

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

**KRYTERIA ZALICZENIA PROCESU PIELĘGNOWANIA**

1. Przygotowanie procesu pielęgnowania jest jednym z elementów realizacji praktyki zawodowej na kierunku położnictwo i dotyczy semestrów II – VI.
2. Proces pielęgnowania przygotowujący 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 pielęgnowania należy oddać do oceny opiekunowi praktyk.
4. Proces pielęgnowania oceniany jest zgodnie z kryteriami przedstawionymi w poniższej tabeli i uzyskuje zaliczenie, jeżeli otrzyma minimum 5 pkt.
5. Proces pielęgnowania, który uzyska mniej niż 5pkt wymaga poprawienia.
6. Poprawiony proces pielęgnowania należy ponownie przekazać do oceny w terminie wskazanym przez opiekuna, nie później jednak niż do terminu rozliczenia praktyki w danym semestrze.

**KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA**

Kryterium	3 punkty	2 punkty	1 punkt	0 punktów
<b>1. Gromadzenie danych</b>	Połączenie informacji zebranych za pomocą różnych technik (np. wywiad, obserwacja, interpretacja wyników badań, itp.) oraz ich pełne wykorzystanie w przygotowaniu procesu pielęgnowania	Zebranie informacji za pomocą różnych technik (np. wywiad, obserwacja, interpretacja wyników badań, itp.) oraz ich częściowe wykorzystanie w przygotowaniu procesu pielęgnowania	Zebranie informacji tylko na podstawie analizy dokumentacji i/lub ich częściowe wykorzystania w przygotowaniu procesu pielęgnowania	Niepełne lub brak analizy dokumentacji w celu uzyskania danych przydatnych do prowadzenia procesu pielęgnowania
<b>2. Określenie problemów pielęgnacyjnych</b>	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
<b>3. Korelacja pomiędzy planem pielęgnacji a założonymi celami opieki i ustalonymi problemami pielęgnacyjnymi</b>	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
<b>4. Ocena skuteczności</b>	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
<b>5. Dokumentowanie procesu pielęgnowania</b>	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