|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III ROK**  **5 semestr** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| **Chirurgia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MCSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.U20 | | Wykonanie zmiany opatrunku | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Ocena ryzyka odleżyn i stosowanie profilaktyki przeciwodleżynowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U21  C.U22 | | Przemieszczanie i pozycjonowanie pacjenta po zabiegu operacyjnym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U50 | | Uczestniczenie  w terapii bólu | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne \* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie MCMS**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Datazaliczenia** | | **Ocena**  (średnia oceny z 7 pozycji) | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Chirurgia – zajęcia praktyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.U 43 | | Przyjęcie pacjenta do oddziału chirurgicznego | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Przygotowanie chorego do zabiegu w trybie planowym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 44 | | Przygotowanie chorego do zabiegu w trybie pilnym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 43 | | Pomiar i dokumentowanie parametrów życiowych | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Opieka nad pacjentem po zabiegu operacyjnym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U 21 | | Zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym w chorobach jamy brzusznej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Rozpoznawanie powikłań po zabiegach operacyjnych | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U20 | | Wykonanie zmiany opatrunku | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| CU20  C.U21  CU22 | | Ocena ryzyka odleżyn i stosowanie profilaktyki przeciwodleżynowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Przemieszczanie i pozycjonowanie pacjenta po zabiegu operacyjnym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 43 | | Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych w chirurgii | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Opieka nad pacjentem przed  i po wykonaniu badań | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 20  D.U 43 | | Organizacja opieki nad pacjentem septycznym | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U43 | | Wykonywanie kroplowego wlewu dożylnego | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Wykonywanie iniekcji iv, im, sc | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U50 | | Uczestniczenie w terapii bólu | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne \* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Dokumentacja procesu pielęgnowania pacjenta | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie zajęć praktycznych**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | **Ocena**  (średnia ocen z pozycji 7) | | | | **Podpis** | |
| **Ocena końcowa** | | | | | | | | | | **Data** | | **Ocena** | | | | **Podpis** | |
| **Anestezjologia i stany zagrożenia życia** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MCSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| D.U48 | | Wdrażanie postępowania  w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U48 | | Opieka nad pacjentką po operacji ginekologicznej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Stosowanie profilaktyki przeciwzakrzepowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U49 | | Stosowanie profilaktyki p/bólowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Uczestniczenie w farmakoterapii i leczeniu bólu; | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne\* | | | |  | | |  |  | |  | | |  | |  | | |
| **Zaliczenie MCSM**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data  zaliczenia** | | | **Ocena**  (średnia ocen z ? pozycji) | | **Podpis** | | |
|  | | |  | |  | | |
| **Anestezjologia i stany zagrożenia życia – zajęcia praktyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| D.U 49  D.U 49 | | Przygotowanie pacjentki do znieczulenia | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Monitorowanie stanu zdrowia po zastosowaniu znieczulenia | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U49 | | Stosowanie profilaktyki p/bólowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Uczestniczenie w farmakoterapii i leczeniu bólu; | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 48 | | Opieka nad pacjentką po operacji ginekologicznej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Stosowanie profilaktyki przeciwzakrzepowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne \* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Dokumentacja procesu pielęgnowania | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie zajęć praktycznych**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | **Ocena**  (średnia ocen z pozycji 7) | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Ocena końcowa** | | | | | | | | | | **Data** | | **Ocena** | | | | **Podpis** | |
| **Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MCSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| D.U51 | | Prowadzenie usprawniania noworodka/czynności codzienne przy noworodku | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U53 | | Usprawnianie pacjentek onkologicznych | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Prowadzenie terapii p/obrzękowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Prowadzenie usprawniania po mastektomii | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U52 | | Usprawnienie pacjentek w ciąży patologicznej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne\* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie MCSM (Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | **Ocena** ( średnia ocen z pozycji 7) | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii – zajęcia praktyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | | **Poziom I** | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | | **3** | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| D.U52 | | Prowadzenie aktywności ruchowej kobiet w ciąży | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U 51  D.U52 | | Prowadzenie aktywności ruchowej kobiety podczas porodu drogami natury | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Usprawnianie pacjentki po porodzie fizjologicznym | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U51 | | Prowadzenie usprawniania kobiet po zabiegach ginekologicznych | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| D.U51  D.U52 | | Prowadzenie usprawniania przygotowującego do zabiegów ginekologicznych | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Usprawnianie pacjentek po cięciu cesarskim | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne \* | | | | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie zajęć praktycznych**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | **Ocena**  (średnia ocen z pozycji 7) | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Ocena końcowa** | | | | | | | | | | **Data** | | **Ocena** | | | | **Podpis** | |
| **Podstawowa Opieka Zdrowotna** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MCSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| C.U4 | | Wykonanie badania piersi i oceny gruczołu piersiowego | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Pobrania wymazu do badania cytologicznego | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U28 | | Przeprowadzenie edukacji w zakresie regulacji poczęć i metod antykoncepcji | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U2 | | Opieka nad pacjentką w ramach opieki pooperacyjnej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U12  C.U13 | | Podawanie leków różnymi drogami | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne\* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie MCSM (Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data  zaliczenia** | | **Ocena (średnia ocen z 7 pozycji)** | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Podstawowa Opieka Zdrowotna – zajęcia praktyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty**  **uczenia się** | | **Umiejętność** | | **Poziom I** | | | **Poziom II** | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | | **Podpis** | |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | |
| **1** | | **2** | | **3** | | | **4** | **5** | | **6** | | **7** | | | | **8** | |
| C.U2  C.U3  C.U 29  C.U27 | | Realizowanie świadczenia zdrowotnego przez położną  w zakresie POZ | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Optowanie pacjentek do opieki położniczo-ginekologicznej w ramach POZ | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U4  C.U3  C.U28  C.U 30 | | Przeprowadzenie wywiadu z pacjentką poradni ginekologicznej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Przeprowadzenie wywiadu w środowisku | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Wizyta patronażowa  u położnicy noworodka | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Wizyta patronażowa u położnicy i niemowlęcia | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U2 | | Wizyta domowa w ramach opieki przedporodowej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U2 | | Opieka nad pacjentką w ramach opieki pooperacyjnej | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U29 | | Przygotowanie zapisu form recepturowych | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| C.U12  C.U13 | | Podawanie leków różnymi drogami | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Kompetencje społeczne \* | | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  | |
| Dokumentacja procesu pielęgnowania pacjenta | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Zaliczenie zajęć praktycznych**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | **Ocena**  (średnia ocen z pozycji 7) | | | | **Podpis** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Ocena końcowa** | | | | | | | | | | **Data** | | **Ocena** | | | | **Podpis** | |
| **Techniki położnicze i prowadzenie porodu** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MCSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty uczenia się** | | Umiejętność | **Poziom I** | | | | **Poziom II** | | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | **Podpis** |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | | |
| **1** | | **2** | **3** | | | | **4** | | **5** | | **6** | | | **7** | | | **8** |
| D.U10 | | Przyjęcie porodu fizjologicznego w asyście położnej |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| D.U3  D.U6 | | Ocena sytuacji położniczej i postępu porodu |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| D.U5  D.U6  D.U9  D.U10 | | Przygotowanie rodzącej do II okresu porodu |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| Prowadzenie III okresu porodu fizjologicznego w asyście położnej |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| Asystowanie w IV okresie porodu |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| D.U4 | | Stosowanie nie farmakologicznych metod łagodzenia bólu |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| Kompetencje społeczne\* | | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | |  |
| **Zaliczenie MCSM (Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | | | **Ocena (średnia ocen z 7 pozycji** | | | **Podpis** |
|  | | | |  | | |  |
| **Techniki położnicze i prowadzenie porodu – zajęcia praktyczne** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty uczenia się** | Umiejętność | | **Poziom I** | | | | **Poziom II** | | **Poziom III** | | **Poziom IV** | | | **Ocena**  (średnia ocen  z poziomu  I – IV) | | | **Podpis** |
| Obserwacja procedur  w praktyce | | | | Wykonanie umiejętności  z pomocą osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej | | Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie  z uzasadnieniem swojego działania  w obecności osoby nadzorującej | | |
| **1** | **2** | | **3** | | | | **4** | | **5** | | **6** | | | **7** | | | **8** |
| D.U1  D.U2 | Ocena stanu kobiety ciężarnej | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U3  D.U6 | Ocena sytuacji położniczej i postępu porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U5  D.U6  D.U9  D.U10 | Ocena stanu rodzącej w I okresie porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Przygotowanie rodzącej do II okresu porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Prowadzenie III okresu porodu fizjologicznego w asyście położnej | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Asystowanie w IV okresie porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U10 | Przyjęcie porodu fizjologicznego w asyście położnej | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U6 | Ocena położnicy we wczesnym połogu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U7 | Monitorowanie stanu płodu podczas porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Wykonanie KTG | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U1  D.U2 | Opieka nad pacjentką w poszczególnych okresach porodu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U14 | Ocena stanu noworodka | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Wykonanie zabiegów okołoporodowych u noworodka | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U1 | Zastosowanie po porodzie zasady SDS | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Pomoc matce w karmieniu naturalnym | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| D.U4 | Zastosowanie psychoprofilaktyki położniczej | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Stosowanie nie farmakologicznych metod łagodzenia bólu | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Kompetencje społeczne \* | | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Dokumentacja procesu pielęgnowania | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |
| **Zaliczenie**  **(Ewentualne uwagi)** | | | | | | | | | | | **Data zaliczenia** | | | **Ocena**  (średnia ocen z pozycji 7) | | | **Podpis** |
|  | | |  | | |  |
| **Ocena końcowa** | | | | | | | | | | | **Data** | | | **Ocena** | | | **Podpis** |