

Program studiów na kierunku Pielęgniarstwo

Studia II stopnia, stacjonarne



AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH IM. JÓZEFA GOŁUCHOWSKIEGO

@copyright by Akademia Nauk Stosowanych

Spis treści

| | |
|--|------------|
| Opis kierunku studiów..... | 3 |
| Plan studiów..... | 6 |
| Efekty uczenia się..... | 8 |
| Macierz..... | 33 |
| Przewodniki po przedmiotach..... | 42 |
| Moduł A nauki podstawowe i humanistyczne..... | 43 |
| Moduł B zaawansowana praktyka pielęgnarska..... | 92 |
| Moduł C badania i rozwój pielęgniarstwa..... | 235 |

Opis kierunku studiów

| | |
|--|---|
| Nazwa kierunku studiów | Pielęgniarstwo |
| Obszar/ obszary kształcenia/ dyscyplina | Kierunek mieści się w obszarze kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej |
| Forma prowadzenia | Stacjonarny/ <u>niestacjonarny</u> |
| Profil | Studia mają profil praktyczny |
| Stopień | Drugi |
| Specjalność/ Specjalizacja | |
| Punkty ECTS | st. II stopnia – 120 ECTS |
| Czas realizacji | st. II stopnia – 4 semestry |
| Uzyskiwany tytuł zawodowy | st. II stopnia – magister pielęgniarstwa |
| Warunki przyjęcia na studia | st. II stopnia - posiadanie świadectwa dojrzałości i dyplomu pielęgniarki/pielęgniarsza, pozytywne zakończenie postępowania kwalifikacyjnego |
| Sylwetka absolwenta | Absolwent studiów drugiego stopnia posiada specjalistyczną wiedzę z pielęgniarstwa i nauk medycznych. Potrafi samodzielnie rozwiązywać problemy zawodowe, związane ze specyfiką opieki nad pacjentem. Zapewnia profesjonalną opiekę pielęgniarską pacjentom zgodną ze standardami opieki. Dbą o jakość opieki pielęgniarskiej i zapewnia jej ciągły rozwój. Potrafi organizować i nadzorować opiekę pielęgniarską z uwzględnieniem założeń teoretycznych i koncepcji pielęgniarstwa. Organizuje prace własną i zespołów pielęgniarskich z obowiązującymi przepisami prawa reprezentując interesy stron. Stosuje odpowiednie strategie polityki kadrowej stosownie do zapotrzebowania pacjentów na opiekę pielęgniarską. Analizuje problemy opieki pielęgniarskiej i opracowuje oraz wdraża metody usprawniania podsystemu praktyki pielęgniarskiej. Łączy teorię z praktyką, dostrzega problemy badawcze w praktyce pielęgniarskiej, projektuje badania naukowe, prowadzi je w zespołach, analizuje ich wyniki oraz wykorzystuje dla poprawy jakości opieki. Potrafi korzystać z wyników badań naukowych w praktyce opiekuńczej dla zapewnienia bezpieczeństwa i komfortu pacjenta. Prowadzi proces edukacji pacjentów z chorobami przewlekłymi oraz programy promocji zdrowia dla osób z czynnikami ryzyka choroby. Potrafi myśleć refleksyjnie, kultywować tradycje w pielęgniarstwie, dbać o prestiż |

| | |
|---|--|
| | zawodu i umacniać autonomię zawodu pielęgniarstwa. |
| Uzyskiwane kwalifikacje oraz uprawnienia zawodowe | st. II stopnia - Kwalifikacje zawodowe pielęgniarki Możliwość ubiegania się o przyjęcie na studia doktoranckie , podyplomowe specjalizacje zawodowe |
| Dostęp do dalszych studiów | st. III stopnia - Studia doktoranckie – kierunek pielęgniarstwo, obszar nauk o zdrowiu |
| Jednostka naukowo-dydaktyczna Wydziału właściwa merytorycznie dla tych studiów | Katedra Pielęgniarstwa |

PLAN STUDIÓW

EFEKTY KSZTAŁCENIA

| Symbol efektu kierunkowego uczenia | Kierunkowe efekty uczenia | Odniesienie do efektów obszarowych |
|---|---|--|
| A.W1 | modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia | P2P_NSiH-PZ P2P_PF-PiPPWZ |
| A.W2 | znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie | P2P_NSiH-PZ P2P_PF-PiETWChz N P2P_PF-PiETWChzSR |
| A.W3 | teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia | P2P_NSiH-PZ P2P_PF-PiPPWZ |
| A.W4 | podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą | P2P_NSiH-PZ P2P_PD-ZZwŚWiN |
| A.W5 | procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów | P2P_NSiH-PZ P2P_PF-PiETWChz N P2P_PF-PiETWChzSR P2P_PDSWPiR |
| A.W6 | skutki prawne zdarzeń medycznych | P2P_NSiH-PPP |

| | | |
|-------|--|---------------|
| | | |
| A.W7 | istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno pielęgnacyjnych | P2P_ NSiH-PPP |
| A.W8 | system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej | P2P_ NSiH-PPP |
| A.W9 | uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia | P2P_ NSiH-PPP |
| A.W10 | poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarstwa | P2P_ NSiH-PPP |
| A.W11 | metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W12 | zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W13 | pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W14 | mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W15 | style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W16 | zasady świadczenia usług pielęgniarstwa i sposób ich finansowania | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W17 | specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W18 | metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W19 | problematykę zarządzania zasobami ludzkimi | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W20 | uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek | P2P_ NSiH-PW |
| A.W21 | naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy | P2P_ NSiH-ZP |

| | | |
|----------|--|--|
| | | P2P_ PF-PiPPWZ |
| A.W22 | modele i strategie zarządzania jakością | P2P_ NSiH-ZP |
| A.W23 | podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej | P2P_ NSiH-DM |
| A.W24 | zasady przygotowania do działalności dydaktycznej | P2P_ NSiH-DM |
| A.W25 | metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym | P2P_ NSiH-DM |
| A.W26 | Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności | P2P_ NSiH-PPP |
| A.W27 | teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger | P2P_ NSiH-PW |
| A.W28 | kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia | P2P_ NSiH-PW |
| A.W29 | różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej | P2P_ NSiH-PW |
| A.W R 30 | Zna ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji oraz zna procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków, | P2P_PFWR |
| A.W R 31 | na zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich. | P2P_PFWR |
| A.U1 | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą | P2P_NSiH-PZ P2P_ PF-PiPPWZ P2P_PDSWPiR |
| A.U2 | wskazywać metody radzenia sobie ze stresem | P2P_NSiH-PZ P2P_ PF-PiPPWZ |

| | | |
|-------|---|---------------|
| A.U3 | oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu | P2P_ NSiH-PPP |
| A.U4 | kwifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego | P2P_ NSiH-PPP |
| A.U5 | analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze | P2P_ NSiH-PPP |
| A.U6 | analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji | P2P_ NSiH-PPP |
| A.U7 | stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U8 | organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U9 | stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U10 | planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U11 | opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U12 | przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U13 | opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U14 | nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości | P2P_ NSiH-ZP |
| A.U15 | dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej | P2P_ NSiH-DM |

| | | |
|---|---|----------------------------|
| A.U16 | dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego | P2P_ NSiH-DM |
| A.U17 | wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych | P2P_ NSiH-PW |
| A.U18 | stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger | P2P_ NSiH-PW |
| A.U19 | rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne | P2P_ NSiH-PW |
| A.U20 | uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej | P2P_ NSiH-PW |
| A.U21 | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego | P2P_ NSiH-JA |
| A.U R 22 | Posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych. | P2P_P FWR |
| A.U R 23 | Potrafi wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; | P2P_P FWR |
| A.U R 24 | Potrafi przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza; | P2P_P FWR |
| B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELEŃNIARSKA | | |
| B.W1 | mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych | P2P_ZPP-FiOPL P2P_P FWR |
| B.W2 | regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego | P2P_ZPP-FiOPL P2P_P FWR |

| | | |
|-------|--|-----------------------------------|
| B.W3 | zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń | P2P_ZPP-FiOPL P2P_P FWR |
| B.W4 | objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne | P2P_ZPP-FiOPL P2P_P FWR |
| B.W5 | założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej | P2P_ZPP-PE |
| B.W6 | uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych | P2P_ZPP-PE |
| B.W7 | zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych | P2P_ZPP-PE |
| B.W8 | organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych | P2P_ZPP-E |
| B.W9 | diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii | P2P_ZPP-E |
| B.W10 | zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej | P2P_ZPP-E |
| B.W11 | założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); | P2P_ZPP-PwP |
| B.W12 | predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej | P2P_ZPP-PwP P2P_P F-PiETWChz N |

| | | |
|-------|--|---|
| | | P2P_ PF-PiETWChzSR P2P_PDSWPiR |
| B.W13 | metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim | P2P_ZPP-PwP P2P_ PF-PiETWChz N P2P_ PF-PiETWChzSR |
| B.W14 | zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych | P2P_ZPP-PwP P2P_ PF-PiETWChzSS P2P_ PF-PiEwSE SO_ZETPP |
| B.W15 | zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych | P2P_ PF-PiEwSE P2P_PD-NTD |
| B.W16 | modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach | P2P_ZPP-KOZ P2P_PDSWPiR |
| B.W17 | regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia | P2P_ZPP-KOZ |
| B.W18 | zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia | P2P_ZPP-KOZ P2P_PDZZwŚWiR P2P_PDSWPiR |

| | | |
|--------|--|---|
| B.W19 | zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej; | P2P_ZPP-KOZ P2P_PDSWPiR |
| B.W20 | założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidencebasednursingpractice); | P2P_PDSWPiR P2P_ BiRP-PPONDN |
| B W 21 | Założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zawodowych oraz metod edukacji terapeutycznej | P2P_PDSWPiR |
| B.W22 | zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PD-ZZwŚWiN P2P_PD-ZZwŚPP P2P_PDSWPiR |
| B.W23 | procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PD-ZZwŚWiN |
| B.W24 | badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia | P2P_ZPP-PZiŚP |
| B.W25 | zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia | P2P_ZPP-PiETwChUK P2P_PF-PiETwChWG |
| B.W26 | patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.W27 | technikę badania spirometrycznego | P2P_ZPP-PiETwChUO |

| | | |
|-------|--|--|
| | | |
| B.W28 | standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (ContinuousRenalReplacementTherapy, CRRT); | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.W29 | zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja); | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.W30 | przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową | P2P_ZPP-PiETwChPN P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.W31 | zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.W32 | zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc | P2P_ZPP-PiETwChUO P2P_ZPP-PiETwC P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiEwSE |
| B.W33 | patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej | P2P_ZPP-PiETwChUO P2P_ZPP-PiETwC |
| B.W34 | etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.W35 | zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej | P2P_ZPP-PiETwChN |

| | | |
|-------|--|----------------------|
| B.W36 | zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.W37 | metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.W38 | metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W39 | nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W40 | zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W41 | zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W42 | zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W43 | zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji | P2P_ZPP-PiETPz RpiP |
| B.W44 | metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia | P2P_ZPP-PiETz B |
| B.W45 | zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań; | P2P_ZPP-PiETChwLŻ |
| B.W46 | zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu | P2P_ZPP-PiETwChUO |
| B.W47 | wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania | P2P_ZPP-PiETwAwWMzTC |
| B.W48 | wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi | P2P_ZPP-PiETwChUK |

| | | |
|-------|---|--|
| | międzyludzkich | P2P_ZPP-PiETwChUO P2P_ZPP-PiETwChPN P2P_ZPP-PiETwChN P2P_ZPP-PiETwZZP P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiETWChz N P2P_PF-PiETWChzSR |
| B.W49 | przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.W50 | zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.W51 | zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom; | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.W52 | zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi | P2P_ZPP-PiETwChU P2P_PF-PiETwChWG |
| B.U 1 | dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta | P2P_ZPP-FiOPL P2P_PFWR |
| B.U2 | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych | P2P_ZPP-FiOPL P2P_PFWR |
| B.U3 | ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne | P2P_ZPP-FiOPL |

| | | |
|-------|---|---|
| | oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia | P2P_PFWR |
| B.U4 | dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta | P2P_ZPP-FiOPL P2P_PFWR |
| B.U5 | stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej | P2P_ZPP-PE |
| B.U6 | planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych | P2P_ZPP-PE |
| B.U7 | wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym | P2P_ZPP-PE |
| B.U8 | uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | P2P_ZPP-E |
| B.U9 | współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | P2P_ZPP-E |
| B.U10 | przewodzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej | P2P_ZPP-E |
| B.U11 | diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą | P2P_ZPP-PwP P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiETWChZSS P2P_PF-PiEwSE |
| B.U12 | oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej | P2P_ZPP-PwP P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiETWChz N |

| | | |
|-------|--|--|
| | | P2P_ PF-PiETWChzSR P2P_ PF-PiETWChzSS |
| B.U13 | udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente); | P2P_ZPP-PwP |
| B.U14 | przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego | P2P_ZPP-PwP P2P_ PF-PiETwChWG P2P_PD-NTD P2P_PDSWPiR |
| B.U15 | wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego | P2P_ZPP-PwP P2P_ PF-PiETWChz N P2P_ PF-PiETWChzSR |
| B.U16 | dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich | P2P_ZPP-PwP P2P_ PF-PiETwChWG P2P_ PF-PiETWChz N P2P_ PF-PiETWChzSR P2P_ PF-PiETWChzSS P2P_PD-ZZwŚWiN |
| B.U17 | dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych | P2P_PD-NTD |

| | | |
|-------|---|---|
| B.U18 | wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych | P2P_ZPP-PwP P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiEwSE |
| B.U19 | koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi | P2P_ZPP-KOZ |
| B.U20 | opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym | P2P_ZPP-KOZ |
| B.U21 | planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności | P2P_ZPP-KOZ |
| B.U22 | dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PD-ZZwŚWiN |
| B.U23 | wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin | P2P_ZPP-PZiŚP |
| B.U24 | stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PD-ZZwŚWiN |
| B.U25 | przewodzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PF-PiETWChZSS |
| B.U26 | reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy | P2P_ZPP-PZiŚP P2P_PF-PiETWChZSS P2P_PD-ZZwŚWiN P2P_PD-ZZwŚPP |

| | | |
|-------|---|---------------------------------|
| B.U27 | przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji | P2P_ZPP-PiETwChUK |
| B.U28 | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca | P2P_ZPP-PiETwChUK |
| B.U29 | wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia | P2P_ZPP-PiETwChUK |
| B.U30 | wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki | P2P_ZPP-PiETwChUO |
| B.U31 | sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (ContinuousRenalReplacementTherapy, CRRT); | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.U32 | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.U33 | planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów | P2P_ZPP-PiETwChPN |
| B.U34 | wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów | P2P_ZPP-PiETwC P2P_PF-PiEwSE |
| B.U35 | planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę | P2P_ZPP-PiETwC P2P_PF-PiEwSE |
| B.U36 | motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia | P2P_ZPP-PiETwC |

| | | |
|-------|---|---------------------|
| B.U37 | planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.U38 | stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.U39 | rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego | P2P_ZPP-PiETwChN |
| B.U40 | oceniać i klasyfikować rany przewlekłe | P2P_ZPP-PiETPz RPiP |
| B.U41 | dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany | P2P_ZPP-PiETPz RPiP |
| B.U42 | przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany; | P2P_ZPP-PiETPz RPiP |
| B.U43 | stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych; | P2P_ZPP-PiETPz RPiP |
| B.U44 | przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego | P2P_ZPP-PiETPz RPiP |
| B.U45 | oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego | P2P_ZPP-PiETz B |
| B.U46 | dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta | P2P_ZPP-PiETz B |
| B.U47 | monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego | P2P_ZPP-PiETz B |
| B.U48 | przewodzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu | P2P_ZPP-PiETz B |
| B.U49 | wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta | P2P_ZPP-PiETChwLŻ |
| B.U50 | monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego | P2P_ZPP-PiETChwLŻ |
| B.U51 | przewodzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych | P2P_ZPP-PiETChwLŻ |

| | | |
|---|--|--|
| B.U52 | przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.U53 | obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.U54 | przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.U55 | zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.U56 | komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji | P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC |
| B.U57 | oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.U58 | analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.U59 | rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej | P2P_ZPP-PiETwZZP P2P_PF-PiETWChz N P2P_PF-PiETWChzSR |
| B.U60 | przewodzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej | P2P_ZPP-PiETwZZP |
| B.U61 | sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi | P2P_ZPP-PiETwChU |
| C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PIELĘGNIARSTWA | | |
| C.W1 | kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie | P2P_BiRP-BNwP |

| | | |
|-------|---|--------------------------------|
| C.W2 | reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych | P2P_BiRP-BNwP |
| C.W3 | metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie | P2P_BiRP-BNwP |
| C.W4 | zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych | P2P_BiRP-SM |
| C.W5 | narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych | P2P_BiRP-SM |
| C.W6 | źródła naukowej informacji medycznej | P2P_BiRP-INwP |
| C.W7 | sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych | P2P_BiRP-INwP P2P_BiRPPONDN |
| C W 8 | Zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i pielęgniarstwie (evidence based nursing practice) | P2P_biRPPONDN |
| C.W9 | systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej | P2P_BiRP-PwPM |
| C.W10 | procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej | P2P_BiRP-PwPM |
| C.W11 | systemy opieki pielęgniarstwiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarstwiej | P2P_BiRP-PwPM |
| C.W12 | zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej | P2P_BiRP-PwPM |
| C.W13 | rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej | P2P_BiRP-PwPM |
| C.U1 | wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie | P2P_BiRP-BNwP |
| C.U2 | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki | P2P_BiRP-BNwP |

| | | |
|------------|--|---|
| C.U3 | przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy | P2P_BiRP-BNwP |
| C.U4 | przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych | P2P_ BiRP-SM |
| C.U5 | stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych | P2P_ BiRP-SM |
| C.U6 | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie | P2P_ BiRP-INwP |
| P2. KS - 1 | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych | P2P_NSiH-PPP P2P_NSiH-PW P2P_NSiH-ZP P2P_ZPP-PZiŚP P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC P2P_ZPP-PIETCHWIŻ P2P_ZPP-PIETwChU P2P_BiRP-PwPM P2P_PF-PiETWChzSR |
| P2. KS - 2 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | P2P_NSiH-PW P2P_NSiH-ZP P2P_ZPP-PwP |

| | | |
|------------|---|--|
| | | P2P_ZPP-KOZ P2P_ZPP-PZiŚP P2P_ZPP-PiETwChUK P2P_ZPP-PiETwAwtWMzTC P2P_ZPP-PIETwC P2P_ZPP-PIETPzRPiP P2P_ZPP-PIETPWZZP P2P_ZPP-PIETwChU P2P_BiRP-SM P2P_BiRP-BNwP P2P_BiRP-PPONDN P2P_PF-PiPPWZ P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiETWChzSR P2P_PF-PiETWChZSS P2P_PF-PiEwSE P2P_PDZZwŚPP |
| P2. KS - 3 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność | P2P_NSiH-PPP |

| | | |
|------------|---|--|
| | zawodową | P2P_NSiH-PW P2P_NSiH-ZP P2P_ZPP-PwP P2P_ZPP-KOZ P2P_ZPP-PiETwChPN P2P_ZPP-PIETPWZZP P2P_ZPP-PIETwChU P2P_BiRP-BNwP P2P_BiRP-PPONDN P2P_BiRP-PwPM P2P_PF-PiPPWZ P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-PiETWChzN P2P_PF-PiETWChZSS P2P_PDNTD P2P_PDZZwŚPP |
| P2. KS - 4 | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | P2P_ZPP-PE P2P_ZPP-PwP |

| | | |
|------------|--|---|
| | | <p>P2P_ZPP-PiETwChUO</p> <p>P2P_PiETwAwtWMzTC</p> <p>P2P_ZPP-PiETwChPN P2P_ZPP-PiETwChN</p> <p>P2P_ZPP-PiETZB</p> <p>P2P_ZPP-PIETwC</p> <p>P2P_ZPP-PIETPzRPiP</p> <p>P2P_ZPP-PIETwChU</p> <p>P2P_BiRP-BNwP</p> <p>P2P_PF-PiETWChzN</p> <p>P2P_PF-PiETWChZSS</p> <p>P2P_PDZZw ŚWiN</p> <p>P2P_PDZZwŚPP</p> |
| P2. KS - 5 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | <p>P2P_NSiH-PW</p> <p>P2P_ZPP-FiOPL</p> <p>P2P_ZPP-PE</p> <p>P2P_ZPP-KOZ</p> <p>P2P_ZPP-E</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | P2P_ZPP-PwP P2P_ZPP-PiETwChUK P2P_ZPP-PiETwChUO P2P_ZPP- PiETwAwtWMzTC P2P_ZPP- PiETwChPN P2P_ZPP-PiETwChN P2P_ZPP-PiETZB P2P_ZPP-PIETPzRPiP P2P_ZPP-PIETPWZZP P2P_ZPP-PIETwChU P2P_BiRP-BNwP P2P_PF-PiETwChWG P2P_PF-WR P2P_PF-PiPPWZ P2P_PF-PiETWChZSS P2P_PF-PiEwSE P2P_PDNTD |
|--|--|---|

| | | |
|------------|---|--|
| | | P2P_PDZZw ŚWiN |
| P2. KS - 6 | wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | P2P_ZPP-FiOPL P2P_ZPP-PiETwChUK P2P_ZPP-PIETCHWIŻ P2P_PF-WR P2P_PDZZw ŚWiN P2P_ZPP-PIETwC |

MACIERZ

| A. Nauki społeczne i humanistyczne | WIEDZA | |
|------------------------------------|--------|--------|
| | WIEDZA | WIEDZA |
| Psychologia zdrowia | AW1 | |
| Prawo w pielęgnacji | AW2 | |
| Patologia wiotka | AW3 | |
| Zarządzanie w pielęgnacji | AW4 | |
| J. angielski | AW5 | |
| Dydaktyka medyczna | AW6 | |
| | AW7 | |
| | AW8 | |
| | AW9 | |
| | AW10 | |
| | AW11 | |
| | AW12 | |
| | AW13 | |
| | AW14 | |
| | AW15 | |
| | AW16 | |
| | AW17 | |
| | AW18 | |
| | AW19 | |
| | AW20 | |
| | AW21 | |
| | AW22 | |
| | AW23 | |
| | AW24 | |
| | AW25 | |
| | AW26 | |
| | AW27 | |
| | AW28 | |
| | AW29 | |
| | AW30 | |
| | AW31 | |
| | AW32 | |
| | AW33 | |
| | AW34 | |
| | AW35 | |
| | AW36 | |
| | AW37 | |
| | AW38 | |
| | AW39 | |
| | AW40 | |
| | AW41 | |
| | AW42 | |
| | AW43 | |
| | AW44 | |
| | AW45 | |
| | AW46 | |
| | AW47 | |
| | AW48 | |
| | AW49 | |
| | AW50 | |
| | AW51 | |
| | AW52 | |
| | AW53 | |
| | AW54 | |
| | AW55 | |
| | AW56 | |
| | AW57 | |
| | AW58 | |
| | AW59 | |
| | AW60 | |
| | AW61 | |
| | AW62 | |
| | AW63 | |
| | AW64 | |
| | AW65 | |
| | AW66 | |
| | AW67 | |
| | AW68 | |
| | AW69 | |
| | AW70 | |
| | AW71 | |
| | AW72 | |
| | AW73 | |
| | AW74 | |
| | AW75 | |
| | AW76 | |
| | AW77 | |
| | AW78 | |
| | AW79 | |
| | AW80 | |
| | AW81 | |
| | AW82 | |
| | AW83 | |
| | AW84 | |
| | AW85 | |
| | AW86 | |
| | AW87 | |
| | AW88 | |
| | AW89 | |
| | AW90 | |
| | AW91 | |
| | AW92 | |
| | AW93 | |
| | AW94 | |
| | AW95 | |
| | AW96 | |
| | AW97 | |
| | AW98 | |
| | AW99 | |
| | AW100 | |
| | AW101 | |
| | AW102 | |
| | AW103 | |
| | AW104 | |
| | AW105 | |
| | AW106 | |
| | AW107 | |
| | AW108 | |
| | AW109 | |
| | AW110 | |
| | AW111 | |
| | AW112 | |
| | AW113 | |
| | AW114 | |
| | AW115 | |
| | AW116 | |
| | AW117 | |
| | AW118 | |
| | AW119 | |
| | AW120 | |
| | AW121 | |
| | AW122 | |
| | AW123 | |
| | AW124 | |
| | AW125 | |
| | AW126 | |
| | AW127 | |
| | AW128 | |
| | AW129 | |
| | AW130 | |
| | AW131 | |
| | AW132 | |
| | AW133 | |
| | AW134 | |
| | AW135 | |
| | AW136 | |
| | AW137 | |
| | AW138 | |
| | AW139 | |
| | AW140 | |
| | AW141 | |
| | AW142 | |
| | AW143 | |
| | AW144 | |
| | AW145 | |
| | AW146 | |
| | AW147 | |
| | AW148 | |
| | AW149 | |
| | AW150 | |
| | AW151 | |
| | AW152 | |
| | AW153 | |
| | AW154 | |
| | AW155 | |
| | AW156 | |
| | AW157 | |
| | AW158 | |
| | AW159 | |
| | AW160 | |
| | AW161 | |
| | AW162 | |
| | AW163 | |
| | AW164 | |
| | AW165 | |
| | AW166 | |
| | AW167 | |
| | AW168 | |
| | AW169 | |
| | AW170 | |
| | AW171 | |
| | AW172 | |
| | AW173 | |
| | AW174 | |
| | AW175 | |
| | AW176 | |
| | AW177 | |
| | AW178 | |
| | AW179 | |
| | AW180 | |
| | AW181 | |
| | AW182 | |
| | AW183 | |
| | AW184 | |
| | AW185 | |
| | AW186 | |
| | AW187 | |
| | AW188 | |
| | AW189 | |
| | AW190 | |
| | AW191 | |
| | AW192 | |
| | AW193 | |
| | AW194 | |
| | AW195 | |
| | AW196 | |
| | AW197 | |
| | AW198 | |
| | AW199 | |
| | AW200 | |
| | AW201 | |
| | AW202 | |
| | AW203 | |
| | AW204 | |
| | AW205 | |
| | AW206 | |
| | AW207 | |
| | AW208 | |
| | AW209 | |
| | AW210 | |
| | AW211 | |
| | AW212 | |
| | AW213 | |
| | AW214 | |
| | AW215 | |
| | AW216 | |
| | AW217 | |
| | AW218 | |
| | AW219 | |
| | AW220 | |
| | AW221 | |
| | AW222 | |
| | AW223 | |
| | AW224 | |
| | AW225 | |
| | AW226 | |
| | AW227 | |
| | AW228 | |
| | AW229 | |
| | AW230 | |
| | AW231 | |
| | AW232 | |
| | AW233 | |
| | AW234 | |
| | AW235 | |
| | AW236 | |
| | AW237 | |
| | AW238 | |
| | AW239 | |
| | AW240 | |
| | AW241 | |
| | AW242 | |
| | AW243 | |
| | AW244 | |
| | AW245 | |
| | AW246 | |
| | AW247 | |
| | AW248 | |
| | AW249 | |
| | AW250 | |
| | AW251 | |
| | AW252 | |
| | AW253 | |
| | AW254 | |
| | AW255 | |
| | AW256 | |
| | AW257 | |
| | AW258 | |
| | AW259 | |
| | AW260 | |
| | AW261 | |
| | AW262 | |
| | AW263 | |
| | AW264 | |
| | AW265 | |
| | AW266 | |
| | AW267 | |
| | AW268 | |
| | AW269 | |
| | AW270 | |
| | AW271 | |
| | AW272 | |
| | AW273 | |
| | AW274 | |
| | AW275 | |
| | AW276 | |
| | AW277 | |
| | AW278 | |
| | AW279 | |
| | AW280 | |
| | AW281 | |
| | AW282 | |
| | AW283 | |
| | AW284 | |
| | AW285 | |
| | AW286 | |
| | AW287 | |
| | AW288 | |
| | AW289 | |
| | AW290 | |
| | AW291 | |
| | AW292 | |
| | AW293 | |
| | AW294 | |
| | AW295 | |
| | AW296 | |
| | AW297 | |
| | AW298 | |
| | AW299 | |
| | AW300 | |
| | AW301 | |
| | AW302 | |
| | AW303 | |
| | AW304 | |
| | AW305 | |
| | AW306 | |
| | AW307 | |
| | AW308 | |
| | AW309 | |
| | AW310 | |
| | AW311 | |
| | AW312 | |
| | AW313 | |
| | AW314 | |
| | AW315 | |
| | AW316 | |
| | AW317 | |
| | AW318 | |
| | AW319 | |
| | AW320 | |
| | AW321 | |
| | AW322 | |
| | AW323 | |
| | AW324 | |
| | AW325 | |
| | AW326 | |
| | AW327 | |
| | AW328 | |
| | AW329 | |
| | AW330 | |
| | AW331 | |
| | AW332 | |
| | AW333 | |
| | AW334 | |
| | AW335 | |
| | AW336 | |
| | AW337 | |
| | AW338 | |
| | AW339 | |
| | AW340 | |
| | AW341 | |
| | AW342 | |
| | AW343 | |
| | AW344 | |
| | AW345 | |
| | AW346 | |
| | AW347 | |
| | AW348 | |
| | AW349 | |
| | AW350 | |
| | AW351 | |
| | AW352 | |
| | AW353 | |
| | AW354 | |
| | AW355 | |
| | AW356 | |
| | AW357 | |
| | AW358 | |
| | AW359 | |
| | AW360 | |
| | AW361 | |
| | AW362 | |
| | AW363 | |
| | AW364 | |
| | AW365 | |
| | AW366 | |
| | AW367 | |
| | AW368 | |
| | AW369 | |
| | AW370 | |
| | AW371 | |
| | AW372 | |
| | AW373 | |
| | AW374 | |
| | AW375 | |
| | AW376 | |
| | AW377 | |
| | AW378 | |
| | AW379 | |
| | AW380 | |
| | AW381 | |
| | AW382 | |
| | AW383 | |
| | AW384 | |
| | AW385 | |
| | AW386 | |
| | AW387 | |
| | AW388 | |
| | AW389 | |
| | AW390 | |
| | AW391 | |
| | AW392 | |
| | AW393 | |
| | AW394 | |
| | AW395 | |
| | AW396 | |
| | AW397 | |
| | AW398 | |
| | AW399 | |
| | AW400 | |
| | AW401 | |
| | AW402 | |
| | AW403 | |
| | AW404 | |
| | AW405 | |
| | AW406 | |
| | AW407 | |
| | AW408 | |
| | AW409 | |
| | AW410 | |
| | AW411 | |
| | AW412 | |
| | AW413 | |
| | AW414 | |
| | AW415 | |
| | AW416 | |
| | AW417 | |
| | AW418 | |
| | AW419 | |
| | AW420 | |
| | AW421 | |
| | AW422 | |
| | AW423 | |
| | AW424 | |
| | AW425 | |
| | AW426 | |
| | AW427 | |
| | AW428 | |
| | AW429 | |
| | AW430 | |
| | AW431 | |
| | AW432 | |
| | AW433 | |
| | AW434 | |
| | AW435 | |
| | AW436 | |
| | AW437 | |
| | AW438 | |
| | AW439 | |
| | AW440 | |
| | AW441 | |
| | AW442 | |
| | AW443 | |
| | AW444 | |
| | AW445 | |
| | AW446 | |
| | AW447 | |
| | AW448 | |
| | AW449 | |
| | AW450 | |
| | AW451 | |
| | AW452 | |
| | AW453 | |
| | AW454 | |
| | AW455 | |
| | AW456 | |
| | AW457 | |
| | | |

| | | DZIAŁALNOŚĆ | |
|---|--|-------------|--|
| Pielęgni i eda terap w udzieleniu | | | |
| pielęgni i eda terap pacjen z chorobami zakaźnymi i pasożytami | | | |
| pielęgni i eda terap w zakresie zdrowia psychicznego | | | |
| pielęgni i eda terap w chor. układu nerwowego w tym z chorobami degeneracyjnymi | | | |
| B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska | | | |
| Farm i onk. ped. lecz. | | | |
| Pielęgni epidemiol. | | | |
| Endokrynol. | | | |
| Poradnictwo pielęgni. | | | |
| Koord. opieki zdrowotnej | | | |
| Promocja zdrowia i świadomości profil. | | | |
| Pielęgni i eda terap w chor. układu krążenia | | | |
| Pielęgni i eda terap w chor. układu oddechowego | | | |
| Pielęgni i eda terap w anestezjologii | | | |
| Pielęgni i eda terap w chor. przew. i nerek | | | |
| Pielęgni i eda terap pacjen z chorobami zakaźnymi | | | |
| pielęgni i eda terap pacjen z chorobami onk. i prze. | | | |
| pielęgni i eda terap chor. wymag. leczenia | | | |

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOTACH

MODUŁ A NAUKI PODSTAWOWE I HUMANISTYCZNE

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PSYCHOLOGIA ZDROWIA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 1 |
| Cele przedmiotu | Dostarczenie studentom podstawowej i współczesnej wiedzy z zakresu psychologii zdrowia oraz wiedzy niezbędnej do podejmowania działań służących umacnianiu zdrowia i kształtowaniu motywacji do zmian zachowań zdrowotnych. 2. Wykształcenie umiejętności wykorzystania zdobytej wiedzy do właściwego stosowania najważniejszych pojęć z obszaru psychologii zdrowia oraz umiejętność identyfikowania związku pomiędzy mechanizmami psychologicznymi a zdrowiem somatycznym. 3. Wykształcenie umiejętności pracy w zespole, a także wyszukiwania potrzebnych informacji, przetwarzania ich i wnioskowania oraz aktywnego uczestnictwa w dyskusji z adekwatnym argumentowaniem wyrażanych opinii i prezentowaniem ich na forum grupy |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu psychologii ogólnej zdobyta w toku kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo studia I stopnia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku | Opis efektów uczenia się |

| | |
|-----------------------------------|---|
| studiów | |
| Wiedza | |
| A.W1 | Student zna i rozumie modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia; |
| A.W2. | Student zna i rozumie znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; |
| A.W3. | Student zna i rozumie teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia; |
| A.W4. | Student zna i rozumie podejście salutogenetycznepodmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą; |
| A.W5. | Student zna i rozumie procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów; |
| Umiejętności | |
| A.U1. | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą |
| A.U2. | Student potrafi wskazywać metody radzenia sobie ze stresem |
| Treści programowe | |
| Forma zajęć: ćwiczenia | Suma godzin - 20 |

| | |
|--------------------|---|
| Forma zajęć | <p>Wykłady</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Główne zadania psychologii zdrowia. 2. Modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia, podejście salutogenetyczne zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą. 3. Zdrowie i choroba w paradygmacie stresu psychologicznego. Choroba jako sytuacja trudna i kryzysowa. 4. Psychologiczne aspekty przeżywania choroby. Proces adaptacji do choroby. 5. Pomoc psychologiczna oraz wsparcie w psychologii zdrowia. 6. Poznawczo- behawioralne uwarunkowania zdrowia i choroby. 7. Psychoterapia poznawczo- behawioralna. <p>Suma godzin – 10</p> <p>Ćwiczenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Psychologiczna diagnoza zdrowia i choroby. 2. Interwencje psychologiczne, psychoterapeutyczne w psychologii zdrowia. 3. Zasoby i umiejętności osobiste służące zdrowiu, praca nad ich rozwijaniem. 4. Zastosowanie narzędzi do pomiaru psychologicznych aspektów zdrowia i choroby. 5. Psychologiczne programy stosowane w profilaktyce i leczeniu pacjentów omówienie przykładowych programów. 6. Ćwiczenie wybranych metod radzenia sobie ze stresem. 7. Specyfika pracy z różnymi grupami pacjentów. 8. Komunikacja z pacjentem wspierająca zdrowie. 9. Empatia i wsparcie psychologiczne. 10. Czynniki leczące w psychoterapii. 11. Poznawczo- behawioralne uwarunkowania zdrowia i choroby. 12. Psychoterapia poznawczo- behawioralna. <p>Suma godzin - 10</p> |
|--------------------|---|

| | |
|---|---|
| Metody dydaktyczne | wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny, metody ćwiczeniowo – praktyczne, problemowe, dyskusje panelowe, studium przypadku |
| Narzędzia dydaktyczne | laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne tablica plansze z algorytmami postępowania kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F - Praca pisemna - ćwiczenia– Edukacja na temat profilaktyki zdrowia psychofizycznego pacjenta lub/i osoby zdrowej na podstawie zdobytej wiedzy i umiejętności P –test jednokrotnego wyboru- wykłady |
| Literatura | |
| Podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Heszen I.,Sęk H. Psychologia zdrowia PWN. Warszawa 2020 • P. G. Zimbardo, J. G. Gerrig. Psychologia i życie. Warszawa: PWN 2012 |
| Uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • R. Johnson, V. McCann, P. Zimbardo. Psychologia. Podstawowe koncepcje. Warszawa: PWN 2017 • Fijałkowska I., Owczarek K. Psychologia, medycyna, zdrowie. Tom 3. Wydawnictwo Scholar Warszawa 2022 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA

| Forma aktywności | |
|---|----|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W1. | Student nie zna i nie rozumie modeli i podejścia stosowanego w psychologii zdrowia; | Student zna i rozumie modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia; | | |
| A.W2. | Student nie zna i nie rozumie znaczenia wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; | Student zna i rozumie znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; | | |
| A.W3. | Student nie zna i nie rozumie teorii stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz innych psychologicznych determinantów zdrowia; | Student zna i rozumie teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia; | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| A.W4 | Student nie zna i nie rozumie podejścia salutogenetycznego podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejścia patogenetycznego uwarunkowanego chorobą; | Student zna i rozumie podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą; | | |
| A.W5. | Student nie zna i nie rozumie procesów adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowań tych procesów; | Student zna i rozumie procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| A.U1 | Student nie potrafi wskazywać roli wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą | | |
| A.W2. | Student nie potrafi wskazywać metod radzenia sobie ze stresem | Student potrafi wskazywać metody radzenia sobie ze stresem | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PRAWO W PRAKTYCE PIEŁĘGNIARSKIEJ |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 1 |
| Cele przedmiotu | Dostarczenie wiedzy z zakresu podstaw prawnych funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, ponoszonej odpowiedzialności (karnej, cywilnej, pracowniczej, zawodowej), prawa pracy. Wyposażenie w umiejętności posługiwania się przepisami prawnymi w organizowaniu i wykonywaniu pracy pielęgniarki w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej. Przygotowanie do respektowania praw pacjenta w podmiotach leczniczych. Kształtowanie umiejętności interpretacji przepisów prawnych |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Student posiada podstawowy zakres wiedzy dotyczący systemu prawa polskiego wraz z elementami prawa wspólnotowego, prawa pracy, ubezpieczeń społecznych oraz prawnych podstaw wykonywania zawodu pielęgniarki. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia się |
| Wiedza | |
| A.W6. | Student zna i rozumie skutki prawne zdarzeń medycznych; |
| A.W7. | Student zna i rozumie istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno- |

| | |
|---------------------------------|--|
| | pielęgnacyjnych; |
| A.W8. | Student zna i rozumie system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej; |
| A.W9. | Student zna i rozumie uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia; |
| A.W10 | Student zna i rozumie poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich; |
| A.W26 | Student zna i rozumie Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności; |
| Umiejętności | |
| A.U3. | Student potrafi oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu; |
| A.U4. | Student potrafi kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego; |
| A.U5. | Student potrafi analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze |
| A.U6. | Student potrafi analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 1 | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| P2. KS - 3 | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |
| Treści programowe | |
| Forma zajęć: Wykłady | <ol style="list-style-type: none"> 1. Status prawny zawodu, zasady wykonywania zawodu. 2. Prawa i obowiązki pielęgniarek. 3. Prawne formy wykonywania zawodu – istota praktyk zawodowych (indywidualnych, grupowych), zatrudnienie pracownicze i na umowie cywilno-prawnej. 4. Rodzaje odpowiedzialności. Odpowiedzialność zawodowa, karna, cywilna i pracownicza (porządkowa, materialna). 5. Źródła i katalog praw pacjenta – Karta Praw Pacjenta, Karta Praw Dziecka. Instytucja Rzecznika Praw Pacjenta. 6. Regulacje prawne gromadzenia i przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia. 7. Uwarunkowania prawne do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich; 8. Błąd medyczny w praktyce pielęgniarki. Przykłady przewinień zawodowych <p>Suma godzin - 10</p> |

| | |
|---|--|
| Forma zajęć: Seminarium | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zdarzenia medyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń i możliwości rozwiązania problemów. 2. Kwalifikowanie zdarzeń niepożądanych w odniesieniu do regulacji prawnych – prawo cywilne, karne i zawodowe 3. Analiza przykładów błędów medycznych, zapobieganie i działania zapobiegawcze. 4. Analiza zadań zawodowych w aspekcie posiadanych poziomu kwalifikacji zawodowych. <p>Suma godzin - 10</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny/konwencjonalny Wykład problemowy lub konwersatoryjny. Metoda klasyczna problemowa, sytuacyjna.</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Test jednokrotnego wyboru Praca zaliczeniowa (zaliczenie z oceną) na temat wskazany przez prowadzącego</p> |
| Literatura | |
| Podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Paszkowska M.Prawodlapielęgniarek. WydawnictwoDifin Warszawa 2017, Wydanie: I • Karkowska D.Prawomedycznedlapielęgniarek. WydawnictwoWolters Kluwer Polska2020 |
| Uzupelniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Karkowska D. Karkowski T.A.Prawopracydlapielęgniarek i położnych.Wydawnictwo: Wolters Kluwer Polska 2019 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA

| Forma aktywności | |
|---|----|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w zajęciach ćwiczenia/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie/zaliczeniu | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W6. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat skutków prawne zdarzeń medycznych; | Student zna i rozumie skutki prawne zdarzeń medycznych; | | |
| A.W7. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat istoty błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych; | Student zna i rozumie istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych; | | |
| A.W8. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat systemu ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej; | Student zna i rozumie system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej; | | |

| | | | | |
|-------------------|--|---|---|--|
| A.W9. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat uwarunkowań prawnych przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia; | Student zna i rozumie uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia; | | |
| A.W10 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat poziomu uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich; | Student zna i rozumie poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich; | | |
| A.W26. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat Europejskiej Konwencji o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności; | Student zna i rozumie Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności; | | |
| UMIĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student |

| | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć |
|------------------------------|--|--|---|---|
| A.U3. | Student nie potrafi oceniać zdarzeń w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu; | Student potrafi oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu; | | |
| A.U4. | Student nie potrafi kwalifikować danej sytuacji zawodowej w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego; | Student potrafi kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego; | | |
| A.U5. | Student nie potrafi analizować przyczyn błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze; | Student potrafi analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze | | |
| A.U6 | Student nie potrafi analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji; | Student potrafi analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi |

| | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-------------------|---|---|--|---|
| P2. KS - 1 | Student nie dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |
| P2. KS - 3 | Student nie wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO WIELOKULTUROWE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | – wyposażenie w wiedzę z zakresu problematyki pielęgniarstwa wielokulturowego - rozwój umiejętności wykorzystywania kwalifikacji zawodowych w różnych systemach opieki wobec chorego innego wyznania, koloru skóry, czy poglądów, - kształtowanie poszukującej postawy studenta w stosunku do problematyki pielęgniarstwa |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza i umiejętności z zakresu przedmiotów realizowanych na poziomie kształcenia licencjata pielęgniarstwa |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A.W20. | Zna uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek; |
| A.W27 | Zna teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; |
| A.W28 | Zna kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia; |
| A.W29. | Zna różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej. |

| Umiejętności | |
|------------------------------|--|
| A.U17. | Potrafi wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych; |
| A.U18 | Potrafi stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; |
| A.U19. | Potrafi rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne; |
| A.U20. | Potrafi uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS-1 | Potrafi dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| P2.KS-2 | Potrafi formułować opinię dotyczącą różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu |
| P2.KS-3 | Potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań |
| P2.KS-5 | Potrafi ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe pojęcia z zakresu antropologii kulturowej: magia, rytuał, obyczaj, przesada, tabu, amulet, talizman, fetysz, medycyna ludowa, medycyna tradycyjna, medycyna popularna, terapeuta ludowy. 2. Pojmowanie istoty choroby w różnych kulturach. 3. Modele opieki nad chorymi w różnych kulturach. 4. Opieka pielęgniarstwa w kontekście religijnym. 5. Przyzwyczajenia dietetyczne w różnych kulturach. 6. Holizm w aspekcie transkulturowym. 7. Zjawisko rasizmu, a praca pielęgniarstwa. 8. Madeleine Leininger – twórczyni ruchu pielęgniarstwa transkulturowego. 9. Polskie mniejszości religijne i kulturowe. 10. Relacje pacjent – pielęgniarka w różnych kulturach. 11. Pielęgniarstwo wobec lecznictwa alternatywnego. 14. Inność kulturowa - nowe wyzwanie dla polskiego pielęgniarstwa. 12. Krajowy Program Przeciwdziałania Dyskryminacji Rasowej, Ksenofobii i związanej z nimi nietolerancji. |

| | |
|---|---|
| | Suma godzin- 20 |
| Ćwiczenia | Analiza sytuacji zastosowania w praktyce zasad podejmowania opieki zdrowotnej nad pacjentami pochodzącymi z odmiennych kręgów kulturowych i wyznawcami katolicyzmu, prawosławia, grekokatolicyzmu, protestantyzmu, judaizmu, islamu, hinduizmu, buddyzmu oraz Romów i świadków Jehowy i innych religii. Suma godzin- 10 |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | wykład informacyjny i konwersatoryjny, praca w grupie, metoda projektu, prezentacje multimedialne, ćwiczenia, |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | Zaliczenie z oceną: test jednokrotnego wyboru. Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca opis przypadku chorego wymagającego odmiennego podejścia do opieki z powodu odmiennych poglądów (kryteria zaliczenia ustala prowadzący). |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Kędziora-Kornatowska K., Krajewska-Kułak E., Wrońska I. Problemy wielokulturowości w medycynie. PZWL Warszawa, 2010 • Krajewska-Kułak E., Guzowski A., Lankau A., Bejda G.: Pacjent odmienny kulturowo. Wyd. Silva Rerum 2015. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Redakcja naukowa: Anna Majda. Pielęgniarstwo transkulturowe. Podręcznik dla studiów medycznych (eBook) • Wydawca: PZWL Warszawa, 2009 • Krajewska-Kułak E. Pacjent „INNY” wyzwaniem opieki medycznej. Wydawnictwo Silva Rerum Poznań 2016 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 20 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 3 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 39 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W20. | Student nie zna i nie rozumie uwarunkowań rozwoju zawodowego pielęgniarek; | Student zna uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek; | | |
| A.W27 | Student nie zna i nie rozumie teorii pielęgniarstwa wielokulturowego madeleineleininger; | Student zna teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; | | |
| A.W28 | Student nie zna i nie rozumie kulturowych uwarunkowań zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia; | Student zna kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia; | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| A.W29. | Student nie zna i nie rozumie różnic kulturowych i religijnych w postrzeganiu człowieka i w komunikacji między-kulturowej | Student zna różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji między-kulturowej. | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| A.U17. | Student nie potrafi wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych; | Student potrafi wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych; | | |
| A.U18 | Student nie potrafi stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego madeleineleininger; | Student potrafi stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| A.U19. | Student nie potrafi rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne | Student potrafi rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne; | | |
| A.U20. | Student nie potrafi uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; | Student potrafi uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS-1 | Potrafi nie dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student potrafi dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |

| | | |
|---------|---|---|
| P2.KS-2 | Potrafi nie formułować opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku i z samodzielnym rozwiązaniem problemu | Student potrafi formułować opinię dotyczącą różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu |
| P2.KS-3 | Potrafi nie potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań | Student potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań |
| P2.KS-5 | Potrafi nie potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student potrafi ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | ZARZĄDZANIE W PIEŁĘGNIARSTWIE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 6 |
| Cele przedmiotu | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przystwojenie sobie przez studentów podstawowej wiedzy z zakresu teorii organizacji i zarządzania zakładami opieki zdrowotnej. 2. Nabycie umiejętności zarządzania zasobami ludzkimi w podsystemie pielęgniarstwa. 3. Nabycie umiejętności planowania zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską. 4. Przystwojenie wiedzy z zakresu planowania, budżetowania, monitoringu, marketingu usług medycznych. |
| Wymagania w zakresie umiejętności i kompetencji wstępne wiedzy, i innych | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zna podstawowe zagadnienia dotyczące funkcjonowania ochrony zdrowia . 2. Posiada podstawowa wiedze dotyczącą finansowania ochrony zdrowia w Polsce. 3. Potrafi wymieć podstawowe akty prawne regulujące funkcjonowanie zakładów opieki zdrowotnej. 4. Zna podstawowe zagadnienia z zakresu teorii zarządzania. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |

| | |
|------------------------------|--|
| A.W11. | Student zna i rozumie metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia; |
| A.W12. | Student zna i rozumie zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur; |
| A.W13. | Student zna i rozumie pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących; |
| A.W14. | Student zna i rozumie mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu; |
| A.W15. | Student zna i rozumie style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa; |
| A.W16. | Student zna i rozumie zasady świadczenia usług pielęgniarstkich i sposób ich finansowania; |
| A.W17. | Student zna i rozumie specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań; |
| A.W18. | Student zna i rozumie metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego; |
| A.W19. | Student zna i rozumie problematykę zarządzania zasobami ludzkimi; |
| A.W21. | Student zna i rozumie naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy; |
| A.W22. | Student zna i rozumie modele i strategie zarządzania jakością; |
| Umiejętności | |
| A.U7. | Student potrafi stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; |
| A.U8. | Student potrafi organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarstkich; |
| A.U9. | Student potrafi stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych; |
| A.U10. | Student potrafi planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników realizować proces adaptacji zawodowej; |
| A.U11. | Student potrafi opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarstkiego; |
| A.U12. | Student potrafi przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; |
| A.U13. | Student potrafi opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstką; |
| A.U14. | Student potrafi nadzorować jakość opieki pielęgniarstkiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 1 | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |

| | |
|------------------------------|---|
| P2. KS - 2 | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 3 | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |
| Treści programowe | |
| | |
| Suma godzin | 70 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wpływ polityki zdrowotnej na zmiany w zarządzaniu podsystemie pielęgniarstwa. 2. Zarządzanie zasobami ludzkimi; planowanie zatrudnienia, nabór i dobór pracowników. Motywowanie i systemy oceny pracy w pielęgniarstwie. 3. Organizowanie pielęgniarstwie stanowisk pracy i doskonalenie metod pracy zespołowej. 4. Zarządzanie strategiczne w zakładach opieki zdrowotnej. Marketing usług pielęgniarstwie. 5. Zasady organizowania indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarstwie. 6. Ergonomiczna analiza pracy pielęgniarstwie. Badanie i mierzenie pracy. 7. Wartościowanie pracy w zakładach opieki zdrowotnej. 8. Cele i funkcje pielęgniarstwie w systemie ochrony zdrowia. Formułowanie misji , celów i funkcji pielęgniarstwie na różnych szczeblach zarządzania. <p>Suma godzin: 20</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie i wdrażanie standardów w praktyce pielęgniarstwie. 2. Opracowanie założeń organizacyjnych zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i indywidualnych praktyk pielęgniarstwie. 3. Metody ergonomicznej analizy pracy i ich zastosowanie w podsystemie pielęgniarstwie. 4. Metody i techniki wartościowania pracy w pielęgniarstwie. 5. Techniki badania pracy na stanowiskach pielęgniarstwie. 6. Techniki mierzenia pracy w zakładach opieki zdrowotnej. <p>Suma godzin:20</p> |
| Seminarium | <ol style="list-style-type: none"> 1. Planowanie strategiczne w pielęgniarstwie, opracowanie strategii marketingowej świadczeń pielęgniarstwie. 2. Metody planowania liczby i struktury obsad pielęgniarstwie w lecznictwie stacjonarnym i opiece ambulatoryjnej . |

| | |
|---|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3. Projektowanie programu adaptacji społeczno – zawodowej i aktywizowania pracowników. 4. Zarządzanie jakością usług medycznych TQM. Metody oceny jakości świadczeń pielęgniarских. <p>Suma godzin: 10</p> |
| <p>Praktyki zawodowe Pielęgniarka Naczelną/pielęgniarki/koo rdynujące Oddziałowe / inne stanowiska kierownicze pielęgniarskie Pielęgniarki Przełożone Placówek POZ z którymi Uczelnia posiada umowy na prowadzenie praktyk</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizowanie pracy na kierowniczych stanowiskach pracy. 2. Szacowanie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarскую i planowanie zatrudnienia w oddziałach szpitalnych. 3. Organizowanie i obsługa pielęgniarских stanowisk pracy. 4. Projektowanie systemu oceniania i doskonalenia zawodowego zespołów pielęgniarских. 5. Doskonalenie opieki pielęgniarской, szacowanie i ocena jakości opieki w praktyce. 6. Pomiar i analiza czasu pracy na stanowisku pielęgniarki <p>Suma godzin 20</p> |
| <p>Metody dydaktyczne</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wykład informacyjny/konwencjonalny 2. Wykład problemowy lub konwersatoryjny 3. Metoda klasyczna problemowa, sytuacyjna 4. Metoda ćwiczeniowa 5. Metoda referatu |
| <p>Narzędzia dydaktyczne</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Kartki papieru i długopisy |

| | |
|---|--|
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania.</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów.</p> <p>P 1. Egzamin – test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego składający się z 30 pytań jednokrotnego wyboru</p> <p>Ćwiczenia: opracowanie Karty stanowiska pracy pielęgniarki na wybranym stanowisku pracy (kryteria oceny określa osoba prowadząca)</p> <p>Praktyka zawodowa: konstruowanie Rozkładu dyżurów pielęgniarskich w danej jednostce/oddziale ochrony zdrowia</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ksykiewicz-Dorota A. (red): Zarządzanie w pielęgniarstwie. PZWL Warszawa 2022 2. Tomczak M., Krawczyk-Bryłka B. (red.): Zarządzanie zasobami ludzkimi. Wydawnictwo Difini Warszawa 2022 3. Mojs E., Głowacka MD. (red.): Profesjonalne zarządzanie kadrami w zakładach opieki zdrowotnej. Wydawnictwo Wolters Kluwer Warszawa 2015 |
| uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 1. Dobska M.: Zarządzanie podmiotem leczniczym. PZWL Warszawa 2018 2. Dobska M., Rogoziński K.: Podstawy zarządzania zakładem opieki zdrowotnej. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2017 2. Rycki W. Griffin: Podstawy zarządzania organizacjami. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2022 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 20 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 20 |
| Udział w seminariach/zajęcia kontaktowe | 10 |
| Udział w praktykach zawodowych | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 5 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 95 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 6 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W11. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat metod zarządzania w systemie ochrony zdrowia; | Student zna i rozumie metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia; | | |
| A.W12. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad funkcjonowania organizacji i budowania struktur; | Student zna i rozumie zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur; | | |
| A.W13. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących | Student zna i rozumie pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących | | |

| | | |
|---------------|---|---|
| A.W14. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat mechanizmów podejmowania decyzji w zarządzaniu; | Student zna i rozumie mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu; |
| A.W15. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat stylów zarządzania i znaczenia przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa; | Student zna i rozumie style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa; |
| A.W16. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad świadczenia usług pielęgniarских i sposobu ich finansowania; | Student zna i rozumie zasady świadczenia usług pielęgniarских i sposób ich finansowania; |
| A.W17. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat specyfiki funkcji kierowniczych, w tym istoty delegowania zadań | Student zna i rozumie specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań |
| A.W18. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat metod diagnozy organizacyjnej, koncepcji i teorii zarządzania zmianą oraz zasad zarządzania strategicznego; | Student zna i rozumie metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego; |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| A.W19. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat problematyki zarządzania zasobami ludzkimi; | Student zna i rozumie problematykę zarządzania zasobami ludzkimi; | | |
| A.W21. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat naukowych podstaw ergonomii w środowisku pracy | Student zna i rozumie naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy; | | |
| A.W22. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat modeli i strategii zarządzania jakością; | Student zna i rozumie modele i strategie zarządzania jakością; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| A.U7. | Student nie potrafi stosować metod analizy strategicznej | Student potrafi stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; | | |

| | | |
|---------------|---|---|
| | niezbędnych dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; | |
| A.U8. | Student nie potrafi organizować i nadzorować pracy zespołów pielęgniarских; | Student potrafi organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarских; |
| A.U9. | Student nie potrafi stosować różnych metod podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych; | Student potrafi stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych; |
| A.U10. | Student nie potrafi planować zasobów ludzkich, wykorzystywać różnych metod, organizować rekrutacji pracowników realizować procesów adaptacji zawodowej; | Student potrafi planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników realizować proces adaptacji zawodowe; |
| A.U11. | Student nie potrafi opracowywać planu rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarского; | Student potrafi opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarского; |
| A.U12. | Student nie potrafi przygotowywać opisów stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresów obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności | Student potrafi przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności |
| A.W13 | Student nie potrafi opracowywać harmonogramów pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę | Student potrafi opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską; |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | pielęgniarską; | | | |
| A.U14. | Student nie potrafi nadzorować jakości opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości; | Student potrafi nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 1 | Student nie dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |

| | | |
|-------------------|---|---|
| P2. KS - 2 | Student nie formułuje opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 3 | Student nie wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|--|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | JĘZYK ANGIELSKI |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I, II Semestr studiów: I, II, III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIASTWO |
| Punkty ECTS | 9 |
| Cele przedmiotu | <p>Celem przedmiotu jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przyswojenie języka specjalistycznego z zakresu specjalności studiów dla porozumiewania się z obcokrajowcami na tematy zawodowe oraz samodzielnego czytania tekstów specjalistycznych; • rozwinięcie umiejętności językowych czytania, słuchania, mówienia i pisania w zakresie języka specjalistycznego; • osiągnięcie poziomu znajomości języka ogólnego B2+ wg ESKOJ, umożliwiającego swobodną komunikację w języku angielskim w codziennych kontaktach z obcokrajowcami. |
| Wymagania wstępane w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu znajomości języka angielskiego na poziomie B1. |
| Symbol odniesienia do efektów uczeni dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Umiejętności | |
| A.U21. | Absolwent potrafi porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego. |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 90 , CWICZENIA: PO 30 GODZIN DLA KAŻDEGO SEMESTRU |

| | |
|--|--|
| <p>Ćwiczenia w formie lektoratu</p> | <p>Treści merytoryczne przedmiotu oraz sposób ich realizacji</p> <p>Tematy ćwiczeń - słownictwo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgniarstwo w Wielkiej Brytanii i w Polsce: historia i terażniejszość. 2. Człowiek: charakterystyka zewnętrzna i wewnętrzna, części ciała, organy wewnętrzne. 3. Zdrowie i samopoczucie. 4. Najczęstsze problemy zdrowotne. 5. Personel medyczny i zadania poszczególnych członków personelu. 6. W szpitalu: nazwy oddziałów, ich specyfika; wyposażenie, sprzęt. 7. Procedura przyjęcia pacjenta do szpitala: wypełnianie dokumentów, wywiad z pacjentem. 8. Postępowanie w nagłych przypadkach, pierwsza pomoc. <p>Charakterystyka poszczególnych organów wewnętrznych- układ krwionośny, układ oddechowy, układ kostny, układ pokarmowy, układ wydalniczy, układ nerwowy.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Objawy różnych chorób i problemów zdrowotnych. 11. Opieka nad pacjentami w różnych objawami chorobowymi. 12. Zdrowie i odżywianie. 13. Monitorowanie pacjenta. 14. Zasady higieny. 15. Opieka nad pacjentami w podeszłym wieku. 16. Środki farmakologiczne 17. Sposoby i zasady podawania leków. 18. Alternatywne metody terapii. <p>Materiał gramatyczny:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czas terażniejszej przeszłości: Present Simple, Present Continuous, Past Simple, Past Continuous, 2. Formy wyrażania przyszłości. 3. Czasowniki modalne. 4. Zdania rozkazujące, wykrzyknikowe. 5. Zdania warunkowe. 6. Zdania w stronie biernej. 7. Mowa zależana. 8. Pytania pośrednie . 9. Pytania typu question tags. |
|--|--|

| | |
|---|--|
| | 10. Konstrukcje gerundialne i bezokolicznikowe. 11. Wyrażenia oznaczające ilość. 12. Przymiotnik – stopniowanie. 13. Przysłówek – stopniowanie 14. Przyimek. 15. Zaimek 16. Liczebnik. |
| Metody dydaktyczne | Lektorat języka angielskiego realizowany jest w formie ćwiczeń praktycznych, podczas których studenci rozwijają głównie umiejętności komunikacyjne oraz znajomość słownictwa specjalistycznego. Oprócz pracy z tekstem stosowane są metody aktywizujące: dyskusja, symulacja, metoda przypadku, kwestionariusz, metoda sytuacyjna, projekt. Studenci pracują indywidualnie, w parach i w grupach, w zależności od rodzaju zadań. |
| Narzędzia dydaktyczne | Podręcznik Karty pracy Prasa medyczna anglojęzyczna Tablica Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | Ocena formująca: na podstawie obecności, realnego przygotowania studentów do zajęć i aktywnego udziału w nich. Opracowanie i przedstawienie wybranego zagadnienia (temat przydzielony przez wykładowcę, opracowanie go oraz prezentacja tematu przed grupą. Samodzielne wyszukanie zagadnień związanych z kierunkiem studiów w języku angielskim, z wykorzystaniem fachowej prasy, literatury oraz zasobów Internetowych. Ocena podsumowująca: z ćwiczeń w oparciu o oceny formujące oraz odpowiednią pracę zaliczeniową (akademicki projekt edukacyjny). Zaliczenie w oparciu o pracę pisemną lub wypowiedź ustną. |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Grice T. Oxford English for Careers. Nursing 1. Student's Book. Oxford: Oxford University Press 2011 • Orawczak E. Praktyczny Angielski dla Pielęgniarek. Wydawnictwo Czelej Lublin 2009 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • English Vocabulary in Use Pre-intermediate and Intermediate ,Cambridge University Press,2021 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w ćwiczeniach | 90 |
| Studiowanie literatury | 30 |
| Przygotowanie do zaliczenia | 15 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 136 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 9 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| Nr 1 | Student nie zna język angielski na poziomie B2+ ESOKJ. Student nie posiada kompetencji językowych w różnych sytuacjach komunikacyjnych. Student nie ma rozwiniętej sprawności w słuchaniu i czytaniu ze zrozumieniem, mówieniu i pisaniu. Student nie posługuje się językiem angielskim, także nie rozumie znaczenia głównych wątków przekazu zawartego w jasnych, standardowych wypowiedziach ustnych i pisemnych. Student nie potrafi definiować i formułować | Student zna język angielski na poziomie B2+ ESOKJ. Posiada kompetencje językowe w różnych sytuacjach komunikacyjnych. Student ma rozwinięte sprawności w słuchaniu i czytaniu ze zrozumieniem, mówieniu i pisaniu. Student posługuje się językiem angielskim, tak że rozumie znaczenie głównych wątków przekazu zawartego w jasnych, standardowych wypowiedziach ustnych i pisemnych. Potrafi definiować i formułować zjawiska i informacje, które chce analizować. Potrafi radzić sobie w sytuacjach komunikacyjnych, które mogą się zdarzyć w czasie pracy w zawodzie pięgniarki. Potrafi tworzyć spójne wypowiedzi ustne na tematy, które są mu znane lub go interesują. Potrafi opisywać doświadczenia, zdarzenia, marzenia, nadzieje i zamierzenia, uzasadniając lub wyjaśniając swoje opinie i plany. Student widzi różnice w języku , tak że dostrzega zwroty formalne i potoczne. | | |

| | | | | |
|-----------------------|--|--|--|---|
| | <p>zjawiska i informacje, które chce analizować. Nie potrafi radzić sobie w sytuacjach komunikacyjnych, które mogą się zdarzyć w czasie pracy w zawodzie pielęgniarstwa. Nie potrafi tworzyć spójnych wypowiedzi ustne na tematy, które są mu znane lub go interesują. Nie potrafi opisywać doświadczenia, zdarzenia, marzenia, nadzieje i zamierzenia, uzasadniając lub wyjaśniając swoje opinie i plany. Student nie widzi różnic w języku, także nie dostrzega zwrotów formalnych i potocznych.</p> | | | |
| <h2>UMIEJĘTNOŚCI</h2> | | | | |
| | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student</p> |

| | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć |
|-------------|--|--|---------------------|---------------------|
| Nr 1 | Student nie potrafi utrwaląc dotychczasowych umiejętności językowych, nie kontynuuje nauki i nie rozwija umiejętności językowych: sprawności mówienia, rozumienia ze słuchu, tworzenia krótkich tekstów użytkowych i rozumienia tekstu źródłowego w oparciu o słownictwo codziennego użytku; Student nie poszerza wiedzy na temat kultury krajów obszarów anglojęzycznych oraz innych krajów świata. | Student potrafi utrwaląc dotychczasowe umiejętności językowe, kontynuuje naukę i rozwija umiejętności językowe: sprawności mówienia, rozumienia ze słuchu, tworzenia krótkich tekstów użytkowych i rozumienia tekstu źródłowego w oparciu o słownictwo codziennego użytku; Student poszerza wiedzę na temat kultury krajów obszarów anglojęzycznych oraz innych krajów świata. | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | DYDAKTYKA MEDYCZNA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 5 |
| Cele przedmiotu | 1. Wyposażenie studentów w wiedzę dotyczącą podstaw kształcenia niezbędną do realizacji funkcji dydaktycznej/edukacyjnej, 2. Kształtowanie umiejętności dydaktycznych potrzebnych do realizacji procesu kształcenia, wyzwalanie u studentów motywacji do świadomego i czynnego udziału w procesie kształcenia i doskonalenia zawodowego. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Poziom wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu przedmiotów Pedagogika i Promocja Zdrowia na poziomie studiów licencjackich |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A.W23. | Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej; |
| A.W24. | Student zna i rozumie zasady przygotowania do działalności dydaktycznej; |
| A.W25. | Student zna i rozumie metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przed dyplomowym i podyplomowym; |
| Umiejętności | |
| A.U15. | Student potrafi dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej; |

| | |
|------------------------------|---|
| A.U16. | Student potrafi dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 60 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzenie do dydaktyki – cele i zadania dydaktyki medycznej. 2. Cele kształcenia – charakterystyka, rola w procesie nauczania. 3. Treści kształcenia jako podstawowy element w procesie kształcenia. 4. Charakterystyka form, metod i środków dydaktycznych. 5. Klasyfikacja, taksonomia, operacjonalizacja celów kształcenia zawodowego. 6. Ocenianie w procesie kształcenia. Planowanie pomiaru wyników nauczania i uczenia się. 7. Planowanie procesu dydaktycznego. Standardy, plany i programy nauczania. 8. Budowa programów kształcenia zgodnie z Krajowymi Ramami Kwalifikacji. 9. Metody stosowane w kształtowaniu umiejętności praktycznych w kształceniu zawodowym. 10. Kształcenie studentów w zawodzie pielęgniarki. 11. Wybrane aspekty wdrażania do samokształcenia i kształcenia ustawicznego/doskonalenia zawodowego. 12. Metodyka edukacji zdrowotnej. <p>Suma godzin: 20</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Standardy kształcenia w zawodach medycznych. 2. Planowanie pracy szkoły wyższej i pracy nauczyciela. 3. Projektowanie zajęć dydaktycznych typu teoretycznego i praktycznego. 4. Projektowanie celów kształcenia w formie zadaniowej/operacyjnej. 5. Analiza treści kształcenia z wybranego przedmiotu-ustalenie zgodności treści z celami przedmiotu. 6. Programowanie kolejności kształtowania umiejętności praktycznych studentów z wykorzystaniem zjawiska transferu pozytywnego w procesie uczenia się i stopnia złożoności struktury czynności. 7. Projektowanie zajęć dydaktycznych w pracowni umiejętności zawodowych. 8. Analiza sytuacji dydaktycznych w procesie kształcenia pielęgniarek, umożliwiających zastosowanie formy grupowej studentów. 9. Określenie problemów dydaktycznych w zakresie wybranego przedmiotu specjalistycznego. 10. Zaprogramowanie zajęć dydaktycznych metodą pogadanki, dyskusji i metody problemowej klasycznej. 11. Przygotowanie i analiza opisu sytuacji problemowej. 12. Przygotowanie pełnej dokumentacji pomiaru dydaktycznego w ramach wybranego przedmiotu studiów. |

| | |
|---|---|
| | Suma godzin: 20 |
| Seminarium | <ol style="list-style-type: none"> 1. Warsztat pracy nauczyciela -zapoznanie studenta ze środowiskiem kształcenia zawodowego pielęgniarek, organizacją stanowiska pracy nauczyciela oraz jego zadaniami zawodowymi 2. Przygotowanie merytoryczne, metodyczne i organizacyjne studenta do realizacji zajęć teoretycznych na kierunku pielęgniarstwo. 3. Hospitacja jako wsparcie rozwoju zawodowego nauczyciela. Hospitacja zajęć otwartych z wybranych przedmiotów kierunkowych. w formie obserwacji doskonalącej kompetencje studenta . 4. Analiza obserwowanych zajęć z udziałem nauczyciela. Zasady przygotowania protokołu pohospitacyjnego. 5. Samodzielne prowadzenie zajęć teoretycznych z przedmiotów z zakresu podstaw opieki pielęgniarskiej bądź opieki specjalistycznej na I stopniu pielęgniarstwa. (Zalecane: Podstawy pielęgniarstwa – ćwiczenia) 6. Samodzielne prowadzenie zajęć praktycznych przez studenta z przedmiotów kierunkowych . 7. Przygotowanie merytoryczne i metodyczne programu edukacyjnego dla podopiecznych w różnym stanie zdrowia i choroby. 8. Realizacja programu z zakresu edukacji zdrowotnej w wybranym siedlisku (szkoła, zakład opieki zdrowotnej, miejsce pracy). 9. Ewaluacja programu edukacyjnego. Analiza możliwości w zakresie jego dalszego wdrażania i upowszechniania. <p>Suma godzin: 20</p> |
| Metody dydaktyczne | wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny, dyskusja, prezentacja multimedialna, metoda problemowa, |
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F - zaliczenie z oceną - Ćwiczenia - Określenie problemów dydaktycznych w zakresie wybranego przedmiotu specjalistycznego, Seminarium - Przygotowania protokołu hospitacyjnego w zakresie wybranego przedmiotu specjalistycznego P - egzamin pisemny - test jednokrotnego wyboru</p> |
| Literatura | |

| | |
|----------------------|--|
| podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Herda-Płonka K.Krzemień G. Dydaktyka szkoły wyższej o profilu medycznym, PZWL Warszawa 2022 2. Sierakowska M., Wrońska I. (red). Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. PZWL Warszawa 2015 |
| uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 1. Klus-Stańska D.Paradygmaty dydaktyki. Myśleć teorią o praktyce, Wydawnictwo Naukowe PWN Warszawa 2018 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 20 |
| Ćwiczenia | 20 |
| Seminarium | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 76 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 5 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W23. | Student nie zna i nie rozumie podstawowych pojęć z zakresu dydaktyki medycznej; | Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej; | | |
| A.W24. | Student nie zna i nie rozumie zasad przygotowania do działalności dydaktycznej | Student zna i rozumie zasady przygotowania do działalności dydaktycznej; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| A.W25. | Student nie zna i nie rozumie metod nauczania nie zna środków dydaktycznych stosowanych w kształceniu przed dyplomowym i podyplomowym | Student zna i rozumie metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przed dyplomowym i podyplomowym | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| A.U15. | Student nie potrafi dobierać odpowiednich środków i metod nauczania w działalności dydaktycznej | Student potrafi dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej; | | |
| A.U16. | Student nie potrafi dokonać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego | Student potrafi dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego | | |

MODUŁ B – ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIEŁĘGNIARSKA

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|--|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | FARMAKOLOGIA I ORDYNOWANIE PRODUKTÓW LECZNICZYCH |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/ stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Zapoznać z listą leków i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych do ordynowania których upoważniona jest pielęgniarka. Zapoznać ze wskazaniami, przeciwwskazaniami, działaniami niepożądanymi, sposobem podawania i dawkowania tych produktów. Przygotować umiejętności korzystania z baz danych, kart charakterystyki leków i informatorów farmaceutycznych. Wystawienie recepty w formie papierowej i e-recepty, zlecenia na środki pomocnicze i wyroby medyczne. Zapoznać z problemem interakcji i działań niepożądanych leków oraz obowiązkiem ich zgłaszania. Przygotować studentów do studiowania fachowej literatury. Zaszczepić potrzebę ciągłego samokształcenia. |
| Wymagania w zakresie umiejętności i kompetencji | wstępne wiedzy, i innych Znajomość podstaw farmakologii i mechanizmów działania poszczególnych grup farmakologicznych leków, podstawowa znajomość wystawiania recepty i zleceń na środki pomocnicze i wyroby medyczne, biochemii, biofizyki, fizjologii, patofizjologii, mikrobiologii, parazytologii i immunologii. |

| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów | Opis efektów kształcenia |
|---|---|
| Wiedza | |
| B.W1. | Absolwent zna i rozumie mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych; |
| B.W2. | Absolwent zna i rozumie regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego; |
| B.W3 | Absolwent zna i rozumie zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń; |
| B.W4. | Absolwent zna i rozumie objawy i skutkiuboczedziałanialekówzawierającychokreślonesubstancjeczynne; |
| Umiejętności | |
| B.U2. | Absolwent potrafi interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych; |
| B.U3. | Absolwent potrafi ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia; |
| B.U4. | Absolwent potrafi dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 5 | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. - 6 | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |

| | |
|---------------------------|--|
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 30 |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Substancje czynne w produktach leczniczych do ordynowania których upoważniona jest pielęgniarka, dostępne postacie leków, drogi podania, leki oryginalne i generyczne. 2. Rodzaje dawek i sposoby obliczania dawkowania (dzieci, osoby starsze, niewydolność wątroby i nerek). 3. Zasady zapisu i wystawiania recept na leki gotowe, postaci recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i zlecenia na środki pomocnicze i wyroby medyczne. 4. Umiejętność posługiwania się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych. 5. Karta charakterystyki produktu leczniczego (ChPL), znajomość zawartych informacji i aktywne korzystanie z zawartych w niej informacjach o leku. 6. Działanie pożądanego, procedura i zasada zgłaszania działań niepożądanych leku, prawa i obowiązki. 7. Samodzielna ordynacja i lista leków, do ordynowania których upoważniona jest pielęgniarka, analiza przypadków (case study) z propozycją leczenia i ordynacji pielęgniarskiej. 8. Zasady zapisu recepty w formie papierowej i regulacje dotyczące wystawiania e-recepty przez pielęgniarkę (z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń. 9. Zasady refundacji leków, śssp i wyrobów medycznych, uprawnienia pacjenta. 10. Omówienie śssp i wyrobów medycznych i ich stosowanie w określonych stanach klinicznych pacjenta. <p>Suma godzin: 15</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Praktyczne wypełnianie druku recepty w ordynacji pielęgniarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami. 2. Wypełnienie zgłoszenia działania pożądanego, sposoby przekazania do URPL. 3. Wypełnienie druku zlecenia na środki pomocnicze i wyroby medyczne. <p>Suma godzin: 15</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego.</p> <p>Ćwiczenia – metoda seminaryjna, nauka wypełnienia druku recepty i zgłoszenie DNL do URPL oraz druku zlecenia na wyroby medyczne i środki pomocnicze.</p> |

| | |
|---|--|
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy 5. Druki recept i zleceń na środki pomocnicze i wyroby medyczne, druki zgłoszenia działaniu pożądanego leku. |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>P – egzamin testowy z zadaniami sprawdzającymi uzyskaną wiedzę, zasady wypisywania recept oraz pielęgniarskiej ordynacji lekowej.</p> <p>Ćw. – samodzielne wystawienie recepty z opisem dawkowania</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., Ordynowanieleków i wypisywanierecept-przewodnikdla pielęgniarek i położnych. WydawnictwoEdumetriq, 2017, wydanie III • Berezinska M., Wiktorowska-Owczarek A.: Farmakologia w zadaniach. Receptura i postacieleków, PZWL Warszawa 2018 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Rajtar-Cynke G.: Recepty- Zasadywystawiania, wyd. PZWL, Warszawa 2016 • Schmid B., Strub P., Studer A., Farmakologiadlazawodówpielęgniarskich. MedPharm, Wrocław 2013. • Rajtar-Cynke G.: Farmakologia. WydawnictwoCzelej Warszawa, 2015 • AktualnyWykazLekówRefundowanych – Wydawnictwo JWC. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach | 15 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 2 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 42 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|--|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W1. | Student nie wymienia etapów losów leku w ustroju (LADME), nie charakteryzuje etapów przemian i wpływ stanów patologicznych na LADME (w szczególności wchłanianie, metabolizm i wydalanie leku). Nie omawia różnic LADME w zależności od wieku pacjenta | Student wymienia etapy losów leku w ustroju (LADME), charakteryzuje każdy etap przemian i wpływ stanów patologicznych na LADME (w szczególności wchłanianie, metabolizm i wydalanie leku). Omawia różnice LADME w zależności od wieku pacjenta | | |

| | | |
|--------------|--|---|
| B.W2. | Student nie zna i nie rozumie regulacji prawnych związanych z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, zna uprawnienia pacjentów i stany w jakich przysługuje | Student zna i rozumie regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, zna uprawnienia pacjentów i stany w jakich przysługuje |
| B.W3 | Student nie potrafi kategoryzować dostępnych substancji czynnych, nie zna leków wyłączonych z możliwości ordynacji pielęgniarstwa zawierające substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, również wyłączenie dla wyrobów medycznych i śsspż | Student potrafi kategoryzować dostępne substancje czynne, zna leki wyłączone z możliwości ordynacji pielęgniarstwa zawierające substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, również wyłączenie dla wyrobów medycznych i śsspż |
| B.W4 | Student nie zna działania niepożądane określonych substancji leczniczych i skutki związane z ich wystąpieniem u pacjenta | Student zna działania niepożądane określonych substancji leczniczych i skutki związane z ich wystąpieniem u pacjenta |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|--------------|---|--|--|---|
| B.U2. | Student nie rozumie znaczenia i nie interpretuje informacji medycznych zawartych w charakterystyce farmaceutycznej leku | Student rozumie znaczenie i interpretuje informacje medyczne zawarte w charakterystyce farmaceutycznej leku | | |
| B.U3. | Student nie orientuje się w działaniu, postaciach, dawkach i drogach podania, zleca produkty lecznicze zgodnie ze stanem klinicznym pacjenta, zna ograniczenia w stosowaniu i działania uboczne | Student orientuje się w działaniu, postaciach, dawkach i drogach podania, zleca produkty lecznicze zgodnie ze stanem klinicznym pacjenta, zna ograniczenia w stosowaniu i działania uboczne | | |
| B.U4. | Student nie zna sytuacji klinicznych, w których istnieje potrzeba zastosowania śsspż i wyrobów medycznych w danych postaciach i dawkach | Student zna sytuacje kliniczne, w których istnieje potrzeba zastosowania śsspż i wyrobów medycznych w danych postaciach i dawkach | | |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|--------------------|--|---|---|--|
| P2. KS - 5 | Student nie potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | | |
| P2. KS. - 6 | Student nie potrafi wykazywać profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | Student potrafi wykazywać profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO EPIDEMIOLOGICZNE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia pierwszego/ drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przystwojenie przez studentów wiedzy z zakresu higieny szpitalnej i zakażeń szpitalnych/związanych z udzielaniem świadczeń medycznych 2. Zaznajomienie studentów ze specyfiką działań z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym 3. Przygotowanie studenta do aktywnego włączenia się w zwalczanie zakażeń szpitalnych oraz nadzór nad dekontaminacją w placówkach ochrony zdrowia na zajmowanym stanowisku pracy 4. Wyrobienie umiejętności i nawyku podejmowania działań zapobiegających powstawaniu i szerzeniu się zakażeń szpitalnych na każdym stanowisku i przy każdym działaniu pielęgniarki |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Anatomia, Fizjologia, Patologia, Podstawy pielęgniarstwa, Mikrobiologia i parazytologia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W5. | Student zna założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej; |
| B.W6. | Student zna uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z |

| | |
|------------------------------|---|
| | uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych; |
| B.W7. | Student zna zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych; |
| Umiejętności | |
| B.U5. | Student potrafi stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej; |
| B.U6. | Student potrafi planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych; |
| B.U7. | Student potrafi wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS - 4. | Student potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS- 5. | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Regulacje prawne dotyczące kontroli zakażeń szpitalnych 2. Rola i organizacja kontroli zakażeń szpitalnych w placówkach ochrony zdrowia (funkcjonowanie i rola: zespołu, komitetu kontroli zakażeń, pielęgniarki epidemiologicznej) 3. Zasady monitorowania zakażeń w placówkach służby zdrowia 4. Epidemiologia drobnoustrojów w środowisku szpitalnym 5. Drogi szerzenia się zakażeń 6. Drobnoustroje chorobotwórcze (bakterie, wirusy, grzyby), jako czynnik etiologiczny zakażeń szpitalnych i chorób zakaźnych stwarzający zagrożenie epidemiologiczne. Epidemiologia drobnoustrojów w skupiskach ludzi (DPS, koszary, internaty,...). 7. Drobnoustroje alarmowe i ich wpływ na występowanie zakażeń (rejestracja, monitorowanie, raportowanie,...) 8. Szpitalne zakażenia układowe (zakażenia układu oddechowego, moczowego, zakażenia krwi, płuc, ran, rany chirurgicznej) oraz metody zapobiegania tym zakażeniom. 9. Zakażenia związane z wykonywaniem procedur medycznych w oddziałach szpitalnych (intensywna terapia, blok operacyjny, oddział położniczo-noworodkowy, radioterapii i chemioterapii)- 10. Dekontaminacja (mycie, dezynfekcja, sterylizacja) jako element zapobiegania zakażeniom szpitalnym <p>Suma godzin- 15</p> |
| Ćwiczenia | 1. Procedury zapobiegania szerzeniu się zakażeniom: szczepienia, dekontaminacja (powierzchni, skóry i błon śluzowych, sprzętu medycznego i narzędzi, sprzętu użytkowego), izolacja, postępowanie z odpadami, bielizną szpitalną, postępowanie poekspozycyjne, |

| | |
|---|--|
| | <p>środki ochrony,</p> <p>2. Zadania pielęgniarki w profilaktyce zakażeń szpitalnych w oddziałach: pediatrycznym, neonatologicznym, położniczym, ginekologicznym, onkologicznym, chirurgicznym, intensywnej terapii, itp.</p> <p>3. Umiejętność identyfikowania i kwalifikowania zakażeń oraz ich charakteru przez pielęgniarkę (zakażenie endogenne, egzogenne, sytuacja epidemiologiczna, nosicielstwo, ognisko epidemiczne, epidemia) oraz planowanie i podejmowanie działań zapobiegających rozprzestrzenianiu się.</p> <p>Suma godzin - 15</p> |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | <p>Podające: wykład, opis, objaśnienie</p> <p>Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> <p>Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Zaliczenie z oceną: test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca opis przypadku chorego wymagającego odmiennego podejścia do opieki z powodu odmiennych poglądów (kryteria zaliczenia ustala prowadzący).</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Bryłka S., Dłużewska M., Kołak Rawski K. Bezpieczeństwo epidemiologiczne. Wiedza i Praktyka 2022. • Bulanda M., Wójkowska- Mach J. (red) Zakażenia szpitalne w jednostkach opieki zdrowotnej • PZWL, Warszawa 2016. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych. Wytyczne techniczne dotyczące zranień i zakłuć. Zeszyt XIX. Katowice 2021. • Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych. Zapobieganie zakażeniom związanym z cewnikami donaczyniowymi. Zeszyt XVII. Katowice 2018. |

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, Dz. U. 2008, nr 234 poz.1570 z późn. zmianami oraz Rozporządzenia MZ do ustawy• Ozorowski T. i wsp. ZALECENIA IZOLACJI CHORYCH W TRAKCIE HOSPITALIZACJI. Stowarzyszenie Epidemiologii Szpitalnej. Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych . Katowice, Zeszyt XV, 2017 r• Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych. EPIC3: Krajowe wytyczne oparte na dowodach dotyczące profilaktyki zakażeń związanych z opieką zdrowotną w szpitalach NHS w Anglii. . Zeszyt XVI. Katowice 2017. |
|--|--|

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 2 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 42 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W5. | Student nie zna i nie rozumie założeń organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej | Student zna i rozumie założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej; | | |
| B.W6. | Student nie zna i nie rozumie uwarunkowań występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych; | Student zna i rozumie uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| B.W7. | Student nie zna i nie rozumie zasad planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciw-epidemicznych; | Student zna i rozumie zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciw-epidemicznych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| B.U5. | Student nie potrafi stosować zasad zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej | Student potrafi stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej; | | |
| B.U6. | Student nie potrafi planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych; | Student potrafi planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych; | | |

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|--|
| B.U7. | Student nie potrafi wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym | Student potrafi wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | | |
| | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | |
| P2.KS - 4. | Student nie potrafi rozwiązywać złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i nazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | | |
| P2.KS- 5. | Student nie potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student potrafi ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne; | | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| NAZWA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | ENDOSKOPIA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 4 |
| Cele przedmiotu | Przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w pracowni endoskopowej oraz do sprawowania opieki nad pacjentem przed i po endoskopiach. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Poziom wiedzy, umiejętności z zakresu przedmiotów anatomia i fizjologia, pielęgniarstwo internistyczne i chirurgiczne na poziomie studiów licencjackich szczególnie w zakresie: - budowy anatomicznej i fizjologii przewodu pokarmowego, układu oddechowego, moczowo płciowego; patogenezy i diagnostyki chorób przewodu pokarmowego, trzustki i dróg żółciowych; patogenezy i diagnostyki chorób układu oddechowego; |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W8 | Student zna organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych; |
| B.W9. | Student zna diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii; |
| B.W10. | Student zna zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej; |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|--|
| B.U8. | Student potrafi uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; |
| B.U9. | Student potrafi współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; |
| B.U10. | Student potrafi prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS-5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przepisy prawne regulujące wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ambulatoryjnych i szpitalnych pracowniach endoskopii w zakresie wymagań sprzętowych, kwalifikacji, umiejętności i doświadczenia personelu oraz wymagań fachowych i sanitarnych pomieszczeń endoskopowych; 2. Rodzaje badań endoskopowych i ich zastosowanie w poszczególnych działach medycyny; różnicowanie badań endoskopowych przewodu pokarmowego, oddechowego, układu moczowo- płciowego 3. Zastosowanie badań endoskopowych w ginekologii, urologii, laryngologii, ortopedii; 4. Sposoby pobierania materiału w trakcie badań endoskopowych; 5. Zasady endoskopii terapeutycznej w schorzeniach przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, moczowo, płciowych, w laryngologii, ortopedii i anestezjologii; 6. Zasady pielęgnacji i postępowania pielęgniarstwa nad pacjentem po badaniach endoskopowych w zakresie przewodu pokarmowego, ukł. oddechowego, moczowo - płciowego, w ortopedii i anestezjologii. <p>Suma godzin – 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady organizacji pracowni endoskopowych w zakresie infrastruktury, wyposażenia, dokumentacji oraz zatrudnienia personelu medycznego; 2. Zasady przygotowania sprzętu endoskopowego do badań i zabiegów endoskopowych; 3. Pojęcia i definicje związane z dekontaminacją i sterylizacją sprzętu endoskopowego; 4. Przygotowanie pacjenta do poszczególnych badań i zabiegów endoskopowych w zależności od jego stanu zdrowia, rodzaju i zakresu badania/zabiegu endoskopowego; 5. Plan pielęgnacji pacjenta dotyczący przygotowania pacjenta do badania/zabiegu endoskopowego przewodu pokarmowego, ukł. oddechowego i moczowo - płciowego, modyfikując sposób postępowania w zależności od stanu zdrowia pacjenta oraz celu, 6. Sposób przygotowania pacjenta do zabiegu w zależności od jego stanu zdrowia oraz celu, rodzaju |

| | |
|--|---|
| | <p>i zakresu badania/zabiegu endoskopowego w odniesieniu do odpowiedniego zabiegu w dziedzinach ginekologii, urologii, laryngologii, ortopedii, anestezjologii;</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Program edukacyjny pacjenta w kwestii przebiegu badania i jego etapów; 8. Program edukacji pacjenta i jego rodziny w zakresie diety i zachowań prozdrowotnych realizowanych po badaniach endoskopowych 9. Dokumentacja medyczna obowiązująca w Pracowniach endoskopii <p>Suma godzin -20</p> |
| <p>Praktyki zawodowe Pracownie Endoskopii z którymi ANSG zawarła umowy na prowadzenia praktyk</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Współuczestniczenie w organizowaniu i wyposażeniu pracowni endoskopowej; 2. Udział w przygotowaniu pacjenta do zabiegu z uwzględnieniem stanu zdrowia, celu, rodzaju i zakresu badania; 3. Udział w asystowaniu podczas wykonywanych zabiegów endoskopowych; 4. Udział w opiece pielęgniarskiej oraz monitorowaniu stanu pacjenta w trakcie i bezpośrednio po przeprowadzonej procedurze; 5. Udział w edukacji pacjenta w kwestii przebiegu badania i jego etapów; 6. Udział w prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z regulacjami przyjętymi dla pracowni endoskopii; 7. Udział w przygotowaniu sprzętu endoskopowego do dekontaminacji; 8. Udział w przygotowaniu pacjenta do badania/zabiegu endoskopowego przewodu pokarmowego, układu oddechowego, moczowo - pęciowego, w ortopedii i anestezjologii, w zależności od stanu zdrowia pacjenta oraz celu, rodzaju i zakresu badania/zabiegu endoskopowego; 9. Udział w asystowaniu do zabiegów endoskopowych przewodu pokarmowego, ukł. oddechowego, moczowo - pęciowego, w ortopedii i anestezjologii; 10. Przeciwdziałanie powikłaniom związanym z endoskopią diagnostyczną i zabiegową 11. Udział w utrwalaniu i zabezpieczaniu materiału pobranego do badania mikrobiologicznego, cytologicznego i histopatologicznego z uwzględnieniem specyfiki endoskopii. <p>Suma godzin – 40</p> |
| <p>Metody dydaktyczne</p> | <p>wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, metoda sytuacyjna, analiza przypadków.</p> |

| | |
|---|---|
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | Ćwiczenia - Opracowanie planu pielęgnacji pacjenta/ studium przypadku z uwzględnieniem etapów przygotowania, przebiegu i opieki po badaniu w wybranej endoskopii terapeutycznej - zaliczenie z oceną Egzamin/ wykład - test pytania jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego Praktyka zawodowa – obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie zajęć zgodnie z kryterium zawartym w Dzienniczku Praktyk zawodowych; opracowanie Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Classen M., Tytgat G., Lightdale Ch. (red.): Endoskopia układu pokarmowego, t. 1, 2, 3. (red. wyd. pol. Paradowski L.). Wyd. Med.–Media, Warszawa 2013 • Bambrowicz J., Cierzniaowska K.: Postępowanie pielęgniarki wobec chorego w sali endoskopowej [w:]. • Szewczyk M.T., Ślusarz R. (red.): Pielęgniarstwo w chirurgii. Wybrane zagadnienia z zakresu pielęgniarstw specjalistycznych. Wyd. Borgis, Warszawa 2006; 47–51 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Pirożyński M.: Bronchofiberoskopia. Wyd. Alfa- Medica Press, Bielsko-Biała 2011 • Miller M.D., Chhabra A.B., Safran M.R.: Artroskopia. Wyd. Urban & Partner, Wrocław 2012 • Siroky M.B., Oates R.D., Babayan R.K.: Podręcznik urologii, diagnostyka i leczenie. Wyd. Czelej, Lublin 2006 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach | 20 |
| Udział w praktykach zawodowych | 40 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 86 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 4 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W8 | Student zna organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych | Student nie zna i nie potrafi scharakteryzować organizacji i funkcjonowania pracowni endoskopowej oraz nie zna zasad wykonywania procedur endoskopowych | | |
| B.W9. | Student nie zna diagnostycznych i terapeutycznych możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii; | Student zna diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii; | | |

| | | | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|--|--|
| B.W10. | Student nie zna zasad prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązującej w pracowni endoskopowej | Student zna zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązującej w pracowni endoskopowej | | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | | |
| B.U8. | Student nie potrafi nauczyć pacjenta i jego rodziny postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | Student potrafi uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | | | | |
| B.U9. | Student nie potrafi współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | Student potrafi współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | | | | |
| B.U10. | Student nie potrafi prowadzić dokumentacji medycznej w pracowni endoskopowej | Student went potrafi prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej; | | | | |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
|-----------------------|--|---|---|--|
| | | | | |
| | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> |
| P2. KS-5 | <p>Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> | <p>Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PORADNICTWO W PIEŁĘGNIARSTWIE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | Student pozna zasady, obszary i regulacje oraz sposoby udzielania/prowadzenia poradnictwa |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu zdrowia publicznego, podstawowej opieki zdrowotnej, promocji zdrowia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W11. | Student zna założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); |
| B.W12. | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej; |
| B.W13. | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim; |
| B.W14. | Student zna zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|---|
| B.U11. | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; |
| B.U12. | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; |
| B.U13. | Student potrafi udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente); |
| B.U14. | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; |
| B.U15. | Student potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego; |
| B.U16. | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; |
| B.U18. | Student potrafi wdrażać działania terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| PS.KS- 3 | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| PS.KS- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| PS.KS- 5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); 2. Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej; 3. udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente); 4. Rodzaje materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego i sposoby ich przekazywania 5. Zasoby technologiczne, a potrzeby poradnictwa zdrowotnego 6. Ocena stanu pacjenta 7. Działania terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych 8. Dobór i stosowanie metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; <p>Suma godzin: 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnozowanie zagrożeń zdrowotnych u pacjenta z chorobą przewlekłą 2. Ocena stopnia adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej |

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> 3. Przygotowywanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; 4. Dobór i zastosowanie różnych metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich i 5. wdrażanie działań <p>Suma godzin- 10</p> |
| Praktyka zawodowa Ośrodki POZ z którymi ANSG zawarła umowę na prowadzenia praktyk zawodowych | <ul style="list-style-type: none"> 1. Udział w diagnozowaniu zagrożeń zdrowotnych u pacjenta z chorobą przewlekłą 2. Udział w ocenie stopnia adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej 3. Udzielanie porad osobom z chorobami przewlekłymi, zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, z wykorzystaniem transteoretycznego modelu zmian (Prochaska i DiClemente); 5. Przygotowywanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; 6. Prowadzenie edukacji zdrowotnej w zakresie poradnictwa zdrowotnego u pacjentów z chorobami przewlekłymi i cywilizacyjnymi 7. Udział w ocenie stanu pacjenta z wykorzystaniem różnych metod oceny w ramach udzielania porad pielęgniarskich i 8. wdrażania działań edukacyjnych <p>Suma godzin - 20</p> |
| Suma godzin | 40 |
| Metody dydaktyczne | <p>Podające: wykład, opis, objaśnienie</p> <p>Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> <p>Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Zaliczenie z oceną: test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca opis przypadku chorego/sytuacji klinicznej i wymaganego zakresu poradnictwa z opracowaniem Programu edukacyjnego w danym przypadku (kryteria zaliczenia ustala prowadzący).</p> <p>Praktyka zawodowa – obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie zajęć zgodnie z kryterium zawartym w Dzienniczku Praktyk zawodowych; opracowanie Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie</p> |
| Literatura | |

| | |
|----------------------|--|
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Pietrzak M., Ostrzycka B., Sienkiewicz Z. Porada pielęgniarki w podstawowej opiece zdrowotnej. PZWL Warszawa 2022 • Miniszewska J.: Bycie z chorobą. Przystosowanie do wybranych chorób somatycznych z perspektywy psychologii pozytywnej i koncepcji poznawczych. Wydawnictwo Uniwersytetu Łódzkiego, Łódź, 2019 • Ślusarska B., Marcinowicz L., Kocka K. (red.): Pielęgniarstwo rodzinne i opieka środowiskowa. PZWL Warszawa 2019 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Chruściel P., Ciechaniewicz W.: Edukacja zdrowotna z elementami teorii wychowania. Przewodnik dydaktyczny. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2018 • Sierakowska M., Wrońska I. Edukacja w praktyce pielęgniarskiej. PZWL Warszawa 2014 |
| Akty prawne | <p>Mapa potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 https://basiw.mz.gov.pl Akty prawne wskazane przez Prowadzącego zajęcia</p> |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach / godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w praktykach zawodowych | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 56 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|----------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W 11. | Student nie zna założeń teoretycznych poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujących na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); | Student zna założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); | | |
| B.W 12. | Student nie zna założeń predyktorów funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej; | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| B.W 13. | Student nie zna założeń metod oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim; | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim; | | |
| B.W 14. | Student nie zna założeń zasad postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; | Student zna zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| B.U11. | Student nie potrafi diagnozować zagrożeń zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; | | |
| B.U12. | Student nie potrafi zrealizować adaptacji pacjenta do choroby | Student potrafi adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; | | |

| | | | | |
|------------------------------|--|--|---|---|
| | przewlekłej; | | | |
| B.U13. | Student nie potrafi udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente); | Student potrafi udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente); | | |
| B.U14. | Student nie potrafi przygotowywać materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; | | |
| B.U15. | Student nie potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego; | Student potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego; | | |
| B.U16. | Student nie potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; | | |
| B.U18. | Student nie potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi |

| | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-----------------|--|--|--|---|
| P2.KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |
| PS.KS- 3 | Student nie jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | | |
| PS.KS- 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |
| PS.KS- 5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | KOORDYNOWANA OPIEKA ZDROWOTNA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIASTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Zapoznanie studenta z ideą i zasadami organizacji koordynowanej opieki zdrowotnej |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Zdrowie publiczne, podstawowa opieka zdrowotna, |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W16. | Student zna modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i w wybranych państwach; |
| B.W17. | Student znaregulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia; |
| B.W18. | Student znazasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; |

| | |
|------------------------------|--|
| B.W19. | Student znasz zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej; |
| Umiejętności | |
| B.U19. | Student potrafi koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi; |
| B.U20. | Student potrafi opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; |
| B.U21. | Student potrafi planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu |
| P2.KS- 3 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań |
| P2.KS- 5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i w wybranych państwach; 2. Regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia; 3. Zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; 4. Zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej; 5. Koordynowana realizacja świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi (np. w wieku geriatrycznym); 6. Programy pilotażowe z zakresu opieki koordynowanej realizowane w Polsce; 7. Cyfryzacja w opiece koordynowanej – elektroniczna dokumentacja medyczna (EDM); 8. Ministerstwo Zdrowia „Mapa potrzeb zdrowotnych” – wybrane zagadnienia. <p>Łączna liczba godzin 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnoza potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; 2. Planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności. <p>Łączna liczba 10</p> |
| Seminarium | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnoza potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; 2. Planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; 3. Programy opieki koordynowanej w Polsce – przykłady wybranych grup odbiorców z chorobami przewlekłymi i w wieku |

| | |
|---|---|
| | <p>geriatrycznym;</p> <p>4. Rola i zadania pielęgniarki jako członka zespołu (koordynatora opieki) w aspekcie diagnozowania potrzeb pacjentów, planowania i koordynowania opieki.</p> <p>Łączna liczba 10</p> |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | <p>Podające: wykład, opis, objaśnienie</p> <p>Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja</p> <p>Aktywizująca: studium przypadku</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Zaliczenie z oceną/ wykład: test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia : praca pisemna zawierająca opis przypadku chorego wymagającego działań opiekuńczo- pielęgnacyjnych (kryteria zaliczenia ustala prowadzący).</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Banaś I., Zając M.: Koordynowanaopiekazdrowotnacele i zasadyorganizacji. Medical 2016. • Kowalska K.: Koordynowanaopiekazdrowotna. Doświadczeniapolskie i międzynarodowe. WydawnictwoUniwersytetuWarszawskiego2018. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Czerska I., Trojanowska A., Korpak T. Przyszłośćopiekizdrowotnej w Polsce– nowe horyzonty w Nowak I., Szelonka K. Zdrowie i style życia. Wyzwaniaekonomiczne i społeczne. E-Wydawnictwo. Prawnicza i EkonomicznaBibliotekaCyfrowa. WydziałPrawa, Administracji i EkonomiiUniwersytetuWrocławskiego 2019 • Rudawska I. Opiekazdrowotnaaspektyrynkowe i marketingowe. Wydawnictwo PWN Warszawa 2017 • Urbaniak M.;Organizacyjne i prawneaspektyssystemówochronyzdrowiawybranychpaństw.Difin Warszawa 2018. |
| | |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach | 10 |
| Udział w seminarium | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 41 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W16. | Student nie zna modeli opieki koordynowanej funkcjonujących w Polsce i w wybranych państwach; | Student zna modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i w wybranych państwach; | | |
| B.W17. | Student nie zna regulacji prawnych w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia; | Student zna regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia; | | |
| B.W18. | Student nie zna zasad koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; | Student zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| B.W19. | Student nie zna zasad funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej | Student zna zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| B.U19. | Student nie potrafi koordynować realizacji świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi | Student potrafi koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi; | | |
| B.U20. | Student nie potrafi opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; | Student potrafi opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym; | | |
| B.U21. | Student nie potrafi planować i koordynować proces | Student potrafi planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | |
| P2.KS- 3 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań | | |

| | | |
|-----------------|---|---|
| | zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań | |
| P2.KS- 5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PROMOCJA ZDROWIA I ŚWIADCZENIA PROFILAKTYCZNE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIAARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Przygotowanie studenta do włączenia się w realizację programów promocji zdrowia skierowanych do różnych osób i społeczności, a szczególności do: -osób zdrowych, będących w stanie zagrożenia zdrowia (grupy ryzyka zawodowego) oraz pacjentów w różnym wieku i różnych warunkach środowiskowych (dzieci, młodzież, osoby aktywne zawodowo, osoby starsze itd.), rodzin -członków społeczności funkcjonujących w różnych środowiskach (siedliskach) np. społeczność lokalna, uczniowska, zawodowa, grupy wsparcia. |
| Wymagania w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu promocji zdrowia zdobyta w toku kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo studia I stopnia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W22. | Student zna i rozumie zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| B.W23. | Student zna i rozumie procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej; |
| B.W24. | Student zna i rozumie badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; |

| | |
|------------------------------|--|
| Umiejętności | |
| B.U22. | Student potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; |
| B.U23. | Student potrafi wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin; |
| B.U24. | Student potrafi stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; |
| B.U25. | Student potrafi prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| B.U26. | Student potrafi reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; |
| Kompetencje społeczne | |
| KS.2-1 | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| KS.2-2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 25 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Promocja zdrowia, edukacja zdrowotna, profilaktyka; 2. Rola i zadania współczesnej pielęgniarki w kontekście własnych doświadczeń. 3. Profilaktyka i prewencja chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych. 4. Badania i programy profilaktyczne finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. 5. Znaczenie promocji zdrowia w zaspokajaniu potrzeb zdrowotnych. 6. Programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. 7. Rodzaj i zakres świadczeń wykonywanych samodzielnie przez pielęgniarkę. Podstawy prawne. <p>Suma godzin:10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozpoznawanie, ocena i zapobieganie zagrożeniom zdrowotnym u świadczeniobiorców; 2. Monitorowanie rozwoju dziecka - badania przesiewowe dzieci i młodzieży, bilanse zdrowia; 3. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna w zakresie prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży; 4. Profilaktyka chorób wieku rozwojowego; |

| | |
|---|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 5. Edukacja w zakresie obowiązkowych szczepień ochronnych oraz informacje o szczepieniach zalecanych; 6. Procedura bilansu zdrowia osoby dorosłej- rozwiązania prawne 7. Prowadzenie działań profilaktycznych u świadczeniobiorców z grup ryzyka zdrowotnego; 8. Organizacja grup wsparcia; 9. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna w chorobach przewlekłych; 10. Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna w chorobach cywilizacyjnych; 11. Profilaktyka i prewencja chorób zakaźnych i chorób społecznych. <p>Suma godzin: 15</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład klasyczny, konwersatoryjny</p> <p>Ćwiczenia audytoryjne: dyskusja dydaktyczna, analiza tekstu, prezentacja multimedialna</p> <p>Ćwiczenia praktyczne , Dyskusja w małych grupach, projekt edukacji zdrowotnej, inscenizacja</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Ćwiczenia - opracowanie projektu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej (kryteria oceny ustala prowadzący)</p> <p>Zaliczenie z oceną/wykład - test jednokrotnego wyboru /pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Stawiarska P. Kierunki współczesnej promocji zdrowia i prewencji zaburzeń. Profilaktyka XXI wieku. Zagrożenia i wyzwania. Teoria i praktyka Wydawnictwo Difin Warszawa 2022 • Leowski J. Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne. Wydawca: CeDeWu Warszawa, 2021 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Gromadzka – Ostrowska J. Edukacja prozdrowotna i promocja zdrowia. Wydawnictwo SGGW Warszawa 2019 • Jarosław Pinkas J. Współczesne wyzwania zdrowia publicznego PZWL Wydawnictwo Lekarskie Warszawa, 2022 • Wojtczak A. Zdrowie publiczne. Wyzwaniem dla systemów zdrowia XXI wieku. PZWL Warszawa, 2022 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 36 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W22. | Student nie zna i nie rozumie zakresu profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | Student zna i rozumie zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych | | |
| BW.23 | Student nie zna i nie rozumie procedur i zakresu bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej; | Student zna i rozumie procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej | | |
| BW.24. | Student nie zna i nie rozumie badań profilaktycznych oraz programów profilaktycznych finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia | Student zna i rozumie badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia; | | |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|---------------|---|--|--|---|
| BU.22. | Student nie potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępnych programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; | Student potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; | | |
| BU.23 | Student nie potrafi wdrażać programów promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin; | Student potrafi wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin; | | |
| BU.24 | Student nie potrafi stosować wybranych metod edukacji zdrowotnej | Student potrafi stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; | | |
| BU.25 | Student nie potrafi prowadzić działań w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych | Student potrafi prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych | | |

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|--|
| BW.26 | Student nie potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy | Student potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | |
| KS.2-1 | Student nie jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | | |
| KS.2-2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | | |

| | | |
|--|---|--|
| | przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
|--|---|--|

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH UKŁADU KRĄŻENIA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I, II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 5 |
| Cele przedmiotu | 1. Poszerzenie wiedzy i umiejętności studenta w zakresie: etiologii, patofizjologii, symptomatologii, rozpoznawania i leczenia pacjentów z chorobami przewlekłymi układu krążenia, oceny stanu pacjenta, rozpoznawania problemów opiekuńczych, planowania i realizacji interwencji w opiece nad chorym. 2. Zapoznanie studenta z nowoczesnymi metodami diagnostyki i leczenia w oddziałach opieki kardiologicznej. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Student posiada zakres wiadomości, umiejętności, kompetencje z przedmiotów realizujących treści podstawowe (anatomia, fizjologia, patologia, farmakologia, choroby wewnętrzne) i wybranych treści kierunkowych (promocja zdrowia, dydaktyka medyczna, edukacja zdrowotna). |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W25. | Student zna i rozumie zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia; |
| B.W48. | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi |

| | |
|------------------------------|---|
| | międzyludzkich; |
| Umiejętności | |
| B.U27. | Student potrafi przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji; |
| B.U28. | Student potrafi planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca; |
| B.U29. | Student potrafi wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 2 | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 5 | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. - 6 | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 80 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą niedokrwienną serca (w tym OZW) leczonym angioplastyką wieńcową/ CAGB Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z nadciśnieniem tętniczym – etiologia, obraz kliniczny, zasady rozpoznawania i leczenie. Powikłania nadciśnienia tętniczego. Zasady opieki nad pacjentem z zaburzeniami rytmu serca. Udział w diagnostyce, rozpoznawanie problemów pacjenta, pielęgnowanie przed i po wszczepieniu stymulatora serca, ICD, CRT oraz przed i po ablacji. Analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta z niewydolnością serca, etiologia, diagnostyka, leczenie, ustalenie problemów opiekuńczych i sposobów ich rozwiązywania. Zadanie pielęgniarki w opiece nad pacjentem z chorobami naczyń tętniczych (tętniaki aorty). Udział w diagnostyce i leczeniu. Zasady opieki pielęgniarskiej nad chorym z chorobami przewlekłymi naczyń żylnych: diagnostyka, profilaktyka p/zakrzepowa leczenie zachowawcze. Ocena stanu pacjenta hospitalizowanego w oddziale intensywnej opieki kardiologicznej na podstawie wywiadu, badania fizykalnego, obserwacji parametrów aparatury medycznej oraz dokumentacji medycznej. <p>Suma godzin: 15</p> |

| | |
|--|--|
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Edukacja pacjenta na temat prewencji chorób układu krążenia (zdrowy styl życia, umiarkowana aktywność fizyczna, dieta śródziemnomorska, unikanie używek, systematyczna farmakoterapia). 2. Edukacja pacjenta na temat samoobserwacji pod kątem prawidłowej pracy rozrusznika lub kardiowertera defibrylatora. 3. Edukacja pacjenta na temat konieczności prowadzenia dzienniczka samokontroli. 4. Metody oceny poziomu zachowań zdrowotnych i jakości życia pacjentów z chorobami układu krążenia. <p>Suma godzin: 25</p> |
| Praktyki zawodowe Oddział Kardiologii Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Św. Oddział Kardiologii Inwazyjnej Elektroterapii i Angiologii/OIOK/ Poradnia Kardiologiczna NZOZ GVM Carint Sp. z o. o. W Ostrowcu Św. | <p>ROK. I Sem. II.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozpoznanie czynników ryzyka, deficytów wiedzy, umiejętności, możliwości i motywacji u pacjenta z chorobą układu krążenia przygotowanie i zrealizowanie programu edukacyjnego 2. Udział pielęgniarki w specjalistycznych badaniach diagnostycznych wykonywanych w chorobach krążenia. 3. Problemy opiekuńcze pacjentów z chorobą niedokrwienną serca 4. Problemy opiekuńcze pacjentów z nadciśnieniem tętniczym. 5. Problemy opiekuńcze pacjentów z ostrą i przewlekłą niewydolnością serca. 6. Problemy opiekuńcze pacjentów z zaburzeniami rytmu. 7. Problemy opiekuńcze pacjentów z tętniakiem aorty. 8. Problemy opiekuńcze pacjentów z przewlekłymi chorobami naczyń żylnych. 9. Zadania pielęgniarki w leczeniu pacjenta z chorobą układu krążenia. Ocena efektów leczniczych i ubocznych podawanych leków. <p>Suma godzin: 40</p> |
| Metody dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wykład informacyjny/konwencjonalny 2. Wykład problemowy lub konwersatoryjny 3. Studium przypadku/przykładowe 4. Metody praktyczne: ćwiczenia przedmiotowe, 5. Metody programowane: projekcja multimedialna 6. Metody eksponujące: film, pokaz |

| | |
|---|--|
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe / wykład - test 50 pytań jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania/opis sytuacji klinicznej i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) Praktyka zawodowa: obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach; zaliczenie zajęć zgodnie z kryterium zawartym w Dzienniczku Praktyk Zawodowych. Opracowanie Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie. |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Talarska D., Zozulińska – Ziółkiewicz D. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne, wyd. 2; PZWL, Warszawa 2018. • Kaszuba D., Nowicka A.: Pielęgniarstwo kardiologiczne. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2022 • Mroczkowska R., Serzysko B., Szkutnik M.: Standardy opieki pielęgniarskiej w kardiologii inwazyjnej, PZWL, Warszawa 2016 • Szczeklik A., Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych. Wyd. Medycyna Praktyczna. Kraków 2021. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Kózka M., Płaszewska – Żywko L.: Diagnostyka i interwencje pielęgniarskie, Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, Warszawa 2015. • Głowczyńska R., R., Fojt A., Ozierańska K.: Intensywna opieka kardiologiczna PZWL, Warszawa 2021 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 25 |
| Udział w praktykach zawodowych | 40 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 101 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 5 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W25. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesnych technologii wykorzystywanych w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia; | Student zna i rozumie zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|--|---|--|
| B.W48. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| B.U27. | Student nie potrafi przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji; | Student potrafi przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji; | | |
| B.U28. | Student nie potrafi planować i przeprowadzać edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie | Student potrafi planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca; | | | |
| B.U29. | Student nie potrafi wykorzystywać nowoczesnych technologii informacyjnych do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia; | Student potrafi wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 2 | Student nie potrafi formułować opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|--------------------|--|--|
| P2. KS - 5 | Student nie potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. - 6 | Student nie wykazuje profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH UKŁADU ODDECHOWEGO |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia pierwszego/ drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | Kształtowanie i doskonalenie umiejętności studenta w zakresie sprawowania specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z wybranymi przewlekłymi chorobami układu oddechowego. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Student posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do prowadzenia procesu pielęgnowania oraz edukacji pacjenta. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W27. | Student zna technikę badania spirometrycznego; |
| B.W32. | Student zna zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; |
| B.W33. | Student zna patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; |
| B.W46. | Student zna zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu; |
| B.W48. | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; |
| Umiejętności | |

| | |
|---|--|
| B.U30. | Student potrafi wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki; |
| Kompetencje społeczne | |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | |
| P2.KS- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS- 5. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad chorymi z POCHP, astmą oskrzelową, zapalenie oskrzeli, krtani i płuc zatętnicy płucnej, zatorowość płucna, obrzęk płuc 2. Programy edukacyjne dla pacjentów z POCHP i astmą oskrzelową 3. Schematy i algorytmy działań opiekuńczo- terapeutycznych wobec chorych z przewlekłymi chorobami układu oddechowego Liczba godzin- 10h |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową pod kątem problemów zdrowotnych – studium przypadku 2. Opracowanie procedury pielęgniarskiej do zdiagnozowanego problemu pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową 3. Edukacja zdrowotna pacjenta w zakresie chorób przewlekłych układu oddechowego Liczba godzin- 20h |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | Podające: wykład, opis, objaśnienie Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru/pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania/opis sytuacji klinicznej i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |

| Literatura | |
|----------------------|--|
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Szczeklik A. Gajewski P.(red): Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2022. • Shifren A., Witt C.A., Byers D.E. , Rafał Krenke R. Pulmonologia. Wyd. Edra Urban & Partner 2021 • Targowski T. (red.) Wybrane choroby dróg oddechowych u dorosłych. Wyd. Termedia. 2015 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Antczak A., Rekomendacje diagnostyki i leczenia astmy. Wyd. Termedia 2020 • S. Kałucka, Najnowsze wytyczne postępowania w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc w roku 2019/2020 – GOLD 2019/2020, „Geriatrics” 2020, • Chazan R. Standardy diagnostyczno-terapeutyczne w chorobach układu oddechowego. Wyd. Alfa Medica Press 2018 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 41 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|----------------|--|--|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W 27. | Student nie zna technik badania spirometrycznego | Student zna technikę badania spirometrycznego | | |
| B.W32. | Student nie zna zasad i metod prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; | Student zna zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; | | |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|--|
| B.W 33. | Student nie zna patomechanizmu astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłań i zasad koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; | Student zna patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłań i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; | | | |
| B.W 46. | Student nie zna zasad stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu; | Student zna zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu; | | | |
| B.W 48. | Student nie zna wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | |

| | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|
| | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| B.U 30. | Student nie potrafi wykonać badania spirometrycznego i interpretować jego wyników | Student potrafi wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS- 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W ANESTEZJOLOGII W TYM WENTYLACJA MECHANICZNA Z TLENOTERAPĄ CIĄGLĄ |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 6 |
| Cele przedmiotu | Przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w anestezjologii oraz w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii człowieka, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej pozyskane w zakresie kształcenia na I stopniu kierunku Pielęgniarstwo |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W26. | Student , zna i rozumie patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej; |
| B.W30. | Student zna i rozumie przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową; |
| B.W47. | Student zna i rozumie wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|--|
| | |
| B.U52. | Student potrafi przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu; |
| B.U53. | Student potrafi obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej; |
| B.U54. | Student potrafi przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej; |
| B.U55. | Student potrafi zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską; |
| B.U56. | Student potrafi komunikować się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 1 | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| P2. KS.-2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS. - 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS -5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 80 |

| | |
|--|---|
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Różnicę między oddychaniem spontanicznym a sztuczną wentylacją; 2. Zjawisko oporu przepływu gazów oraz czynniki wpływające na opór dróg oddechowych; 3. Krzywa zależności objętość/ciśnienie w różnych sytuacjach klinicznych; 4. Zjawisko dystrybucji wentylacji i perfuzji oraz stosunek wentylacji do perfuzji (V/Q) w zależności od ułożenia ciała według modyfikacji Westa; 5. Zjawisko przecieku płucnego krwi Qs/Qt i możliwości jego korygowania; 6. Niewydolność oddechowa, jej rodzaje, przyczyny oraz objawy kliniczne; 7. Ryzyko powikłań wynikających z hipoksemii, hipo- i hiperkapnii; 8. Wskazania do tlenoterapii i wentylacji mechanicznej; 9. Typy respiratorów i rodzaje trybu wentylacji mechanicznej; różnice wentylacji objętościowo- i ciśnieniowo-zmiennej; 10. Działania niepożądane i wady wentylacji mechanicznej, powikłania płucne i pozapłucne wentylacji mechanicznej; 11. Różnice między wentylacją inwazyjną i nieinwazyjną; wskazania i przeciwwskazania do wentylacji nieinwazyjnej; 12. Rodzaje masek używanych do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej NIV; 13. Wskazania i metody fizjoterapii stosowane u pacjentów wentylowanych mechanicznie; 14. Specyfika dokumentacji procesu wentylacji prowadzonej w warunkach szpitalnych i domowych. <p>Suma godzin – 15</p> |
| Ćwiczenia Ćwiczenia Kliniczne: MCSM | <ol style="list-style-type: none"> 1. Edukacja pacjentów i ich rodzin w zakresie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej 2. Edukacja pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową 3. Interpretacja wyników pulsoksymetrii i wykresu fali tętna; 4. Kapnografia i kapnometria - interpretacja wyników kapnometrii w różnych sytuacjach klinicznych; 5. Interpretacja krzywej i pętli oddechowej podczas wentylacji pacjentów z różnymi schorzeniami układu oddechowego; 6. Zasady przygotowania respiratora i obwód oddechowy respiratora do podłączenia dla indywidualnego pacjenta; 7. Interpretacja parametrów oddechowych oraz krzywe biomechaniczne (ciśnienia i przepływu) w stosowanych technikach wentylacji; 8. Przygotowanie sprzętu do nebulizacji i wykonanie nebulizacji u pacjenta wentylowanego respiratorem i oddychającego spontanicznie; <p>Suma godzin –20h+5h MCSM</p> |
| Praktyka zawodowa - Oddział OIOM/ | <ol style="list-style-type: none"> 1. Potrafi stosować maski do wentylacji nieinwazyjnej; |

| | |
|--|---|
| <p>Pulmonologia Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Św.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 2. Obsługuje respirator używany w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej; 3. Nastawia tryb wentylacji IPPV/SIMV/CPAP, zleconą objętość, przepływ, FiO₂ (stężenie tlenu w mieszance oddechowej), częstość oddechów, stosunek wdechu do wydechu, czas trwania plateau, wartość PEEP, wartość pressure suport; 4. Rozpoznaje ewentualne niekorzystne następstwa wysokich wartości PEEP na wartości ciśnienia tętniczego, rzut serca, diurezę; 5. Rozpoznaje problemy pielęgnacyjne u pacjenta wentylowanego mechanicznie metodą inwazyjną i nieinwazyjną; 6. Prowadzi fizjoterapię u pacjentów wentyloowanych mechanicznie z wykorzystaniem metod zachowawczych (ułożenie ciała, oklepywanie, ćwiczenia oddechowe); 7. Stosuje właściwe pozycje ułożenia pacjenta w sposób zapewniający optymalną wentylację w zależności od umiejscowienia patologii płucnej; 8. Rozpoznaje problemy pielęgnacyjne u pacjenta wentylowanego mechanicznie metodą inwazyjną i nieinwazyjną; 9. Ocena stanu pacjenta w kierunku skuteczności wentylacji mechanicznej nieinwazyjnej i rozpoznawanie powikłań z nią związanych (odleżyny w obrębie twaroczaszki, bóle zatok/głowy, objawy ze strony przewodu pokarmowego, klaustrofobia). 10. Pielęgnowanie pacjenta wentylowanego mechanicznie w sposób nieinwazyjny metodą procesu pielęgnowania. 11. Układa pacjenta w sposób zapewniający optymalną wentylację w zależności od umiejscowienia patologii płucnej; 12. Komunikuje się z pacjentem wentyloowanym mechanicznie i jego rodziną; 13. Edukuje rodzinę/osoby bliskie w zakresie wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych i komunikowania się z pacjentem; 14. Udziela wsparcia psychicznego pacjentowi wentylowanemu mechanicznie metodą inwazyjną i nieinwazyjną; 15. Wspiera pacjenta w procesie odzwyczajania od respiratora; 16. Współpracuje z rodziną pacjenta wentylowanego nieinwazyjnie 17. Współpracuje z rodziną pacjenta wentylowanego nieinwazyjnie w warunkach domowych; 18. Stosuje ułożenie ciała pacjenta w zależności od istniejących zaburzeń wentylacji i perfuzji; 19. Edukuje pacjenta i jego rodziny/osób bliskich w zakresie stosowanej metody wentylacji, metod podawania leków, bezpieczeństwa wentylacji, pielęgnacji pacjenta, komunikowania się z pacjentem/bliskimi. 20. Edukuje pacjenta w zakresie zapobiegania zakażeniom dróg oddechowych u pacjenta wentylowanego mechanicznie. 21. Edukuje pacjenta w zakresie obserwacji niepokojących objawów, które muszą skłonić pacjenta do poinformowania lekarza i pielęgniarki. <p>Suma godzin – 40</p> |
|--|---|

| | |
|---|--|
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, analiza przypadków, metoda sytuacyjna |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego Ćwiczenia/Ćwiczenia kliniczne: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Paul L. Marino. Intensywna terapia. Wydawnictwo Edra Urban& Partner Wrocław 2017. • Maciejewski D., Wojnar-Gruszka K.: Wentylacja mechaniczna – teoria i praktyka. Wydawnictwo α- medicapress 2016. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Szczeklik A. Gajewski P.(red): Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2022. • Shifren A., Witt C.A., Byers D.E. , Rafał Krenke R. Pulmonologia. Wyd. Edra Urban & Partner 2021 • Targowski T. (red.) Wybrane choroby dróg oddechowych u dorosłych. Wyd. Termedia. 2015 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/ -godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/ -godziny kontaktowe | 25 |
| Udział w praktykach zawodowych | 40 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 2 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 102 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 6 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W36. | Student nie zna i nie rozumie patomechanizmu, objawów, diagnostyki i postępowania pielęgniarskiego w przewlekłej niewydolności oddechowej; | Student zna i rozumie patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej; | | |
| B.W30. | Student nie zna i nie rozumie przyczyn i zasad postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową; | Student zna i rozumie przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową; | | |
| B.W47. | Student nie zna i nie rozumie wskazań i zasad stosowania wentylacji mechanicznej | Student zna i rozumie wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej | | |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|---------------|---|--|--|---|
| B.U52. | Student potrafi przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu; | Student potrafi przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu; | | |
| B.U53 | Student nie potrafi obsługiwać respiratora w trybie wentylacji nieinwazyjnej; | Student potrafi obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej; | | |
| B.U54 | Student nie potrafi przygotowywać i stosować sprzętu do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej; | Student potrafi przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej | | |
| B.U55 | Student nie potrafi zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksowej opieki pielęgniarstwa | Student potrafi zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarstwa; | | |

| | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|
| B.U56 | Student nie potrafi komunikować się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji | Student potrafi komunikować się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 1 | Student nie jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |
| P2. KS.-2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w | | |

| | | |
|--------------------|---|---|
| | przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
| P2. KS. - 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS -5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH PRZEWLEKŁYCH NEREK W TYM LECZENIE NERKOZASTĘPCZE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: I |
| Studia: | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 2 |
| Cel przedmiotu | Pogłębienie wiedzy na temat podstaw klinicznych chorób nerek, leczenia nerko zastępczego oraz zadań pielęgniarki wynikających z opieki nad pacjentami z wybranymi chorobami układu moczowego. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Znajomość treści z zakresu przedmiotów podstawowych, które wynikają ze standardu: anatomia, fizjologia, patologia, badanie fizykalne. Przedmioty kierunkowe: interna i pielęgniarstwo internistyczne. |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/ | Opis efektów kształcenia |
| Wiedza | |

| | |
|------------------------------|--|
| B.W28. | Standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (<i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i>); |
| B.W29. | Zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja); |
| B.W30. | przyczyny i zasady postępowaniadiagnostyczno-terapeutycznego oraz opiekinadpacjentami z niewydolnością narządową; |
| B.W31. | Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów; |
| B.W48. | Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; |
| Umiejętności | |
| B.U31. | Sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (<i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i>); |
| B.U32. | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samo pielęgnacji podczas dializy i hemodializy; |
| B.U33. | planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów; |
| Kompetencje społeczne | |
| K.S2. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu |
| KS.5 | Ponosi odpowiedzialność zrealizowane świadczenia zdrowotne |
| Treści programowe | |

| | |
|--|--|
| <p>Forma zajęć : wykład</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Symptom atologia ostrych i przewlekłych chorób nerek i układu moczowego. Nieprawidłowości w badaniu podmiotowym i przedmiotowym u pacjenta z chorobą nerek. 2. Podstawowe metody diagnostyki i zasady monitorowania chorych w nefrologii. 3. Podstawowe zasady planowania procesu diagnostyczno-terapeutycznego u pacjenta z ostrą i przewlekłą chorobą nerek. 4. Metody leczenia nerkozastępczego – ze szczególnym uwzględnieniem wskazań, zasad doboru metody w poszczególnych sytuacjach klinicznych, ograniczeń oraz powikłań. 5. Etiologia, klasyfikacja, obraz kliniczny, postępowanie diagnostyczno- terapeutyczne oraz powikłania ostrej i przewlekłej niewydolności nerek niewydolności nerek. <p>Suma godzin 10</p> |
| <p>Ćwiczenia</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja, wyposażenie oraz specyfika pracy pielęgniarki w oddziale nefrologii, hemodializ oraz dializy otrzewnowej. 2. Przygotowanie chorego do CADO i ADO (Ciągłej Ambulatoryjnej Dializy Otrzewnowej i Automatycznej Dializy Otrzewnowej) oraz Hemodializy. 3. Program edukacji chorego przygotowywanego do leczenia metodą CADO. 4. Zasady leczenia płynami. 5. Opieka nad chorym w trakcie zabiegu Automatycznej Dializy Otrzewnowej (za pomocą cyklera). 6. Opieka nad chorym w trakcie zabiegu dializy otrzewnowej (metodą Ciągłej Ambulatoryjnej Dializy Otrzewnowej - CADO). 7. Opieka nad chorym w trakcie zabiegu Hemodializy. 8. Pielęgnacja dojścia – przetoki u chorych hemodializowanych oraz cewnika Tenckhoffa u pacjentów dializowanych otrzewnowo. 9. Zasady odżywiania chorych dializowanych. 10. Opieka nad chorym przed i po zabiegu transplantacji nerek. <p>Suma godzin 20h</p> |
| <p>Metody dydaktyczne</p> | <p>Wykład informacyjny/konwencjonalny Metoda projektu Studium przypadku/przykładowe</p> |
| <p>Narzędzia dydaktyczne</p> | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania</p> |
| <p>Sposoby oceny (F- formująca, P- podsumowująca)</p> | <p>Zaliczenie z oceną – test zawierający pytania jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego Frekwencja i aktywność na zajęciach, zaangażowanie w dyskusję, Przygotowanie pracy zaliczeniowej w postaci projektu programu edukacji.</p> |

Literatura

| | |
|----------------------|---|
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none">• Białobrzeska B., Dębska-Ślizeń A.: Pielęgniarstwonefrologiczne, Wyd. lek. PZWL. Warszawa 2021• Wiącek A., Nieszporek T.: Chorobynerek. Kompendium, Wyd. lek. PZWL. Warszawa 2019• Rutkowski B.: Leczenienerkozastępcze w praktycepielęgniarskiej, Wyd. Via Medica Gdańsk 2014 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none">• Wieczorek-Chełmińska Z.: Żywnienie w chorobachnerek, Wyd. lek. PZWL. Warszawa 2022• Barański A.G.: Przeszczepianienerek , Wyd. lek. PZWL. Warszawa 2017• Bojakowski K.: Dostępnaczyniowe do dializ. Tom 1i 2. Wyd. lek. PZWL. Warszawa 2021 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach | 10 |
| Udział w ćwiczeniach | 20 |
| Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 51 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|--|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W28. | Student nie zna standardów specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (<i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i>); | Student zna standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (<i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i>); | | |
| B.W29. | Student nie zna zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja); | Student zna zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja); | | |

| | | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|--|
| B.W30. | Student nie zna przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową; | Student zna przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową; | | | |
| B.W31. | Student nie zna zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów; | Student zna zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów; | | | |
| B.W48. | Student nie zna wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | |

| | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|---|---|---|---|
| B.U31. | Student nie potrafi sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (<i>Continuous Renal ReplacementTherapy</i> , CRRT); | Student potrafi sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (<i>Continuous Renal ReplacementTherapy</i> , CRRT); | | |
| B.U32. | Student nie potrafi planować i przeprowadzać edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samo pielęgnacji podczas dializy i hemodializy; | Student potrafi planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samo pielęgnacji podczas dializy i hemodializy; | | |
| B.U33. | Student nie potrafi planować i sprawować opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów; | Student potrafi planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi |

| | stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|--------------|---|---|--|---|
| K.S2. | Student nie potrafi formułować opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu | Student potrafi formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu | | |
| KS.5 | Student nie potrafi ponosić odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student potrafi ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|--|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA PACJENTA Z CHOROBAŃ NOWOTWOROWA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 5 |
| Cele przedmiotu | Pielęgniarka, pielęgnuje i prowadzi edukację terapeutyczną pacjenta w trakcie leczenia choroby nowotworowej. |
| Wymagania w zakresie umiejętności i kompetencji wstępne wiedzy, i innych | Posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii człowieka, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, Zna zasady dydaktyki medycznej z uwzględnieniem zasad edukacji pacjenta w zakresie profilaktyki chorób |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W34. | Student zna i rozumie etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych; |
| B.W35 | Student zna i rozumie zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej; |
| B.W36. | Student zna i rozumie zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii; |
| B.W37 | Student zna i rozumie metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; |
| B.W48. | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|--|
| B.U37. | Student potrafi planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo; |
| B.U38. | Student potrafi stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii; |
| B.U39. | Student potrafi rozpoznawać sytuację psychiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS.-4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS-5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 75 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Najczęściej występujące nowotwory złośliwe u kobiet i u mężczyzn; trendy zachorowalności i umieralności najczęściej występujących nowotworów złośliwych w Polsce; 2. Czynniki wpływające na powstawanie chorób nowotworowych; 3. Rodzaje profilaktyki chorób nowotworowych; Selekcjonowanie grup ryzyka. Programy profilaktyczne. Testy przesiewowe stosowane w wykrywaniu chorych z chorobami nowotworowymi. Wydajność testu, koszty i korzyści, konstrukcja testów przesiewowych 4. Rodzaje badań diagnostycznych w onkologii; Zasady przygotowania oraz opieki w trakcie i po badaniach diagnostycznych pacjenta z chorobą nowotworową; 5. Terapia celowana molekularnie na raka (personalizowana) 6. Technika teleradioterapii; technika brachyterapii; 7. Patogeneza i możliwości leczenia wczesnych i późnych odczynów popromiennych; 8. Objawy ogólne spowodowane leczeniem promieniami jonizującymi 9. Rodzaje leczenia systemowego; klasyfikacja poszczególnych grupy leków przeciwnowotworowych; 10. Zasady leczenia skojarzonego; 11. Podstawy prawne personelu podczas stosowania leków cytostatycznych; 12. Metody łagodzenia objawów ubocznych leczenia radioterapia i leczenia systemowego; 13. Reakcje pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; 14. Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich |

| | |
|-------------------------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 15. Sprawowania opieki nad pacjentem przez zespół interdyscyplinarny; pojęcie opieki duchowej; 16. Metody komunikowania się z nieuleczalnie chorym i jego rodziną; 17. Sposoby przekazywania niepomyślnych informacji choremu i jego rodzinie; 18. Działania poprawiające jakość życia osoby chorej w opiece onkologicznej; <p>Suma godzin – 15</p> |
| <p>Ćwiczenia</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Określenie trendów epidemiologicznych najczęściej występujących nowotworów przy wykorzystaniu źródeł danych o nowotworach złośliwych; 2. Opracowanie planu pielęgnacji z uwzględnieniem najczęściej występujących problemów pielęgnacyjnych pacjentów leczonych promieniami jonizującymi; 3. Opracowanie planu edukacyjnego zawierającego zalecenia dla pacjenta i jego rodziny/opiekunów w zakresie doboru diety; 4. Opracowanie planu edukacyjnego zawierającego zasady postępowania z pacjentem i jego rodziną po zakończonym leczeniu promieniami jonizującymi; 5. Opracowanie planu pielęgnacji zawierającego potencjalne problemy pielęgnacyjne pacjenta podczas leczenia systemowego; 6. Opracowanie programu edukacyjnego zawierającego zalecenia pielęgnacyjne dla pacjenta, jego rodziny i opiekunów w przypadku wystąpienia objawów ubocznych leczenia spersonalizowanego, radioterapią i leczenia systemowego; 7. Zastosowanie narzędzi pomiaru jakości życia, potrzeb emocjonalnych i duchoworeligijnych pacjentów w opiece onkologicznej; 8. Przygotowanie indywidualnego planu wsparcia duchowego pacjentów z uwzględnieniem współpracy z zespołem terapeutycznym, duchownym właściwego wyznania i świeckimi wolontariuszami; 9. Zaplanowanie opieki nad pacjentem w trakcie leczenia systemowego; z uwzględnieniem poradnictwa w zakresie objawów ubocznych w trakcie i po terapii, żywienia, rodzajów diet. 10. Edukacja chorego, jego rodziny i opiekunów w zakresie samoopieki i samo pielęgnacji z uwzględnieniem najczęściej występujących problemów pielęgnacyjnych pacjenta onkologicznego 11. Określenie problemów zdrowotnych i pielęgnacyjnych pacjentów po przebytych leczeniu neoadjuwantowym (radio-, chemio-, radiochemioterapią); 12. Zalecenia pielęgnacyjne po wypisie do domu odnośnie trybu życia, diety, samoobserwacji, samopielęgnacji i |

| | |
|--|--|
| | <p>samoopieki; kontakt z grupą wsparcia;</p> <p>Suma godzin –20</p> |
| <p>Praktyki zawodowe Oddział Chemioterapii Onkologicznej/ Oddział Radioterapii Onkologicznej Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach lub jednostki ochrony zdrowia o profilu onkologicznym z którymi uczelnia ma podpisane porozumienie</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Udział w ustaleniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta podczas leczenia systemowego i radioterapii oraz leczenia spersonalizowanego; 2. Udział w przygotowaniu pacjenta do życia z chorobą i pewnymi ograniczeniami w trakcie i po leczeniu systemowym, radioterapii oraz leczeniu spersonalizowanym 3. Nawiązanie kontaktu terapeutycznego, komunikowanie się z pacjentem i jego rodziną w opiece onkologicznej; zasady przekazywania niekorzystnych informacji pacjentowi i jego rodzinie w zakresie procesu pielęgnowania; 4. Udział w przygotowaniu psychicznym pacjenta do badań diagnostycznych i postępowaniu terapeutycznym; przekazanie niekorzystnych informacji pacjentowi i jego rodzinie w zakresie procesu pielęgnowania; ; 5. Udział w rozpoznaniu objawów żałoby przebiegającej patologicznie; 6. Udział w przygotowaniu pacjenta do teleradioterapii, brachyterapii, leczenia systemowego, spersonalizowanego; 7. Udział w opiece nad pacjentem w trakcie radioterapii, leczeniu systemowym, spersonalizowanym, z uwzględnieniem objawów ogólnych tych metod leczenia i ich powikłań 8. Udział w prowadzeniu dokumentacji pielęgnarskiej; 9. Nawiązanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem, budowanie zaufania terapeutycznego; 10. Wskazywanie źródła wsparcia pacjentowi i jego rodzinie (poradniki, grupy wsparcia, strony internetowe); 11. Sporządzanie i omawianie z pacjentem zaleceń pielęgnacyjnych po wypisie do domu dotyczących trybu życia, diety, samoobserwacji, samopielęgnacji i samoopieki; 12. Pomoc pacjentowi i jego bliskim w nawiązaniu kontaktu z grupą wsparcia; 13. Udział w rozpoznaniu objawów somatycznych występujących u pacjentów z postępującą chorobą nowotworową; podejmowanie działań zmierzających do łagodzenia objawów somatycznych występujących u pacjenta z postępującą chorobą nowotworową; <p>Suma godzin – 40</p> |
| <p>Metody dydaktyczne</p> | <p>Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, analiza przypadków, metoda sytuacyjna</p> |
| <p>Narzędzia dydaktyczne</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |

| | |
|--|---|
| <p>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</p> | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe/ wykład- test jednokrotnego wyboru/ pytania otwartego wyboru przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) Praktyka zawodowa: obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach; zaliczenie zajęć zgodnie z kryterium zawartym w Dzienniczku Praktyk Zawodowych Opracowanie Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie.</p> |
| <p>Literatura</p> | |
| <p>podstawowa</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Łuczyk M. Ślusarska B. Szadowska-Szlachetka Z. (red.): Standardy i proceduryw pielęgniarstwie onkologicznym. PZWL. Warszawa 2017 2. Koper K. Koper A.: (red): Pielęgniarstwo onkologiczne. PZWL, Warszawa 2021 |
| <p>uzupełniająca</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeziorski A. Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek. PZWL Warszawa 2021 2. Koper K.J. Żywnienie w chorobie nowotworowej. PZWL Warszawa 2021 3. De Walden-Gałuszko K. Psychoonkologia w praktyce klinicznej. PZWL Warszawa 2011 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 20 |
| Udział w praktykach zawodowych | 40 |
| Studiowanie literatury | 20 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 106 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 5 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W34. | Student nie zna i nie rozumie etiopatogenezy nowotworzenia, epidemiologii i profilaktyki chorób nowotworowych; | Student zna i rozumie etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych; | | |
| B.W35. | Student nie zna i nie rozumie zasad leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej; | Student zna i rozumie zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej; | | |
| B.W36. | Student nie zna i nie rozumie zasad i sposobów pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii; | Student zna i rozumie zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii; | | |

| | | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|--|
| B.W37 | Student nie zna i nie rozumie metod rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; | Student zna i rozumie metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; | | | |
| B.W48. | Student nie zna i nie rozumie wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | |
| B.U37. | Student nie potrafi planować opieki nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo; | Student potrafi planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo; | | | |

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|--|
| B.U38. | Student nie potrafi stosować metod i środków łagodzących skutki uboczne chemioterapii i radioterapii; | Student potrafi stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii; | | | |
| B.U39. | Student nie potrafi rozpoznawać sytuacji psychologicznej pacjenta i jego reakcji na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; | Student potrafi rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | | |
| | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | |
| P2. KS.-4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | | |

| | | |
|-----------------|---|--|
| | związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | |
| P2. KS-5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA PACJENTA Z BÓLEM OSTRYM I PRZEWLEKŁYM |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie pielęgniarki do organizacji kontroli ostrego bólu u dorosłych oraz prowadzenia terapii bólu wg przyjętych standardów postępowania i rekomendacji Polskiego Towarzystwa Badania Bólu 2. Przygotowanie pielęgniarki, położnej do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie terapii bólu przewlekłego u pacjenta dorosłego, ze szczególnym uwzględnieniem pacjenta w wieku podeszłym. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii, pielęgniarstwa chirurgicznego, anestezjologicznego i Intensywnej Terapii zdobyta na I stopniu kształcenia kierunku Pielęgniarstwo |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W44. | Student zna i rozumie metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz nefarmakologiczne metody jego leczenia |
| Umiejętności | |
| B.U45 | Student potrafi oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego; |

| | |
|------------------------------|---|
| B.U46 | Student potrafi dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta; |
| B.U47 | Student potrafi monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego; |
| B.U48. | Student potrafi prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS.- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2 KS-5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 25 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Definicja bólu oraz: mechanizmy nocycepcji, drogi przewodzenia bólu, czynniki modyfikujące odczuwanie bólu; 2. Ból powstający w wyniku poszczególnych rodzajów zabiegów, rodzaje bólu, metody i narzędzia ewaluacji bólu odczuwanego przez pacjenta; 3. Zespoły bólu neuropatycznego; 4. Stopień nasilenia bólu ostrego i przewlekłego oraz postępowanie przeciwbólowe w zależności od jego rodzaju 5. Przyczyny i rodzaje bólu przewlekłego; psychologiczne mechanizmy powstawania bólu przewlekłego; 6. Przyczyny bólu o podłożu psychogennym; 7. Działanie leków przeciwbólowych z różnych grup: opioidowe, nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), stosowanych w leczeniu bólu; 8. Wskazania do stosowania określonych leków przeciwbólowych, ich siła działania oraz działania niepożądane; analgezja multimodalną stosowaną w leczeniu bólu ostrego; 9. Zasady postępowania i leczenia przeciwbólowego zgodne z aktualnymi rekomendacjami i zaleceniami ekspertów Polskiego Towarzystwa Badania Bólu (PTBB); 10. Pozafarmakologiczne metody terapii bólu ostrego i przewlekłego; 11. Odrębności w leczeniu przeciwbólowym u osób w wieku podeszłym; 12. Wspólne stanowisko American Geriatrics Society (AGS) i WHO dotyczące terapii bólu przewlekłego osób w wieku geriatrycznym; <p style="text-align: center;">Suma godzin – 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena natężenia bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego 2. Monitorowanie skuteczności leczenia przeciwbólowego; |

| | |
|---|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3. Identyfikowanie pacjentów z grup ryzyka oraz wskazania i przeciwwskazania do podawania określonych grup leków przeciwbólowych; 4. Wykorzystanie w terapii ostrego bólu metod nefarmakologicznych dostosowanych do szczególnych grup pacjentów; 5. Edukowanie pacjenta i jego opiekunów w zakresie metod oceny i leczenia bólu z wykorzystaniem nefarmakologicznych metod leczenia bólu w warunkach domowych, 6. Edukacja pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu; 7. Udzielanie wsparcia psychicznego i duchowego pacjentowi z bólem przewlekłym, także w okresie geriatrycznym, oraz jego rodzinie; 8. Edukacja rodziny i pacjenta w zakresie przyczyn, patomechanizmu i terapii bólu przewlekłego; 9. Określenie poziomu sprawności poznawczej pacjenta i ocena poziomu natężenia bólu i objawów związanych z odczuwaniem bólu według określonej skali u chorych bez zaburzeń poznawczych i z ciężkimi zaburzeniami poznawczymi; 10. Ocena skuteczności terapii bólu przewlekłego u osób w wieku geriatrycznym; <p>Suma godzin: 15</p> |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, metoda sytuacyjna, analiza przypadków |
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte/egzamin ustny do wyboru przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)Wordliczek</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Malec-Milewska M., Woron J.: Kompedium leczenia bólu. Wyd. MedicalEducation, Warszawa 2017. • J. Dobrogowski J. Leczenie bólu. PZWL Warszawa 2017 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Lepperd W. Ból przewlekły. Ujęcie kliniczne i psychologiczne. PZWL Warszawa 2018 • Mayzner-Zawadzka E. Anestezjologia kliniczna z elementami intensywnej terapii i leczenia bólu. Tom I i II. PZWL |

| | |
|--|---------------|
| | Warszawa 2009 |
|--|---------------|

- Knap M. Krupa S. Ból w praktyce pielęgniarstwa. Wydawnictwo EdraUrban&Partner Wrocław 2022

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 41 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W44. | Student nie zna i nie rozumie metod oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i nie zna farmakologicznych oraz niefarmakologicznych metod jego leczenia | Student zna i rozumie metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny |

| | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|--|--|--|--|
| B.U45. | Student nie potrafi ocenić natężenia bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego; | Student potrafi oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego; | | |
| B.U46. | Student nie potrafi dobierać i stosować metod leczenia farmakologicznego bólu oraz nie potrafi stosować metod niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta; | Student potrafi dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta; | | |
| B.U47 | Student nie potrafi monitorować skuteczności leczenia przeciwbólowego; | Student potrafi monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego; | | |
| B.U48. | Student nie potrafi prowadzić edukacji pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu; | Student potrafi prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |

| | | | | |
|------------------|---|--|--|---|
| | | | | |
| | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> |
| P2.KS.- 4 | <p>Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;</p> | <p>Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;</p> | | |
| P2 KS-5 | <p>Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> | <p>Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA CHOREGO WYMAGAJĄCEGO LECZENIA ŻYWIENIOWEGO |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad chorym z zastosowanym żywieniem dojelitowym i pozajelitowym. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii oraz farmakologii, piel. Chirurgicznym, internistycznym, paliatywnym i długoterminowym |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| BW45. | Student zna i rozumie zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań |
| Umiejętności | |
| B.U49. | Student potrafi wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta; |
| B.U50. | Student potrafi monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego; |

| | |
|--|---|
| B.U51. | Student potrafi prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS -1 | Student jest gotowy do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| P2. KS.-6 | Student jest gotowy do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 25 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Metody oceny stanu odżywienia; . rodzaje niedożywienia; przyczyny otyłości; przedstawia zapotrzebowanie na składniki odżywcze u dorosłych; 2. Skutki niedoborów składników odżywczych; 3. Podstawy prawne regulujące kompetencje pielęgniarki w zakresie żywienia; 4. Zasady i warunki stosowania żywienia dojelitowego i pozajelitowego w opiece stacjonarnej i niestacjonarnej z uwzględnieniem pacjenta paliatywnego; 5. Żywienie dojelitowe; wskazania i przeciwwskazania żywienia dojelitowego; drogi żywienia dojelitowego; 6. Diety stosowane w żywieniu dojelitowym; rodzaje sprzętu do podawania żywienia dojelitowego; sposoby podawania żywienia dojelitowego; 7. Zasady edukacji rodziny/opiekunów i pacjenta zakwalifikowanego do leczenia żywieniowego domowego drogą przewodu pokarmowego; 8. Wskazania i przeciwwskazania żywienia pozajelitowego; drogi żywienia pozajelitowego; mieszaniny odżywcze stosowane w żywieniu pozajelitowym; rodzaje sprzętu do podawania żywienia pozajelitowego; 9. Sposoby podawania żywienia pozajelitowego; 10. Rola pielęgniarki w przygotowaniu dostępu do żywienia pozajelitowego; <p>Suma godzin: 10</p> |
| Ćwiczenia Ćwiczenia kliniczne – Oddział Chirurgii/ Wielospecjalistyczny | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena stanu odżywienia pacjenta z wykorzystaniem znanych skal i narzędzi pomiaru 2. Współpraca z zespołem żywieniowym w zakresie holistycznej opieki pielęgniarstwiej nad chorym leczonym żywieniowo 3. Prowadzenie dokumentacji stanu pacjenta i stosowanego żywienia; 4. Przygotowanie chorego do założenia dostępu do żywienia dojelitowego; |

| | |
|---|---|
| Szpital w Ostrowcu Św. | <ol style="list-style-type: none"> 5. Stosowanie procedur/zasady podawania diet do żołądka, dwunastnicy i do jelita; 6. Monitorowanie stanu pacjenta w czasie żywienia dojelitowego; 7. Edukacja pacjenta i rodziny/opiekunów w zakresie profilaktyki powikłań żywienia drogą przewodu pokarmowego w warunkach domowych; 8. Stosowanie procedury/zasad podawania mieszaniny żywieniowej w zależności od rodzaju dostępu naczyniowego; 9. Stosowanie procedury/zasad obsługi dostępu naczyniowego w zależności od jego rodzaju; 10. Monitorowanie stanu pacjenta w czasie żywienia pozajelitowego; 11. Edukacja pacjenta i rodziny/opiekunów w zakresie profilaktyki powikłań żywienia drogą naczyniową w warunkach domowych; <p>Suma godzin: 10h+5h</p> |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, analiza przypadków, metoda sytuacyjna |
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P. Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia/Ćwiczenia kliniczne: Studium przypadku w zakresie leczenia żywieniowego/ opis określonego stanu klinicznego wymagającego leczenia żywieniowego oraz przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Spodaryk M. Podstawy leczenia żywieniowego. Krakowskie Wydawnictwo Scientifica Kraków 2019 • Kłęk S., Budnik-Szymoniuk M., Cebulski W i inni. Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Krakowskie Wydawnictwo Scientifica Kraków 2019 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Sobotka L. Podstawy żywienia klinicznego. Krakowskie Wydawnictwo Scientifica Kraków 2013 • Kłęk S. Leczenie żywieniowe w onkologii. PZWL Warszawa 2020 • Szczygieł B. Niedożywienie związane z chorobą. PZWL Warszawa 2020 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|--|--|
| Udział w wykładach/ćwiczenia kliniczne - godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/ ćwiczeniach klinicznych - godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 41 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W45 | Student nie zna i nie rozumie zasad współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań | Student zna i rozumie zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny |

| | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|---|---|---|---|
| BU.49. | Student nie potrafi wykorzystywać standaryzowanych narzędzi w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta; | Student potrafi wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta; | | |
| BU.50. | Student nie potrafi monitorować stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego | Student potrafi monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego | | |
| BU.51 | Student nie potrafi prowadzić żywienia dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych; | Student potrafi prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny |

| | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|------------------|---|---|--|---|
| P2. KS -1 | Student nie jest gotowy do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student jest gotowy do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |
| P2. KS.-6 | Student nie jest gotowy do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | Student jest gotowy do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CUKRZYCY |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Przekazanie studentom wiedzy, rozwinięcie umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu diabetologii oraz pielęgnowania pacjenta w cukrzycy. Ukształtowanie profesjonalnej postawy wobec pacjentów diabetologicznych oraz pozostałych członków zespołu diagnostyczno-terapeutycznego w opiece diabetologicznej. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu podstaw pielęgniarstwa, anatomii, fizjologii, patologii, farmakologii, interny i pielęgniarstwa internistycznego. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W32. | Student zna i rozumie zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; |
| B.W33. | Student zna i rozumie patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; |
| Umiejętności | |

| | |
|---|--|
| B.U34. | Student potrafi wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów; |
| B.U35. | Student potrafi planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę; |
| B.U36. | Student potrafi motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 2. | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 4. | Student rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS - 6 | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 25 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiologia, etiologia, klasyfikacja, obraz kliniczny oraz zasady postępowania diagnostycznego w cukrzycy w świetle aktualnych wytycznych PTD. 2. Ostre powikłania cukrzycy – patogenezą, obraz kliniczny, zasady diagnostyki i terapii. 3. Przewlekłe powikłania cukrzycy – epidemiologia, patogenezą, obraz kliniczny, zasady diagnostyki i terapii. 4. Nowoczesne metody leczenia cukrzycy oraz jej powikłań, w odniesieniu do aktualnych wytycznych i standardów PTD oraz międzynarodowych. 5. Czynniki ryzyka i współczesne zasady profilaktyki cukrzycy oraz jej powikłań <p>Liczba godzin: 10</p> |
| Forma zajęć : Ćwiczenia/ćwiczenia kliniczne: Oddział Chorób wewnętrznych Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Św.; Poradnia diabetologiczna Poradnia pediatryczno- Internistyczna Lekarz w Ostrowcu Św. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Model terapii własnej chorego z cukrzycą oparty na samokontroli – autonomiczny pacjent 2. Ramowy program edukacji pacjenta z cukrzycą – wg. aktualnych wytycznych PTD 3. Uwarunkowania skuteczności programów edukacyjnych 4. Zakresy edukacji chorych z cukrzycą: farmakoterapia, leczenie dietetyczne, aktywność fizyczna 5. Rozpoznanie i ocena deficytu w zakresie samoopieki u chorego na cukrzycę 6. Edukacja pacjenta chorego na cukrzycę w zakresie samokontroli i samopielęgnowania 7. Planowanie, realizacja i ocena planu pielęgnowania pacjenta z cukrzycą. <p>Liczba godzin: 10h+5h</p> |

| | |
|---|---|
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny/ konwencjonalny Metoda projektu Studium przypadku/ przykładowe |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | 1. Zaliczenie z oceną – test zawierający pytania jednokrotnego wyboru oraz pytania otwarte 2. Frekwencja i aktywność na zajęciach, zaangażowanie w dyskusję, 3. Przygotowanie pracy zaliczeniowej w postaci projektu programu edukacji. |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Aktualne Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego. Dostęp on-line: • Szewczyk A. (red.) Pielęgniarstwo diabetologiczne. Wydawnictwo PZWL Warszawa, 2019. • Sieradzki J.: Zastosowanie Osobistych pomp insulinowych w leczeniu chorych na cukrzycę. PZWL, Warszawa 2015. • Nowakowska H.: Edukacja zdrowotna. Jak efektywnie uczyć pacjentów z cukrzycą zasad samoopieki. PZWL, Warszawa 2016. • Pańkowska E.: Cukrzyca- personalizacja terapii i opieki nad pacjentem. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Sieradzki J.: Cukrzyca. Tom I i II Wydawnictwo Via Medica, Warszawa 2020. • Koblik T.: Praktyczne aspekty insulinoaterapii w POZ. Wydawnictwo Via Medica, Gdańsk 2012. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 46 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W32. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad i metod prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; | Student posiada wiedzę o zaawansowanym stopniu z dopuszczalnymi nieścisłościami na temat zasad i metod prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|--|---|--|
| B.W33. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat patomechanizmu cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłań i zasad koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; | Student posiada wiedzę o zaawansowanym stopniu z dopuszczalnymi nieścisłościami na temat patomechanizmu cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłań i zasad koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| B.U34. | Student nie potrafi wykorzystywać aktualnej wiedzy w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów; | Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w wykorzystywaniu aktualnej wiedzy w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| B.U35. | Student nie potrafi planować i koordynować opieki nad pacjentem chorym na cukrzycę; | Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w planowaniu i koordynowaniu opieki nad pacjentem chorym na cukrzycę; | | |
| B.U36. | Student nie potrafi motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; | Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w motywowaniu pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 2. | Student nie formułuje opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|--------------------|---|---|
| | samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
| P2. KS - 4. | Student nie rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań; | Student rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS - 6 | Student nie wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA PACJENTÓW Z RANAMI PRZEWLEKŁYMI I PRZETOKAMI |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przekazanie studentowi wiedzy i umiejętności dotyczącej oceny oraz nowoczesnych metod leczenia ran przewlekłych w zależności od przyczyny czynnika uszkodzającego. 2. Przygotowanie pielęgniarki do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad chorym z przetokami jelitowymi i moczowymi. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiadomości z zakresu anatomii i fizjologii, pielęgniarstwa chirurgicznego i internistycznego zdobyte w toku uczenia na I stopniu studiów kierunku Pielęgniarstwo |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W38. | Student zna i rozumie metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację; |
| B.W39. | Student zna i rozumie nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej; |
| B.W40 | Student zna i rozumie zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych; |

| | |
|------------------------------|---|
| B.W41. | Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań; |
| B.W42 | Student zna i rozumie zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań; |
| B.W43. | Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji; |
| Umiejętności | |
| B.U40. | Student potrafi oceniać i klasyfikować rany przewlekłe; |
| B.U41. | Student potrafi dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany; |
| B.U42. | Student potrafi przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany; |
| B.U43. | Student potrafi stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych; |
| B.U44. | Student potrafi przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS.-2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS.-4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS-5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 35 |

| | |
|---|--|
| <p>Wykład pielęgniarstwo</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Patofizjologia zmian w ranie ostrej i przewlekłej; 2. Zasady oceny rany pod względem klinicznym, radiologicznym, biochemicznym i bakteriologicznym; 3. Prawa chorego z raną przewlekłą; 4. Rodzaje ran przewlekłych (rana odleżynowa, owrzodzenia, stopa cukrzycowa, oparzenia, odmrożenia), zasady pielęgnacji 5. Rana odleży nowa - ocena, pielęgnacja, profilaktyka, dobór sposobów leczenia i pielęgnacji w zależności od stopnia zaawansowania 6. Wartości i powinności pielęgniarki wynikające z etyki zawodowej w odniesieniu do chorego z raną przewlekłą; 7. Zasady leczenia ran zakażonych; powikłania zakażenia rany; 8. Rodzaje owrzodzenia goleni; zasady leczenia owrzodzeń goleni 9. Zasady interdyscyplinarnego i kompleksowego charakteru opieki nad chorym z przewlekłym owrzodzeniem goleni; 10. Nowoczesne metody terapii i rola hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej; 11. Zespół stopy cukrzycowej - zasady profilaktyki, leczenia i pielęgnacji 12. Wskazania i przeciwwskazania do wytworzenia stomii jelitowych; 13. Klasyfikacja poszczególnych stomii ze względu na rodzaj, poziom jelita i czas wytworzenia; 14. Potencjalne powikłania przetok jelitowych i moczowych 15. Dostępny asortyment stomijny do zaopatrzenia przetoki jelitowej; zasady refundacji środków pomocniczych (worków stomijnych); 16. Zasady edukacji pacjenta z wytworzoną stomią;charakteryzuje grupy wsparcia chorych ze stomią; <p>Suma godzin – 15h</p> |
| <p>Ćwiczenia kliniczne- Oddział Chirurgii Ogólnej/ Poradnia chirurgiczna Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Św.</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Powikłania miejscowe i ogólne związane z wytworzeniem stomii jelitowej; 2. Komunikacja interpersonalna z uwzględnieniem reakcji pacjenta na wytworzoną przetokę; 3. Psychoterapia elementarna w stosunku do pacjenta z przetoką jelitowa i moczową 4. Planowanie poszczególnych etapów przygotowania pacjenta i jego rodziny do życia ze stomią; 5. Edukacji pacjenta z wykorzystaniem pozytywnych aspektów życia ze stomią; 6. Edukacja pacjenta ze stomią jelitową oraz jego rodziny w zakresie zasad samoopieki oraz opieki nad chorym będącym w terminalnej fazie choroby. 7. Ocena wpływu rany przewlekłej i hospitalizacji na stan fizyczny, psychiczny i funkcjonowanie społeczne chorego; wsparcie społeczne chorego z raną przewlekłą i jego rodziny; 8. Ocena czynników ryzyka przewlekłej niewydolności żylniej, niewydolności tętniczej kończyn dolnych; dobór indywidualnego |

| | |
|---|---|
| | <p>programu profilaktyki owrzodzeń żylnych;</p> <p>9. Ocena czynników ryzyka predysponujących do wystąpienia zespołu stopy cukrzycowej;</p> <p>10. Edukacja chorego i jego rodziny w aspekcie zasad postępowania w profilaktyce owrzodzenia żylnego i niedokrwienego</p> <p>11. Edukacja chorego w zakresie samokontroli i pielęgnacji stóp.</p> <p>Suma godzin –20h</p> |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny dyskusja dydaktyczna, analiza przypadków, metoda sytuacyjna |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia/Ćwiczenia kliniczne: Studium przypadku z planem pielęgnowania/ opis sytuacji klinicznej pacjenta z raną przewlekłą oraz przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Szewczyk M., Jawień A. Leczenie ran przewlekłych. PZWL Warszawa 2022 • Grey E.J., Harding G.K. (red.pol. Strużyna J.). Leczenie ran w praktyce.PZWL 2013 • Ścisło L. Pielęgniarstwo chirurgiczne. PZWL Warszawa 2022 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Szkiler E. Poradnik pielęgnacji ran przewlekłych. Wydawnictwo Evereth Warszawa 2014 • Krasowski G., Kruk M.: Leczenie odleżyn i ran przewlekłych. PZWL Warszawa 2008 • Bazaliński D., Kózka M. Odleżyny w praktyce klinicznej. Zapobieganie i leczenie. PZWL Warszawa 2021 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/ godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 51 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W38. | Student nie zna i nie rozumie metod oceny ran przewlekłych i ich klasyfikacji; | Student zna i rozumie metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację; | | |
| B.W39. | Student nie zna i nie rozumie nowoczesnych metod terapii i roli hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej; | Student zna i rozumie nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej; | | |

| | | |
|---------------------|--|---|
| B.W40. | Student nie zna i nie rozumie zasad doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych; | Student zna i rozumie zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych; |
| B.W41 | Student nie zna i nie rozumie zasad przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań | Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań |
| B.W42. | Student nie zna i nie rozumie zasad oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań; | Student zna i rozumie zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań; |
| B.W43 | Student nie zna i nie rozumie zasad przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji; | Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji; |
| UMIEJĘTNOŚCI | | |

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|--------------|---|--|--|---|
| B.U40 | Student nie potrafi oceniać i klasyfikować ran przewlekłych | Student potrafi oceniać i klasyfikować rany przewlekłe; | | |
| B.U41 | Student nie potrafi dobierać opatrunków z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany; | Student potrafi dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany; | | |
| B.U42 | Student nie potrafi przygotowywać pacjenta i jego rodziny do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany | Student potrafi przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany; | | |
| B.U43 | Student nie potrafi stosować nowoczesnych technik pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych; | Student potrafi stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| B.U44. | Student nie potrafi przygotowywać pacjenta ze stomiądo samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; | Student potrafi przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS.-2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|-----------------|---|---|
| P2. KS-4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS-5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIEŁĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W ZABURZENIACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Studia drugiego stopnia są kontynuacją nauki z zakresu psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego ze szczególnym uwzględnieniem problematyki z zakresu opieki długofalowej związanej z rehabilitacją psychiatryczną oraz opieką środowiskową świadczoną osobom chorym psychicznie. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Podstawy anatomii i fizjologii człowieka. Podstawy psychiatrii. Podstawy neurologii, Pielęgniarstwo ogólne, Pielęgniarstwo środowiskowe, Pielęgniarstwo psychiatryczne. Pielęgniarstwo neurologiczne. Podstawy farmakologii. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W48. | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; |

| | |
|----------------------------------|--|
| B.W49. | Student zna i rozumie przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień; |
| B.W50. | Student zna i rozumie zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym; |
| B.W51. | Student zna i rozumie zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom; |
| Umiejętności | |
| B.U57. | Student potrafi oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne; |
| B.U58. | Student potrafi analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego; |
| B.U59. | Student potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej; |
| B.U60. | Student potrafi prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu |
| P2.KS- 3 | Student jest przygotowany do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań |
| P2.KS- 5 | Student jest przygotowany do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne |
| Treści programowe | |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podział zaburzeń psychicznych: zaburzenia niepsychotyczne (zaburzenia osobowości, niedorozwój umysłowy, nerwice, uzależnienia, zaburzenia odżywiania; zaburzenia psychotyczne (psychozy endogenne, egzogenne, reaktywne). 2. Ustawa o Ochronie Zdrowia Psychicznego. 3. Metody leczenia: biologiczne, psychoterapia, rehabilitacji psychiatrycznej, terapia zajęciowa, terapia kreatywna. 4. Rola rodziny i pielęgniarki w rehabilitacji pacjentów chorych psychicznie (edukacja i współpraca z rodziną, grupy wsparcia). 5. Udział pielęgniarki w leczeniu i rehabilitacji osób internowanych, nadzór nad pacjentami, zasady bezpieczeństwa. 6. Rola pielęgniarki w leczeniu, terapii i profilaktyce osób uzależnionych <p>Liczba godzin: 15</p> |

| | |
|--|--|
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozpoznanie problemów u osób chorych psychicznie w oparciu o podane objawy psychopatologiczne, wywiad, obserwację, analizę dokumentacji, dane pozyskane od członków rodziny, środowiska, zespołu terapeutycznego. 2. Ocena pacjenta w zakresie samoobsługi, nawiązywania i podtrzymywania kontaktów z otoczeniem, sytuacji życiowej pacjenta, deficytów poznawczych. 3. Planowanie opieki nad chorym na chorobę psychiczną w oparciu o aktualne dane o stanie zdrowia pacjenta. 4. Edukacja: przekazywanie wiedzy z zakresu samoobserwacji, samoopieki oraz możliwości uzyskania opieki środowiskowej, grup wsparcia oraz innych form pomocy pacjentowi i jego rodzinie. <p>Liczba godzin: 15</p> |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny i konwersatoryjny, praca w grupie, metoda projektu, prezentacje multimedialne, ćwiczenia, |
| Narzędzia dydaktyczne | Tablica, rysunki, broszury, foldery, fotografie, studium przypadku, pacjent symulowany, prezentacje multimedialne, film, |
| Sposoby oceny (F - formująca, P podsumowując) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test 30 pytań jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego</p> <p>– Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Baron U., Bielan Z., Cierpiąłkowska L.: Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL Warszawa 2016. • Jarema M, Rabe-Jabłońska M., Psychiatria, PZWL Warszawa 2016. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Miller W.R., Forchimes A.A., Zweben A. Terapia uzależnień- podręcznik dla profesjonalistów Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego Kraków, 2022 • McWilliams N. : Diagnoza Psychoanalityczna. Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne Gdańsk 2019. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 46 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W48. | Student nie zna i nie rozumie wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | Student zna i rozumie wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich; | | |
| B.W49. | Student nie zna i nie rozumie przyczyn, objawów i przebiegu depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień; | Student zna i rozumie przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień; | | |
| B.W50. | Student nie zna i nie rozumie zasad opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym; | Student zna i rozumie zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| B.W51. | Student nie zna i nie rozumie zakresu pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom; | Student zna i rozumie zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| B.U57. | Student nie potrafi ocenić potrzeb zdrowotnych pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne; | Student potrafi oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne; | | |

| | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|--|
| B.U58. | Student nie potrafi analizować i dostosować do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego; | Student potrafi analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego; | | | |
| B.U59. | Student nie potrafi rozpoznać sytuacji życiowej pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej; | Student potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej; | | | |
| B.U60. | Student nie potrafi poprowadzić psychoedukacji pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej; | Student potrafi prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej; | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | |

| | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | umiejętności, które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-----------------|---|---|---|---|
| P2.KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | |
| P2.KS- 3 | Student nie jest przygotowany dorozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań | Student jest przygotowany dorozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań | | |
| P2.KS- 5 | Student nie jest przygotowany do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student jest przygotowany do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH UKŁADU NERWOWEGO W TYM Z CHOROBYMI DEGENERACYJNYMI |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia pierwszego/ drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Przygotowanie pielęgniarki do sprawowania profesjonalnej opieki nad osobami z chorobami neurodegeneracyjnymi |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii, patologii układu nerwowego |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W52 | Student zna i rozumie zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi. |
| Umiejętności | |
| B.U61 | Student potrafi sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi. |
| Kompetencje społeczne | |

| | |
|---------------------------|--|
| P2.KS- 1 | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| P2.KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2.KS- 3 | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| P2.KS- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| PS.KS- 5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawy chorób układu nerwowego, w tym degeneracyjnymi: stwardnienie rozsiane (SM) oraz choroba Alzheimerera (AD) i inne rodzaje demencji; choroba Parkinsona (PD) oraz inne zaburzenia powiązane z tą chorobą; choroba prionowa; stwardnienie zanikowe boczne (MND); choroba Huntingtona (HD); ataksja rdzeniowo-mózdkowa (SCA); rdzeniowy zanik mięśni (SMA),choroba Alexandra, choroba Alpersa 2. Opieka nad chorym z AD, PD, MND, HD, SCA, SMA z uwzględnieniem postaci klinicznej schorzenia, remisja lub rzut choroby (okres ostry lub przewlekły), okres choroby (początkowy lub utrwalonych zmian), objawów klinicznych. 3. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorymi z chorobami neurodegeneracyjnymi we współpracy w zespole terapeutycznym. 4. Program edukacji pacjenta z chorobą układu nerwowego. <p>Liczba godzin: 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Plan opieki nad chorym z problemami wynikającymi z chorób układu nerwowego. 2. Modyfikowanie planu zależnie od stanu ogólnego i indywidualnego zapotrzebowania na opiekę. 3. Udział pacjenta, rodziny, pielęgniarki w leczeniu SM oraz innych chorób układu nerwowego: w sterydoterapii, przygotowanie pacjenta do leczenia immunomodulującego, rehabilitacja chorych w sytuacji niepełnosprawności, społeczne funkcjonowanie chorego, udział pielęgniarki w organizowaniu społeczności terapeutycznej w środowisku chorego (grupy wsparcia, Stowarzyszenie chorych na SM). <p>Liczba godzin: 20</p> |
| Suma godzin | 30 |
| Metody dydaktyczne | Podające: wykład informacyjny, pogadanka, opis, objaśnienie, wyjaśnienie Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja, wykład problemowy, wykład konwersatoryjny, Aktywizujące – metoda przypadków, metoda sytuacyjna |

| | |
|---|---|
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy 5. Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P. Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru/ pytania otwarte dowyboru przez prowadzącego</p> <p>Ćwiczenia kliniczne: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jabłońska R., Ślusarz R. Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Continuo 2012. 2. Jaracz K., Domitrz I., Praca zbiorowa(red): Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2019. 3. Sienkiewicz-Jarosz H., Stany nagłe. Neurologia. Wyd. Medical Tribune 2020 4. Kozubski W. Terapia w chorobach układu nerwowego. Wyd. PZWL Warszawa 2016 |
| uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 1. Bonek R.(red): Stwardnienie rozsiane. Od chemokin do przeciwciał monoklonalnych. Wyd. PZWL, Warszawa 2019. 2. Friedman A., Choroba Parkinsona. Od mechanizmów do leczenia. Wyd. PZWL Warszawa Wyd. I 2019 3. Gaber Tarek A.- Z. K.(tłumacz Talar J.) Rehabilitacja Neurologiczna. Przypadki kliniczne. Wyd. PZWL Warszawa 2022 4. Pereira A , Cloud G , Markus H , Barycki J. Udary mózgu. Kompendium diagnostyki i postępowania. Tom I; II Wyd. Czelej Lublin 2018 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach / godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 46 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W. 52 | Student nie zna zasad opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi. | Student zna i rozumie zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi. | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć |
| B.U. 61 | Student nie potrafi sprawować zaawansowanej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi | Student potrafi sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi. | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS- 1 | Student ni jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |
| P2.KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|-----------------|---|---|
| | aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
| P2.KS- 3 | Student nie jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; |
| P2.KS- 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| PS.KS- 5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

Moduł C – Badania i rozwój pielęgniarstwa

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | BADANIA NAUKOWE W PIELEGNIARSTWIE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 5 |
| Cele przedmiotu | Celem przedmiotu jest przygotowanie studenta do napisania pracy dyplomowej, uczestniczenia w badaniach naukowych i wykorzystania wyników badań w pracy zawodowej. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Znajomość zagadnień z nauk społecznych; nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa, w tym: podstawy pielęgniarstwa, promocji zdrowia, podstawowej opieki zdrowotnej |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku | Opis efektów kształcenia |

| | |
|---|--|
| studiów | |
| Wiedza | |
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | |
| C.W1 | kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie; |
| C.W2. | Reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych; |
| C.W3. | metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; |
| Umiejętności | |
| W zakresie umiejętności student potrafi: | |
| C.U1 | wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; |
| C.U2. | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; |
| C.U3. | przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; |
| Kompetencje społeczne | |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | |
| P2.KS- 2 | Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2.KS- 3 | Okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową; |
| P2.KS- 4 | Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| PS.KS-5 | Ponoszenia odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |

| | |
|---|---|
| Wykład | <p>Główne pojęcia metodologii w kontekście badań naukowych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pojęcie nauka, naukowość, właściwości każdej nauki 2) Cele badań naukowych 3) Prawa naukowe i prawidłowości naukowe w kontekście badań pedagogicznych 4) Wyjaśnienie naukowe 5) Etyczne aspekty badania naukowego <p>2. Pojęcia i terminologia w badaniach pielęgniarstwie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Problemy i pytania badawcze 2. Teza i hipotezy 3. Zmienne i wskaźniki 4. Metody, techniki, narzędzia badawcze <p>3. Metody doboru próby badawczej</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Populacja a reprezentacja 2. Logika doboru próby: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Próby losowe 2.2. Próby nielosowe 2.3. Liczebność obiektów w próbie <p>4. Metody zbierania danych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Metody zbierania danych jakościowych 2. Metody zbierania danych ilościowych 3. Skale pomiarowe |
| Suma godzin | Liczba godzin - 15 |
| Metodydydaktyczne | Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów (wykłady, ćwiczenia) Wykład problemowy, Praca nad projektem |
| Narzędziadydaktyczne | Prezentacje multimedialne |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F - Obecność na zajęciach, przygotowanie projektu badań P - test jednokrotnego wyboru - |

| | |
|----------------------|---|
| Literatura | |
| podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Lenartowicz H., Kózka M.: Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie. Wyd. PZWL, Warszawa 2022 2. Serafin L., Sak-Dankosky. Badania naukowe w pielęgniarstwie, ocena, synteza i tworzenie dowodów naukowych w praktyce pielęgniarstwie, Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław, 2022, |
| uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 3. Uchmanowicz, M. Przestrzelska, P.J. Gurowiec, Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie Tom 7, I. Wydawnictwo: Continuo, Rok wydania: 2020 4. Wesołowska-Górniak K., Serafin L., Formela M., Sak-Dankosky N.: Badania naukowe w pielęgniarstwie ocena, synteza i tworzenie dowodów naukowych w praktyce pielęgniarstwie, Wydawca: Edra Urban & Partner Wrocław 2022 5. Yin R.K. Studium przypadku w badaniach naukowych, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, rok wydania 2015 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 5 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| C.W1 | Student nie zna kierunków, zakresu i rodzaju badań naukowych w pielęgniarstwie; | Student zna kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie | | |
| C.W2. | Student nie zna reguł dobrych praktyk w badaniach naukowych; | Student zna reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych; | | |
| C.W3. | Student nie zna metod i technik badawczych stosowanych w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; | Student zna metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia |

| | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|---|--|--|---|
| C.U1 | Student nie potrafi wskazać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; | Student potrafi wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; | | |
| C.U2. | Student nie potrafi zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; | Student potrafi zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; | | |
| C.U3. | Student nie potrafi przeprowadzić badań naukowych, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; | Student potrafi przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |

| | | |
|-----------------|--|--|
| P2.KS- 2 | Student nie posiada kompetencje w formułowaniu opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student posiada kompetencje w formułowaniu opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2.KS- 3 | Student nie posiada kompetencje w okazywaniu dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | Student posiada kompetencje w okazywaniu dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| P2.KS- 4 | Student nie posiada kompetencje w rozwiązywaniu złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student posiada kompetencje w rozwiązywaniu złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| PS.KS-5 | Student nie posiada kompetencje w ponoszeniu odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; | Student posiada kompetencje w ponoszeniu odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PRZYGOTOWANIE I OBRONA PRACY DYPLOMOWEJ/ SEMINARIUM MAGISTERSKIE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I, II Semestr studiów: II, III, IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIAARSTWO |
| Punkty ECTS | 20 |
| Cele przedmiotu | Celem przedmiotu napisanie pracy dyplomowej, prawidłowe prowadzenie procesu badawczego, właściwa analiza i prezentacja uzyskanych wyników, prawidłowe wnioskowanie badawcze i wykorzystania wyników badań w pracy zawodowej. Przygotowanie i obrona pracy dyplomowej. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Znajomość zagadnień z nauk społecznych; nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej, w tym: podstawy pielęgniarstwa, promocji zdrowia, podstawowej opieki zdrowotnej |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia się |

| | |
|---|---|
| Wiedza | |
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | |
| C.W1 | kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie; |
| C.W2. | Reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych; |
| C.W3. | metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; |
| Umiejętności | |
| W zakresie umiejętności student potrafi: | |
| C.U1 | wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; |
| C.U2. | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; |
| C.U3. | przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; |
| Kompetencje społeczne | |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | |
| P2.KS- 2 | Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2.KS- 3 | Okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową; |
| P2.KS- 4 | Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| PS.KS-5 | Ponoszenia odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | |
| Seminarium | <ol style="list-style-type: none"> 1. Omówienie Harmonogramu przygotowania pracy magisterskiej w podziale na semestry. 2. Zagadnienia techniczne, czcionka, przypisy, edycja tekstu, dobór literatury. 3. Struktura pracy magisterskiej. Zasady podziału pracy na części rozdziały i podrozdziały. |

| | |
|---|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 4. Zasady związane z wyborem tematu i przygotowaniem planu pracy magisterskiej. 5. Techniki sporządzania ankiet i ich analizowanie. 6. Wyznaczenie tematów do projektu naukowego w ścisłym powiązaniu z pielęgniarstwem i opracowanie koncepcji badań 7. Wyznaczenie terenu i grupy badanych. Dobór metod i narzędzi badawczych, Konstrukcja kwestionariusza ankiety i skategoryzowanego kwestionariusza wywiadu. 8. Opracowanie części analitycznej, tworzenie tabel, wykresów, wyciąganie wniosków i weryfikacja hipotez badawczych 9. Zasady przygotowania dyskusji 10. Bieżące śledzenie procesu powstawania pracy i konsultacje szczegółowe, indywidualne. 11. Pisanie i korekta kolejnych części pracy licencjackiej. 12. Przygotowanie i prezentacja całości pracy. 13. Zatwierdzenie pracy i przygotowanie do obrony pracy. 14. Egzamin dyplomowy. |
| Suma godzin | 55 |
| Metody dydaktyczne | Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów – konsultacje indywidualne Praca nad projektem |
| Narzędzia dydaktyczne | Prezentacje multimedialne |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Seminarium:</p> <p>Student przygotowuje prezentację projektu badawczego pracy dyplomowej (wybór tematyki prezentacji ściśle związanej z kierunkiem kształcenia i poziomem przygotowania studenta. Przygotowanie Pracy dyplomowej zgodnie z wytycznymi pisania prac dyplomowych</p> <p>P: zaliczenie przedmiotu może uzyskać student, który:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wykazało obecność na zajęciach 2. w każdym semestrze sumiennie wywiązywał się z ustalonego harmonogramu przygotowania pracy magisterskiej |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Lenartowicz H., Kózka M.: Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie. Wyd. PZWL, Warszawa 2022 • Badania naukowe w pielęgniarstwie, ocena, synteza i tworzenie dowodów naukowych w praktyce pielęgniarstwie, Autor: Serafin L., Sak-Dankosky , Wydawca: Edra Urban & Partner , Wrocław, 2022, |

| | |
|----------------------|---|
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none">• Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie Tom 7 , I. Uchmanowicz, M. Przestrzelska, P.J. Gurowiec, Wydawca: Continuo, Rok wydania: 2020• Badania naukowe w pielęgniarstwie ocena, synteza i tworzenie dowodów naukowych w praktyce pielęgniarstwa , K. Wesołowska-Górniak , L. Serafin , M. Formela , N. Sak-Dankosky , • Wydawca: Edra Urban & Partner, Rok wydania: 2022, Wydanie: I• Studium przypadku w badaniach naukowych, Robert K. Yin, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, rok wydania 2015 |
|----------------------|---|

NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w seminariach/godziny kontaktowe | 55 |
| Studiowanie literatury | 15 |
| Przygotowanie do egzaminu | 0 |
| Udział w egzaminie | 0 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 55 |
| Punkty ECTS przedmiot | 20 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| C.W1 | Student nie zna kierunków, zakresu i rodzaju badań naukowych w pielęgniarstwie; | Student zna kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie | | |
| C.W2. | Student nie zna reguł dobrych praktyk w badaniach naukowych; | Student zna reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych; | | |
| C.W3. | Student nie zna metod i technik badawczych stosowanych w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; | Student zna metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|---|--|--|---|
| C.U1 | Student nie potrafi wskazać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; | Student potrafi wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie; | | |
| C.U2. | Student nie potrafi zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; | Student potrafi zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki; | | |
| C.U3. | Student nie potrafi przeprowadzić badań naukowych, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; | Student potrafi przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia |

| | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-----------------|--|--|---|--|
| P2.KS- 2 | Student nie posiada kompetencje formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student posiada kompetencje formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |
| P2.KS- 3 | Student nie posiada kompetencje okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | Student posiada kompetencje okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; | | |
| P2.KS- 4 | Student nie posiada kompetencje rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student posiada kompetencje rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |

| | | |
|----------------|--|--|
| PS.KS-5 | Student nie posiada kompetencje ponoszenia odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; | Student posiada kompetencje ponoszenia odpowiedzialności zrealizowane świadczenia zdrowotne; |
|----------------|--|--|

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | STATYSTYKA MEDYCZNA |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | Nauczenie studentów umiejętności analizy struktury zjawisk masowych i analizy współzależności zjawisk masowych Celem zajęć jest zapoznanie studentów z zagadnieniami z zakresu statystyki opisowej i analizy statystycznej (przykłady praktyczne). Przedstawienie prostych narzędzi statystycznych do analizy wyników w codziennej praktyce zawodowej. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu matematyki |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| C.W4. | Student zna i rozumie zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych; |
| C.W5. | Student zna i rozumie narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych; |
| Umiejętności | |
| C.U4. | Student potrafi przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych; |

| | |
|--|--|
| C.U5. | Student potrafi stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 3 | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |
| P2. KS - 2 | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 20 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 3. Planowanie badań pod kątem baz danych i późniejszej analizy wyników. 4. Metody statystyczne służące do opracowania wyników badań. 5. Błędy losowe i nielosowe, wiarygodność pomiaru. 6. Dobór próby do badań, określenie liczebności próby. 7. Szacowanie parametrów populacji. <p>Łącznie 10 godzin</p> |
| Ćwiczenia/ćwiczenia w pracowni komputerowej | <ol style="list-style-type: none"> 1. Relacja pomiędzy ankietą a bazą danych. 2. Sposoby kodowania różnych typów pytań, przygotowanie danych do analizy. Analiza wyników badań. 3. Obliczanie miar położenia, miar rozproszenia rozkładu i miar asymetrii i koncentracji i ich interpretacja. 4. Analiza szeregów czasowych. Obliczanie indeksów statystycznych. 5. Analiza współzależności zjawisk masowych. 6. Obliczanie współczynnika korelacji liniowej Pearsona, współczynnika korelacji rang Spearmana i ich interpretacja. <p>Łącznie 10 godzin</p> |
| Metody dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Wykład informacyjny/konwencjonalny 2. Wykład problemowy lub konwersatoryjny 3. Metody praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe, ćwiczenia symulacyjne 4. Metody programowane: projekcja multimedialna |
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |

| | |
|---|--|
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F – W trakcie wykładów nie przewiduje się wprowadzania okresowych osiągnięć studenta.</p> <p>F1. Ocena zadań przygotowywanych indywidualnie F2. Ocena aktywności podczas ćwiczeń. F5. Ocena przygotowania do czynnego udziału w ćwiczeniach</p> <p>P – Zaliczenie przedmiotu: test jednokrotnego wyboru/pytania otwarte do wyboru przez prowadzącego pytań, ocena z zaliczenia ćwiczeń - zaliczenie na programach medycznych w pracowni komputerowej</p> <p>P1. Wynik oceniającego umiejętności pozyskane w trakcie zajęć praktycznych.</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kowalski L. Statystyka. Wojskowa Akademia Techniczna, Warszawa 2021 2. Szczepańska-Przekota A., Przekota G. Statystyka opisowa w teorii i zadaniach. Wydawnictwo Uczelniane Politechniki Koszalińskiej, Koszalin 2020 3. Inglot T. Statystyka stosowana: krótki kurs. Oficyna Wydawnicza GiS; Wrocław 2020. |
| uzupełniająca | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sobczyk M. Statystyka. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2012 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w zajęciach praktycznych/ godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| C.W4. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowywania baz danych do analiz statystycznych; | Student zna i rozumie zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych | | |
| C.W5. | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat narzędzi informatycznych, testów statystycznych i zasad opracowywania wyników badań naukowych; | Student zna i rozumie narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia |

| | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|
| | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| C.U4. | Student nie potrafi przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych; | Student potrafi przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych; | | |
| C.U5. | Student nie potrafi stosować testów parametrycznych i nieparametrycznych dla zmiennych zależnych i niezależnych; | Student potrafi stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 3 | Student nie wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | | |

| | | |
|-------------------|---|---|
| P2. KS - 2 | Student nie formułuje opinii dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
|-------------------|---|---|

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | INFORMACJA NAUKOWA W PIEŁĘGNIARSTWIE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów:1 Semestr studiów:1 |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 2 |
| Cele przedmiotu | 1. Zapoznanie studentów z elektronicznymi źródłami informacji naukowej, ideą otwartego dostępu, z zasadami tworzenia bibliografii, 2. Nabycie przez studenta umiejętności poszukiwania danych z zakresu pielęgniarstwa i nauk pokrewnych w elektronicznych bazach danych – metodologiczne przygotowanie do seminarium dyplomowego |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Podstawowa umiejętność obsługi komputera (przeglądarka stron internetowych, Microsoft WORD) Znajomość języka angielskiego na poziomie B1 |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| C.W6. | Student zna i rozumie źródła naukowej informacji medycznej; |
| C.W7. | Student zna i rozumie sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych; |
| Umiejętności | |

| | |
|--------------------------|--|
| C.U6. | Student potrafi korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 20 |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kwestie organizacyjne i formalne, zapoznanie studentów z tematyką zajęć oraz wymogami egzaminacyjnymi; 2. Evidence Based Nursing Practice – praktyka pielęgniarska oparta na dowodach; 3. Zagadnienia terminologiczno-definicyjne związane z informacją naukową 4. Źródła informacji naukowej i ich klasyfikacja – ogólna charakterystyka; 5. Rodzaje i struktura publikacji naukowych, opis bibliograficzny, system vancouvera – podstawy wymagane do realizacji treści przedmiotu; 6. Wybrane elektroniczne bazy bibliograficzne: PUB MED, Cochrane Library, Academia.edu, Research Gate, Google Scholar 7. Katalogi biblioteczne online: Główna Biblioteka Lekarska im. Stanisława Konopki w Warszawie, NUKAT, Biblioteka Narodowa, Biblioteka ANSG; 8. Biblioteki cyfrowe: Federacja Bibliotek Cyfrowych; 9. Wybrane czasopisma medyczne dostępne online: The Lancet, Nursing Problems – Problemy Pielęgniarstwa, Kurier Medyczny, Pielęgniarstwo w Anestezjologii i Intensywnej Opiece, Pielęgniarstwo w Opiece Długoterminowej, Leczenie Ran; 10. Serwisy medyczne: Pielęgniarki.com.pl, Medycyna Praktyczna, Puls Medycyny, Rynek Zdrowia, Doz.pl; 11. Elektroniczne źródła informacji prawnej: Internetowy system Aktów Prawnych; 12. Elektroniczne Źródła informacjstatycznych: Główny Urząd Statystyczny (obszar: Zdrowie); 13. Inne źródła informacji naukowej: Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, Światowa Organizacja Zdrowia, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych; 14. Kryteria oceny wiarygodności źródeł. <p>Suma godzin - 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Systemy i normy zapisu źródeł: akty prawne; strony internetowe, publikacje naukowe (system vancouvera); 2. Sposoby i techniki wyszukiwania danych w elektronicznych bazach bibliograficznych; 3. Sposoby i techniki wyszukiwania danych w elektronicznych katalogach bibliotecznych bibliotek tradycyjnych i bibliotek cyfrowych; 4. Sposoby i techniki wyszukiwania danych na stronach czasopism naukowych; 5. Sposoby i techniki wyszukiwania danych na stronach serwisów medycznych 6. Sposoby i techniki wyszukiwania aktów prawnych |

| | |
|---|---|
| | 7. Sposoby i techniki wyszukiwania danych statystycznych Suma godzin - 10 |
| Metody dydaktyczne | Podające: wykład, opis, objaśnienie Wykład problemowy , dyskusja |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny Komputer z dostępem do internetu (wykład) Minimum 20 komputerów w pracowni komputerowej (ćwiczenia) |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | P - brak F - Egzamin przy stanowisku komputerowym: obowiązek wyszukania i prawidłowego zapisu dwóch losowo wskazanych rekordów z obszaru elektronicznych źródeł informacji naukowej (20 minut) |
| Literatura | |
| podstawowa | brak |
| uzupełniająca | 1. portale i strony internetowe prezentowane w trakcie wykładów i ćwiczeń |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w zajęciach praktycznych/ godziny kontaktowe | 10 |
| Samokształcenie | 15 |
| Studiowanie literatury | - |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 46 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 2 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| C.W6. | Student nie zna i nie rozumie źródeł naukowej informacji medycznej; | Student zna i rozumie źródła naukowej informacji medycznej; | | |
| C.W7. | Student nie zna i nie rozumie sposobów wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych | Student zna i rozumie sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |

| | student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|-------------|---|---|---|---|
| C.U6 | Student nie potrafi korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie; | Student potrafi korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie; | | |

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

| | |
|---|--|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PRAKTYKA PIELEŃNIARSKA OPARTA NA DOWODACH NAUKOWYCH |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: III |
| Studia: | Kierunek: Pielęgniarstwo |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 3 |
| Cel przedmiotu | Przygotowanie studenta do wykorzystania zasad Evidence Based Medicine (EBM) oraz wiarygodnych źródeł informacji w badaniach naukowych i w praktyce pielęgniarstwa. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/ | Opis efektów kształcenia |
| Wiedza | |

| | |
|------------------------------------|--|
| B.W20. | założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); |
| C.W8. | Zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); |
| Umiejętności | |
| C.U7. | Przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe. |
| Kompetencje społeczne | |
| K.S3. | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową |
| Treści programowe | |
| Forma zajęć : wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Historia powstania Evidence based medicine (EBM) i EBMP i ich założenia teoretyczne 2. Źródła wiedzy do praktyki opartej na dowodach naukowych. 3. Krytyczne myślenie jako podstawa praktyki opartej na dowodach 4. Indywidualizacja opieki a praktyka oparta na dowodach naukowych 5. Zasady praktyki opartej na dowodach naukowych 6. Terminologia standaryzowana a praktyka oparta na dowodach naukowych <p>Suma godzin - 10</p> |
| Forma zajęć : ćwiczenie | <ol style="list-style-type: none"> 1. EBM w procesie podejmowania decyzji w opiece zdrowotnej. 2. Formułowanie pytań klinicznych. Źródła wiarygodnych odpowiedzi na pytania kliniczne -PICO 3. Analiza wyników badań, wnioskowanie, wykorzystanie wyników badań dla własnej praktyki. Autorefleksja i podejmowanie procesu zmian w obszarze własnej praktyki. 4. Analiza wybranych artykułów naukowych w aspekcie ich znaczenia dla rozwoju praktyki. 5. Opracowanie autorskich rekomendacji dla praktyki pielęgniarskiej z wykorzystaniem podejścia EBNP. <p>Suma godzin - 20</p> |

| | |
|------------------------------|--|
| Metody dydaktyczne | Prezentacja multimedialna Analiza przypadku Dyskusja |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Plansze z algorytmami postępowania Opisy przypadków |
| Sposoby oceny | Zaliczenie z oceną: test zawierający pytania jednokrotnego wyboru oraz otwarte Ćwiczenia: praca pisemna – przygotowanie rekomendacji do praktyki pielęgniarskiej opartej na dowodach naukowych, przygotowanie streszczenia oraz dyskusji do wskazanej przez prowadzącego publikacji |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Ślusarska B., Nowicki G.: Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych [w:] Osiągnięcia naukowe pielęgniarstwa polskiego pod red. D. Zarzyckiej i W. Ciechaniewicz. UM, Lublin 2019 • Kunecka D. Aspekty etyczne badań naukowych w polskim pielęgniarstwie. Annales. Etyka w życiu gospodarczym. Wydawnictwo Uniwersytetu Łódzkiego. 2015; 18, 3: 109-118. • Serafin L., Sak-Dankosky.: Badania naukowe w pielęgniarstwie, PZWL Warszawa 2022 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Kędra E.: Praktyka pielęgniarska oparta na faktach – wymóg czy konieczność? „Problemy Pielęgniarstwa”, 2011, t. 19 (3); 391–395. • Gotlib J., Belowska J., Panczyk M., Dykowska G., Wójcik G.: Evidence based medicine i evidence based nursing practise – przegląd polskiego piśmiennictwa naukowego. „Problemy Pielęgniarstwa”, 2014; 22(2): • Wąsowska I, Kózka M. Opinie pielęgniarek na temat wykorzystywania dowodów naukowych w praktyce Zawodowej. Problemy Pielęgniarstwa 2015; 23 (3): 392–397 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach | 10 |
| Udział w ćwiczeniach | 20 |
| Samodzielneprzygotowanie do ćwiczeń | 10 |
| Studiowanieliteratury | 10 |
| Przygotowanieprojektu | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 5 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 65 |
| Punkty ECTS zaprzedmiot | |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W20 | Student nie zna założeń i zasad opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); | Student zna założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); | | |
| C.W8. | Student nie zna zasad praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); | Student zna zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); | | |

UMIEJĘTNOŚCI

| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
|------------------------------|---|--|---|---|
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| C.U7. | Student nie potrafi przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe. | Student potrafi przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe. | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student |

| | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | | nabył podczas zajęć |
|--------------|--|--|--|---------------------|
| K.S3. | Student nie posiada kompetencji okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową | Student posiada kompetencje okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO W PERSPEKTYWIE MIĘDZYNARODOWEJ |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | Wyposażenie w wiedzę z zakresu problematyki pielęgniarstwa europejskiego: kształcenia pielęgniarek, systemów opieki pielęgniarstwa w krajach UE, zadań organizacji zawodowych krajowych i międzynarodowych, Rozwój umiejętności wykorzystywania kwalifikacji zawodowych w różnych systemach opieki, prowadzenia praktyki pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych, tworzenia standardów i kompetencji zawodowych, Kształtowanie poszukującej postawy studenta w stosunku do problematyki pielęgniarstwa |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza i umiejętności z zakresu przedmiotów realizowanych na poziomie kształcenia licencjata pielęgniarstwa |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| C W 9 | Student zna systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej |
| C W 10 | Student zna procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej; |
| C W 11 | Student zna systemy opieki pielęgniarstwa i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarstwa; |

| | |
|------------------------------|--|
| C W 12 | Student zna zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej; |
| C W 13 | Student zna rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 3 | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |
| P2. KS - 1 | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 30 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. UE, WHO oraz ICN w europejskiej i światowej polityce ochrony zdrowia 2. Czynniki determinujące i kierunki rozwoju pielęgniarstwa europejskiego, 3. Prawodawstwo UE w zakresie zawodów medycznych. Regulacje prawne dotyczące zawodu pielęgniarki w krajach WE 4. Zasady uzyskiwania i uznawania kwalifikacji pielęgniarki odpowiedzialnej za opiekę ogólną w UE 5. Charakterystyka, role i obszary działania pielęgniarskich stowarzyszeń i organizacji międzynarodowych 6. Kierunki zmian i ewaluacji systemu szkolnictwa wyższego w rozszerzonej Europie w świetle założeń Deklaracji Bolońskiej. 7. Standardy klasyfikacji zawodowych. 8. Kompetencje pielęgniarki specjalistki i pielęgniarki zaawansowanej praktyki 9. Systemy opieki pielęgniarskiej w wybranych krajach Europy <p>Suma godzin: 15</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mobilność zawodowa pracowników ochrony zdrowia. 2. Szanse i zagrożenia migracji polskich pielęgniarek. 3. Zawodowe zagrożenia zdrowia pielęgniarek w UE. 4. Miejsce i rola pielęgniarki we współczesnym systemie opieki długoterminowej. 5. E-learning w kształceniu akademickim pielęgniarek. 6. Współczesny system kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego pielęgniarek 7. Rola i zadania organizacji, stowarzyszeń i samorządu zawodowego w Polsce. 8. Fundusze europejskie dla sektora ochrony zdrowia <p>Suma godzin: 15</p> |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny/konwencjonalny |

| | |
|---|--|
| | <p>Wykład problemowy lub konwersatoryjny</p> <p>Metody programowane: projekcja multimedialna</p> <p>Metody eksponujące: film, pokaz</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1– frekwencja i aktywność na zajęciach, zaangażowanie w dyskusję,</p> <p>F 2 –ćwiczenia - przygotowanie pracy zaliczeniowej w postaci projektu (kryteria oceny określone przez prowadzącego)</p> <p>P – zaliczenie z oceną – wykład test jednokrotnego wyboru</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Wrońska I., Krajewska-Kułak E.: Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego. Czelej, Lublin 2007 • Rogala-Pawelczyk G., Kubajka-Piotrowska J. Red.: NIPiP, Warszawa 2009. Wizerunek pielęgniarki i położnej na tle nowych wyzwań w pielęgniarstwie polskim i europejskim. NIPiP, Warszawa 2009. • Rogala-Pawelczyk G., Kubajka-Piotrowska J. Red.: NIPiP, Warszawa 2009. Pielęgniarstwo polskie – pielęgniarstwem europejskim: NIPiP, Warszawa 2006. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Majda A., Zalewska- Puchała J., Ogórek- Tęcza B. (red.): Pielęgniarstwo trans kulturowe. Warszawa, PZWL 2010. • www.mz.gov.pl, www.izbapiel.org.pl, www.ptp.na1.pl, • www.piellegniarki.info.pl, www.nursing.com.pl, • www.sipip.kielce.pl, • www.ckppip.edu.pl, • www.nauka.gov.pl, • www.ujk.edu.pl, www.pp.viamedica.pl |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 15 |
| Udział w ćwiczeniach / godziny kontaktowe | 15 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 46 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| C W 9 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat systemów kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej | Student zna systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej | | |
| C W 10 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat procedury uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej; | Student zna procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej; | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| C W 11 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat systemów opieki pielęgniarskiej i współczesnych kierunków rozwoju opieki pielęgniarskiej | Student zna systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej; | | |
| C W 12 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej; | Student zna zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej; | | |
| C W 13 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat roli i priorytetów polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej; | Student zna rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |

| | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | umiejętności które student nabył podczas zajęć | oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|--|---|---|--|
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 3 | Student nie wykazuje dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa | | |
| P2. KS - 1 | Student nie dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | Student dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | WYPISYWANIE RECEPT DO UZUPELNIENIA PRZEZ STUDENTÓW, KTÓRZY NIE OSIĄGNĘLI KOMPETENCJI WYPISYWANIA RECEPT I ZLECEŃ NA ŚRODKI ORTOPEDYCZNE I SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO NA I POZIOMIE STUDIÓW |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIASTWO |
| Punkty ECTS | 6 |
| Cele przedmiotu | Zapoznać studentów z grupami środków leczniczych, postaciami, drogami podania, mechanizmami działania i przemianami w organizmie człowieka. Wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków. Zapoznać studentów z zasadami wystawiania recept na leki, formy recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, zlecenia na środki pomocnicze oraz zasadami funkcjonowania i wystawiania e-recepty. Przygotować umiejętności korzystania z baz danych, kart charakterystyki leków i informatorów farmaceutycznych. Zapoznać z problemem interakcji i działań niepożądanych leków oraz obowiązkiem ich zgłaszania. Przygotować studentów do studiowania fachowej literatury. Zaszczepić potrzebę ciągłego samokształcenia. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Znajomość podstaw farmakologii i mechanizmów działania poszczególnych grup farmakologicznych leków, biochemii, biofizyki, fizjologii, patofizjologii, mikrobiologii, parazytologii i immunologii. |

| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów | Opis efektów kształcenia |
|--|---|
| Wiedza | |
| A.W R-22. | Absolwent zna i rozumie wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków; |
| A.W R-23. | Zna ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji oraz zna procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków; |
| A.W R-24. | Zna zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich. |
| Umiejętności | |
| A.U R-7. | Szacuje niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz różnych stanach klinicznych |
| A.U R-22. | Posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych. |
| A.U R-23. | Potrafi wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; |
| A.U R-24. | Potrafi przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS – 5 | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. – 6 | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 60 |

| | |
|--|---|
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Substancje czynne w produktach leczniczych, postaci leków, drogi podania, leki oryginalne i generyczne. 2. Rodzaje dawek i sposoby obliczania dawkowania (dzieci, osoby starsze, niewydolność wątroby i nerek). 3. Zasady zapisu i wystawiania recept na leki gotowe, postaci recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i zlecenia na środki pomocnicze i wyroby medyczne. 4. Umiejętność posługiwania się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych. 5. Podstawy prawne refundacji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i śsspż <p>Łącznie 20 godzin</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady zapisu recepty w formie papierowej i regulacje dotyczące wystawiania e-recepty przez pielęgniarkę. 2. Zasady refundacji leków, śsspż i wyrobów medycznych, uprawnienia dodatkowe pacjenta. 3. Zlecenie na wyroby medyczne i śsspż. 4. Przeliczanie dawek w specjalnych grupach pacjentów (osoby starsze, dzieci) 5. Praktyczne wypełnianie druku recepty. 6. Wypełnienie zgłoszenia działania pożądanego, sposoby przekazania do URPL 7. Wypełnienie zlecenia na środki pomocnicze i wyroby medyczne. <p>Łącznie 20 godzin</p> |
| Metodydydaktyczne | <p>Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego.</p> <p>Ćwiczenia – metoda seminaryjna, nauka wypełniania druku recepty i zgłoszenie DNL do URPL</p> |
| Narzędziadydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> <p>Druk recept i zleceń na środki pomocnicze i wyroby medyczne, druk zgłoszenia działania niepożądanego leku.</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, | <p>P – egzamin testowy z zadaniami sprawdzającymi uzyskaną wiedzę,</p> <p>Ćwiczenia: samodzielne wypisywanie recept na produkty lecznicze i śsspż oraz zleceń na wyroby medyczne</p> |

| | |
|---------------------------|--|
| P - podsumowująca) | |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Schmid B., Strub P., Studer A., <i>Farmakologia dla zawodów pielęgniarskich</i>. MedPharm, Wrocław 2013. • Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., <i>Ordynowanie leków i wypisywanie recept-przewodnik dla pielęgniarek i położnych</i>. Edumetriq, 2017, wydanie III • Rajtar-Cynke G.: <i>Recepty- Zasady wystawiania</i>, wyd. PZWL, Warszawa 2016r, wydanie I • Berezinska M., Wiktorowska-Owczarek A.: <i>Farmakologia w zadaniach. Receptura i postacie leków</i>, PZWL, 2018 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Rajtar-Cynke G, Czelej.: <i>Farmakologia</i>, Warszawa, 2015, wydanie III. • Aktualny Wykaz Leków Refundowanych – Wydawnictwo JWC. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 20 |
| Udział w ćwiczeniach praktycznych/ godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 5 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 80 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 6 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A. W R-22 | Student nie potrafi wymieniać etapów losów leku w ustroju (LADME). | Student potrafi wymieniać etapów losów leku w ustroju (LADME). | | |
| A.W R-23. | Student nie potrafi podawać definicji działania niepożądanego oraz interakcji lekowych. | Student potrafi podawać definicji działania niepożądanego oraz interakcji lekowych. | | |
| A.W R-24. | Student nie potrafi określić części składowe recepty i sposób jej wypełnienia. Zna definicję refundacji leków, śsspz i wyrobów medycznych | Student potrafi określić części składowe recepty i sposób jej wypełnienia. Zna definicję refundacji leków, śsspz i wyrobów medycznych | | |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------|---|--|--|---|
| A.U R-22 | Student nie potrafi wymieniać i omawiać poszczególnych informatorów farmaceutycznych i bazyteków, nie zna zakresu informacji z których można korzystać w codziennej praktyce pielęgniarskiej. | Student potrafi wymieniać i omawiać poszczególne informatory farmaceutyczne i bazyteków, zna zakres informacji z których można korzystać w codziennej praktyce pielęgniarskiej. | | |
| A.U R-23 | Student nie posiada umiejętności umożliwiających wystawianie recept | Student posiada umiejętności umożliwiające wystawianie recept | | |
| A.U R-24. | Student nie posiada umiejętności przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych i | Student posiada umiejętności przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zlecanych przez lekarza | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zlecanych przez lekarza | | | |
| A. U R-7. | Student nie potrafi charakteryzować w jakich sytuacjach klinicznych należy modyfikować dawkowanie leków | Student potrafi charakteryzować w jakich sytuacjach klinicznych należy modyfikować dawkowanie leków | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 5 | Student nie ponosi odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne | | |
| P2. KS. - 6 | Student nie wykazuje profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PROFILAKTYKA I PODSTAWY PSYCHOTERAPII WYPALENIA ZAWODOWEGO |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | Znajomość podstawowych procesów psychicznych istotnych dla rozumienia zachowań człowieka; psychologicznych prawidłowości funkcjonowania w sytuacjach trudnych: kryzysowych, traumatycznych. Uwrażliwienie na psychologiczne problemy osób w sytuacjach stresowych. Nauczenie umiejętności stosowania technik relaksacyjnych i radzenia sobie ze stresem. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Student posiada wiedzę i umiejętności z zakresu przedmiotów realizowanych na poziomie kształcenia licencjata pielęgniarstwa: psychologia, pedagogika, fizjologia, patologia, pielęgniarstwa kliniczne |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A W 1 | Student zna modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia; w zakresie psychologii pracy |
| A W 3 | Student zna teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia; dotyczące stresu związanego z realizacją funkcji i zadań zawodowych pielęgniarstwa |
| A W 21 | Student zna naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy; na stanowiskach pielęgniarstwa |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|---|
| A U 1 | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; pielęgniarką u której występują objawy wypalenia zawodowego |
| A U 2 | Student potrafi wskazywać metody radzenia sobie ze stresem; w codziennej pracy zawodowej pielęgniarki |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 2 | Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 3 | Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki |
| P2. KS - 5 | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 30 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Psychoterapia – definicja 2. Rozumienie zaburzeń i zjawiska występujące w psychoterapii w ujęciu psychoanalitycznym. 3. Wybrane ujęcia neopsychoanalizy i teorii relacji z obiektem. 4. Rozumienie zaburzeń i techniki terapii behawioralnej. 5. Podejście poznawcze, egzystencjonalne i systemowe do psychoterapii. 6. Psychoterapia humanistyczna według Carla Rogersa. 7. Czynniki wspólne w psychoterapii oraz jej etapy. 8. Relacja psychoterapeutyczna w praktyce pielęgniarstwa. 9. Zespół wypalenia zawodowego, czynniki ryzyka i skutki zdrowotne 10. Metody i narzędzia pomiaru poziomu wypalenia zawodowego 11. Metody profilaktyki zespołu wypalenia zawodowego. 12. Rola pracodawcy w zapobieganiu ZWZ 13. Znaczenie psychoterapii i relaksacji w niwelowaniu skutków ZWZ <p>Liczba godzin: 10</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Człowiek w sytuacji trudnej: psychospołeczne konsekwencje stresu 2. Sposoby radzenia sobie w sytuacjach trudnych – mechanizmy obrony psychologicznej. 3. Odporność psychiczna; czynniki obniżające i podwyższające odporność psychiczną. 4. Sposoby obniżania poziomu stresu zawodowego i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego 5. Praktyczne zastosowanie technik relaksacyjno-wyobrażeniowych i wizualizacyjnych: trening autogenny wg Shultza, relaksacja progresywna wg Jacobsona, techniki oddechowe, wizualizacja. |

| | |
|---|---|
| | 6. Inne metody radzenie sobie na etapach: identyfikowania, przebiegu reakcji stresowej oraz redukowania konsekwencji nadmiernego lub chronicznego stresu. Liczba godzin: 20 |
| Metody dydaktyczne | |
| Narzędzia dydaktyczne | 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. P 1.wykład/ćwiczenia: Zaliczenie końcowe z oceną w formie testu przygotowanego przez prowadzącego składającego się z jednokrotnego wyboru |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Mańkowska B.: Wypalenie zawodowe, źródła, mechanizmy, zapobieganie. Grupa Wydawnicza Harmonia, Gdańsk 2017 – Wydanie I • Morawska-Józwiak B. Olejniczak P. Rasmus P.: Wypalenie zawodowe personelu pielęgniarskiego pracującego w oddziałach szpitalnych. Pielęgniarstwo Polskie 2016. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Aleksandrowicz J.: Psychoterapia. Warszawa 2000. • McWilliams N. : Diagnoza Psychoanalityczna. Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczna Gdańsk 2019. • McWilliams N. : Psychoterapia Psychoanalityczna. Poradnik praktyka. Wyd. Harmonia. Gdańsk 2011. • Czabała J. Cz.: Czynniki leczące w psychoterapii, druk Warszawa 2022 /oprawa miękka/ Wydawnictwo Naukowe PWN • Maslach Ch.: Wypalenie w perspektywie wielowymiarowej. W: Wypalenie zawodowe. Przyczyny i zapobieganie. Red: Sęk H. Wyd. PWN, Warszawa 2010. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie/ zaliczeniu | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 51 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|--|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A W 1 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat modeli i podejścia stosowanego w psychologii zdrowia; | Student zna modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia; w zakresie psychologii pracy | | |
| A W 3 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat teorii stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz innymi psychologicznymi determinantami zdrowia; | Student zna teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia; dotyczące stresu związanego z realizacją funkcji i zadań zawodowych pielęgniarki | | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| A W 21 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat naukowych podstaw ergonomii w środowisku pracy; | Student zna naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy; na stanowiskach pielęgniarstkich | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| A U 1 | Student nie potrafi wskazywać roli wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; pielęgniarzka, u której występują objawy wypalenia zawodowego | | |
| A U 2 | Student nie potrafi wskazywać metod radzenia sobie ze stresem | Student potrafi wskazywać metody radzenia sobie ze stresem; w codziennej pracy zawodowej pielęgniarzki | | |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
|-----------------------|--|---|---|--|
| | | | | |
| | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> | <p>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć</p> |
| P2. KS - 2 | <p>Student nie formułuje opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;</p> | <p>Student formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;</p> | | |
| P2. KS - 3 | <p>Student nie wykazuje dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki</p> | <p>Student wykazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki</p> | | |
| P2. KS - 5 | <p>Student nie ponosi odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne</p> | <p>Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne</p> | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH WIEKU GERIATRYCZNEGO |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: II |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 3 |
| Cele przedmiotu | Poznanie współczesnych zagrożeń zdrowia oraz koncepcji i zadań geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, a także znaczenia profilaktyki. Ukazanie działań prewencyjnych w zapobieganiu współczesnym zagrożeniom zdrowia |
| Wymagania w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Student posiada zakres wiadomości, umiejętności, kompetencje z przedmiotów realizujących treści podstawowe (anatomia, fizjologia, patologia, farmakologia, choroby wewnętrzne) i wybranych treści kierunkowych (etyka zawodu pielęgniarstwa, promocja zdrowia). |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B W 25 | Student zna zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia wobec pacjentów w wieku geriatrycznym |
| B W 32 | Student zna zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc wobec pacjentów w wieku geriatrycznym |
| B W 48 | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich |

| | |
|------------------------------|---|
| | pacjentów w wieku geriatrycznym |
| B W 52 | Student zna zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi; pacjentów w wieku geriatrycznym |
| Umiejętności | |
| B U 11 | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| B U 12 | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| B U 14 | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego dla pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| B U 16 | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich w pracy z pacjentami w wieku geriatrycznym; |
| B U 18 | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS – 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS - 5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 30 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinanty fizjologicznego i patologicznego starzenia się 2. Kompleksowa, opieka geriatryczna z udziałem zespołu multidyscyplinarnego. Integracja działań środowiskowych. 3. Standardy usług zdrowotnych świadczonych dla osób starszych w geriatric, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki geriatrycznej. 4. Miejsce i zadania pielęgniarki w profilaktyce przedwczesnego starzenia 5. Specyfika opieki pielęgniarskiej nad osobami starszymi 6. Promocja zdrowia osób starszych na poszczególnych poziomach : środowiskowy, społeczny, organizacyjny (instytucjonalny), indywidualny. 7. Najczęstsze schorzenia somatyczne wieku geriatrycznego 8. Wielkie Zespoły Geriatryczne Liczba godzin: 10 |

| | |
|---|--|
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie przez studenta materiałów na poniższe tematy. 2. Formy, metody, programy wsparcia zdrowia seniora w różnych obszarach - konstrukcja programu interwencji pielęgniarskiej w odniesieniu do wybranej osoby, grupy osób starszych, które nie wymagają leczenia jednak wystąpiły już pierwsze wyraźne zagrożenia zdrowotne i ograniczenia 3. Uwarunkowania samodzielności seniora w samoopiece; 4. Modele opieki nad zdrowiem osoby starszej w szpitalu, w środowisku; zakres i możliwości realizacji opieki na wsi i w mieście. Konstrukcja programu interwencji pielęgniarskiej w wybranej sytuacji zdrowotnej 5. Wykorzystanie Całościowej Oceny Geriatrycznej (COG) w pracy pielęgniarki z pacjentami w starszym wieku 6. Udział pielęgniarki w planowaniu żywienia osób starszych <p>Liczba godzin: 20</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny/konwencjonalny Wykład problemowy lub konwersatoryjny Studium przypadku/przykładowe Metody praktyczne: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe, Metody programowane: projekcja multimedialna</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P. Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia)</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwogeriatryczne, PZWL Warszawa 2020. • KędzioraKornatowska K., Muszalik M.: Kompendium pielęgnowaniapacjenta w starszymwieku. PZWL, Warszawa 2019. |

| | |
|----------------------|--|
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none">• Wieczorowska-Tobis K., Neumann-Podczaska A: Geriatria. Praktyczny przewodnik. PZWLWarszawa 2021.• Muszalik M., Kędziora- Kornatowska K. Pielęgnowaniepacjentów w starszymwieku, PZWL. Warszawa 2018• B. Johnston, E. Losman, A. MacLulich, I. Murdoch, S. Turpin, Stanynagle w geriatrii, Urban &Partner, Wrocław 2020 |
|----------------------|--|

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 20 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 51 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 3 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B W 25 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesnych technologii wykorzystywanych w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student zna zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |

| | | |
|---------------|--|--|
| B W 32 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad i metod prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student zna zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| B W 48 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich pacjentów w wieku geriatrycznym | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich pacjentów w wieku geriatrycznym; |
| B W 52 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student zna zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi pacjentów w wieku geriatrycznym; |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|---------------|--|---|---|--|
| B U 11 | Student nie potrafi diagnozować zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |
| B U 12 | Student nie potrafi oceniać adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |
| B U 14 | Student nie potrafi przygotowywać materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego dla pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego dla pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| B U 16 | Student nie potrafi dobierać i stosować metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarских wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |
| B U 18 | Student nie potrafi wdrażać działań terapeutycznych w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych wobec pacjentów w wieku geriatrycznym; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS – 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|------------|--|--|
| | ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
| P2. KS - 5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA WOBEC CHOREGO Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | <ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie do sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną i jej rodziną 2. Rozwijanie umiejętności edukacji pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem. 3. Wyposażenie w wiedzę o istocie, celach i zadaniach rehabilitacji osób niepełnosprawnych 4. Rozwijanie zainteresowań problemami człowieka dotkniętego niepełnosprawnością i motywacji do współdziałania w celu łagodzenia skutków inwalidztwa |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | 1. Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu, psychologii i pielęgniarstwa klinicznych zdobyta w toku kształcenia na studiach pierwszego stopnia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A W 2 | Student zna znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie w niepełnosprawności fizycznej i intelektualnej; |
| A W 5 | Student zna procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów w niepełnosprawności fizycznej; |

| | |
|------------------------------|--|
| B W 12 | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej w zakresie chorób przewlekłych prowadzących do niepełnosprawności; |
| B W 13 | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie i rozpoznawaniu deficytów funkcjonalnych; |
| B W 48 | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach prowadzących do niepełnosprawności; |
| Umiejętności | |
| B U 12 | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej osoby z niepełnosprawnością; |
| B U 15 | Student potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w zakresie poradnictwa wobec osoby niepełnosprawnej i jej rodziny; |
| B U 16 | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwie osobom niepełnosprawnym; |
| B U 59 | Student potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej w zakresie aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 3. | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową; rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS - 4. | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 15 |

| | |
|------------------------------|---|
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe pojęcia związane z niepełnosprawnością. Rodzaje i stopnie inwalidztwa, kalectwa, systemy orzekania o niepełnosprawności. 2. Fizyczne i społeczne koncepcje funkcjonowania osób niepełnosprawnych. 3. Pojęcie rehabilitacji kompleksowej. Aktywna rehabilitacja i sport inwalidzki. Cele, zasady oraz etapy rehabilitacji. 4. Rozwój rehabilitacji w Polsce i na świecie. 5. System świadczeń socjalnych na rzecz osób niepełnosprawnych w Polsce. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. 6. Możliwości kształcenia, rehabilitacji zawodowej, zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Terapia zajęciowa jako forma rehabilitacji. 7. Psychologiczne i społeczne skutki kalectwa i inwalidztwa. 8. Człowiek niepełnosprawny w społeczeństwie, bariery architektoniczne i społeczne utrudniające integrację. <p>Liczba godzin: 5</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie zadań pielęgniarki w procesie rehabilitacji i pielęgnowania osób niepełnosprawnych. 2. Przygotowanie zakresu kompetencji pielęgniarki w obszarze realizacji funkcji rehabilitacyjnej 3. Przygotowanie zadań pielęgniarki dotyczących współpracy z człowiekiem niepełnosprawnym, jego środowiskiem oraz instytucjami wspierającymi proces rehabilitacji. 4. Opracowanie metod i zasad integracji osoby niepełnosprawnej w środowisku zamieszkania, pracy, edukacji i wychowania 5. Przygotowanie metod rozwiązywania problemów psychospołeczne osoby niepełnosprawnej i jej rodziny. <p>Liczba godzin: 10</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny/konwencjonalny Wykład problemowy lub konwersatoryjny Studium przypadku/przykładowe Metody programowane: projekcja multimedialna Metody eksponujące: film, pokaz</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Prezentacja multimedialna, Film, Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> |

| | |
|---|--|
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Rutkowska E. Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL Warszawa 2022 • Niedbalski J. Niepełnosprawność i osoby z niepełnosprawnością. Wydawnictwo Uniwersytetu Łódzkiego Łódź 2019 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Kawczyńska-Butrym Z.: Wyzwania rodziny: zdrowie, choroba, niepełnosprawność, starość. Makmed, Lublin 2008. • Kurpas D., Kassolik K. Rehabilitacja w pielęgniarstwie. Wyd. Continuo, Wrocław 2010. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w zajęciach ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 36 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A W 2 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat znaczenia wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie w niepełnosprawności fizycznej i intelektualnej; | Student zna znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie w niepełnosprawności fizycznej i intelektualnej; | | |
| A W 5 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat procesów adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowań tych procesów w niepełnosprawności fizycznej; | Student zna procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów w niepełnosprawności fizycznej; | | |

| | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|
| B W 12 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat predyktorów funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej prowadzącej do niepełnosprawności; | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej w zakresie chorób przewlekłych prowadzących do niepełnosprawności; | | |
| B W 13 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat metod oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim i rozpoznawaniu deficytów funkcjonalnych; | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim i rozpoznawaniu deficytów funkcjonalnych; | | |
| B W 48 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach prowadzących do niepełnosprawności; | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach prowadzących do niepełnosprawności; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo |

| | wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|---------------|---|--|--|---|
| B U 12 | Student nie potrafi oceniać adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej osoby z niepełnosprawnością; | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej osoby z niepełnosprawnością; | | |
| B U 15 | Student nie potrafi wykorzystywać zasobów technologicznych dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w zakresie poradnictwa wobec osoby niepełnosprawnej i jej rodziny; | Student potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w zakresie poradnictwa wobec osoby niepełnosprawnej i jej rodziny; | | |
| B U 16 | Student nie potrafi dobierać i stosować metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich osób niepełnosprawnych | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich osób niepełnosprawnych; | | |
| B U 59 | Student nie potrafi rozpoznawać sytuacji życiowej pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej w zakresie aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych; | Student potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej w zakresie aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych; | | |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|--------------------|---|---|---|--|
| P2. KS - 3. | Student nie jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |
| P2. KS - 4. | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA WOBEC CHOREGO ZE SCHORZENIAMI REUMATOLOGICZNYMI |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | Pozyskanie wiedzy i kompetencji w zakresie planowania i nadzorowania pielęgnowania pacjenta w wybranych chorobach reumatycznych, zgodnie z obowiązującymi wytycznymi i procedurami. Przyswojenie umiejętności prowadzenia edukacji chorego i jego rodziny z zakresu chorób reumatycznych. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Znajomość anatomii i fizjologii układu kostnowstawowo- mięśniowego, |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A W 2 | Student zna znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; |
| A W 5 | Student zna procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów w chorobach reumatologicznych; |
| B W 12 | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych; |
| B W 13 | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim w chorobach reumatologicznych; |

| | |
|------------------------------|---|
| B W 48 | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach reumatologicznych; |
| Umiejętności | |
| B U 12 | Potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych; |
| B U 15 | Potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w chorobach reumatologicznych; |
| B U 16 | Potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarzkich w chorobach reumatologicznych; |
| B U 59 | Potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej; w chorobach reumatologicznych; |
| Kompetencje społeczne | |
| KS-1 | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| KS-2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| Suma godzin | 15 |
| Treści programowe | |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiologia chorób reumatycznych w Polsce, Europie i na świecie. 2. Metody diagnostyki rentgenowskiej i laboratoryjnej w chorobach reumatycznych. 3. Problemy emocjonalne i społeczne pacjentów z chorobami reumatologicznymi 4. Klasyfikacja chorób reumatycznych wg najnowszych wytycznych towarzystw naukowych 5. Postępowanie terapeutyczno - pielęgnacyjne wobec chorych z chorobami zwyrodnieniowymi starów 6. Postępowanie terapeutyczno - pielęgnacyjne wobec chorych z chorobami tkanki łącznej 7. Postępowanie terapeutyczno - pielęgnacyjne wobec chorych z Tocznem Rumieniowatym Układowym i Twardzina Układową 8. Postępowanie terapeutyczno - pielęgnacyjne wobec chorych z Dną moczaniową i Osteoporozą 9. Postępowanie terapeutyczno - pielęgnacyjne wobec chorych z Zespołem antyfosfolipidowy, Zespołem Sjögrena. <p>Liczba godzin: 5</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Udział pielęgniarki w rehabilitacji chorych ze schorzeniami reumatycznymi w okresie: ostrym, podostrym i przewlekłym. 2. Udział pielęgniarki w procesie leczenia chorych ze schorzeniami reumatycznymi: farmakoterapia, leczenie ruchem, rehabilitacja społeczna i zawodowa pacjentów z chorobami reumatycznymi. 3. Udział pielęgniarki w profilaktyce i edukacji pacjentów z chorobami reumatologicznymi. |

| | |
|---|--|
| | 4. Zadania pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta z chorobą reumatyczną do samoopieki i samopielegnacji Liczba godzin: 10 |
| Metody dydaktyczne | Wykład informacyjny/konwencjonalny Wykład problemowy lub konwersatoryjny Studium przypadku/przykładowe Metody programowane: projekcja multimedialna Metody eksponujące: film, pokaz |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Gajewski P. (red.): Interna Szczeklika. Mały podręcznik. Kompendium medycyny praktycznej 2014/2015. Medycyna Praktyczna, Kraków 2014 • Grygiel-Górniak B.: Kompendium reumatologii. PZWL Warszawa 2022 • Puszczewicz M. (red.): Reumatologia. Wielka interna, Medical Tribune Polska 2016 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Kieżopolska – Orłowska K.: Fizjoterapia w reumatologii. PZWL Warszawa 2022 • Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. (red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2017 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 10 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A W 2 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat znaczenia wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; | Student zna znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie; | | |
| A W 5 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat procesów adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowań tych procesów w chorobach reumatologicznych; | Student zna procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów w chorobach reumatologicznych | | |

| | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|
| B W 12 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat predyktorów funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych; | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych; | | |
| B W 13 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat metod oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim w chorobach reumatologicznych; | Student zna metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim w chorobach reumatologicznych; | | |
| B W 48 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat wpływu choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach reumatologicznych | Student zna wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich w chorobach reumatologicznych; | | |
| UMIĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia |

| | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|---------------|---|--|---|--|
| B U 12 | Student nie potrafi oceniać adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych | Student potrafi oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej w chorobach reumatologicznych; | | |
| B U 15 | Student nie potrafi wykorzystywać zasobów technologicznych dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w chorobach reumatologicznych; | Student potrafi wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego w chorobach reumatologicznych; | | |
| B U 16 | Student nie potrafi dobierać i stosować metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwa w chorobach reumatologicznych | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwa w chorobach reumatologicznych | | |
| B U 59 | Student nie potrafi rozpoznawać sytuacji życiowej pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej w chorobach reumatologicznych; | Potrafi rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej w chorobach reumatologicznych | | |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-------------|--|---|---|--|
| KS-1 | Student nie jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych | Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych | | |
| KS-2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | |

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

| | |
|---|--|
| Nazwa przedmiotu/ modułu | Pielęgniarstwo i edukacja terapeutyczna w zatruciach ostrych z elementami toksykologii |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: Pierwszego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 1 |
| Cele przedmiotu | Przekazanie studentom wiedzy dotyczącej kliniki i postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia życia spowodowanych przez substancje toksyczne. Zdobycie przez studentów wiedzy dotyczącej patofizjologii, kliniki, leczenia i pielęgnowania osób z zatruciami wywołanymi przez substancje toksyczne Poznanie współczesnych zagrożeń zdrowia związanych z elementami toksykologii a także znaczenia profilaktyki w zakresie najczęściej występujących zatruc. Ukazanie działań prewencyjnych w zapobieganiu współczesnym zagrożeniom zdrowia związanych z działaniem środków toksycznych w zakresie najczęściej występujących zatruc jako stanów zagrożenia zdrowia i życia. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiadomości z zakresu przemian biochemicznych zachodzących w organizmie człowieka, patofizjologii stanów nagłych zagrożenia zdrowia i życia, farmakologii substancji leczniczych, ich działaniańe pożądane i toksyczne, pielęgniarstwa anestezjologicznego i stanów bezpośredniego zagrożenia życia, pierwszej pomocy. |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów | Opis efektów kształcenia |

| Wiedza | |
|---|--|
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | |
| B.W1. | mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych w kontekście dawki toksycznej i zatrucia; |
| B.W4. | objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne w zakresie dawki toksycznej |
| B.W14. | zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych występujących w stanach zagrożenia życia spowodowanych działaniem substancji toksycznych i zatruciem |
| B.W15. | zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych w wybranych zatruciach substancją toksyczną; |
| B.W30. | przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową spowodowaną działaniem substancji toksycznej i zatruciem; |
| Umiejętności | |
| W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | |
| B.U17. | dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem; |
| B.U18. | wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem;; |
| B.U33. | planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową po zatruciu substancjami toksycznymi |
| Kompetencje społeczne | |
| W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | |
| P2.KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |

| | |
|--------------------------------------|--|
| P2. KS- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS- 5 | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Forma zajęć: Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe pojęcia z toksykologii ogólnej; 2. Zagrożenia dla zdrowia i życia wynikające z przyjęcia substancji toksycznej – zatrucia ostre, podostre i przewlekłe oraz skutki odległe działania substancji toksycznej 3. Zespoły objawów zatruc różnymi substancjami toksycznymi, w tym szczególnie substancjami będącymi najczęstszą przyczyną zatruc (wybrane grupy leków i ksenobiotyków, alkohole i inne rozpuszczalniki organiczne, narkotyki, substancje psychoaktywne, tlenekwęgla, pestycydy, metaleciężkie, toksynyroślinne i zwierzęce, grzyby); 4. Zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zatruciach; Pierwsza pomoc. 5. Zasady postępowania przyczynowego w leczeniu zatruc (w zależności od drogi wniknięcia substancji toksycznej do organizmu) oraz stosowanych odtrutek (specyficznych i niespecyficznych). <p>Suma godzin – 5h</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiologia ostrych zatruc w Polsce. Organizacja informacji toksykologicznej i ośrodków toksykologicznych. 2. Ocena stanu pacjenta na podstawie analizy przypadku, zaplanowanie działań diagnostycznych, pielęgnacyjnych terapeutycznych w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w wybranych zespołach toksykologicznych i zatruciach. 3. Standardy postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia, życia oraz niewydolności wielonarządowej spowodowanej zatruciem i działaniem substancji toksycznej. 4. Specyfika pracy z osobą zatrutą w stanie zagrożenia zdrowia i życia w opiece szpitalnej. 5. Interpretacja wyników badań toksykologicznych. Monitorowanie stanu zatrutych chorych. 6. Przypadki toksykologiczne. 7. Zasady postępowania z pacjentem agresywnym, pobudzonym, z zaburzeniami świadomości zatrutym środkami psychoaktywnymi, narkotykami i dopalaczami. 8. Zakres zadań profilaktycznych i edukacyjnych w stosunku do osoby zatrutej, po spożyciu wybranych substancji toksycznych (alkohole, środki psychoaktywne, dopalacze, narkotyki..) |

| | |
|--|---|
| | Suma godzin - 10 |
| Metodydydaktyczne | Metody podające: wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny; Metody problemowe: klasyczna metoda problemowa; metody aktywizujące (praca indywidualna i grupowa): metoda przypadków |
| Narzędziadydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy |
| Sposobyoceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P. Zaliczenie końcowe/ wykład - test jednokrotnego wyboru, pytania otwarte/zaliczenie ustnego wyboru przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Seńczuk W. Toksykologia współczesna; PZWL Warszawa 2021 • Klaassen C.D. Watkins III J.B. Zarys toksykologii klinicznej; Medpharm Polska 2014 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Garcia-Gil, Mensa Dominguez Benitez; Redaktor: Zbigniew Rybicki. Postępowanie lecznicze w stanach nagłych; Medipage 2017 • Marino PL., Redaktor: Andrzej Kubler. Intensywna terapia; Edra Urban & Partner Wrocław 2017 • Mutschler E, Geisslinger G, Menzel S, Ruth P, Schmidt A. Farmakologia z elementami toksykologii. Farmakologia ogólna i kliniczna, toksykologia. Tom 1; MedPharm 2020 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w ćwiczeniach/ godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 26 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|--|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W1. | Student nie zna i nie rozumie mechanizmów działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależnie od wieku i problemów zdrowotnych w kontekście dawki toksycznej i zatrucia; | Student zna i rozumie mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych w kontekście dawki toksycznej i zatrucia; | | |
| B.W4. | Student nie zna i nie rozumie objawów i skutków ubocznych działania leków zawierających określone substancje czynne w zakresie dawki toksycznej | Student zna i rozumie objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne w zakresie dawki toksycznej | | |

| | | |
|---------------|--|---|
| B.W14. | <p>Student nie zna i nie rozumie zasad postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;</p> <p>-występujących w przebiegu zatruc i wybranych zespołów toksykologicznych</p> | <p>Student zna i rozumie zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;</p> <p>-występujących w przebiegu zatruc i wybranych zespołów toksykologicznych</p> |
| BW.15 | <p>Student nie zna i nie rozumie zasad doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;</p> <p>-wykonywanych w zatruciach i wybranych zespołach toksykologicznych</p> | <p>Student zna i rozumie zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;</p> <p>-wykonywanych w zatruciach i wybranych zespołach toksykologicznych</p> |
| B.W30. | <p>Student nie zna i nie rozumie przyczyn i zasad postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową spowodowaną działaniem substancji toksycznej i zatruciem;</p> | <p>Student zna i rozumie przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową spowodowaną działaniem substancji toksycznej i zatruciem;</p> |
| | | |

UMIEJĘTNOŚCI

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|--------------|---|--|--|---|
| B.U17 | Student nie potrafi dokonywać wyboru i zlecać badań diagnostycznych w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem; | Student potrafi dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w stanach zagrożenia zdrowia i życia spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem; | | |
| BU18 | Student nie potrafi wdrażać działań terapeutycznych w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem stanów zagrożenia zdrowia i życia | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem stanów zagrożenia zdrowia i życia spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | spowodowanych działaniem substancji toksycznej i zatruciem;; | | | |
| B.U33. | Student nie potrafi planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową po zatruciu substancjami toksycznymi | Student potrafi planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową po zatruciu substancjami toksycznymi | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |

| | | |
|------------------|---|---|
| P2. KS- 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS- 5 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|--|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | PIELĘGNIARSTWO I EDUKACJA W SCHORZENIACH ENDOKRYNOLOGICZNYCH |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | Zapoznanie się studentów z podstawami diagnostyki, terapii i skutków najczęściej występujących endokrynologicznych jednostek chorobowych i zakresu edukacji terapeutycznej w tych schorzeniach |
| Wymagania w zakresie umiejętności i kompetencji wstępne wiedzy, i innych | Zakres wiedzy z anatomii i fizjologii, pielęgniarstwa internistycznego, chirurgicznego zdobyty w ramach kształcenia na I stopniu pielęgniarstwa |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W14 | Student zna i rozumie zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; -występujących w przebiegu schorzeń endokrynologicznych |
| B.W.15 | Student zna i rozumie zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień |

| | |
|------------------------------|--|
| | zawodowych; -wykonywanych w schorzeniach endokrynych |
| BW.32 | Student zna i rozumie zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc; - otyłości -oraz najczęściej występujących schorzeniach endokrynych |
| Umiejętności | |
| BU.11 | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; - w tym schorzeniami przewlekłymi o podłożu endokrynym |
| BU.18 | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem schorzeń endokrynologicznych |
| BU.34 | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem schorzeń endokrynologicznych |
| BU.35 | Student potrafi planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym z otyłością - i inne schorzenia o podłożu endokrynologicznym |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS.-2 | Student jest gotowy do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS.- 5 | Student jest gotowy do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Suma godzin | 15 |

| | |
|------------------------------|--|
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Otyłość: epidemiologia, zaburzenia metaboliczne, zasady leczenia. 2. Hiperandrogenizm: przyczyny, diagnostyka, leczenie. 3. Nadczynność tarczycy, przełom tarczycowy, niedoczynność tarczycy, zapalenia, nowotwory tarczycy. 4. Choroby podwzgórza i przysadki. 5. Choroby nadnerczy -obraz kliniczny i podstawy diagnostyki niedoczynności i nadczynności nadnerczy. 6. Badania diagnostyczne i genetyczne w endokrynologii. <p>Suma godzin - 5</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ocena stanu pacjenta na podstawie analizy przypadku, zaplanowanie działań terapeutycznych w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych w wybranych schorzeniach o podłożu endokrynologicznym i otyłości 2. Opracowanie i znajomość programów edukacji terapeutycznej pacjentów z otyłością, schorzeniami endokrynologicznymi, oraz ich rodzin i opiekunów; 3. Planowanie i koordynowanie opieki nad pacjentem z otyłością i innymi schorzeniami o podłożu endokrynologicznym na podstawie przedstawionego przypadku klinicznego 4. Proponowanie działań związanych z profilaktyką, metodami leczenia i pielęgnowania osób z otyłością, zaburzeniami metabolicznymi i schorzeniami endokrynnymi, 5. Nauczenie pacjentów z otyłością, zaburzeniami metabolicznymi i endokrynnymi i ich rodziny preferowanego stylu życia, dobiera indywidualne metody edukacji; 6. Identyfikowanie i analizowanie objawów występujących w chorobach endokrynologicznych, <p>Suma godzin: 10</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Metody podające: wykład informacyjny; pogadanka; prelekcja; opis; objaśnienie/wyjaśnienie. Metody problemowe: wykład problemowy; wykład konwersatoryjny; klasyczna metoda problemowa; metody aktywizujące (praca indywidualna i grupowa): metoda przypadków, metoda sytuacyjna;</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy</p> |

| | |
|---|---|
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P . Zaliczenie końcowe z oceną / wykład - test jednokrotnego wyboru przygotowany przez prowadzącego Ćwiczenia: Studium przypadku z planem pielęgnowania i przygotowanie programu edukacyjnego dla określonej grupy odbiorców (kryteria oceny ustala prowadzący zajęcia) |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Szczeklik A.(red.): Choroby Wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Kraków 2017 • Mamcarz A. Zespół metaboliczny. Wydawnictwo MedicalEducation 2010 • Gardner D.G., Shoback D.M. ,red. wyd. pol. Lewiński A. Endokrynologia ogólna i kliniczna Greenspana (Tom1-2) . Wydawnictwo Czelej Lublin 2011 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Ambroziak U. Choroby tarczycy. Diagnozowanie i leczenie. PZWL Warszawa 2022 • Zgliczyński W. Wielka interna -endokrynologia (Część 1) Wydawnictwo Medical Tribune Warszawa 2012 • Otto M. Diagnostyka i leczenie chorób nadnerczy. PZWL Warszawa 2013 • Olszanecka-Glinianowicz M. Kushner R., Kumar S., Lawrence V. Otyłość. Praktyczny podręcznik kliniczny. Wydawnictwo MediPage 2017 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w ćwiczeniach/ godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 26 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| BW.14 | Student nie zna i nie rozumie zasad postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; -występujących w przebiegu schorzeń endokrynologicznych | Student zna i rozumie zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych; -występujących w przebiegu schorzeń endokrynologicznych | | |
| BW.15 | Student nie zna i nie rozumie zasad doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych; -wykonywanych w schorzeniach endokrynnych | Student zna i rozumie zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych; -wykonywanych w schorzeniach endokrynnych | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| BW.22 | Student nie zna i nie rozumie zasad i metod prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w - otyłości -oraz najczęściej występujących schorzeniach endokrynych | Student zna i rozumie zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w - otyłości -oraz najczęściej występujących schorzeniach endokrynych | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| BU.11 | Student nie potrafi diagnozować zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą; - w tym schorzeniami przewlekłymi o podłożu endokrynym | Student potrafi diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą; - w tym schorzeniami przewlekłymi o podłożu endokrynym | | |

| | | | | |
|------------------------------|--|---|---|--|
| BU18 | Student nie potrafi wdrażać działań terapeutycznych w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem schorzeń endokrynologicznych | Student potrafi wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych - z uwzględnieniem schorzeń endokrynologicznych | | |
| BU.34 | Student nie potrafi wykorzystywać aktualnej wiedzy w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na otyłość, ich rodzin i opiekunów; - z uwzględnieniem innych schorzeń o podłożu endokrynologicznym | Student potrafi wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na otyłość, ich rodzin i opiekunów; - z uwzględnieniem innych schorzeń o podłożu endokrynologicznym | | |
| BU.35 | Student nie potrafi planować i koordynować opieki nad pacjentem chorym z otyłością - i innymi schorzeniami o podłożu endokrynologicznym | Student potrafi planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym z otyłością - i inne schorzenia o podłożu endokrynologicznym | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych |

| | umiejętności, które student nabył podczas zajęć | umiejętności, które student nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-------------------|---|---|---------------------|---|
| P2. KS.-2 | Student nie jest gotowy do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | Student jest gotowy do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | |
| P2. KS.- 5 | Student nie jest gotowy do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotowy do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | NOWOCZESNE TECHNIKI DIAGNOSTYCZNE |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIELEGNIAŘSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z udziałem i rolą pielęgniarki w diagnozowaniu chorych z wykorzystaniem nowoczesnych technik diagnostycznych. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu anatomii człowieka |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W15. | Student zna zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych; |
| B.W11. | Student zna założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); |
| Umiejętności | |
| B.U14. | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; |
| B.U17. | Student potrafi dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; |

| | |
|---|---|
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS- 3 | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| P2.KS- 5 | Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zastosowanie nowoczesnych metod diagnostyki obrazowej w medycynie 2. Ochrona radiologiczna pacjenta i personelu. 3. Środki cieniujące stosowane w diagnostyce obrazowej – rodzaje, wskazania do stosowania, powikłania. 4. Standardy i procedury pielęgniarstwa w zakładach diagnostyki obrazowej <p>Liczba godzin: 5</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Procedury wykonywania badań diagnostycznych z wykorzystaniem nowoczesnych technik diagnostycznych: przygotowanie pacjentów, opieka w czasie trwania i po zakończeniu badań ultrasonograficznych, badania metodą Rezonansu Magnetycznego, tomografii komputerowej, PRT, scyntygrafii, angiografii, poszczególnych badań obrazowych, przeciwwskazania, możliwe powikłania po badaniach. 2. Informacja i poradnictwo dla badanych. <p>Liczba godzin: 10</p> |
| Suma godzin | 15 |
| Metody dydaktyczne | Podające: wykład, opis, objaśnienie Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja |
| Narzędzia dydaktyczne | <ol style="list-style-type: none"> 1. Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne 2. Tablica 3. Plansze z algorytmami postępowania 4. Kartki papieru i długopisy 5. Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | Zaliczenie z oceną: test jednokrotnego wyboru. Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca opis przypadku chorego i wymaganego zakresu poradnictwa (kryteria zaliczenia ustala prowadzący). |
| Literatura | |

| | |
|----------------------|--|
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none">• Langa J. (red.). Procedury i standardy pielęgniarstwa w tomografii komputerowej. Wyd. Czelej 2008.• Pruszyński B. (red.). Diagnostyka obrazowa. PZWL Warszawa 2022. |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none">• Czerżyńska M, Jastrzębska-Mierzyńska M, Pasięka E, Łebkowska U. Jak przygotować pacjenta do rentgenodiagnostyki klasycznej odcinka lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa? Forum Medycyny Rodzinnej 2015, vol 9, no 6: 471–476. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w zajęciach praktycznych/ godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W15. | Student nie zna zasad doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych; | Student zna zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych; | | |
| B.W11. | Student nie zna założeń teoretycznych poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (prochaska i diclemente); | Student zna założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente); | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |

| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
|------------------------------|---|--|--|---|
| B.U14. | Student nie potrafi przygotować materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego; | | |
| B.U17. | Student nie potrafi dokonać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych | Student potrafi dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych |

| | umiejętności, które student nabył podczas zajęć | umiejętności, które student nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
|-----------------|---|---|----------------------------|--|
| P2.KS- 3 | Student nie jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; | | |
| P2.KS- 5 | Student nie jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | SYSTEMY WSPARCIA PACJENTA I RODZINY |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: I Semestr studiów: I |
| Studia: pierwszego/ <u>drugiego</u> stopnia | Kierunek: PIELEGNIASTWO |
| Punkty ECTS (Załącznik 1) | 1 |
| Cele przedmiotu | Poznanie koncepcji i zadań systemu wsparcia w opiece społecznej, Sprawne posługiwanie się terminologią i pojęciami teoretycznymi konstytuującymi dziedzinę pomocy społecznej. Rozumienie podstawowych zagadnień związanych z funkcjonowaniem pomocy społecznej oraz miejscem pomocy społecznej w systemie zabezpieczenia społecznego Nabycie wiedzy w zakresie działania pracownika socjalnego. Prowadzenie przez pielęgniarkę działań umożliwiających ocenę stanu i możliwości pomocy społecznej. Nabycie wiedzy dotyczącej świadczeń pomocy społecznej i pracy socjalnej jako elementów działań wsparcia dla klienta. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | opanować niezbędną wiedzę z zakresu społecznych uwarunkowań zdrowia i choroby w kontekście interdyscyplinarnym, nabyć umiejętności organizowania działań na rzecz wsparcia pacjentów dotkniętych, chorobą, ubóstwem, problemami w codziennej egzystencji w środowisku zamieszkania, opanować umiejętności metodyczne związane z organizacją działań pomocowych instytucjonalnych i pozainstytucjonalnych w obszarze środowisk lokalnych i na różnych szczeblach zarządzania, poznać współczesne rozwiązania w zakresie pracy socjalnej, opracowywać i realizować projekty badawcze w zakresie polityki społecznej. |
| Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A.W5. | Student zna procesy adaptacji człowieka i rodziny do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów; |
| B.W12. | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego oraz rodziny z uwzględnieniem choroby przewlekłej; |
| B.W16. | Student zna modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach w wybranym zakresie, aby wspierać chorego i rodzinę |

| | |
|--------------------------------|---|
| B.W18. | Student zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia dla osób wymagających i/lub oczekujących wsparcia |
| B.W19. | Student zna zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej w kontekście wspierania chorego i rodziny |
| B.W20. | Student zna założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursingpractice) w odniesieniu do pacjenta i rodziny |
| B.W21. | Student zna założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej; |
| B.W22. | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| Umiejętności | |
| A.U1. | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; |
| B.U14. | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego oraz wsparcia informacyjnego |
| Kompetencje społeczne | |
| P2.KS - 4. | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2.KS- 5. | Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; |
| Treści programowe | |
| Forma zajęć: wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Zajęcia wprowadzające, prezentacja tematów kolejnych zajęć, omówienia warunków zaliczenia 2. Struktura organizacyjna pomocy społecznej w Polsce. Ośrodki wsparcia, , Ośrodki interwencji Kryzysowej, Domy pomocy społecznej. Usługi opiekuńcze z pomocy społecznej. 3. Struktura organizacyjna systemu ochrony zdrowia (opieka długoterminowa i hospicyjna) 4. Świadczenia z pomocy społecznej . kryteria ustalania uprawnień do świadczeń i system świadczeń (świadczenia pieniężne i niepieniężne) 5. Zasiłki z ubezpieczenia społecznego (zasiłek chorobowy, zasiłek opiekuńczy, zasiłek macierzyński, zasiłek pogrzebowy). Świadczenia pielęgnacyjne (zasiłek pielęgnacyjny, dodatek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne). Renta socjalna. 6. Orzekanie o niepełnosprawności dla celów rentowych i pozarentowych. 7. Pozycja społeczna i zawodowa osób niepełnosprawnych. Ulgi i przywileje osób niepełnosprawnych. Wyroby medyczne i przedmioty ortopedyczne dla osób niepełnosprawnych. 8. Organizacje pozarządowe w obszarze polityki społecznej i zdrowotnej. Organizacje pożytku publicznego. |

| | |
|---|--|
| | <p>9. Wolontariat w obszarze polityki społecznej i zdrowotnej.</p> <p>10. Administracja państwowa, samorząd terytorialny i organizacje pozarządowe a zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych. Nowości w prawie medycznym - Wojewódzkie Komisje ds. Zdarzeń Medycznych</p> <p>Suma godzin - 5</p> |
| Ćwiczenia | <p>1. Wskazanie roli wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą</p> <p>2. Przygotowywanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego oraz wsparcia informacyjnego</p> <p>Suma godzin -10</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego</p> <p>Ćwiczenia – metoda seminaryjna</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Prezentacja multimedialna,</p> <p>Analiza sytuacji</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>Zaliczenie z oceną: test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Przy zachowaniu kryteriów oceny:</p> <p>Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca program edukacyjny dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego w określonej sytuacji zdrowotnej(kryteria zaliczenia ustala prowadzący).</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Durasiewicz A. Czarnecki P. Polityka społeczna i praca socjalna wobec rodziny. Elipsa Dom Wydawniczy 2021. • Taranowicz I., Grotkowska S. Rodzina wobec wyzwań współczesności. Wydawnictwo Arboretum Wrocław 2015 |
| Uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Leowski J. Polityka Zdrowotna a Zdrowie Publiczne. Ochrona zdrowia w gospodarcerynkowej. Ce de Wu 2018. • Bronowski P. Systemy wsparcia w procesie zdrowienia osób chorych psychicznie. Wydawnictwo Akademii Pedagogiki Specjalnej Warszawa 2012 • Firlit - Fesnak G. Męcina J. (red). Polityka społeczna. PWN Warszawa 2018. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach | 5 |
| Udział w ćwiczeniach | 10 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Egzamin/zaliczenie z oceną | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|---|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A.W5. | Student nie zna i nie rozumie procesów adaptacji człowieka i rodziny do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów | Student zna procesy adaptacji człowieka i rodziny do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów; | | |
| B.W12. | Student nie zna i nie rozumie predyktorów funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego oraz rodziny z uwzględnieniem choroby przewlekłej | Student zna predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego oraz rodziny z uwzględnieniem choroby przewlekłej; | | |
| B.W16. | Student nie zna i nie rozumie modeli opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej polskiej i wybranych państwach w wybranym zakresie, aby wspierać chorego i rodzinę | Student zna modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach w wybranym zakresie, aby wspierać chorego i rodzinę | | |

| | | |
|---------------|--|--|
| B.W18. | Student nie zna i nie rozumie zasad koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia dla osób wymagających i/lub oczekujących wsparcia | Student zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia dla osób wymagających i/lub oczekujących wsparcia |
| B.W19. | Student nie zna i nie rozumie zasad funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej w kontekście wspierania chorego i rodziny | Student zna zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej w kontekście wspierania chorego i rodziny |
| B.W20. | Student nie zna i nie rozumie założeń i zasad opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice) w odniesieniu do pacjenta i rodziny | Student zna założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidencebasednursingpractice) w odniesieniu do pacjenta i rodziny |
| B.W21. | Student nie zna i nie rozumie założeń i zasad tworzenia oraz ewaluacji programów | Student zna założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej; |

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|--|
| | zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej; | | | |
| B.W22. | Student nie zna i nie rozumie zakresu profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć |
| A.U1. | Student nie potrafi wskazać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; | Student potrafi wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą; | | |
| B.U14. | Student nie zna i nie rozumie sposobu przygotowywania materiałów edukacyjnych dla | Student potrafi przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego oraz wsparcia informacyjnego | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego oraz wsparcia informacyjnego | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2.KS - 4. | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |
| P2.KS- 5. | Student nie jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | Student jest gotów ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; | | |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|---|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | Zagrożenia zdrowotne w środowisku wychowania i nauczania |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | Kształtowanie umiejętności praktycznych umacniania zdrowia i zapobiegania chorobom oraz wyboru stosowanych strategii interwencji w odniesieniu do jednostki, rodziny i społeczności w środowisku wychowania i nauczania |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Podstawowa wiedzę na temat psychologii, medycznych uwarunkowań zdrowia i promocji zdrowia |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| A W 4 | Student zna podejście salutogenetycznepodmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą. |
| B W 18 | Student zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; |
| B W 22 | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| B W 23 | Student zna procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej; |
| Umiejętności | |

| | |
|------------------------------|---|
| | |
| B U 16 | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; |
| B U 22 | Student potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; |
| B U 24 | Student potrafi stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; |
| B U 26 | Student potrafi reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; |
| Kompetencje społeczne | |
| P2. KS - 4 | Student rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| P2. KS - 5 | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. - 6 | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |
| | |
| Suma godzin | 15 |
| Wykład pielęgniarstwo | <ol style="list-style-type: none"> 1. Promocja zdrowia i jej rodzaje. Podstawowe dokumenty i założenia promocji zdrowia w Polsce i na świecie. 2. Zachowania zdrowotne i czynniki kształtujące stan zdrowia dzieci i młodzieży 3. Metody oceny stanu zdrowia dzieci i młodzieży – bilanse zdrowia 4. Paradygmaty zdrowia. Psychologiczne i społeczne koncepcje promocji zdrowia - znaczenie salutogenezy.. 5. Siedliskowe podejście w promocji zdrowia i jego realizacja w praktyce. Szkoła promująca zdrowie. 6. Pojęcie stresu, czynniki generujące stres, typy reakcji stresowej. Stres w szkole jako silny predyktor lęku i problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży. 7. Uzależnienia wśród dzieci i młodzieży. Wyjaśnienia terminologiczne. Skala zjawiska uzależnień wśród dzieci i młodzieży w Polsce. Wpływ wybranych substancji psychoaktywnych na organizm człowieka, ze szczególnym uwzględnieniem młodych ludzi. 8. Uzależnienie, a grupa rówieśnicza – zadania „ społeczności” w profilaktyce uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem środowiska nauczania i wychowania. <p>Suma godzin - 5</p> |
| Ćwiczenia | <ol style="list-style-type: none"> 1. Charakterystyka rozwoju psychofizycznego i ocena stanu zdrowia dziecka na kolejnych poziomach edukacyjnych. 2. Znaczenie umiejętności komunikowania z dzieckiem i zespołem pracowników szkoły; rozpoznanie potrzeb bio-psycho-społecznych i problemów zdrowotnych dziecka w okresie wczesnoszkolnym. |

| | |
|---|---|
| | <p>3. Zaplanowanie, ustalenie celów, metod, środków i sposobu oceny edukacji zdrowotnej grupy dzieci adekwatnie do wieku i poziomu szkoły.</p> <p>4. Techniki relaksacyjno-wyobrażeniowe w radzeniu sobie ze stresem – cele i zasady, podstawowe trudności i ograniczenia</p> <p>Suma godzin -10</p> |
| Metody dydaktyczne | <p>Wykład informacyjny/konwencjonalny</p> <p>Wykład problemowy lub konwersatoryjny</p> <p>Studium przypadku/przykładowe</p> <p>Metody programowane: projekcja multimedialna</p> <p>Metody eksponujące: film, pokaz</p> |
| Narzędzia dydaktyczne | <p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne</p> <p>Tablica</p> <p>Plansze z algorytmami postępowania</p> <p>Kartki papieru i długopisy</p> |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | <p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>P 1. Zaliczenie ćwiczeń: przygotowanie przez studenta Programu edukacyjnego w zakresie problemów zdrowotnych dziecka w okresie wczesnoszkolnym dostosowanego do wieku odbiorcy (kryteria oceny ustala prowadzący)</p> <p>P 2. Zaliczenie końcowe z oceną w formie testu przygotowanego przez prowadzącego – test jednokrotnego wyboru</p> |
| Literatura | |
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Gromadzak -Ostrowska J. Włodarek D. Toeplitz Z. Myszkowska-Ryciak J.Królikowski T. Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia. Wyd. SGGW Warszawa 2019 • Ogonowska A.UZALEŻNIENIA MEDIALNE. UWARUNKOWANIA, LECZENIE, PROFILAKTYKA. WYDAWNICTWO EDUKACYJNE 2018 • Borecka- Biernat D. Zachowaniaagresywnedzieci i młodzieży. DifinWarszawa 2013 • Modrzyński R. Noweuzależnieniamłodegopokolenia. DifinWarszawa 2021 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • Kasperczyk T. Mucha D. Promocja zdrowia i żywienie w zapobieganiu chorób cywilizacyjnych. Krakowska Wyższa Szkoła Promocji Zdrowia 2014 • Gawęcki J. Roszkowski w.: Żywienie człowieka a zdrowie publiczne. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2017 • Polechoński J. Aktywność fizyczna w promocji zdrowia: wybrane zagadnienia Wyd. Ak. Wych. Fiz. Katowice 2018 • Woynarowska B. Edukacja Zdrowotna. PWN Warszawa 20017 |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 5 |
| Przygotowanie do egzaminu | 5 |
| Udział w egzaminie | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 26 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------|--|---|---|--|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| A W 4 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat podejścia salutogenetycznego podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejścia patogenetycznego uwarunkowanego chorobą; | Student zna podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą | | |
| B W 18 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad koordynowania programów zdrowotnych oraz procesów organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia | Student zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia; | | |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| B W 22 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zakresu profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | | |
| B W 23 | Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat procedur i zakresu bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej; | Student zna procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| B U 16 | Student nie potrafi dobierać i stosować metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarских; | Student potrafi dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarских; | | |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| B U 22 | Student nie potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępnych programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; | Student potrafi dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej; | | |
| B U 24 | Student nie potrafi stosować wybranych metod edukacji zdrowotnej; | Student potrafi stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej; | | |
| B U 26 | Student nie potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | Student potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS - 4 | Student nie rozwiązuje złożonych problemów | Student rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | | |

| | | |
|--------------------|--|--|
| | etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | |
| P2. KS - 5 | Student nie ponosi odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne | Student ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne |
| P2. KS. - 6 | Student nie wykazuje profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | Student wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów |

| PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE | |
|---|--|
| I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU | |
| Nazwa przedmiotu/ modułu | ZAGROŻENIA ZDROWOTNE W ŚRODOWISKU PRACY PIEŁĘGNIARKI |
| Rok studiów, semestr | Rok studiów: II Semestr studiów: IV |
| Studia: pierwszego/drugiego stopnia | Kierunek: PIEŁĘGNIARSTWO |
| Punkty ECTS | 1 |
| Cele przedmiotu | Zapoznanie z zagrożeniami zawodowymi związanymi z pracą pielęgniarską i sposobami ochrony przed nimi. Zapoznanie studentów z założeniami zarządzania środowiskiem i bezpieczeństwem pracy pielęgniarskiej jako sposobem gwarantującym skuteczność działań na rzecz trwałego bezpieczeństwa pracy. |
| Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji | Wiedza z zakresu Zarządzania w pielęgniarstwie. |
| Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów | Opis efektów uczenia |
| Wiedza | |
| B.W22. | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; |
| Umiejętności | |
| B.U26. | Student potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy |
| Kompetencje społeczne | |

| | |
|---|---|
| P2. KS- 2 | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| P2. KS- 3 | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; |
| P2. KS- 4 | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |
| Treści programowe | |
| Wykład | <ol style="list-style-type: none"> 1. Środowisko pracy pielęgniarki: szpital/ oddział/ stanowisko; podstawowa opieka zdrowotna, 2. Bezpieczeństwo pracy i jego uwarunkowania: wymogi bhp dotyczące placówek leczniczych, zagrożenia zawodowe i wypadkowe, uciążliwość pracy, uwarunkowania ergonomiczne, analiza i ocena ryzyka zawodowego, działania profilaktyczne <p>Suma godzin - 5</p> |
| Ćwiczenia | Sprzężenie wymogów i działań dotyczących bezpiecznego środowiska pracy pielęgniarskiej z realizacją podstawowych zadań placówki zdrowotnej (szpital, przychodnia, itp.) na rzecz ochrony pracownika i minimalizacji zagrożenia. Suma godzin 10 |
| Suma godzin | 15 |
| Metody dydaktyczne | Podające: wykład, opis, objaśnienie Problemowe, aktywizujące: metoda przypadków, sytuacyjna, dyskusja |
| Narzędzia dydaktyczne | Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne Tablica Plansze z algorytmami postępowania Kartki papieru i długopisy Opisy przypadków zakażeń, ognisk epidemicznych |
| Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca) | Zaliczenie z oceną: test zawierający 30 pytań wielokrotnego wyboru (z jedną poprawną odpowiedzią). Przy zachowaniu kryteriów oceny: zaliczenie testu w przypadku ponad 50% punktów; do 50 % - 2,0; 51-60%- 3,0; 61-70%- 3,5%; 71-80%- 4,0; 81-90%- 4,5; 91-100%- 5,0. Ćwiczenia: praca pisemna zawierająca opis stanowiska pracy pielęgniarki ze wskazaniem zagrożeń i proponowanych sposobów ich eliminacji lub minimalizacji (kryteria zaliczenia ustala prowadzący). |
| Literatura | |

| | |
|----------------------|---|
| podstawowa | <ul style="list-style-type: none"> • Żółtańska J., Bujanowska M. Zawodowe zagrożenia zdrowia pracowników ochrony zdrowia w miejscu pracy. Zeszyty Naukowe Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy 6/2010. PWSZ im. Witelona w Legnicy, Wydział Medyczny 2010 • Stavroula L., Aditya J (opr. pol. Orlak K. Zagrożenia psychospołeczne w środowisku pracy i ich wpływ na zdrowie. World Health Organisation 2010. Stowarzyszenie Zdrowa Praca Warszawa, 2013 |
| uzupełniająca | <ul style="list-style-type: none"> • CIOP, MIĘDZYNARODOWA KARTA CHARAKTERYSTYKI ZAGROŻEŃ ZAWODOWYCH. http://archiwum.ciop.pl/10942.html • RAPORT NACZELNEJ RADY PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych 2017. Warszawa, marzec 2017. |
| czasopisma | <ul style="list-style-type: none"> • Kuriata E, Felińczak A, Grzebieluch J, Szachniewicz M. Czynniki szkodliwe oraz obciążenie pracą pielęgniarek zatrudnionych w szpitalu. Piel. Zdr. Publ. 2011, 1, 3: 269–273. • Frąckowiak A. Zagrożenia w pracy pielęgniarki środowiskowej. Zeszyty Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach. 2010, 1 (6): 53-70. • Prażak Z, Kowalska M. Czynniki biologiczne w środowisku zawodowym pielęgniarek i możliwości zmniejszenia narażenia. Hygeia Public Health 2017, 52(2): 111-118. |

NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

| Forma aktywności* | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Udział w wykładach/godziny kontaktowe | 5 |
| Udział w zajęciach praktycznych/ godziny kontaktowe | 10 |
| Studiowanie literatury | 10 |
| Przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 5 |
| Udział w egzaminie/ zaliczeniu | 1 |
| Sumaryczne obciążenie pracą studenta | 31 |
| Punkty ECTS za przedmiot | 1 |

| Efekt uczenia | Ocena | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 - 3,5 | Na ocenę 4 - 4,5 | Na ocenę 5 |
| WIEDZA | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej |
| B.W22. | Student nie potrafi opisać zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | Student zna zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych; | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student |

| | | | | |
|------------------------------|---|--|--|---|
| | nabył podczas zajęć | nabył podczas zajęć | | nabył podczas zajęć |
| B.U26. | Student nie potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy | Student potrafi reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| | | | | |
| | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć | Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności, które student nabył podczas zajęć |
| P2. KS- 2 | Student nie jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad | Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad | | |

| | | |
|------------------|---|---|
| | ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | |
| P2. KS- 3 | Student nie jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; | Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową; |
| P2. KS- 4 | Student nie jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; | Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; |