**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**im. Stanisława Pigonia w Krośnie**

**Zakład Pielęgniarstwa**

**REGULAMIN PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**na kierunku studiów: Pielęgniarstwo**

**ROZDZIAŁ I. Wprowadzenie**

1. Pilotażowa praktyka zawodowa jest organizowana w ramach projektu: Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych, (zwanego dalej Projektem) – na zlecenie MNiSW.

2. Pilotażowa praktyka zawodowa jest realizowana jako kontynuacja kursowej praktyki zawodowej (przewidzianej programem studiów).

3. W pilotażowych praktykach zawodowych mogą uczestniczyć wyłącznie studenci, którzy przystąpili do Projektu i podpisali umowę z Uczelnią.

4. Założenia i ogólne wytyczne dotyczące organizacji i realizacji praktyk zawodowych w ramach Projektu opisano w dokumencie: Regulamin i instrukcje pilotażowych praktyk zawodowych w projekcie: Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych, zwanym dalej Dokumentem Głównym.

**ROZDZIAŁ II. Cele praktyki zawodowej**

1. Celem praktyk zawodowych jest nabycie przez studenta – praktykanta nowych lub pogłębienie już posiadanych ( w tym nabytych podczas studiów) umiejętności, wiedzy i zachowań, które są niezbędne, potrzebne lub pożądane przy wykonywaniu zawodu.

2. Do ogólnych celów praktyki zawodowej realizowanej w projekcie należą:

a. pogłębienie i poszerzenie umiejętności zdobytych przez studenta w czasie studiów oraz nabycie prze niego nowych umiejętności poprzez praktyczne rozwiązywanie rzeczywistych zadań zawodowych;

b. poszerzenie wiedzy studenta zdobytej podczas studiów;

c. nabycie przez studenta umiejętności i wyuczenie go zachowań potrzebnych w środowisku pracy (takich jak: praca w zespole, należyty stosunek do pracy i szacunek do współpracowników).

d. zapoznanie studenta - praktykanta z organizacją i funkcjonowaniem instytucji oraz jej strukturą wewnętrzną organizacyjną, związaną z realizacją zadań bezpośrednio powiązanych

z jego kierunkiem i specjalnością studiów.

#### e.zapoznanie studenta ze środowiskiem zawodowym, zasadami etyki zawodowej, całościowego (holistycznego) i zindywidualizowanego podejścia do osób.

#### ROZDZIAŁ III. Zasady organizacji pilotażowej praktyki zawodowej

1. Pilotażowa praktyka zawodowa trwa 3 miesiące (60 dni rozliczeniowych). Dzień rozliczeniowy trwa 8 godzin zegarowych i w niektórych przypadkach może składać się z godzin wypracowanych np. w dwóch dniach kalendarzowych.
2. Rejestracja czasu pobytu na praktyce jest prowadzona z wykorzystaniem „karty pracy praktykanta” (Zał. 2) wystawianej (po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego) przez zakładowego opiekuna praktyki oraz weryfikowanej i zatwierdzanej przez uczelnianego opiekuna praktyki.
3. Pilotażowa praktyka zawodowa może odbywać się w:
4. Szpital
5. Hospicjum
6. Dzienny Dom Opieki Medycznej

4. Miejsca realizacji pilotażowych praktyk zawodowych są proponowane przez Uczelnię, jednakże studenci szczególnie zamiejscowi - mają możliwość zgłaszania własnych propozycji w tym zakresie. Instytucje przyjmujące studentów na praktyki są wyłaniane z zachowaniem trybu konkurencyjności wg procedur opisanych w odrębnym regulaminie.

5. Studenci wybierają miejsca praktyk z zachowaniem trybu konkurencyjności. Na uzasadniony, pisemny wniosek studenta, zaopiniowany przez uczelnianego opiekuna praktyk, miejsce odbywania praktyki może zostać zmienione.

6. Uczelnia zawiera pisemne porozumienia (umowy) z instytucjami przyjmującymi studentów na praktyki. Wszystkie prace organizacyjne związane z realizacją praktyk są prowadzone przez uczelnianego opiekuna praktyki, który jest powoływany przez Rektora.

7. W przypadku gdy efekty kształcenia przewidziane w programie pilotażowej praktyki zawodowej nie mogą być osiągnięte w jednym zakładzie pracy, dopuszcza się możliwość realizacji praktyki w kilku zakładach – wyłonionych na zasadach określonych w p.4.

8. Przed przystąpieniem do praktyki, student wraz z uczelnianym i zakładowym opiekunem praktyk opracowują szczegółowy program praktyki i szczegółowy harmonogram praktyki.

9. Skierowanie Studenta na praktyki Uczelnia wpisuje w ARKUSZ PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ zwany dalej Arkuszem PPZ, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.

10. W Arkuszu PPZ zakład ( urząd, jednostka) potwierdza stawienie się studenta na praktykę oraz odbycie przez niego wymaganych szkoleń.

**ROZDZIAŁ IV. Obowiązki praktykanta**

**I. Na etapie przygotowywania pilotażowej praktyki zawodowej praktykant jest zobowiązany do:**

1. Wyboru miejsca praktyki z listy przygotowanej przez uczelnię lub samodzielne wskazania miejsca praktyki z uwzględnieniem zasad i w terminie określonym przez uczelnię.

2. Udziału w uzgodnieniach szczegółowego programu i harmonogramu praktyki z uczelnianym i zakładowym opiekunem praktyk zawodowych.

3. Posiadania na czas trwania praktyki ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

i innych okoliczności specyficznych dla danego kierunku studiów oraz miejsca praktyki (koszt refundowany przez projekt).

4. Udziału w zorganizowanym przed rozpoczęciem praktyki szkoleniu prowadzonym przez uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych.

5. Okazania opiekunowi dokumentu potwierdzającego posiadanie ważnego ubezpieczenia,

o którym mowa w pkt 3 oraz potwierdzenia posiadania aktualnych badań, stosownych dla danego miejsca praktyki.

**II. Na etapie realizacji praktyki zawodowej praktykant jest obowiązany:**

1. Stawiać się w miejscu praktyki w wyznaczonym terminie i uczestniczyć w obowiązkowych szkoleniach (w tym szkolenie BHP).

2. Posiadać wymagane ubezpieczenie, o którym mowa w rozdziale IV ust. 1 pkt 3.

3. Przestrzegać przepisów BHP oraz regulaminów obowiązujących w zakładzie pracy.

4. Do noszenia w sytuacjach, w których wymaga tego charakter praktyki odzieży i obuwia ochronnego (lub/i innych elementów zabezpieczających przed urazami)oraz identyfikatora.

5. Uzgadniać z zakładowym opiekunem praktyki szczegóły organizacyjne realizacji poszczególnych etapów praktyki.

6. Do obecności na praktyce. Wymagane jest 100 % obecności.

7. Brać czynny udział w praktyce, sumiennie wykonywać zadania zlecone przez zakładowego opiekuna praktyk zawodowych i przestrzegać przepisów oraz zasad obowiązujących w miejscu wykonywania praktyki.

8. Dokumentować przebieg praktyki zgodnie z zasadami określonymi w Rozdz. VII.

9. Komunikować się okresowo z uczelnianym opiekunem praktyk, zdając cząstkowe relacje z przebiegu praktyki (mailowo lub telefonicznie, a docelowo z użyciem platformy informatycznej obsługującej praktykę).

10. Współdziałać z uczelnianym i zakładowym opiekunem praktyk zawodowych przy ustalaniu tematu, zakresu i warunków wykonywania aplikacyjnej pracy dyplomowej, w przypadku

o którym mowa w rozdziale IV ust. 2 pkt 11.

11. Wnioskować pisemnie do uczelni o zatwierdzenie tematu aplikacyjnej pracy dyplomowej - uzgodnionego z zakładem pracy - w przypadku gdy chce skorzystać z możliwości wykonania pracy dyplomowej w czasie praktyki (Realizacja pracy dyplomowej nie jest celem praktyki. Wykonanie części pracy (10% do 15%) dyplomowej w trakcie praktyki jest dopuszczalne, pod warunkiem, że będzie to związane z osiągnięciem kompetencji określonych w programie praktyki).

**III. Na etapie rozliczenia pilotażowej praktyki zawodowej praktykant jest obowiązany:**

1. Sporządzić sprawozdanie z praktyki, zgodnie z wytycznymi (Rozdz. VIII), w tym dokonuje samooceny w zakresie osiągniętych efektów kształcenia.

2. Ocenić przebieg i miejsce praktyki oraz współpracę z opiekunami praktyki. Ocena/opinia nie jest ujawniana zainteresowanym opiekunom przed zaliczeniem praktyki.

3. Przystąpić do zaliczenia praktyki przed komisją wyznaczoną przez uczelnię.

4. Obowiązki pozostałych uczestników projektu (opiekunów praktyk, uczelni i zakładu pracy) opisano szczegółowo w Dokumencie Głównym (str.7-12).

**ROZDZIAŁ V. Zakładane** **efekty kształcenia**

Tabela 1. Efekty kształcenia dla pilotażowej praktyki zawodowej na kierunku studiów *Pielęgniarstwo*

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty kształcenia** | |
| 1. | gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki |
| 2. | rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia; |
| 3. | prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |
| 4. | motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego; |
| 5. | prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób; |
| 6. | organizuje izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych; |
| 7. | pobiera materiał do badań diagnostycznych |
| 8. | ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperacyjnych; |
| 9. | doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej; |
| 10. | przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym |
| 11. | rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |
| 12. | przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego; |
| 13. | asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych; |
| 14. | prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki; |
| 15. | dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych; |
| 16. | przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza |
| 17. | diagnozuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn u pacjenta po udarze, dokonuje ich klasyfikacji |
| 18. | dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta po zabiegu operacyjnym, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską |
| 19. | rozpoznaje stany zagrożenia zdrowia u osób z chorobami układu oddechowego |
| 20. | instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych u pacjenta z niedowładem |
| 21. | prowadzi rozmowę terapeutyczną z rodziną pacjenta z zaburzeniami świadomości |
| 22. | prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu cukrzycy typu 2 u pacjenta w wieku geriatrycznym |
| 23. | prowadzi rehabilitację przyłóżkową, usprawnianie ruchowe oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej u pacjenta z zaburzeniami ruchowymi |
| 24. | prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta w okresie okołooperacyjnym; |

*\*Wymagane rozwiązanie co najmniej dwóch zadań (mini zadań). Założenia określa zakładowy opiekun praktyk z uwzględnieniem zapisów zawartych w szczegółowym programie pilotażowej praktyki zawodowej.*

**Przykładowe mini - zadania zawodowe dla kierunku Pielęgniarstwo**

1. Rozpoznaj problemy zdrowotne chorego po zabiegu operacyjnym. Zaplanuj pielęgnację, zrealizuj plan oraz oceń efekty działań pielęgniarskich. Oceń możliwości zapobiegania powikłaniom pooperacyjnym u chorego.
2. Rozpoznaj problemy opiekuńczo – zdrowotne u pacjenta po amputacji kończyny dolnej. Oceń umiejętność pacjenta w zakresie użytkowania sprzętu pomocniczo – rehabilitacyjnego. Instruuje pacjenta i jego opiekuna. Oceń efekty podjętych działań.
3. Rozpoznaj problemy zdrowotne pacjenta, zaplanuj zakres działań edukacyjnych dla pacjenta w wieku geriatrycznym. Wykonaj zaplanowane działania oraz oceń ich efekty.
4. Na podstawie zgromadzonej wiedzy rozpoznaj stany zagrożenia życia w chorobach układu oddechowego, zaplanuj interwencje pielęgniarskie. Oceń efekty podjętych działań.
5. Znanymi Ci metodami rozpoznaj stopień ryzyka rozwoju odleżyn u pacjenta z niewydolnością krążenia i dokonaj ich klasyfikacji. Zaplanuj pielęgnację i oceń jej efekty.

ROZDZIAŁ VI. Weryfikacja założonych efektów kształcenia

Tabela 2. System i metody weryfikacji efektów kształcenia pilotażowej praktyki zawodowej realizowanej na kierunku studiów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **System i metody weryfikacji efektów kształcenia**  **dla praktyki zawodowej** | **Nr efektu kształcenia** | |
| **Program modelowy** | **Program dla kierunku studiów pielęgniarstwo** |
| |  | | --- | | Bezpośredni nadzór na pracami studenta (wpis do dziennika praktyki, opinia i ocena wydana przez opiekuna zakładowego) | | MoM: 01 - 24 | |  | | --- | | 1 - 34 | |
| Sprawozdanie z praktyki (opinia i ocena wydana przez opiekuna uczelnianego) | MoM: 05, 08, 10, 11, 12, 14, 16 | 1, 3, 10, 12, 14, 18 , 19, 21, 23, 24 |
| Rozwiązywanie mini zadań zawodowych opracowanych przez opiekuna zakładowego i opiekuna uczelnianego | MoM: 1, 2, 5, 6, 10, 11, 14 | 17-24 |

ROZDZIAŁ VII. Modelowy przebieg praktyki zawodowej

**W ramach praktyki, w chronologicznej kolejności,** praktykant**:**

1. Zapoznaje się z przepisami BHP w zakładzie pracy, które jest zobowiązany przestrzegać podczas praktyki.

2. Zapoznaje się z przepisami, procedurami oraz regulaminami obowiązującymi w danej placówce ochrony zdrowia, które jest zobowiązany przestrzegać podczas praktyki.

3. Poznaje specyfikę i harmonogram pracy pielęgniarek.

4. Poznaje zakres działalności leczniczej i pielęgnacyjnej poszczególnych placówek.

5. Poznaje leki stosowane w danej placówce ochrony zdrowia.

6. Wraz z opiekunem uczestniczy w procesie leczenia i pielęgnacji pacjentów.

7. Obserwuje proces diagnozowania, asystuje przy wybranych badaniach.

1. U wybranych pacjentów prowadzi Kartę Opieki Pielęgniarskiej i proponuje rozwiązanie problemów pielęgnacyjnych.
2. Prowadzi edukację chorych objętych opieką.
3. Pod nadzorem opiekuna wykonuje czynności pielęgniarskie, podaje leki różnymi drogami.

**ROZDZIAL VIII. Szczegółowy program praktyki**

1.Szczegółowy program praktyki oraz jej harmonogram ustalany jest nie później niż tydzień przed jej rozpoczęciem przez: opiekuna uczelnianego, opiekuna zakładowego i praktykanta.

2. W programie szczegółowym są określone: stanowiska na których będzie pracował praktykant oraz przykładowe wykonywane prace – zestawione w odniesieniu do zakładanych efektów kształcenia, określonych dla pilotażowej praktyki zawodowej.

3. W szczegółowym harmonogramie praktyki określone są działy i komórki zakładu pracy, w których przez określoną liczbę dni rozliczeniowych będzie realizowana praktyka zawodowa (wzór harmonogramu stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu).

**ROZDZIAL IX. Dokumentowanie przebiegu pilotażowej praktyki zawodowej**

1. Praktykant zobowiązany jest do prowadzenia dziennika praktyki, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu, w którym będzie notował prace, jakie wykonywał w poszczególnych dniach roboczych. W opisie dnia roboczego powinien zwracać uwagę na zagadnienia związane z osiąganiem efektów kształcenia wymaganych w programie praktyki.

2. Oprócz dziennika praktyki praktykant gromadzi dodatkowe dokumenty potwierdzające nabyte przez niego określone kompetencje (wydruki programów, rysunki, opracowania itp.) stanowiące razem z dziennikiem praktyki jego portfolio. Dane zamieszczone w portfolio oraz załączone do niego dokumenty nie mogą naruszać obowiązujących w miejscu wykonywania praktyki i uzgodnionych z Praktykantem zasad poufności.

3. Należy przy tym zwrócić uwagę na uzgodnienia z zakładem pracy, w którym jest realizowana praktyka, jakie dokumenty można zamieścić w portfolio – bez naruszenia zasad poufności obowiązujących w firmie.

4. W przypadku realizacji praktyki w kilku zakładach, konieczne jest prowadzenie odrębnych dzienników praktyk.

5. Docelowo, dokumentowanie przebiegu praktyki będzie prowadzone z wykorzystaniem systemu elektronicznego (platformy informatycznej).

**ROZDZIAL X. Zasady zaliczania pilotażowej praktyki zawodowej**

1. Praktykant przygotowuje zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu sprawozdanie z praktyki zawierające element samooceny w zakresie stopnia osiągnięcia założonych efektów kształcenia. Integralną częścią sprawozdania jest dziennik praktyki i inne załączniki stanowiące portfolio praktykanta.

2. Sprawozdanie praktykanta ocenia uczelniany opiekun praktyki, zwracając uwagę czy spełnione są wymagania umożliwiające zaliczenie efektów kształcenia wskazanych w programie praktyki (ocena składowa (cząstkowa) z wagą 0,1).

3. Uczelniany opiekun praktyki ocenia przebieg praktyki (ocena składowa (cząstkowa) z wagą 0,2).

4. Zakładowy opiekun praktyki ocenia przebieg praktyki (ocena składowa (cząstkowa) z wagą 0,3).

5. Komisyjne zaliczenie praktyki, w trakcie którego osiągnięcie założonych efektów kształcenia jest weryfikowane w formie rozwiązywania mini-zadań zawodowych (ocena składowa (cząstkowa) z wagą 0,4). Zestawy mini zadań zawodowych przygotowują opiekunowie praktyki - zakładowy i uczelniany, co leży w ich obowiązkach.

6. W pierwszym okresie realizacji Projektu (przed uruchomieniem platformy informacyjnej) oceny opiekunów praktyk są wpisywane do Arkusza PPZ (Zał. 1), a wyniki zaliczenia komisyjnego oraz ocena końcowa z praktyki pilotażowej są wpisywane do Protokołu zaliczenia PPZ (Zał. 7). Sposób wystawiania wszystkich ocen, podczas trwania i zaliczania pilotażowych praktyk zawodowych, przedstawiono w Zał. 8.

7. Komisję zaliczającą pilotażową praktykę zawodową powołuje Prorektor ds. Rozwoju, w jej skład wchodzą : zakładowy opiekun praktyki i uczelniany opiekun praktyki oraz nauczyciel akademicki firmujący dany kierunek studiów i związany z kształceniem zawodowym (prowadzi przedmiot o charakterze zawodowym oraz Prorektor ds. Studiów jako Przewodniczący).

**ROZDZIAL XI. Postanowienia końcowe**

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje uczelniany opiekun praktyk właściwy dla danego Praktykanta.

**Załączniki:**

* 1. Arkusz PPZ;
  2. Karta pracy praktykanta;
  3. Szczegółowy program PPZ;
  4. Szczegółowy harmonogram PPZ;
  5. Dziennik PPZ – pierwsza strona - Dziennik praktyk PPZ;
  6. Sprawozdanie z pilotażowej praktyki zawodowej
  7. Protokół zaliczenia PPZ;
  8. Oceny za PPZ;

Zał.1 do Reg.

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład Pielęgniarstwa

**α/β(\*)= /**

ARKUSZ PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (Arkusz PPZ)

|  |  |
| --- | --- |
| SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ (nieodzowne na Podstawowym Ark. PPZ, czyli gdy β = 1) Na podstawie porozumienia/umowy nr ........... , z dnia.............. r., kieruję niżej wymienionego praktykanta na praktykę zawodową do zakładu pracy:  **α(\*) =**  ……………………………………………………………………………………………………………..…..  **N(\*) =**  *(nazwa instytucji( zakładu pracy))* | |
| 1. Imię i nazwisko: ………… 2. Numer albumu: ………… 3. Studia: studia stacjonarne 4. Kierunek studiów: Pielęgniarstwo 5. Specjalność:………………….. 6. Uczelniany opiekun praktyki zawodowej:……………………………………………… 7. Czas trwania praktyki: …….. tygodni (…….. dni roboczych) 8. Termin praktyki: od ………………. 201….. r. do ……………….…. 201… r. | |
| Dyrektor Wydziału/Instytutu lub osoba upoważniona | ………..…………………………………………  *(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)* |
| **Zakładowy opiekun praktyki zawodowej** (na podstawie w/w porozumienia)**:**  ...................................................................................................................................................  *(imię i nazwisko, funkcja, zajmowane stanowisko)* | |
| **Potwierdzam zgłoszenie się praktykanta na praktykę:**  ......................................................................  *(data, podpis zakładowego opiekuna praktyki)*  **Potwierdzenia odbycia przez praktykanta następujących szkoleń :**   1. **BHP**  ………………………………………………………………………………………….….   *(data, podpis upoważnionego pracownika zakładu)*   1. **Inne** (wypisać jakie) ………………………..…….…….………………………………………….……   *(data,podpis upoważnionego pracownika zakładu)* | |

(\*) α – kolejny numerem instytucji odbywania praktyki przez wymienionego studenta.

N – liczba czasokresów odbywania praktyki w jednej instytucji (o numerze **α***)* przez wymienionego studenta.

β – kolejny numer części praktyki odbywanej w określonej instytucji (dla praktyk „składanych” w czasie).

Numerator ten zmienia wartości **β =** 1, 2,……,N, dla praktyki w określonej instytucji (o numerze **α***).*

**Arkusz PPZ dla pierwszego okresu odbywania praktyki (β = 1), w określonej instytucji α, jest Podstawowym Arkuszem PPZ dla praktyki w tej instytucji; wyróżnia go oznaczenie: α/β = α/1.**

|  |
| --- |
| **Temat aplikacyjnej pracy dyplomowej** *(w przypadku gdy taka jest planowana lub wykonywana)****:***  ....................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………….………..  **Opiekun pracy dyplomowej:** ……………………………………………………………………….  (*imię nazwisko, stopień, tytuł naukowy)*  Daty i podpisy:   * opiekuna pracy dyplomowej ………………………………………………….. * zakładowy konsultant pracy dyplomowej …………….………………….………………… * uczelnianego opiekuna praktyki (*fakultatywnie) ........................................................................* |
| **Zaświadczenie odbycia pilotażowej praktyki zawodowej**  Zaświadczam, że praktykant .............................................................................. odbył praktykę zawodową  *(imię i nazwisko)*  w................................................................................................................................................................  *(nazwa instytucji/zakładu)*  w okresie (okresach) od ............................ do .................................. zgodnie z przyjętym programem pilotażowej praktyki zawodowej.  Uwagi: ...................................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………  .......................................... …………………………………………  *(miejscowość i data) ( podpis kierownika zakładu)* |
| Ocena przebiegu pilotażowej praktyki zawodowej |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ……………………………………………..…………..………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę F ocena nosi oznaczenie* ***F1*** *– (patrz Zał.9 do Regulaminu pilotażowych praktyk zawodowych).*  Ocena opisowa:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  Zakładowy opiekun praktyki zawodowej: ….............................................  *(data, podpis)* |
| Ocena parametryczna (w skali 2 do 5): ………………………….………………………………………… *Uwaga: Jeżeli ocenę ustalono stosując pięciowalorową tabelę G ocena nosi oznaczenie* ***G1*** *– (patrz Zał.9 do Regulaminu pilotażowych praktyk zawodowych).*  Ocena opisowa:  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  Uczelniany opiekun praktyki zawodowej: ……...........................................  *(data, podpis)* |
| **Ocena sprawozdania z praktyki** (w skali 2 do 5)**:** ...............................................................................  *Uwaga: Ocena nosi oznaczenie E2 (dane do platformy informatycznej Projektu)*  .....................................................................  *(data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki)*  **Uwaga. Tylko w przypadku gdy sprawozdania są przygotowywane z poszczególnych części praktyki.** |

**Zał. 2 do Reg.**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład ………………

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo

Praktykant: ………………Nr albumu.: ……………… Rok akademicki:…………………….

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

……………………………………………………………………………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**KARTA PRACY PRAKTYKANTA NA PILOTAŻOWEJ PRAKTYCE ZAWODOWEJ**

Miesiąc rozliczeniowy praktyki: 1 / 2 / 3 / 4 / 5\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce praktyki | Data | Liczba godzin | **Podpis** zakładowego opiekuna praktyki |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Miesiąc rozliczeniowy:** 20 dni  **Dzień rozliczeniowy:** 8 godzin  (zegarowych) | | Łącznie: |  |  |
| Wymagane: | **160** godz. |

**Zweryfikowano i zaakceptowano do wypłaty stypendium**

………………… ……………………………………………..

*Data*  *(Czytelny podpis uczelnianego opiekuna praktyki)*

*\*) podkreślić właściwy miesiąc*

**Zał. 3 do Reg.**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład Pielęgniarstwa

Kierunek studiów: *Pielęgniarstwo*

Praktykant: ………………Nr albumu.: ……………… Rok akademicki: ………………

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

……………………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji praktyki: od …...... 201… r. do ……… 201…. r. Liczba dni rozliczeniowych: **60**

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY PROGRAM**

**PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty kształcenia | | Stanowisko pracy / przykładowe prace wykonywane przez praktykanta |
| 1. | gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki |  |
| 2. | rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia; |  |
| 3. | prowadzi poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia, dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |  |
| 4. | motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego; |  |
| 5. | prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu chorób; |  |
| 6. | organizuje izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych; |  |
| 7. | pobiera materiał do badań diagnostycznych |  |
| 8. | ocenia stan ogólny pacjenta w kierunku powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i powikłań pooperacyjnych; |  |
| 9. | doraźnie podaje tlen, modyfikuje dawkę stałą insuliny szybko i krótko działającej; |  |
| 10. | przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym |  |
| 11. | rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |  |
| 12. | przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego; |  |
| 13. | asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych; |  |
| 14. | prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki; |  |
| 15. | dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych; |  |
| 16. | przygotowuje i podaje leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza |  |
| 17. | diagnozuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn u pacjenta po udarze, dokonuje ich klasyfikacji |  |
| 18. | dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta po zabiegu operacyjnym, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską |  |
| 19. | rozpoznaje stany zagrożenia zdrowia u osób z chorobami układu oddechowego |  |
| 20. | instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych u pacjenta z niedowładem |  |
| 21. | prowadzi rozmowę terapeutyczną z rodziną pacjenta z zaburzeniami świadomości |  |
| 22. | prowadzi profilaktykę powikłań w przebiegu cukrzycy typu 2 u pacjenta w wieku geriatrycznym |  |
| 23. | prowadzi rehabilitację przyłóżkową, usprawnianie ruchowe oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej u pacjenta z zaburzeniami ruchowymi |  |
| 24. | prowadzi, dokumentuje i ocenia bilans płynów pacjenta w okresie okołooperacyjnym; |  |

*\*) Pogłębienie efektu realizowanego na kursowej praktyce zawodowej.*

*\*\*) Wymagany jest opis co najmniej dwóch problemów – w tym jednego w trakcie praktyki pilotażowej.*

*\*\*) Wymagane rozwiązanie co najmniej trzech mini zadań – w tym co najmniej dwóch w trakcie praktyki pilotażowej. Założenia określa szczegółowy program praktyki praktykanta.*

Uzgodniono w dniu: …………………………………………

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………….

*(Czytelny Podpis)*

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………….

*(Czytelny Podpis)*

Praktykant: ………………………………………..

*(Czytelny Podpis)*

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa **Zał. 4 do Reg.**

im.Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład Pielęgniarstwa

Kierunek studiów: *Pielęgniarstwo*

Praktykant: ……………… Nr albumu.: ……………… Rok akademicki: *2016/2017*

Miejsce praktyki *(instytucja/firma):*

………………………………………………………………………………………………………………..…

Termin realizacji praktyki: od …...... 201…. r. do ……… 201… r.

Zakładowy opiekun praktyki: ……………………………………………….

Uczelniany opiekun praktyki: ……………………………………………….

**SZCZEGÓŁOWY HARMONOGRAM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dział / komórka  (miejsce realizacji praktyki) | | Planowana liczba  dni rozliczeniowych |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| 5 |  | |  |
| 6 |  | |  |
| 7 |  | |  |
| 8 |  | |  |
| 9 |  | |  |
| 10 |  | |  |
|  | | Łącznie |  |
| Wymagana | 60 |

**PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Zakładowy opiekun praktyki: ………………………………………. Uzgodniono w dniu:………………….

*(Czytelny Podpis)*

Uczelniany opiekun praktyki: ………………………Praktykant: ………………………………………

*(Czytelny Podpis) (Czytelny Podpis)*

**DZIENNIK PRAKTYKI** **ZAWODOWEJ**

**Zał. 5 do Reg.**

**Zał. 5 do Reg. 1**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**im. Stanisława Pigonia w Krośnie**

……………………………………………………………………..…………………………………….**α =**….\*\*)

miejsce odbywania praktyki (nazwa instytucji – zakładu pracy)

**część praktyki: β =**….\*\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Data** | **Stanowisko - opis wykonanych prac** | **Podpis osoby nadzorującej** |
|  |  |  |  |

\*\*) – wpisać odpowiedni numer (zgodnie z Ark. PPZ: α – zakładu pracy, w którym odbywa się praktyka, β – części praktyki odbywanej w określonym zakładzie pracy

**Zał. 5 do Reg.**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład Pielęgniarstwa

**DZIENNIK PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

obejmujący praktykę odbywaną w określonej instytucji (zakładzie pracy)

Praktykant: ……………… Nr albumu: ………………

Kierunek: **Pielęgniarstwo**

Specjalność: **…………………………….** studia stacjonarne/niestacjonarne\* Rok ak.: 2016/2017

Miejsce odbywania praktyki: ……………………………………………………………………………………… … **α**\*\* **=**……**.** (nazwa instytucji – zakładu pracy)

Data rozpoczęcia praktyki ………… 201…. r. Data zakończenia praktyki………… 201… r.

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

……………………………….

\*   niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać odpowiedni numer: α – instytucji (zakładu pracy), w którym odbywa się praktyka (zgodnie z Ark. PPZ)

**Zał. 6 do Reg.**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa

im. Stanisława Pigonia w Krośnie

Zakład Pielęgniarstwa

Praktykant: ……………… Nr albumu: ………………

Kierunek: **Pielęgniarstwo**

Specjalność: **-** studia stacjonarne/niestacjonarne\*

#### Rok akademicki: 2016/2017

**SPRAWOZDANIE PRAKTYKANTA**

**Z PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

odbytej w ………………………………………………………………………………………………

*(nazwa instytutu, zakładu pracy)*

1. **CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYKI**

*(Krótki opis instytucji w której odbywała się praktyka zawodowa)*

......

......

......

1. **OPIS I ANALIZA WYKONYWANYCH PRAC**

*(Syntetyczny opis w odniesieniu do zapisów w dzienniku praktyki zawodowej)*

......

......

......

1. **WIEDZA I UMIEJĘTNOŚCI UZYSKANE W TRAKCIE PRAKTYKI**

*(samoocena osiągniętych kompetencji w odniesieniu do zakładanych efektów kształcenia)*

......

......

......

**ZAŁĄCZNIKI**

**Załącznik nr 1:** Dziennik praktyki zawodowej

**Załącznik nr 2:\***

……………………………………………….

(data i czytelny podpis praktykanta)

\* *niepotrzebne usunąć z tekstu*

*Imię i nazwisko praktykanta*: ……………… *Nr albumu:* ………………**Zał. 7 do Reg.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ ZALICZENIA PILOTAŻOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (PPZ)** | | | | |
| **W przypadku praktyki dzielonej podać miejsce i okres jej realizacji:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **α**\*\* | Nazwy instytucji (zakładu pracy), w której praktykant odbył praktyki | **N**\*\* | | **1** |  |  | | **……….** |  |  | | ……….. |  |  | | | | | |
| **Ocena za sprawozdanie z praktyki E2\* =** ........................ ……………………………….. *ocena**w skali od 2 do 5)**(data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki* | | | | |
| **Ocena F1\* =** | | **Ocena G1\* =** | | |
| Skład komisji: Data zaliczenia: ...............................   1. .............................................................................. — Przewodniczący Komisji 2. .............................................................................. — Uczelniany opiekun praktyki zawodowej 3. .............................................................................. — Zakładowy opiekun praktyki zawodowej 4. ………………………………………………………. — …………………………………………….. | | | | |
| **Lp. Pytania / mini zadania zawodowe** | | | **Oceny cząstkowe**  *(ocena**w skali od 2 do 5)* | |
| 1 |  | | |  |
| 2 |  | | |  |
| 3 |  | | |  |
| **Łączna ocena za mini zadnia zawodowe** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) **- E1** | | | | **……...** |
| **Ocena końcowa za PPZ : 0,4·E1 + 0,1·E2\* + 0,2·F1\* + 0,3·G1\* = I1** | | | | **……...** |
| **Zaliczam pilotażową praktykę zawodową na ocenę** (**I1**)**: ………………………**  Przewodniczący Komisji:  ………………………………………………  Członkowie Komisji: ( *podpis)*  1).…………................ 2)…….……………….. 3).…………….………… 4).………………………  *(podpisy członków komisji)* | | | | |

*w* *przypadku praktyki dzielonej, oceny: E2\*, F1\*, G1\* wyznacza się jako średnią arytmetyczną odpowiednich ocen cząstkowych uzyskanych na zakończenie każdej z odbytych części praktyki*

*\*\*)* *wpisać odpowiedni numer α – numer zakładu pracy, w którym odbywa się praktyka, N – liczba czasookresów, na które praktyka była podzielona w określonej instytucji (zakładzie pracy) - wszystko zgodnie z Ark. PPZ,*

**Zał. 8 do Reg.**

**Sposób wystawiania ocen podczas trwania i zaliczania**

**pilotażowych praktyk zawodowych (PPZ)**

1. **Zaliczenie praktyki** – (weryfikacja efektów kształcenia)

**E1** — łączna ocenazaminimum 3 pytania (mini zadania zawodowe) - podczas zaliczenia praktyki przed komisją (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych z tabeli zawartej w protokóle zaliczenia praktyki).

**E2** — ocena za sprawozdanie z praktyki (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych z Tab.E2)

1. **Uczelniany opiekun praktyki zawodowej**

**F1** — ocena przebiegu praktyki zawodowej (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych z Tab. F)

1. **Zakładowy opiekun praktyki zawodowej**

**G1** — ocena przebiegu praktyki zawodowej (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych z Tab. G)

1. **Zbiorcze zaliczenie praktyki zawodowej**

**I1** — zbiorcza ocena za praktykę (końcowa)

Ocenę tę oblicza się następującym wzorem: **I1= W1**x**E1 + W2**x**E2 + W3F1 + W4**x**G1**

|  |  |
| --- | --- |
| **W1** | **0,4** |
| **W2** | **0,1** |
| **W3** | **0,2** |
| **W4** | **0,3** |

gdzie:

* **W1** - waga do oceny z zaliczenia praktyki — **E1**
* **W2** - waga do oceny za sprawozdanie z praktyki — **E2**
* **W3** – waga do oceny danej przez uczelnianego opiekuna praktyki — **F1**
* **W4** – waga do oceny danej przez zakładowego opiekuna praktyki — **G1**

1. **Skala ocen:** 2; 3; 3,5; 4; 4,5; 5