

Projekt: „Quality for Nurses. Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie kształcenia studentów kierunku Pielęgniarstwo” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.05.03.00-00-0030/15)

## Karta praktyki zawodowej ponadprogramowej w zakresie **Podstawowej opieki zdrowotnej**

Imię i nazwisko studenta..... nr albumu.....

Semestr ..... Rok akademicki ...../.....

Termin praktyki : od.....do.....

Nr efektu kształcenia	Kompetencje – umiejętności studenta	Zaliczenie/ocena
<b>C.U.66</b>	Gromadzi informacje i rozpoznaje sytuację zdrowotną i społeczną podopiecznych w środowisku zamieszkania	
<b>C.U.67</b>	Podjmuje interwencje i działania adekwatnie do rozpoznanej sytuacji zdrowotnej	
<b>C.U.68</b>	Ocenia wydolność opiekuńczą rodziny do opieki nad dzieckiem zdrowym i chorym	
<b>C.U.69</b>	Prowadzi edukację zdrowotną i promocję zdrowia w środowisku domowym podopiecznego wobec niego i jego rodziny	
<b>C.U.71</b>	Przygotowuje podopiecznych do samoopieki i samopielegnacji	
<b>C.U.72</b>	Uczy posługiwania się i pozyskiwania sprzętu ułatwiającego samodzielne funkcjonowanie	
<b>C.U.73</b>	Współdziałała w procesie terapeutycznym i rehabilitacyjnym w środowisku zamieszkania podopiecznego	
<b>C.U.74</b>	Dąży do podnoszenia umiejętności i wiedzy w zakresie nowych kompetencji	
<b>C.U.75</b>	Podjmuje działania ułatwiające komunikację werbalną i pozawerbalną z pacjentem i jego rodziną w środowisku zamieszkania	
<b>C.U.70</b>	<b>Wykonuje niezbędne czynności diagnostyczne, pielęgnacyjne i rehabilitacyjne wobec podopiecznych w środowisku domowym:</b>	<b>Ocena</b>
	ocena stanu ogólnego pacjenta na podstawie badania fizykalnego,	
	pomiar i ocena ciśnienia tętniczego krwi,	
	oznaczanie wartości glikemii za pomocą glukometru,	
	realizowanie zleceń lekarskich (iniekcje podskórne, domięśniowe, dożylnie)	
	zmiana opatrunku,	
	wymiana worka stomijnego, worka na mocz	
wykonywanie lub pomoc podopiecznemu w toalecie ciała, ubieraniu, spożywaniu posiłków		
<b>Ocena końcowa</b>		
<i>Podpis studenta</i>		<i>Podpis opiekuna praktyki</i>

Projekt: „Quality for Nurses. Program Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w zakresie kształcenia studentów kierunku Pielęgniarstwo” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.05.03.00-00-0030/15)

## Karta praktyki zawodowej ponadprogramowej w zakresie **Podstawowej opieki zdrowotnej**

Imię i nazwisko studenta..... nr albumu.....

Semestr ..... Rok akademicki ...../ .....

Termin praktyki : od.....do.....

### **Uwagi dotyczące przebiegu praktyki, osiągnięć i postawy studenta**

*Podpis opiekuna praktyk*.....

*Podpis studenta*.....