

KARTA OCENY STUDENTA
ROK AKADEMICKI
2024/2025 SEMESTR II

Imię i nazwisko studenta.....

	Data	Podpis studenta
Zapoznałem się z regulaminem obowiązującym na zajęciach praktycznych		
Zapoznałem się z efektami kształcenia		

PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Data	Temat	Punkty
	Standard i organizacja udzielania przez pielęgniarkę świadczeń zapobiegawczych jako profilaktyka chorób	
	Weryfikacja tożsamości/identyfikacja pacjenta	
	Zdefiniowanie problemów zdrowotnych i ocenę stopnia przygotowania świadczeniobiorcy do samokontroli i samoopieki	
	Przeprowadzenie wywiadu	
	Wykonanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocena	
	Nauka technik samodzielnej obserwacji	
	Dokumentacja	
	Dodatkowe punkty	
	Obecność	
	Zaliczenie, podpis nauczyciela akademickiego	

Data	Temat	Punkty
	Zapoznanie studentów z elementami porad w gabinecie pielęgniarki POZ	
	Przeprowadzenie porady pielęgniarskich w wybranych jednostkach chorobowych	
	Przeprowadzenie porady pielęgniarskiej w środowisku domowym pacjenta lub w warunkach symulowanych	
	Zapoznanie z kodami sprawozdawczości udzielanych porad	
	Dodatkowe punkty	
	Obecność	
	Zaliczenie, podpis nauczyciela akademickiego	

Data	Temat	Punkty
	Aspekty prawne i zasady wystawiania recept jako kontynuacja leczenia w ramach zleceń lekarskich	
	Wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia	
	Wykaz badań diagnostycznych, na które pielęgniarki mają prawo wystawiania skierowań	
	Dodatkowe punkty	
	Obecność	
	Zaliczenie, podpis nauczyciela akademickiego	