Załącznik nr 2E

do Procedury nr 4 (PJK\_4\_WNMiNoZ)

**ZARZĄDZANIE W PIELĘGNIARSTWIE 20 godz**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Wyposażenie w wiedzę dotyczącą specyfiki zarządzania w podsystemie pielęgniarstwa , planowania zasobów ludzkich, rekrutacji, adaptacji, organizacji stanowisk pracy, oceny pracowników i jakości opieki pielęgniarskiej. Przygotowanie do planowania obsad pielęgniarskich i ergonomicznej analizy pielęgniarskich stanowisk pracy.

W czasie praktyki zawodowej student/ka realizował/a program praktyk i osiągnęła zakładane efekty uczenia się :

**Program praktyk**

Stanowisko pielęgniarki oddziałowej:

1. Charakterystyka stanowiska pielęgniarki oddziałowej. (2h)

2. Planowanie obsady kadry pielęgniarskiej w oddziale. (1h)

3. Komunikowanie się w relacji przełożony – podwładny. (2h)

4. Dokumentowanie i ocena pracy pielęgniarek i opieki pielęgniarskiej. (1h)

5. Doskonalenie wewnątrzoddziałowe pielęgniarek. (2h)

6. Metody i sposoby rozwiązywania konfliktów w zarządzaniu pielęgniarkami. (1h)

7. Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w zespole pielęgniarskim.(2h)

8. Zapobieganie przeciążeniom na stanowisku pracy pielęgniarki.(2h)

Stanowisko pielęgniarki naczelnej:

1. Charakterystyka stanowiska pracy pielęgniarki naczelnej/ dyrektora ds. Pielęgniarstwa.(1h)

2. Ustalanie pielęgniarskich celów strategicznych dla zakładu opieki zdrowotnej.(1h)

3. Planowanie zapotrzebowania na opiekę w poszczególnych komórkach organizacyjnych zakładu. (2h)

4. Planowanie systemu motywacyjnego dla pielęgniarek zatrudnionych w zakładzie opieki zdrowotnej. (1h)

5. Metody i narzędzia oceny jakości opieki pielęgniarskiej.(1h)

6. Planowanie budżetu opieki pielęgniarskiej. (1h)

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | ZARZĄDZANIE W PIELĘGNIARSTWIE |
| A.U6 | analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji; |
| A.U7 | stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; |
| A.U8 | organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich; |
| A.U9 | stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych; |
| A.U10 | planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej; |
| A.U11 | opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego; |
| A.U12 | przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; |
| A.U13 | opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską; |
| A.U14 | nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości; |
| A.U15 | dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej; |
| A.U16 | dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu  kształcenia zawodowego; |
| K.K1 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| K.K2 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |

**EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W WYBRANYCH CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH 40 godz**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Przygotowanie studenta do prowadzenia edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej (m.in. motywowania odbiorców do podejmowania zachowań prozdrowotnych, uczenia sposobów samokontroli stanu zdrowia, kształtowania prawidłowych zachowań zdrowotnych), komunikacji interpersonalnej oraz inicjowania i wspierania działań społeczności lokalnej na rzecz zdrowia, udzielania wsparcia społecznego.

**Program praktyk**

1. Niefarmakologiczne metody leczenia cukrzycy: aktywność fizyczna, dieta.[3h]

2. Powikłania przewlekłe cukrzycy oraz samokontrola-zespół stopy cukrzycowej – różnicowanie typu niedokrwiennego i neuropatycznego.[3h]

3. Projekt edukacji pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów [3h]

4. Materiały informacyjne dla pacjentów – jak żyć z reumatoidalnym zapaleniem stawów – zalecenia do samoopieki [3h]

5. Projekt edukacji pacjentów z chorobą niedokrwienną serca[3h]

6. Projekt edukacyjny pacjentów z nadciśnieniem tętniczym[3h]

7. Projekt edukacji pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc[3h]

8. Materiały informacyjne dla pacjentów na temat prowadzenia rehabilitacji oddechowej[3h]

9. Projekt edukacji pacjentów z chorobą Parkinsona[3h]

10. Materiały informacyjne dla pacjentów z chorobą Parkinsona [3h]

11. Projekt edukacji pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w okresie 3bezpośrednio poprzedzającym leczenie nerko zastępcze [3h]

12. Projekt edukacji opiekunów sprawujących opiekę nad chorym z otępieniem.[3h]

13. Edukacja pacjenta z nowotworem i jego rodziny ukierunkowaną na samoopiekę [2h]

14. Edukacja chorego onkologicznego w zakresie żywienia w trakcie leczenia chirurgicznego, promieniami, chemioterapią [2h]

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W WYBRANYCH CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH |
| A.U1 | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; |
| B.U11 | diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; |
| B.U12 | oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; |
| B.U14 | przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach  poradnictwa zdrowotnego; |
| B.U24 | stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; |
| B.U25 | prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| B.U26 | reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; |
| B.U27 | przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji; |
| B.U28 | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca; |
| B.U34 | wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów; |
| B.U35 | planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę; |
| B.U36 | motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; |
| B.U37 | planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo; |
| B.U39 | rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; |
| K\_K04 | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| K\_K05 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

**OPIEKA ONKOLOGICZNA 40 godz**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Pogłębienie i utrwalenie nabytej przez studenta wiedzy i umiejętności oraz ukształtowanie postaw umożliwiających objęcie profesjonalną opieką pielęgniarską pacjentów z chorobami onkologicznymi.

**Program praktyk**

1. Przyjęcie pacjenta do szpitala -wywiad.[2h]

2. Rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego onkologicznego do badań diagnostycznych.[2h]

3. Zasady postępowania przy podawaniu leków przeciwnowotworowych,[2h]

4. Rola pielęgniarki w chirurgii jednego dnia.[2h]

5. Opieka pielęgniarska nad pacjentami z wyłonioną stomią odżywczą[2h]

6. Odżywianie przez sondę (do żołądka lub jelita cienkiego) -zasady.[2h]

7. Procedura odżywiania przez PEG (przezskórna endoskopowa gastrostomia odżywcza). [2h]

8. Procedura odżywiania przez PEJ (przezskórna endoskopowa jejunostomia odżywcza, czasowa, definitywna)[2h].

9. Dokumenty obowiązujące w terapii żywieniowej.[2h]

10. Dobór diety w zależności od rodzaju choroby nowotworowej.[2h]

11. Opieka pielęgniarska nad pacjentami z urostomią.[2h]

12. Postępowanie pielęgniarskie z chorym poddanym chemioterapii.[2h]

13. Postępowanie pielęgniarskie z chorym poddanym radioterapii [2h]

14. Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne u chorych w zależności od miejsca napromieniania 2h

15. Postępowanie pielęgniarskie w chirurgii nowotworów głowy i szyi.[2h]

16. Ocena bólu u chorych sprawnych umysłowo: skala opisowa, skala wzrokowo-analogowa (VAS).[2h]

17. Opioidy stosowane w leczeniu bólu nowotworowego (słabe i silne): kodeina, dihydrokodeina, tramadol, morfina, fentanyl, oksykodon, metadon, buprenorfina. [2h]

18. Rola pielęgniarki w opiece psychoonkologicznej.[2h]

19. Metody łagodzenia objawów ubocznych terapii przeciwnowotworowej oraz zalecenia pielęgniarskie dla pacjenta i rodziny w przypadku ich wystąpienia.[2h]

20. Edukacja chorego z bólem nowotworowym i jego rodziny z zakresu stosowania leków przeciwbólowych 2h

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | OPIEKA ONKOLOGICZNA |
| A.U1 | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; |
| A.U2 | wskazywać metody radzenia sobie ze stresem; |
| B.U11 | diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; |
| B.U12 | oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; |
| B.U14 | przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach  poradnictwa zdrowotnego; |
| B.U18 | wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; |
| B.U19 | koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi; |
| B.U20 | opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; |
| B.U22 | dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; |
| B.U24 | stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; |
| B.U26 | reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; |
| B.U36 | motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; |
| B.U37 | planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo; |
| B.U38 | stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii; |
| B.U39 | rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; |
| B.U43 | stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych; |
| B.U44 | przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; |
| B.U46 | dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta; |
| B.U47 | monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego; |
| B.U48 | prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu; |
| B.U49 | wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta; |
| K\_K01 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| K\_K02 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| K\_K03 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| K\_K04 | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| K\_K05 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

**WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ 40 godz**

**(oddział intensywnej terapii, oddział chorób płuc, poradnia leczenia domowego tlenem)**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Przygotowanie studenta do rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania, realizacji i oceny działań pielęgniarskich podejmowanych na rzecz pacjenta wentylowanego mechanicznie.

**Program praktyk**

1. Badanie fizykalne układu oddechowego (ocena toru oddechowego, obmacywanie, osłuchiwanie, opukiwanie klatki piersiowej, ocena zabarwienia skóry i błon śluzowych). [2h]

2. Kwalifikacja i przygotowanie pacjenta do stosowania przewlekłej wentylacji mechanicznej, zasady obsługi respiratora, odczyt komunikatów respiratora i parametrów pracy urządzenia. Obsługa aparatury diagnostycznej umożliwiającej realizację świadczenia (np. pulsoksymetru).[2h]

3. Wentylacja kontrolowana IPPV (wentylacja ciśnieniowo i objętościowo-zmienna, ustawienie respiratora),synchronizowana przerywana wentylacja mechaniczna - SIMV – omówienie, ustawienie respiratora,[2h]

4. CPAP (ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych) – omówienie metody, wskazań i sposobów zastosowania,[2h]

5. PEEP jako metoda poprawy oksygenacji, optymalny PEEP, objawy uboczne stosowania PEEP[3h]

6. Tlenoterapia: wskazania, toksyczność tlenu, sprzęt, obsługa, zasady.[3h]

7. Zasady oceny i monitorowania skuteczności wentylacji mechanicznej u pacjentów wentylowanych mechanicznie: ocena stanu świadomości pacjenta, ocena nasilenia objawów niewydolności oddechowej na podstawie badania podmiotowego, badania przedmiotowego oraz dostępnych badań diagnostycznych, ocena synchronizacji pacjenta z respiratorem, monitorowanie parametrów krążeniowych, monitorowanie skuteczności pracy respiratora i szczelności układu.[4h]

8. Powikłania terapii respiratorem, w tym infekcje z uwzględnieniem respiratorowego zapalenia płuc.3h

9. Usprawnianie i aktywizacja pacjenta leczonego respiratorem.[2h]

10. Komunikacja z chorym przewlekle mechanicznie wentylowanym: bariery, metody i narzędzia komunikacji.[2h]

11. Przygotowanie pacjenta i jego bliskich do udziału w terapii z zastosowaniem respiratora w warunkach domowych.[2h]

12. Prowadzenie fizjoterapii u pacjentów wentylowanych mechanicznie z wykorzystaniem metod zachowawczych (ułożenie ciała, oklepywanie, ćwiczenia oddechowe);[3h]

13. Różnicowanie stanu przytomności, stanu czuwania i świadomości. Pacjenci w śpiączce, w stanie wegetatywnym, w stanie minimalnej świadomości. Komunikowanie się z chorym. Komunikacja spersonalizowana i jej znaczenie.[2h]

14. Specyfika wykonywania czynności pielęgniarskich u pacjentów z zaburzeniami świadomości i deficytami wielozmysłowymi.[2h]

15. Moralno-etyczne aspekty opieki nad pacjentem z zaburzeniami świadomości.[2h]

16. Kontrola zakażeń układu oddechowego związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej. [2h]

17. Metody pobierania materiału do badań bakteriologicznych.[2h]

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ |
| A.U1 | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; |
| B.U17 | dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; |
| B.U18 | wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; |
| B.U19 | koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi; |
| B.U22 | dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; |
| B.U24 | stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; |
| B.U52 | przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu; |
| B.U53 | obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej; |
| B.U54 | przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej; |
| B.U55 | zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską; |
| B.U56 | komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji; |
| K\_K01 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| K\_K02 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| K\_K03 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| K\_K04 | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| K\_K05 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

**PRACOWNIA ENDOSKOPOWA 40 godz**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Dostarczanie wiedzy na temat rodzaju badań endoskopowych, organizacji pracowni endoskopowej, jej struktury i funkcjonowania oraz kształtowanie umiejętności w zakresie doboru odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej, metod i zasad ich dekontaminacji, a także przygotowanie pielęgniarki/pielęgniarza do tworzenia i wdrażania procedur higienicznych i rozpoznania ryzyka wystąpienia narażenia zawodowego związanego z wykonywaniem procedur endoskopowych.

**Program praktyk**

1.Przygotowanie aparatury i sprzętu endoskopowego oraz sposób postępowania podczas jego dekontaminacji. [5h]

2.Przygotowanie chorego do badań endoskopowych [5h]

3.Edukacja pacjenta w zakresie postępowania pacjenta w czasie procedury endoskopowej oraz zachowania po jej przeprowadzeniu. [5h]

4.Asystowanie do diagnostycznych lub terapeutycznych procedur endoskopowych. [20h]

5. Dokumentowanie przeprowadzonego badania wraz z dokumentacją materiału pobranego do diagnostyki.[5h]

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | PRACOWNIA ENDOSKOPOWA |
| B.U8 | uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; |
| B.U9 | współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; |
| B.U10 | prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej; |
| K\_K01 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| K\_K05 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA 20 godz**

**(gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej)**

PRAKTYKA ZAWODOWA

**Cel kształcenia**

Pogłębienie wiedzy i umiejętności studentów z zakresu specyfiki pracy w POZ

- diagnozowania stanu osoby i rodziny w aspekcie zdrowia

- planowania , realizacji i oceny swojej pracy

- sprawowania opieki nad podopiecznym

- sprawowania opieki nad rodziną

- współpracy z rodziną

- współpracy z innymi podmiotami wspomagającymi rodzinę

- dokumentowania swojej pracy.

**Program praktyk**

1.Przeprowadzenie badania fizykalnego dostosowanego do stanu klinicznego pacjenta jako podstawa medyczna do wystawienia skierowania na badania diagnostyczne, samodzielnego ordynowania leków, w ramach kontynuacji zleceń lekarskich z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe oraz zlecenie na wyroby medyczne.[5h]

2. Wypisywanie skierowań na badania diagnostyczne ze wskazaniami zdrowotnymi . [3h]

3.Wypisywanie recept na leki i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w ramach zlecenia lekarskiego, kontynuacji leczenia, samodzielnego ordynowania z uwzględnieniem poziomu refundacji, liczby refundowanych sztuk, rodzaju dostępnych środków oraz wskazań do wystawienia recept na substancje lecznicze i środki refundowanych sztuk, rodzaju dostępnych środków oraz wskazań do wystawiania recept na substancje lecznicze i środki spożywcze. [5h]

4.Wypisywanie zlecenia na wyroby medyczne lub ich kontynuacji. [3h]

5. Dokumentowanie zleconych przez pielęgniarkę badań diagnostycznych, wypisanych recept na leki i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, zleceń na wyroby medyczne w kontynuacji leczenia oraz samodzielnego ordynowania. [2h]

6.Edukacja pacjenta i/lub jego rodziny w zakresie ordynowanej samodzielnie lub w ramach kontynuacji leczenia farmakoterapii, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego wyrobów medycznych.[2h]

Efekty uczenia się

|  |  |
| --- | --- |
|  | PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA |
| B.U1 | dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta; |
| B.U2 | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych; |
| B.U3 | ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego  i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia; |
| B.U4 | dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta; |
| K\_K.03 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| K\_K.05 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |