



**WYDZIAŁ NAUK
O ZDROWIU**
UNIwersytet Opolski

Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Opolskiego
Ul. Katowicka 68
45-061 Opole
tel. +48 (77) 442 35 23
e-mail: wnoz@uni.opole.pl

DZIENNIK KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

POŁOŻNICTWO

Studia I stopnia

Cykl kształcenia 2025-2028

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

NR ALBUMU

Opiekun praktyki z ramienia uczelni

Wykaz efektów uczenia się opracowano zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza-dentysty, farmaceuty, pielęgniarzki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2024 poz. 1514 z późn. zm.)

**WYMAGANIA STANDARDU KSZTAŁCENIA W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA
PRAKTYCZNEGO
(WYCIĄG)**

(...)

3.1. W ramach kształcenia w grupach zajęć B i C są prowadzone zajęcia obejmujące treści kształcenia z zakresu:

- 1) podstaw praktyki zawodowej położnej, w ramach których nie mniej niż 200 godzin jest realizowanych w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności; zajęcia w formie ćwiczeń są realizowane przed rozpoczęciem zajęć praktycznych z tego zakresu w warunkach naturalnych;
- 2) badania fizykalnego, w ramach których nie mniej niż 40 godzin jest realizowanych w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności, lub w warunkach naturalnych;

3.4. W ramach kształcenia w grupie zajęć D:

- 1) prowadzone są m.in. zajęcia obejmujące treści kształcenia w zakresie technik położniczych i prowadzenia porodu, w ramach których nie mniej niż 200 godzin jest realizowanych w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności położniczych lub pracowni symulacji wysokiej wierności;

4. ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE

4.1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe (grupy zajęć E i F), realizowane w warunkach klinicznych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, służą osiągnięciu i doskonaleniu przez studenta efektów uczenia się w kategorii umiejętności.

4.2. W trakcie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w zakresie podstaw opieki położniczej i opieki specjalistycznej student:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Minimalna liczba świadczeń
1.	udziela porad kobietom ciężarnym, w tym przeprowadza co najmniej 100 badań prenatalnych;	100
2.	sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami ciężarnymi;	40
3.	przyjmuje co najmniej 40 porodów albo przyjmuje co najmniej 30 porodów i bierze aktywny udział w przyjmowaniu co najmniej 20 porodów;	40
4.	bierze aktywny udział w przyjmowaniu porodu z położenia miednicowego, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;	---
5.	wykonuje nacięcia krocza i zakładanie szwów, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;	---
6.	sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami, u których mogą wystąpić powikłania podczas ciąży, porodu i połogu;	40
7.	sprawuje opiekę nad co najmniej 100 kobietami w okresie połogu i zdrowymi noworodkami, w tym przeprowadza ich badania;	100
8.	prowadzi obserwację noworodków niedonoszonych, przenoszonych, z niską masą urodzeniową i chorych oraz sprawuje nad nimi opiekę;	---
9.	sprawuje opiekę nad kobietami z objawami patologicznymi ginekologicznymi i położniczymi.	---

4.3. Realizacja praktyk zawodowych (grupa zajęć F) jest poprzedzona realizacją zajęć praktycznych (grupa zajęć E) w warunkach klinicznych i zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności prowadzonych w grupie zajęć D w wymiarze co najmniej 180 godzin.

4.4. Program praktyk zawodowych i terminy ich odbywania oraz sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ustala uczelnia.

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Podstawy praktyki zawodowej położnej	160	5	80	3
Techniki położnicze i prowadzenie porodu	320	10	400	14
Promocja zdrowia	20	1	–	–
Opieka położnej w podstawowej opiece zdrowotnej	40	2	40	2
Położnictwo i opieka położnicza	120	4	200	7
Ginekologia i opieka ginekologiczna (*w tym 40 w bloku operacyjnym ginekologicznym w ramach praktyki zawodowej)	120	4	200*	7
Neonatologia i opieka neonatologiczna (**w tym 40 w oddziale intensywnej terapii noworodka w ramach zajęć praktycznych)	80**	3	80	3
Pediatryka i pielęgniarstwo pediatryczne	40	2	40	2
Choroby wewnętrzne	40	2	40	2
Chirurgia	40	2	40	2
Psychiatria	40	2	40	2
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	40	2	40	2
Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii	40	2	–	–
Razem	1100	41	1200	46

5. INFRASTRUKTURA NIEZBĘDNA DO PROWADZENIA KSZTAŁCENIA

5.1. Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się, w skład której wchodzi w szczególności pracownia umiejętności położniczych i pracownia symulacji wysokiej wierności.

5.2. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są prowadzone w oparciu o infrastrukturę uczelni lub infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są prowadzone w szczególności w:

- 1) salach porodowych i oddziałach szpitalnych: położniczych lub położniczo- -noworodkowych, neonatologicznych (w tym w oddziałach intensywnej terapii noworodka), patologii ciąży, ginekologicznych (w tym w bloku operacyjnym), onkologii ginekologicznej lub ginekologii onkologicznej, pediatrycznych (w tym niemowlęcych i patologii noworodka), internistycznych, chirurgicznych oraz intensywnej terapii;
- 2) gabinetach położnej podstawowej opieki zdrowotnej i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) poradniach specjalistycznych (poradniach ginekologicznych i ginekologiczno-położniczych) i poradniach laktacyjnych; 4) szkołach rodzenia.

II.A. OSOBY PROWADZĄCE KSZTAŁCENIE

1. Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć A–D jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i doświadczenie.
2. Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć B–D, w ramach zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki położniczej i pielęgniarstwa, jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby, które posiadają takie kompetencje i taką praktykę.
3. Zajęcia praktyczne (grupa zajęć E) są prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki oraz co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby, które posiadają takie kompetencje i taką praktykę.
4. Praktyki zawodowe (grupa zajęć F) są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki, będącej pracownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk z uczelni.

KRYTERIA OCENIANIA (wg taksonomii Blooma) w zakresie psychomotorycznej (umiejętności)

Ocena	Kryterium
5,0	Student samodzielnie i bezbłędnie wykonuje wszystkie etapy zadania, demonstruje inicjatywę i doskonałą organizację pracy, przestrzega bezpieczeństwa swojego, pacjenta i innych osób
4,5	Student wykonuje wszystkie etapy zadania niemal bezbłędnie, wykazuje dużą samodzielność i dobrą organizację pracy, sporadycznie wymaga drobnej korekty; przestrzeganie bezpieczeństwa swojego, pacjenta i innych osób wymaga niewielkiego ukierunkowania
4,0	Student wykonuje zadania poprawnie, choć zdarzają się drobne niedociągnięcia, nieistotne jednak dla uzyskania efektu końcowego oraz bezpieczeństwa własnego, pacjenta i innych; Student w większości sam koryguje zauważone nieprawidłowości lub szybko i w sposób właściwy reaguje na wskazany problem
3,5	Student wymaga znacznego ukierunkowania i wykonuje większość etapów zadania poprawnie tylko pod nadzorem, uzyskuje jednak zadowalający efekt końcowy, bezpieczeństwo własne, pacjenta i innych osób jest zapewnione tylko po ukierunkowaniu
3,0	Student wykonuje zadanie tylko po ukierunkowaniu, nie przejawia samodzielności w działaniu lub wykazana samodzielność stwarza ryzyko nieuzyskania właściwego efektu końcowego, popełnione błędy wymagają korekty w celu zapewnienia efektu końcowego, zachowanie bezpieczeństwa własnego, pacjenta i innych osób wymaga stałego nadzoru
2,0	Student nie wykonuje zadania i/lub nie potrafi prawidłowo wykonać zadania nawet pod nadzorem i/lub nie stosuje się do zasad i/lub sposób wykonania zadania stanowi zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjenta i/lub nie zapewnia bezpieczeństwa własnego, pacjenta i innych osób pomimo nadzoru

Rodzaje zajęć w ramach kształtowania umiejętności:

Ćw-PR – ćwiczenia w pracowni kształtowania umiejętności zawodowych położnej

Ćw-CSM – ćwiczenia w Centrum Symulacji Medycznej

ZP – zajęcia praktyczne

PZ – praktyka zawodowa

Kształtowanie umiejętności praktycznych – pracownia położnicza, symulacje medyczne

Poziom osiągnięcia efektu	
1	Znajomość zasad i techniki wykonania umiejętności, dobór sprzętu/metody, obserwacja wykonania
2	Ćwiczenie wykonania umiejętności pod nadzorem
3	Ćwiczenie samodzielnego wykonania umiejętności
4	Wykonanie umiejętności w warunkach symulowanych
5	Wykonanie umiejętności w warunkach naturalnych

		Badanie fizykalne	
Imię i nazwisko	nr indeksu	Rok akademicki 20...../20..... sem. I i II	
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
Wykorzystywanie technik badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji:: A.skóry, B.narządów zmysłów, C.głowy, D.klatki piersiowej, E.gruczołów piersiowych pacjentki (badanie i samobadanie), F.jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, G.układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, H.układu mięśniowo-szkieletowego, I. układu nerwowego oraz J. dokumentowani wyników badania fizykalnego i wykorzystywanie ich do oceny stanu zdrowia pacjenta (noworodka, niemowlęcia, kobiety);		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____	
Badanie noworodka: A.zbieranie wywiadu (wywiad rodzinny, okołoporodowy, społeczny, przebyte choroby, przegląd układów, główne dolegliwości, szczepienia); B.badanie skóry (pigmentacja, sinica kończyn, meszek na ciele, maż płodowa, potówka, rumień toksyczny); C.badanie głowy i szyi (ciemniaczko przednie i tylne, szwy czaszkowe, krwiaki, wybroczyny podspojówkowe; D.badanie klatki piersiowej (wymiary, sutki nadliczbowe, przewodzenie dźwięku); E. badanie jamy brzusznej (pozycja do badania, łaskotki, przepuklina pępkowa); F. badanie narządów płciowych (wierzchniactwo, spodziectwo, wnętrostwo); G.badanie układu ruchu (stopa szpotawa, stopa przywiedziona, stopa końsko-szpotawa, kolano szpotawe, kolano koślawe); H.badanie odruchów noworodkowych i niemowlęcych (odruch wzrokowy, słuchowo-powiekowy, żreniczny, czołowy, ssania, ryjkowy, wymiotny, polykania, dłoniowy, podeszwowy, Babińskiego, Moro, spadochronowy, toniczno-szyjny, Galanta, placing reflex, kroczenia, Landau'a).		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Badanie niemowlęcia: A.zbieranie wywiadu (wywiad rodzinny, okołoporodowy, społeczny, przebyte choroby, przegląd układów, główne dolegliwości, szczepienia); B.badanie skóry (pigmentacja, sinica kończyn, meszek na ciele, maż płodowa, potówka, rumień toksyczny); C.badanie głowy i szyi (ciemniaczko przednie i tylne, szwy czaszkowe, krwiaki, wybroczyny podspojówkowe, chronologia pojawiania się zębów mlecznych); D.badanie klatki piersiowej (wymiary, sutki nadliczbowe, przewodzenie dźwięku); E. badanie jamy brzusznej (pozycja do badania, łaskotki, przepuklina pępkowa); F. badanie narządów płciowych (wierzchniactwo, spodziectwo, wnętrostwo); G.badanie układu ruchu (stopa szpotawa, stopa przywiedziona, stopa końsko-szpotawa, kolano szpotawe, kolano koślawe); H.badanie odruchów noworodkowych i niemowlęcych (odruch wzrokowy, słuchowo-powiekowy, żreniczny, czołowy, ssania, ryjkowy, wymiotny, polykania, dłoniowy, podeszwowy, Babińskiego, Moro, spadochronowy, toniczno-szyjny, Galanta, placing reflex, kroczenia, Landau'a).		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

Formułowanie wstępnego rozpoznania stanu zdrowia: A.noworodka, B.niemowlęcia i C.dorosłego na podstawie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego oraz D.dokumentowanie wyniku rozpoznania dla potrzeb opieki sprawowanej przez położną;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Przeprowadzanie badania fizykalnego: A.z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub B.systemów łączności oraz C.gromadzenie danych o stanie zdrowia pacjentki z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Stosowanie skal lub kwestionariuszy wykorzystywanych do diagnozowania stanu zdrowia oraz oceny ryzyka wystąpienia zaburzeń: A.u noworodka, B.niemowlęcia i C.dorosłego;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Technika wykonania badania EKG: A.EKG prawokomorowe oraz B.EKG z odprowadzeniami dodatkowymi u pacjentki w spoczynku oraz C.interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca; D. Rozpoznawanie na podstawie zapisu EKG zaburzeń zagrażających życiu lub zdrowiu pacjentki;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Badanie fizykalne w stanach zagrożenia zdrowia i/lub życia: A.objawy wstrząsu, B.ostrego brzucha, C.objawy oponowe, D. pęknięcie ciąży pozamaciczej, E. skręt torbieli jajnika, F. pęknięcie macicy.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

Ocena stanu noworodka bezpośrednio po urodzeniu – skala APGAR. A. ocena w skali APGAR; B. toaleta i zabezpieczenie kikutu pępowinowego; C. zabiegi okołoporodowe u noworodka.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Aseptyka i antyseptyka w praktyce zawodowej położnej. B. Chirurgiczne mycie rąk. C. Przygotowanie się i asystowanie do zabiegów z zachowaniem aseptyki.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Przygotowywanie i posługiwanie się sprzętem jałowym. B. Przygotowywanie zestawów do zabiegów w ginekologii, położnictwie i neonatologii. C. Postępowanie ze sprzętem po zabiegu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Działania położnej przy utrzymaniu czystości najbliższego środowiska człowieka: A. ścielenie łóżka pustego; B. ścielenie łóżka z chorym; C. zmiana bielizny pościelowej – częściowa i całkowita - odmiany i modyfikacje; D. zmiana bielizny osobistej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Postępowanie położnej przy utrzymaniu higieny osobistej pacjenta. Toaleta ciała pacjenta w łóżku: A. toaleta całego ciała w łóżku; B. toaleta częściowa; C. toaleta jamy ustnej; D. pielęgnacja włosów; E. toaleta krocza.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Pielęgnowanie pacjenta leżącego; A. zabiegi fizykalne; B. toaleta drzewa oskrzelowego; C. zasady pielęgnacji skóry pacjenta leżącego/unieruchomionego; D. profilaktyka, pielęgnowanie odleżyn.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

Pielęgnacja ran i usuwanie szwów: A. techniki szycia chirurgicznego; B. sposoby gojenia ran; C. doraźne zaopatrzenie rany; D. pielęgnacja rany czystej i zakażonej; E. pobieranie wymazu z rany; F. usuwanie drenów; G. usuwanie szwów.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Pielęgnacja przetok jelitowych: A. ileostomia; B. urostomia; C. kolostomia.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Zapobieganie zrostom i przykurczom: A. metody wspomagające terapię blizn B. mobilizacja blizny; C. zapobieganie przykurczom ułożeniowym.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Higiena krocza w okresie okołoporodowym i podczas porodu. B. Technika mycia krocza. C. Postępowanie w przypadku powikłań związanych z nacięciem/pęknięciem krocza. D. Usunięcie szwów z krocza.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Zasady i algorytm wykonania zabiegu cewnikowania i płukania pęcherza moczowego u kobiet. B. Ocena bilansu płynowego u pacjenta. C. Monitorowanie diurezy, prowokowanie mikcji.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Kształtowanie umiejętności pielęgnacji noworodka: A. zasady i algorytm kąpieli noworodka i niemowlęcia; B. wykonywanie badań przesiewowych u noworodka; C. pomiary antropometryczne.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

Zabiegi pielęgnacyjno-lecznicze w obrębie przewodu pokarmowego: A. zakładanie zgłębnika do żołądka; B. enema oczyszczająca; C. sucha rurka do odbytu D. ocena drożności przewodu pokarmowego noworodka; E. karmienie noworodka odciągniętym pokarmem matki lub mieszanką mleczną z wykorzystaniem różnych technik podawania pokarmu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Zasady przechowywania i przygotowywania leków zgodnie z obowiązującymi standardami. Leki gotowe, recepturowe i do przygotowania bezpośrednio przed użyciem. Leki cytostatyczne. Leczenie krwią i środkami krwiozastępczymi. Podawanie leków różnymi drogami. A. miejscowo; B. doustnie i podjęzykowo; C. dopochwowo; D. doodbytniczo; E. do ucha; F. do worka spojówkowego; G. inhalacje. Wprowadzenie do podawania leków z naruszeniem ciągłości skóry: H. iniekcje; I. skaryfikacje.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Technika i algorytm wykonywania iniekcji: A. domięśniowej; B. śródskórnej; C. podskórnej D. dożylniej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Obliczanie dawek leków, w tym dawek insuliny.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Szczepienia obowiązkowe i zalecane. Rozpoznawanie NOP i innych reakcji organizmu na szczepienia – podejmowanie działań. Wykonywanie szczepień przeciw m.in.: A. grypie; B. WZW; C. HPV; D. Covid-19; E. tężcowi; F. pneumokokom.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Kropłowy wlew dożylny – zasady i technika wykonania. B. Wykonanie i interpretacja testu OCT. C. Założenie i pielęgnacja miejsca wkłucia obwodowego. D. Obserwacja i pielęgnacja cewników naczyniowych.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Pobieranie, zabezpieczenie i transport materiału do badań laboratoryjnych i diagnostycznych. Kierowanie na badania. A. pobieranie krwi włóśniczkowej; B. pobieranie krwi żyłnej; C. wykonywanie testów diagnostycznych paskowych; D. pobieranie wymazu do oceny biocenozy z pochwy oraz rozmazu cytoonkologicznego, E. pobieranie materiału biologicznego od kobiety będącej ofiarą przemocy seksualnej; F. cytologia konwencjonalna G. cytologia płynna LBC z HPV. Rola położnej. Interpretacja wyników.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ocena gruczołu piersiowego, badanie piersi oraz edukacja w zakresie samobadania piersi.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ocena stanu ogólnego pacjenta. B. Dokonywanie pomiarów: temperatury ciała, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, masy ciała, wzrostu i dokumentowanie ich w karcie gorączkowej pacjenta.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Postępowanie położnej przy utrzymaniu higieny osobistej pacjenta. Ćwiczenia na fantomie: A. toaleta ciała pacjenta w łóżku; B. toaleta jamy ustnej; C. pielęgnacja włosów; D. toaleta krocza.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Zasady i algorytm wykonania zabiegu cewnikowania i płukania pęcherza moczowego u kobiet. B. Ocena bilansu płynowego u pacjenta.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Pielęgnacja noworodka. A. Zasady i algorytm kąpieli noworodka i niemowlęcia. B. Toaleta i zabezpieczenie kikuta pępowinowego. C. Pobieranie badań przesiewowych u noworodka. Pomiary antropometryczne.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Technika karmienia piersią. B. Technika karmienia noworodka sposobami alternatywnymi. C. Dieta matki karmiącej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kropłowy wlew dożylny – zasady i technika wykonania. B. Założenie wkłucia obwodowego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Przechowywanie i przygotowywanie leków zgodnie z obowiązującymi standardami. B. Podawanie leków różnymi drogami.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Technika i algorytm wykonywania iniekcji: A. domięśniowej; B. śródskórnej; C. podskórnej; D. dożylniej. Obliczanie dawek leków, w tym insuliny.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Współudział położnej w badaniach i zabiegach diagnostycznych. B. Ocena gruczołu piersiowego, badanie piersi.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
---	--

..... Imię i nazwisko nr albumu		Techniki położnicze i prowadzenie porodu Rok akademicki 20...../20..... sem. I – II Rok akademicki 20...../20..... sem. III – IV Rok akademicki 20...../20..... sem. V – VI
Tematyka zajęć	Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
A. Budowa miednicy kostnej: wymiary; typy miednic; płaszczyny. B. Ocena budowy miednicy kostnej. C. Mięśnie kanału rodnego i budowa dna miednicy.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Płaszczyzny na główce noworodka – wymiary.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Badanie zewnętrzne ciąży. B. Ocena usytuowania płodu – chwyt Leopolda	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

A. Technika badania wewnętrznego – ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Osłuchiwanie czynności serca płodu. B. Ocena dobrostanu płodu na podstawie kardiotokografii	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ocena postępu porodu. B. Krzywa Friedmana. C. Pomiar i ocena czynności skurczowej mięśnia macicy.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Mechanizm porodowy w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym przednim – ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Mechanizm porodowy w położeniu podłużnym główkowym ułożeniu potylicowym tylnym - ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród fizjologiczny - zadania położnej w poszczególnych okresach porodu. B. Przygotowywanie i kompletowanie zestawu porodowego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

Postępowanie z noworodkiem podczas porodu i bezpośrednio po urodzeniu – podstawowe czynności: A. oznakowanie; B. odpępnienie i zabezpieczenia kikuta pępowinowego; C. odśluzowanie; D. ocena w skali APGAR	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Prowadzenie dokumentacji sali porodowej. B. Obserwacja przebiegu porodu – partogram.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Wsparcie kobiety w okresie porodu – nefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego. B. Psychoprofilaktyka porodu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Zabieg nacięcia i zespolenia krocza – zadania położnej – ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Powikłania III okresu porodu. A. Łyzeczkowanie jamy macicy – przygotowanie zestawu. B. Ręczne wydobycie łożyska, C. kontrola blizny po cc.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Postępowanie położnicze w sytuacji wystąpienia dystocji barkowej (algorytm postępowania „Rozważam HELPER” vs. HELPERR) - ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Przygotowanie ciężarnej do cięcia cesarskiego w trybie elektywnym i nagłym – ćwiczenia na fantomie	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród zabiegowy – trakcja kleszczowa i próżniowa. B. Rola położnej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Zasady prowadzenia porodu przy nieprawidłowych ułożeniach główki: A. asynklityzm przedni i tylny; B. wysokie proste stanie główki; C. niskie poprzeczne stanie główki. D. Ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Mechanizm porodu w ułożeniach odgięciowych płodu: wierzchołkowe; A. ciemieniowe; B. czołowe; C. twarzowe. D. Rozpoznanie, postępowanie, zadania położnej. E. Ćwiczenia na fantomie	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród z zastosowaniem pozycji wertykalnych podczas prawidłowego i nieprawidłowego przebiegu I, II okresu porodu. B. Rękoczyny stosowane w przyjmowaniu porodu w pozycjach wertykalnych. C. Ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Rola i zadania położnej w przyjmowaniu porodu warunkach pozaszpitalnych.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Zabiegi w położeniach miednicowych płodu: pomoc ręczna; B. ręczne wydobycie płodu. C. Ćwiczenia na fantomie	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Rękoczyny położnicze stosowane przy wykonywaniu obrotów wewnętrznych, w sytuacji nieprawidłowego usytuowania płodu w macicy	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Udział położnej w sytuacji wystąpienia sytuacji nagłych na sali porodowej: atonia i subatonia mięśnia macicy, B. zaburzenia w oddzielaniu się łożyska, C. krwawienie podczas porodu (przedwczesne oddzielenie się łożyska i łożysko przodujące)	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Sprawowanie opieki położniczej podczas porodu kobiety: zakażonej wirusem HIV, HBV, HCV, HPV; B. oraz w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Badanie zewnętrzne miednicy kostnej, wymiary zewnętrzne; B. czworobok Michaelisa. C. Ocena prawidłowej budowy miednicy kostnej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Usytuowanie płodu w macicy. B. Badanie zewnętrzne. C. Chwyty Leopolda; ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Ocena dobrostanu płodu. B. Kardiotokografia	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Technika badania wewnętrznego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Samodzielność położnej w przyjmowaniu porodu fizjologicznego. A. Mechanizm porodu w odmianie potylicowej przedniej. B. Mechanizm porodu w odmianie potylicowej tylnej. C. Ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród fizjologiczny - zadania położnej w samodzielnej opiece nad rodzącą w poszczególnych okresach porodu. B. Ocena dobrostanu płodu, C. stosowanie niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Postępowanie z noworodkiem podczas porodu i bezpośrednio po urodzeniu – podstawowe czynności: A. kontakt skóra do skóry, B. oznakowanie; C. odpepnięcie i zabezpieczenie kikuta pępowinowego; D. odśluzowanie; E. ocena w skali APGAR	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Przyjęcie ciężarnej/rodzącej do bloku porodowego. B. Dokumentacja sali porodowej. C. Prowadzenie partogramu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Prowadzenie porodu z ochroną i z nacięciem krocza. B. Parcie kierowane (manewr Valsalwy) vs. parcie spontaniczne w porodzie. C. Rola prawidłowego oddechu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Postępowanie w zaburzeniach czynności serca płodu. B. Współpraca położnej z członkami zespołu interdyscyplinarnego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Postępowanie położnicze w sytuacji wystąpienia dystocji barkowej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Zaburzenia w III okresie porodu – A. instrumentalna kontrola jamy macicy. B. Ręczne wydobycie łożyska. C. Kontrola blizny po cc.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Zasady prowadzenia porodu przy nieprawidłowych ułożeniach główki: A. asynklityzm przedni i tylny; B. wysokie proste stanie główki; C. niskie poprzeczne stanie główki. Ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Mechanizm porodu w ułożeniach odgięciowych płodu: A. wierzchołkowe; B. ciemieniowe; C. czołowe; D. twarzowe. E. Rozpoznanie, postępowanie, zadania położnej. Ćwiczenia na fantomie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Poród aktywny: zastosowanie pozycji wertykalnych w poszczególnych okresach porodu	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród zabiegowy: trakcja kleszczowa i próżniowa. Rola położnej. B. Przygotowanie rodzącej do zabiegu cięcia cesarskiego w trybie planowym i nagłym	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Stany nagłe w okresie okołoporodowym: A. wynicowanie mięśnia macicy; B. wypadnięcie pępowiny, C. pępowina przodująca; D. wstrząs- mechanizm powstawania; E. resuscytacja wewnątrzmaciczna płodu; F. pęknięcie mięśnia macicy – praca położnej w zespole interdyscyplinarnym.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Poród powikłany – A. stan przedrzucawkowy, B. rzucawka, C. postępowanie położnicze w przypadku zespołu DIC, D. HELLP	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Przyczyny i postępowanie położnicze w krwawieniach okołoporodowych: A. krwotok poporodowy (wczesny, późny); B. wstrząs krwotoczny; C. łożysko przedwcześnie oddzielone, D. łożysko przodujące; E. krwawienie z dróg rodnych- urazy kanału rodnego. F. Praca położnej w zespole interdyscyplinarnym.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Poród płodu w położeniu podłużnym miednicowym – rękożyny położnicze w porodzie miednicowym.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Zasady postępowania z noworodkiem przedwcześnie urodzonym. B. Postępowanie z noworodkiem w sytuacji zagrożenia życia – resuscytacja noworodka na Sali porodowej.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Prowadzenie porodu w ciąży mnogiej – kompetencje położne	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

..... Imię i nazwisko nr albumu		Podstawy ratownictwa medycznego Rok akademicki 20...../20..... sem. II	
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
A. Udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia (w tym doraźne unieruchamianie złamania kości, zwichnięcia i skręcenia, tamować krwawienia i krwotoki) oraz przygotowywanie pacjentki do transportu w takich przypadkach		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Ocena stanu zagrożenia zdrowotnego, w szczególności wymagającego podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS) na podstawie monitorowania bezprzewodowego oraz z wykorzystaniem defibrylatora AED		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Zapobieganie powikłaniom wynikającym z podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS);		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

A. Ocena stanu zagrożenia życia na podstawie monitorowania bezprzrzadowego	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Wykonywanie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych u dorosłych i dzieci oraz stosowanie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzrzadowe udrażnianie dróg oddechowych;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

.....		Położnictwo i opieka położnicza	
Imię i nazwisko		Rok akademicki 20...../20..... sem. II	
nr albumu		Rok akademicki 20...../20..... sem.III	
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
A. Kształtowanie umiejętności sprawowania opieki w okresie prekonceptyjnym, ciąży i porodu. B. Uwzględnienie problemów w komunikacji wynikających ze stanu zdrowia lub leczenia.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Szkoła Rodzenia i edukacja przedporodowa. B. Psychoprophylaktyka porodowa.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

A. Fizjologia laktacji. B. Skład mleka kobiecego i jego znaczenie dla zdrowia noworodka. C. Zmienność mleka kobiecego. D. Korzyści wynikające z karmienia piersią. E. Prawidłowa technika karmienia piersią. F. Czynniki warunkujące prawidłową laktację i hamujące ją. G. Promocja karmienia piersią. H. Przeciwwskazania do karmienia piersią. I. Wskaźniki skutecznego karmienia piersią. J. Prawa kobiet karmiących piersią. K. Regulacja poczęć w okresie karmienia piersią. L. Problemy laktacyjne. M. Odciąganie i przechowywanie pokarmu kobiecego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Diagnostyka dobrostanu płodu, A. USG, B. EKG wewnątrzmaciczne płodu i badanie krwi włośniczkowej płodu, C. biofizyczny profil płodu (test Manninga), D. liczenie ruchów płodu, E. KTG, F. test niestresowy (NST), G. test wysiłkowy skurczów (CST), H. amnioskopia. I. Interpretacja wyniku badania.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Położ prawidłowy i powikłany. B. Obserwacja stanu położniczego, ogólnego i psychicznego położnicy.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kompetencje położnej w opiece terapeutycznej w okresie ciąży i porodu – w tym wystawianie recept na leki i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich w okresie ciąży i porodu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Zasady postępowania w przypadku niewydolności cięśniowo-szyjkowej, przedwczesnego pęknięcia błon płodowych, porodu przedwczesnego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kształtowanie umiejętności sprawowania opieki położniczej podczas ciąży i porodu nad pacjentką nieletnią i samotną.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____

B. Psychologiczne konsekwencje dla matki po poronieniu, porodzie martwego dziecka, narodzinach dziecka z wadami i po urazie okołoporodowym. C. Opieka w sytuacjach niepowodzeń położniczych	Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Wytyczne dotyczące postępowania z ciężarną, rodzącą, noworodkiem zakażonymi wirusami HIV, HBV, HSV. B. Sprawowanie opieki położniczej nad ciężarną i położnicą z HIV.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności rozpoznawania i monitorowania ciąży. B. Prowadzenie karty ciąży. C. Edukacja przedporodowa. D. Profilaktyka chorób zakaźnych w ciąży.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności oceny przebiegu i rozpoznawania nieprawidłowości w przebiegu porodu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Opieka nad pacjentką ciężarną i położnicą niezdolną do efektywnego komunikowania się ze względu na stan zdrowia, sytuację położniczą lub stosowane leczenie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Postępowanie z pacjentką we wstrząsie i w stanach nagłych w położnictwie.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

		Ginekologia i opieka ginekologiczna	
.....		Rok akademicki 20...../20.....	sem. II
Imię i nazwisko	nr albumu	Rok akademicki 20...../20.....	sem. III
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
A. Kształtowanie umiejętności przygotowywania pacjentki do ginekologicznych zabiegów operacyjnych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik, a także B. asystowania przy zabiegach ginekologicznych wykonywanych w ramach chirurgii jednego dnia.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Kształtowanie umiejętności planowania i realizacji opieki po zabiegach ginekologicznych oraz podczas radio - i chemioterapii, B. przygotowywania pacjentki do samoopieki i samopielęgna-cji w warunkach domowych, we współpracy z jej rodziną.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Kształtowanie umiejętności sprawowania opieki ginekologicznej nad kobietą w różnych okresach życia, w tym nad osobą A. w związku z tranzycją płci, B. w sytuacji zaburzeń płodności, C. z problemem niepłodności, D. w przypadku niepowodzeń prokreacji oraz E. obciążenia chorobami genetycznymi.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Kształtowanie umiejętności sprawowania opieki w okresie prekonceptyjnym oraz prowadzenia działań edukacyjnych w odniesieniu do naturalnych metod regulacji poczęć i środków antykoncepcyjnych.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
A. Kształtowanie umiejętności prowadzenia profilaktyki w za-kresie raka gruczołu piersiowego. B. Nauka samobadania piersi.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

Kształtowanie umiejętności wykonywania i asystowania do badań diagnostycznych w ginekologii: A. badanie ginekologiczne; B. pobieranie materiału do badań; C. biocenoza pochwy. D. Ocena wyniku badania cytologicznego.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kształtowanie umiejętności rozpoznawania zaburzeń oraz patologii seksualnych.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kształtowanie umiejętności rozpoznawania zaburzeń statyki narządu rodowego oraz B. uczestniczenia w profilaktyce i leczeniu zaburzeń uroginekologicznych.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności sprawowania opieki ginekologicznej nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia oraz nad osobą w związku z tranzycją płci i w sytuacji zaburzeń płodności.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności sprawowania opieki w okresie prekoncepcyjnym: B. przygotowanie planu opieki nad parą w trakcie leczenia niepłodności oraz doświadczającej niepłodności położeńicznych	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności rozpoznawania chorób gruczołu piersiowego oraz B. edukacja pacjentki w zakresie samobadania i samoobserwacji – prowadzenie edukacji w zakresie nauki samobadania piersi.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

A. Ćwiczenie umiejętności rozpoznawania wczesnych objawów chorób nowotworowych i stanów przednowotworowe narządów płciowych, w tym B. ocena wyników badania cytologicznego według klasyfikacji Papanicolaou i w C. systemie Bethesda;	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności prowadzenia działań edukacyjnych w odniesieniu do naturalnych metod regulacji poczęć i środków antykoncepcyjnych – prowadzenie edukacji w zakresie regulacji poczęć w okresie połogu.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności rozpoznawania zaburzeń statyki narządu rodno oraz uczestniczenie w profilaktyce i leczeniu zaburzeń uroginekologicznych – badanie uroginekologiczne i pessaroterapia.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Ćwiczenie umiejętności rozpoznawania zaburzeń i patologii seksualnych w ramach sprawowania opieki ginekologicznej. B. Kierowanie do specjalisty.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Kształtowanie umiejętności samodzielnej realizacji zadań zawodowych położnej – kierowanie na badania oraz uczestniczenia w procesie terapii zleconej przez lekarza (kontynuacja terapii zleconej przez lekarza w ramach preskrypcji dla pielęgniarek i położnych).	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

.....		Neonatologia i opieka neonatologiczna	
Imię i nazwisko	nr albumu	Rok akademicki 20...../20..... sem. III	
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela	
Wspomaganie rozwoju noworodka. A. prawidłowe układanie/przenoszenie noworodka B. metoda Kangura C. profilaktyka zakażeń D. minimal handling E. optymalizacja środowiska szpitalnego.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
B. Stanowisko neonatologiczne- sprzęt, wyposażenie.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Zakładanie zgłębnika dożołądkowego: A. wskazania B. zasady C. zestaw D. technika.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Resuscytacja noworodka: A. sprzęt B. algorytm C. ćwiczenia D. zagadnienia etyczne.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

Najczęściej wykonywane zabiegi u noworodka: A. pobieranie krwi do badań B. badania przesiewowe C. podawanie leków różnymi drogami D. zabezpieczenie dostępu do żyły (obwodowo, centralnie) E. toaleta drzewa oskrzelowego F. punkcja lędźwiowa G. fototerapia.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Symulacja – pielęgnowanie noworodka w różnym stanie klinicznym: A. żółtaczką, B. wcześniactwo, C. noworodek matki cukrzycowej, D. matki HIV +.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Symulacja – resuscytacja noworodka.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
Symulacja: A. ocena gotowości do karmienia, B. podawanie leków noworodkowi różnymi drogami, C. ocena kompetencji rodziców.	Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

..... Imię i nazwisko nr albumu		Anestezjologia i stany zagrożenia życia Rok akademicki 20..... /20..... sem. V
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela
A. Udrażnianie dróg oddechowych bez przyrządowe i przyrządowe. B. Wentylacja workiem samorozprężalnym typu Ambu synchroniczna i asynchroniczna.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
B. Specyfika opieki nad pacjentką w stanie zagrożenia życia o różnej etiologii – ocena stanu pacjentki.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Elektrokardiografia, zaburzenia rytmu i stymulacja w zaburzeniach rytmu.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Podstawy resuscytacji krążeniowo-oddechowej. B. Intensywna terapia noworodka.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

..... Imię i nazwisko nr albumu		Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne Rok akademicki 20...../20..... semestr....
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela
A. Symulacja – postępowanie z dzieckiem w czasie ostrej i przewlekłej choroby.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
B. Symulacja – udzielanie pierwszej pomocy.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

..... Imię i nazwisko nr albumu		Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii Rok akademicki 20...../20..... semestr....
Tematyka zajęć		Data zajęć/rodzaj zajęć/liczba godzin/poziom realizacji efektu/ocena/ podpis nauczyciela
A. Udział położnej w procesie rehabilitacji (etapy i techniki przenoszenia chorych, asekuracji niepełnosprawnych, pionizowanie, nauka chodzenia). B. Zapobieganie przykurczom i zniekształceniom. C. Kinezy stymulacja w położu fizjologicznym i po cesarskim cięciu. D. Fizjoterapia w neonatologii.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____
A. Zapobieganie odleżynom. B. Cele i działania zgodne z zintegrowanym planem leczenia i programem rehabilitacji. C. Współpraca interdyscyplinarna w zakresie pielęgnowania, planowania, realizacji i oceny efektów rehabilitacji. D. Zaopatrzenie ortopedyczne osoby niepełnosprawnej.		Data zajęć _____ rodzaj zajęć Ćw-PR / Ćw-CSM, liczba h _____ Poziom realizacji efektu (należy wpisać literę/litery przy odpowiednim poziomie): 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

Zajęcia praktyczne (zaj. prakt.) i praktyki zawodowe (PZ)

Anestezjologia i stany zagrożenia życia					
Zaj. prakt. 40 h / PZ40h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko		nr albumu	
D.U66. rozpoznać stan zagrożenia życia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U67. przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową dorosłego (w szczególności kobiety ciężarnej i rodzącej), noworodka i niemowlęcia, zgodnie z algorytmem zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (ALS), z uwzględnieniem postępowania w odwracalnych przyczynach zatrzymania krążenia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U68. przygotowywać pacjentkę do znieczulenia i monitorować jej stan w trakcie znieczulenia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U69. oceniać poziom bólu, w tym bólu porodowego, reakcję pacjentki na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Chirurgia Zaj. prakt. 40 h / PZ 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U62. planować opiekę nad pacjentką w przebiegu chorób chirurgicznych oraz rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i im zapobiegać;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U63. prowadzić opiekę pooperacyjną w położnictwie i ginekologii;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Choroby wewnętrzne Zaj. prakt. 40 h / PZ 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U59. rozpoznawać problemy zdrowotne pacjentek i planować opiekę nad pacjentką w przebiegu najczęściej występujących chorób wewnętrznych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U60. rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowania na ich wykonanie, zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U61. wykonywać badanie EKG i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu pacjentki oraz monitorować zapis czynności bioelektrycznej serca na kardiomonitorze pod kątem stanów zagrożenia jej zdrowia i życia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Ginekologia i opieka ginekologiczna Zaj. prakt. 120 h / PZ 200 h, w tym 40h blok operacyjny ginekologiczny					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U41. przygotowywać kobietę i jej partnera do funkcji prokreacyjnej i do rodzicielstwa oraz prowadzić edukację w zakresie zachowań prekonceptyjnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U42. prowadzić działania edukacyjne w zakresie naturalnych metod regulacji poczęć i środków antykoncepcyjnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U43. sprawować opiekę ginekologiczną nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia oraz nad osobą w związku z tranzycją płci i w sytuacji zaburzeń płodności;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U44. planować i sprawować opiekę nad kobietą i jej partnerem w okresie prekonceptyjnym i w przypadku wystąpienia problemu niepłodności;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U45. planować i sprawować opiekę nad pacjentką doświadczającą niepowodzeń w prokreacji i nad rodziną obciążoną chorobami genetycznymi;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U47. rozpoznawać wczesne objawy chorób nowotworowych i stany przednowotworowe narządów płciowych, w tym ocenić wynik badania cytologicznego według klasyfikacji Papanicolaou i w systemie Bethesda;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U48. rozpoznawać zaburzenia statyki narządu rodowego oraz uczestniczyć w profilaktyce i leczeniu zaburzeń uroginekologicznych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U49. rozpoznawać zaburzenia i patologie seksualne;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U50. przygotowywać pacjentkę do ginekologicznych zabiegów operacyjnych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik, planować i realizować opiekę po takich zabiegach oraz podczas radio- i chemioterapii, przygotowywać pacjentkę do samoopieki i samopielegnacji w warunkach domowych, we współpracy z jej rodziną, a także asystować przy zabiegach ginekologicznych wykonywanych w ramach chirurgii jednego dnia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			
Uwagi:					

Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	

Neonatologia i opieka neonatologiczna					
Zaj. prakt. 80 h, w tym 40h OION / PZ 80 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko		nr albumu	
D.U51. planować i sprawować specjalistyczną opiekę nad noworodkiem w zależności od stopnia jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego, w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U52. dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U53. zapobiegać powikłaniom wynikającym z udzielania świadczeń specjalistycznych w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka oraz monitorować stan noworodka po resuscytacji krążeniowo-oddechowej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U54. przygotować noworodka do resuscytacji za pomocą aparatu Neopuff, do podłączenia wentylacji wspomagającej czynność oddechową przez zastosowanie nCPAP oraz aparatu Infant Flow;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U55. rozpoznawać i klasyfikować NOP i charakteryzować miejscowe oraz uogólnione reakcje organizmu występujące u noworodka po szczepieniu ochronnym, a także udzielać wyczerpujących informacji na temat postępowania w przypadku ich wystąpienia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U56. oceniać wydolność opiekuńczą rodziców noworodka zdrowego, chorego i z wadami rozwojowymi oraz podejmować wobec rodziców noworodka działania edukacyjne promujące zdrowie, przygotowując ich do opieki nad dzieckiem w domu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Opieka położnej w podstawowej opiece zdrowotnej Zaj. prakt. 40 h/ PZ 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
C.U36. udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U37. diagnozować sytuację kobiety w każdym okresie życia i stanie zdrowia oraz jej rodziny w środowisku zamieszkania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i podejmować działania zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U38. współpracować z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej) sprawującym opiekę nad kobietą i jej rodziną oraz z asystentem rodziny;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U39. rozpoznawać przemoc domową i inne patologie społeczne oraz dokonywać interwencji w sytuacji kryzysu w rodzinie;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U40. przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi: 					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi: 					

Podstawy praktyki zawodowej położnej					
Zaj. prakt. 160 h / PZ 80 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
C.U1. posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu opieki położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej oraz wyjaśniać podstawowe pojęcia z zakresu praktyki zawodowej położnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U2. gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia kobiety z chorobą ginekologiczną, kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie połogu oraz noworodka, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki na potrzeby diagnozy pielęgniarstwa lub położniczej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U3. prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U4. przygotowywać kobietę i jej dziecko oraz stanowisko pracy do przeprowadzenia badań i zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych oraz leczniczych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii, a także uczestniczyć w ich przeprowadzaniu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U5. wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej i talii, wskaźnika masy ciała (<i>Body Mass Index</i>, BMI)), w tym noworodka po porodzie, oraz pulsoksymetrię, gazometrię, w tym z krwi pępowinowej oraz interpretować ich wyniki;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U6. wystawiać skierowania na wykonanie badań diagnostycznych określonych w przepisach prawa oraz pobierać materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz asystować lekarzowi przy specjalistycznych badaniach diagnostycznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii oraz u mężczyzn w związku z leczeniem niepłodności lub tranżycją płci;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U7. pobierać wymaz do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymaz cytoonkologiczny, w tym na podłożu płynne i metodą tradycyjną, pobierać materiał w związku z leczeniem niepłodności lub tranżycją płci oraz zabezpieczyć pobrany materiał – zgodnie z obowiązującymi procedurami;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U8. pobierać materiał biologiczny (wymaz z warg sromowych, przedsionka pochwy, tylnego sklepienia pochwy, okolicy odbytu oraz z jamy ustnej) od kobiety będącej ofiarą przemocy seksualnej oraz zabezpieczyć pobrany materiał zgodnie z obowiązującymi procedurami;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U9. wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U10. wykonać badania przesiewowe noworodka;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U11. wykonać badanie piersi, ocenić gruczoł piersiowy i prowadzić edukację w zakresie samobadania;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U12. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki sprawowanej przez położną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U13. obliczyć dawkę leku, podawać pacjentce leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;					

Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U14. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U15. zakładać cewnik do pęcherza moczowego, usuwać cewnik oraz monitorować diurezę i prowokować mikcję, a także prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów w organizmie pacjentki, noworodka i niemowlęcia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U16. wykonywać zabiegi doodbytnicze;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U17. pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe u kobiety, noworodka i niemowlęcia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U18. zakładać zgłębnik do żołądka kobiety, noworodka i niemowlęcia, monitorować jego położenie i drożność oraz go usuwać;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U19. wykorzystywać dostępne metody i techniki karmienia pacjentki, noworodka i niemowlęcia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U20. wykonywać zabiegi higieniczne, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U21. dobierać metody, techniki i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji oraz oceniać ryzyko rozwoju odleżyn, a także stosować działania profilaktyczne;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U22. usunąć dren z rany pooperacyjnej u pacjentki po operacji w obrębie jamy brzusznej, miednicy lub krocza;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U23. ocenić proces gojenia się rany i zaopatrzyć ranę w ramach pomocy doraźnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U24. ocenić ryzyko zakażenia rany oraz rozpoznać powikłania rany;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U25. usunąć szwy z rany krocza, po cięciu cesarskim, cewniku i operacji ginekologicznej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U26. przemieszczać i pozycjonować pacjentkę z wykorzystaniem różnych technik i metod, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjentki i położnej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U27. prowadzić wykonywanie ćwiczeń czynnych i biernych oraz gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych pacjentki;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U28. stosować zabiegi przeciwzapalne;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U29. wykonywać szczepienia ochronne, w tym przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), wirusowi Human Papilloma Virus (HPV), COVID-19, tężcowi, pneumokokom oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne, w szczególności okresu noworodkowego i kobietom ciężarnym, zgodnie z przepisami prawa;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U30. rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u kobiety, noworodka i niemowlęcia po szczepieniu ochronnym, a także podejmować stosowne działania;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.

C.U31. wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, stosować środki ochrony indywidualnej, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia oraz zakładać odzież operacyjną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U32. stosować zasady aseptyki i antyseptyki mające zastosowanie w praktyce zawodowej położnej, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować procedurę poekspozycyjną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U33. przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki
Uwagi:	

Położnictwo i opieka położnicza					
Zaj. prakt. 120 h / PZ 200 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U26. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu ciąży i porodu, a w przypadku konieczności zapewnić pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistyczną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U27. ustalać indywidualny plan opieki prenatalnej w odniesieniu do kobiety ciężarnej, a w przypadku konieczności dokonywać jego modyfikacji;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U28. planować postępowanie położnicze i obejmować opieką położniczą kobietę ciężarną i w okresie porodu, w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U29. wdrażać standardy opieki nad kobietą ciężarną z zagrożeniem porodu przedwczesnego i w przebiegu porodu przedwczesnego;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U30. promować karmienie naturalne, prowadzić poradnictwo laktacyjne w okresie przygotowania do laktacji i jej przebiegu, rozpoznawać problemy laktacyjne i podejmować działania prewencyjne w tym zakresie;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U31. realizować zadania położnej w opiece profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej nad kobietami ciężarnymi i w okresie porodu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U32. rozpoznawać ciążę na podstawie objawów domyślnych, prawdopodobnych i pewnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U33. stosować profilaktykę ogólną i swoistą chorób zakaźnych wobec kobiet przygotowujących się do macierzyństwa i kobiet ciężarnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U34. planować i sprawować opiekę położniczą nad kobietą w okresie okołoporodowym powikłanym współistniejącymi chorobami położniczymi i niepołożniczymi;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U35. monitorować stan matki i dziecka oraz zapewniać wsparcie w sytuacji szczególnej obejmującej poronienie, urodzenie dziecka martwego, niezdolnego do życia, z wadą i urazem okołoporodowym lub z ciężką chorobą;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U36. dokonać oceny dobrostanu płodu za pomocą dostępnych metod klinicznych oraz wskazać różnice i podobieństwa w ocenie dobrostanu płodu za pomocą metod bezpośrednich i pośrednich;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U37. dokonać wyboru metod rejestracji dobrostanu płodu, uwzględniając czas trwania ciąży, objawy kliniczne oraz stan kobiety ciężarnej i płodu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U38. zaproponować metody weryfikacji zapisu KTG w ciąży o przebiegu patologicznym oraz analizować cechy charakteryzujące zapisy KTG w wybranych chorobach wnikających przebieg ciąży;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U39. ocenić zagrożenia płodu wynikające z nieprawidłowego zapisu KTG podczas ciąży i porodu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U40. sprawować opiekę psychologiczną nad pacjentką po stracie ciąży, matką małoletnią i w innych sytuacjach szczególnych w położnictwie;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.

Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	

Promocja zdrowia					
Zaj. prakt. 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
C.U34. oceniać potencjał zdrowotny kobiety i jej rodziny z rozpoznaniem czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia oraz z wykorzystaniem narzędzi pomiaru, a także edukować kobietę w zakresie samokontroli stanu zdrowia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
C.U35. dobrać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Uwagi: 		

Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii – Zaj. prakt. 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U70. prowadzić rehabilitację przylózkową po operacjach ginekologicznych, porodzie drogami natury i cięciu cesarskim;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U71. stosować różne formy aktywności ruchowej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, w szczególności nad kobietą ciężarną i rodzącą oraz z chorobą ginekologiczną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U72. przeprowadzać ćwiczenia usprawniające w chorobach ginekologicznych oraz prowadzić rehabilitację późną kobiet po mastektomii i operacjach w onkologii ginekologicznej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U73. prowadzić rehabilitację wspierającą rozwój psychomotoryczny noworodka i niemowlęcia zdrowego i chorego;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Uwagi: 		

Psychiatria Zaj. prakt. 40 h / PZ 40 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U64. rozpoznawać problemy pacjentek z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi w okresie dojrzewania, okołoporodowym i klimakterium, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne, w tym psychoedukację;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U65. prowadzić rozmowę terapeutyczną;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Techniki położnicze i prowadzenie porodu Zaj. prakt. 320 h / PZ 400 h					
Student po zrealizowaniu zajęć potrafi:		Imię i nazwisko nr albumu			
D.U1. dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie porodu, płodu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U2. rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w przypadku konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U3. podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U4. wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru nefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U5. ustalać indywidualny plan porodu, a w przypadku konieczności dokonywać jego modyfikacji;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U6. rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.

D.U7. monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu, interpretować wyniki tej oceny oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U8. monitorować dobrostan płodu podczas ciąży i porodu z wykorzystaniem badania kardiotokograficznego (KTG) oraz dokonać interpretacji zapisów KTG kobiety ciężarnej i rodzącej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U9. ocenić zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego zapisu KTG podczas ciąży i porodu;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U10. przygotować pacjentkę do testu niestresowego (<i>Non stress test</i>, NST) oraz do testów stresowych;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U11. sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U12. nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I i II stopnia;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U13. prowadzić i przyjmować poród fizjologiczny oraz miednicowy;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U14. wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zakażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U15. rozpoznawać stany naglące w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U16. udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U17. wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny i algorytmów;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U18. rozpoznawać stan zagrożenia życia oraz sytuacje wymagające resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U19. monitorować w sposób bezprzrządowy i przrządowy czynności życiowe noworodka;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U20. dobierać właściwe środki i metody w świadczeniu opieki w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U21. wykonać początkowe zabiegi resuscytacyjne u noworodka (zabezpieczenie przed utratą ciepła, udrożnienie dróg oddechowych, stymulacja dotykiem);					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U22. wykonać zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u noworodka, z wyłączeniem intubacji dotchawiczej;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U23. zapobiegać powikłaniom wynikającym z resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;					

Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U24. stosować metody komunikowania się z pacjentką niezdolną do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia, sytuację położniczą, w tym w sytuacjach szczególnych w opiece okołoporodowej, lub ze względu na stosowane leczenie;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
D.U25. komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia i sytuacji położniczej pacjentki;					
Poziom osiągnięcia efektu – data, podpis	1.	2.	3.	4.	5.
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki			Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczętka i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczętka lub dane adresowe placówki		
Uwagi:					

Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	
Zajęcia praktyczne Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena:..... Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki	Praktyka zawodowa Liczba godzin h, semestr Okres realizacji 20..... - 20..... Ocena: Pieczątką i podpis nauczyciela/osoby zaliczającej: Pieczątką lub dane adresowe placówki
Uwagi:	

REALIZACJA ŚWIADCZEŃ

W trakcie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w zakresie podstaw opieki położniczej i opieki specjalistycznej student:

- 1) udziela porad kobietom ciężarnym, w tym przeprowadza co najmniej 100 badań prenatalnych;
- 2) sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami ciężarnymi;
- 3) przyjmuje co najmniej 40 porodów albo przyjmuje co najmniej 30 porodów i bierze aktywny udział w przyjmowaniu co najmniej 20 porodów;
- 4) bierze aktywny udział w przyjmowaniu porodu z położenia miednicowego, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;
- 5) wykonuje nacięcia krocza i zakładanie szwów, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;
- 6) sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami, u których mogą wystąpić powikłania podczas ciąży, porodu i porożu;
- 7) sprawuje opiekę nad co najmniej 100 kobietami w okresie porożu i zdrowymi noworodkami, w tym przeprowadza ich badania;
- 8) prowadzi obserwację noworodków niedonoszonych, przenoszonych, z niską masą urodzeniową i chorych oraz sprawuje nad nimi opiekę;
- 9) sprawuje opiekę nad kobietami z objawami patologicznymi ginekologicznymi i położniczymi.

OPIEKA NAD CIĘŻARNĄ (C) / BADANIA PRENATALNE (P) / OPIEKA NAD CIĘŻARNĄ Z GRUPY RYZYKA (R)				
1) Udzielanie porad kobietom ciężarnym, w tym przeprowadzenie co najmniej 100 badań prenatalnych – ustalenie czasu trwania ciąży/obliczenie terminu porodu, ustalenie czynników ryzyka położniczego, ocena usytuowania płodu na podstawie badania zewnętrznego, wykonanie oraz interpretacja zapisu KTG, ocena masy płodu regułą Johnsona, itp.				
2) Sprawowanie opieki nad co najmniej 40 kobietami ciężarnymi - opieka nad ciężarną realizowana zgodnie z zaleceniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1324 – aktualne brzmienie)				
3) Sprawowanie opieki nad co najmniej 40 kobietami, u których mogą wystąpić powikłania podczas ciąży, porodu i porożu - opieka nad ciężarną z grupy ryzyka realizowana w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1324. – aktualne brzmienie) lub podjęcie innych działań wymaganych stanem zdrowia kobiety ciężarnej zgodnie ze standardami medycznymi				
1 Lp. /ro- dzaj świadcz- nia	P		CII, PII, Hbd 35+5, TP 19.12.2025, NIC, samopoczucie dobre, RR 132/78 mmHg, m. c.984 kg, ASP - 160 u/min., wysokość dna macicy 4 palce poniżej łuków żebrowych, ocena masy płodu wg reg. Johnsona 1850-2015 g, aktywność ruchowa płodu odczuwana przez ciężarną, wizyta kontrolna za 2 tygodnie. Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	K. Nowak Położna 1357913A Podpis i pieczętka położnej
	C	25.10.2025 r. H. N, l. 32		
	R	Data, inicjały, wiek pacjentki		
1.	P		Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R	Data, inicjały, wiek pacjentki		
2.	P		Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R	Data, inicjały, wiek pacjentki		
3.	P		Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C	Data, ini- cjały, wiek		
	R	pacjentki		
4.	P		Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C	Data, ini- cjały, wiek		
	R	pacjentki		

5.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
6.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
7.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
8.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
9.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
10.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
11.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
13.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
14.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
15.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
16.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
17.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

18.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
19.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
20.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
21.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
22.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
23.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
24.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
25.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
26.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
27.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
28.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
29.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

30.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
31.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
32.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
33.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
34.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
35.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
36.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
37.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
38.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
39.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
40.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
41.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

42.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
43.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
44.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
45.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
46.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
47.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
48.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
49.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
50.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
51.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
52.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
53.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

54.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
55.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
56.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
57.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
58.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
59.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
60.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
61.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
62.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
63.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
64.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
65.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

66.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
67.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
68.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
69.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
70.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
71.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
72.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
73.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
74.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
75.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
76.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
77.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

78.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
79.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
80.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
81.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
82.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
83.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
84.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
85.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
86.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
87.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
88.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
89.	<i>P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

90.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
91.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
92.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
93.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
94.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
95.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
96.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
97.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
98.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
99.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
100.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			
101.	<i>P</i>	<i>Data, inicjaly, wiek pacjentki</i>	<i>Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>C</i>			
	<i>R</i>			

102.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
103.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
104.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
105.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
106.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
107.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
108.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
109.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
110.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
111.	P	Data, inicjały, wiek pacjentki	Opis sytuacji zdrowotnej, zrealizowanego badania oraz wykonanych świadczeń	Podpis i pieczętka położnej
	C			
	R			
	R			
PODSUMOWANIE			Data / podpis	
Opieka nad ciężarną				
Badania prenatalne				
Opieka nad ciężarną z grupy ryzyka / z ciążą o przebiegu patologicznym				

**PORODY PRZYJĘTE SAMODZIELNIE (S) / ASYSTOWANIE PODCZAS PROWADZENIA PORODU (A)
PORÓD O FIZJOLOGICZNYM PRZEBIEGU (F) / PORÓD W PRZEBIEGU PATOLOGII POŁOŻNICZEJ (P)**

1) Samodzielne przyjęcie co najmniej 40 porodów lub przyjęcie co najmniej 30 porodów samodzielnie i aktywny udział w prowadzeniu co najmniej kolejnych 20 porodów – rodzaj porodu, dane o noworodku, dane dotyczące popłodu, czas trwania poszczególnych okresów porodu, ew. zabiegi, itp.

1.	S / A F / P	25.10.2025 r. H. N, I. 32 CII, PII Hbd 38+3, st. po c.c. Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Poród siłami natury, ur. CZD, APG 9/10 pkt, popłód kompletny, ur. mech. Duncana, ręczna kontrola blizny. I okr. 5h25 min, II okr. 55 min., 3 okr. 15 min. 4 okr. 4h Przebieg wczesnego okresu poporodowego bez powikłań Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	K. Nowak Położna 1357913A Podpis i pieczętka położnej
1.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
2.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
3.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
4.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
5.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
6.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
7.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
8.	S / A F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie		Podpis i pieczętka położnej

			<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	
9.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
10.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
11.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
12.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
13.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
14.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
15.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
16.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
17.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>

18.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
19.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
20.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
21.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
22.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
23.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
24.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
25.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
26.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
27.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>		<i>Podpis i pieczętka położnej</i>

			<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	
28.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
29.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
30.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
31.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
32.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
33.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
34.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
35.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
36.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>

37.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
38.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
39.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
40.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
41.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
42.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
43.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
44.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
45.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
46.	<i>S / A</i> <i>F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>		<i>Podpis i pieczętka położnej</i>

			<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	
47.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
48.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
49.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
50.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
51.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
52.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
53.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
54.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
55.	<i>S / A F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>

PODSUMOWANIE		Data, podpis/pieczętka opiekuna praktyki	
Liczba wszystkich przyjętych porodów:			
w tym	samodzielnie		
	z asystą		
	poród miednicowy		
Liczba porodów w przebiegu patologii położniczej lub u rodzących z grupy ryzyka			
Nacięcie krocza i zakładanie szwów, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych			

OPIEKA NAD POŁOŻNICĄ I ZDROWYM NOWORODKIEM, W TYM BADANIE POŁÓG O FIZJOLOGICZNYM PRZEBIEGU (F) / POŁÓG W PRZEBIEGU PATOLOGII POŁOŻNICZEJ (P)				
OPIEKA W PRZEBIEGU POŁOGU – stan matki, stan dziecka.				
1.	Matka F/P	25.10.2025 r. H. N, l. 32 St. po PSN Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Położnica w 1 dobie po PSN, parametry stanu ogólnego prawidłowe, wysokość dna macicy 1 palec poniżej pępka, odchody krwiste, laktacja trwa, dolegliwości nie zgłasza <i>Obserwacje, podejmowane działania medyczne / pielęgnacyjne</i>	K. Nowak Położna 1357913A Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F/P	25.10.2025 r. J. N żeńska 2 d.ż. St. po PSN Data, inicjały, płeć, doba życia data i rodzaj porodu	Noworodek (9/10 APG), ur. w stanie dobrym, aktualnie spokojny, skóra czysta, zażółcona, II strefa wg schematu Kramera, karmienie naturalne co 2-3 godz., nie ulewa, kikut pępowinowy zachowany, suchy, pierścion bez objawów patologicznych, moczy 8 pieluch, stolec 2 x, brudzenie każdej pieluchy <i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
1.	Matka F/P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	<i>Obserwacje, podejmowane działania medyczne / pielęgnacyjne</i>	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F/P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
2.	Matka F/P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	<i>Obserwacje, podejmowane działania medyczne / pielęgnacyjne</i>	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F/P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	

3.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
4.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
5.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
6.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
7.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
8.	Matka F / P			Podpis i pieczętka położnej

		Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
9.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
10.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
11.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
12.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
13.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpoznanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej

	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
14.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
15.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
16.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
17.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
18.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>		

			<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
19.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
20.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
21.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
22.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
23.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	

24.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
25.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
26.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
27.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
28.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
29.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
30.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
31.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
32.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
33.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
34.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
35.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
36.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
37.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
38.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
39.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
40.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
41.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
42.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
43.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
44.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
45.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
46.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
47.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
48.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
49.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	<i>Podpis i pieczętka położnej</i>
	<i>Dziecko F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie</i>	
50.	<i>Matka F / P</i>	<i>Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie</i>	<i>Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka</i>	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
51.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
52.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
53.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
54.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
55.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
56.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
57.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
58.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
59.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
60.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
61.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
62.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
63.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
64.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
65.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
66.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
67.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
68.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
69.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
70.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
71.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
72.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
73.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
74.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
75.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
76.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
77.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
78.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
79.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
80.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
81.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
82.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
83.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
84.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
85.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
86.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
87.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
88.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
89.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
90.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
91.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
92.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
93.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
94.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
95.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
96.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
97.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
98.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
99.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
100.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
101.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
102.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
103.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
104.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	

	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	Podpis i pieczętka położnej
105.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
106.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
107.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
108.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
109.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
110.	Matka F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Opis przebiegu porodu, okresy porodu, wykonane zabiegi, stan noworodka	Podpis i pieczętka położnej
	Dziecko F / P	Data, inicjały, wiek pacjentki, rozpo- znanie	Stan pourodzeniowy noworodka, aktualne obserwacje, badanie	
PODSUMOWANIE			Data / podpis	
Opieka nad położnicą w przebiegu fizjologii				
Opieka nad położnicą w przebiegu patologii położniczej				
Opieka nad zdrowym noworodkiem				
Opieka nad noworodkiem z nieprawidłowym przebiegiem okresu noworodkowego				

**INFORMACJE W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO ORAZ PRZEBIEGU STUDIÓW
(URLOPY, SZKOLENIA BHP, ITP.)**

IMIĘ I NAZWISKO

NR ALBUMU

Spełnienie wymagań w zakresie kształcenia praktycznego

Zakres zajęć praktycznych	Liczba godzin wymaganych	Liczba godzin zrealizowanych	Podpis
Podstawy praktyki zawodowej położnej	160		
Techniki położnicze i prowadzenie porodu	320		
Promocja zdrowia	20		
Opieka położnej w podstawowej opiece zdrowotnej	40		
Położnictwo i opieka położnicza	120		
Ginekologia i opieka ginekologiczna (*w tym 40 w bloku operacyjnym ginekologicznym w ramach praktyki zawodowej)	120		
Neonatologia i opieka neonatologiczna (**w tym 40 w oddziale intensywnej terapii noworodka w ramach zajęć praktycznych)	80**		
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	40		
Choroby wewnętrzne	40		
Chirurgia	40		
Psychiatria	40		
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	40		
Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii	40		
Razem	1100		

Zakres praktyk zawodowych	Liczba godzin wymaganych	Liczba godzin zrealizowanych	Podpis
Podstawy praktyki zawodowej położnej	80		
Techniki położnicze i prowadzenie porodu	400		
Opieka położnej w podstawowej opiece zdrowotnej	40		
Położnictwo i opieka położnicza	200		
Ginekologia i opieka ginekologiczna (*w tym 40 w bloku operacyjnym ginekologicznym w ramach praktyki zawodowej)	160 / 40*		
Neonatologia i opieka neonatologiczna	80		

Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	40		
Choroby wewnętrzne	40		
Chirurgia	40		
Psychiatria	40		
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	40		
Razem	1200		

Lp.	Zakres świadczeń	Minimalna liczba świadczeń	Liczba świadczeń zrealizowanych	Podpis
1.	udziela porad kobietom ciężarnym, w tym przeprowadza co najmniej 100 badań prenatalnych;	100		
2.	sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami ciężarnymi;	40		
3.	przyjmuje co najmniej 40 porodów lub	40		
	• przyjmuje co najmniej 30 porodów • i bierze aktywny udział w przyjmowaniu co najmniej 20 porodów;	30 / 20		
4.	bierze aktywny udział w przyjmowaniu porodu z położenia miednicowego, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;	zaliczenie		
5.	wykonuje nacięcia krocza i zakładanie szwów, a w przypadku gdy jest to niemożliwe – w warunkach symulowanych;	zaliczenie		
6.	sprawuje opiekę nad co najmniej 40 kobietami, u których mogą wystąpić powikłania podczas ciąży, porodu i połogu;	40		
7.	sprawuje opiekę nad co najmniej 100 kobietami w okresie połogu i zdrowymi noworodkami, w tym przeprowadza ich badania;	100		
8.	przewodzi obserwację noworodków niedonoszonych, przenoszonych, z niską masą urodzeniową i chorych oraz sprawuje nad nimi opiekę;	zaliczenie		
9.	sprawuje opiekę nad kobietami z objawami patologicznymi ginekologicznymi i położniczymi.	zaliczenie		

Studentka, nr albumu, spełnia wymogi rozporządzenia Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza-dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2024 poz. 1514 z późn. zm.) w zakresie kształcenia praktycznego.

Opole, dn. 20..... r. Podpis Koordynatora Praktyk