

**ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W KATOWICACH
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU W KATOWICACH**

KRYTERIA ZALICZENIA PROCESU PIELEGNOWANIA

1. Przygotowanie procesu pielęgowania jest jednym z elementów realizacji praktyki zawodowej na kierunku położnictwo i dotyczy semestrów II – VI.
2. Proces pielęgowania przygotowany jest indywidualnie przez każdego studenta zgodnie z załączonym wzorem odpowiednio do rodzaju praktyki i może być opracowany w stosunku do kobiety ciężarnej, położnicy i jej dziecka/dzieci lub kobiety chorej ginekologicznie.
3. Proces pielęgowania należy oddać do oceny opiekunowi praktyk.
4. Proces pielęgowania oceniany jest zgodnie z kryteriami przedstawionymi w poniższej tabeli i uzyskuje zaliczenie, jeżeli otrzyma minimum 5 pkt.
5. Proces pielęgowania, który uzyska mniej niż 5pkt wymaga poprawienia.
6. Poprawiony proces pielęgowania należy ponownie przekazać do oceny w terminie wskazanym przez opiekuna, nie później jednak niż do terminu rozliczenia praktyki w danym semestrze.

KRYTERIA OCENY PROCESU PIELEGNOWANIA

Kryterium	3 punkty	2 punkty	1 punkt	0 punktów
1. Gromadzenie danych	Połączenie informacji zebranych za pomocą różnych technik (np. wywiad, obserwacja, interpretacja wyników badań, itp.) oraz ich pełne wykorzystanie w przygotowaniu procesu pielęgowania	Zebranie informacji za pomocą różnych technik (np. wywiad, obserwacja, interpretacja wyników badań, itp.) oraz ich częściowe wykorzystanie w przygotowaniu procesu pielęgowania	Zebranie informacji tylko na podstawie analizy dokumentacji i/lub ich częściowe wykorzystanie w przygotowaniu procesu pielęgowania	Niepełne lub brak analizy dokumentacji w celu uzyskania danych przydatnych do prowadzenia procesu pielęgowania
2. Określenie problemów pielęgnacyjnych	Zgodnie z potrzebami i z zachowaniem hierarchii ważności	Zgodnie z potrzebami, jednak bez zachowania hierarchii ważności	W większości zgodnie z potrzebami i/lub bez zachowania hierarchii ważności	Niedostosowane do potrzeb i bez zachowania hierarchii ważności
3. Korelacja pomiędzy planem pielęgnacji a założonymi celami opieki i ustalonymi problemami pielęgnacyjnymi	Indywidualnie przygotowany plan pielęgnacji skonstruowany zgodnie z założonymi celami pielęgnacji i ustalonymi problemami pielęgnacyjnymi	Rutynowo opracowany plan pielęgnacji w oparciu o założone cele pielęgnacji i ustalone problemy pielęgnacyjne	W większości plan pielęgnacji zgodny z założonymi celami pielęgnacji i/lub ustalonymi problemami pielęgnacyjnymi	Niewłaściwa lub brak korelacji planu pielęgnowania z założonymi celami pielęgnacji i ustalonymi problemami pielęgnacyjnymi

4. Ocena skuteczności	Dokonanie oceny skuteczności podjętych działań w oparciu o założone cele opieki	Dokonanie oceny skuteczności podjętych działań w większości zgodnie z założonymi celami opieki	Dokonanie oceny skuteczności podjętych działań bez zgodności z założonymi celami opieki	Brak oceny skuteczności działań i/lub niewłaściwa interpretacja ich wyników
5. Dokumentowanie procesu pielęgnowania	Pełne uzasadnienie oraz udokumentowanie podjętych działań, zastosowanie terminologii medycznej	Uzasadnienie oraz udokumentowanie większości podjętych działań, w większości zastosowanie terminologii medycznej	Częściowe udokumentowanie podjętych działań, zastosowanie terminologii medycznej w niewielkim stopniu, w większości styl potoczny, nieprecyzyjny	Nieprawidłowe dokumentowanie planu opieki, brak zastosowania terminologii medycznej, styl potoczny, nieprecyzyjny