**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Witelona w Legnicy**

**Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej**

**Kierunek Pielęgniarstwo**

**Karta przebiegu praktyki zawodowej**

# Weryfikacja efektów kształcenia

**Interna i pielęgniarstwo internistyczne.**

rok akademicki – 2017/2018 rok studiów 2 semestr 4

....................................................................................... ........................................

Imię i nazwisko studenta nr albumu

Termin realizacji praktyki: ............................................... Liczba godzin - 80

...................................................................................

Nazwa placówki/oddział

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakładany efekt kształcenia studenta** | **Data** | **Ocena** | **Podpis opiekuna praktyki zawodowej** |
| 1. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża i dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych oraz dokonuje ewaluacji opieki u pacjentów ze schorzeniami układu trawiennego, dokrewnego, krwiotwórczego i ruchu |  |  |  |
| 2. | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża i dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych oraz dokonuje ewaluacji opieki u pacjentów ze schorzeniami układu moczowego i nerek. |  |  |  |
| 3. | Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym stanie zdrowia. |  |  |  |
| 4. | Prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów, dotyczące chorób i uzależnień. Motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego. |  |  |  |
| 5. | Prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób. Organizuje izolację chorych zakaźnie |  |  |  |
| 6. | Diagnozuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji. |  |  |  |
| 7. | Pobiera materiał do badań diagnostycznych. Przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym. Ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych. |  |  |  |
| 8. | Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską. |  |  |  |
| 9. | Prowadzi edukację w zakresie udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia. Rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia |  |  |  |
| 10. | Prowadzi żywienie enteralne i parenteralne dorosłych z wykorzystaniem różnych technik. |  |  |  |
| 11. | Rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |  |  |  |
| 12. | Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie  samoopieki. Prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta. |  |  |  |
| 13. | Prowadzi rozmowę terapeutyczną. Przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego |  |  |  |
| 14. | Asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych. |  |  |  |
| 15. | Dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych |  |  |  |
| 16. | Przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |  |  |  |
| 17. | Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu. |  |  |  |
| 18. | Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece Przestrzega praw pacjenta. |  |  |  |
| 19. | Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece. Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych. |  |  |  |
| 20. | Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe. |  |  |  |
| 21. | Przestrzega tajemnicy zawodowej. Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej |  |  |  |
| 22. | Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta. Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami |  |  |  |
| **Ocena końcowa** | |  |  |  |

Uwagi opiekuna praktyki:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

............................................. ……………………

Podpis i pieczęć opiekuna praktyki pieczęć placówki

(wypełnia)  **Wydziałowy Opiekun Praktyk Zawodowych**

* Zaliczam praktykę / Nie zaliczam praktykę zawodową

Data: ............................................ .....................................................................

podpis opiekuna praktyk dla kierunki studiów