

.....
Imię i nazwisko Stażysty

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu/stanowiska odbywania stażu:
2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: praktyczne
3. Termin stażu:
4. Dane Opiekuna Stażysty:
Imię i nazwisko:
Stanowisko w zakładzie pracy:

Kierunkowe efekty kształcenia		Zakres zadań i czynności	
Wiedza podstawowa i kierunkowa			
1. Posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa oraz ogólną wiedzę z zakresu innych nauk medycznych.		1. Pogłębia wiedzę z zakresu pielęgniarstwa i innych nauk medycznych poprzez praktyczną naukę zawodu	
Umiejętności			
1. Rozpoznaje problemy zdrowotne i określa priorytety w opiece pielęgniarstwie. 2. Samodzielnie organizuje, planuje i realizuje całonocową i indywidualizowaną opiekę pielęgniarstwą nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej. 3. Samodzielnie udziela świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach 4. Współpracuje z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego dla zapewnienia najwyższych standardów opieki pielęgniarstwie.		1. Obejmuje holistyczną i indywidualizowaną opiekę pielęgniarstwą chorych i ich rodziny z uwzględnieniem priorytetów 2. Wykonuje samodzielnie lub pod nadzorem opiekuna świadczenia zapobiegawcze, diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne w zakresie określonym w przepisach 3. Doskonali umiejętności prowadzenia dokumentacji pielęgniarstwie	
Kompetencje społeczne			
1. Przestrzega praw pacjenta. 2. Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.		1. Postępuje zgodnie z zasadami etyki zawodowej, 2. Kieruje się dobrem pacjenta, szanuje jego godność i autonomię.	

.....
Podpis Organizatora Stażu

.....
Podpis Realizatora Stażu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z programem stażu, przyjmuję do wiadomości i akceptuję treści w nim zawarte. Zobowiązuję się do realizacji zadań stażowych zgodnie z programem stażu.

.....
Podpis Stażysty