

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Collegium Medicum w Bydgoszczy**

**WYKAZ
PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

kierunek kształcenia – położnictwo studia drugiego stopnia stacjonarne

Bydgoszcz 2014

Pieczęć uczelni

Imię i nazwisko studenta	
Nr albumu	
Rok rozpoczęcia studiów	

SPIS TREŚCI

Wstęp	3
Sylwetka absolwenta	4
Regulamin odbywania praktyk zawodowych	6
Warunki zaliczenia praktyki zawodowej	7
Kryteria oceny umiejętności praktycznych	8
Ramowy plan przebiegu praktyk zawodowych – obciążenia godzinowe	9
Wykaz praktycznych umiejętności zawodowych dla studentów kierunku położnictwo - studia drugiego stopnia stacjonarne	10
Karty zaliczenia praktyk zawodowych	19
Zespół redakcyjny	29

WSTĘP

Celem wprowadzenia wykazu praktycznych umiejętności zawodowych jest udokumentowanie zdobywania kompetencji zawodowych magistra położnictwa w toku kształcenia praktycznego, zgodnie z sylwetką absolwenta studiów zawodowych na kierunku położnictwo oraz standardami nauczania.

Rejestr umiejętności praktycznych pozwala na ocenę stopnia wdrożenia do praktyki wiedzy i umiejętności, które student zdobywa w przebiegu kształcenia.

Praktyka zawodowa odbywa się pod nadzorem wykwalifikowanych pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej, szpitalach, klinikach, poradniach oraz szkołach.

Wpisu oraz potwierdzenia zaliczenia końcowego praktyk zawodowych dokonują opiekunowie praktyk zawodowych prowadzący zajęcia. Wpisy powinny być dokonywane w sposób czytelny.

Warunkiem zaliczenia umiejętności praktycznej przez studenta jest opanowanie umiejętności w stopniu wyznaczonym przez Kryteria zaliczenia umiejętności zawodowych.

Nieodłącznym elementem kształcenia są praktyki. Miejscem odbywania praktyk powinny być specjalistyczne zakłady opieki zdrowotnej.

Obowiązkiem studenta jest bieżące zaliczanie umiejętności praktycznych, składanie Wykazu w Dziekanacie Nauk o Zdrowiu po zaliczeniu praktyk zawodowych objętych planem nauczania w danym roku.

Kształcenie na drugim stopniu mogą podjąć osoby, które ukończyły studia pierwszego stopnia na kierunku położnictwo.

Za przygotowanie pracy magisterskiej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego student otrzymuje 20 punktów ECTS.

SYLWETKA ABSOLWENTA

Dyplom magistra położnictwa uzyskuje absolwent studiów II stopnia kierunku położnictwo, który posiada zaawansowaną wiedzę z zakresu położnictwa i innych nauk medycznych.

Posiada umiejętności w zakresie:

- rozwiązywania problemów zawodowych, szczególnie związanych z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych wynikających ze specyfiki zadań zawodowych, jak i warunków ich realizacji; indywidualnym i niepowtarzalnym charakterem zachowań kobiety i mężczyzny wobec poczęcia i narodzin dziecka oraz indywidualnym charakterem zachowań kobiety przed i po zabiegu operacyjnym na narządach płciowych,
- określania standardów profesjonalnej opieki w fizjologicznym i patologicznym przebiegu ciąży, porodu i połogu, opieki nad kobietą zagrożoną chorobą i chorą ginekologicznie w każdym wieku i stanie zdrowia oraz ich wdrażanie do praktyki zawodowej,
- prowadzenia badań naukowych w zakresie swojej specjalności na rzecz rozwoju zawodu – wiedzy i praktyki położniczej, podnoszenia jakości opieki położniczej, prowadzenia wymiany informacji oraz upowszechniania uzyskanych wyników dla rozwoju pielęgniarstwa opieki położniczo – neonatologiczno – ginekologicznej,
- organizowania i nadzorowania opieki położniczo-ginekologicznej, pielęgniarstwa z uwzględnieniem przyjętych teorii i koncepcji opieki położniczej,
- organizowania pracy podwładnych i własnej zgodnie z obowiązującymi normami prawnymi, zabezpieczając interesy pacjentów, pracowników i organizacji,
- wykorzystywania przepisów prawa w działalności zawodowej oraz stosowanie w praktyce norm prawnych w zarządzaniu organizacją, jej częścią lub zespołem pracowniczym (pielęgniarek i położnych),
- opracowywania założeń polityki kadrowej oraz planu zatrudniania położnych odpowiednio do strategii i zapotrzebowania pacjentów na opiekę położniczą,
- opracowywania i wdrażania do praktyki zawodowej standardów opieki, narzędzi monitorowania i oceny jakości opieki położniczej,
- dokonywania doboru i stosowania określonych metod, technik organizatorskich i technik zarządzania w badaniu, rozwiązywaniu problemów organizacyjnych i usprawnianiu podsystemu pielęgniarstwa w zakresie opieki położniczej,
- dokonywania doboru optymalnych i stosowania wybranych metod nauczania i uczenia się w określonych sytuacjach postępowania dydaktycznego, edukacji zdrowotnej w zależności od specyfiki treści nauczania, celu, który należy osiągnąć oraz grupy odbiorców,

- przygotowywania i prowadzenia edukacji zdrowotnej w odniesieniu do wybranego środowiska dydaktyczno-wychowawczego z uwzględnieniem potrzeb społeczności lokalnych,
- realizowania procesu kształcenia położnych na wszystkich poziomach kształcenia i doskonalenia zawodowego.

Absolwent studiów II stopnia zna język angielski na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz sprofilowany zawodowo.

Absolwent jest przygotowany do pracy w: publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej; administracji państwowej i samorządowej oraz w szkolnictwie – po ukończeniu specjalności nauczycielskiej (zgodnie ze standardami kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela).

Absolwent ma ukształtowane nawyki ustawicznego kształcenia i rozwoju zawodowego oraz jest przygotowany do podejmowania wyzwań badawczych i podjęcia studiów trzeciego stopnia (doktoranckich).

REGULAMIN ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Student ma prawo do:

1. Przejawiania własnej aktywności w zdobywaniu wiedzy i umiejętności.
2. Uzyskania wyjaśnień i odpowiedzi w przypadku wątpliwości dotyczących treści nauczania.
3. Efektywnego współdziałania w organizacji procesu kształcenia.
4. Jawnego wyrażania swoich opinii dotyczących problematyki zajęć; nie może to jednak uwłaczać niczyjej godności.
5. Uzyskania jawnej bieżącej i końcowej oceny swojej wiedzy i umiejętności przeprowadzanej przez opiekuna praktyk.
6. Do jednej 30-minutowej przerwy w trakcie zajęć na spożycie posiłku.

Student zobowiązany jest do:

1. Zainteresowania się całokształtem problematyki zawodowej.
2. Uczęszczania na zajęcia zgodnie z planem.
3. Punktualności i unikania absencji.
1. Wyjaśnienia przyczyny nieobecności i odrobienia zajęć w terminie i formie określonej przez prowadzącego.
2. Wykonania zadań określonych w programie oraz wyznaczonych przez opiekuna.
3. Wykonywania zabiegów pielęgniarских zgodnie z przyjętymi zasadami za zgodą i pod nadzorem prowadzącego zajęcia lub opiekuna praktyk.
4. Przestrzegania zasad zapewniających pacjentowi bezpieczeństwo w warunkach szpitalnych i ambulatoryjnych.
5. Przestrzegania tajemnicy zawodowej i postępowania zgodnego z zasadami etyki zawodowej.
6. Poszanowania godności osobistej członków zespołu terapeutycznego.
7. Troski o dobrą atmosferę, życzliwości wobec koleżanek i personelu.
8. Prawidłowego umundurowania i estetycznego wyglądu.
9. Posiadania aktualnej książeczki zdrowia.
10. Życzliwości, wyrozumiałości i cierpliwości w stosunku do pacjenta i jego rodziny.
11. Dbania o mienie szpitala, utrzymania porządku i czystości.
12. Przestrzegania zasad regulaminów wewnętrznych szpitala i oddziału.

Zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem

.....
data i podpis studenta

WARUNKI ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Na ocenę końcową składa się ocena poziomu umiejętności poznawczych i praktycznych, sprawności manualnej,

ocena z postawy i samoocena studenta

- Pełna frekwencja i aktywny udział w zajęciach.
- Wypełnienie obowiązującej dokumentacji. Opracowanie pracy pisemnej - planu opieki pielęgniarstwa dla pacjenta.
- Poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego, zawodu i nauki.

Postawa w stosunku do pacjenta

- takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny,
- podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny – wyrozumiałość, cierpliwość,
- szanowanie praw pacjenta.

Postawa wobec zespołu terapeutycznego

- kultura osobista studenta,
- życzliwość wobec koleżanek, personelu,
- umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych).

Postawa wobec zawodu i nauki

- zaangażowanie w pracę pielęgniarstwa (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług),
- doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu),
- poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki pielęgniarstwa, motywacja do ustawicznego uczenia się),
- samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości).

Postawa studenta wobec regulaminu

- punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów,
- prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd.

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH

KRYTERIA OGÓLNE	PUNKTY	NORMY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonania czynności	2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności	czynności wykonuje pewnie, energicznie	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
	1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPIP, Warszawa

punktacja	oceny
12 – 11	bardzo dobry
10 – 8	dobry
7 – 6	dostateczny
5 – 0	niedostateczny

RAMOWY PLAN PRZEBIEGU PRAKTYK ZAWODOWYCH - OBCIĄŻENIA GODZINOWE

Nazwa przedmiotu	Semestr	Liczba godzin
Dydaktyka medyczna	II	10
Edukacja przedporodowa	II	25
Poradnictwo laktacyjne	II	25
Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie	II	5
Diagnostyka ultrasonograficzna w ginekologii	II	5
Intensywny nadzór neonatologiczny i opieka pielęgnarska nad noworodkiem w stanach zagrożenia życia	III	40
Opieka paliatywna i hospicyjna w ginekologii	III	10
Diagnostyka w położnictwie	III	10
Diagnostyka w ginekologii	III	10
Opieka środowiskowa nad kobietą i jej rodziną	III	20
Razem		160 godzin

WYKAZ PRAKTYCZNYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH

Lp.	Nazwa umiejętności	Zaliczenie na praktyce zawodowej			
		Data zaliczenia	Podpis zaliczającego	Data zaliczenia	Podpis zaliczającego
1	2	3	4	5	6
Dydaktyka medyczna					
1.	Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną uczelni				
2.	Dobór metod nauczania w procesie dydaktycznym zgodnie z kryteriami				
3.	Poznanie planów nauczania na kierunku położnictwo i pielęgniarstwo				
4.	Poznanie programów nauczania, taksonomii celów kształcenia, treści i rozkładu materiału nauczania oraz form i metod dydaktycznych stosowanych dla danego modułu/przedmiotu, w ramach którego student realizuje program praktyki				
5.	Planowanie procesu dydaktyczno-wychowawczego, zgodnie z zasadami nauczania i obowiązującą dokumentacją programową oraz przeprowadzoną diagnozą podmiotu interakcji dydaktycznej i warunków działania				
6.	Opracowanie konspektu prowadzonych zajęć				
7.	Formułowanie i realizacja celów ogólnych i szczegółowych z wykorzystaniem adekwatnych metod i treści kształcenia oraz nowoczesnych środków dydaktycznych				
8.	Zastosowanie odpowiednich treści kształcenia medycznego z uwzględnieniem standardów kształcenia oraz zasad i kryteriów ich doboru				

9.	Poznanie metod ewaluacji procesu dydaktyczno-wychowawczego				
10.	Poznanie wyposażenia w środki dydaktyczne i sprzęt techniczny uczelni				
11.	Hospitacja zajęć dydaktycznych, ich analiza i omówienie				
12.	Sporządzenie arkusza pohospitacyjnego zajęć				
13.	Samodzielne przeprowadzenie zajęć w ramach przedmiotów kierunkowych związanych z zagadnieniami pielęgniarstka oraz promocją zdrowia i edukacją zdrowotną				
14.	Opracowanie narzędzi do ewaluacji procesu dydaktycznego (np. testów kontrolnych)				
15.	Analiza przeprowadzonych zajęć				
Edukacja przedporodowa					
16.	Sprawowanie, zgodnie z zasadami i standardem opieki okołoporodowej, opieki nad ciężarną i rodzącą w ciąży o przebiegu fizjologicznym, w środowisku domowym oraz organizowanie opieki i nadzorowanie przebiegu ciąży w warunkach domowych				
17.	Udzielanie porad ciężarnej, rodzącej i położnicy z chorobami układowymi, z zaburzeniami metabolicznymi i endokrynologicznymi oraz z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie trybu życia, diety i postępowania oraz przygotowanie ich do samoopieki				
18.	Rozpoznawanie rodzaju patologii w przebiegu ciąży, porodu i porodu na podstawie uzyskanych danych oraz ustalanie planu postępowania wobec podopiecznej i jej dziecka				
19.	Dobieranie optymalnego sposobu udzielania pomocy położniczej pacjentkom z chorobami układowymi, z zaburzeniami metabolicznymi i endokrynologicznymi oraz z zaburzeniami psychicznymi				
20.	Prowadzenie intensywnego nadzoru stanu ogólnego i położniczego w ciąży, podczas porodu i porodu, modyfikowanie planu opieki pielęgniarstwo-położniczej uwzględniając aktualną sytuację położniczą oraz analizowanie i krytycznie ocenianie zrealizowanych działań				

21.	Rozwiązywanie problemów wynikających z zaburzeń emocjonalnych okresu okołoporodowego				
22.	Prowadzenie edukacji zdrowotnej ciężarnej i jej rodziny w zakresie przygotowania do porodu w warunkach domowych i szpitalnych oraz samoopieki po porodzie				
23.	Posiada rozbudowaną umiejętność tworzenia programów edukacyjnych dla rodziców				
24.	Ocena stanu zdrowia na potrzeby planowania edukacji zdrowotnej				
25.	Dobieranie właściwych metod i treści w edukacji przedporodowej				
Poradnictwo laktacyjne					
26.	Ocenianie gruczołu piersiowego podczas laktacji				
27.	Dobieranie właściwych pozycji w trakcie karmienia piersią w zależności od rodzaju porodu, stosowanie udogodnień				
28.	Udzielanie porad w zakresie problemów laktacyjnych (nawał mleczny, popękane/ nieuchwytne brodawki, brak pokarmu, zapalenie piersi, ropień piersi)				
29.	Pielęgnowanie gruczołu piersiowego podczas problemów laktacyjnych				
30.	Wykonanie kompresu, okładu na gruczoł piersiowy w przypadku problemów laktacyjnych				
Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie					
31.	Wykonanie badania ultrasonograficznego ciąży, ocena prawidłowości jej rozwoju, wielkości płodu, wykluczenie dużych wad anatomicznych płodu, ocena stanu płodu i opisanie wyniku badania				

32.	Rozpoznanie wczesnej ciąży i jej umiejscowienia oraz ocena prawidłowości rozwoju pęcherzyka ciążowego, a także wieku ciążowego, masy, dojrzałości płodu i jego położenie				
33.	Wykonanie pomiarów wielkości płodu oraz różnicowanie anatomii ultrasonograficznej płodu: kości pokrywy czaszki, struktury wewnątrzczaszkowe, ciągłość kręgosłupa, przekrój czterojamowy serca, czynność serca, lokalizacja żołądka				
34.	Ocena ultrasonograficzna popłodu – łożysko i płyn owodniowy				
Diagnostyka ultrasonograficzna w ginekologii					
35.	Interpretowanie podstawowych wyników badań USG z wykorzystaniem techniki przezpochwowej, przezodbytniczej i przezbrzuszej w ginekologii				
36.	Wykonanie badania ultrasonograficznego narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej, wstępna ocena i opisanie wyniku badania				
37.	Różnicowanie anatomii ultrasonograficznej narządu rodnego w różnych okresach życia kobiety oraz wstępne interpretowanie podstawowych wyników badań USG				
38.	Wstępnie ocenia podstawowe wyniki badań USG z zastosowaniem techniki „kolorowego” Dopplera” i fali pulsacyjnej w diagnostyce położniczej oraz dopochwowej diagnostyce miednicy mniejszej				
Intensywny nadzór neonatologiczny i opieka pielęgniarska nad noworodkiem w stanach zagrożenia życia					
39.	Monitorowanie zmian zachowania u noworodka przy użyciu Skali Oceny Zachowania Noworodka NBAS T. B. Brazeltona				
40.	Rozpoznawanie stanu zagrożenia życia u noworodka i wykonanie zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych i reanimacyjnych u noworodka				
41.	Wykonanie zaawansowanych zabiegów resuscytacyjne – defibrylacja i przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych – u wcześniaka i noworodka				

42.	Ocena nasilenia bólu u noworodka oraz stosowanie zasad postępowania przeciwbólowego i sedacyjnego w OITN				
43.	Interpretowanie badań równowagi kwasowo-zasadowej u noworodka				
44.	Prowadzenie intensywnego nadzór nad noworodkiem będącym w stanie zagrożenia życia				
45.	Interpretowanie wskazań systemów monitorujących (saturacja, częstość akcji serca, ciśnienie tętnicze)				
46.	Wskazuje możliwe dostępy centralne (żylnie i tętnicze) u noworodków				
47.	Rozpoznaje i ocenia nasilenie niewydolności oddechowej u noworodka				
48.	Opieka nad noworodkiem z urazem okołoporodowym				
49.	Opieka nad wcześniakiem w zależności od jego stopnia dojrzałości				
50.	Przygotowanie rodziców wcześniaka do opieki nad nim w domu				
51.	Interpretowanie wyników podstawowych badań laboratoryjnych w neonatologii				
52.	Przygotowanie noworodka do poszczególnych badań stosowanych w neonatologii				
53.	Dobieranie i stosowanie wybranych form wsparcia rodziców noworodka o niepomyślnym rokowaniu				
54.	Dobieranie, stosowanie i ocena realizacji programów wczesnej stymulacji i opieki rozwojowej				
Opieka paliatywna i hospicyjna w ginekologii					
55.	Rozpoznaje oraz określa problemy psychologiczne kobiet z zaawansowaną chorobą nowotworową objętych opieką paliatywną				

56.	Dokonyje pomiaru, oceny i monitorowania bólu, a także duszności, nudności, wymiotów oraz innych dolegliwości, których zna postępowanie objawowe				
57.	Formułuje priorytety w opiece paliatywnej				
58.	Omawia zasady komunikacji z chorą i jej rodziną/opiekunami				
59.	Wyjaśnia problemy i różnice związane z uporczywą terapią, eutanazją i sedacją w opiece paliatywnej				
60.	Przewiduje potencjalne problemy natury psychologicznej, socjalnej i duchowej analizując stan i sytuację życiową pacjentki i jej rodziny				
61.	Pielęguje pacjentki umierające				
62.	Planuje pielęgnację pacjentki z: bólem, dusznością, kaszlem, rzęzieniem przedśmiertnym, czkawką, grzybicą jamy ustnej, zaburzeniami połykania i smaku, zmianami zapalnymi, suchością jamy ustnej, nudnościami i wymiotami, zaparciem, biegunką, odleżynami, owrzodzeniem nowotworowym, obrzękiem limfatycznym, zmęczeniem w chorobie nowotworowej (CRF) i innymi objawami wymagającymi kontroli				
63.	Podaje leki w opiece paliatywnej zgodnie z obowiązującymi standardami				
Diagnostyka w położnictwie					
64.	Wykonanie i interpretacja profilu biofizycznego płodu oraz podjęcie właściwych działań w zależności od dobrostanu płodu				
65.	Obserwacja stanów zagrożenia życia u kobiety w okresie okołoporodowym oraz noworodka na podstawie badania fizykalnego				
66.	Ocena stanu zdrowia kobiety ciężarnej, rodzącej i położnicy z chorobami układowymi, z zaburzeniami metabolicznymi i endokrynologicznymi, oraz z zaburzeniami psychicznymi, na podstawie badania przedmiotowego i podmiotowego				
67.	Rozpoznawanie rodzajów patologii w przebiegu ciąży, porodu i połogu na podstawie uzyskanych danych oraz ustalanie planu postępowania wobec podopiecznej i jej dziecka				

68.	Znajomość problemów psychologiczno- psychiatrycznych w przebiegu ciąży, porodu i połogu (depresja, nerwica i zaburzenia nerwicowe, psychozy, zaburzenia osobowości)				
Diagnostyka w ginekologii					
69.	Przygotowanie pacjentki do badań endokrynologicznych, biochemicznych, radiologicznych, USG, endoskopii i sprawowanie opieki po ich wykonaniu				
70.	Różnicowanie i dobieranie procedur postępowania nad pacjentką z uwzględnieniem rodzaju badania diagnostycznego oraz przy użyciu różnych technik obrazowania: USG, RTG, CT, MR				
71.	Przygotowanie pacjentki do zabiegu z zakresu radiologii interwencyjnej i radiologii zabiegowej oraz prowadzenie nadzoru nad chora po zabiegu				
72.	Różnicowanie powikłań wynikających z zastosowania radiologii interwencyjnej i zabiegowej oraz podejmowanie działań profilaktycznych				
73.	Ocena problemów psychologicznych kobiet po usunięciu piersi i narządów rodnych oraz podejmowanie działań rehabilitacyjnych kobiet po operacjach ginekologicznych i mastektomii				
74.	Rozpoznawanie problemów i dolegliwości związanych z okresem przekwitania i proponowanie działań łagodzących objawy tego okresu				
Opieka środowiskowa nad kobietą i jej rodziną					
75.	Sprawowanie opieki w środowisku domowym nad ciężarną w ciąży wysokiego ryzyka, uwzględniając czynniki ryzyka, ustalenie stopnia ryzyka oraz ocena stanu zdrowia ciężarnej na podstawie badania przedmiotowego i podmiotowego				
76.	Realizowanie zadań pielęgnacyjnych w środowisku domowym wobec kobiet i noworodków z wirusem HIV				

77.	Organizowanie współpracy z rodziną uzależnioną od środków psychotropowych i odurzających oraz opiekowanie się kobietą i noworodkiem uzależnionymi od środków odurzających i psychotropowych w środowisku domowym				
78.	Sprawowanie opieki nad położnicą i noworodkiem w środowisku domowym, prowadzenie obserwacji i pielęgnacji położnicy w położu fizjologicznym i położu powikłanym oraz edukowanie w zakresie powrotu płodności po porodzie				
79.	Sprawowanie opieki paliatywnej nad kobietą z zaawansowanym procesem nowotworowym narządów rodnych i piersi w warunkach domowych				
80.	Przygotowanie rodziny do opieki nad pacjentką umierającą w środowisku domowym.				

Szczególne osiągnięcia studenta**

Lp.	Opis	Data i podpis
	Kreowanie i promowanie pozytywnego wizerunku zawodu	
	Dorobek naukowy i uczestnictwo w konferencjach i zjazdach naukowych	

****wpisu dokonuje nauczyciel akademicki lub opiekun praktyk zawodowych**

KARTY ZALICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

pieczętka szpitala /oddziału

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – DYDAKTYKA MEDYCZNA (ROK I)

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **10 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczętka i podpis kierownika praktyk

Data

pieczętka szpitala /oddziału

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – EDUKACJA PRZEDPORODOWA (ROK I)

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **25 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczętka i podpis kierownika praktyk

Data

pieczętka szpitala /oddziału

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – PORADNICTWO LAKTACYJNE (ROK I)

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **25 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczętka i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA
W POŁOŻNICTWIE (ROK I)**

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **5 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA
W GINEKOLOGII (ROK I)**

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **5 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – INTENSYWNY NADZÓR NEONATOLOGICZNY
I OPIEKA PIELĘGNIARSKA
NAD NOWORODKIEM W STANACH ZAGROŻENIA ŻYCIA (ROK II)**

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **40 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

pieczętka szpitala /oddziału

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA
W GINEKOLOGII (ROK II)**

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **10 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczętka i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczętka i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – DIAGNOSTYKA W POŁOŻNICTWIE (ROK II)

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **10 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ – DIAGNOSTYKA W GINEKOLOGII (ROK II)

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **10 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

pieczęć szpitala /oddziału

**KARTA ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ - OPIEKA ŚRODOWISKOWA
NAD KOBIETĄ I JEJ RODZINĄ (ROK II)**

Czas trwania praktyki

Ilość godzin wg planu – **20 godz.**

Ilość wypracowanych godzin

Opinia na temat wiadomości, umiejętności, postawy studenta

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

Uwagi o przebiegu praktyki

.....
.....

Zaliczam / nie zaliczam*

**odpowiednie podkreślić*

.....
Pieczęć i podpis opiekuna praktyk

.....
Pieczęć i podpis kierownika praktyk

Data

ZESPÓŁ REDAKCYJNY

dr n. med. Ewa Barczykowska – wydziałowy koordynator ds. zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
dr n. med. Małgorzata Gierszewska
dr n. med. Anna Andruszkiewicz
dr n. med. Mariola Banaszkiewicz
dr n. med. Bernadeta Cegła
dr n. med. Katarzyna Cierzniaowska
dr n. med. Kamila Faleńczyk
dr n.o zdr. Marzena Kaźmierczak
dr n. o zdr. Grażyna Gebuza
dr n. o zdr. Janina Fałkowska
dr n. o zdr. Damian Jagielski
mgr Małgorzata Bannach
mgr Izabela Hellwig
mgr Estera Mieczkowska

KONSULTACJA

Prof. dr hab. med. Maria Kłopocka – Prodziekan WNoZ