…….
pieczęć Uczelni

DZIENNIK UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO
STUDIA II STOPNIA

…… ……
Imię i nazwisko Studenta nr albumu

PRAKTYKA ZAWODOWA – OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH W TYM W NIEWYDOLNOSCI ODECHOWEJ
MIEJSCE REALIZACJI- ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC

Umiejętności – po zrealizowaniu praktyk zawodowych student potrafi:		**Ocena**	**Data**	**Podpis Opiekuna praktyk**
B2P_U30	Wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki			
B2P_U52	Przygotować sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu			
B2P_U53	Obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej			
B2P_U54	Przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej			
B2P_U55	Zapewnić pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;			
B2P_K01	Dokonywać krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;			
B2P_K02	Formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgać porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;			
B2P_K05	Ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne;			

PRAKTYKA ZAWODOWA – OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBACH PRZEWLEKŁYCH W TYM W NIEWYDOLNOSCI ODECHOWEJ
MIEJSCE REALIZACJI – PORADNIA LECZENIA DOMOWEGO TLENEM

Umiejętności – po zrealizowaniu praktyk zawodowych student potrafi:		**Ocena**	**Data**	**Podpis Opiekuna praktyk**
B2P_U30	Wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki			
B2P_K05	Ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne;			

…….. …… ……
pieczęć Oddziału pieczęć Poradni podpis Koordynatora praktyk

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Ocena	Podpis Kierownika praktyk