



**UNIWERSYTET
WARMIŃSKO-MAZURSKI
W OLSZTYNIE**

KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO

STUDIA I STOPNIA

DZIENNICZEK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....
Imię i nazwisko studenta

Numer Albumu

Rok rozpoczęcia studiów...../.....

Pieczęć

Podpis Dyrektora

Katedra Pielęgniarstwa UWM Olsztyn
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 14C pok. 302
tel. 89 5 24 61 54

Obowiązuje od roku akademickiego 2019/2020

Potwierdzenie zapoznania się studenta z :

1. Programem praktyk zawodowych,
2. Regulaminem praktyk zawodowych,
3. Kryteriami oceniania,
4. Procedurą postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał.

Podpis studenta:

Data

Potwierdzenie posiadania przez studenta :

1. Zaświadczenia o szczepieniu WZW typu-B,
2. Aktualnej książeczki dla celów sanitarno- epidemiologicznych,
3. Polisę ubezpieczeniową nr

.....
Data i podpis studenta

.....
Data i podpis

Koordynatora Praktyki Zawodowej

Kierunek Pielęgniarstwo

UWM w Olsztynie

Spis treści:

1. Cel praktyk zawodowych .
2. Regulamin praktyk zawodowych.
3. Plan przebiegu praktyk
4. Kryteria oceny umiejętności praktycznych.
5. Dokumentacja przebiegu praktyk.
6. Wykaz praktycznych umiejętności zawodowych.
7. Potwierdzenie zaliczenia praktyk zawodowych.
8. Karta przebiegu praktyk zawodowej.
9. Procedurą postępowania po ekspozycji na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał.

1. CEL PRAKTYK ZAWODOWYCH:

Praktyki zawodowe mają na celu umożliwienie studentowi osiągnięcia efektów uczenia się ujętych w grupach zajęć z obszaru C-Podstawy opieki pielęgniarskiej i obszaru D - Opieka specjalistyczna, przygotowując studenta do samodzielnego pełnienia roli zawodowej.

Doskonalenie umiejętności praktycznych w zakresie postaw opieki pielęgniarskiej i opieki specjalistycznej obejmujące: samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i indywidualizowanego podejścia do pacjenta z poszanowaniem i respektowaniem jego praw. Rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta, promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej; rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta; planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem; samodzielne udzielanie w określonym czasie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych. Doskonalenie umiejętności podejmowania współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji, i pielęgnowania; samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych, organizowania środowiska opieki szpitalnej i domowej; organizowania i planowania pracy na własnym stanowisku pracy; przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem.

2. REGULAMIN PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Praktyki zawodowe student odbywa w określonym przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, zgodnie z obowiązującym w danym roku akademickim planem i programem studiów.
2. Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki/położnej), pracownika danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego zwanego dalej **zakładowym opiekunem praktyki**.
3. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych w placówce kształcenia praktycznego sprawuje wyznaczona przez dyrektora placówki osoba zatrudniona w danej placówce/przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, **posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej**.
4. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych na Kierunku Pielęgniarstwo w Uczelni **sprawuje opiekun / koordynator praktyk (pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu) powołany przez Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu**.
5. **Zadania Kierunkowego Opiekuna (Koordynatora) Praktyk Zawodowych określa** Regulamin Studiów oraz załącznik do Uchwały Rady WNoZ nr 93/2018 w sprawie powołania Wydziałowego Zespołu do spraw praktyk zawodowych.
6. W stosunku do studenta, który nie zaliczył praktyki, stosuje się odpowiednio zapisy §31 ust.1 i §34 ust.2 pkt.2 Regulaminu studiów UWM w Olsztynie.
7. **Studenta realizującego praktykę zawodową obowiązuje:**
 - Przygotowanie teoretyczne zgodne z programem i założonymi celami kształcenia praktycznego.
 - Doskonalenie praktycznych umiejętności zawodowych zgodnych z programem praktyki i wykazem umiejętności /kompetencji.
 - Punktualne przychodzenie na zajęcia oraz realizacja zajęć w pełnym wymiarze godzin przewidzianym w planem nauczania. Spóźnienie/spóźnienia mogą stanowić podstawę do odmowy przyjęcia studenta na praktykę zawodową.
 - Systematyczne i aktywne uczestnictwo w określonych praktykach zawodowych.
 - 100% frekwencja, usprawiedliwione będą tylko nieobecności uzasadnione i udokumentowane (**zwolnienia lekarskie**). Nieobecności należy odpracować w terminie uzgodnionym z zakładowym opiekunem praktyki.

- Noszenie estetycznego umundurowania – odzieży ochronnej (żakiet/bluza i spódnica/spodnie), obuwie medyczne- białe (zakryta część przednia), obowiązkowo spięte długie włosy, zakaz noszenia biżuterii, paznokcie krótkie bez lakieru, identyfikator studenta UWM. Braki w umundurowaniu mogą stanowić podstawę do odmówienia przyjęcia studenta na praktykę zawodową.
 - Zaliczenie umiejętności praktycznych w – **Dzienniczku Praktyk Zawodowych**.
 - **Bezwzględny zakaz przynoszenia i używania telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych, dyktafonów, w trakcie realizacji praktyki zawodowej w placówkach itp.**
 - **Bezwzględny zakaz palenia tytoniu** w miejscu realizacji praktyki zawodowej.
 - Zapoznanie się i bezwzględne **przestrzeganie zakładowego regulaminu pracy**, na terenie podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka zawodowa oraz korzystanie z instrukcji i zarządzeń wewnętrznych danej jednostki organizacyjnej.
 - **Udział w szkoleniu BHP i bezwzględne przestrzeganie zasad bhp** oraz zasad reżimu sanitarnego obowiązującego na terenie danego podmiotu leczniczego/ placówki w której odbywają się praktyki zawodowe.
 - Zakaz opuszczania stanowiska pracy bez zgody zakładowego opiekuna praktyki.
 - Przestrzeganie Praw Pacjenta a w szczególności zachowanie w tajemnicy informacji o pacjencie i jego rodzinie uzyskanych w trakcie kształcenia praktycznego w danym zakładzie.
 - Dbanie o bezpieczeństwo pacjentów/klientów i ich rodzin.
 - Przestrzeganie zasad kultury współżycia w stosunku do pacjentów/klientów i ich rodzin, personelu, opiekuna praktyk, koleżanek i kolegów.
 - Dbanie o powierzony sprzęt i używanie go zgodnie z przeznaczeniem.
 - Studentowi kategorycznie zabrania się wynoszenia z placówki kształcenia praktycznego materiałów i urządzeń nie będących jego własnością (działania powyższe będą każdorazowo zgłaszane do organów ścigania jako kradzież).
 - Studentka ciężarna jest zobowiązana do poinformowania o powyższym fakcie zakładowego opiekuna praktyk oraz przedstawić zaświadczenie od lekarza specjalisty stwierdzające: czas trwania ciąży oraz orzeczenie o możliwości odbywania zajęć.
- Studentka zobowiązana jest przedłożyć pisemną deklarację o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję odbycia praktyk zawodowych.**

8. Student realizujący praktykę zawodową ma prawo do:

- Dobrze zorganizowanego procesu kształcenia, zgodnie z zasadami higieny pracy umysłowej i przepisów BHP.
- Warunków pobytu zapewniających bezpieczeństwo oraz poszanowanie godności osobistej.
- Życzliwego i podmiotowego traktowania w procesie dydaktycznym..
- Konsultacji i pomocy zakładowego i wydziałowego opiekuna praktyk.
- Sprawiedliwej, obiektywnej, jawnej i zgodnej z ustalonymi kryteriami oceny.
- Pomocy w przypadku trudności w kształtowaniu umiejętności praktycznych.
- Wdrożenia procedury poekspozycyjnej w sytuacji tego wymagającej, zgodnie z obowiązującymi w jednostce procedurami oraz zarządzeniem nr106/2017 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 01.12.2017 w sprawie procedury postępowania poekspozycyjnego w przypadku zranienia pracownika ostrym narzędziem i kontaktem z krwią ... dla pracowników i studentów UWM w Olsztynie.
- Przerwy na posiłek (30 min.) w wyznaczonym przez opiekuna praktyki czasie i miejscu.
- Praktyki zawodowe odbywają się w systemie dziennym lub w formie dyżurów 12 godzinnych (w tym w godzinach nocnych) pod warunkiem obecności zakładowego opiekuna praktyk oraz za zgodą studenta.

- Studenta obowiązuje 40 godzinny tydzień pracy (godziny dydaktyczne).
1 godzina dydaktyczna to 45 minut

9. Dokumentacja praktyki zawodowej:

- Przed rozpoczęciem praktyki zawodowej student zobowiązany jest dostarczyć Kierunkowemu Koordynatorowi Praktyk Zawodowych **plan harmonogramu** realizowanej praktyki zawodowej wg. załączonego wzoru.
- **Program praktyk zawodowych** zawierający informację o formach, terminach odbywania praktyk oraz sposobach weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się.
- **Dzienniczek praktyk** stanowi podstawową dokumentację procesu kształcenia umiejętności zawodowych. Dzienniczek Praktyk Zawodowych (należy zdać nie później niż do wyznaczonego terminu zgodnie z harmonogramem ramowej organizacji studiów roku akademickiego).
- **Opracowany pisemnie procesu pielęgnowania w wybranym studium przypadku pacjenta z każdej praktyki zawodowej wg. załączonego wzoru.**
- Potwierdzenie odbywanej praktyki w placówce (kopia umowy o realizację praktyki zawodowej).
- Ankieta oceny miejsca realizacji praktyki zawodowej przez studenta.

10. Obowiązki zakładowego opiekuna/mentora praktyki zawodowej:

- Organizacja przebiegu praktyki w placówce.
- Nadzór nad przebiegiem praktyki studenta.
- Realizacja zadań określonych programem praktyki.
- Prowadzenie instruktażu i pokazu wykonywanych czynności pielęgniarstkich.
- Sprawdzenie umiejętności studenta w zakresie opieki podstawowej i specjalistycznej: prowadzenia oceny stopnia osiągnięcia umiejętności z uwzględnieniem form oceny (dyskusja, aktywność w trakcie praktyki, obserwacja wykonywanych czynności i postawy, poprawności i sprawności merytorycznej wykonywania procedur).
- Respektowanie praw studenta.
- Dbalność o prawidłowe relacje między personelem, studentami i opiekunem.
- Odpowiedzialność za wykonywane przez studenta czynności i zabiegi.
- Dokumentowanie przebiegu i zaliczenie praktyki zawodowej w Dzienniczku praktyk zawodowych, w którym należy potwierdzać osiągnięcie danego efektu/ umiejętności na jednym z 4 poziomów.
- Weryfikacja stopnia osiągnięcia umiejętności w zakresie postaw społecznych w oparciu o obserwację studentów, opinie kolegów, współpracowników oraz samoocenę studentów.

11. Opiekun zakładowy praktyki zawodowej ma prawo do:

- Egzekwowania przestrzegania regulaminu praktyk przez studentów.
- Decydowania w sytuacji naruszenia regulaminu i zasad obowiązujących w oddziale o dopuszczeniu lub nie do kontynuowania praktyki.
- Oceny i wydawania opinii na temat pracy studentów.
- Udzielania pochwał lub nagan, występowania do wydziałowego opiekuna/koordynatora praktyki zawodowej o wyróżnienie studenta.
- Wyznaczenie zastępcy do opieki i nadzoru nad studentem w porozumieniu z wydziałowym opiekunem/ koordynatora praktyki w wypadku własnej absencji.

Opiekun zakładowy praktyki nie może obciążać studentów dodatkową pracą poza określony wymiar godzin i zakres praktyki oraz zlecać inne prace, w których nie realizowany jest program praktyki zawodowej lub jest on pozbawiony opieki i nadzoru opiekuna praktyki.

12. Brak zaliczenia praktyki zawodowej zgodnie z Regulaminem studiów UWM w Olsztynie skutkuje nie zaliczeniem roku i skreśleniem z listy studentów.

3. PLAN PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH

I.p.	Rok studiów	Semestr	Przedmiot praktyk zawodowych	Liczba godz.	Punkty ECTS	Placówki
<u>1.</u>	<u>I</u>	<u>II</u>	Podstawy pielęgniarstwa	120 godz./3 tyg	4	Zakłady opieki długoterminowej
<u>2.</u>		<u>II</u>	Podstawowa Opieka Zdrowotna	40 godz./1tyg.	4	Publiczne i Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w tym ośrodki pielęgniarstwa opieki domowej
<u>3.</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	Podstawowa Opieka Zdrowotna	80 godz./2tyg.		
<u>4.</u>		<u>IV</u>	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	160 godz./4 tyg.	6	Oddział Chorób Wewnętrznych
<u>5.</u>		<u>IV</u>	Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	160 godz./4 tyg.	6	Oddział Pediatryczny
<u>6.</u>		<u>IV</u>	Podstawowa Opieka Zdrowotna	40 godz./1tyg	2	j.w.
<u>7.</u>	<u>III</u>	<u>V</u>	Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	160 godz./4 tyg. W tym 0,5 tyg. na bloku operacyjnym	6	Oddział chirurgii dla dorosłych
<u>8.</u>		<u>V</u>	Położnictwo ,Ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	40 godz./1 tydz.	2	Oddział Ginekologiczno-Położniczy
<u>9.</u>		<u>VI</u>	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godz./2 tyg.	3	Oddział Neurologii, Oddział Udarowy
<u>10.</u>		<u>VI</u>	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80godz./2 tydz.	3	Oddział Intensywnej Opieki Medycznej lub Oddział Anestezjologiczny i Intensywnej Terapii
<u>11.</u>		<u>VI</u>	Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80godz./2 tyg.	3	Domy Pomocy Społecznej
<u>12.</u>		<u>VI</u>	Opieka paliatywna	40 godz./1 tydz.	2	Hospicjum, Hospicjum Domowe
<u>13.</u>		<u>VI</u>	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80godz./2 tydz.	3	Oddział psychiatryczny (oddział ogólnopsychiatryczny)
<u>14.</u>		<u>VI</u>	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godz./21tyg.	2	Zakłady opieki długoterminowej
Łączna liczba godzin praktyk zawodowych				1200 godz.	46	

4. KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Indeks umiejętności pielęgniarstkich stworzony został w celu usprawnienia dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych

Poziom 1. Obserwacja procedur w praktyce

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.

Na ocenę końcową w kształceniu praktycznym składa się: ocena umiejętności intelektualnych, umiejętności praktycznych oraz postaw studenta.

W ocenie umiejętności intelektualnych należy uwzględnić: wykorzystanie wiedzy interdyscyplinarnej w działaniu praktycznym, łączenie umiejętności intelektualnych z umiejętnościami praktycznymi, wdrażanie wiedzy w praktycznym działaniu.

W ocenie umiejętności praktycznych należy uwzględnić: umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym, umiejętność komunikowania z pacjentem, rodziną, umiejętność oceny stanu bio-psycho-społecznego i rozpoznania problemów pacjenta, umiejętność planowania działań, realizacji i oceny opieki pielęgniarskiej, umiejętność wykonywania zabiegów diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.

W ocenie postawy należy uwzględnić: przestrzeganie regulaminu kształcenia praktycznego, stosunek studenta do pacjenta i rodziny, stosunek studenta do personelu, koleżanek, postawę studenta wobec nauki i zawodu.

Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej jest **uzyskanie zaliczenia wszystkich kompetencji zawodowych objętych wykazem** w danym przedmiocie, niezaliczenie nawet jednej z podanych kompetencji/umiejętności praktycznych, skutkuje niezaliczeniem praktyki zawodowej z przedmiotu.

5. KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Kryteria ogólne	Punkty	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem i zespołem terapeutycznym	Postawa
Sposób wykonania czynności	2	Przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	Czynności wykonuje pewnie i energicznie	Postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	Samodzielna w działaniu, aktywna	Poprawny, samodzielna, skuteczny dobór treści	Potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
	1	Wymaga ukierunkowania w doborze zasad, technik i metod pracy	Czynności wykonuje mało pewnie, ale nastawione na unikanie błędów	W osiągnięciu celu działanie wymaga ukierunkowania	Wymaga kontroli, przypominania ukierunkowania w niektórych działaniach	Wymaga ukierunkowania w doborze treści i form w komunikacji werbalnej; nie w pełni kontroluje zachowania niewerbalne	Trudności z obiektywną oceną swojego postępowania, mało zainteresowana specyfiką zawodu pielęgniarskiego, identyfikacja z zawodem.
	0	Nie przestrzega zasad, technik, metod pracy	Czynności wykonuje wolno, niepewnie	Nie osiąga celu, nie wykazuje chęci do poznawania czynników wpływających na jakość działania	Wymaga stałej kontroli, przypominania i pomocy w działaniu	Błędy w treści i komunikacji werbalnej, styl i forma zachowań niewerbalnych poważnie obniżają jakość opieki pielęgniarskiej	Ocenia nieobiektywnie swoje działania, nie wykazuje zainteresowania zawodem

Opracowanie UWM Katedra Pielęgniarstwa w Olsztynie modyfikacja za Ciechaniewicz W. (CKPPIP Warszawa 1996)

6. KRYTERIA OCENY / EUROPEJSKI SYSTEM OCEN

Punktacja	Ocena	Europejski System oceniania	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	Zadowolający, 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

DOKUMENTACJA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Rok studiów	Nazwa przedmiotu	Nazwa i pieczęć placówki	Termin praktyki zawodowe

PRAKTYCZNEGO - PRAKTYKA ZAWODOWA

	Liczba godzin	Data, podpis i pieczęć opiekuna zakładowego	Data, podpis i pieczęć koordynatora praktyk zawodowych

DOKUMENTACJA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA

Rok studiów	Nazwa przedmiotu	Nazwa i pieczętka placówki	Termin praktyki zawodowej

PRAKTYCZNEGO - PRAKTYKA ZAWODOWA

	Liczba godzin	Data, podpis i pieczęć opiekuna zakładowego	Data, podpis i pieczęć koordynatora praktyk zawodowych

DOKUMENTACJA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

Rok studiów	Nazwa przedmiotu	Nazwa i pieczęć placówki	Termin praktyki

GO - PRAKTYKA ZAWODOWA

	Liczba godzin	Data, podpis i pieczęć opiekuna zakładowego	Data, podpis i pieczęć koordynatora praktyk zawodowych

DOKUMENTACJA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO -**PRAKTYKA ZAWODOWA**

Rok studiów	Nazwa przedmiotu	Nazwa i pieczęć placówki	Termin praktyki zawodow

	Liczba godzin	Data, podpis i pieczęć opiekuna zakładowego	Data, podpis i pieczęć koordynatora praktyk zawodowych

DOKUMENTACJA PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO -**PRAKTYKA ZAWODOWA**

Rok studiów	Nazwa przedmiotu	Nazwa i pieczęć placówki	Termin praktyki zawodowej

	Liczba godzin	Data, podpis i pieczęć opiekuna zakładowego	Data, podpis i pieczęć koordynatora praktyk zawodowych

WYKAZ PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH

Dzienniczek praktyk stanowi podstawową dokumentację procesu kształcenia umiejętności zawodowych. Zawarto w nim umiejętności pielęgniarskie zgodnie ze standardem kształcenia na Kierunku Pielęgniarstwo (Dz. U. z dnia 21 sierpnia 2019 r., poz. 1573: załącznik nr 4 rozporządzenia) i Uchwałą nr 556 Senatu UWM w Olsztynie z dnia 20.09.2019 r oraz Uchwałą nr 72/2019r Wydziału Nauk o Zdrowiu, Collegium Medicum UWM w Olsztynie .

Zaliczenia umiejętności zawodowych dokonuje zakładowy opiekun praktyki zawodowej uwzględniając wykonanie przez studenta czynności samodzielnie, bezpiecznie z zachowaniem zasad BHP, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej - poziom 4 oceny umiejętności. Efekt kształcenia umiejętności oceniany jest według **kryteriów oceny umiejętności praktycznych w 6 zakresach**, maksymalnie można otrzymać 12 punktów.

W dzienniczku praktyk zawodowych uwzględniono szczegółowe efekty uczenia się w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej oraz opieki specjalistycznej podzielonych w 11 grupach a także umiejętności z zakresu kompetencji społecznych.

UWAGA!

KAŻDĄ UMIEJĘTNOŚĆ NALEŻY ZALICZYĆ DWUKROTNIE W PRZEBIEGU CAŁEGO TOKU STUDIÓW.

PODZIAŁ UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH:

1. DZIAŁANIA PIELĘGNACYJNE - HIGIENA OSOBISTA PACJENTA I OTOCZENIA.
2. DZIAŁANIA PIELĘGNACYJNE- ŻYWIENIE I WYDALANIE.
3. DZIAŁANIA REHABILITACYJNE- PRZEMIESZCZANIE/ UKŁADANIE/ USPRAWNIANIE LECZNICZE.
4. POMIARY, TESTY, BADANIA DIAGNOSTYCZNE.
5. DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE - PODAWANIE LEKÓW.
6. DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE - ZABIEGI LECZNICZE.
7. PROFILAKTYKA POWIKŁAŃ I ZAKAŻEŃ.
8. PRZYGOTOWANIE SPRZĘTU ORAZ ASYSTOWANIE PRZY ZABIEGACH LECZNICZYCH I DIAGNOSTYCZNYCH.
9. ROZPOZNAWANIE STANU PACJENTA, DIAGNOZA PIELĘGNIARSKA, PLANOWANIE I REALIZACJA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ, DOKUMENTOWANIE WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI.
10. EDUKACJA ZDROWOTNA, PRZYGOTOWANIE PACJENTA DO SAMO OPIEKI.
11. KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ.

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

Symbol efektu uczenia się.	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty /ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
1. DZIAŁANIA PIELEGNACYJNE - HIGIENA OSOBISTA PACJENTA I OTOCZENIA					
C.U.20	Słanie łóżka z chorym				
C.U20	Zmiana bielizny osobistej pacjenta,				
C.U20.	Zmiana bielizny pościelowej choremu leżącemu				
C.U20.	Mycie włosów choremu leżącemu				
C.U20. C.U21.	Kąpiel chorego w wannie (higieniczna, lecznicza)				
C.U20.	Mycie chorego w łóżku				
C.U20.	Toaleta jamy ustnej u ciężko chorego				
C.U20.	Kąpiel noworodka				

C.U20.	Kąpiel i przewijanie niemowlęcia				
C.U20.	Zmiana pieluchomajtek				
C.U21.	Pielęgnacja skóry i jej wytworów				
Symbol efektu uczenia się.	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
2. DZIAŁANIA PIELEGNACYJNE - ŻYWIENIE I WYDALANIE.					
C.U16 C.U36	Karmienie i pojenie pacjenta (stosowanie diety terapeutycznej)				
C.U16 D.U17	Karmienie pacjenta przez zgłębnik				
C.U 25	Założenie zgłębnika do żołądka, monitorowanie				
C.U25	Usunięcie zgłębnika z żołądka				
C.U16 D.U 17	Karmienie przez gastrostomię- Peg-a				

C.U16	Karmienie dziecka butelką				
C.U16	Karmienie dziecka łyżeczką				
C.U23	Wykonanie lewatywy /enemy Wykonanie wlewki doodbytniczej				
C.U24	Wykonanie cewnikowania pęcherza moczowego,				
C.U24	Monitorowanie cewnika założonego do pęcherza moczowego				
C.U24	Usunięcie cewnika z pęcherza moczowego				
Symbol efektu uczenia się.	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
3. DZIAŁANIA REHABILITACYJNE- PRZEMIESZCZANIE/ UKŁADANIE/ USPRAWNIANIE LECZNICZE.					
C.U17	Przenoszenie pacjenta z łóżka na wózek/ krzesło				
C.U 17	Bezpieczny transport chorego				

C.U17	Układanie pacjenta w różnych pozycjach, wysokiej, półwysokiej				
C.U17	Zmiana pozycji ułożeniowej z zastosowaniem udogodnień				
C.U18	Układanie pacjenta w pozycjach drenażowych				
C.U19	Wykonanie nacierania i oklepywania klatki piersiowej				
C.U18	Wykonuje gimnastykę oddechową				
C.U18	Odśluzowywanie dróg oddechowych				
C.U 19, D.U 21	Wykonywanie ćwiczeń usprawniających – czynnych i biernych				
D.U2	Nauka samoobsługi				
C.U17 D.U21	Pomaganie pacjentowi przy siadaniu, przemieszczaniu się, pionizacji, nauce chodzenia				

D.U 16	Uczenie pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgniacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty/ ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej

4. POMIARY, TESTY, BADANIA DIAGNOSTYCZNE.

C.U 8 C.U 44	Pomiar , ocena i dokumentowanie temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego pacjent dorosły				
D.U24	Pomiar, ocena i dokumentowanie m.c., wzrostu- pacjent dorosły				
C.U8 D.U24	Ocena stopnia nasilenia bólu, reakcji na ból- wg skali VAS- dorosły				
C.U 8 C.U44	Pomiar, ocena i dokumentowanie BMI - dorosły				
C.U45 C.U28	Ocena stanu świadomości pacjent dorosły				
C.U8 C.U44 C.U28	Pomiar , ocena i dokumentowanie temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego dziecko				

C.U8 C.U44 D.U5	Pomiar, ocena i dokumentowanie m.c., wzrostu, obwód głowy dziecko				
C.U8 C.U44 D.U5	Pomiar, ocena i dokumentowanie BMI - dziecko				
C.U8 C.U28 D.U5	Ocena rozwoju fizycznego dziecka za pomocą siatki centylowej				
D.U24	Ocena stopnia nasilenia bólu, reakcji na ból -wg skali VAS- dziecko				
Symbol efektu uczenia się.	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty/ ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
4. POMIARY, TESTY, BADANIA DIAGNOSTYCZNE.					
C.U6	Oznaczenie stężenia glukozy przy użyciu glukometru				
C.U9	Pobieranie krwi żyłnej do badań diagnostycznych				
C.U9	Pobieranie moczu do badań diagnostycznych				
C.U7	Prowadzenie bilansu płynów./ Monitorowanie diurezy				

C.U9	Pobieranie wymazów z gardła, nosa				
C.U9	Pobranie wymazu z rany				
C.U4	Wykonanie pulsoksymetrii				
D.U10	Wykonanie EKG				
D.U10	Podłączenie kardiomonitora				
D.U12	Przygotowanie fizyczne i psychiczne pacjenta do badania diagnostycznego (np.TK, MRI, USG i in.)				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
5. DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE - PODAWANIE LEKÓW.					
C.U11	Przechowywanie leków zgodnie z zasadami				
C.U12 D.U26	Obliczanie dawek leków				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie insuliny				

D.U11	Modyfikacja dawki stałej insuliny				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków doustnie – dorosły				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków domięśniowo - dorosły				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leku podskórnie strzykawką / ampułkostrzykawką				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków dożylnie – dorosły				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podłączenie kroplowego wlewu dożylnego - dorosły				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków za pomocą pompy infuzyjnej				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków doustnie – dziecko				

C.U12 D.U26	Przygotowanie i podawanie leków dożylnie – dziecko				
C.U12 D.U26	Przygotowanie i podłączenie kroplowego wlewu dożylnego – dziecko				
C.U21 D.U26	Stosowanie leków na skórę (kremy, maści, żele)				
C.U 12 D.U26	Podaje leki do oka,/ ucha,/ nosa				
C.U12 D.U26	Podaje leki doodbytniczo				
C.U15	Założenie i usunięcie wenflonu / kaniuli obwodowej				
C.U15	Monitorowanie i pielęgnowanie dożylnego dostępu obwodowego				
C.U15	Monitorowanie i pielęgnowanie dożylnego dostępu centralnego/ portu naczyniowego				

75. C.U.13	Wykonywanie szczepień przeciwko grypie, WZW, tężcowi				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
6. DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE - ZABIEGI LECZNICZE.					
C.U18.	Wykonanie inhalacji/nebulizacji - pacjent dorosły				
C.U18.	Wykonanie inhalacji/nebulizacji dziecko				
C.U10	Wykonanie zabiegów przeciwzapalnych z zastosowaniem ciepła/zimna				
D.U9	Podawanie tlenu/tlenoterapia				
C.U21 D.U6 D.U7	Zmiana opatrunku na ranie "czystej/ brudnej"				
C.U21	Pielęgnowanie odleżyny				
C.U18 D.U19	Wykonywanie toalety drzewa oskrzelowego - górne drogi oddechowe, rurka tracheotomijna				

D.U19	Pielęgnowanie pacjenta z założoną rurką tracheotomijną/ intubacyjną				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty/ ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
7. PROFILAKTYKA POWIKŁAŃ I ZAKAŻEŃ					
C.U49	Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk				
C.U22	Ocena stopnia zagrożenia odleżynami z zastosowaniem odpowiedniej skali				
C.U22	Klasyfikacja stopnia odleżyn z zastosowaniem odpowiedniej skali				
C.U 22	Prowadzenie profilaktyki odleżyn				
C.U 22	Ocena ryzyka rozwoju odleżyn				
D.U8	Obserwacja i ocena stanu chorego w kierunku powikłań po specjal. bad. diagnostycznych (endoskopowe, z użyciem kontrastu)				

C.U48	Postępowanie sanitarne - segregowanie odpadów medycznych, stosowanie środków dezynfekcyjnych				
C.U48 C.U49	Pielęgnacja izolacyjna chorych potencjalnie zakażonych i zakaźnych				
D.U4	Organizowanie izolacji pacjenta z chorobą zakaźną				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
7. PRZYGOTOWANIE SPRZĘTU ORAZ ASYSTOWANIE PRZY ZABIEGACH LECZNICZYCH I DIAGNOSTYCZNYCH.					
C.U49	Zakładanie jałowych rękawic				
C.U 49	Chirurgiczne mycie rąk				
C.U9 D.U6	Asystowanie podczas usuwania drenów, wykonywania opatrunków na ranach				
C.U9 D.U23 D.U12	Przygotowanie zestawu i asystowanie podczas badań diagnostycznych -nakłucie jamy brzusznej/ klatki piersiowej , punkcja lędźwiowa, punkcja mostka/ talerza biodrowego				

C.U9 D.U12 D.U23	Przygotowanie chorego, asystowanie podczas badań specjalistycznych z użyciem kontrastu/ badań endoskopowych				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
8. . ROZPOZNAWANIE STANU PACJENTA, DIAGNOZA PIEŁĘGNIARSKA, PLANOWANIE I REALIZACJA OPIEKI PIEŁĘGNIARSKIEJ, DOKUMENTOWANIE WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI.					
C.U26 C.U51 D.U15	Dokumentowanie realizowanej opieki pielęgniarskiej historia pielęgnowania,				
	karta obserwacji, karta gorączkowa, raport				
	karta profilaktyki i leczenia odleżyn,				
	dokumentacja elektroniczna				
C.U.26	Dokumentowanie wykonania zlecenia lekarskiego				
D.U.22	Przekazywanie informacji o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego				

C.U.2 D.U.1	Ocena wydolności czynnościowej pacjenta w oparciu o wybrane skale pomiarowe np. ADL, IADL, Barthel				
C.U.29 C.U.28	Ocena potencjału zdrowotnego jednostki/grupy i uwarunkowań zachowań zdrowotnych i czynników rozwoju chorób				
C.U.1	Stosowanie wybranego modelu pielęgnowania w praktyce				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	Nazwa placówki /pieczęć		Punkty/ ocena	Data, podpis osoby zaliczającej
PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA W ZAKRESIE POZ ROK I					
C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 C.U33 D.U1 D.U2 D.U15	- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych				

**PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA W ZAKRESIE PODSTAW
PIELEGNIASTWA**

C.U1 C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15	- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
--	---	--	--	--

PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA W ZAKRESIE POZ ROK II SEM.

III

C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15	-- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
--	--	--	--	--

Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	Nazwa placówki/ pieczęć	Punkty/ ocena	Data, podpis osoby zaliczającej
----------------------------------	--	--------------------------------	----------------------	--

**PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE
INTERNISTYCZNYM**

C.U1 C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15	- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów -ustalenie celów i planu opieki, - realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
--	--	--	--	--

**PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE
PEDIATRYCZNYM**

C.U1	-- gromadzenie informacji			
C.U2	metoda obserwacji, wywiadu,			
C.U3	pomiarów			
C.U4	- ustalenie celów i planu opieki,			
C.U.5	- realizacja opieki			
C.U 46	-bieżąca i końcowa ocena stanu			
C.U.51	pacjenta			
C.U6	-ocena skuteczności opieki			
C.U8	-dokumentowanie działań			
D.U1	- dostosowuje interwencje			
D.U2	pielęgniarskie do rodzaju			
D.U15	problemów pielęgnacyjnych			

PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA W ZAKRESIE POZ ROK II SEM.

IV

C.U2	-- gromadzenie informacji			
C.U3	metoda obserwacji, wywiadu,			
C.U4	pomiarów			
C.U.5	ustalenie celów i planu opieki -			
C.U.33	realizacja opieki			
C.U 46	-bieżąca i końcowa ocena stanu			
C.U.51	pacjenta			
C.U6	-ocena skuteczności opieki			
C.U8	-dokumentowanie działań, -			
D.U1	dostosowuje interwencje			
D.U2	pielęgniarskie do rodzaju			
D.U15	problemów pielęgnacyjnych Realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie POZ			

Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	Nazwa placówki/pieczątka	Punkty /ocena	Data, podpis osoby zaliczającej
PROWADZENIE PROCESU PIELĘGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE CHIRURGICZNYM				
C.U1 C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U3 D.U15 D.U17	- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki, -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych - żywienie pacjenta droga poza jelitową -prowadzenie profilaktyki powikłań pooperacyjnych(ćwiczenia, bandażowanie/zakładanie pończoch uciskowych			
PROWADZENIE PROCESU PIELĘGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNYM				
C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15	-gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			

Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	Nazwa placówki/pieczątka	Punkty/ocena	Data, podpis osoby zaliczającej
PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE NEUROLOGICZNYM				
C.U1 C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15 D.U.21	-gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej, usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizacja chorego z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej - dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ				
C.U1 C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15 D.U.21	-- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań- prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej, usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizacja chorego z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej - dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE GERIATRYCZNYM				
C.U2 C.U3 C.U4 C.U.5 C.U 46 C.U.51 C.U6 C.U8 D.U1 D.U2 D.U15	-- gromadzenie informacji metoda obserwacji, wywiadu, pomiarów - ustalenie celów i planu opieki -realizacja opieki -bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta -ocena skuteczności opieki -dokumentowanie działań - dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			

**PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE
PSYCHIATRYCZNYM**

C.U1	-- gromadzenie informacji metoda			
C.U2	obserwacji, wywiadu, pomiarów			
C.U3	- ustalenie celów i planu opieki			
C.U4	-realizacja opieki			
C.U.5	-bieżąca i końcowa ocena stanu			
C.U 46	pacjenta-ocena skuteczności opieki			
C.U.51	-dokumentowanie działań			
C.U6	- przewiduje skutki postępowania z			
C.U8	pacjentem			
D.U1	z określonymi zaburzeniami			
D.U2	psychicznymi			
D.U15	- dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			

**PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W ODDZIALE
PALIATYWNYM**

C.U2	-- gromadzenie informacji metoda			
C.U3	obserwacji, wywiadu, pomiarów			
C.U4	- ustalenie celów i planu opieki			
C.U.5	-realizacja opieki			
C.U 46	-bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta			
C.U.51	-ocena skuteczności opieki			
C.U6	-dokumentowanie działań,			
C.U8	- tworzy warunki godnego umierania			
D.U1	- dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
D.U2				
D.U15				

PROWADZENIE PROCESU PIELEGNOWANIA PACJENTA W OIOM

C.U2	-gromadzenie informacji metoda			
C.U2	obserwacji, wywiadu, pomiarów			
C.U3	- ustalenie celów i planu opieki			
C.U4	realizacja opieki			
C.U.5	-bieżąca i końcowa ocena stanu pacjenta			
C.U 46	-ocena skuteczności opieki			
C.U.51	-dokumentowanie działań			
C.U6	- dostosowuje interwencje pielęgniarские do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
C.U8	do rodzaju problemów pielęgnacyjnych			
C.U18	wykonywanie toalety drzewa			
D.U19	oskrzelowego- rurka intubacyjna (system zamknięty)			
D.U1				
D.U2				
D.U15				

Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	Punkty / ocena	Data/ podpis osoby zaliczającej
9. EDUKACJA ZDROWOTNA, PRZYGOTOWANIE PACJENTA DO SAMO OPIEKI			
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - POZ		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział pediatryczny		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział internistyczny		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział chirurgiczny		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział geriatryczny/ opieki długoterminowej		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział położniczo-ginekologiczny		
	Temat edukacji:		
D.U.2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział neurologiczny		
	Temat edukacji:		

D.U. 2 C.U.31	Prowadzenie edukacji, przygotowanie pacjenta do samokontroli i samoopieki - oddział psychiatryczny				
	Temat edukacji:				
D.U.2	Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dorosłych				
D.U.2	Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dzieci				
Symbol efektu uczenia się	Wykaz efektów uczenia się w zakresie umiejętności	1		2	
		Punkty/ ocena	Data/podpis osoby zaliczającej	Punkty/ ocena	Data/podpis osoby zaliczającej
11. KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ					
D.U20	Prowadzenie rozmowy terapeutycznej pacjent dorosły				
D.U20	Prowadzenie rozmowy terapeutycznej - dziecko				
D.U20	Nawiązanie i podtrzymanie kontaktu z chorym psychicznie				

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA SEM. II ROK I	PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO1	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		
KP6_KO2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA SEM. III ROK II	PEDIATRIA I PIEL. PEDIATRYCZNE
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA SEM. IV ROK II	CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIEL. INTERNISTYCZNE
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIEL. POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNE	CHIRURGIA I PIEL. CHIRURGICZNE
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ	GERIATRIA I PIEL. GERIATRYCZNE
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		NEUROLOGIA I PIEL. NEUROLOGICZNE	PSYCHIATRIA I PIEL. PSYCHIATRYCZNE
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

Wykaz efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych		ANESTEZJOLOGIA I PIEL. W ZAGROŻENIU ŻYCIA	OPIEKA PALIATYWNA
		Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej	Ocena / zal. data, podpis osoby zaliczającej
KP6_KO 1	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		
KP6_KO 2.	przestrzeganie praw pacjenta i zachowywanie w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
KP6_KO 3.	ponoszenie odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych		
KP6_KO 4.	dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych		
KP6_KR 1.	samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
KP6_KR 2.	przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
KP6_KK 1.	zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczętka placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczętka
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczętka placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczętka
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczęć placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczęć
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Termin praktyki zawodowej od..... 20.. ..r do20....r

Liczba godzin.....

.....
Pieczętka placówki

.....
Potwierdzenie odbycia praktyki
Podpis i pieczętka
opiekuna praktyk zawodowych

Dzień / tydzień	Godziny pracy / liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych czynności. Uwagi, obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy.

PROCEDURA POSTĘPOWANIA PO EKSPOZYCJI NA KREW I INNY POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAŁ (IPIM) MOGĄCY PRZENOSIĆ ZAKAŻENIA HIV, HBV, HCV

I. Podstawa prawna

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. 2013 r., poz. 696)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. 2005 r. nr 81, poz. 716)
3. Dyrektywa 2000/54/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 września 2000 r. w sprawie ochrony pracowników przed ryzykiem związanym z narażeniem na działanie czynników biologicznych w miejscu pracy (Dz. U. WE L 262/21 z 17 października 2000 roku)
4. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 r nr 234, poz. 1570 z późn. zm. z dnia 1 stycznia 2009 r.)

II. Cel procedury

Celem procedury jest określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia u studenta ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny.

Za prawidłowe stosowanie poniższej procedury odpowiada każdy student odbywający zajęcia praktyczne lub praktyki zawodowe oraz nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia praktyczne.

Za wprowadzenie i nadzór nad prawidłowym stosowaniem się do niniejszej procedury odpowiada nauczyciel prowadzący zajęcia praktyczne, opiekun praktyki zawodowej z ramienia placówki, w której student odbywa praktyki zawodowe.

III. Podstawowe informacje

Każdy pacjent stanowi potencjalne źródło zakażenia HIV, HBV, HCV i innymi patogenami szerzącymi się poprzez krew i IPIM

Ekspozycja – kontakt z krwią lub innym potencjalnie infekcyjnym materiałem (IPIM) mogącym zawierać HBV, HCV, HIV. Kontakt ten może nastąpić przez uszkodzoną skórę, spojówkę, śluzówkę jamy ustnej, inną błonę śluzową np. nosa

Ekspozycja zawodowa – narażenie na materiał potencjalnie zakaźny w czasie odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych

Osoba eksponowana - osoba, która została narażona w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym, potencjalnie zakaźnym, na ryzyko zakażenia HIV, HBV, HCV w czasie wykonywania przez pracowników obowiązków służbowych a studentów w czasie wykonywania zadań dydaktycznych

Materiał zakaźny: to każdy materiał biologiczny zawierający patogen, w tym wirusa w ilości niezbędnej do zakażenia.

Najniebezpieczniejszym źródłem zakażenia wirusami HBV, HCV, HIV jest krew i każda wydalina i wydzielina zawierająca krew (w przypadku HBV wystarczy 0,00004 ml, a w przypadku HIV potrzeba 0,1 ml krwi)

Krew - ludzka krew, składniki ludzkiej krwi, preparaty krwiopochodne

Inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM):

- nasienie, wydzielina pochwowa, płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owodniowy, mleko kobiece
- jakakolwiek oddzielona tkanka lub narząd człowieka żywego lub martwego
- komórki lub hodowle tkankowe zawierające HIV, HBV, HCV, hodowle narządów, pożywki zawierające HIV, HBV, HCV

UWAGA!!!: mocz, kał, ślina, płwocina, wymiociny, wydzielina z nosa, pot i łzy (jeżeli nie zawierają domieszek krwi lub IPIM) nie są zakaźne! Kontakt z nimi nie wymaga profilaktyki poekspozycyjnej!

IV. Postępowanie miejscowe w przypadku ekspozycji u studenta

1. Ekspozycja skóry nieuszkodzonej

- przemyć skórę dużą ilością letniej bieżącej wody z mydłem i zdezynfekować (wykonać higieniczne mycie rąk). Dalszej profilaktyki poekspozycyjnej nie stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną.

2. Ekspozycja skóry – zakłucie, zadrapanie, skaleczenie; skóra uszkodzona

- skórę (miejsce zakłucia, zadrapania, skaleczenia) przemyć dużą ilością letniej wody z mydłem (zbyt zimna woda spowoduje obkurczenie naczyń krwionośnych i utrudni odpływ krwi)

nie należy:

- tamować krwawienia (zezwoić na swobodny wypływ krwi)
- wyciskać rany (ucisk rany ułatwia aspirację materiału do rany)
- stosować środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu
- ranę osuszyć i zabezpieczyć jałowym wodoodpornym opatrunkiem

3. Ekspozycja spojówek i błon śluzowych

- spojówki przepłukać kilkakrotnie wodą lub roztworem 0,9% NaCl (przy otwartych powiekach). Przed przystąpieniem do płukania spojówek należy zdjąć soczewki kontaktowe, nie należy przecierać spojówek gazikami
- śluzówkę jamy ustnej i nosa przepłukać kilkakrotnie wodą lub 0,9% NaCl (nie należy używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu), unikać połykania

Dalsze postępowanie:

1. Osoba eksponowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie bezpośrednio przełożonemu: nauczyciel akademicki, opiekun praktyki, kierownik kształcenia praktycznego
2. Zgłosić się do lekarza odpowiedzialnego za stosowanie procedur związanych z ekspozycją zawodową, który oceni i rozważy wdrożenie dalszej procedury postępowania poekspozycyjnego zgodnie z obowiązującymi procedurami placówki, w której doszło do ekspozycji. Lekarz udzielający konsultacji osobie eksponowanej oraz osoba eksponowana wypełniają formularze zgłoszenia ekspozycji zawodowej. Formularz dostępny u prowadzącego zajęcia praktyczne.
3. Informacje o zaistniałym zdarzeniu należy odnotować w rejestrze ekspozycji zawodowej „zeszyt zakłuć”.
4. Niezwłocznie powiadomić pracownika działu BHP.
5. Jeżeli wdrożona została procedura postępowania poekspozycyjnego to przez monitoring „zakłutego” należy rozumieć wykonanie badań serologicznych w kierunku HBV, HCV, HIV po 6 tygodniach oraz po 3 i 6 miesiącach od ekspozycji.