

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W CHEŁMIE**

INSTYTUT NAUK MEDYCZNYCH

**REGULAMIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
ZAWODOWYCH**

NA KIERUNKU

POŁOŻNICTWO
studia I stopnia

2023 r.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Student kierunku położnictwo ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przewidzianych w programie studiów.
2. Organizację i sposób zaliczania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych określa niniejszy Regulamin.

CELE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

§ 2

Celem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych jest w szczególności:

- 1) poznanie specyfiki pracy w lecznictwie stacjonarnym (w tym szpital), w lecznictwie otwartym (w tym podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, szkoła rodzenia);
- 2) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce położniczej (integracja wiedzy teoretycznej z praktyką);
- 3) rozwijanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych oraz nabywanie i doskonalenie kompetencji zawodowych celem praktycznego przygotowania studenta do wykonywania zawodu położnej;
- 4) nawiązanie kontaktów zawodowych, umożliwiających wykorzystanie ich w przygotowaniu pracy dyplomowej oraz poszukiwaniu pracy;
- 5) rozwijanie umiejętności pracy zespołowej.

ORGANIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

§ 3

1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach leczniczych oraz innych placówkach wyznaczonych przez Uczelnię.
2. Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość przyjęcia go na praktykę zawodową, z zastrzeżeniem ust. 3. Student wskazując placówkę, składa wniosek do Opiekuna Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie (Opiekun ZP i PZ określa wzór wniosku) w terminach:
 - a) na semestr letni - do 15 listopada,
 - b) na semestr zimowy - do 30 czerwca.
3. Praktyka może być realizowana w miejscu wskazanym przez studenta, wyłącznie po uzyskaniu zgody Opiekuna Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie. Opiekun Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie udzielając zgody uwzględnia spełnianie przez wskazaną przez studenta placówkę wymagań dla podmiotów

lecniczych oraz spełnianie kryteriów doboru opiekunów do realizacji praktyk zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.

4. W przypadku, gdy praktyki zawodowe realizowane są w miejscu wskazanym przez studenta, student zobowiązany jest dopełnić wszelkich formalności związanych z zawarciem indywidualnego porozumienia dotyczącego organizacji praktyki, a także pozostałych warunków koniecznych do odbycia i zaliczenia praktyk zawodowych.

§ 4

1. Nadzór nad realizacją kształcenia praktycznego sprawuje Opiekun Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie (Opiekun ZP i PZ).
2. Opiekunowi Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie podlegają opiekunowie realizujący kształcenie praktyczne w poszczególnych podmiotach leczniczych oraz innych placówkach w oparciu o zawarte z PANS w Chełmie umowy.
3. Opiekun Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS Chełmie jest uprawniony do przeprowadzania hospitacji prowadzonych zajęć.

§ 5

1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się zgodnie z programem studiów, w tym planem studiów, według harmonogramu zajęć, obowiązującego w danym semestrze studiów.
2. Wszelkie zmiany w harmonogramie zajęć dotyczące praktyk zawodowych wymagają zgody Opiekuna Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych PANS w Chełmie.
3. Zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego, spełniającego kryteria określone w Zarządzeniu Rektora PANS w Chełmie w zakresie doboru kadry do realizacji zajęć praktycznych.
4. Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem opiekuna prowadzącego praktykę, pracownika danego podmiotu leczniczego lub innej placówki, spełniającego kryteria określone w Zarządzeniu Rektora PANS w Chełmie w zakresie doboru kadry do realizacji praktyk zawodowych.
5. Wszystkie czynności połącznicze student wykonuje za zgodą i pod nadzorem nauczyciela akademickiego/opiekuna praktyki zawodowej.
6. W czasie realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, student podlega przepisom, regulaminom oraz zasadom obowiązującym w miejscu zajęć/praktyki.

§ 6

1. Podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych student realizuje zadania wynikające z programu studiów.
2. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się na dyżurach dziennych.
3. W czasie dyżuru studentowi przysługuje 20 minut przerwy na posiłek w wyznaczonym przez prowadzącego zajęcia praktyczne lub praktyki zawodowe miejscu i czasie.
4. Godzina dydaktyczna zajęć praktycznych i praktyk zawodowych wynosi 45 minut.
5. Student jest zobowiązany do posiadania i prowadzenia Dziennika Kształcenia Praktycznego, który otrzymuje przed rozpoczęciem zajęć praktycznych/praktyk zawodowych.

§ 7

1. Warunkiem przystąpienia studenta do zajęć praktycznych/praktyk zawodowych jest posiadanie:
 - 1) ubezpieczenia NNW;
 - 2) OC studenta oraz ubezpieczenia od kosztów leczenia poekspozycyjnego,
 - 3) wymaganych szczepień ochronnych zgodnych z aktualnie obowiązującym programem szczepień ochronnych (w tym szczepienie przeciwko wzw typ B),
 - 4) książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych z aktualnym wpisem uprawnionego lekarza o zdolności do odbywania zajęć i praktyk zawodowych/orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - 5) odzieży ochronnej, obuwia medycznego i identyfikatora,
 - 6) szkolenia BHP.
2. Przed przystąpieniem do zajęć praktycznych/praktyk zawodowych student składa oświadczenie o obowiązku przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz respektowaniu praw pacjenta (wzór Oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu).
3. Student zobowiązany jest do posiadania książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych/orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych przez cały czas trwania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych i udostępniać je do wglądu: nauczycielowi akademickiemu prowadzącemu zajęcia/opiekunowi, pracownikom stacji sanitarno – epidemiologicznych.
4. W przypadku kontroli, za brak książeczki zdrowia dla celów sanitarno – epidemiologicznych/orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych odpowiedzialność ponosi student.

OBYWIAZKI STUDENCKIE

§ 8

1. Student ma obowiązek w szczególności:
 - 1) systematycznego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach,
 - 2) godnego reprezentowania PANS w Chełmie,
 - 3) być przygotowanym do zajęć wynikających z programu studiów,
 - 4) punktualnego stawienia się i uczestnictwa w zajęciach w terminach określonych harmonogramem zajęć,
 - 5) przestrzegania harmonogramu zajęć oraz godzin zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych w miejscu odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych (zakazane jest samodzielne opuszczanie wyznaczonego miejsca odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych, możliwe jest to wyłącznie za zgodą opiekuna lub na jego polecenie),
 - 6) dbać o bezpieczeństwo pacjentów i powierzony sprzęt oraz używać go zgodnie z przeznaczeniem,
 - 7) noszenia estetycznego i pełnego umundurowania, obejmującego odzież ochronną, obuwie medyczne oraz identyfikator (braki w tym zakresie mogą skutkować zakazem uczestnictwa w zajęciach praktycznych/praktykach zawodowych),

- 8) posiadania przez cały okres kształcenia praktycznego aktualnej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych/orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych, wymaganych szczepień ochronnych oraz ubezpieczenia NNW, OC i ubezpieczenia od kosztów leczenia poekspozycyjnego,
 - 9) przestrzegania bezwzględnego zakazu używania na terenie podmiotu telefonów komórkowych, aparatów fotograficznych i nagrywania obrazów i dźwięków,
 - 10) zapoznania się przed rozpoczęciem zajęć z zakładowym regulaminem pracy, regulaminem BHP i p/poż, procedurami oraz zasadami obowiązującymi w podmiocie kształcenia praktycznego oraz ich przestrzegania,
 - 11) znajomości, przestrzegania i poddania się procedurom postępowania poekspozycyjnego w sytuacji jej wystąpienia,
 - 12) przestrzegania Praw Pacjenta, tajemnicy zawodowej i udokumentowania zobowiązania do ich przestrzegania,
 - 13) wykonywania zadań określonych w programie i wyznaczonych przez nauczyciela akademickiego/opiekuna,
 - 14) wykonywania zabiegów pielęgniarstwa zgodnie z przyjętymi zasadami, za zgodą i pod nadzorem nauczyciela akademickiego/opiekuna,
 - 15) przestrzegania tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej,
 - 16) systematycznego zaliczania umiejętności zgodnie z Dziennikiem Kształcenia Praktycznego,
 - 17) bezwzględnego zakazu palenia tytoniu oraz stosowania innych używek.
2. Student ma obowiązek wypełniania wymaganych niniejszym regulaminem dokumentów, w tym:
- 1) oświadczenie o obowiązku przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz respektowaniu praw pacjenta (wzór Oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu);
 - 2) arkusz samooceny pracy studenta podczas odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu;
 - 3) przewodnik do gromadzenia zanonimizowanych informacji medycznych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu (*nie dotyczy praktyk zawodowych*),
 - 4) uzupełniony Dziennik Kształcenia Praktycznego;
 - 5) uzupełnioną i potwierdzoną przez opiekuna prowadzącego zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe listę obecności studentów na zajęciach praktycznych /praktykach zawodowych
oraz przedkładania ich opiekunowi prowadzącemu zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.
3. Uczestnictwo studenta we wszystkich zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest obowiązkowe. Student zobowiązany jest indywidualnie uzupełniać listę obecności poprzez złożenie własnoręcznego podpisu każdego dnia odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych.
4. Nieobecność studenta na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest możliwa jedynie w szczególnie uzasadnionych przypadkach, takich jak np. choroba potwierdzona zaświadczeniem lekarskim.
5. Każdą nieobecność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych student zobowiązany jest niezwłocznie zgłosić Opiekunowi ZP i PZ, usprawiedliwić oraz odpracować w terminie i formie określonej przez nauczyciela akademickiego/opiekuna

w podmiocie leczniczym lub Opiekuna ZP i PZ. Odpracowanie nieobecności na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest możliwe wyłącznie w ramach obowiązującego harmonogramu zajęć z danego przedmiotu przyjętego na dany semestr studiów.

6. Studentka ciężarna jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Opiekuna ZP i PZ. Na prośbę studentki, Dyrektor Instytutu Nauk Medycznych, po zasięgnięciu opinii Opiekuna ZP i PZ, może wyrazić zgodę na przesunięcie terminu realizacji zajęć praktycznych/praktyk zawodowych, o ile będzie to możliwe w ramach obowiązującego harmonogramu zajęć przyjętego na dany semestr studiów.
7. Studentka ciężarna, która chce kontynuować realizację zajęć praktycznych/praktyk zawodowych w okresie ciąży zobowiązana jest przedłożyć Opiekunowi ZP i PZ zaświadczenie lekarza specjalisty stwierdzające: stopień zaawansowania ciąży, ogólny stan zdrowia, orzeczenie o braku przeciwwskazań do odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych, a także pisemne oświadczenie o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych w okresie ciąży.
8. Studentka po urodzeniu dziecka zobowiązana jest przed rozpoczęciem zajęć praktycznych/praktyk zawodowych przedstawić Opiekunowi ZP i PZ zaświadczenia od lekarza specjalisty o braku przeciwwskazań zdrowotnych do ich odbywania.
9. Student jest odpowiedzialny za właściwe zabezpieczenie odzieży w szatni. Uczelnia i podmiot, w którym odbywa się kształcenie praktyczne nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy wartościowe studentów pozostawione w szatni. Odzież wierzchnią/ ochronną i obuwie należy przechowywać w szatni.

WARUNKI ZALICZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

§ 9

1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są realizowane i powinny zostać zaliczone w semestrze, dla którego program studiów przewiduje realizację tych zajęć.
2. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych jest zrealizowanie programu zajęć praktycznych/praktyk zawodowych i osiągnięcie przez studenta założonych efektów uczenia się.
3. Opiekun prowadzący zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe, najpóźniej 7 dni od ich zakończenia, przedkłada do weryfikacji Opiekunowi ZP i PZ wymaganą dokumentację, na którą składają się:
 - 1) oświadczenie o obowiązku przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz respektowaniu praw pacjenta (wzór Oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu);
 - 2) arkusz samooceny pracy studenta podczas odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu;
 - 3) arkusz oceny pracy studenta podczas odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu;
 - 4) przewodnik do gromadzenia zanonimizowanych informacji medycznych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu;
 - 5) uzupełniony Dziennik Kształcenia Praktycznego;

- 6) uzupełnioną i potwierdzoną przez opiekuna prowadzącego zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe listę obecności studentów na zajęciach praktycznych /praktykach zawodowych;
 - 7) arkusz weryfikacji efektów kształcenia - wzór arkusza stanowi załącznik do Regulaminu.
4. Zaliczenie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych odbywa się w oparciu o następujące kryteria:
- 1) 100 % frekwencja oraz aktywny udział w zajęciach (lista obecności);
 - 2) ocena wiedzy i umiejętności praktycznych oraz teoretycznych, zgodnie z obowiązującą praktyką;
 - 3) postawa etyczna i zawodowa studenta.
5. Zaliczenie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych odbywa się zgodnie z następującą skalą ocen:
- | | |
|------------------|-----|
| bardzo dobry | 5,0 |
| dobry plus | 4.5 |
| dobry | 4.0 |
| dostateczny plus | 3,5 |
| dostateczny | 3,0 |
| niedostateczny | 2,0 |
6. Uzyskanie przez studenta oceny niedostatecznej (2,0) oznacza niezaliczenie zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych.
7. Brak oceny jest równoznaczny z niezaliczeniem zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych.
8. Niezaliczenie zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych, zgodnie z Regulaminem Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie, jest jednoznaczne z niezaliczeniem semestru, w którym są one realizowane.
9. Zaliczenia zajęć praktycznych, w oparciu o dokumentację przebiegu praktyki, określoną w ust. 3 oraz wpisanie ocen do protokołów zaliczeń, dokonuje nauczyciel akademicki, o którym mowa w § 5 ust. 3 niniejszego regulaminu.
10. Zaliczenia praktyk zawodowych, w oparciu o dokumentację przebiegu praktyki, określoną w ust. 3 oraz wpisanie ocen do protokołów zaliczeń, dokonuje Opiekun ZP i PZ.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego wydania.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie stosuje się przepisy Regulaminu Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie oraz Regulaminu Zajęć Praktycznych i Praktyk w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie.

WZÓR

Chełm dn. r.

OŚWIADCZENIE STUDENTA PAŃSTWOWEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE Kierunek: POŁOŻNICTWO

W związku z realizowanymi przeze mnie zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi, w trakcie całego toku kształcenia na kierunku Położnictwo w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie, zobowiązuję się do realizacji zleconych mi zadań i czynności przy Pacjencie z należytą starannością, a także do bezwzględnego przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz praw pacjenta zgodnie z regulaminem obowiązującym w placówce, w której realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.

Zobowiązuję się do niewykraczania poza swoje kompetencje w zakresie informowania Pacjenta o jego stanie zdrowia i sytuacji społecznej oraz nierozpowszechniania żadnych informacji o podmiocie opieki osobom nieuprawnionym do ich otrzymywania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczegółowym Regulaminem Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych na kierunku Położnictwo w Instytucie Nauk Medycznych PANS w Chełmie oraz Regulaminem Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych w PANS w Chełmie i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nich postanowień.

.....
(czytelny podpis studenta)

WZÓR

ARKUSZ SAMOOCENY PRACY STUDENTA PODCZAS ODBYWANIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH /PRAKTYK ZAWODOWYCH

/WYPEŁNIA STUDENT/:

1. Samoocena postawy studenta:

Proszę dokonać samooceny swojej postawy jako praktykanta w skali 0 – 2 w zakresie poniższych elementów, gdzie 2 oznacza najwyższą wartość.

a) punktualność	0	1	2
b) kultura słowa	0	1	2
c) estetyka wyglądu	0	1	2
d) rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką	0	1	2
e) umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentami	0	1	2
f) relacje z opiekunem praktyki	0	1	2

2. Jakie stawiasz sobie aktualnie pytania po odbytej praktyce, jakich doświadczasz wątpliwości?

.....
.....

3. Jakie masz uwagi dotyczące odbytych ZP/PZ?

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

.....
data

.....
podpis studenta

WZÓR

ARKUSZ OCENY PRACY STUDENTA PODCZAS ODBYWANIA

ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK ZAWODOWYCH (właściwe podkreślić)

z przedmiotu:.....

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

TERMIN ODBYWANIA PRAKTYKI

MIEJSCE PRAKTYKI

**WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYKI / wybraną odpowiedź proszę zakreślić
/:**

1. W czasie odbywania praktyk student wykonywał powierzone zadania:
 - a) sumiennie, wnikliwie, z zaangażowaniem,
 - b) pobieżnie, bez zaangażowania,
 - c) unikał wykonywania czynności praktycznych
2. Student współpracował z nauczycielem – opiekunem praktyki podczas przygotowania i realizacji zajęć oraz innych przedsięwzięć w placówce:
 - a) chętnie i aktywnie, często wykazując się własną inicjatywą i inwencją twórczą,
 - b) zawsze, ale zazwyczaj na prośbę nauczyciela,
 - c) niechętnie, nie wykazując zaangażowania.
3. Student potrafił realizować działania opiekuńcze wobec pacjentów:
 - a) wykazywał wiele własnej inicjatywy, był chętny i gotowy do podejmowania i realizacji działań opiekuńczych,
 - b) podejmował działania na prośbę nauczyciela, wywiązując się z nich właściwie,
 - c) podejmował działania niechętnie, nie wywiązywał się z powierzonych zadań.
4. Dokumentacja z odbytej praktyki była przygotowana przez studenta :
 - a) sumiennie, dokładnie, kompletnie,
 - b) wykazywała niewielkie braki,
 - c) niepoprawnie.
5. Postawa studenta podczas praktyki:

Proszę ocenić w skali 0 – 2 wymienione niżej elementy składające się na postawę studenta, gdzie 2 oznaczają najwyższą wartość.

- | | | | |
|---------------------|---|---|---|
| a) punktualność | 0 | 1 | 2 |
| b) kultura słowa | 0 | 1 | 2 |
| c) estetyka wyglądu | 0 | 1 | 2 |

d) rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką	0	1	2
e) umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentami	0	1	2
f) relacje z opiekunem praktyki	0	1	2

Ilość uzyskanych przez studenta punktów

Proponowana ocena.....

.....
podpis opiekuna praktyki w placówce

.....
podpis studenta

data

pieczętka placówki

INSTRUKCJA DLA OPIEKUNA PRAKTYK

Instrukcja do arkusza oceny studenta :

- Ocena studenta w punktach 1-4 według następującego klucza:
 - a) 2 pkt
 - b) 1 pkt
 - c) 0 pkt

Łączna, maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania wynosi **8**.

- Punkt 5 - zgodnie z zamieszczoną instrukcją w punkcie 5. Proszę zsumować punktyposzczególnych kategorii – maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania to **12**.

Student może uzyskać maksymalnie 20 punktów.

PUNKTOWA SKALA OCEN:

- 19 - 20 pkt – ocena bardzo dobra (5)
- 18 pkt – ocena dobra plus (4+)
- 16 -17 pkt – ocena dobra (4)
- 15 pkt – ocena dostateczna plus (3+)
- 13 – 14 pkt – ocena dostateczna (3)
- 12 – 0 pkt – ocena niedostateczna (2)

WZÓR

PRZEWODNIK DO GROMADZENIA DANYCH O PACJENCIE

Szpital

I. DANE PERSONALNE:

Nazwisko i imię.....Wiek.....
Stan cywilny..... Zawód.....
Miejsce pracy Wykształcenie.....
Miejsce urodzenia.....
Miejsce zamieszkania: wieś miasto
Data przyjęcia do szpitala.....w trybie: nagłym planowanym
Rozpoznanie medyczne

II. DOTYCHCZASOWA SYTUACJA ZDROWOTNA PACJENTA:

Przebyte choroby.....
Choroby współistniejące
Uczulenia.....
Nałogi.....

III. DANE O FUNKCJONOWANIU POSZCZEGÓLNYCH UKŁADÓW

Układ krążenia: tętno RR
Sinica skóry tak/nie; obrzęki tak/nie
Uwagi*.....
Układ oddechowy: liczba oddechów /min.....
Kaszel tak/nie suchy wilgotny napadowy
Zaleganie wydzieliny tak/nie Duszność tak/nie wysiłkowa spoczynkowa
Uwagi*.....
Układ nerwowy: Stan świadomości : pełna senność zamroczenie
 stan przedśpiączkowy śpiączka
Kontakt słowny: dobry ograniczony bez kontaktu
Uwagi*.....
Sen: prawidłowy trudności w zasypianiu bezsenność
Uwagi*.....
Funkcjonowanie zmysłów:
Wzrok dobry niedowidzenie niewidomy okulary
Słuch dobry niedosłuch głuchota aparat słuchowy
Uwagi*.....
Ból: umiejscowienie.....
Nasilenie.....
Charakter.....
Uwagi*.....
Układ moczowo – płciowy: wydalanie moczu: prawidłowe zaburzone
 nietrzymanie moczu trudności w oddawaniu moczu ból, pieczenie przy oddawaniu moczu
Wywiad ginekologiczny **(menstruacje, przebyte choroby, porody itp.).....
.....
Stan odżywienia: wzrost.....ciężar ciałaBMI
Układ pokarmowy: samodzielność w jedzeniu tak/nie, w jakim zakresie potrzebna pomoc w przyjmowaniu posiłków.....
Apetyt: dobry zmniejszony wzmożony

Sposób odżywiania: doustny przez sondę parenteralne inne

 Rodzaj diety.....
 Jama ustna: ubytki zębowe proteza zmiany na śluzówkach
 Objawy ze strony układu pokarmowego: odbijanie zgaga wzdęcia nudności
 wymioty inne
 Wydalanie stolca: prawidłowe zaparcia biegunki nieotrzymanie stolca inne
 Uwagi*.....

<u>Wydolność samoobsługowa:</u>	Radzi sobie	Ma trudności	Nie radzi sobie
Utrzymanie higieny osobistej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycie /kąpiel całego ciała	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubieranie i rozbieranie się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spożywanie posiłków	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korzystanie z WC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przechodzenie z łóżka na wózek i odwrotnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przejście pow.50 m (ew.za pomocą sprzętu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chodzenie po schodach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazda na wózku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Skóra: czystość (ocena)
 Zmiany na skórze (jakie?, gdzie?)

Włosy, paznokcie : czystość (ocena).....

IV. STAN PSYCHICZNY:

Nastroj: euforia zadowolony przestraszony pewny siebie obojętny
 komunikatywny nerwowy niezadowolony niepewny zamknięty
 inne
 Nastawienie do hospitalizacji i leczenia
 Reakcje na aktualne dolegliwości
 inne.....

V. SYTUACJA RODZINNO – SPOŁECZNA:

Mieszkanie: samodzielnie z rodziną przy rodzinie przy znajomych
 Warunki mieszkaniowe (nieodogodności)
 Osoba utrzymująca kontakt z pacjentem.....
 Odległość od opiekunów.....
 Choroby w rodzinie
 Role i funkcje pełnione w rodziniew pracy.....
 na rzecz społeczeństwa
 Liczba członków przebywających w jednym gospodarstwie domowym

Nazwisko i imięWiek

Pokój

Data	Ocena stanu pacjenta	Uwagi

Nazwisko i imięWiek
Pokój

Data	Ocena stanu pacjenta	Uwagi

Nazwisko i imięGS

Data	STANY	PLAN	REALIZACJA							
	Oczekiwany - diagnoza									
	Oczekiwany - cel									
	Uzyskany - cel									

Data	STANY	PLAN	REALIZACJA							
	Oczekiwany - diagnoza									
	Oczekiwany - cel									
	Uzyskany - cel									

WZÓR

Arkusz weryfikacji efektów uczenia się

Przedmiot	
Rok i semestr studiów	
Prowadzący	

Imię i nazwisko studenta*	Nazwa efektu	Sposób weryfikacji efektu uczenia się	Opis weryfikacji efektu uczenia się
Sposób przekazania studentom informacji zwrotnej dotyczącej stopnia osiągnięcia efektów uczenia się			

**Uzupełnia się w przypadku wypełniania arkusza dla każdego studenta indywidualnie.*

