;			
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;			
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			



3.3 PROMOCJA ZDROWIA

PROMOCJA ZDROWIA - ZAJĘCIA PRAKTYCZNE			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI Absolwent potrafi:		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI:	
		Ocena/data/podpis	Ocena/data/podpis
C.U47.	Dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych.		
C. U47.	Opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek i rodzin dostosowane do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych.		
C. U48.	Rozpoznać uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia.		
C_U65	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		



D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		



- 3.4 CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE
- 3.5 PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE
- 3.6 CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE
- 3.7 PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ
- 3.8 GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE									
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PRZEDMIOTY ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI							
		Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne		Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne		Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne/blok ope- racyjny		Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	GeriatRIA i pielęgniarstwo geriatryczne
		Ocena/data /podpis		Ocena/data /podpis		Ocena/data /podpis		Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis
		3 sem	4 sem	3 sem	4 sem	3 sem	4 sem		
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarzką, ustalać cele i plan opieki pielęgniarzkiej, wdrażać interwencje pielęgniarzkie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarzkiej;								
D.U2.	stosować skale 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 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 pielęgniariskiej;								
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne 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;							X	
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarzki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;								
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;								



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.	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;								
D.U12.	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie								
D.U13.	przeprowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	X	X	X	X	X	X		X
D.U15.	przeprowadzić 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;								X
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;					X	X	X	X
D.U21.	Obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikuje dawkę stałą insuliny.					X	X	X	X
D.U22.	Przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;							X	X
D.U22.	Przygotować pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym	X	X	X	X			X	X
D.U23.	Rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;							X	X
D.U24.	Dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwa szwy i opatrunki specjalistyczne.	X	X	X	X			X	X
D.U25.	Dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	X	X	X	X			X	X
D.U26.	Pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	X	X	X	X			X	X



D.U27.	Przekazywać pacjenta zgodnie z procedurami na blok operacyjny na badania inwazyjne, przyjmuje pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazuje pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazuje informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation sytuacja, Background - tło, Assessment – ocena, Recommendation - rekomendacja);	X	X	X	X			X	X
D.U29.	Oceniać możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	X	X	X	X	X	X	X	
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	X	X	X	X	X	X	X	
D.U43	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	X	X	X	X	X	X		X

D.U44	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	X	X	X	X	X	X		X
D.U45	wykorzystać w piece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	X	X	X	X	X	X		X
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do									
D.K01.	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;								
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;								
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;								
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;								
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;								



D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;								
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;								



- 3.9 NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE**
- 3.10 POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE**
- 3.11 PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE**
- 3.12 ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNOWANIE W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA**
- 3.13 OPIEKA PALIATYWNA**

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE						
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PRZEDMIOTY ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI				
		Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	Położnictwo, Ginekologia i pielęgniarstwo ginekologiczno-po- łożnicze	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia	Opieka paliatywna
		Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;					
D.U2.	stosować skale 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 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;		X			X
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;					
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;					



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;	X	X	X	X	
D.U11.	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;					
D.U12.	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie					
D.U13.	przeprowadzić rehabilitację przytóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	X	X		X	X
D.U15.	przeprowadzić 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;		X	X		X
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	X	X	X		



D.U22.	Przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;		X	X	X	X
D.U23.	Rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;		X	X	X	X
D.U28.	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	X		X	X	X
D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	X	X	X		X
D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	X	X	X		X
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	X	X	X		X
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	X	X	X	X	
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	X	X	X	X	
D.U46.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarki;					



KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do						
D.K01.	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;	X	X	X	X	
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	X	X	X	X	
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	X	X	X	X	
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	X	X	X	X	
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	X	X	X	X	
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	X	X	X	X	
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	X	X	X	X	

3.14 MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE

MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE – Zajęcia praktyczne			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI	
		Ocena/data/podpis	Ocena/data/podpis
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;		
D.U2.	stosować skale 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 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 pielęgniarskiej;		
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne 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 pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;		
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;		



D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D.U12.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie		
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.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;		
D.U32.	przewodzić 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, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarstwa;		
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;		
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia;		
D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do			
D.K01.	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;		



D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu		
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

4 PRAKTYKI ZAWODOWE

4.1 PODSTAWY PIEŁĘGNIARSTWA

4.2 PIEŁĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

PRAKTYKI ZAWODOWE				
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIEŁĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PODSTAWY PIEŁĘGNIARSTWA	PIEŁĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	
		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis	I ROK	III ROK
			ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis	ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI Ocena/data /podpis
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		X	X
C_U02	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 pielęgniarskiej;			
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;			
C_U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;			
C_U05	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;			

C_U06	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_U07	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;		X	X
C_U08	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;		X	X
C_U09	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		X	X
C_U10	wykonywać u pacjenta 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;	X		
C_U13	stosować zabiegi przeciwzapalne;			
C_U14	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarstwa;		X	X
C_U15	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki 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;		X	X
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;	X	X	
C_U17	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych;		X	X
C_U18	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	X		
C_U19	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	X	X	
C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;		X	X



C_U21	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;		X	X
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;		X	X
C_U23	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);		X	X
C_U24	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;		X	X
C_U25	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	X		
C_U26	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, inhalacje i odsłuzowywanie dróg oddechowych;		X	X
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;		X	X
C_U28	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;		X	X
C_U29	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;		X	X
C_U30	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;		X	X

C_U31	wykonywać zabiegi doodbytnicze;		X	X
C_U32	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i technika zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok;		X	X
C_U33	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik i prowokować mikcję;		X	X
C_U34	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);		X	X
C_U35	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	X		
C_U36	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandaży i innych materiałów opatrunkowych je stosować;		X	X
C_U37	zakładać odzież operacyjną;		X	X
C_U38	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;			
C_U39	usunąć szwy z rany;			X
C_U40	przewodzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;			
C_U41	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;			
C_U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;			
C_U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;		X	X



C_U44	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;	X		
C_U45	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i zaburzenia w rozwoju;	X		
C_U46	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	X		
C_U49	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	X		
C_U50	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	X		
C_U51	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;	X		
C_U52	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	X		
C_U53	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	X		
C_U54	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	X		
C_U55	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	X		



KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do				
D.K01.	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;			
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu			
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;			
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;			
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;			
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;			
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;			



- 4.3 CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE
- 4.4 PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE
- 4.5 CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE/ BLOK OPERACYJNY
- 4.6 PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ
- 4.7 GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE

PRAKTYKI ZAWODOWE						
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PRZEDMIOTY ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI				
		Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	PediatRIA i pielęgniarstwo pediatryczne	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	GeriatRIA i pielęgniarstwo geriatryczne
		Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarzką, ustalać cele i plan opieki pielęgniarzkiej, wdrażać interwencje pielęgniarzkie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarzkiej;					
D.U2.	stosować skale 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 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 nefarmakologiczne 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;				X	
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;					
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;					



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.	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;					
D.U12.	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie					
D.U13.	przeprowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	X	X	X		X
D.U15.	przeprowadzić 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;					X
D.U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;			X	X	X
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny			X	X	X
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;				X	X
D.U23	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;				X	X
D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i opatrunki specjalistyczne;	X	X		X	X
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	X	X		X	X
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	X	X		X	X



D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta i. 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);	X	X		X	X
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	X	X	X	X	
D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	X	X	X	X	
D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	X	X	X		X

D.U44.	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	X	X	X		X
D.U45	wykorzystać w piece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	X	X	X		X
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do						
D.K01.	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;					
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu					
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;					
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;					
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;					



D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;					
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;					



- 4.8 NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE
- 4.9 POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZE
- 4.10 PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE
- 4.11 ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNOWANIE W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA
- 4.12 OPIEKA PALIATYWNA

PRAKTYKA ZAWODOWA						
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi:		PRZEDMIOTY ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI				
		Neurologia i pielęgniar- stwo neurolo- giczne	Położnictwo, Ginekologia i pielęgniar- stwo ginekolo- giczno-położni- cze	Psychiatria i pielęgniar- stwo psychia- tryczne	Anestezjolo- gia i pielęgnowa- nie w stanach zagrożenia życia	Opieka paliatywna
		Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis	Ocena/data /podpis
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarzką, ustalać cele i plan opieki pielęgniarzkiej, wdrażać interwencje pielęgniarzkie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarzkiej;					
D.U2.	stosować skale 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 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 pielęgniarskiej;					
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;		X			X
D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;					
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;					
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;	X	X	X		
D.U11.	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;					
D.U12.	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie					
D.U13.	przeprowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	X	X		X	X
D.U15.	przeprowadzić 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;		X			X
D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	X	X	X		
D_U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;		X	X	X	X
D_U23.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;		X	X	X	X
D.U28.	Zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	X		X	X	X
D.U38	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylovanego mechanicznie;	X	X	X		X
D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	X	X	X		X
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	X	X	X		X
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	X	X	X	X	
D.U42.	Postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	X	X	X	X	
D.U46	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;					



KOMPETENCJE SPOŁECZNE Student jest gotów do						
D.K1	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;					
D.K2	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu					
D.K2.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;					
D.K4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;					
D.K5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;					
D.K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;					
D.K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;					

4.13 MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE

PRAKTYKA ZAWODOWA			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi		MEDYCYNĄ RATUNKOWĄ ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI	
		Ocena/data/podpis	Ocena/data/podpis
D.U1.	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
D.U2.	Stosować skale 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 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 pielęgniarskiej;		
D.U5.	Ocenić poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne 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.	Prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie.		
D.U8.	Wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;		
D.U9.	Rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		



D.U12.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie		
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.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, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje Pielęgniarskie;		
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;		
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;		
D.U37.	stosować Wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu		



D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

4.14 PRAKTYKI ZAWODOWE WYBIERANE INDYWIDUALNIE PRZEZ STUDENTA

PRAKTYKA ZAWODOWA			
WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH W ZAWODZIE PIELĘGNIARKI Absolwent potrafi :		ZALICZENIE UMIEJĘTNOŚCI	
		Ocena/data/podpis I oddział	Ocena/data/podpis II oddział
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;		
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;		
D_U03	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_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		
D_U07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;		
D_U08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;		
D_U09	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 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 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;		
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:			
D.K01.	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;		
D.K02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu		
D.K03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
D.K04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		



D.K05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
D.K06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
D.K07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		



5 ZALICZENIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu/modułu	Miejsce realizacji/ nazwa jednostki	Termin realizacji/ Wymiar godzinowy	Zaliczenie/ ocena	Podpis nauczyciela	Podpis studenta
I rok studiów						
1.	Podstawy pielęgniarstwa					
2.	Promocja zdrowia					
3.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej					
II rok studiów						
1.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne III semestr					
2.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne IV semestr					



3.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne III semestr					
4.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne IV semestr					
5.	Blok operacyjnych IV semestr					
6.	Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne III semestr					
7.	Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne IV semestr					
8.	Geriatrica i pielęgniarstwo geriatryczne					
9.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej: 1. POZ					
10.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej: 1. Szkoła					
11.	Psychiatrica i pielęgniarstwo psychiatryczne					



III rok studiów						
1.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne					
2.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe					
3.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne					
4.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia					
5.	Opieka paliatywna					
6.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej					



6 ZALICZENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH

Lp.	Rodzaj praktyki zawodowej	Miejsce realizacji/ nazwa jednostki	Termin realizacji/ Wymiar godzinowy	Zaliczenie/ ocena	Podpis nauczyciela	Podpis studenta
I rok studiów						
1.	Podstawy pielęgniarstwa					
2.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej					
II rok studiów						
1.	Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne					
2.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne					
3.	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne					



4.	Chirurgia i pielęgniarstwo Chirurgiczne – BLOK OPERACYJNY					
5.	Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne					
6.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne					
III rok studiów						
1.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia					
2.	Praktyki zawodowe wypierane przez studenta – I oddział					
3.	Praktyki zawodowe wypierane przez studenta – II oddział					
4.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne					
5.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej					



6.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe					
7.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne					
8.	Opieka paliatywna					
9.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej					

Podpis Koordynatora kształcenia praktycznego:.....

Data:

AKADEMIA
IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

REGULAMIN
PRZEBIEGU ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH
(KLINICZNYCH)

REALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTÓW
NA KIERUNKU PIEŁĘGNIARSTWO
STUDIA I STOPNIA - PROFIL PRAKTYCZNY

ROZDZIAŁ I

WSTĘP

§ 1

Zajęcia praktyczne (zajęcia kliniczne) stanowią integralną część procesu kształcenia i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu. Podstawowym celem zajęć praktycznych (zajęć klinicznych) jest przygotowanie studenta do sprawowania profesjonalnej, holistycznej opieki pielęgniarzkiej w określonych sytuacjach zdrowotno-społecznych oraz rozwijanie jego zainteresowań zawodowych. Zajęcia praktyczne (zajęcia kliniczne) student odbywa zgodnie planem studiów i programem kształcenia, w oparciu o harmonogram wskazujący terminy i miejsce realizowania kształcenia praktycznego.

ROZDZIAŁ II

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE (KLINICZNE)

§ 2

Zajęcia praktyczne (zajęcia kliniczne), realizowane są pod bezpośrednim nadzorem i kierunkiem nauczyciela akademickiego – pielęgniarzki/pielęgniara, który posiada prawo wykonywania zawodu co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

§ 3

1. Warunkiem rozpoczęcia przez studenta zajęć praktycznych (zajęć klinicznych) i praktyk zawodowych jest posiadanie:
 - 1) aktualnej książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych;
 - 2) zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do odbywania studiów;
 - 3) aktualnego badania mikrobiologicznego kału na nosicielstwo z wynikiem ujemnym posiadanie zaświadczenia o szczepieniu ochronnym przeciw WZW typu „B” lub wynik badania na poziom przeciwciał;
 - 4) ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków (w ramach zajęć praktycznych Uczelnia zapewnia ubezpieczenie, natomiast w czasie praktyk zawodowych student zobowiązany jest wykupić takie ubezpieczenie osobiście;
 - 5) RTG klatki piersiowej;
 - 6) posiadanie aktualnych badań z wynikiem ujemnym: HIV; HCN anty; HBC total.
 - 7) Zaliczenie zajęć w pracowni wysokiej wierności

2. Każdy student przed przystąpieniem do zajęć praktycznych (zajęć klinicznych) ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem, co poświadcza pisemnie w wykazie umiejętności do zaliczenia podczas realizacji zajęć praktycznych (zajęć klinicznych)

ROZDZIAŁ III

OBOWIĄZKI I PRAWA STUDENTA

§ 4

Student ma obowiązek:

- 1) zapoznać się i przestrzegać regulaminu placówki medycznej, w której odbywa zajęcia praktyczne, obowiązujących w niej przepisów BHP i p/pożarowych oraz korzystać z instrukcji i zarządzeń wewnętrznych w danej jednostce;
- 2) przestrzegać tajemnicy zawodowej i zasad etyki zawodowej położnej;
- 3) przestrzegać praw pacjenta a w szczególności zachować w tajemnicy informacje o pacjentce i jej rodzinie uzyskane w trakcie zajęć praktycznych;
- 4) właściwie zorganizować własne stanowisko pracy, dbać o czystość, estetykę oraz przestrzegać zasad reżimu sanitarno–epidemiologicznego obowiązujących w danej jednostce;
- 5) wykonywać zabiegi diagnostyczne, lecznicze, pielęgnacyjno–opiekuńcze, rehabilitacyjne pod kierunkiem i za zgodą nauczyciela akademickiego;
- 6) zapewnić bezpieczeństwo pacjentom i podopiecznym podczas odbywania zajęć praktycznych;
- 7) przejawiać życzliwość i szacunek dla osoby powierzonej jego opiece;
- 8) wykazać dbałość o aparaturę i sprzęt medyczny w placówce;
- 9) nosić estetyczne odzież ochronną i obuwie ochronne oraz identyfikator (nie dopuszcza się noszenia biżuterii, kolorowych dodatków i makijażu. Włosy powinny być upięte paznokcie krótkie, niepomalowane);
- 10) przestrzegać godzin rozpoczynania i kończenia zajęć (5 minut przed ustaloną godziną student winien być gotowy do podjęcia zajęć);
- 11) wypracować wszystkie godziny zajęć praktycznych zgodnie z planem i harmonogramem;
- 12) systematycznie i rzetelnie przygotowywać się do zajęć, sumiennie wykonywać powierzone mu zadania oraz godnie reprezentować Uczelnię;
- 13) współpracować z zespołem interdyscyplinarnym danej placówki.

§ 5

Student ma prawo:

- 1) oczekiwać dobrze zorganizowanego procesu kształcenia;
- 2) do życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie dydaktycznym;
- 3) do konsultacji i pomocy koordynatora kształcenia praktycznego, opiekunów dydaktycznych;
- 4) do 30-minutowej przerwy z przeznaczeniem na posiłek w czasie trwania zajęć praktycznych, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Nauczyciela akademickiego/opiekuna praktyk;
- 5) uzyskać sprawiedliwą, obiektywną, jawną i zgodną z ustalonymi kryteriami ocenę;
- 6) uzyskać pomoc w przypadku trudności w kształtowaniu umiejętności praktycznych;
- 7) **studentka będąca w ciąży może odbywać zajęcia praktyczne (zajęcia kliniczne) po uprzednim przedstawieniu zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do realizacji zadań przewidzianych programem zajęć;**
- 8) zakres czynności w powyższej sytuacji określa osoba prowadząca zajęcia. W przypadku przeciwwskazań studentka będąca w ciąży powinna złożyć podanie o urlop na czas trwania zajęć praktycznych (zajęć klinicznych) i ubiegać się o indywidualny tok nauczania;
- 9) studenta obowiązuje bezwzględny zakaz w czasie prowadzonych zajęć używania telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, dyktafonów, itp. bez zgody opiekuna zajęć;
- 14) studenta obowiązuje bezwzględny zakaz palenia tytoniu i e-papierosów w miejscu realizacji zajęć praktycznych.

ROZDZIAŁ IV

WARUNKI ZALICZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

§ 6

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest:

- 1) 100% frekwencja na zajęciach praktycznych zgodnie z harmonogramem;
- 2) złożenie projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study);
- 3) pozytywna ocena z zajęć praktycznych (zajęć klinicznych).

ROZDZIAŁ V
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 7

Zaliczenie Zajęć praktycznych odbywa się na podstawie Dziennika umiejętności praktycznych, w którym są uwzględnione wszystkie czynności i umiejętności zdobyte na zajęciach.

**AKADEMIA
IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM**

**REGULAMIN
OBOWIĄKOWYCH STUDENCKICH
PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**REALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTÓW
NA KIERUNKU PIELEŃNIARSTWO
STUDIA I STOPNIA - PROFIL PRAKTYCZNY**

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Ilekroć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) AJP – należy przez to rozumieć Akademię im. Jakuba z Paradyż;
- 2) WNZ – należy przez to rozumieć Wydział Nauk o Zdrowiu;
- 3) Dziekanie – należy przez to rozumieć Dziekana Wydział Nauk o Zdrowiu;
- 4) regulaminie –należy przez to rozumieć Regulamin obowiązkowych studenckich praktyk zawodowych;
- 5) praktyce –należy przez to rozumieć obowiązkowe studenckie praktyki zawodowe;
- 6) instytucji –należy przez to rozumieć zakład pracy, placówkę medyczną lub organizację przyjmującą na praktykę;
- 7) umowie indywidualnej o przeprowadzenie praktyk - należy przez to rozumieć umowę zawieraną pomiędzy AJP-WNZ, a zakładem pracy jako przyjmującym na praktykę i studentem kierowanym na praktykę stanowiące załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r. w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;
- 8) oświadczeniu – należy przez to rozumieć oświadczenie zakładu pracy przyjmującego studenta w celu odbycia praktyki, stanowiące załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r. w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;
- 9) skierowaniu – należy przez to rozumieć skierowane na praktykę stanowiące załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r. w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;
- 10) wniosku – należy przez to rozumieć wniosek o odbycie praktyki w innym terminie, stanowiący załącznik nr 5 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r. w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;
- 11) karcie praktyki – należy przez to rozumieć kartę praktyki zawodowej, stanowiącą załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r.
- 12) w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;

§ 2

1. Studenckie praktyki zawodowe stanowią integralną część procesu kształcenia studentów AJP i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.

2. Student uczestniczący w praktyce zawodowej podlega obowiązkom wynikającym z Regulaminu studiów AJP oraz z aktów powszechnie i wewnętrznie obowiązujących w instytucji przyjmującej.
3. Regulamin określa zasady organizacji praktyki zawodowej, w tym dokumentację praktyk, obowiązki studenta, patrona i opiekuna praktyk oraz procedurę zaliczenia praktyki.
4. Regulamin obowiązuje studentów studiów stacjonarnych, odbywających studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym prowadzonym na WNZ .
5. Rodzaj praktyki i czas trwania, szczegółowe cele i efekty uczenia się liczbę punktów ECTS, termin i miejsce odbywania oraz warunki i termin jej zaliczenia określone są w programie praktyki.

ROZDZIAŁ II

ORGANIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

§ 3

1. Praktyki realizowane są w oddziałach szpitalnych: internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki paliatywnej, położniczo-noworodkowych, ginekologicznych i w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz w blokach operacyjnych, gabinetach pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz w punkcie szczepień zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych, o ile istnieje tam możliwość zrealizowania efektów uczenia się w zakresie praktyk zawodowych.
2. Uczelnia poprzez zawarte porozumienia zapewnia bazę instytucji w których student odbywa praktykę zawodową. Wybór konkretnej instytucji do odbycia praktyki należy do studenta. Jeśli instytucja nie wymaga zawarcia umowy indywidualnej, student powinien uzyskać zgodę tej instytucji na odbycie praktyki składając oświadczenie instytucji, lub zaświadczenie/inny dokument potwierdzający zgodę instytucji na przyjęcie studenta na praktykę. Miejsce odbywania praktyki przez studenta musi uzyskać akceptację opiekuna praktyk i spełniać kryteria doboru miejsca praktyki.
3. Studenta obowiązuje czas pracy zgodnie z kodeksem pracy i regulaminem pracy obowiązującym w instytucji, w której student odbywa praktykę
4. Tygodniowy czas pracy studenta odbywającego praktykę jest zgodny z podstawowym systemem czasu pracy określonym w art. 129 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1040). Praca w godzinach nadliczbowych, w nocy, w soboty, niedziele i święta może być wykonywana przez studenta jedynie za jego zgodą
5. Student może realizować praktykę zawodową w instytucji zatrudniającej go, jeśli potwierdzona zostanie realizacja założeń programowych praktyki oraz efektów uczenia się na danym kierunku studiów.

6. Student przed rozpoczęciem praktyki zawodowej zobowiązany jest ubezpieczyć się od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz od odpowiedzialności cywilnej na czas trwania praktyki a także wykonać niezbędne badania lekarskie i szczepienia.
7. Student kierowany na praktykę której realizacja wiąże się z dopuszczeniem do działalności wskazanej w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, zobowiązany jest przed rozpoczęciem praktyki przedłożyć Sekcji Dziekanatów oraz w zakładzie pracy, informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw wskazanych w art. 21 ust. 3 przedmiotowej ustawy. Studenci posiadający obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska lub zamieszkują w ciągu ostatnich 20 lat inne państwo niż Rzeczpospolita Polska są zobowiązani do przedłożenia dodatkowo informacji lub oświadczeń określonych w art. 21 ust. 4-7 ustawy, o której mowa w zdaniu pierwszym –§ 3 Zarządzenia Nr 41/0101/2024 Rektora AJP z dnia 7 maja 2024 r.
8. Praca studenta odbywającego praktykę na rzecz instytucji ma charakter nieodpłatny.
9. Studentowi odbywającemu praktykę nie przysługują żadne roszczenia finansowe w stosunku do WNZ .
10. W przypadku, gdy instytucja zdecyduje o możliwości otrzymania przez studenta wynagrodzenia z tytułu pracy wykonywanej w trakcie odbywania praktyki, stosowna umowa zawierana jest pomiędzy instytucją a studentem, bez pośrednictwa WNZ.

§ 4

1. Praktyka może odbywać się w okresie wakacji lub w trakcie roku akademickiego, po zrealizowaniu i pozytywnym zaliczeniu Zajęć w Sali Wysokiej Wierności i Zajęć Praktycznych, pod warunkiem, że nie będzie kolidować z zajęciami dydaktycznymi.
2. W uzasadnionych, odpowiednio udokumentowanych przypadkach, Dziekan może wyrazić zgodę na odbycie praktyki w innym terminie niż przewidziany w programie studiów na podstawie wniosku złożonego przez studenta.

§ 5

1. Student udający się na praktykę otrzymuje program praktyki, zawierający efekty uczenia się niezbędny do wypełnienia dokumentów przez instytucję
2. Student nie może powoływać się na odbywanie praktyki jako okoliczności usprawiedliwiającej nie wykonywanie innych obowiązków studenta, w szczególności przewidzianych regulaminem studiów.
3. Praktykę zalicza opiekun praktyk wyznaczony przez Dziekana.
4. Podstawą zaliczenia praktyki jest złożenie przez studenta karty praktyki pracy pisemnej (case study) oraz innych dokumentów, określonych w programie praktyki.
5. Karta praktyki zawiera opinię patrona praktyki w instytucji oraz samoocenę praktyki dokonaną przez studenta.

6. Kartę praktyki student składa u opiekuna praktyk w terminie do końca danego semestru.
7. Praktyka jest zaliczana bez oceny.
8. Student może odbyć praktykę za granicą Dokumenty kierujące na praktykę za granicą wydawane są w języku polskim. Warunkiem zaliczenia praktyki odbytej za granicą jest przedłożenie przez studenta dokumentów obowiązujących w AJP i przetłumaczonych na język polski przez tłumacza przysięgłego. Koszty związane z praktyką zagraniczną w całości pokrywa student.
9. Praktyka jest traktowana tak samo jak każde inne zajęcia realizowane przez studenta w trakcie procesu kształcenia.
10. Rezygnacja z odbywania praktyki jest równoznaczna z tym, że student jej nie zrealizował.
11. Student traci prawo do ubiegania się o zaliczenie praktyki do czasu podjęcia w tej sprawie decyzji przez Dziekana w przypadku, gdy na wniosek placówki medycznej student zostanie odwołany z praktyki (np. w związku z naruszeniem regulaminu pracy).
12. Brak zaliczenia praktyki w wyznaczonym terminie powoduje konsekwencje wynikające z Regulaminu Studiów AJP.
13. W przypadku, gdy student nie uzyskał zaliczenia praktyki, Dziekan może wyrazić zgodę na jej powtórzenie. Decyzję o powtórzeniu praktyki Dziekan wydaje na wniosek studenta z jednoczesną zgodą na kontynuowanie studiów w semestrze następnym z długiem kredytowym.

ROZDZIAŁ III

ORGANIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

§ 6

1. Dziekan wyznacza opiekuna praktyk, spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w AJP, w celu właściwego organizowania przebiegu praktyki na danym kierunku studiów.
2. Dziekan jest zobowiązany do nadzorowania spotkań informacyjnych z opiekunami praktyk oraz podania ich do wiadomości za pośrednictwem strony internetowej Wydział oraz w sposób zwyczajowo przyjęty na Wydziale.
3. Dziekan dokonuje rozliczeń zadań realizowanych przez koordynatora i opiekuna praktyk.

§ 7

Do obowiązków opiekunów praktyk należy:

1. opracowywanie programów praktyk dla poszczególnych kierunków studiów;
2. nadzorowanie realizacji praktyki zgodnie z efektami praktyki;
3. sprawdzanie zakładu pracy wybranego przez studenta pod kątem możliwości osiągnięcia efektów praktyki przewidzianych dla danego kierunku studiów oraz akceptowanie bądź odrzucanie jego wyboru;

4. reprezentowanie Wydział w zakresie realizowanej przez studenta praktyki w kontaktach z instytucją w tym w szczególności udzielanie wyjaśnień w zakresie efektów praktyk, które student powinien osiągnąć;
5. przygotowanie i aktualizacja informacji o praktykach na stronie internetowej Wydział;
6. organizowanie spotkań ze studentami w celu podania im do wiadomości zasad oraz trybu odbywania i zaliczania praktyk;
7. udzielanie pomocy w ustalaniu miejsc praktyk i w zakresie organizacji praktyk,
8. organizowanie i nadzorowanie przebiegu praktyki z uwzględnieniem minimalnych wymagań o których mowa w art. 6-7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062, ze zm.), w szczególności służących zapewnieniu studentowi z niepełnosprawnościami dostępności informacyjno-komunikacyjnej, a także w przypadkach indywidulanych dostępu alternatywnego;
9. niezwłoczne przekazywanie do Sekcji Dziekanatów wykazu studentów zobowiązanych do:
 - a. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej (OC),
 - b. przedłożenia informacji lub oświadczenia, o którym mowa w § 3 ust. 7;
10. wnioskowanie o weryfikację studenta, o której mowa w § 8 pkt 5;
11. współpracowanie z patronem w instytucjach;
12. przeprowadzanie hospitacji praktyki w sposób ustalony z zakładem pracy;
13. przyjmowanie od studentów dokumentów, weryfikacja prawidłowości ich wypełnienia oraz zaliczanie praktyki;
14. przyjmowanie od dziekana dokumentów, weryfikacja prawidłowości ich wypełnienia oraz wydawanie opinii w sprawie możliwości zaliczenia praktyki;
15. wpisanie do protokołu elektronicznego (dziennika praktyk) studenta informacji o zaliczeniu praktyki;
16. przekazywanie dokumentów potwierdzających odbycie praktyki do Sekcji Dziekanatów;
17. złożenie Dziekanowi rocznego sprawozdania z realizacji praktyk.

§ 8

Do obowiązków pracowników Sekcji Dziekanatów należy:

1. przyjmowanie podpisanych umów indywidualnych, oświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających przyjęcie na praktykę;
2. wydawanie imiennych skierowań i kart praktyki;
3. przyjmowanie i przechowywanie innych dokumentów dotyczących praktyk;

4. weryfikowanie studenta przed skierowaniem go na praktykę w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle seksualnym, na zasadach określonych w Zarządzeniu Nr 41/0101/2024 Rektora AJP z dnia 7 maja 2024 r.

§ 9

Do obowiązków studenta odbywającego praktykę należy:

1. dokonanie wyboru miejsca odbycia praktyki;
2. złożenie u opiekuna praktyki, w wyznaczonym przez niego terminie, następujących dokumentów niezbędnych do uzyskania zgody opiekuna na odbycie praktyki w wybranej instytucji:
 - a. oświadczenie instytucji o przyjęciu na praktykę spośród instytucji, z którymi Wydział ma podpisaną umowę ramową oraz wypełnione i podpisane przez instytucję kryterium doboru opiekuna praktyki zawodowej;
 - b. lub umowa indywidualna (w przypadku samodzielnego znalezienia miejsca praktyki - pobrana ze strony internetowej AJP lub z Sekcji Dziekanatów w dwóch egzemplarzach dla każdej ze stron, wypełniona i podpisana przez instytucję, wypełnione i podpisane przez instytucję kryterium doboru miejsca praktyki oraz kryterium doboru opiekuna praktyki zawodowej.
3. posiadanie:
 - a. zaświadczenia o szczepieniu ochronnym przeciw WZW typu „B” oraz innych szczepień badań wymaganych w danej instytucji,
 - b. aktualnego zaświadczenia lub karty zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych i zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych wydanych przez lekarza medycyny pracy oraz kserokopię wyników w kierunku: HIV, HBS, HCV,
 - c. aktualnego badania mikrobiologicznego kału na nosicielstwo z wynikiem ujemnym,
 - d. aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia i wykonywania nauki, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby,
 - e. ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków rozszerzone o ryzyko ekspozycji na zakażenia, zawieranego indywidualnie przez studenta,
 - f. własnego ubioru roboczego, obuwia oraz identyfikatora AJP z danymi osobowymi.
4. przed rozpoczęciem praktyki z małoletnimi przedłożenie w Sekcji Dziekanatów oraz w zakładzie pracy informacji o której mowa w § 3 ust. 7;
5. zapoznanie się przed rozpoczęciem praktyki z treścią Regulaminu i programem praktyki na danym kierunku studiów;

6. odebranie w terminie wyznaczonym przez opiekuna praktyk z Zespół Dziekanatów niżej wymienionych dokumentów tj.:
 - a. skierowań wydawanych przez WNZ, po uprzednim okazaniu dokumentu potwierdzającego ważność zawartej umowy ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków na czas odbywania praktyki,
 - b. karty praktyki stanowiącej podstawę zaliczenia praktyki.
7. realizacja praktyk zgodnie z regulaminem praktyki i w terminach niekolidujących z innymi zajęciami w cyklu kształcenia;
8. aktywne uczestniczenie w praktyce zawodowej umożliwiające realizację celów praktyki i osiągnięcie efektów określonych w programie praktyki (100% frekwencji);
9. godne reprezentowanie AJP;
10. stawianie się na zajęcia minimum 5 min. przed ich rozpoczęciem;
11. przebywanie w miejscu praktyki i aktywne w niej uczestniczenie w zakresie określonym przez zakładowego opiekuna praktyk;
12. traktowanie z szacunkiem pracowników i mienia zakładu pracy, dbanie o powierzony sprzęt;
13. przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej w instytucji;
14. przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych oraz dochowania tajemnicy zawodowej w instytucji;
15. nie dopuszcza się noszenia biżuterii, kolorowych dodatków i makijaż, włosy powinny być upięte a paznokcie naturalne, krótkie, niepomalowane;
16. każda nieobecność spóźnienie czy wcześniejsze zakończenie dyżuru, powinny być odpracowane;
17. zgłaszanie opiekunowi praktyk wszelkich odstępstw i nieprawidłowości w procesie realizacji praktyki;
18. uzyskanie od instytucji opinii o realizacji praktyki, w tym potwierdzenia odbycia praktyki, w formie wpisu w karcie praktyki;
19. dokonanie ewaluacji (samooceny) praktyki po jej zakończeniu;
20. przekazanie we wskazanym przez opiekuna praktyk terminie, dokumentów potwierdzających realizację praktyki i innych dokumentów wskazanych w programie praktyki.

§ 10

Podstawą zaliczenia każdej formy praktyki zawodowej jest:

1. pozytywna ocena praktyki wystawiona przez opiekuna ze strony instytucji;

2. złożenie u opiekuna praktyki wymaganej dokumentacji odbycia praktyki w tym projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study).

Praktykę można zaliczyć

- 1) albo w całości albo w części na podstawie pracy zawodowej lub innej zawodowej aktywności studenta (staż lub wolontariat) jeśli zakres wykonywanych zadań lub obowiązków jest zgodny z kierunkiem studiów oraz umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się określonych dla praktyki;
 - 2) albo poprzez potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów. Sposób i zasady zaliczenia praktyki w wyniku potwierdzania efektów uczenia się na kierunkach studiów, które posiadają pozytywną ocenę jakości kształcenia Polskiej Komisji Akredytacyjnej, określa Senat.
3. Zaliczenie działalności lub aktywności zawodowej, na poczet praktyki może być wykonywane na podstawie udokumentowanego okresu zatrudnienia lub innej zawodowej aktywności studenta, w wymiarze czasu odpowiadającym czasowi trwania poszczególnych studiów, o których mowa w art. 65 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. W przypadku udokumentowanego okresu zatrudnienia lub innej zawodowej aktywności wykonywanego krócej, niż czas trwania studiów, praktykę można zaliczyć w części. W celu zaliczenia działalności i aktywności na poczet praktyki, student zobowiązany jest do złożenia wniosku.
 4. Dokumenty dotyczące realizacji praktyk powinny zostać złożone przed przewidzianym terminem rozpoczęcia praktyki. Wniosek studenta jest rozpatrywany przez dziekana, po zaopiniowaniu przez opiekuna praktyk.
 5. Program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym przewiduje 1200 godzin praktyk zawodowych oraz uzyskanie 46 punktów ECTS:
 - 1) po II semestrze studiów –180 godzin co stanowi wartość 6 punktów ECTS;
 - 2) po III semestrze studiów –0 godzin co stanowi wartość 3 punktów ECTS;
 - 3) po IV semestrze studiów –20 godzin co stanowi wartość 20 punktów ECTS;
 - 4) po V semestrze studiów –240 godzin co stanowi wartość 9 punktów ECTS;
 - 5) po VI semestrze studiów –180 godzin co stanowi wartość 8 punktów ECTS.

ROZDZIAŁ IV

POSTANOWIENIA KOŃOWE

W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyduje Dziekan.