

## KRYTERIUM OCENY MIEJSCA PRAKTYK ZAWODOWYCH – UMOWY INDYWIDUALNE

|  |                |  |  |
|--|----------------|--|--|
| <b>STUDENCKIE PRAKTYKI ZAWODOWE: kierunek pielęgniarstwo I stopień</b><br><b>CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE – 160h</b><br><b>dydaktycznych</b> |                |  |  |
| Imię i nazwisko studenta/tki.....nr albumu.....  |                |  |  |
| Rok akademicki   |                | Planowany termin odbywania praktyki  |  |
|  |                |  |  |
| IMIE, NAZWISKO, DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI.  | IMIE, NAZWISKO | PIECZĘĆ/PODPIS ELEKTRONICZNY OPIEKUNA MERYTORYCZNEGO PRAKTYK ZAWODOWYCH Z RAMIENIA UCZELNI |  |
|  |                |  |  |
|  |                |  |  |
| NAZWA PLACÓWKI   |                | PIECZĘĆ PLACÓWKI   |  |
| ADRES PLACÓWKI   |                |  |  |
| DYREKTOR PLACÓWKI  | IMIE, NAZWISKO |  |  |
|  |                |  |  |
| NAZWA ODDZIAŁU   |                |  |  |
| PROFIL ODDZIAŁU  |                |  |  |
| IMIE, NAZWISKO, NR TEL. DO KONTAKTU Z OPIEKUNEM PRAKTYKI ZAWODOWEJ W PLACÓWCE.   | IMIE, NAZWISKO | PIECZĘĆ OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH W PLACÓWCE   |  |
|  |                |  |  |

Opiekun studenckich praktyk zawodowych w placówce proszony jest o zdeklarowanie poniżej, które efekty uczenia się student może zrealizować w oddziale, w którym ubiega się o możliwość realizowania praktyk. Obok efektu kształcenia proszę wpisać: **0** – student prawdopodobnie nie będzie miał możliwości zrealizowania efektu uczenia się, **1** – student prawdopodobnie będzie mógł zrealizować efekt uczenia się.

| Wykaz umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa: |   | 0/1 |
|--|---|-----|
| <b>D.U1</b>  | gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarstwa, ustalanie celów i planu opieki pielęgniarstwa, wdrażanie interwencji pielęgniarstwa oraz dokonywanie ewaluacji opieki pielęgniarstwa              |     |
| <b>D.U10</b>   | wykonywanie badania elektrokardiograficznego i rozpoznawanie zaburzeń zagrażających życiu   |     |
| <b>D.U12</b>   | przygotowywanie pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych   |     |
| <b>D.U11</b>   | modyfikowanie dawki stałej insuliny szybko- i krótko działającej  |     |
| <b>D.U15</b>   | dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian i realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych   |     |
| <b>D.U2</b>  | prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącej wad rozwojowych, chorób i uzależnień   |     |
| <b>D.U3</b>  | prowadzenie profilaktyki powikłań występujących w przebiegu chorób  |     |
| <b>D.U13</b>   | wystawianie skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych  |     |
| <b>D.U14</b>   | przygotowywanie zapisu form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia  |     |
| <b>D.U4</b>  | organizowanie izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych   |     |
| <b>D.U18</b>   | rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego   |     |
| <b>D.U20</b>   | prowadzenie rozmowy terapeutycznej  |     |
| <b>D.U22</b>   | przekazywanie informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta   |     |
| <b>D.U23</b>   | asystowanie lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych   |     |
| <b>D.U26</b>   | przygotowywanie i podawanie pacjentom leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza   |     |
| <b>OEUs_K1</b>   | kierowanie się dobrem pacjenta, poszanowanie godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną |     |
| <b>OEUs_K2</b>   | przestrzeganie praw pacjenta  |     |
| <b>OEUs_K3</b>   | samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzeganie wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem   |     |
| SUMA*  |   |     |

Możliwość realizacji praktyki zawodowej w placówce przy uzyskaniu min. 80% deklarowanych efektów uczenia się, które student może zrealizować w oddziale\*

Data i podpis  
Opiekuna praktyk z ramienia Placówki