



AKADEMIA
im Jakuba z Paradyża
w Gorzowie Wielkopolskim

AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
NIESTACJONARNE (POMOSTOWE)

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Numer albumu

Zapoznałam/em się z Regulaminem kształcenia praktycznego

.....
Data i czytelny podpis studenta

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Kryteria ogólne	pkt	NORMY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonania czynności	2	przestrzega zasad, właściwej techniki i kolejności wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, bezbłędnie, dokładnie	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, w pełni identyfikuje się z rolą zawodową
	1	przestrzega zasad, właściwej techniki i kolejności wykonania czynności 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 pomocy i ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego wsparcia i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi nawiązać i utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Punktacja/ oceny: 12-11 pkt. - bardzo dobry;

10-8 pkt. - dobry;

7-6 pkt. - dostateczny;

5-0 pkt. - niedostateczny;

**KRYTERIA DOKONYWANIA OCENY KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH STUDENTA
KIERUNKU KSZTAŁCENIA PIELĘGNIARSTWO**

LP	KRYTERIUM	LICZBA PUNKTÓW
1	POSTAWA STUDENTA W STOSUNKU DO PACJENTA	0-6
2	POSTAWA STUDENTA WOBEC NAUKI I ZAWODU	0-6
3	POSTAWA STUDENTA WOBEC CZŁONKÓW ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO	0-6
4	POSTAWA STUDENTA WOBEC OBOWIĄZUJĄCYCH REGULAMINÓW	0-6
RAZEM:		0-24

SKALA OCEN WEDŁUG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:

poniżej 14 pkt -niedostateczny

14-16 pkt - dostateczny

17-18 pkt - dostateczny

19-20 pkt – dobry plus

21-22 pkt - dobry plus

23-24 pkt - bardzo dobry

KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO NIESTACJONARNE PIERWSZEGO STOPNIA

L.p.	Zakres kształcenia praktycznego	Liczba godzin	Punkty ECTS
1	Geriatryczna pielęgniarstwo geriatryczne	70	7
2	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	50	6
3	Promocja Zdrowia	25	4
4	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	45	5
5	Podstawy rehabilitacji	85	7
6	Opieka paliatywna	35	7
7	Pediatryczna pielęgniarstwo pediatryczne	70	10
8	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	65	10
9	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	70	12
10	Chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne.	65	10
11	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	70	6
	RAZEM	650	84

1. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne

Liczba godzin praktyki zawodowej: 70

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	Praktyka zawodowa	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
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;		
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;		
D_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		

D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D_U11	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
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_U29	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;		
D_U30	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;		
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_U44	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		

K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		

2. Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia

Liczba godzin praktyki zawodowej: 50

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;		
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		

C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
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_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		
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		
D_U16	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		
D_U17	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;		
D_U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;		
D_U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;		
D_U38	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomią oraz wentylowanego mechanicznie;		

D_U39	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;		
D_U40	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

3. Promocja Zdrowia

Liczba godzin praktyki zawodowej: 25

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U47	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;		
D_U12	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

4. Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne

Liczba godzin praktyki zawodowej: 45

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		
C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;		

D_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		
D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D_U11	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
D_U12	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie		
D_U15	przewodzić rozmowę terapeutyczną;		
D_U34	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmoczonej opieki medycznej (osób starszych, niedoświadczonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje Pielęgniarskie;		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

5. Podstawy rehabilitacji

Liczba godzin praktyki zawodowej: 85

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
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;		
D_U13	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;		
D_U14	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;		
D_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;		

Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

6. Opieka paliatywna

Liczba godzin praktyki zawodowej: 35

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;		
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;		
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_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		
D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D_U11	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
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 interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;		
D_U41	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;		
D_U42	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;		

Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

7. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne

Liczba godzin praktyki zawodowej: 70

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
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;		
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;		
D_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;		
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		
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 zgłębnik 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		
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_U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;		
D_U21	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

8. Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne

Liczba godzin praktyki zawodowej: 65

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;		
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		

C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
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_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_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 zgłębnik 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		
D_U16	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		
D_U17	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;		
D_U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;		
D_U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;		

D_U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;		
D_U21	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

9. Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej

Liczba godzin praktyki zawodowej: 70

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U12	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U18	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;		
C_U19	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;		
C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;		

C_U25	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;		
C_U35	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;		
C_U39	usunąć szwy z rany;		
C_U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;		
C_U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;		
C_U46	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;		
C_U49	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;		
C_U50	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;		
C_U51	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;		
C_U52	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;		
C_U58	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;		
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;		
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		
C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
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_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		
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_U11	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
D_U12	przewodzą 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_U43	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);		
D_U44	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		

K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

10. Chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne.

Liczba godzin praktyki zawodowej: 65

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U39	usunąć szwy z rany:		
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;		
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		

C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
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_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_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D_U11	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
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 interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;		
D_U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;		
D_U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;		
D_U22	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;		
D_U23	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;		

D_U24	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i opatrunki specjalistyczne;		
D_U25	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;		
D_U26	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;		
D_U27	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne 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);		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

11. Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne

Liczba godzin praktyki zawodowej: 70

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Symbol efektu kształcenia	Wykaz efektów kształcenia	PRAKTYKA ZAWODOWA	
		Zaliczenie umiejętności	
		Ocena	Data, podpis
Umiejętności absolwent potrafi:			
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		
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 pielęgniarstwa;		
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa;		
C_U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;		
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		
C_U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;		

C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;		
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_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		
D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		
D_U11	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		
D_U12	przewodzą 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 interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;		
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;		
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;		

K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;		
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;		

12. Zaliczenie praktyk zawodowych

Lp.	Nazwa przedmiotu/modułu	Miejsce realizacji/ nazwa jednostki	Termin realizacji/ Wymiar godzinowy	Zaliczenie / ocena	Podpis patrona	Podpis studenta
I rok studiów I semestr						
1.	Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne					
2.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia					
3.	Promocja Zdrowia					
4.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne					
5.	Podstawy rehabilitacji					
I rok studiów II semestr						
1.	Opieka paliatywna					
2.	Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne					
3.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne					
4.	Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej					
5.	Chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne.					
6.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne					

13. ZALICZENIE PRAKTYK ZAWODOWYCH PRZEZ KOORDYNATORA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Potwierdzenie zaliczenia praktyk:

zaliczam praktyki / nie zaliczam praktyk

.....
Imię i nazwisko koordynatora praktyk

.....
data i podpis



Załącznik nr 4
do Programu studiów na kierunku pielęgniarstwo - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
studia zawodowe dla dyplomowanych pielęgniarek, absolwentów pięcioletnich liceów medycznych,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 52/000/2025 Senatu AJP
Z DNIA 2 WRZEŚNIA 2025 R.

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

**REGULAMIN
OBOWIĄZKOWYCH STUDENCKICH PRAKTYK
ZAWODOWYCH**

**REALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTÓW
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA I STOPNIA - PROFIL PRAKTYCZNY
STUDIA ZAWODOWE DLA DYPLOMOWANYCH PIELĘGNIAREK, ABSOLWENTÓW
PIĘCIOLETNICH LICEÓW MEDYCZNYCH
FORMA STUDIÓW: NIESTACJONARNE**

ROZDZIAŁ I POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Ileć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) AJP – należy przez to rozumieć Akademię im. Jakuba z Paradyża;
- 2) WNZ – należy przez to rozumieć Wydział Nauk o Zdrowiu;
- 3) Dziekanie – należy przez to rozumieć Dziekana Wydziału 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. w sprawie zasad organizacji, odbywania i zaliczania studenckich praktyk zawodowych;
- 12) wniosku o zaliczenie praktyki na podstawie pracy zawodowej lub innej aktywności – należy przez to rozumieć wniosek złożony w celu zaliczenia praktyki zawodowej w całości lub części na podstawie pracy zawodowej lub innej zawodowej aktywności, stanowiący załącznik nr 7 do Zarządzenia Nr 65/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02.07.2024 r. 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 w 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 zamieszkujący 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, 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.
1. Praktykę zalicza opiekun praktyk wyznaczony przez Dziekana.
3. Podstawą zaliczenia praktyki jest złożenie przez studenta karty praktyki pracy pisemnej (case study) oraz innych dokumentów, określonych w programie praktyki.
4. Karta praktyki zawiera opinię patrona praktyki w instytucji oraz samoocenę praktyki dokonaną przez studenta.

5. Kartę praktyki student składa u opiekuna praktyk w terminie do końca danego semestru.
6. Praktyka jest zaliczana bez oceny.
7. 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.
8. Praktyka jest traktowana tak samo jak każde inne zajęcia realizowane przez studenta w trakcie procesu kształcenia.
9. Rezygnacja z odbywania praktyki jest równoznaczne z tym, że student jej nie zrealizował.
10. 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).
11. Brak zaliczenia praktyki w wyznaczonym terminie powoduje konsekwencje wynikające z Regulaminu Studiów AJP.
12. 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.

§ 6

1. 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).
2. 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.

§ 7

1. Praktykę można zaliczyć poprzez potwierdzenie efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.
2. Sposób i zasady zaliczenia praktyki w wyniku potwierdzania efektów uczenia się, o którym mowa w ust. 1, na kierunkach studiów, które posiadają pozytywną ocenę jakości kształcenia, określa Senat.
3. Zasady zwalniania z obowiązku odbywania praktyki zawodowej na studiach licencjackich pomostowych odbywają się zgodnie z UCHWAŁĄ NR 6/VI/2022 z dnia 20 stycznia 2022 roku Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych w sprawie określenia szczegółowych zaleceń dotyczących zaliczenia udokumentowanego doświadczenia zawodowego na poczet zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej. Zaliczenie udokumentowanego doświadczenia zawodowego na poczet zajęć praktycznych i praktyk zawodowych może nastąpić pod warunkiem, że zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w ramach programu studiów trwały będą nie krócej niż 525 godzin w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt I lit. a rozporządzenia.

Na kierunku pielęgniarstwo zaliczeniu podlegają praktyki zawodowe:

1) Udokumentowane okresy zatrudnienia w zakładach opieki zdrowotnej:

- A) w oddziale zgodnym z dziedziną pielęgniarstwa upoważnia do zwolnienia w całości z tej dziedziny pielęgniarstwa;
- B) w miejscu aktualnego zatrudnienia upoważnia do zwolnienia:
 - z promocji zdrowia,
 - z podstaw pielęgniarstwa – potwierdzone udokumentowaną praktyką pielęgniarską opartą o proces pielęgnowania;
- C) zatrudnienie w ramach stażu / rotacji w zakładzie macierzystym lub w ramach doskonalenia zawodowego upoważnia do zwolnienia z dziedziny pielęgniarstwa, w której staż się odbywał;
- D) z pokrewnych dziedzin pielęgniarstwa na podstawie analizy rodzaju świadczonych usług w danym oddziale, np.:
 - zatrudnienie w oddziale chorób wewnętrznych, w którym leczeni są pacjenci ze schorzeniami neurologicznymi, geriatrycznymi, niepełnosprawni – upoważnia do zwolnienia z odbywania zajęć z tych dziedzin pielęgniarstwa oraz pielęgniarstwa w

opiece długoterminowej, b) zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki medycznej o profilu chorób wewnętrznych – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa internistycznego,

- zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu chirurgicznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa chirurgicznego,
- zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu pediatrycznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia oraz pielęgniarstwa pediatrycznego;

2) Ukończone przez pielęgniarki specjalizacje w dziedzinach pielęgniarstwa:

- A) pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej / anestezjologicznego i intensywnej opieki, neurologicznego, opieki paliatywnej – upoważnia do zwolnienia w całości z tych dziedzin pielęgniarstwa;
- B) zachowawczego / internistycznego – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa neurologicznego;
- C) geriatrycznego – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa internistycznego i 30% z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej i opieki paliatywnej oraz 15% z pielęgniarstwa psychiatrycznego;
- D) psychiatrycznego – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 30% z pielęgniarstwa geriatrycznego;
- E) ratunkowego – upoważnia do zwolnienia w całości z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% z pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatrycznego;
- F) onkologicznego – upoważnia do zwolnienia w całości z opieki paliatywnej i 30% z pielęgniarstwa chirurgicznego oraz 15% z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej;
- G) rodzinnego – upoważnia do zwolnienia 30% z podstawowej opieki zdrowotnej i 30% z opieki paliatywnej;
- H) opieki długoterminowej – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, pielęgniarstwa w geriatrycznego, pielęgniarstwa internistycznego i opieki paliatywnej;
- I) w ochronie zdrowia pracujących, w środowisku nauczania i wychowania – upoważnia do zwolnienia 30% z podstawowej opieki zdrowotnej;
- J) kardiologicznego – upoważnia do zwolnienia w całości z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% z pielęgniarstwa internistycznego;
- K) nefrologicznego / nefrologicznego z dializoterapią – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa internistycznego, 15% z pielęgniarstwa chirurgicznego i 15% z pielęgniarstwa pediatrycznego;
- L) diabetologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego i podstawowej opieki zdrowotnej;
- M) epidemiologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa pediatrycznego, pielęgniarstwa chirurgicznego, anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 10% z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego;
- N) neonatologicznego – upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa pediatrycznego i 10% z pielęgniarstwa położniczo - ginekologicznego;
- O) operacyjnego – upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa chirurgicznego;

3) Ukończone przez pielęgniarki kursy kwalifikacyjne w dziedzinach pielęgniarstwa:

- A) anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej / anestezjologicznego i intensywnej opieki, opieki paliatywnej, chirurgicznego, pediatrycznego, upoważnia do zwolnienia 30% z tych dziedzin pielęgniarstwa;
- B) zachowawczego / internistycznego – upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa internistycznego i 15% z pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa neurologicznego;
- C) psychiatrycznego – upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 15% z pielęgniarstwa geriatrycznego;
- D) neurologicznego upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa neurologicznego i 15% z pielęgniarstwa internistycznego i pielęgniarstwa geriatrycznego;

- E) – ratunkowego – upoważnia do zwolnienia 30% z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% z pielęgniarstwa chirurgicznego;
- F) onkologicznego – upoważnia do zwolnienia 30% z opieki paliatywnej i 15% z pielęgniarstwa chirurgicznego;
- G) rodzinnego – upoważnia do zwolnienia 15% z podstawowej opieki zdrowotnej; w ochronie zdrowia pracujących i środowisku nauczania i wychowania – upoważnia do zwolnienia 15% z podstawowej opieki zdrowotnej;
- H) nefrologicznego z dializoterapią – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa internistycznego;
- I) opieki długoterminowej upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i opieki paliatywnej;
- J) neonatologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa pediatrycznego i 10% z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego;
- K) operacyjnego – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa chirurgicznego; diabetologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego i podstawowej opieki zdrowotnej; geriatrycznego – upoważnia do zwolnienia 30% z pielęgniarstwa geriatrycznego i 15% z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa neurologicznego, pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, opieki paliatywnej i pielęgniarstwa psychiatrycznego.

ROZDZIAŁ III

OBOWIĄZKI ORGANIZATORÓW I UCZESTNIKÓW PRAKTYK

§ 8

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 Wydziału oraz w sposób zwyczajowo przyjęty na Wydziale.
3. Dziekan dokonuje rozliczeń zadań realizowanych przez koordynatora i opiekuna praktyk.

§ 9

Do obowiązków opiekuna praktyk należy:

- 1) opracowywanie programów praktyk dla poszczególnych kierunków studiów;
- 2) przygotowanie i aktualizacja informacji o praktykach na stronie internetowej Wydziału;
- 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 Wydziału 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) organizowanie spotkań ze studentami w celu podania im do wiadomości zasad oraz trybu odbywania i zaliczania praktyk;
- 6) udzielanie pomocy w ustalaniu miejsc praktyk i w zakresie organizacji praktyk;
- 7) 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 indywidualnych dostępu alternatywnego;
- 8) współpracowanie z patronem praktyk w placówkach medycznych;
- 9) nadzorowanie realizacji praktyki zgodnie z efektami praktyki;
- 10) przeprowadzanie hospitacji praktyk w sposób ustalony z zakładem pracy;
- 11) wnioskowanie o weryfikację studenta, o której mowa w § 8 pkt 5;
- 12) przyjmowanie od studentów dokumentów, o których mowa § 5, weryfikacja prawidłowości ich wypełnienia oraz zaliczanie praktyki;
- 13) przyjmowanie od dziekana dokumentów, o których mowa § 6, weryfikacja prawidłowości ich

- wypełnienia oraz wydawanie opinii w sprawie możliwości zaliczenia praktyki;
14) wpisanie do protokołu elektronicznego (indeksu) studenta informacji o zaliczeniu praktyki;
15) złożenie Dziekanowi rocznego sprawozdania z realizacji praktyk.

§ 9

Do obowiązków pracowników Sekcji Dziekanatów należy:

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 Przesłęstw na tle seksualnym, na zasadach określonych w Zarządzeniu Nr 41/0101/2024 Rektora AJP z dnia 7 maja 2024 r.

§ 10

Do obowiązków studenta odbywającego praktykę należy:

- 1) zapoznanie się przed rozpoczęciem praktyki z treścią Regulaminu i programem praktyki na danym kierunku studiów;
- 2) ubezpieczenie się od następstw nieszczęśliwych wypadków oraz od odpowiedzialności cywilnej na czas odbywania praktyk;
- 3) posiadanie 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;
- 4) posiadanie aktualnego badania mikrobiologicznego kału na nosicielstwo z wynikiem ujemnym;
- 5) posiadanie zaświadczenia o szczepieniu ochronnym przeciw WZW typu „B” oraz innych szczepień i badań wymaganych w danej placówce medycznej;
- 6) dokonanie wyboru miejsca odbycia praktyki zawodowej spośród placówek medycznych, z którymi WNZ ma podpisane porozumienie;
- 7) lub pobranie ze strony internetowej lub z Zespołu Dziekanatów pisma przewodniego i dwóch egzemplarzy formularza porozumienia, wypełnienia obu egzemplarzy porozumienia, udanie się z nimi do instytucji w celu ich podpisania;
- 8) złożenia w terminie do 31 stycznia (w związku z zaliczeniem semestru zimowego) lub do 30 czerwca (w związku z zaliczeniem semestru letniego) danego roku akademickiego (tj. przed rozpoczęciem praktyki) w Zespole Dziekanatów dokumentów, o których mowa w pkt. 3) i 4), celem uzyskania zgody opiekuna na odbycie praktyki we wskazanym miejscu;
- 9) odebranie w terminie wyznaczonym przez opiekuna praktyk z Zespołu 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;
- 10) bycia współodpowiedzialnym za proces własnego uczenia się;
- 11) stawiania się na zajęcia minimum 5 min. przed ich rozpoczęciem;
- 12) zgłaszania przyczyn nieobecności na zajęciach i usprawiedliwiania ich u opiekuna oraz ustalania z nią terminu odpracowania zajęć;
- 13) każda nieobecność, spóźnienie czy wcześniejsze zakończenie dyżuru, powinny być odpracowane;

- 14) posiadania w trakcie praktyki zawodowej potrzebnych akcesoriów, np.: długopis, notatnik, identyfikator, odpowiednią odzież spełniającą wymogi bezpieczeństwa i higieny osobistej oraz zasad wymaganych w danej placówce medycznej;
- 15) przestrzegania procedur i standardów obowiązujących w miejscu realizacji kształcenia praktycznego;
- 16) nie dopuszcza się noszenia biżuterii, kolorowych dodatków i makijażu, włosy powinny być upięte a paznokcie naturalne, krótkie, niepomalowane;
- 17) aktywne uczestniczenie w praktyce zawodowej umożliwiające realizację celów praktyki i osiągnięcie efektów określonych w programie praktyki (100% frekwencji);
- 18) przestrzeganie regulaminu placówki medycznej, w której odbywają się zajęcia praktyczne, regulaminu kształcenia, oraz regulaminu BHP i PPOŻ;
- 19) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych oraz dochowania tajemnicy zawodowej w placówce medycznej;
- 20) złożenie u opiekuna praktyk w terminie przez niego wyznaczonym, prawidłowo wypełnionej karty wraz z ankietą ewaluacyjną (załącznik do pobrania na stronie internetowej WNZ lub z Zespołu Dziekanatów).

§ 11

1. Podstawą zaliczenia każdej formy praktyki zawodowej jest:
 - 1) pozytywna ocena praktyki wystawiona przez opiekuna ze strony zakładu pracy;
 - 2) złożenie u opiekuna praktyki ze strony Uczelni wymaganej dokumentacji odbycia praktyki.
2. Warunkiem zaliczenia studiów I stopnia jest zrealizowanie 970 godzin zajęć w zakresie umiejętności w tym 115 godzin zajęć praktycznych w warunkach symulowanych i 650 godzin praktyk zawodowych co daje łącznie 99 punktów ECTS.
3. Zaliczenia praktyki i wpisu do indeksu studenta dokonuje opiekun praktyki ze strony Uczelni.
4. W przypadku odwołania studenta z praktyki na wniosek zakładu pracy (np. w związku z naruszeniem regulamin zakładu pracy) student traci prawo do zaliczenia praktyki do czasu podjęcia w tej sprawie decyzji przez Dziekana Wydziału.
5. W przypadku, gdy student nie uzyskał zaliczenia praktyki, Dziekan Wydziału może wyrazić zgodę na jej powtórzenie, z jednoczesnym zezwoleniem na kontynuowanie studiów w semestrze następnym.

ROZDZIAŁ IV POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyduje Dziekan.