

Załącznik nr 1 do Regulaminu Praktyk
Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych

Katedra Zdrowia

Zakład Pielęgniarstwa



Kierunek: Pielęgniarstwa

Rok akademicki: 2018/2019

Studia stacjonarne

Studia I stopnia

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne	3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki	3
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy	3
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki	5
Rozdział V. Cele i efekty praktyki	5
Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych	5
Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki	5
Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą	5
Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy	6
Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	6
Rozdział XI. Hospitacje praktyki	6
Rozdział XII. Skala ocen	7
Rozdział XIII. Uwagi końcowe	7
Schemat praktyki	7
Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Zawodowej - Karta weryfikacji efektów kształcenia	
Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Zawodowej – Indeks umiejętności praktycznych (opcjonalnie - do decyzji uczelnianego opiekuna praktyk i Kierownika na danym kierunku)	9
Załącznik nr 3 do Programu Praktyki Zawodowej – Protokół zaliczenia Praktyki Kierunkowej	10
Inne wytyczne wynikające ze specyfiki praktyki na danym kierunku	
<i>Wymagane jednakowe punkty w spisie treści programu praktyk dla każdego kierunku (stopień szczegółowości - zależnie od specyfiki i potrzeb związanych z praktyką na kierunku)</i>	11
	...

Rozdział I. Postanowienia ogólne

(podstawa prawna – rozporządzenia/regulaminy/uchwały; krótki opis programu i wyjaśnienie użytych określeń)

1. Podstawę prawną niniejszego Programu Praktyki zawodowej na kierunku Pielęgniarstwo stanowią:
 - ustawa prawo o szkolnictwie wyższym i nauce Dz. U. 2018, poz. 1668,
 - ustawa prawo o szkolnictwie wyższym, Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.
 - rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa Dz. U. 2018, poz. 345,
 - Uchwała Nr 4/IV/2013 z dnia 21 listopada 2013 roku Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych w sprawie określenia szczegółowych kryteriów oceny spełniania przez uczelnie standardów kształcenia
 - regulamin studiów PSW w Białej Podlaskiej

Program praktyki zawodowej na kierunku Pielęgniarstwo określa zasady realizacji kształcenia praktycznego na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo. Kształcenie praktyczne przewidziane w planach studiów na kierunku pielęgniarstwo pełni funkcję w procesie przygotowania zawodowego studenta przyczyniając się do rozwijania jego umiejętności zawodowych. Kształcenie praktyczne stanowi integralną część procesu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i podlega obowiązkowemu zaliczeniu.

2. Użyte w programie określenia oznaczają:
 - PSW/Uczelnia - Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Uczelniany opiekun praktyk – wybrany na dany rok akademicki nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
 - Zakładowy opiekun praktyk - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, w którym odbywa się praktyka.

Rozdział II. Charakterystyka praktyki

Charakter:

W trakcie praktyk zawodowych – w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwie i opieki specjalistycznej student studiów pierwszego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:

- 1) samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw;
- 2) rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 3) promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej;
- 4) rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 5) planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 6) samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych,

diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych;

- 7) podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania;
- 8) samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 9) organizowanie środowiska opieki szpitalnej i domowej;
- 10) organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy;
- 11) przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem.

Tryb: grupowa

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia /Wymiar godzinowy/Liczba punktów ECTS

NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ

Zakres praktyk	Wymiar godzinowy	Liczba tygodni	Liczba punktów ECTS	Semestr realizacji
Podstawy pielęgniarstwa	120	3	3	II
Podstawowa opieka zdrowotna	200	5	5	VII

NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ

Zakres praktyk	Wymiar godzinowy	Liczba tygodni	Liczba punktów ECTS	Semestr realizacji
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	40	1	1	VII
Pediatriczna i pielęgniarstwo pediatryczne	120	3	3	III
Pediatriczna i pielęgniarstwo pediatryczne	40	1	1	V
Interna i pielęgniarstwo internistyczne	120	3	3	III
Interna i pielęgniarstwo internistyczne	40	1	1	VII

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120	3	3	III
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	40	1	1	VII
Rehabilitacja i pielęgniarstwo niepełnosprawnych	80	2	2	VII
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80	2	2	V
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80	2	2	V
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	40	1	1	V
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	40	1	1	V
Opieka paliatywna	40	1	1	VII

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Praktyki zawodowe na kierunku Pielęgniarstwo studia I stopnia odbywają się w semestrach: II, III, V, VII. Studenci realizują praktyki pod nadzorem opiekuna ze strony placówki (pielęgniarki – pracownika danego podmiotu leczniczego oraz opiekuna ze strony uczelni. Zaliczenia praktyk dokonuje opiekun ze strony uczelni we współpracy z opiekunem ze strony placówki.

Organizacja praktyki:

- Praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego Programu Praktyk Zawodowych pod kierunkiem *zakładowego opiekuna praktyk* wskazanego przez przyjmującą studenta jednostkę / zakład pracy / instytucję / placówkę.
- Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w instytucji / zakładzie pracy / jednostce, podczas

którego realizuje zadania wyznaczone przez *zakładowego opiekuna praktyk* z uwzględnieniem założonych w programie efektów kształcenia (zob. Karta weryfikacji efektów kształcenia oraz Indeks umiejętności praktycznych), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).

- W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w Dzienniku Praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez *zakładowego opiekuna praktyk* lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu / instytucji / placówki. *Zakładowy opiekun praktyk* może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. procesu pielęgnowania).
- W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji *zakładowego opiekuna praktyk* oraz *uczelnianego opiekuna praktyk*. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie, ustalonym w porozumieniu z *zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk*. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.
- Po zakończeniu praktyki student:
 - sporządza pisemny raport / sprawozdanie z przebiegu praktyki wraz z opisem wykonywanych zadań zleconych przez *zakładowego opiekuna praktyk* w celu osiągnięcia założonych efektów;
 - dokonuje samooceny, którą wpisuje na końcu Dziennika Praktyk w Karcie samooceny studenta;
 - dokonuje ewaluacji miejsca odbywania praktyki, tzn. wypełnia ankietę elektroniczną przygotowaną przez Sekcję Praktyk Studenckich i Biuro Karier.

Treści:

NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ

Zakres praktyk	Treści
Podstawy pielęgniarstwa	1) Poznanie topografii oddziału, szpitala i zakresu zadań zespołu terapeutycznego. 2) Samodzielne nawiązywanie i utrzymywanie kontaktu z chorym, jego rodziną i zespołem terapeutycznym. 3) Przyjęcie chorego do szpitala- samodzielne założenie dokumentacji chorego.

	4) Zapoznanie pacjenta z oddziałem, prawami pacjenta, wsparcie w adaptacji chorego do warunków szpitalnych. 5) Samodzielne przeprowadzenie wywiadu z chorym, rodziną. Obserwacja chorego w kierunku rozpoznania sposobów radzenia sobie z chorobą. Ocena stanu pacjenta – wywiad, obserwacja, pomiar (skale), analiza dokumentacji pielęgniarskiej. 6) Samodzielne założenie dokumentacji procesu pielęgnowania i prowadzenie przez 3 dni. 7) Samodzielne rozpoznawanie oraz stanu potrzeb chorego i problemów zdrowotnych dotyczących wszystkich sfer życia z wykorzystaniem wybranej teorii pielęgnowania. 8) Samodzielne określenie celu opieki i jej realizowanie. 9) Samodzielne obserwacja i pomiar podstawowych funkcji życiowych – tętna, RR, temperatury, oddechu, bilansu płynów. 10) Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych. Samodzielne pobranie materiału do badań- krwi, moczu, kału, płwociny , wymazów.
Podstawowa opieka zdrowotna	1) Rodzaje diagnoz pielęgniarskich opiece środowiskowej. 2) Zakres danych do diagnozy pielęgniarskiej dla celów promocji zdrowia, profilaktyki i opieki. 3) Techniki pozyskiwania i rejestrowania danych w Karcie Środowiskowej Rodziny. 4) Cele i zasady pracy z rodziną zdrową, zagrożoną chorobą, 5) Cele i zasady pracy z przewlekłym problemem zdrowotnym. 6) Metody pracy pielęgniarki z rodziną. 7) Metoda indywidualnego przypadku, proces pielęgnowania. 8) Metoda pracy grupowej, proces pielęgnowania. 9) Zasady przeprowadzania wywiadu w środowisku (posługiwanie się torbą pielęgniarską). 10) Jednostki organizacyjne POZ - specyfika pracy pielęgniarki 11) Standardy pielęgnowania w pielęgniarstwie rodzinnym i jakość usług w POZ. 12) Działania pielęgniarki POZ w ramach promocji i profilaktyki zdrowia. 13) Tworzenie programów wsparcia społecznego. 14) Tworzenie programów wsparcia społecznego. 15) Budowa planów całościowej opieki nad rodziną 16) Diagnozowanie w sytuacjach szczególnych (dziecko maltretowane, przemoc w rodzinie, pacjent z upośledzeniem umysłowym) 17) Podawanie leków drogą układu oddechowego (tlen, inhalacje) podskórną (insulina, preparaty heparyny), Okłady, usprawnianie chorego. 18) Określenie zasad pielęgnowania chorych z zaburzeniami układu oddechowego i krążenia.

	Udział w procesie leczenia i rehabilitacji. 19) Określenie zasad pielęgnowania chorych z zaburzeniami układu pokarmowego i moczowego. Udział w procesie leczenia i rehabilitacji. 20) Określenie zasad pielęgnowania chorych z zaburzeniami termoregulacji i i zmianami na skórze, pokarmowego i moczowego. Udział w procesie leczenia i rehabilitacji. 21) Wypis chorego ze szpitala. Podsumowanie pracy studenta. Ocena pracy własnej studenta. Ocena wyników pracy studenta.
--	---

NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ

Zakres praktyk	Treści
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	1) Poznanie topografii oddziału ,szpitala i zakresu zadań zespołu terapeutycznego. 2) Przyjęcie pacjentki do oddziału Ginekologii-samodzielne założenie dokumentacji. 3) Zapoznanie pacjentki z oddziałem, prawami pacjenta, wsparcie w adaptacji pacjentki do warunków Oddziału Ginekologii 4) Samodzielne rozpoznawanie oraz stanu potrzeb pacjentki ze schorzeniem ginekologicznym i jej problemów zdrowotnych dotyczących wszystkich sfer życia z wykorzystaniem wybranej teorii pielęgnowania. 5) Samodzielne przeprowadzenie badania stopnia czystości pochwy. 6) Przygotowanie pacjentki do badania ginekologicznego Samodzielne sprawowanie opieki nad pacjentką w okresie okołoperacyjnym po zabiegu ginekologicznym
Pediatryka i pielęgniarstwo pediatryczne	1) Zapoznanie z topografią, wyposażeniem, specyfiką pracy, personelem, przepisami BHP obowiązującymi w placówce. Organizacja opieki zdrowotnej nad matką i dzieckiem w Polsce 2) Obserwacja reakcji i zachowań niemowląt 3) Przyczyny zaburzeń rozwoju psychomotorycznego 4) Specyfika opieki pielęgniarzkiej wobec dziecka z chorobą genetyczną. 5) Wpływ zabawy i nauki na dziecko przewlekłe chorych 6) Szczepienia ochronne dzieci i młodzieży 7) Choroby zakaźne wieku dziecięcego. Profilaktyka i pielęgnacja

	8) Błędy w żywieniu dzieci w wieku niemowlęcym, poniemowlęcym , przedszkolnym, szkolnym,i dojrzewania 9) Pielęgnowanie dziecka z mukowiscydozą 10) Pielęgnowanie dziecka z fenyloketonurią 11) Problemy pielęgnacyjne u dziecka chorego na astmę 12) Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie dziecka w okresie dojrzewania 13) Kompleksowość opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem z niedokrwistością z niedoboru żelaza 14) Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z chorobą alergiczną (alergiczny nieżyt nosa, atopowe zapalenie skóry) 15) Obserwacja , usprawnianie dziecka w schorzeniach tkanki łącznej(młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów) 16) Specyfika pracy pielęgniarki z dzieckiem zdrowym i chorym w różnych okresach rozwojowych. 17) Zasady prowadzenia pielęgniarskiego wywiadu pediatrycznego. 18) Rola pielęgniarki w prowadzeniu bilansów zdrowia u dzieci w różnych grupach wiekowych. 19) Rodzaje dokumentacji medycznej - sposób jej prowadzenia, obiegu i zasady przechowywania. 20) Praca pielęgniarki w punkcie szczepień - zasady i specyfika.
Interna i pielęgniarstwo internistyczne	1) Zapoznanie z zasadami BHP i praca na oddziale. Badania inwazyjne i nieinwazyjne wykonywane w chorobach układu krążenia. 2) Interpretacja zapisu EKG. Problemy pielęgnacyjne chorego z chorobą niedokrwienną serca. 3) Klasyfikacja wg NYHA Pielęgnowanie chorego z ostrym zespołem wieńcowym: zawał mięśnia sercowego, 4) Dusznicza bolesna, nagły zgon sercowy. 5) Postępowanie przedszpitalne i szpitalne. 6) Stany zagrożenia życia w kardiologii: nagłe zatrzymanie krążenia, rozpoznawanie, postępowanie, opieka. 7) Stany zagrożenia życia w kardiologii: kardiogeny

	obrzęk płuc, rozpoznawanie, postępowanie i opieka pielęgniarska. 8) Pielęgnowanie chorego z przewlekłą i ostrą prawokomorową niewydolnością serca. 9) Problemy pielęgnacyjne chorego z ostrą i przewlekłą lewokomorową i niewydolnością serca. 10) Pielęgnowanie chorego z przewlekłą chorobą wieńcową serca. 11) Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami rytmu serca – tachyarytmie. 12) Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami Rytmu serca - bradyarytmie. 13) Problemy pielęgnacyjne pacjenta z kardiomiopatią. 14) Pielęgnowanie chorego z wrodzonymi Wadami serca. 15) Pielęgnowanie chorego z nabytymi wadami serca
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	1) Badania diagnostyczne w chorobach układu moczowego (urografia, pielografia, cystografia, cystoskopia)- wskazania, przeciwwskazania, przygotowanie pacjenta do badania, postępowanie po badaniu, powikłania, zalecenia dla pacjenta 2) . Postępowanie ze sprzętem endoskopowym po zabiegu. 3) Biopsja stercza. 4) Przygotowanie do zabiegu, asystowanie w trakcie zabiegu, postępowanie z materiałem tkankowym, wskazówki pielęgnacyjne dla pacjenta. 5) Nietrzymanie moczu. 6) Diagnostyka i leczenie zabiegowe (zabiegi TOT, TVT, ostrzyknięcia mięśnia wypieracza toksyną botulinową). 7) Przygotowanie pacjentów do zabiegu. 8) Pielęgnowanie po zabiegu z uwzględnieniem powikłań. 9) Edukacja pacjenta. 10) Wytworzenie nefrostomii- wskazania, przeciwwskazania, przygotowanie pacjenta do zabiegu, powikłania, zaopatrzenie stomii. 11) Pielęgnacja nerfostomii i edukacja pacjenta. 12) Krwimocz- płukanie pęcherza moczowego, diagnostyka, ciągłe kroplowe płukanie pęcherza moczowego. 13) Elektroresekcja brodawczaków pęcherza moczowego (TURBT) i stercza (TURP) - przygotowanie pacjenta do zabiegu, pielęgnowanie po zabiegu z uwzględnieniem 14) Pielęgnowanie pacjenta z kolką nerkową. 15) Endoskopowe kruszenie złożeń w moczowodzie wraz z ich usunięciem (URSL). 16) Przygotowanie pacjenta do zabiegu. 17) Proces pielęgnowania pacjenta po usunięciu kamieni z moczowodu. 18) Zalecenia żywieniowe w kamicy nerkowej. 19) Krenoterapia i leczenie uzdrowiskowe. 20) Prostatektomia radykalna laparoskopowa i radykalna prostatektomia z dostępu załonowego z usunięciem

	węzłów chłonnych miednicy- przygotowanie do zabiegu, pielęgnowanie pacjenta po zabiegu z uwzględnieniem powikłań. 21) Usunięcie pęcherza moczowego.(Operacja z użyciem wstawki jelitowej metodą Brickera). 22) Przygotowanie pacjenta do zabiegu. 23) Pielęgnowanie pacjenta po zabiegu z uwzględnieniem powikłań. 24) Przygotowanie pacjenta do życia w zmienionej sytuacji zdrowotnej.
Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych	1) Zapoznanie się organizacją pracy 2) Poznanie zadań pielęgniarki w ramach zespołu rehabilitacyjnego 3) Metody opieki pielęgnacyjnej nad osobami niepełnosprawnymi będącymi na różnych etapach rehabilitacji: leczniczej, społecznej i zawodowej- pomoc w czynnościach samoobsługowych 4) Rozpoznanie problemów i planowanie opieki osoby niepełnosprawnej z uwzględnieniem ustalonego programu rehabilitacji 5) Realizowanie działań pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych ograniczających skutki unieruchomienia (przykurcze, odleżyny, zaniki mięśniowe, zniekształcenia, zakrzepy, pogorszenie wydolności układu oddechowego). 6) Wykorzystywanie zaopatrzenia ortopedycznego i pomocy technicznych w leczniczym usprawnianiu i usamodzielnianiu osób niepełnosprawnych 7) Ocena efektywności działań pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych podejmowanych na rzecz osoby niepełnosprawnej. 8) Ocena chorego i jego środowiska dla potrzeb rehabilitacji: samoobsługa, wydolność chodu, pokonywanie przeszkód architektonicznych, adaptacja mieszkania dla potrzeb niepełnosprawnego, możliwości podjęcia i wykonywania pracy zarobkowej. 9) Technika wykonywania wybranych ćwiczeń: zasady wyciągów, pionizacja czynna i bierna, ćwiczenia chodu, asekuracja, pomoc w posługiwaniu się pomocami ortopedycznymi. 10) Ćwiczenia samoobsługi –pomoce techniczne. Terapia zajęciowa. 11) Rozpoznanie problemów rodziny wynikających z niepełnosprawności podopiecznego i prowadzonej rehabilitacji. 12) Formy pomocy członkom rodziny w opanowaniu umiejętności komunikowania się z pacjentem i udzielania mu pomocy i wsparcia w pielęgnacji i rehabilitacji 13) Problemy opieki nad pacjentami upośledzonymi umysłowo i chorymi psychicznie, niewidomymi i niesłyszącymi. 14) Udział pielęgniarki w usprawnianiu i pielęgnowaniu dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym

Geriatry i pielęgniarstwo geriatryczne	1) Pielęgnowanie chorego z osteoporozą 2) Pielęgnowanie chorego po operacji wszczepienia endoprotezy stawu biodrowego. 3) Pielęgnowanie chorego z demencją starczą. 4) Problemy i wsparcie opiekunów osób z otępieniem. 5) Problemy pacjenta po udarze mózgu. 6) Komunikowanie się i postępowanie pielęgnacyjne z pacjentem geriatrycznym z zaburzeniami wzroku i słuchu. 7) Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami psychicznymi. 8) Problemy pielęgnacyjne pacjenta unieruchomionego w łóżku, profilaktyka przeciwodleżynowa . 9) Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami wodno - elektrolitowymi. 10) Opieka nad osobą samotną w szpitalu i w warunkach domowych. 11) Problemy pielęgnacyjne chorego z zaburzeniami odżywiania.
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	1) Założenia organizacyjne, cele praktyki, wykaz umiejętności, kryteria oceny. 2) Organizacja oddziału. 3) Standard przyjęcia pacjenta do oddziału neurologicznego. 4) Dokumentacja pacjenta, oddziału. 5) Zbierane informacji o pacjencie znanymi metodami (obserwacja, wywiad ukierunkowany, rozmowa, pomiar, analiza dokumentacji, informacje od członków zespołu terapeutycznego i rodziny) dla celów diagnozy pielęgniarstwa i współdział pielęgniarstwa w terapii. 6) Badania diagnostyczne stosowane w schorzeniach neurologicznych, przygotowanie pacjenta do badań, opieka pielęgniarstwa nad pacjentem po badaniu. 7) Metody terapeutyczne w oddziale neurologicznym, współdział pielęgniarstwa, obserwacja w kierunku powikłań zastosowanej terapii. 8) Ustalenie diagnozy pielęgniarstwa, planowanie opieki, realizacja i ocena efektów działań pielęgniarstwa w stosunku do wybranego pacjenta neurologicznego z uwzględnieniem edukacji. 9) Standard opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w stanie zagrożenia życia w neurologii 10) Prowadzenie edukacji zdrowotnej w oddziale neurologicznym. 11) Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji 12) Analiza prowadzonej dokumentacji procesu pielęgnowania w oddziale neurologicznym – ocena wyników, wnioski do dalszej pielęgnacji pacjenta 13) Ocena realizacji założonych celów i osiągniętych efektów kształcenia. 14) Samoocena studenta.
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	1) Model psychiatrycznej opieki zdrowotnej w Polsce. 2) Oddział psychiatryczny jako środowisko

	terapeutyczne. 3) Prawa pacjenta w świetle ustawy „O ochronie zdrowia psychicznego”. 4) Obserwacja pod kątem objawów psychopatologicznych. 5) Interpretacja zachowań pacjentów. 6) Udział pielęgniarki w farmakoterapii, socjoterapii, psychoterapii. 7) Zastosowanie modelu Nancy Roper w opiece nad chorym psychicznie 8) Pielęgnowanie chorych z chorobą afektywną. 9) Pielęgnowanie chorych z psychozami schizofrenicznymi. 10) Pielęgnowanie chorych z zespołem psychoorganicznym
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	1) Organizacja Oddziału Intensywnej Terapii (OIT) - organizacja stanowiska pracy, zespół interdyscyplinarny, dokumentacja 2) Omówienie stanów klinicznych chorych leczonych aktualnie w OIT 3) Wybrane stany zagrożenia życia (w zależności od oddziału, na którym odbywa się praktyka) - patofizjologia, leczenie, pielęgnacja chorych. 4) W trakcie praktyki zawodowej studenci są zobowiązani do opracowania jednego zagadnienia dotyczącego opieki nad chorym leczonym w oddziale.
Opieka paliatywna	1) Rola i zadania pielęgniarki podczas świadczonej opieki nad chorym przebywającym w placówkach opieki paliatywnej 2) Działania zmierzające do podwyższenia jakości życia osoby chorej, walka z bólem totalnym. 3) Współpraca pielęgniarki z innymi profesjonalistami zespołu interdyscyplinarnego 4) Komunikacja z chorym terminalnie i jego rodziną – rozmowy terapeutyczne. 5) Priorytety i dylematy etyczne w opiece paliatywnej

Formy pracy: dyskusja dydaktyczna, studium przypadku instruktaż

Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, 21-500 Biała Podlaska, ul. Terebelska 57-65
2. Centrum Zdrowia I Rehabilitacji Mirosława Sidor, 21-500 Biała Podlaska, ul. Budkiewicza 11
3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie, 21-400 Łuków, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3

4. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Kolejowa, 21-500 Biała Podlaska, ul. Kościuszki 16
5. Janusz Trzos Przychodnia Rejonowa nr 3, 21-500 Biała podlaska, ul. Terebelska 67
6. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, 21-200 Parczew, ul. Kościelna 136
7. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, 08-110 Siedlce, ul. Kilińskiego 29
8. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia *ZDROWIE* w Białej Podlaskiej, ul. Sidorska 59 21-500 Biała Podlaska
9. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Medycyny Szkolnej i Opieki w Domu Chorego *VITA* w Białej Podlaskiej, ul. Parkowa 11, 21-500 Biała Podlaska

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ

Zakres praktyk	Cel praktyki
Podstawy pielęgniarstwa	Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarzkiej w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych chorym przebywającym w szpitalu
Podstawowa opieka zdrowotna	Opanowanie wiedzy i umiejętności, która pozwala na samodzielne wykonywanie zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej i opieki pielęgniarzkiej nad jednostką, rodziną i zbiorowością lokalną w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w środowisku zamieszkania, nauki i wychowania)

NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ

Zakres praktyk	Cel praktyki
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarzkiej w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych pacjentek Oddziału Gin-Położniczego
Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne	Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarzkiej w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych nad dzieckiem chorym przebywającym w szpitalu, ambulatorium
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	1) Pogłębienie i doskonalenie przez studenta wiedzy, umiejętności oraz ukształtowanie postaw umożliwiających objęcie profesjonalną opieką pielęgniarzką pacjentów z chorobami internistycznymi przebywającymi w szpitalu. 2) Praktyczne zastosowanie wiedzy zakresu

	pielęgniarstwa internistycznego do działań diagnostycznych, pielęgnacyjnych i edukacyjnych. 3) Doskonalenie umiejętności potrzebnych do sprawowania profesjonalnej opieki
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarzkiej w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych chorym przebywającym w szpitalu
Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych	1) zapoznanie z podstawową terminologią stosowaną w rehabilitacji 2) poznanie celów, zasad oraz etapów rehabilitacji kompleksowej w odniesieniu do różnych grup osób niepełnosprawnych, 3) poznanie działań w zakresie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania skutkom unieruchomienia chorego oraz w procesie usprawniania ruchowego w zakresie siadania, pionizacji, nauki chodzenia, nauki samoobsługi osoby niepełnosprawnej, 4) zdobycie wiedzy i umiejętności niezbędnych do nawiązania współpracy z zespołem rehabilitacyjnym w zakresie usprawniania osoby niepełnosprawnej, rozwój kompetencji społecznych
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	Doskonalenie umiejętności praktycznych nabytych w czasie zajęć praktycznych podczas sprawowania opieki nad pacjentem w podeszłym wieku
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	Opanowanie przez studentów wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu neurologii oraz pielęgnowania pacjenta w schorzeniach neurologicznych w warunkach hospitalizacji
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	Zdobycie przez studenta wiedzy, umiejętności oraz ukształtowanie postaw umożliwiających objęcie profesjonalną opieką pielęgniarzką pacjentów z zaburzeniami psychicznymi
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	Poszerzenie wiedzy i umiejętności studentów w zakresie opieki nad chorym znieczulonym i w stanie zagrożenia życia
Opieka paliatywna	Opanowanie przez studentów wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu pielęgniarstwa specjalistycznego oraz pielęgnowania pacjenta w

	chorobach przewlekłych układu oddechowego w warunkach hospitalizacji.
--	---

Załącznik- Karta weryfikacji efektów kształcenia

Rozdział VI. Indeks umiejętności praktycznych

Załącznik: Indeks umiejętności praktycznych

Rozdział VII. Procedura weryfikacji efektów kształcenia i warunki zaliczenia praktyki

Studenci realizują praktyki pod nadzorem opiekuna ze strony placówki (pielęgniarki – pracownika danego podmiotu leczniczego oraz opiekuna ze strony uczelni. Zaliczenia praktyk dokonuje opiekun ze strony uczelni we współpracy z opiekunem ze strony placówki.

Sposób weryfikacji efektów:

Ocena osiągnięć założonych efektów w zakresie wiedzy i umiejętności:

- kryteria słowne (opis osiągnięć studenta przez opiekuna praktyk)
- skala punktowa zawarta w dzienniku praktyk
- samoocena studenta

Kryteria w zakresie wiedzy i umiejętności:

- trafność oceny stanu chorego
- umiejętność rozpoznawania potrzeb i problemów zdrowotnych chorego
- umiejętność planowania opieki i oceniania wyników opieki
- jakość wykonania zabiegów pielęgnacyjnych i leczniczych (sprawność, poprawność, dokładność, tempo wykonania, bezpieczeństwo pacjenta, przestrzeganie algorytmów i procedur)
- dobór technik i organizacja pracy
- umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną, członkami zespołu interdyscyplinarnego
- umiejętność dokumentowania działań pielęgnacyjnych i leczniczych

Ocena założonych efektów w zakresie kompetencji społecznych:

- opinie opiekuna praktyk, pacjentów, pielęgniarek
- ocena przez kolegów, samoocena

Kryteria w zakresie kompetencji społecznych:

- zdolność do samooceny
- znajomość swoich słabych i mocnych stron
- odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój

Do zaliczenia praktyki na każdym kierunku wymagane są następujące dokumenty:

1. Dziennik Praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:
 - data rozpoczęcia praktyki, data zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres

placówki, w której student odbywał praktykę, pieczęć instytucji; podpis i pieczęć Kierownika / Dyrektora zakładu pracy;

- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów kształcenia (kolumny w tabeli w Dzienniku: opis wykonywanego zadania -numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty tygodniowej oraz podpisem *zakładowego opiekuna praktyk* na dole każdej karty tygodniowej;
 - opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji Karta samooceny studenta na końcu Dziennika Praktyk;
2. Karta weryfikacji efektów kształcenia;
 3. Indeks umiejętności praktycznych
 4. Raport / Sprawozdanie z realizacji praktyk;

Zalecenie: poszczególne etapy praktyk powinny kończyć się określonym zadaniem dla studenta, np. samodzielnie przygotowanym projektem sprawdzającym opanowanie nowego zakresu wiedzy, nabytych umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych – należy wyszczególnić, jakie to zadanie i jak sprawdzimy to zadanie/projekt – informacja może być zawarta w: raporcie / sprawozdaniu z realizacji praktyk, może też stanowić odrębny raport lub dokumentację projektu w port folio.

Rozdział VIII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VII
2. Inne wymogi – zgodnie ze specyfiką kierunku - z adnotacją: wszystkie dokumenty w języku polskim lub w języku angielskim na kierunkach prowadzących kształcenie w tym języku.

Rozdział IX. Zaliczenie praktyki na podstawie wykonywanej pracy

1. Zgoda Dziekana Wydziału
2. Zaświadczenie o zatrudnieniu wraz z zakresem obowiązków i opisem wykonywanych zadań
3. Karta weryfikacji efektów kształcenia
4. Raport / sprawozdanie zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VII
5. Inne wymogi – zgodnie ze specyfiką kierunku

Rozdział X. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk

- do ostatniego dnia zajęć programowych wyznaczonych w terminarzu roku akademickiego każdego roku - w przypadku praktyk kończących się w semestrze zimowym,
- do końca sesji poprawkowej każdego roku – w przypadku praktyk kończących się w semestrze letnim

Rozdział XI. Hospitacje praktyki

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z *zakładowym opiekunem praktyk* drogą mailową i/lub telefoniczną. Rozpoczynając praktykę student ma obowiązek złożyć *uczelnianemu opiekunowi praktyk* plan swoich zajęć wraz z numerem kontaktowym oraz powiadamiać *uczelnianego opiekuna praktyk* o ewentualnych zmianach.

Rozdział XII. Skala ocen

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:

2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna;

3,0 – ocena dostateczna;

3,5 – ocena dostateczna plus;

4,0 – ocena dobra;

4,5 – ocena dobra plus;

5,0 – ocena bardzo dobra.

Rozdział XIII. Uwagi końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami mają zastosowanie przepisy następujących dokumentów:

- Ustawa z dn. 27 lipca 2005 Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. 2017, poz. 2183 j. t., z późn. zm.)
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej
- Regulamin studiów PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu Praktyki

- Załącznik nr 1 do Programu Praktyki Zawodowej - Karta weryfikacji efektów kształcenia;
- Załącznik nr 2 do Programu Praktyki Zawodowej – Indeks umiejętności praktycznych
- Załącznik nr 3 do Programu Praktyki Zawodowej – Protokół zaliczenia Praktyki Kierunkowej / Zawodowej / Specjalnościowej / Specjalistycznej / Dyplomowej.

3. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z *uczelnianym opiekunem praktyk*.

4. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Wydziału.

Załączniki:

1. Karta weryfikacji efektów kształcenia,
2. *Indeks umiejętności praktycznych*
3. Protokół zaliczenia praktyki (*uczelniany opiekun praktyk* zdaje protokół do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier)

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI KIERUNKOWEJ / ZAWODOWEJ /
(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Imię i nazwisko studenta:

.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

(1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Raport zaakceptowany i podpisany przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono	brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów kształcenia ocena wystawiona przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono	brak zaliczenia ocena:.....
(4) Indeks umiejętności praktycznych – opcjonalnie – potwierdzenie wykonania zadań i nabycia umiejętności spośród wyszczególnionych w dokumencie	zaliczono	brak zaliczenia
(5) Samoocena studenta	zaliczono	brak zaliczenia
(6) <i>inne – zależnie od specyfiki kierunku</i>		

**niepotrzebne skreślić*

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: