

Załącznik do Uchwały Nr 209/VII/2017 Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych OIPiP w Gorzowie Wlkp. z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia programu przeszkolenia, sposobu i trybu odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

**Program przeszkolenia,  
sposób i tryb odbywania oraz zaliczenia  
przeszkolenia przez pielęgniarkę lub położną,  
które nie wykonują zawodu łącznie przez okres  
dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

## Spis treści

I. Cel przeszkolenia .....	3
II. Określenie pojęć .....	3
1. Wykonywanie zawodu pielęgniarki, zawodu położnej.....	3
2. Dokumentowanie okresów zatrudnienia .....	6
3. Okres niewykonywania zawodu pielęgniarki, zawodu położnej .....	7
4. Koszty przeszkolenia .....	7
5. Czas trwania przeszkolenia .....	7
6. Program przeszkolenia - wykaz podstawowych oddziałów .....	8
III. Sposób i tryb odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia .....	8
IV. Program nauczania w ramach przeszkolenia pielęgniarki lub położnej, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	12
A. Treści programu przeszkolenia wspólne dla pielęgniarek i położnych .....	12
B. Program nauczania dla pielęgniarek .....	12
Moduł I. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale chorób wewnętrznych .....	13
Moduł II. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale pediatrycznym .....	14
Moduł III. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale chirurgicznym .....	15
C. Program nauczania dla położnych .....	16
Moduł I. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale patologii ciąży .....	17
Moduł II. Wybrane treści nauczania realizowane w bloku porodowym .....	18
Moduł III. Wybrane treści nauczania z pielęgniarstwa położniczego i noworodkowego realizowane w oddziale położniczo – noworodkowym, działającym w systemie rooming in .....	19
Moduł IV. Wybrane treści nauczania z pielęgniarstwa ginekologicznego realizowane w oddziale ginekologicznym .....	20
Załączniki:	
Załącznik nr 1 – Wniosek o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki lub położnej, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	22
Załącznik nr 2 – Skierowanie okręgowej rady pielęgniarek i położnych na przeszkolenie pielęgniarki lub położnej, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	23
Załącznik nr 3 – Karta przeszkolenia cząstkowego dla pielęgniarki, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	23
Załącznik nr 3a – Karta przeszkolenia cząstkowego dla położnej, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	25
Załącznik nr 4 – Arkusz zaliczeniowy - przeszkolenie pielęgniarki.....	26
Załącznik nr 4A – Arkusz zaliczeniowy – przeszkolenie położnej.....	28
Załącznik nr 5 – Zakres obowiązków opiekuna przeszkolenia cząstkowego.....	31
Załącznik nr 6 – Obowiązki i uprawnienia pielęgniarki lub położnej, które odbywają przeszkolenie z powodu nie wykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	32
Załącznik nr 7 – Zaświadczenie o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym, odbytym w podmiocie leczniczym, przez pielęgniarkę, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	33
Załącznik nr 7a – Zaświadczenie o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym położnej, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	34
Załącznik nr 8 – Zaświadczenie o przeszkoleniu pielęgniarki, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, odbytym w podmiocie leczniczym .....	35
Załącznik nr 8a – Zaświadczenie o przeszkoleniu położnej, która nie wykonywała zawodu przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, odbytym w podmiocie leczniczym .....	37
Załącznik nr 9 – Protokół Komisji Egzaminacyjnej z przeprowadzonego egzaminu po odbytym przeszkoleniu, z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę lub położną przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	39
Załącznik nr 10 – Zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu pielęgniarki przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	40
Załącznik nr 10a – Zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu z powodu nie wykonywania zawodu położnej przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat .....	41
V. Dziennik przeszkolenia pielęgniarki/pielęgniara .....	42
VI. Dziennik przeszkolenia położnej/położnego .....	70

**Program przeszkolenia, sposób i tryb odbywania  
oraz zaliczenia przeszkolenia przez pielęgniarkę<sup>1</sup> lub położną<sup>2</sup>,  
które nie wykonują zawodu łącznie przez okres  
dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

## **I. Cel przeszkolenia**

Uaktualnienie wiedzy i umiejętności praktycznych przez pielęgniarki i położne powracające do wykonywania zawodu w zakresie efektów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia dla pielęgniarek i na kierunku położnictwo studia pierwszego stopnia dla położnych [na podst. art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2016 poz. 1251 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa – załącznik nr 4 i 5 (Dz. U. poz. 631, z późn. zm.)].

## **II. Określenie pojęć**

### **1. Wykonywanie zawodu pielęgniarki, zawodu położnej**

Zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

- 1) rozpoznawaniu warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 2) rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 3) planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 4) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- 5) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- 6) orzekaniu o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo - pielęgnacyjnych;
- 7) edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.

Za wykonywanie zawodu pielęgniarki uważa się również:

---

<sup>1</sup> Ilekroć w programie jest mowa o pielęgniarence, należy przez to rozumieć również pielęgniarza

<sup>2</sup> Ilekroć w programie jest mowa o położnej, należy przez to rozumieć również położnego

- 1) nauczanie zawodu pielęgniarki lub położnej oraz wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego pielęgniarek lub położnych;
- 2) prowadzenie prac naukowo-badawczych w zakresie pielęgniarstwa;
- 3) kierowanie i zarządzanie zespołami pielęgniarek lub położnych;
- 4) zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- 5) zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.) lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach, którego wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- 6) zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
- 7) pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia i innych jednostkach organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną;
- 8) pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowaniem, organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób pozbawionych wolności;
- 9) zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarki określonych w ustawie;
- 10) zatrudnienie na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 157 z późn. zm.);
- 11) sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu;
- 12) powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy pielęgniarki, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej, wykonywanie zawodu położnej polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności na:

- 1) rozpoznawaniu ciąży, sprawowaniu opieki nad kobietą w przebiegu ciąży fizjologicznej, a także prowadzeniu w określonym zakresie badań niezbędnych w monitorowaniu ciąży fizjologicznej;
- 2) kierowaniu na badania konieczne do jak najwcześniejszego rozpoznania ciąży wysokiego ryzyka;
- 3) prowadzeniu porodu fizjologicznego oraz monitorowaniu płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej;
- 4) przyjmowaniu porodów naturalnych, w przypadku konieczności także z nacięciem krocza, a w przypadkach nagłych także porodu z położenia miednicowego;
- 5) podejmowaniu koniecznych działań w sytuacjach nagłych, do czasu przybycia lekarza, w tym ręcznego wydobycia łożyska, a w razie potrzeby ręcznego zbadania macicy;
- 6) sprawowaniu opieki nad matką i noworodkiem oraz monitorowaniu przebiegu okresu poporodowego;
- 7) badaniu noworodków i opiece nad nimi oraz podejmowaniu w razie potrzeby wszelkich niezbędnych działań, w tym natychmiastowej reanimacji;
- 8) realizacji zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- 9) samodzielnym udzielaniu w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;
- 10) profilaktyce chorób kobiecych i patologii położniczych;
- 11) rozpoznawaniu u matki lub dziecka objawów nieprawidłowości wymagających skierowania do lekarza;
- 12) sprawowaniu opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą;
- 13) prowadzeniu działalności edukacyjno-zdrowotnej w zakresie:
  - a) przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny oraz ochrony macierzyństwa i ojcostwa,
  - b) przygotowywania do rodzicielstwa oraz pełnego przygotowania do urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia.

Za wykonywanie zawodu położnej uważa się również:

- 1) nauczanie zawodu położnej lub pielęgniarki oraz wykonywanie pracy na rzecz doskonalenia zawodowego położnych lub pielęgniarek;

- 2) prowadzenie prac naukowo-badawczych w zakresie wykonywania zawodu położnej, w szczególności opieki nad kobietą, noworodkiem lub rodziną;
- 3) kierowanie i zarządzanie zespołami pielęgniarek lub położnych;
- 4) zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- 5) zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach, którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej;
- 6) zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia;
- 7) zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych położnej określonych w ustawie;
- 8) zatrudnienie na stanowisku położnej w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- 9) sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu;
- 10) powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy położnej, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

## 2. Dokumentowanie okresów zatrudnienia

Udokumentowanie okresów zatrudnienia w zależności od formy zatrudnienia jest możliwe wyłącznie na podstawie:

Lp.	Forma wykonywania zawodu	Poświadczenie wykonywania zawodu
1.	1) w ramach umowy o pracę 2) w ramach stosunku służbowego 3) w ramach umowy cywilnoprawnej	świadczenie pracy, albo świadectwo służby, zaświadczenie o zatrudnieniu lub o wykonywaniu umowy na realizację świadczeń zdrowotnych
2.	w ramach wolontariatu	zaświadczenie z podmiotu leczniczego z zakresem wykonywanych świadczeń zdrowotnych, kopia

		porozumienia z placówką, w której odbywał się wolontariat
3.	w ramach praktyk zawodowych wymienionych w art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej	dokumentacja potwierdzająca prowadzoną działalność, np. - umowa o realizację świadczeń zdrowotnych z: podmiotem leczniczym, Narodowym Funduszem Zdrowia, zakładem pracy chronionej, - dokumentacja medyczna
4.	wykonywanie zawodu (praca) za granicą	zaświadczenie o okresie zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki, położnej wystawione przez pracodawcę lub inny dokument potwierdzający wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej oraz dokument potwierdzający uznanie kwalifikacji w zawodzie pielęgniarki lub położnej w danym państwie

### 3. Okres niewykonywania zawodu pielęgniarki, zawodu położnej

- 1) Niewykonywaniem zawodu obligującym pielęgniarkę lub położną do odbycia przeszkolenia jest nie podejmowanie czynności zawodowych przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat od: rozwiązania lub wygaśnięcia umowy lub stosunku, o których mowa w art. 19 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, albo porozumienia - w przypadku wykonywania zawodu w ramach wolontariatu, oraz z dniem zakończenia lub zawieszenia wykonywania praktyki zawodowej. Okres przeszkolenia wlicza się do okresu wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej.
- 2) W przypadku pielęgniarki, położnej, które nie wykonywały zawodu od momentu ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub szkoły położnych okres niewykonywania zawodu oblicza się od daty otrzymania dyplomu ukończenia tej szkoły.

### 4. Koszty przeszkolenia

- 1) W przypadku pielęgniarki lub położnej zarejestrowanych w urzędach pracy jako bezrobotne, istnieje możliwość ubiegania się przez nią o środki finansowe w celu pokrycia kosztów przeszkolenia.
- 2) Koszty przeszkolenia pielęgniarki lub położnej ponosi okręgowa izba pielęgniarek i położnych, jeżeli właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych przyjęła uchwałę w tym zakresie.
- 3) W przypadku kiedy koszty przeszkolenia nie zostaną pokryte w trybie określonym w pkt 2 lub 3 koszty te ponosi pielęgniarka lub położna.

### 5. Czas trwania przeszkolenia

- 1) Przeszkolenie nie może trwać krócej niż trzy miesiące i dłużej niż sześć miesięcy.
- 2) Czas trwania przeszkolenia ustala okręgowa rada pielęgniarek i położnych lub jej prezydium, indywidualnie dla każdego wnioskodawcy, po ocenie złożonych dokumentów

pod względem formalnoprawnym, w zależności od długości okresu niewykonywania zawodu i wynosi on:

- a) 3 miesiące, w przypadku, gdy okres niewykonywania zawodu wynosi od 5 do 10 lat,
  - b) 4 miesiące, w przypadku, gdy okres niewykonywania zawodu wynosi powyżej 10 do 15 lat,
  - c) 5 miesięcy, w przypadku, gdy okres niewykonywania zawodu wynosi powyżej 15 do 20 lat,
  - d) 6 miesięcy, w przypadku, gdy okres niewykonywania zawodu wynosi powyżej 20 lat.
- 3) Godzinowy wymiar czasu trwania przeszkolenia wynosi nie mniej niż 7 godzin dziennie, tj. średnio 140 godzin miesięcznie.
- 4) Czas przeszkolenia przedłuża się proporcjonalnie do długości nieobecności usprawiedliwionej.
- 5) Czas trwania przeszkolenia, o których mowa w pkt 6 ustala okręgowa rada pielęgniarek i położnych lub jej prezydium, indywidualnie dla każdego wnioskodawcy, po ustaleniu okresu trwania przeszkolenia, o którym mowa w pkt. 5.2.

## **6. Program przeszkolenia – wykaz podstawowych oddziałów**

Program przeszkolenia powinien obejmować:

- 1) **w przypadku pielęgniarki** - przeszkolenie praktyczne w oddziałach: chorób wewnętrznych, chirurgicznym, pediatrycznym.
- 2) **w przypadku położnej** - przeszkolenie praktyczne w oddziałach: patologii ciąży, bloku porodowym, położniczo-noworodkowym działającym w systemie rooming in oraz ginekologicznym.
- 3) w przypadku przeszkolenia trwającego dłużej niż 3 miesiące okręgowa rada pielęgniarek i położnych może skierować do odbycia przeszkolenia pielęgniarkę do innych oddziałów zgodnych z poziomem referencyjnym i będących poszerzeniem trzech podstawowych oddziałów dla pielęgniarki (interna, chirurgia, pediatria) oraz odpowiednio dla położnej (ginekologii, patologii ciąży, bloku porodowym, położniczo – noworodkowym). Okręgowa rada pielęgniarek i położnych opracowuje efekty kształcenia, które będą stanowić podstawę zaliczenia przez pielęgniarkę/położną przeszkolenia w tych oddziałach.

## **III. Sposób i tryb odbywania oraz zaliczenia przeszkolenia**

1. Pielęgniarka lub położna zamierzająca podjąć pracę w zawodzie po przerwie w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, składa do okręgowej



- rady pielęgniarek i położnych wniosek o skierowanie na przeszkolenie wg wzoru określonego w **załączniku nr 1**.
2. Pielęgniarka lub położna na podstawie złożonego wniosku odbywa przeszkolenie po podjęciu uchwały przez okręgową radę pielęgniarek i położnych i wydaniu skierowania według wzoru określonego w **załączniku nr 2**. Uchwała określa czasokres, podmiot leczniczy, w którym odbywać się będzie przeszkolenie oraz tryb odbycia przeszkolenia i przeprowadzenia egzaminu.
  3. Przeszkolenie może odbyć się również na podstawie umowy o pracę u pracodawcy, który zatrudnia albo ma zamiar zatrudnić pielęgniarkę lub położną, z zachowaniem warunków określonych w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz na zasadach określonych w niniejszym programie.
  4. Pielęgniarka lub położna przed przystąpieniem do przeszkolenia powinna posiadać aktualne orzeczenie o stanie zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych, aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej lub jego kserokopię, ubezpieczenie OC, NNW i od zakażeń po ekspozycji; zalecane jest udokumentowane szczepienie przeciwko WZW typu B.
  5. Przeszkolenie pielęgniarki lub położnej odbywa się na podstawie skierowania wydanego przez okręgową radę pielęgniarek i położnych lub jej prezydium we wskazanym podmiocie leczniczym, pod kierunkiem opiekunów.
  6. Nadzór nad prowadzonym przeszkoleniem sprawuje Koordynator wskazany przez kierownika podmiotu leczniczego, w porozumieniu z okręgową radą pielęgniarek i położnych. W przypadku braku możliwości sprawowania nadzoru Koordynator wyznacza swojego zastępcę. Do zadań Koordynatora należy w szczególności:
    - a) przedstawienie programu i harmonogramu przeszkolenia osobie odbywającej przeszkolenie,
    - b) hospitowanie przebiegu przeszkolenia,
    - c) pomoc w rozwiązywaniu problemów zawodowych i udzielanie indywidualnych konsultacji osobie odbywającej przeszkolenie,
    - d) przekazanie informacji o możliwości dostępu do aktualnej literatury medycznej,
    - e) zbieranie opinii o przebiegu przeszkolenia we wskazanych w programie oddziałach.
  7. Pielęgniarka lub położna rozpoczyna przeszkolenie zajęciami teoretycznymi z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, podstaw prawnych wykonywania zawodu, wybranych zagadnień prawa pracy oraz zakażeń szpitalnych, prowadzonymi przez: Koordynatora szkolenia, inspektora BHP, pielęgniarkę epidemiologiczną szpitala.
  8. W dniu rozpoczęcia przeszkolenia pielęgniarka lub położna otrzymuje:

- a) harmonogram zajęć, w tym praktycznych, w ramach przeszkolenia w danym oddziale,
  - b) wykaz umiejętności będących przedmiotem kształcenia, które są podstawą zaliczenia przeszkolenia,
  - c) kartę przeszkolenia cząstkowego, której wzór stanowią **załączniki nr 3, 3a**,
  - d) regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego (do zapoznania się).
9. Podstawą dopuszczenia do egzaminu końcowego jest zaliczenie wszystkich umiejętności wskazanych w Załączniku nr 8 i 8a i 100% obecność.
- 10.1. W przypadku nieobecności usprawiedliwionej konieczne jest wydłużenie okresu przeszkolenia w danej placówce adekwatnie do czasu nieobecności.
- 10.2. W przypadku braku zaliczenia z przeszkoleń cząstkowych (w poszczególnych oddziałach) koordynator przeszkolenia może wystąpić do okręgowej rady z wnioskiem o wydłużenie okresu przeszkolenia praktycznego.
- 11.1. Przeszkolenie w oddziałach szpitalnych odbywa się pod kierunkiem opiekuna przeszkolenia cząstkowego zatrudnionego w danej komórce organizacyjnej.
- 11.2. Opiekunem przeszkolenia cząstkowego może być pielęgniarka lub położna, która posiada, co najmniej 5 – letnie doświadczenie zawodowe.
- 11.3. Do zadań opiekuna przeszkolenia cząstkowego należy:
- a) instruktaż wstępny (zapoznanie z celem przeszkolenia, z organizacją pracy w oddziale, wyposażeniem placówki, personelem oddziału, zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych, standardami i procedurami obowiązującymi w danej placówce),
  - b) instruktaż bieżący (organizacja pracy, kontrola prawidłowości wykonywanych czynności zawodowych, pomoc w rozwiązywaniu problemów),
  - c) instruktaż końcowy (omówienie i podsumowanie wykonywanych czynności zawodowych, ocena aktualizowanych wiadomości i umiejętności, wpis do Arkusza zaliczeniowego – przeszkolenie pielęgniarki i Arkusza zaliczeniowego – przeszkolenie położnej, którego wzór stanowią **załączniki nr 4, 4a**.
- 11.4. Szczegółowy zakres obowiązków opiekuna przeszkolenia cząstkowego określa **załącznik nr 5**.
12. Obowiązki i uprawnienia pielęgniarki lub położnej odbywającej przeszkolenie określa **załącznik nr 6**.
13. Po odbyciu przeszkolenia, w każdym z wyznaczonych oddziałów, pielęgniarka lub położna podlega ocenie przez opiekuna przeszkolenia cząstkowego.

- 14.1. Do oceny pielęgniarki lub położnej odbywającej przeszkolenie służy Arkusz zaliczeniowy – przeszkolenie pielęgniarki i Arkusz zaliczeniowy – przeszkolenie położnej, w którym uzyskuje się zaliczenie modułu.
- 14.2. Ocenie podlegają efekty kształcenia związane z procesem pielęgnowania pacjentów hospitalizowanych w oddziałach, w których odbywa się przeszkolenie.
- 14.3. Po ukończeniu przeszkolenia cząstkowego opiekunowie wystawiają zaświadczenie, którego wzór stanowią **załączniki nr 7, 7a** i przekazują Koordynatorowi przeszkolenia.
- 15.1. Po ukończeniu przeszkolenia cząstkowego we wszystkich wskazanych oddziałach Koordynator przeszkolenia wystawia *Zaświadczenie o przeszkoleniu po okresie niewykonywania zawodu dłuższym niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, odbytym w podmiocie leczniczym*, którego wzór stanowią **załączniki nr 8, 8a**.
- 15.2 Po odbyciu przeszkolenia Koordynator przekazuje kompletną dokumentację do okręgowej rady pielęgniarek i położnych, na którą składają się **załączniki nr: 3, 3a, 4, 4a, 7, 7a 8, 8a**.
- 16.1. Przeszkolenie kończy się egzaminem teoretycznym przeprowadzonym w formie ustnej lub pisemnej. Zagadnienia egzaminacyjne powinny pozwalać na weryfikację efektów kształcenia.
- 16.2. Okręgowa rada pielęgniarek i położnych lub jej prezydium w drodze uchwały ustala skład i powołuje komisję egzaminacyjną.
- 16.3. W skład komisji egzaminacyjnej wchodzi trzech członków, w tym co najmniej jeden przedstawiciel okręgowej rady pielęgniarek i położnych.
- 16.4. Komisja egzaminacyjna przeprowadza egzamin i sporządza protokół z posiedzenia wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 9**.
- 17.1. W przypadku niezdanego egzaminu dopuszcza się dwukrotne powtórzenie egzaminu w okresie 2 miesięcy od zakończenia przeszkolenia.
- 17.2. W sytuacji trzykrotnie niezdanego egzaminu należy skierować pielęgniarkę lub położną na kolejne przeszkolenie na okres 3 miesięcy.
- 17.3. Koszty ponownego przeszkolenia, egzaminu i wystawienia zaświadczenia pokrywa pielęgniarka lub położna.
- 18.1. Po pozytywnym złożeniu przez pielęgniarkę lub położną egzaminu końcowego z przeszkolenia Komisja egzaminacyjna przekazuje protokół egzaminu, w oparciu o który właściwa okręgowa rada pielęgniarek i położnych wydaje zaświadczenie według wzorów określonych w **załącznikach nr 10, 10a** (na poddruku określonym w **Uchwale Nr 82/VII/2016 NRPiP z dnia 8 marca 2016 r. w sprawie poddruków zaświadczeń o kwalifikacjach do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza**

**lub położnej/położnego i zaświadczeń o odbytym przeszkoleniu z powodu niewykonywania zawodu pielęgniarstwa/położnej przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat).**

18.2. Zaświadczenie zostaje wpisane do rejestru wydanych zaświadczeń o przeszkoleniu po okresie niewykonywania zawodu pielęgniarstwa lub położnej dłuższym niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat.

18.3. Kopia zaświadczenia, o którym mowa w pkt 18.1 przechowywana jest w aktach osobowych pielęgniarstwa lub położnej właściwej okręgowej izby pielęgniarstwa i położnych.

#### **IV. Program nauczania w ramach przeszkolenia pielęgniarstwa lub położnej, które nie wykonują zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

##### **A. Treści programu przeszkolenia wspólne dla pielęgniarstwa i położnych**

- 1) Bezpieczeństwo i higiena pracy w placówkach ochrony zdrowia.
- 2) Profilaktyka zakażeń szpitalnych.
- 3) Podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa i zawodu położnej.
- 4) Kodeks etyki zawodowej. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarstwa i położnej.
- 5) Modele i teorie pielęgnowania. Teoretyczne podstawy procesu pielęgnowania pacjenta.

##### **B. Program nauczania dla pielęgniarstwa**

###### **Cel ogólnozawodowy**

Realizacja programu przeszkolenia po okresie niewykonywania zawodu dłuższym niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat ma na celu przygotowanie pielęgniarstwa do:

- 1) samodzielnego wykonywania świadczeń niezbędnych do zapewnienia kompleksowej opieki nad określoną grupą pacjentów,
- 2) realizacji procesu pielęgnowania,
- 3) rozpoznawania objawów zagrożenia zdrowia i życia,
- 4) postępowania w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 5) stosowania skutecznych metod i sposobów zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
- 6) prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci i dorosłych oraz podejmowania działań promujących zdrowie,
- 7) organizowania stanowiska pracy zgodnie z obowiązującymi standardami jakości opieki,

- 8) przestrzegania zasad etyki zawodowej i stosowania przepisów prawa dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki.

## **Moduł I. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale chorób wewnętrznych**

### **Cel modułu**

Przygotowanie pielęgniarki do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem z zakresu chorób wewnętrznych.

### **Wykaz umiejętności**

Pielęgniarka po przeszkoleniu w oddziale chorób wewnętrznych powinna:

- 1) rozpoznawać i rozwiązywać problemy pielęgnacyjne pacjentów z zakresu chorób wewnętrznych,
- 2) realizować opiekę nad przewlekle chorym oraz w stanach terminalnych, zgodnie z ustalonym planem opieki i pielęgnacji, z zastosowaniem procesu pielęgnowania,
- 3) postępować w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 4) przygotować chorego do samoopieki i samopielęgnacji,
- 5) przygotować chorego do badań diagnostycznych i sprawować opiekę po badaniu,
- 6) promować zdrowie u chorych leczonych zachowawczo,
- 7) podawać leki zgodnie z zasadami farmakoterapii,
- 8) prowadzić dokumentację medyczną.

### **Treści kształcenia**

- 1) Organizacja kompleksowej opieki pielęgniarskiej w oddziale.
- 2) Promocja i edukacja zdrowotna w oddziale chorób wewnętrznych.
- 3) Profilaktyka zakażeń szpitalnych w oddziale chorób wewnętrznych.
- 4) Kliniczny zarys chorób serca i naczyń krwionośnych, układu oddechowego, układu trawiennego, układu moczowego, układu krwiotwórczego, układu ruchu.
- 5) Udział pielęgniarki w badaniach i zabiegach diagnostycznych.
- 6) Farmakoterapia w chorobach wewnętrznych.
- 7) Żywnienie chorego, jako element leczenia i pielęgnowania.
- 8) Proces pielęgnowania pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych.
- 9) Standardy i procedury stosowane w oddziale chorób wewnętrznych.
- 10) Komunikacja interpersonalna w oddziale.
- 11) Postępowanie w stanach zagrożenia zdrowia i życia.

## **Moduł II. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale pediatrycznym**

### **Cel modułu**

Przygotowanie pielęgniarki do sprawowania profesjonalnej opieki nad dzieckiem z wybranymi jednostkami chorobowymi z zakresu chorób dziecięcych.

### **Wykaz umiejętności**

Pielęgniarka po przeszkoleniu w oddziale pediatrycznym powinna:

- 1) rozpoznać i rozwiązywać problemy pielęgnacyjne u chorego dziecka,
- 2) realizować opiekę w wybranych chorobach wieku niemowlęcego i dziecięcego, na podstawie ustalonego planu leczenia i pielęgnacji, z zastosowaniem procesu pielęgnowania,
- 3) prowadzić dokumentację medyczną,
- 4) rozpoznać stany zagrożenia zdrowia i życia,
- 5) udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 6) łagodzić stres u hospitalizowanego dziecka i jego rodziców lub opiekunów,
- 7) przygotować dziecko oraz rodziców lub opiekunów do zabiegów lub badań diagnostycznych,
- 8) przygotować dziecko i rodziców do samoopieki i samopielęgnacji,
- 9) promować zdrowie u dziecka i jego rodziców lub opiekunów.

### **Treści kształcenia:**

- 1) Organizacja kompleksowej opieki pielęgniarstwiej w oddziale pediatrycznym.
- 2) Choroba i hospitalizacja jako stres, z uwzględnieniem okresu rozwoju psychospołecznego dziecka.
- 3) Problemy pielęgnacyjne dziecka przewlekle chorego i niepełnosprawnego.
- 4) Profilaktyka zakażeń w oddziale pediatrycznym.
- 5) Kliniczny zarys chorób leczonych w oddziale pediatrycznym: choroby układu oddechowego, układu trawiennego, układu moczowego, zaburzenia przemiany materii, alergie, choroby zakaźne wieku dziecięcego.
- 6) Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych, udział w badaniach i opieka pielęgniarstwiej po badaniach.
- 7) Pielęgnowanie dziecka przewlekle i terminalnie chorego.
- 8) Komunikacja interpersonalna.

- 9) Zasady żywienia dziecka zdrowego oraz modyfikacje zależne od stanu dziecka i jednostki chorobowej.
- 10) Zasady izolacji dziecka.
- 11) Ocena stanu zdrowia dziecka.
- 12) Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia zdrowia i życia.
- 13) Proces pielęgnowania dziecka w oddziale pediatrycznym.
- 14) Planowanie i realizacja działań edukacyjnych w odniesieniu do dziecka i jego rodziców lub opiekunów.
- 15) Dokumentacja medyczna prowadzona w oddziale pediatrycznym.

### **Moduł III. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale chirurgicznym**

#### **Cel modułu**

Przygotowanie pielęgniarki do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem z wybranymi jednostkami chorobowymi z zakresu chirurgii.

#### **Wykaz umiejętności**

Pielęgniarka po przeszkoleniu w oddziale chirurgicznym powinna:

- 1) rozpoznać i rozwiązywać problemy pielęgnacyjne w wybranych jednostkach chorobowych w oddziale chirurgicznym,
- 2) realizować opiekę w wybranych chorobach chirurgicznych, na podstawie ustalonego planu leczenia i pielęgnacji, z zastosowaniem procesu pielęgnowania,
- 3) rozpoznać stany zagrożenia zdrowia i życia,
- 4) udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 5) przygotować pacjenta do badań diagnostycznych,
- 6) przygotować pacjenta do zabiegu chirurgicznego w trybie pilnym i planowym,
- 7) omówić zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego,
- 8) zapobiegać powikłaniom pooperacyjnym,
- 9) przygotować pacjenta leczonego chirurgicznie do samoopieki i samopielęgnacji,
- 10) udzielić pacjentowi lub rodzinie pacjenta wskazówek dotyczących diety,
- 11) prowadzić dokumentację medyczną obowiązującą w oddziale.

#### **Treści kształcenia:**

- 1) Kliniczny zarys chorób leczonych w oddziale chirurgicznym.
- 2) Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym.

- 3) Pielęgnowanie pacjentów w okresie pooperacyjnym zgodnie z przyjętymi w oddziale standardami i procedurami.
- 4) Farmakoterapia stosowana w oddziale chirurgicznym.
- 5) Zasady i technika zabiegów pielęgniarских wykonywanych w oddziale chirurgicznym.
- 6) Profilaktyka zakażeń w oddziale chirurgicznym.
- 7) Komunikacja interpersonalna.
- 8) Powikłania pooperacyjne.
- 9) Edukacja pacjenta leczonego chirurgicznie w zakresie samoopieki i samopielęgnacji.
- 10) Dokumentacja medyczna w oddziale chirurgicznym.

#### **Literatura:**

1. Wytyczne resuscytacji 2015, Europejska Rada Resuscytacji, Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015.
2. Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.): Podstawy pielęgniarstwa – tom I i II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.
3. Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
4. Wieczorkowska-Tobis K., Talarska D. (red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
5. Walewska E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013.
6. Pawlaczyk B. (red.): Pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.
7. Bulanda M., Wójkowska-Mach J. (red.): Zakażenia szpitalne w jednostkach opieki zdrowotnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.
8. Kózka M. (red.): Stany zagrożenia życia, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011
9. Gibiński M., Ciemierz R.: Dokumentacja medyczna w praktyce pielęgniarstwa i położnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.



## **C. Program nauczania dla położnych**

### **Moduł I. Wybrane treści nauczania realizowane w oddziale patologii ciąży**

#### **Cel modułu**

Przygotowanie położnej do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentką z wybranymi jednostkami chorobowymi z zakresu patologii ciąży.

#### **Wykaz umiejętności**

Położna po przeszkoleniu w oddziale patologii ciąży powinna:

- 1) przedstawić przyczyny, objawy i diagnostykę w wybranych jednostkach chorobowych współistniejących z ciążą,
- 2) omówić cele i metody postępowania leczniczego i pielęgnacyjnego w wybranych stanach patologii ciąży z zastosowaniem procesu pielęgnowania,
- 3) rozpoznać stany zagrożenia zdrowia i życia,
- 4) udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 5) ocenić stan ciężarnej,
- 6) przygotować pacjentkę do badań diagnostycznych,
- 7) omówić zasady leczenia farmakologicznego w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży,
- 8) przygotować pacjentkę do samoopieki i samopielęgnacji,
- 9) przygotować pacjentkę do porodu i macierzyństwa,
- 10) prowadzić dokumentację medyczną obowiązującą w oddziale.

#### **Treści kształcenia:**

- 1) Metody diagnostyki i leczenia w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.
- 2) Zasady przygotowania ciężarnej do zabiegów diagnostycznych i leczniczych.
- 3) Proces pielęgnowania ciężarnej w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.
- 4) Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia zdrowia i życia.
- 5) Farmakoterapia w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.
- 6) Edukacja ciężarnej - przygotowanie do samoopieki i samopielęgnacji.

## **Moduł II. Wybrane treści nauczania realizowane w bloku porodowym**

### **Cel modułu**

Przygotowanie położnej do sprawowania profesjonalnej opieki nad rodzącą.

### **Wykaz umiejętności**

Położna po przeszkoleniu w bloku porodowym powinna:

- 1) ocenić stan ogólny i sytuację położniczą rodzącej,
- 2) prowadzić proces pielęgnowania kobiety rodzącej w przypadku porodu fizjologicznego i patologicznego,
- 3) prowadzić poród fizjologiczny,
- 4) ocenić stan noworodka według skali Apgar,
- 5) rozpoznać stany zagrożenia zdrowia i życia,
- 6) udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 7) asystować przy porodach zabiegowych i w innych zabiegach położniczych,
- 8) ocenić zaburzenia w postępie porodu,
- 9) omówić zasady postępowania w patologii III okresu porodu - ręczne wydobycie łożyska,
- 10) omówić zasady postępowania w patologii IV okresu porodu - hypotonia i atonia macicy,
- 11) przygotować rodzącą do cięcia cesarskiego,
- 12) stosować w praktycznym działaniu zasady profilaktyki zakażeń szpitalnych,
- 13) prowadzić dokumentację medyczną obowiązującą w bloku porodowym.

### **Treści kształcenia:**

- 1) Ocena sytuacji położniczej rodzącej oraz rokowanie przebiegu porodu.
- 2) Proces pielęgnowania kobiety rodzącej w przypadku porodu fizjologicznego i patologicznego - psychoprofilaktyka porodu.
- 3) Zasady prowadzenia I, II i III okresu porodu.
- 4) Ocena noworodka z zastosowaniem skali Apgar.
- 5) Zasady postępowania z noworodkiem po urodzeniu:
  - kontakt skóra – skóra,
  - karmienie piersią,
  - zapewnienie ciepła.
- 6) Zasady asystowania przy porodach zabiegowych i innych zabiegach położniczych.
- 7) Zasady postępowania w patologii III okresu porodu (ręczne wydobycie łożyska).

- 8) Zasady postępowania w patologii IV okresu porodu (hypotonia i atonia macicy).
- 9) Indukcja porodu - przyczyny, rozpoznanie i postępowanie.
- 10) Zaburzenia w postępie porodu - sposób postępowania.
- 11) Zasady postępowania z rodzącą w przypadku konfliktu serologicznego.
- 12) Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego.
- 13) Zasady aseptyki i antyseptyki.

### **Moduł III. Wybrane treści nauczania z pielęgniarstwa położniczego i noworodkowego realizowane w oddziale położniczo – noworodkowym, działającym w systemie rooming in**

#### **Cel modułu**

Przygotowanie położnej do sprawowania profesjonalnej opieki nad matką i noworodkiem przebywającymi w oddziale położniczo - noworodkowym.

#### **Wykaz umiejętności**

Położna po przeszkoleniu w oddziale położniczo - noworodkowym powinna:

- 1) rozpoznać i rozwiązywać problemy pielęgnacyjne u położnic i noworodków,
- 2) ocenić stan noworodka,
- 3) wykonać testy przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy, wad słuchu,
- 4) prowadzić proces pielęgnowania położnicy i noworodka,
- 5) modyfikować proces pielęgnowania położnicy z chorobami współistniejącymi,
- 6) rozpoznawać stany zagrożenia zdrowia i życia,
- 7) udzielić pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia,
- 8) prowadzić czynne poradnictwo z zakresu karmienia naturalnego,
- 9) prowadzić edukację matki w zakresie opieki nad noworodkiem i samopielęgnacji w połogu,
- 10) prowadzić dokumentację medyczną obowiązującą w oddziale.

#### **Treści kształcenia:**

- 1) Zasady organizacji oddziału położniczo – noworodkowego w systemie rooming in.
- 2) Zasady pielęgnowania położnicy i noworodka.
- 3) Profilaktyka zakażeń w oddziale położniczo – noworodkowym.
- 4) Edukacja w zakresie karmienia piersią i postępowanie w zaburzeniach laktacji.

Dziesięć kroków do udanego karmienia piersią.

- 5) Rola i zadania edukacyjne położnej w przygotowaniu położnicy do samoopieki w okresie porodu i opieki nad noworodkiem.
- 6) Zasady prawidłowego żywienia położnicy.
- 7) Fizjologia okresu noworodkowego:
  - a) stany przejściowe,
  - b) testy przesiewowe w kierunku fenylketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy, wad słuchu.
- 8) Szczepienia ochronne noworodka.
- 9) Stany zagrożenia zdrowia i życia – postępowanie.
- 10) Hiperbilirubinemia noworodków: przyczyny, postępowanie i leczenie, zasady i rodzaje stosowania fototerapii.
- 11) Cele i zasady podawania tlenu.

#### **Moduł IV. Wybrane treści nauczania z pielęgniarstwa ginekologicznego realizowane w oddziale ginekologicznym**

##### **Cel modułu**

Przygotowanie położnej do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentkami przebywającymi w oddziale ginekologicznym.

##### **Wykaz umiejętności**

Położna po przeszkoleniu w oddziale ginekologicznym powinna:

- 1) rozpoznać problemy pielęgnacyjne u pacjentek z chorobami ginekologicznymi,
- 2) prowadzić proces pielęgnowania u pacjentek z chorobami ginekologicznymi,
- 3) omówić przyczyny, objawy i diagnostykę w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu ginekologii,
- 4) rozpoznać stany zagrożenia zdrowia i życia oraz udzielić pierwszej pomocy,
- 5) przygotować pacjentki do zabiegów operacyjnych planowych i nagłych,
- 6) omówić zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego,
- 7) zapobiegać powikłaniom pooperacyjnym,
- 8) podawać leki zgodnie z zasadami farmakoterapii,
- 9) przygotować pacjentkę do samoopieki i samopielęgnacji,
- 10) prowadzić dokumentację medyczną obowiązującą w oddziale ginekologicznym.

### **Treści kształcenia:**

- 1) Zasady i techniki zabiegów profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych stosowanych w ginekologii.
- 2) Proces pielęgnowania pacjentki z chorobami ginekologicznymi.
- 3) Zasady przygotowania pacjentki do operacji w trybie planowym i nagłym.
- 4) Zasady pielęgnowania pacjentki po zabiegu operacyjnym.
- 5) Badania diagnostyczne i lecznicze stosowane w oddziale ginekologicznym.
- 6) Pierwsza pomoc w stanie zagrożenia zdrowia i życia.
- 7) Profilaktyka zakażeń w oddziale ginekologicznym.
- 8) Farmakoterapia w chorobach ginekologicznych.
- 9) Edukacja pacjentek - przygotowanie do samoopieki i samopielęgnacji.
- 10) Psychoterapeutyczna rola położnej.
- 11) Profilaktyka chorób ginekologicznych.

### **Literatura:**

1. Wytyczne resuscytacji 2015, Europejska Rada Resuscytacji, Polska Rada Resuscytacji, Kraków 2015.
2. Świetliński J.: Neonatologia i opieka nad noworodkiem. T. I i II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.
3. Breń A.M.: Opieka nad kobietą ciężarną. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.
4. Bręborowicz G.H. (red.): Położnictwo i ginekologia. Podręcznik dla studentów medycyny. T. I i II. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.
5. Sipiński A.: Opieka w ginekologii. Wydawnictwo Naukowe Śląsk, 2016.
6. Dmoch-Gajzlerska E., Rabiej M.: Opieka położnej w ginekologii i onkologii ginekologicznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.
7. Cekański A., Łosik M.: Wykłady z położnictwa. Podręcznik dla studentów położnictwa, Alfa-Medical Press, 2016.
8. Iwanowicz-Palus G. (red.): Prowadzenie porodu. Praktyczny przewodnik. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010.
9. Makara-Studzińska M., Iwanowicz-Palus G.: Psychologia w położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.
10. Gibiński M., Ciemierz R.: Dokumentacja medyczna w praktyce pielęgniarki i położnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016.

## WNIOSEK

.....  
Nazwisko i imię

.....  
PESEL

.....  
Adres

.....  
Nr telefonu kontaktowego

**Okręgowa Rada  
Pielęgniarek i Położnych  
w Gorzowie Wielkopolskim**

Wnoszę o skierowanie na przeszkolenie pielęgniarki/pielęgniara, położnej/położnego\*,  
**w związku z nie wykonywaniem** zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie  
ostatnich 6 lat. **Przerwa w wykonywaniu** zawodu wynosi ..... lat ..... m-cy,  
tj. od roku .....

Przedstawiam dotychczasowy udokumentowany przebieg pracy zawodowej potwierdzony  
**świadczeniami pracy lub zaświadczeniem z zakładu pracy:**

.....  
.....  
.....  
.....

Czasokres wykonywania zawodu wynosi ogółem ..... lat ..... m-cy.

Posiadam zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu o numerze.....,  
wydane przez .....  
w roku .....

Dodatkowe informacje:

.....  
.....

**Załączniki:**

- kserokopia prawa wykonywania zawodu (oryginał do wglądu),
- kserokopie świadectw pracy lub zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu,  
lub inne poświadczające wykonywanie zawodu,
- kserokopia aktualnego orzeczenia o stanie zdrowia do celów sanitarno - epidemiologicznych,
- kserokopia aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania  
zawodu pielęgniarki/pielęgniara, położnej/położnego,
- kserokopia udokumentowanego szczepienia przeciw WZW typu B,
- kserokopia ubezpieczenia OC, NNW i od zakażeń po ekspozycji.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

\* – niewłaściwe skreślić

.....  
pieczętka okręgowej rady  
pielęgniarek i położnych

**SKIEROWANIE**

Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wielkopolskim kieruje

Panią/Pana .....

PESEL ....., legitymującą się zaświadczeniem o prawie wykonywania  
zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza, położnej/położnego nr .....  
wydanym przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w .....  
na ..... miesięczne przeszkolenie po okresie niewykonywania zawodu pielęgniarki  
lub położnej dłuższym niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,  
w.....

.....  
(nazwa podmiotu leczniczego)

zgodnie z załączonym programem przeszkolenia.

Koordynatorem przeszkolenia będzie Pani/Pan .....

Uwagi dotyczące przebiegu przeszkolenia:

.....  
.....  
.....

Przeszkolenie powinno się odbyć w terminie .....

w oddziałach:

- .....
- .....
- .....

**Gorzów Wlkp.,**  
miejsce, data

.....  
podpis przewodniczącej /ego  
okręgowej rady pielęgniarek i położnych

**KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

**dla pielęgniarki/pielęgniara, która/y nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Imię i nazwisko** .....  
Adres .....  
Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu .....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**  
Oddział .....  
Czas trwania przeszkolenia cząstkowego .....  
Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu pielęgnowania i kliniki poszczególnych jednostek chorobowych.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjencie, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania opieki pielęgniarской nad pacjentem, ocena realizacji opieki pielęgniarской.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i pracy w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentów i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwag dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia



**KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

**dla położnej/położnego, która/y nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Imię i nazwisko** .....

Adres .....

Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu:

.....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**

Oddział .....

Czas trwania przeszkolenia .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu kliniki chorób oraz opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, prowadzenie porodu, położnicą, noworodkiem.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentką, jej rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjentce, rozpoznawania problemów medycznych, planowania opieki pielęgniarской, położniczej nad pacjentką, ocena realizacji planowanej opieki pielęgniarской, położniczej.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentek i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIEŁĘGNOWANIA**

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjencie i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjenta.		
3.	Ocena możliwości pacjenta w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarskich.		
6.	Modyfikowanie działań pielęgniarskich lub położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjenta.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentem.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		
10.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIEŁĘGNACYJNĄ WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH**

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia zdrowotnego.		
2.	Organizowanie i udzielanie pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia.		
3.	Przygotowanie zestawu do reanimacji.		

4.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
5.	Stosowanie dostępnej aparatury w rozpoznawaniu stanu pacjenta.		
6.	Rozpoznawanie niepożądanych efektów leczenia.		
7.	Planowanie i realizacja opieki nad chorym nieprzytomnym.		
8.	Prowadzenie działalności (planowej, celowej, systematycznej) wobec pacjentów z chorobami przewlekłymi, np. miażdżyca, cukrzyca, astma, choroba wrzodowa, nowotwory, itp.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentami z zaburzeniami w sferze świadomości.		
10.	Udział pielęgniarki w rehabilitacji psychicznej, fizycznej i społecznej chorych dotkniętych kalectwem i inwalidztwem.		
11.	Wykonywanie zabiegów usprawniających.		
12.	Podjęcie działań psychoterapeutycznych.		
13.	Minimalizowanie negatywnych skutków hospitalizacji pacjentów.		
14.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		
15.	Przygotowanie pacjenta do świadomego udziału w badaniach diagnostycznych i leczniczych.		

#### IV. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM PIELEGNACYJNYM WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIAŁACH ZABIEGOWYCH

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego nauczenie chorego właściwych zachowań w okresie przed- i pooperacyjnym.		
2.	Planowe zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym i ich skutkom.		
3.	Podjęcie działań pielęgnacyjnych łagodzących ból i cierpienie pacjenta.		
4.	Współpraca z rodziną pacjenta, pielęgniarką środowiskową/rodzinną.		
5.	Przygotowanie chorego do powrotu do środowiska zamieszkania.		
6.	Udzielanie szczegółowych wskazówek dotyczących trybu życia, diety, sposobu wypoczynku, rehabilitacji.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ARKUSZ ZALICZENIOWY  
- PRZESZKOLENIE POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIELEGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjentce i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentki		
3.	Ocena możliwości pacjentki w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarsko/położniczych		
6.	Modyfikowanie działań położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjentki.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentką.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentką, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC CIĘŻARNYCH HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIALE PATOLOGII CIĄŻY**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Monitorowanie stanu kobiety w ciąży hospitalizowanej w oddziale patologii ciąży.		
2.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia kobiety w ciąży.		
3.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
4.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia.		

5.	Profilaktyka patologii położniczych.		
6.	Planowanie i realizacja opieki wobec kobiet w ciąży z chorobami współistniejącymi.		
7.	Przygotowanie pacjentki do badań i zabiegów diagnostycznych, udział w badaniach i zabiegach diagnostycznych.		
8.	Zasady podawania leków różnymi drogami.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentkami.		
10.	Prowadzenie działalności edukacyjnej w zakresie przygotowania kobiety do urodzenia dziecka, poradnictwo na temat higieny i żywienia.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

**IV. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC POŁOŻNICZY I NOWORODKA PRZEBYWAJĄCYCH W ODDZIALE POŁOŻNICZO – NOWORODKOWYM**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Sprawowanie opieki nad matką i noworodkiem.		
2.	Monitorowanie przebiegu okresu poporodowego.		
3.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia położnicy w okresie poporodowym.		
4.	Monitorowanie stanu zdrowia noworodków oraz podejmowanie działań w razie stwierdzenia nieprawidłowości.		
5.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur		
6.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie postępowania terapeutycznego w okresie poporodowym.		
7.	Profilaktyka powikłań poporodowych.		
8.	Planowanie i realizacja opieki nad położnicą.		
9.	Prowadzenie poradnictwa w zakresie opieki nad noworodkiem, w zakresie karmienia naturalnego.		
10.	Prowadzenie poradnictwa w zakresie samopielęgnacji w połogu.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

**V. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC RODZĄCEJ PRZEBYWAJĄCEJ NA BLOKU PORODOWYM**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Ocena sytuacji położniczej.		
2.	Prowadzenie porodu fizjologicznego oraz monitorowanie płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej.		
3.	Realizacja procesu pielęgnowania kobiety rodzącej w sytuacji porodu fizjologicznego.		

4.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia kobiety rodzącej i/lub dziecka w trakcie porodu oraz podejmowanie działań w razie stwierdzenia nieprawidłowości.		
5.	Psychoprofilaktyka porodu.		
6.	Przygotowanie pacjentki do porodu zabiegowego, asystowanie przy porodach zabiegowych.		
7.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
8.	Zasady postępowania w patologii III okresu porodu.		
9.	Zasady postępowania w patologii IV okresu porodu.		
10.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

**VI. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM PIELEGNACYJNYM WOBEC PACJENTEK HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIALE GINEKOLOGICZNYM**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Przygotowanie pacjentki do zabiegu operacyjnego, nauczanie chorej właściwych zachowań w okresie przed- i pooperacyjnym.		
2.	Planowe zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym i ich skutkom.		
3.	Podejmowanie działań pielęgnacyjnych łagodzących ból pooperacyjny.		
4.	Współpraca z rodziną pacjentki, pielęgniarką/położną rodzinną.		
5.	Przygotowanie pacjentki do powrotu do środowiska zamieszkania.		
6.	Udzielanie szczegółowych wskazówek dotyczących trybu życia, diety, sposobu wypoczynku, rehabilitacji.		
7.	Profilaktyka chorób kobiecych.		
8.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia.		
9.	Profilaktyka zakażeń w oddziale ginekologicznym.		
10.	Realizacja działań wynikających z procesu pielęgnowania pacjentki w oddziale ginekologicznym.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej w oddziale ginekologicznym.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAKRES OBOWIĄZKÓW  
OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez pielęgniarkę lub położną programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

**Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie pielęgniarki lub położnej z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub położną.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub położną.
- 5) Wykonywanie wspólnie z pielęgniarką lub położną świadczeń pielęgniarских o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez pielęgniarkę lub położną obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki pielęgniarской.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla pielęgniarki lub położnej.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia pielęgniarki lub położnej.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych programem oraz zaliczenie nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**OBOWIĄZKI I UPRAWNIENIA PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNEJ,\*  
KTÓRE ODBYWAJĄ PRZESZKOLENIE Z POWODU  
NIEWYKONYWANIA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES  
DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT**

.....  
(imię i nazwisko)

Pielęgniarka/położna\* powinna pracować, jako członek zespołu z opiekunem przeszkolenia. Harmonogram przeszkolenia (grafik dyżurów) powinien być taki sam jak pielęgniarki lub położnej pełniącej funkcję opiekuna.

**Pielęgniarka/położna\* jest zobowiązana:**

- 1) Zapoznać się z przepisami regulującymi odbywanie przeszkolenia, programem oraz ze swoimi obowiązkami i uprawnieniami.
- 2) Przestrzegać zasad wykonywania zawodu pielęgniarki określonych w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej oraz Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
- 3) Współuczestniczyć w realizacji opieki pielęgniarskiej w zakresie powierzonych zadań.
- 4) Stosować się do wskazówek i poleceń opiekuna, pielęgniarki oddziałowej (koordynującej) oraz kierownika komórki organizacyjnej w realizacji powierzonych zadań.
- 5) Brać udział w obchodach lekarskich, raportach pielęgniarskich.
- 6) Uczestniczyć w programowych zajęciach teoretycznych i przygotować prace pisemne w przypadku ich zlecenia przez opiekuna.
- 7) Prowadzić na bieżąco i z należytą starannością dokumentację medyczną.
- 8) Uczestniczyć w obowiązujących wykładach lub innych formach szkolenia wskazanych przez opiekuna lub koordynatora.
- 9) Poddawać się sprawdzianom.

Pielęgniarka/położna\* jest uprawniona do wykonywania zawodu wyłącznie w miejscu odbywania przeszkolenia.

**Pielęgniarka/położna\* jest uprawniona w szczególności do:**

- 1) Świadczenia opieki pielęgniarskiej zgodnie z ustalonym planem opieki oraz planem postępowania leczniczego, pod bezpośrednim nadzorem lub w porozumieniu z opiekunem przeszkolenia.
- 2) Samodzielnego wykonywania czynności opiekuńczo – higienicznych.
- 3) Wykonywania zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych wynikających z planu opieki oraz planu postępowania leczniczego, pod nadzorem opiekuna przeszkolenia.
- 4) Wykonywania wspólnie z opiekunem przeszkolenia świadczeń zdrowotnych stanowiących podwyższone ryzyko dla pacjenta.
- 5) Prowadzenia edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, a także działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki po konsultacji z opiekunem przeszkolenia.
- 6) Współdziałania w procesie rehabilitacji zgodnie z ustalonym przez zespół terapeutyczny programem usprawniania pacjenta poprzez realizację zadań uzgodnionych z opiekunem przeszkolenia.
- 7) Prowadzenia pod nadzorem opiekuna przeszkolenia dokumentacji procesu pielęgnowania i innej dokumentacji medycznej.

\* - niepotrzebne skreślić



**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym,**  
**odbyтым w podmiocie leczniczym,**  
**przez pielęgniarkę/pielęgniara, która/y nie wykonywała zawodu**  
**przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Pielęgniarka/Pielęgniarz .....  
 odbyła przeszkolenie cząstkowe w oddziale chorób wewnętrznych, pediatrycznym,  
 chirurgicznym\*,  
 w dniach od.....do.....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec hospitalizowanych		
d) umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziałach zabiegowych**		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

\*\* - wypełnia tylko oddział chirurgiczny

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym położnej/położnego,**  
**która/y nie wykonywała zawodu przez okres**  
**dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**II. Część ogólna**

Położna/Położny.....  
 odbyła przeszkolenie w oddziale patologii ciąży, bloku porodowym, położniczo –  
 noworodkowym w systemie rooming in, ginekologicznym\*,  
 w dniach od ..... do .....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**III. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec ciężarnych hospitalizowanych w oddziałach patologii ciąży		
d) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec położnicy i noworodka przebywających w oddziale położniczo-noworodkowym		
e) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec kobiety rodzącej przebywającej na bloku porodowym		
f) umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale ginekologicznym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale

.....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

**ZAŚWIADCZENIE**  
o przeszkoleniu pielęgniarki/pielęgniara, która/y nie wykonywała zawodu  
łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,  
odbyтым w podmiocie leczniczym

**I. Część ogólna:**

Pielęgniarka/Pielęgniarz .....  
odbyła przeszkolenie w .....

w dniach od .....do .....  
w oddziałach:

- 1.....  
2.....  
3.....  
4.....

Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
1) Umiejętności ogólne w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
2) Umiejętności związane z organizowaniem procesu pielęgnowania w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
3) Umiejętności związane z działalnością pielęgniacyjną wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
4) Umiejętności związane z postępowaniem pielęgniacyjnym wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym.		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia

.....

.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis koordynatora przeszkolenia

**ZAŚWIADCZENIE**  
o przeszkoleniu położnej/położnego, która/y nie wykonywała zawodu  
łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,  
odbyтым w podmiocie leczniczym

**I. Część ogólna:**

Położna/Położny .....  
odbyła przeszkolenie w .....

.....  
w dniach od ..... do ..... w oddziałach:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
1) Umiejętności ogólne w oddziale: a) patologii ciąży b) bloku porodowym c) położniczo-noworodkowym d) ginekologicznym		
2) Umiejętności związane z organizowaniem procesu pielęgnowania w oddziale: a) patologii ciąży b) bloku porodowym c) położniczo-noworodkowym d) ginekologicznym		
3) Umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale: a) patologii ciąży b) położniczo-noworodkowym		
4) Umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale zabiegowym: a) bloku porodowym b) oddziale ginekologicznym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia.....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis koordynatora przeszkolenia

**PROTOKÓŁ NR .....**  
**Komisji Egzaminacyjnej**  
**z dnia .....**  
**z przeprowadzonego egzaminu po odbytych przeszkoleniu**  
**z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę/położną\***  
**łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Komisja Egzaminacyjna powołana uchwałą Nr ..... Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w..... z dnia ..... w składzie:

1. Przewodnicząca Komisji - .....
2. Członek Komisji - .....
3. Członek Komisji - .....

po przeprowadzeniu egzaminu teoretycznego w formie ustnej lub pisemnej pielęgniarki/położnej\* stwierdza,

że Pan/Pani ..... uzyskał/a pozytywną/negatywną\* ocenę z egzaminu.

Komisja wnioskuję do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wielkopolskim o:\*

- 1) wydanie zaświadczenia potwierdzającego odbycie przeszkolenia po okresie niewykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,
- 2) dopuszczenie do egzaminu poprawkowego,
- 3) przedłużenie czasokresu przeszkolenia,
- 4) powołanie komisji do oceny zdolności do wykonywania zawodu.

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

1. ....
2. ....

.....

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
pieczętka okręgowej izby  
pielęgniarek i położnych

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

**o odbytym przeszkoleniu z powodu niewykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza  
łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Pani/Pan.....  
urodzona/y ..... w .....  
posiadająca/y zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza  
nr..... odbyła przeszkolenie z powodu niewykonywania  
zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich  
6 lat, w okresie .....  
i złożył/a egzamin z oceną pozytywną, w dniu ....., przed komisją  
egzaminacyjną powołaną przez okręgową radę pielęgniarek i położnych.  
W związku z powyższym może podjąć pracę w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarsza.

Zaświadczenie niniejsze wydaje się na podstawie art. 31 pkt. 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r.  
o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.) w związku  
z art. 26 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej  
(t.j. Dz. U z 2016 r., poz. 1251, z późn. zm.).

.....  
pieczętka i podpis przewodniczącej/ego  
okręgowej rady pielęgniarek i położnych

.....  
miejsowość, data



.....  
pieczętka okręgowej izby  
pielęgniarek i położnych

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**o odbytym przeszkoleniu z powodu niewykonywania zawodu położnej/położnego  
łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Pani/Pan.....  
urodzona/y ..... w .....  
posiadająca/y zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu położnej/położnego  
nr ..... odbyła przeszkolenie z powodu niewykonywania  
zawodu położnej/położnego przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,  
w okresie .....  
i złożyła egzamin z oceną pozytywną, w dniu ....., przed komisją  
egzaminacyjną powołaną przez okręgową radę pielęgniarek i położnych.  
W związku z powyższym może podjąć pracę w zawodzie położnej/położnego.

Zaświadczenie niniejsze wydaje się na podstawie art. 31 pkt. 5 ustawy z dnia 1 lipca 2011 r.  
o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 174, poz. 1038 ze zm.) w związku  
z art. 26 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej  
(t.j. Dz. U z 2016 r., poz. 1251, z późn. zm.).

.....  
pieczętka i podpis przewodniczącej/ego  
okręgowej rady pielęgniarek i położnych

.....  
miejsowość, data

(pieczęć organizatora szkolenia)

**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT  
W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT W WYKONYWANIU ZAWODU  
PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZA**

.....  
*nazwisko i imię pielęgniarki/pielęgniara*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

							P
--	--	--	--	--	--	--	---

*Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu*

**CZAS TRWANIA PRZESZKOLENIA**

od..... do.....

(pieczęć organizatora szkolenia)

## **DZIENNIK**

# **PRZESZKOLENIA PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT W WYKONYWANIU ZAWODU PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW KOORDYNATORA PRZESZKOLENIA**

Nadzór nad prowadzonym przeszkoleniem sprawuje Koordynator wskazany przez kierownika podmiotu leczniczego, w porozumieniu z okręgową radą pielęgniarek i położnych. W przypadku braku możliwości sprawowania nadzoru Koordynator wyznacza swojego zastępcę. Do zadań Koordynatora należy w szczególności:

1. przedstawienie programu i harmonogramu przeszkolenia osobie odbywającej przeszkolenie,
2. hospitowanie przebiegu przeszkolenia,
3. pomoc w rozwiązywaniu problemów zawodowych i udzielanie indywidualnych konsultacji osobie odbywającej przeszkolenie,
4. przekazanie informacji o możliwości dostępu do aktualnej literatury medycznej,
5. zbieranie opinii o przebiegu przeszkolenia we wskazanych w programie oddziałach.

Pielęgniarka lub pielęgniarz rozpoczyna przeszkolenie zajęciami teoretycznymi z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, podstaw prawnych wykonywania zawodu, wybranych zagadnień prawa pracy oraz zakażeń szpitalnych, prowadzonymi przez: Koordynatora szkolenia, inspektora BHP, pielęgniarkę epidemiologiczną szpitala.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
*podpis Koordynatora*

**OBOWIĄZKI I UPRAWNIENIA PIELEŃNIARKI/PIELEŃNIARZA\***  
**KTÓRE ODBYWAJĄ PRZESZKOLENIE Z POWODU**  
**NIEWYKONYWANIA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES**  
**DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT**

Pielęgniarka/pielęgniarcz\* powinna pracować, jako członek zespołu z opiekunem przeszkolenia. Harmonogram przeszkolenia (grafik dyżurów) powinien być taki sam jak pielęgniarki/pielęgniacza pełniącej funkcję opiekuna.

**Pielęgniarka/pielęgniarcz\* jest zobowiązana/y:**

- 1) Zapoznać się z przepisami regulującymi odbywanie przeszkolenia, programem oraz ze swoimi obowiązkami i uprawnieniami.
- 2) Przestrzegać zasad wykonywania zawodu pielęgniarki określonych w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej oraz Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
- 3) Współuczestniczyć w realizacji opieki pielęgniarskiej w zakresie powierzonych zadań.
- 4) Stosować się do wskazówek i poleceń opiekuna, pielęgniarki oddziałowej (koordynującej) oraz kierownika komórki organizacyjnej w realizacji powierzonych zadań.
- 5) Brać udział w obchodach lekarskich, raportach pielęgniarskich.
- 6) Uczestniczyć w programowych zajęciach teoretycznych i przygotować prace pisemne w przypadku ich zlecenia przez opiekuna.
- 7) Prowadzić na bieżąco i z należytą starannością dokumentację medyczną.
- 8) Uczestniczyć w obowiązujących wykładach lub innych formach szkolenia wskazanych przez opiekuna lub koordynatora.
- 9) Poddawać się sprawdzianom.

Pielęgniarka/pielęgniarcz\* jest uprawniona do wykonywania zawodu wyłącznie w miejscu odbywania przeszkolenia.

**Pielęgniarka/pielęgniarcz\* jest uprawniona w szczególności do:**

- 1) Świadczenia opieki pielęgniarskiej zgodnie z ustalonym planem opieki oraz planem postępowania leczniczego, pod bezpośrednim nadzorem lub w porozumieniu z opiekunem przeszkolenia.
- 2) Samodzielnego wykonywania czynności opiekuńczo – higienicznych.
- 3) Wykonywania zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych wynikających z planu opieki oraz planu postępowania leczniczego, pod nadzorem opiekuna przeszkolenia.
- 4) Wykonywania wspólnie z opiekunem przeszkolenia świadczeń zdrowotnych stanowiących podwyższone ryzyko dla pacjenta.
- 5) Prowadzenia edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, a także działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki po konsultacji z opiekunem przeszkolenia.
- 6) Współdziałania w procesie rehabilitacji zgodnie z ustalonym przez zespół terapeutyczny programem usprawniania pacjenta poprzez realizację zadań uzgodnionych z opiekunem przeszkolenia.
- 7) Prowadzenia pod nadzorem opiekuna przeszkolenia dokumentacji procesu pielęgnowania i innej dokumentacji medycznej.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
czytelny podpis

\* - niepotrzebne skreślić

### Treści ogólne programu przeszkolenia

Lp.	Temat zajęć edukacyjnych	Osoba odpowiedzialna za przeszkolenie	Data przeszkolenia	Podpis
1.	Bezpieczeństwo i higiena pracy w placówkach ochrony zdrowia.	<i>Inspektor BHP</i>		
2.	Profilaktyka zakażeń szpitalnych.	<i>Pielęgniarka epidemiologiczna szpitala</i>		
3.	Podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej.	<i>Koordynator szkolenia</i>		
4.	Kodeks etyki zawodowej. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej.	<i>Koordynator szkolenia</i>		
5.	Modele i teorie pielęgnowania. Teoretyczne podstawy procesu pielęgnowania pacjenta	<i>Koordynator szkolenia</i>		

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez pielęgniarkę/pielęgniara programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 11) Zapoznanie pielęgniarkę/pielęgniara z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 12) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 13) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 14) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 15) Wykonywanie wspólnie z pielęgniarką lub pielęgniarem świadczeń pielęgniarskich o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 16) Nadzorowanie prowadzenia przez pielęgniarkę lub pielęgniara obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki pielęgniarskiej.
- 17) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla pielęgniarki lub pielęgniara.
- 18) Kierowanie procesem samokształcenia pielęgniarki lub pielęgniara.
- 19) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 20) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI**  
**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU**  
**ZAWODU PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**  
**w oddziale wewnętrznym**

Tydzień szkolenia	Data	Podpis
<b>I</b> tydzień		
<b>II</b> tydzień		
<b>III</b> tydzień		
<b>IV</b> tydzień		

.....  
 (podpis opiekuna)



<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł I</b>  <b>Oddział chorób wewnętrznych</b>  <b>Czas trwania zajęć</b>  <b>od .....</b>  <b>do .....</b>	Organizacja kompleksowej opieki pielęgniarskiej w oddziale.	
	Promocja i edukacja zdrowotna w oddziale chorób wewnętrznych.	
	Profilaktyka zakażeń szpitalnych w oddziale chorób wewnętrznych.	
	Kliniczny zarys chorób serca i naczyń krwionośnych, układu oddechowego, układu trawiennego, układu moczowego, układu krwiotwórczego, układu ruchu.	
	Udział pielęgniarki w badaniach i zabiegach diagnostycznych.	
	Farmakoterapia w chorobach wewnętrznych.	
	Żywienie chorego, jako element leczenia i pielęgnowania.	
	Proces pielęgnowania pacjenta w wybranych jednostkach chorobowych.	
	Standardy i procedury stosowane w oddziale chorób wewnętrznych.	
	Komunikacja interpersonalna w oddziale.	
	Postępowanie w stanach zagrożenia zdrowia i życia.	

### Hospitowanie przebiegu przeszkolenia

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**  
**W ODDZIALE WEWNĘTRZNYM**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU  
 PIEŁĘGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjencie i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjenta.		
3.	Ocena możliwości pacjenta w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarskich.		
6.	Modyfikowanie działań pielęgniarskich w zmieniającej się sytuacji pacjenta.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentem.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		
10.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		

### III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia zdrowotnego.		
2.	Organizowanie i udzielanie pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia.		
3.	Przygotowanie zestawu do reanimacji.		
4.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
5.	Stosowanie dostępnej aparatury w rozpoznawaniu stanu pacjenta.		
6.	Rozpoznawanie niepożądanych efektów leczenia.		
7.	Planowanie i realizacja opieki nad chorym nieprzytomnym.		
8.	Prowadzenie działalności (planowej, celowej, systematycznej) wobec pacjentów z chorobami przewlekłymi, np. miażdżyca, cukrzyca, astma, choroba wrzodowa, nowotwory, itp.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentami z zaburzeniami w sferze świadomości.		
10.	Udział pielęgniarki w rehabilitacji psychicznej, fizycznej i społecznej chorych dotkniętych kalectwem i inwalidztwem.		
11.	Wykonywanie zabiegów usprawniających.		
12.	Podjęmowanie działań psychoterapeutycznych.		
13.	Minimalizowanie negatywnych skutków hospitalizacji pacjentów.		
14.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		
15.	Przygotowanie pacjenta do świadomego udziału w badaniach diagnostycznych i leczniczych.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym,**  
**odbyłym w podmiocie leczniczym,**  
**przez pielęgniarkę/pielęgniarza, która nie wykonywała zawodu**  
**przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Pielęgniarka/pielęgniarz.....  
 odbył/a przeszkolenie cząstkowe w oddziale **chorób wewnętrznych**,  
 w dniach od.....do.....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec hospitalizowanych		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla pielęgniarki/pielęgniara, która/y nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko** .....  
Adres .....  
Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu .....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**  
Oddział **chorób wewnętrznych**.  
Czas trwania przeszkolenia cząstkowego .....  
Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

9. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu pielęgnowania i kliniki poszczególnych jednostek chorobowych.
10. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarskich.
11. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
12. Umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
13. Umiejętność gromadzenia danych o pacjencie, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentem, ocena realizacji opieki pielęgniarskiej.
14. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
15. Umiejętność organizacji pracy własnej i pracy w zespole.
16. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentów i współpracowników.

### IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego

Wskazówki lub uwag dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez pielęgniarkę/pielęgniara programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie pielęgniarkę/pielęgniara z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 5) Wykonywanie wspólnie z pielęgniarką lub pielęgniara świadczeń pielęgniarskich o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez pielęgniarkę lub pielęgniara obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki pielęgniarskiej.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla pielęgniarki lub pielęgniara.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia pielęgniarki lub pielęgniara.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI  
PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU  
ZAWODU PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA  
w oddziale pediatrycznym**

<b>Tydzień szkolenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>
<b>I tydzień</b>		
<b>II tydzień</b>		
<b>III tydzień</b>		
<b>IV tydzień</b>		

.....  
(podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł II</b> <b>oddział</b> <b>pediatryczny</b>  <b>Czas trwania</b> <b>zajęć</b>  <b>od .....</b>  <b>do.....</b>	Organizacja kompleksowej opieki pielęgniarskiej w oddziale pediatrycznym.	
	Choroba i hospitalizacja, jako stres, z uwzględnieniem okresu rozwoju psychospołecznego dziecka.	
	Problemy pielęgnacyjne dziecka przewlekle chorego i niepełnosprawnego.	
	Profilaktyka zakażeń w oddziale pediatrycznym.	
	Kliniczny zarys chorób leczonych w oddziale pediatrycznym: choroby układu oddechowego, układu trawiennego, układu moczowego, zaburzenia przemiany materii, alergie, choroby zakaźne wieku dziecięcego.	
	Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych, udział w badaniach i opieka pielęgniarska po badaniach.	
	Pielęgnowanie dziecka przewlekle i terminalnie chorego.	
	Komunikacja interpersonalna.	
	Zasady żywienia dziecka zdrowego oraz modyfikacje zależne od stanu dziecka i jednostki chorobowej.	
	Zasady izolacji dziecka.	
	Ocena stanu zdrowia dziecka.	
	Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia zdrowia i życia.	
	Proces pielęgnowania dziecka w oddziale pediatrycznym.	
	Planowanie i realizacja działań edukacyjnych w odniesieniu do dziecka i jego rodziców lub opiekunów.	
	Dokumentacja medyczna prowadzona w oddziale pediatrycznym.	

### Hospitowanie przebiegu przeszkolenia

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>



**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**  
**W ODDZIALE PEDIATRYCZNYM**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU  
 PIEŁĘGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjencie i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjenta.		
3.	Ocena możliwości pacjenta w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarskich.		
6.	Modyfikowanie działań pielęgniarskich w zmieniającej się sytuacji pacjenta.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentem.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		
10.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		

### III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia zdrowotnego.		
2.	Organizowanie i udzielanie pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia.		
3.	Przygotowanie zestawu do reanimacji.		
4.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
5.	Stosowanie dostępnej aparatury w rozpoznawaniu stanu pacjenta.		
6.	Rozpoznawanie niepożądanych efektów leczenia.		
7.	Planowanie i realizacja opieki nad chorym nieprzytomnym.		
8.	Prowadzenie działalności (planowej, celowej, systematycznej) wobec pacjentów z chorobami przewlekłymi, np. miażdżyca, cukrzyca, astma, choroba wrzodowa, nowotwory, itp.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentami z zaburzeniami w sferze świadomości.		
10.	Udział pielęgniarki w rehabilitacji psychicznej, fizycznej i społecznej chorych dotkniętych kalectwem i inwalidztwem.		
11.	Wykonywanie zabiegów usprawniających.		
12.	Podjęcie działań psychoterapeutycznych.		
13.	Minimalizowanie negatywnych skutków hospitalizacji pacjentów.		
14.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		
15.	Przygotowanie pacjenta do świadomego udziału w badaniach diagnostycznych i leczniczych.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym,**  
**odbyłym w podmiocie leczniczym,**  
**przez pielęgniarkę/pielęgniarza, która nie wykonywała zawodu**  
**przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Pielęgniarka/Pielęgniarz.....  
 odbył/a przeszkolenie cząstkowe w oddziale **pediatrycznym** w dniach  
 od.....do.....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec hospitalizowanych		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla pielęgniarki/pielęgniara, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko** .....  
Adres .....  
Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu .....

### II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego

Oddział **pediatryczny**.

Czas trwania przeszkolenia cząstkowego .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

### III. Elementy zaliczenia:

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu pielęgnowania i kliniki poszczególnych jednostek chorobowych.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgnarskich.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjencie, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania opieki pielęgnarskiej nad pacjentem, ocena realizacji opieki pielęgnarskiej.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i pracy w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentów i współpracowników.

### IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez pielęgniarkę/pielęgniara programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie pielęgniarkę/pielęgniara z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę lub pielęgniara.
- 5) Wykonywanie wspólnie z pielęgniarką lub pielęgniara świadczeń pielęgniarskich o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez pielęgniarkę lub pielęgniara obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki pielęgniarskiej.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla pielęgniarki lub pielęgniara.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia pielęgniarki lub pielęgniara.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI  
PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU  
ZAWODUPIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA  
w oddziale chirurgicznym**

Tydzień szkolenia	Data	Podpis
<b>I tydzień</b>		
<b>II tydzień</b>		
<b>III tydzień</b>		
<b>IV tydzień</b>		
<b>V tydzień</b>		

.....  
(podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł III</b>  <b>Oddział chirurgiczny</b>  <b>Czas trwania zajęć</b>  <b>od .....</b>  <b>do.....</b>	Kliniczny zarys chorób leczonych w oddziale chirurgicznym.	
	Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym.	
	Pielęgnowanie pacjentów w okresie pooperacyjnym zgodnie z przyjętymi w oddziale standardami i procedurami.	
	Farmakoterapia stosowana w oddziale chirurgicznym.	
	Zasady i technika zabiegów pielęgniarских wykonywanych w oddziale chirurgicznym.	
	Profilaktyka zakażeń w oddziale chirurgicznym.	
	Komunikacja interpersonalna.	
	Powikłania pooperacyjne.	
	Edukacja pacjenta leczonego chirurgicznie w zakresie samoopieki i samopielęgnacji.	
	Dokumentacja medyczna w oddziale chirurgicznym.	

### **Hospitowanie przebiegu przeszkolenia**

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE PIEŁĘGNIARKI/PIEŁĘGNIARZA**  
**W ODDZIALE CHIRURGICZNYM**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU  
 PIEŁĘGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Tematyka</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjencie i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjenta.		
3.	Ocena możliwości pacjenta w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarskich.		
6.	Modyfikowanie działań pielęgniarskich w zmieniającej się sytuacji pacjenta.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentem.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		
10.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		



### III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia zdrowotnego.		
2.	Organizowanie i udzielanie pomocy w stanach zagrożenia zdrowia i życia.		
3.	Przygotowanie zestawu do reanimacji.		
4.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
5.	Stosowanie dostępnej aparatury w rozpoznawaniu stanu pacjenta.		
6.	Rozpoznawanie niepożądanych efektów leczenia.		
7.	Planowanie i realizacja opieki nad chorym nieprzytomnym.		
8.	Prowadzenie działalności (planowej, celowej, systematycznej) wobec pacjentów z chorobami przewlekłymi, np. miażdżyca, cukrzyca, astma, choroba wrzodowa, nowotwory, itp.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentami z zaburzeniami w sferze świadomości.		
10.	Udział pielęgniarki w rehabilitacji psychicznej, fizycznej i społecznej chorych dotkniętych kalectwem i inwalidztwem.		
11.	Wykonywanie zabiegów usprawniających.		
12.	Podjęcie działań psychoterapeutycznych.		
13.	Minimalizowanie negatywnych skutków hospitalizacji pacjentów.		
14.	Określenie priorytetowych potrzeb pacjentów hospitalizowanych.		
15.	Przygotowanie pacjenta do świadomego udziału w badaniach diagnostycznych i leczniczych.		

### IV. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM PIELEGNACYJNYM WOBEC PACJENTÓW HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIAŁACH ZABIEGOWYCH

Lp.	Tematyka	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego nauczenie chorego właściwych zachowań w okresie przed- i pooperacyjnym.		
2.	Planowe zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym i ich skutkom.		
3.	Podjęcie działań pielęgnacyjnych łagodzących ból i cierpienie pacjenta.		
4.	Współpraca z rodziną pacjenta, pielęgniarką środowiskową/rodziną.		
5.	Przygotowanie chorego do powrotu do środowiska zamieszkania.		
6.	Udzielanie szczegółowych wskazówek dotyczących trybu życia, diety, sposobu wypoczynku, rehabilitacji.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym,**  
**odbyłym w podmiocie leczniczym,**  
**przez pielęgniarkę/pielęgniara, która nie wykonywała zawodu**  
**przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Pielęgniarka/pielęgniarz.....  
 odbył/a przeszkolenie cząstkowe w oddziale **chirurgicznym**, w dniach  
 od.....do.....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec hospitalizowanych		
d) umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziałach zabiegowych		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla pielęgniarki/pielęgniara, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko** .....  
Adres .....  
Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu .....

### II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego

Oddział **chirurgiczny**

Czas trwania przeszkolenia cząstkowego .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna.....

### III. Elementy zaliczenia:

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu pielęgnowania i kliniki poszczególnych jednostek chorobowych.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentem, jego rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjencie, rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych, planowania opieki pielęgniarской nad pacjentem, ocena realizacji opieki pielęgniarской.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i pracy w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentów i współpracowników.

### IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego

Wskazówki lub uwag dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o przeszkoleniu pielęgniarki/pielęgniara, która nie wykonywała zawodu**  
**łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,**  
**odbyтым w podmiocie leczniczym**

**I. Część ogólna:**

Pielęgniarka/pielęgniarz.....  
 odbył/a przeszkolenie w .....  
 w dniach od .....do .....

w oddziałach:

1.....

2.....

3.....

Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
1) Umiejętności ogólne w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
2) Umiejętności związane z organizowaniem procesu pielęgnowania w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
3) Umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziale: a) chorób wewnętrznych b) pediatrycznym c) chirurgicznym		
4) Umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentów hospitalizowanych w oddziale chirurgicznym.		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia

.....

.....

.....

.....  
 miejscowość, data

.....  
 podpis koordynatora przeszkolenia

**PROTOKÓŁ NR .....**  
**Komisji Egzaminacyjnej**  
**z dnia .....**  
**z przeprowadzonego egzaminu po odbytych przeszkoleniu**  
**z powodu nie wykonywania zawodu przez pielęgniarkę/pielęgniara\***  
**łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Komisja Egzaminacyjna powołana uchwałą Nr ..... Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp. z dnia ..... w składzie:

1. Przewodnicząca Komisji - .....
2. Członek Komisji - .....
3. Członek Komisji - .....

po przeprowadzeniu egzaminu teoretycznego w formie ustnej lub pisemnej pielęgniarki/pielęgniara\* stwierdza,

że Pan/Pani ..... uzyskał/a pozytywną/negatywną\* ocenę z egzaminu.

Komisja wnioskuje do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wielkopolskim o:\*

- 1) wydanie zaświadczenia potwierdzającego odbycie przeszkolenia po okresie niewykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,
- 2) dopuszczenie do egzaminu poprawkowego,
- 3) przedłużenie czasokresu przeszkolenia,
- 4) powołanie komisji do oceny zdolności do wykonywania zawodu.

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

3. ....

.....

4. ....

\* - niepotrzebne skreślić

(pieczęć organizatora szkolenia)

**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT  
W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT W WYKONYWANIU ZAWODU  
POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**

.....  
*nazwisko i imię położnej/położnego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

							A
--	--	--	--	--	--	--	---

*Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu*

**CZAS TRWANIA PRZESZKOLENIA**

od..... do.....

(pieczęć organizatora szkolenia)

## **DZIENNIK**

# **PRZESZKOLENIA PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT W WYKONYWANIU ZAWODU POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW KOORDYNATORA PRZESZKOLENIA**

Nadzór nad prowadzonym przeszkoleniem sprawuje Koordynator wskazany przez kierownika podmiotu leczniczego, w porozumieniu z okręgową radą pielęgniarek i położnych. W przypadku braku możliwości sprawowania nadzoru Koordynator wyznacza swojego zastępcę. Do zadań Koordynatora należy w szczególności:

6. przedstawienie programu i harmonogramu przeszkolenia osobie odbywającej przeszkolenie,
7. hospitowanie przebiegu przeszkolenia,
8. pomoc w rozwiązywaniu problemów zawodowych i udzielanie indywidualnych konsultacji osobie odbywającej przeszkolenie,
9. przekazanie informacji o możliwości dostępu do aktualnej literatury medycznej,
10. zbieranie opinii o przebiegu przeszkolenia we wskazanych w programie oddziałach.

Położna lub położny rozpoczyna przeszkolenie zajęciami teoretycznymi z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, podstaw prawnych wykonywania zawodu, wybranych zagadnień prawa pracy oraz zakażeń szpitalnych, prowadzonymi przez: Koordynatora szkolenia, inspektora BHP, pielęgniarkę epidemiologiczną szpitala.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
*podpis Koordynatora*



**OBOWIĄZKI I UPRAWNIENIA POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO\*  
KTÓRE ODBYWAJĄ PRZESZKOLENIE Z POWODU  
NIEWYKONYWANIA ZAWODU ŁĄCZNIE PRZEZ OKRES  
DŁUŻSZY NIŻ 5 LAT W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT**

Położna/położny\* powinna pracować, jako członek zespołu z opiekunem przeszkolenia. Harmonogram przeszkolenia (grafik dyżurów) powinien być taki sam jak położnej/położnego pełniącej funkcję opiekuna.

**Położna/położny\* jest zobowiązana:**

- 10) Zapoznać się z przepisami regulującymi odbywanie przeszkolenia, programem oraz ze swoimi obowiązkami i uprawnieniami.
- 11) Przestrzegać zasad wykonywania zawodu położnej określonych w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej oraz Kodeksie Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.
- 12) Współuczestniczyć w realizacji opieki położniczej w zakresie powierzonych zadań.
- 13) Stosować się do wskazówek i poleceń opiekuna, pielęgniarki oddziałowej (koordynującej) oraz kierownika komórki organizacyjnej w realizacji powierzonych zadań.
- 14) Brać udział w obchodach lekarskich, raportach położniczych.
- 15) Uczestniczyć w programowych zajęciach teoretycznych i przygotować prace pisemne w przypadku ich zlecenia przez opiekuna.
- 16) Prowadzić na bieżąco i z należytą starannością dokumentację medyczną.
- 17) Uczestniczyć w obowiązujących wykładach lub innych formach szkolenia wskazanych przez opiekuna lub koordynatora.
- 18) Poddawać się sprawdzianom.

**Położna/położny\*** jest uprawniona do wykonywania zawodu wyłącznie w miejscu odbywania przeszkolenia.

**Położna/położny\* jest uprawniona w szczególności do:**

- 8) Świadczenia opieki pielęgniarskiej zgodnie z ustalonym planem opieki oraz planem postępowania leczniczego, pod bezpośrednim nadzorem lub w porozumieniu z opiekunem przeszkolenia.
- 9) Samodzielnego wykonywania czynności opiekuńczo – higienicznych.
- 10) Wykonywania zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych wynikających z planu opieki oraz planu postępowania leczniczego, pod nadzorem opiekuna przeszkolenia.
- 11) Wykonywania wspólnie z opiekunem przeszkolenia świadczeń zdrowotnych stanowiących podwyższone ryzyko dla pacjenta.
- 12) Prowadzenia edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, a także działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki po konsultacji z opiekunem przeszkolenia.
- 13) Współdziałania w procesie rehabilitacji zgodnie z ustalonym przez zespół terapeutyczny programem usprawniania pacjenta poprzez realizację zadań uzgodnionych z opiekunem przeszkolenia.
- 14) Prowadzenia pod nadzorem opiekuna przeszkolenia dokumentacji procesu pielęgnowania i innej dokumentacji medycznej.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
czytelny podpis

\* - niepotrzebne skreślić

### Treści ogólne programu przeszkolenia

Lp.	Temat zajęć edukacyjnych	Osoba odpowiedzialna za przeszkolenie	Data przeszkolenia	Podpis
6.	Bezpieczeństwo i higiena pracy w placówkach ochrony zdrowia.	<i>Inspektor BHP</i>		
7.	Profilaktyka zakażeń szpitalnych.	<i>Pielęgniarka epidemiologiczna szpitala</i>		
8.	Podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki i zawodu położnej.	<i>Koordinator szkolenia</i>		
9.	Kodeks etyki zawodowej. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki i położnej.	<i>Koordinator szkolenia</i>		
10.	Modele i teorie pielęgnowania. Teoretyczne podstawy procesu pielęgnowania pacjenta	<i>Koordinator szkolenia</i>		

## ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez **położną/położnego\*** programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 21) Zapoznanie położnej/położnego z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 22) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 23) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną/położnego.
- 24) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną lub położnego.
- 25) Wykonywanie wspólnie z położną/położnym świadczeń położniczych o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 26) Nadzorowanie prowadzenia przez położną/położnego obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki położniczej.
- 27) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla położnej/położnego.
- 28) Kierowanie procesem samokształcenia położnej/położnego.
- 29) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych ramowym programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 30) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI**  
**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU**  
**ZAWODU POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**  
**w oddziale patologii ciąży**

Tydzień szkolenia	Data	Podpis
<b>I</b> tydzień		
<b>II</b> tydzień		
<b>III</b> tydzień		
<b>IV</b> tydzień		

.....  
 (podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł I</b>  <b>Oddział patologii ciąży</b>  <b>Czas trwania zajęć</b>  <b>od .....</b>  <b>do .....</b>	Metody diagnostyki i leczenia w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.	
	Zasady przygotowania ciężarnej do zabiegów diagnostycznych i leczniczych.	
	Proces pielęgnowania ciężarnej w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.	
	Pierwsza pomoc w stanach zagrożenia zdrowia i życia.	
	Farmakoterapia w wybranych jednostkach chorobowych z zakresu patologii ciąży.	
	Edukacja ciężarnej - przygotowanie do samoopieki i samopielęgnacji.	

### Hospitowanie przebiegu przeszkolenia

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY  
- PRZESZKOLENIE POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO  
W ODDZIALE PATOLOGII CIĄŻY**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIELEGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjentce i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentki		
3.	Ocena możliwości pacjentki w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarsko/położniczych		
6.	Modyfikowanie działań położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjentki.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentką.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentką, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC CIĘŻARNYCH HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIALE PATOLOGII CIĄŻY**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Monitorowanie stanu kobiety w ciąży hospitalizowanej w oddziale patologii ciąży.		
2.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia kobiety w ciąży.		
3.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		

4.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia.		
5.	Profilaktyka patologii położniczych.		
6.	Planowanie i realizacja opieki wobec kobiet w ciąży z chorobami współistniejącymi.		
7.	Przygotowanie pacjentki do badań i zabiegów diagnostycznych, udział w badaniach i zabiegach diagnostycznych.		
8.	Zasady podawania leków różnymi drogami.		
9.	Nawiązanie kontaktu z pacjentkami.		
10.	Prowadzenie działalności edukacyjnej w zakresie przygotowania kobiety do urodzenia dziecka, poradnictwo na temat higieny i żywienia.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym położnej/położnego,**  
**która/y nie wykonywała zawodu przez okres**  
**dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Położna/Położny.....  
 odbyła przeszkolenie w oddziale **patologii ciąży**, w dniach od .....  
 do .....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec ciężarnych hospitalizowanych w oddziałach patologii ciąży		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale



## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla położnej/położnego, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko .....**

Adres .....

Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu:

.....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**

Oddział **patologii ciąży**.

Czas trwania przeszkolenia .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

9. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu kliniki chorób oraz opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, prowadzenie porodu, położnicą, noworodkiem.

10. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.

11. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.

12. Umiejętność komunikowania się z pacjentką, jej rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.

13. Umiejętność gromadzenia danych o pacjentce, rozpoznawania problemów medycznych, planowania opieki pielęgniarской, położniczej nad pacjentką, ocena realizacji planowanej opieki pielęgniarской, położniczej.

14. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.

15. Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole.

16. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentek i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez **położną/położnego\*** programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie położnej/położnego z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną/położnego.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną lub położnego.
- 5) Wykonywanie wspólnie z położną/położnym świadczeń położniczych o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez położną/położnego obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki położniczej.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla położnej/położnego.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia położnej/położnego.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych ramowym programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI  
PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU  
ZAWODU POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO  
w bloku porodowym**

<b>Tydzień szkolenia</b>	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>
<b>I tydzień</b>		
<b>II tydzień</b>		
<b>III tydzień</b>		
<b>IV tydzień</b>		

.....  
(podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł II</b>  <b>blok porodowy</b>  <b>Czas trwania zajęć</b>  <b>od .....</b>  <b>do.....</b>	Ocena sytuacji położniczej rodzącej oraz rokowanie przebiegu porodu.	
	Proces pielęgnowania kobiety rodzącej w przypadku porodu fizjologicznego i patologicznego - psychoprofilaktyka porodu.	
	Zasady prowadzenia I, II i III okresu porodu.	
	Ocena noworodka z zastosowaniem skali Apgar.	
	Zasady postępowania z noworodkiem po urodzeniu: - kontakt skóra – skóra, - karmienie piersią, - zapewnienie ciepła.	
	Zasady asystowania przy porodach zabiegowych i innych zabiegach położniczych.	
	Zasady postępowania w patologii III okresu porodu (ręczne wydobywanie łożyska).	
	Zasady postępowania w patologii IV okresu porodu (hypotonia i atonia macicy).	
	Indukcja porodu - przyczyny, rozpoznanie i postępowanie.	
	Zaburzenia w postępie porodu - sposób postępowania.	
	Zasady postępowania z rodzącą w przypadku konfliktu serologicznego.	
	Przygotowanie rodzącej do cięcia cesarskiego.	
Zasady aseptyki i antyseptyki.		

### **Hospitowanie przebiegu przeszkolenia**

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**  
**BLOK PORODOWY**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIELEGNOWANIA**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjentce i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentki		
3.	Ocena możliwości pacjentki w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarsko/położniczych		
6.	Modyfikowanie działań położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjentki.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentką.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentką, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC RODZĄCEJ PRZEBYWAJĄCEJ NA BLOKU PORODOWYM**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Ocena sytuacji położniczej.		
2.	Prowadzenie porodu fizjologicznego oraz monitorowanie płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej.		

3.	Realizacja procesu pielęgnowania kobiety rodzącej w sytuacji porodu fizjologicznego.		
4.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia kobiety rodzącej i/lub dziecka w trakcie porodu oraz podejmowanie działań w razie stwierdzenia nieprawidłowości.		
5.	Psychoprofilaktyka porodu.		
6.	Przygotowanie pacjentki do porodu zabiegowego, asystowanie przy porodach zabiegowych.		
7.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur.		
8.	Zasady postępowania w patologii III okresu porodu.		
9.	Zasady postępowania w patologii IV okresu porodu.		
10.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym położnej/położnego,**  
**która nie wykonywała zawodu przez okres**  
**dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Położna/położny.....  
odbyła przeszkolenie na **bloku porodowym**, w dniach od .....  
do .....  
Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec kobiety rodzącej przebywającej na bloku porodowym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale

.....  
.....  
.....

.....  
podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla położnej/położnego, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko .....**

Adres .....

Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu:

.....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**

Oddział **blok porodowy**.

Czas trwania przeszkolenia .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu kliniki chorób oraz opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, prowadzenie porodu, położnicą, noworodkiem.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentką, jej rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjentce, rozpoznawania problemów medycznych, planowania opieki pielęgniarской, położniczej nad pacjentką, ocena realizacji planowanej opieki pielęgniarской, położniczej.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentek i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia



## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez **położną/położnego\*** programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie położnej/położnego z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną/położnego.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną lub położnego.
- 5) Wykonywanie wspólnie z położną/położnym świadczeń położniczych o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez położną/położnego obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki położniczej.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla położnej/położnego.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia położnej/położnego.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych ramowym programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)

**LISTA OBECNOŚCI**  
**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU**  
**ZAWODU POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**  
**w oddziale położniczo – noworodkowym, działającym w systemie rooming in**

Tydzień szkolenia	Data	Podpis
<b>I</b> tydzień		
<b>II</b> tydzień		
<b>III</b> tydzień		
<b>IV</b> tydzień		
<b>V</b> tydzień		

.....  
 (podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł III</b>  <b>Oddział położniczo – noworodkowy działający w systemie rooming in</b>  <b>Czas trwania zajęć</b> <b>od .....</b> <b>do.....</b>	Zasady organizacji oddziału położniczo – noworodkowego w systemie rooming in.	
	Zasady pielęgnowania położnicy i noworodka.	
	Profilaktyka zakażeń w oddziale położniczo – noworodkowym.	
	Edukacja w zakresie karmienia piersią i postępowanie w zaburzeniach laktacji. Dziesięć kroków do udanego karmienia piersią.	
	Rola i zadania edukacyjne położnej w przygotowaniu położnicy do samoopieki w okresie połogu i opieki nad noworodkiem.	
	Zasady prawidłowego żywienia położnicy.	
	Fizjologia okresu noworodkowego: - stany przejściowe, - testy przesiewowe w kierunku fenyloketonurii, hypotyreozy, mukowiscydozy, wad słuchu.	
	Szczepienia ochronne noworodka.	
	Stany zagrożenia zdrowia i życia – postępowanie.	
	Hiperbilirubinemia noworodków: przyczyny, postępowanie i leczenie, zasady i rodzaje stosowania fototerapii. Cele i zasady podawania tlenu.	

### Hospitowanie przebiegu przeszkolenia

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY**  
**- PRZESZKOLENIE POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**  
**W ODDZIALE POŁOŻNICZO - NOWORODKOWYM,**  
**DZIAŁAJĄCYM W SYSTEMIE ROOMING IN.**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarstwa lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIELEGNOWANIA**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjentce i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentki		
3.	Ocena możliwości pacjentki w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarstwa/położniczych		
6.	Modyfikowanie działań położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjentki.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentką.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentką, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ PIELEGNACYJNĄ WOBEC POŁOŻNICZY I NOWORODKA PRZEBYWAJĄCYCH W ODDZIALE POŁOŻNICZO – NOWORODKOWYM**

<b>Lp.</b>	<b>Zakres</b>	<b>Zaliczone*</b>	<b>Niezaliczone*</b>
1.	Sprawowanie opieki nad matką i noworodkiem.		
2.	Monitorowanie przebiegu okresu poporodowego.		
3.	Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia i podejmowanie działań w sytuacji zagrożenia życia położnicy w okresie poporodowym.		

4.	Monitorowanie stanu zdrowia noworodków oraz podejmowanie działań w razie stwierdzenia nieprawidłowości.		
5.	Przestrzeganie przyjętych w oddziale standardów i procedur		
6.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie postępowania terapeutycznego w okresie poporodowym.		
7.	Profilaktyka powikłań poporodowych.		
8.	Planowanie i realizacja opieki nad położnicą.		
9.	Prowadzenie poradnictwa w zakresie opieki nad noworodkiem, w zakresie karmienia naturalnego.		
10.	Prowadzenie poradnictwa w zakresie samopielęgnacji w położu.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu częściowym położnej/położnego,**  
**która nie wykonywała zawodu przez okres**  
**dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Położna.....  
 odbyła przeszkolenie w oddziale **położniczo – noworodkowym w systemie rooming in,**  
 w dniach od ..... do .....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec położnicy i noworodka przebywających w oddziale położniczo-noworodkowym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia częściowego w oddziale  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla położnej/położnego, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko** .....

Adres .....

Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu:

.....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**

Oddział **położniczo – noworodkowy działający w systemie roaming in**

Czas trwania przeszkolenia .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu kliniki chorób oraz opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, prowadzenie porodu, położnicą, noworodkiem.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentką, jej rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjentce, rozpoznawania problemów medycznych, planowania opieki pielęgniarской, położniczej nad pacjentką, ocena realizacji planowanej opieki pielęgniarской, położniczej.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentek i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

## **ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO**

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko opiekuna, nazwa oddziału i adres podmiotu leczniczego)

Opiekun jest odpowiedzialny za realizację przez **położną/położnego\*** programu przeszkolenia cząstkowego zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, przepisami prawa oraz Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej.

### **Do obowiązków opiekuna przeszkolenia należy w szczególności:**

- 1) Zapoznanie położnej/położnego z organizacją podmiotu leczniczego oraz jednostkami lub komórkami organizacyjnymi.
- 2) Ustalenie szczegółowego planu i harmonogramu przeszkolenia cząstkowego i nadzór nad jego realizacją.
- 3) Zapewnienie warunków do realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną/położnego.
- 4) Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez położną lub położnego.
- 5) Wykonywanie wspólnie z położną/położnym świadczeń położniczych o podwyższonym ryzyku dla pacjenta.
- 6) Nadzorowanie prowadzenia przez położną/położnego obowiązującej dokumentacji medycznej, w tym dokumentowania opieki położniczej.
- 7) Zapewnienie opieki i doradztwa fachowego dla położnej/położnego.
- 8) Kierowanie procesem samokształcenia położnej/położnego.
- 9) Przeprowadzanie sprawdzianów z wiedzy teoretycznej, określonych ramowym programem oraz ocena nabytych w czasie trwania przeszkolenia umiejętności praktycznych.
- 10) Zaliczanie przeszkolenia cząstkowego.

Przyjmuję do wiadomości i stosowania.

.....  
(podpis opiekuna)



**LISTA OBECNOŚCI**  
**PRZESZKOLENIE PO PRZERWIE DŁUŻSZEJ NIŻ 5 LAT W WYKONYWANIU**  
**ZAWODU POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO**  
**w oddziale ginekologicznym**

Tydzień szkolenia	Data	Podpis
<b>I</b> tydzień		
<b>II</b> tydzień		
<b>III</b> tydzień		
<b>IV</b> tydzień		
<b>V</b> tydzień		

.....  
 (podpis opiekuna)

<b>Miejsce szkolenia</b>	<b>Temat zajęć edukacyjnych</b>	<b>Podpis opiekuna zajęć</b>
<b>Moduł IV</b> <b>Oddział ginekologiczny</b>  <b>Czas trwania zajęć</b> <b>od .....</b> <b>do.....</b>	Zasady i techniki zabiegów profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych stosowanych w ginekologii.	
	Proces pielęgnowania pacjentki z chorobami ginekologicznymi.	
	Zasady przygotowania pacjentki do operacji w trybie planowym i nagłym.	
	Zasady pielęgnowania pacjentki po zabiegu operacyjnym.	
	Badania diagnostyczne i lecznicze stosowane w oddziale ginekologicznym.	
	Pierwsza pomoc w stanie zagrożenia zdrowia i życia.	
	Profilaktyka zakażeń w oddziale ginekologicznym.	
	Farmakoterapia w chorobach ginekologicznych.	
	Edukacja pacjentek - przygotowanie do samoopieki i samopielęgnacji.	
	Psychoterapeutyczna rola położnej.	
	Profilaktyka chorób ginekologicznych.	

### **Hospitowanie przebiegu przeszkolenia**

<b>Data</b>	<b>Zakres hospitacji</b>	<b>podpis Koordynatora</b>

**ARKUSZ ZALICZENIOWY  
- PRZESZKOLENIE POŁOŻNEJ/POŁOŻNEGO  
W ODDZIALE GINEKOLOGICZNYM**

**I. UMIEJĘTNOŚCI OGÓLNE**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Łączenie wiedzy ogólnomedycznej, klinicznej, społecznej i humanistycznej w organizowaniu i realizacji opieki pielęgniarskiej lub położniczej.		
2.	Samokształcenie (korzystanie z różnorodnych źródeł informacji).		
3.	Współpraca w zespole terapeutycznym.		
4.	Postawa wobec cierpienia, umierania i śmierci.		
5.	Umiejętność podejmowania decyzji w sytuacjach trudnych.		

**II. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z ORGANIZOWANIEM PROCESU PIELEGNOWANIA**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Gromadzenie i analiza danych o pacjentce i środowisku.		
2.	Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentki		
3.	Ocena możliwości pacjentki w zakresie samoopieki.		
4.	Planowanie i realizacja opieki.		
5.	Dokonywanie oceny zaplanowanych i zrealizowanych działań pielęgniarsko/położniczych		
6.	Modyfikowanie działań położniczych w zmieniającej się sytuacji pacjentki.		
7.	Dobór metod i technik sprawowania indywidualnej opieki nad pacjentką.		
8.	Formułowanie zaleceń lub wskazówek dotyczących dalszej opieki.		
9.	Współpraca z pacjentką, jego rodziną lub opiekunem prawnym.		

**III. UMIEJĘTNOŚCI ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM PIELEGNACYJNYM WOBEC PACJENTEK HOSPITALIZOWANYCH W ODDZIALE GINEKOLOGICZNYM**

Lp.	Zakres	Zaliczone*	Niezaliczone*
1.	Przygotowanie pacjentki do zabiegu operacyjnego, nauczanie chorej właściwych zachowań w okresie przed- i pooperacyjnym.		
2.	Planowe zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym i ich skutkom.		
3.	Podejmowanie działań pielęgnacyjnych łagodzących ból pooperacyjny.		

4.	Współpraca z rodziną pacjentki, pielęgniarką/położną rodzinną.		
5.	Przygotowanie pacjentki do powrotu do środowiska zamieszkania.		
6.	Udzielanie szczegółowych wskazówek dotyczących trybu życia, diety, sposobu wypoczynku, rehabilitacji.		
7.	Profilaktyka chorób kobiecych.		
8.	Realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia.		
9.	Profilaktyka zakażeń w oddziale ginekologicznym.		
10.	Realizacja działań wynikających z procesu pielęgnowania pacjentki w oddziale ginekologicznym.		
11.	Prowadzenie dokumentacji medycznej w oddziale ginekologicznym.		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

.....  
podpis opiekuna

.....  
podpis osoby ocenianej

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o ukończonym przeszkoleniu cząstkowym położnej/położnego,**  
**która nie wykonywała zawodu przez okres**  
**dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

**I. Część ogólna**

Położna/położny.....  
 odbyła przeszkolenie w **ginekologicznym**, w dniach od .....  
 do .....  
 Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
a) umiejętności ogólne		
b) umiejętności związane z organizacją procesu pielęgnowania		
c) umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale ginekologicznym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej przeszkolenia cząstkowego w oddziale  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 podpis opiekuna w oddziale

## KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO

dla położnej/położnego, która nie wykonywała zawodu  
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat

**I. Imię i nazwisko** .....

Adres .....

Nr zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu:

.....

**II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego**

Oddział **ginekologiczny**

Czas trwania przeszkolenia .....

Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna .....

**III. Elementy zaliczenia:**

1. Poziom wiedzy teoretycznej z zakresu kliniki chorób oraz opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, prowadzenie porodu, położnicą, noworodkiem.
2. Technika wykonywania zabiegów pielęgniarских.
3. Umiejętność zastosowania wiedzy teoretycznej w praktyce.
4. Umiejętność komunikowania się z pacjentką, jej rodziną i członkami zespołu terapeutycznego.
5. Umiejętność gromadzenia danych o pacjentce, rozpoznawania problemów medycznych, planowania opieki pielęgniarской, położniczej nad pacjentką, ocena realizacji planowanej opieki pielęgniarской, położniczej.
6. Umiejętność prowadzenia dokumentacji medycznej.
7. Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole.
8. Postawa zawodowa w stosunku do pacjentek i współpracowników.

**IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego**

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna przeszkolenia

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o przeszkoleniu położnej/położnego, która/y nie wykonywała zawodu**  
**łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,**  
**odbyłym w podmiocie leczniczym**

**I. Część ogólna:**

Położna/położny.....  
 odbyła przeszkolenie w .....

.....  
 w dniach od ..... do ..... w oddziałach:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Przeszkolenie wydłużono o ..... dni usprawiedliwionej nieobecności.

**II. Część szczegółowa**

Elementy zaliczenia	Zaliczone*	Niezaliczone*
5) Umiejętności ogólne w oddziale: e) patologii ciąży f) bloku porodowym g) położniczo-noworodkowym h) ginekologicznym		
6) Umiejętności związane z organizowaniem procesu pielęgnowania w oddziale: e) patologii ciąży f) bloku porodowym g) położniczo-noworodkowym h) ginekologicznym		
7) Umiejętności związane z działalnością pielęgnacyjną wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale: c) patologii ciąży d) położniczo-noworodkowym		
8) Umiejętności związane z postępowaniem pielęgnacyjnym wobec pacjentek hospitalizowanych w oddziale zabiegowym: c) bloku porodowym d) oddziale ginekologicznym		
Zaliczenie końcowe		

\* - proszę zaznaczyć krzyżykiem X

Wnioski i uwagi dotyczące części praktycznej  
 przeszkolenia.....

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis koordynatora przeszkolenia



**PROTOKÓŁ NR .....**  
**Komisji Egzaminacyjnej**  
**z dnia .....**

**z przeprowadzonego egzaminu po odbytych przeszkoleniu**  
**z powodu nie wykonywania zawodu przez położną/położnego\***  
**łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

Komisja Egzaminacyjna powołana uchwałą Nr ..... Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wlkp. z dnia ..... w składzie:

1. Przewodnicząca Komisji - .....
2. Członek Komisji - .....
3. Członek Komisji - .....

po przeprowadzeniu egzaminu teoretycznego w formie ustnej lub pisemnej położnej/położnego\* stwierdza,

że Pan/Pani ..... uzyskał/a pozytywną/negatywną\* ocenę z egzaminu.

Komisja wnioskuje do Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Gorzowie Wielkopolskim o:\*

- 1) wydanie zaświadczenia potwierdzającego odbycie przeszkolenia po okresie niewykonywania zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat,
- 2) dopuszczenie do egzaminu poprawkowego,
- 3) przedłużenie czasokresu przeszkolenia,
- 4) powołanie komisji do oceny zdolności do wykonywania zawodu.

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Członkowie Komisji

Przewodniczący Komisji

1. ....
2. ....

\* - niepotrzebne skreślić