

**PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH  
W CHEŁMIE**

**INSTYTUT NAUK MEDYCZNYCH**

**REGULAMIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH  
I PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**NA KIERUNKU  
PIEŁĘGNIARSTWO  
studia I i II stopnia**

**2026 r.**

## **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

### **§ 1**

1. Student kierunku pielęgniarstwo 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, zakłady pielęgnacyjno – opiekuńcze, zakłady opiekuńczo – lecznicze), w lecznictwie otwartym (w tym podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, szkoła);
- 2) wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w praktyce pielęgniarstwa (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 pielęgniarstwa;
- 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 leczniczych 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 odpowiednim zarządzeniu Rektora Uczelni 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 odpowiednim zarządzeniu Rektora Uczelni w zakresie doboru kadry do realizacji praktyk zawodowych.
5. Wszystkie czynności pielęgniarские 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/praktyk.

#### § 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) orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - 5) odzieży ochronnej, obuwia medycznego i identyfikatora,
  - 6) szkolenia BHP, realizowanego w podmiocie leczniczym lub innej placówce, w której student odbywa zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe,
  - 7) dokumentacji spełniającej inne wymagania określone przez PANS w Chełmie, podmiot leczniczy lub inną placówkę, w której student odbywa zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe.
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 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 orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych odpowiedzialność ponosi student.

## OBOWIĄZKI 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 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 i procedur pielęgniarских 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) oświadczenia o obowiązku przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz respektowaniu praw pacjenta - wzór Oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu;
  - 2) arkusza samooceny pracy studenta podczas odbywania zajęć praktycznych/praktyk zawodowych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu;
  - 3) przewodnika do gromadzenia zanonimizowanych informacji medycznych – wzór stanowi załącznik do Regulaminu,
  - 4) Dziennika Kształcenia Praktycznego,
- 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 – studia I stopnia;
  - 5) indywidualna pisemna praca zaliczeniowa, program edukacji zdrowotnej – studia II stopnia;
  - 6) uzupełniony Dziennik Kształcenia Praktycznego;

- 7) uzupełnioną i potwierdzoną przez opiekuna prowadzącego zajęcia praktyczne/ praktyki zawodowe listę obecności studentów na zajęciach praktycznych /praktykach zawodowych.
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, zgodnie z obowiązującą praktyką;
  - 3) postawa etyczna i zawodowa studenta;
  - 4) przewodnik do gromadzenia zanonimizowanych informacji medycznych – studia I stopnia;
  - 5) indywidualna pisemna praca zaliczeniowa, program edukacji zdrowotnej – studia II stopnia.
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. Uzyskanie w określonych terminach zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, zgodnie z Regulaminem Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie, stanowi jeden z warunków zaliczenia semestru.
9. Zaliczenia zajęć praktycznych, w oparciu o dokumentację przebiegu praktyki, określoną w ust. 3 oraz wpisanie ocen do protokołów, 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, 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 przepisy obowiązującego w Uczelni regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

## WZÓR

Chełm dn. .... r.

### OŚWIADCZENIE STUDENTA PAŃSTWOWEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W CHEŁMIE

**Kierunek: PIELĘGNIARSTWO**

*W związku z realizowanymi przeze mnie zajęciami praktycznymi i praktykami zawodowymi, w trakcie całego toku kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie, zobowiązuję się do realizacji zleconych mi zadań i czynności przy Pacjencie z należytą starannością, a także do bezwzględного 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 Pielęgniarstwo – studia I i II stopnia 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 .....

pieczęć 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 punkty poszczególnych 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)

**PRZEWODNIK DO GROMADZENIA ZANONIMIZOWANYCH  
INFORMACJI MEDYCZNYCH**

**I. ZANONIMIZOWANE INFORMACJE MEDYCZNE:**

Pacjent XX      Lat .....      Stan cywilny .....  
Zawód .....  
Praca zawodowa      ☐ TAK; ☐ NIE;      Wykształcenie .....  
Miejsce zamieszkania: ☐ wieś      ☐ miasto  
Doba pobytu w szpitalu .....      Tryb: ☐ nagły      ☐ planowany  
Rozpoznanie medyczne .....

**II. DOTYCHCZASOWA SYTUACJA ZDROWOTNA:**

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

**III. DANE O FUNKCJONOWANIU POSZCZEGÓLNYCH UKŁADÓW**

Układ krążenia:      tętno .....      RR .....

Sinica skóry    tak/nie;      obrzęki tak/nie

Dodatkowe informacje\* .....

Układ oddechowy:    liczba oddechów /min.....

Kaszel    tak/nie    ☐ suchy      ☐ wilgotny      ☐ napadowy

Zaleganie wydzieliny tak/nie      Duszność    tak/nie    ☐ wysiłkowa      ☐ spoczynkowa

Dodatkowe informacje\* .....

Układ nerwowy:    Stan świadomości :    ☐ pełna    ☐ senność    ☐ zamroczenie

☐ stan przedśpiączkowy    ☐ śpiączka

Kontakt słowny:    ☐ dobry    ☐ ograniczony    ☐ bez kontaktu

Dodatkowe informacje\* .....

Sen:      ☐ prawidłowy      ☐ trudności w zasypianiu      ☐ bezsenność

Dodatkowe informacje\* .....

Funkcjonowanie zmysłów:

Wzrok    ☐ dobry      ☐ niedowidzenie    ☐ niewidomy    ☐ okulary

Słuch    ☐ dobry      ☐ niedosłuch      ☐ głuchota    ☐ aparat słuchowy

Dodatkowe informacje\* .....

Ból: umiejscowienie .....

Nasilenie .....

Charakter .....

Dodatkowe informacje\* .....

Układ moczowo – płciowy:    sposób wydalania moczu:    ☐ prawidłowy    ☐ zaburzony

☐ nietrzymanie moczu    ☐ trudności w oddawaniu moczu    ☐ ból, pieczenie przy oddawaniu moczu

Wywiad ginekologiczny \*( menstruacje, przebyte choroby, porody itp.).....

.....

Stan odżywienia:    wzrost .....ciężar ciała .....BMI .....

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 .....

Wydalenie stolca: ☐ prawidłowe ☐ zaparcia ☐ biegunki ☐ nietrzymanie stolca ☐ inne

Uwagi\*.....

Wydolność samoobsługowa:                      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"/> |
| Przejsięcie 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 rodzinie .....w pracy.....

na rzecz społeczeństwa .....

Liczba członków przebywających w jednym gospodarstwie domowym .....

**Pacjent XX    Lat .....**

**Nazwisko i imię .....GS .....**

| Data | Ocena stanu pacjenta | Uwagi |
|------|----------------------|-------|
|      |                      |       |

Pacjent XX    Lat .....  
Nazwisko i imię .....GS .....

| Data | STANY                    | PLAN | REALIZACJA |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------------------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
|      |                          |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Oczekiwany<br>- diagnoza |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Oczekiwany<br>- cel      |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Uzyskany<br>- cel        |      |            |  |  |  |  |  |  |  |

| Data | STANY                    | PLAN | REALIZACJA |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--------------------------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
|      |                          |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Oczekiwany<br>- diagnoza |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Oczekiwany<br>- cel      |      |            |  |  |  |  |  |  |  |
|      | Uzyskany<br>- cel        |      |            |  |  |  |  |  |  |  |

