

**Program studiów na kierunku Pielęgniarstwo  
studia I stopnia, stacjonarne**



AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH IM. JÓZEFA GOŁUCHOWSKIEGO

@copyright by Akademia Nauk Stosowanych

# Spis treści

<b>Plan studiów.....</b>	<b>7</b>
<b>Efekty kształcenia.....</b>	<b>9</b>
<b>Macierz.....</b>	<b>33</b>
<b>Przewodnik po przedmiotach.....</b>	<b>40</b>
<b>Moduł A – nauki podstawowe.....</b>	<b>41</b>
<b>Moduł B – nauki społeczne i humanistyczne.....</b>	<b>95</b>
<b>Moduł C – nauki w zakresie podstaw opieki zdrowotnej.....</b>	<b>136</b>
<b>Moduł D – nauki w zakresie opieki specjalistycznej.....</b>	<b>236</b>
<b>Przedmioty dodatkowe.....</b>	<b>421</b>

# Opis kierunku studiów

<b>Nazwa kierunku studiów</b>	Pielęgniarstwo
<b>Poziom kwalifikacji PRK</b>	6
<b>Jednostka naukowo-dydaktyczna do której organizacyjnie przyporządkowane są studia</b>	Wydział Nauk o Zdrowiu
<b>Jednostka wewnętrzna właściwa merytorycznie dla studiów</b>	Katedra Pielęgniarstwa
<b>Dziedzina nauki</b>	Dziedzina Nauk medycznych i Nauk o Zdrowiu
<b>Dyscyplina naukowa</b>	Nauki o zdrowiu – dyscyplina wiodąca (83%) Nauki medyczne (17%)
<b>Forma</b>	Studia stacjonarne
<b>Profil</b>	Praktyczny
<b>Stopień</b>	Pierwszy
<b>Specjalności/Specjalizacje</b>	
<b>Punkty ECTS</b>	<b>184</b>

<b>Czas realizacji</b>	3 lata (6 semestrów)
<b>Uzyskiwany tytuł zawodowy</b>	licencjat
<b>Warunki przyjęcia na studia</b>	Przyjętym na studia może być kandydat legitymujący się świadectwem maturalnym, po spełnieniu wymogów formalnych zawartych w Regulaminie studiów ANSG oraz stosownych uchwałach i zarządzeniach organów uczelni ws. rekrutacji na dany rok akademicki.
<b>Cel studiów</b>	Celem programu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo jest wyposażenie studentów w aktualną wiedzę z zakresu nauk o zdrowiu i nauk medycznych, kształcenie umiejętności oraz postaw społecznych. Realizacja programu kształcenia zakłada przygotowanie kadry pielęgniarek i pielęgniarzy o wysokich kwalifikacjach, posiadających teoretyczne i praktyczne przygotowanie do realizacji zadań zawodowych.
<b>Sylwetka absolwenta</b>	<p>Absolwent studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo posiada ogólną wiedzę medyczną, wiedzę szczegółową z zakresu pielęgniarstwa oraz wykazuje się znajomością regulacji prawnych, zasad etycznych i deontologii odnoszących się do zawodu pielęgniarki. Potrafi korzystać z aktualnej wiedzy dla zapewnienia bezpieczeństwa i wysokiego poziomu opieki pielęgniarskiej. Udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie promowania zdrowia, zachowania zdrowia i zapobiegania chorobom. Sprawuje całościową i zindywidualizowaną opiekę nad pacjentem w różnym stanie zdrowia i/lub choroby oraz stanie zagrożenia życia. Potrafi skutecznie i empatycznie komunikować się z pacjentem i/lub jego rodziną. Umie organizować pracę własną i współpracować w zespole terapeutycznym. Wykazuje się inicjatywą oraz wspiera działania społeczności lokalnej na rzecz zdrowia.</p> <p>Jest przygotowany do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz potrafi respektować prawa pacjenta. Jest zdolny do krytycznej analizy własnego postępowania i wyciągania wniosków oraz jest przygotowany do ustawicznego kształcenia zawodowego.</p>
<b>Języki obce na studiach</b>	Preferowanym językiem obcym, którego opanowanie w stopniu przewidzianym w programie studiów pozwoli na realizację zakładanych efektów uczenia, jest język angielski. Jest to związane z potrzebą przyswojenia sobie przez studentów anglojęzycznej, powszechnie używanej na płaszczyźnie międzynarodowej, ale też krajowej, terminologii medycznej.
<b>Zajęcia ogólnouczelniane lub niezwiązane z kierunkiem studiów, w których student</b>	Brak

<b>zobowiązany jest uczestniczyć</b>	
<b>Praktyki studenckie</b>	<p>Kształcenie praktyczne jest realizowane zgodnie ze Standardem Kształcenia zawartym w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (T.J. Dz. U. z 2021rok, poz. 755 z póź.zm.), Regulaminem Praktyk Studenckich ANSG stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 13/2022 Rektora ANSG z dnia 1 października 2022 r. oraz kierunkowymi wytycznymi praktyk dla kierunku Pielęgniarstwo. Nad prawidłowym przebiegiem praktyk czuwa kierunkowy opiekun praktyk, który oprócz nadzoru merytorycznego służy studentom pomocą w toku realizacji kształcenia praktycznego.</p>
<b>Kontynuacja nauki</b>	<p>Ukończone studia umożliwiają kontynuowanie nauki na studiach drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo</p>

# PLAN STUDIÓW





# **EFEKTY KSZTAŁCENIA**

Symbol efektu kierunkowego	Kierunkowe efekty kształcenia	Odniesienie efektów do przedmiotów
<b>Wiedza (W)</b>		
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>		
A.W.1	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna);	NP-A
A.W.2	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	NP-F
A.W.3	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	NP-F
A.W.4.	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;	NP-F
A.W.5.	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	NP-F
A.W.6.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	NP-P
A.W.7.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowopłciowego i układu nerwowego;	NP-P
A.W.8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	NP-P
A.W.9.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	NP-G
A.W.10.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	NP-G
A.W.11.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;	NP-G
A.W.12.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	NP-G
A.W.13.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	NP-BiB
A.W.14.	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	NP-BiB
A.W.15.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	NP-BiB
A.W.16.	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;	NP-BiB
A.W.17.	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	NP-MiP

A.W18.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	NP-MiP
A.W19.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju idziałania uboczne;	NP-FA
A.W20.	podstawowe zasady farmakoterapii;	NP-FA
A.W21.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postaci i drogi ich podawania;	NP-FA
A.W22.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	NP-FA
A.W23.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	NP-FA
A.W24.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	NP-FA
A.W25.	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	NP-FA
A.W26.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	NP-R
B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	NSiH-PS
B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	NSiH-PS
B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;	NSiH-PS
B.W4.	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	NSiH-PS
B.W5.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	NSiH-PS
B.W6.	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	NSiH-PS
B.W7.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu	NSiH-S
B.W8.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	NSiH-S
B.W9.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działania lokalnych społeczności i ekosystemu;	NSiH-S
B.W10.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	NSiH-S
B.W11.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	NSiH-S PD-PU
B.W12.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);	NSiH-S
B.W13.	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;	NSiH-P
B.W14.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;	NSiH-P

B.W15.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	NSiH-Pr PD-PU
B.W16.	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej;	NSiH-Pr
B.W17.	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	NSiH-Pr
B.W18.	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;	NSiH-Pr
B.W19.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	NSiH-Pr
B.W20.	zadania z zakresu zdrowia publicznego	NSiH-ZP
B.W21.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	NSiH-ZP
B.W22.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	NSiH-ZP PD-PU
B.W23.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	NSiH-ZP
B.W24.	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Polsce oraz w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	NS-ZP
B.W25.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	NSiH-ZP
B.W26.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	NSiH-ZP PD-PU
C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego	POP-PP
C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	POP-PP
C.W3.	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;	POP-PP
C.W4.	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i <i>primary nursing</i> (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na praktykę pielęgniarstwa;	POP-PP
C.W5.	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;	POP-PP
C.W6.	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	POP-PP
C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	POP-PP

C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	POP-PP
C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonej sferze psychoruchowej;	POP-PP
C.W10.	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	POP-PP
C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	POP-PP
C.W12.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	POP- EZP
C.W13.	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	POP- EZP
C.W14.	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	POP- EZP
C.W15.	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;	POP- EZP
C.W16.	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	POP-PZ
C.W17.	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	POP-PZ
C.W18.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	POP-PZ
C.W19.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	POP-POZ
C.W20.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	POP-POZ
C.W21.	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	POP-POZ
C.W22.	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe	POP-D
C.W23.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	POP-D
C.W24.	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;	POP-D
C.W25.	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	POP-D
C.W26.	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	POP-OPP
C.W27.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich;	POP-OPP
C.W28.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	POP-OPP
C.W29.	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	POP-OPP
C.W30.	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	POP-OPP
C.W31.	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	POP-OPP

C.W32.	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	POP-BF
C.W33.	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	POP-BF
C.W34.	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	POP-BF
C.W35.	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	POP-BF
C.W36.	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia;	POP-ZS
C.W37.	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;	POP-ZS
C.W38.	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	POP-ZS
C.W39.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	POP-SIWOZ
C.W40.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	POP-SIWOZ
C.W41.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	POP-JM
C.W42.	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	POP-JM
C.W43.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	POP-WwZOZ
C.W44.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;	POP-WwZOZ
C.W45.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	POP-WwZOZ
C.W46.	proces podejmowania decyzji w zespole;	POP-WwZOZ
C.W47.	metody samooceny pracy zespołu;	POP-WwZOZ
C.W48.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.	POP-WwZOZ
D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP

D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W3.	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo- ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-POD, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W5.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP

D.W6.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.W9.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	OS-GiPG,
D.W10.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-AiPZŻ, OS-POD, OS-NiPN,



		OS-GiPG,
D.W11.	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	OS-GiPG OS-NiPN
D.W12.	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	OS - NiPN
D.W13.	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;	OS-PiPP OS-GiPG
D.W14.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;	OS-PiPP
D.W15.	cel i zasady opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	OS-PGiPGP
D.W16.	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;	OS-PGiPGP
D.W17.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	OS-PGiPGP
D.W18.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	OS-AiPZŻ OS-GiPG OS-PiPP OS-NiPN
D.W19.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;	OS-PsiPPs OS-NiPN OS-PiPP
D.W20.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	OS-PsiPPs OS-NiPN
D.W21.	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;	OS-PsiPPs
D.W22.	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia ( <i>Enhance Recover After Surgery, ERAS</i> );	OS-CHiPCH,
D.W23.	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;	OS-CHiPCH,
D.W24.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	OS-CHiPCH,
D.W25.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;	OS-CHiPCH,
D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	OS-PR

		OS-NiPN
D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	OS-PR OS-NiPN
D.W28.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	OS-AiPZŻ OS-PiPP OS- NiPN OS-PRMEPW
D.W29.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym	OS-CHiPCH OS-AiPZŻ
D.W30.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	OS-AiPZŻ
D.W31.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	OS-AiPZŻ OS-PiPP
D.W32.	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	OS-AiPZŻ OS-NiPN
D.W33.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	OS-AiPZŻ OS-NiPN
D.W34.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	OS-AiPZŻ OS-NiPN
D.W35.	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytm postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> );	OS-PRMEPW OS-NiPN
D.W36.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	OS-PRMWPW
D.W37.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	OS-PRMEPW
D.W38.	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa	OS-BNwP
D.W39.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	OS-BNwP
D.W40.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa	OS-BNwP

	autorskiego i prawa ochrony własności	
E.D.W1	Zna i rozumie zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej umożliwiające korzystanie w pełni z praw człowieka i z praw pacjenta bez względu na swoje indywidualne możliwości w zakresie mobilności i percepcji	PD-PU
E.D.W2.	Zna i rozumie istotę stosowania terminologii niedyskryminującej oraz modele i style komunikacji interpersonalnej z savoir – vivre wobec osób ze szczególnymi potrzebami	PD-PU
E.D.W3.	Zna i rozumie model komunikacji alternatywnej i wspomagającej dla pacjentów nie komunikujących się werbalnie.	PD-PU
E.D.W4.	Zna i rozumie metodę Design Thinking jako narzędzie edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i osób dorosłych i metodę wypracowywania uniwersalnych rozwiązań w zakresie wsparcia pacjenta.	PD-PU
E.D.W5	Student zna i rozumie zasady oceny stanu poszkodowanego charakterystyczne dla w czasie konfliktów zbrojnych i pola walki, podstawy podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC)	OS-PRMEPW
<b>Umiejętności (U)</b>		
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>		
A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	NP-A
A.U2.	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych;	NP-P
A.U3.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych	NP-G
A.U4.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	NP-G
A.U5.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	NP-BiB
A.U6.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	NP-MiP
A.U7.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	NP-FA
A.U8.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych	NP-FA
A.U9.	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji	NP-FA
A.U10.	leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	NP-FA

A.U11.	stosować zasady ochrony radiologicznej.	NP-R
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	NS-Ps
B.U2.	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	NS-Ps
B.U3.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;	NS-Ps
B.U4.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;	NSiH -Ps
B.U5.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej;	NSiH -Ps
B.U6.	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;	NSiH -Ps
B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji napięcia i metody relaksacyjne;	NSiH -Ps
B.U8.	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego	NSiH -Ps
B.U9.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży	NSiH -S
B.U10.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	NSiH -P
B.U11.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	NSiH -P
B.U12.	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki;	NSiH -Pr
B.U13.	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	NSiH -ZP
B.U14.	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	NSiH -ZP
B.U15.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	NSiH -ZP
B.U16.	analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim;	NSiH -JA
B.U17.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	NSiH -JA
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem	POP-PP
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania pielęgniarstwa;	POP-PP
C.U3.	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	POP-PP
	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	POP-PP
C.U5.	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;	POP-PP
C.U6.	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciałek ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	POP-PP

C.U7.	prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynówpacjenta;	POP-PP
C.U8.	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórnotłuszczowych);	POP-PP
C.U9.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	POP-PP
C.U10.	stosować zabiegi przeciwwzapalne;	POP-PP
C.U11.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie zobowiązującymi standardami;	POP-PP
C.U12.	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	POP-PP
C.U13.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;	POP-PP
C.U14.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	POP-PP
C.U15.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portunaczyniowego;	POP-PP
C.U16.	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	POP-PP
C.U17.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	POP-PP
C.U18.	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	POP-PP
C.U19.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	POP-PP
C.U20.	wykonywać zabiegi higieniczne;	POP-PP
C.U21.	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	POP-PP
C.U22.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	POP-PP
C.U23.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	POP-PP
C.U24.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	POP-PP
C.U25.	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	POP-PP
C.U26.	prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	POP-PP
C.U27.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa;	POP-EZP
C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	POP-PZ
C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	POP-PZ
C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup	POP-PZ

	społecznych;	
C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	POP-PZ
C.U32.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	POP-PZ
C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	POP-POZ
C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	POP-POZ
C.U35.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	POP-D
C.U36.	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;	POP-D
C.U37.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	POP-D
C.U38.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	POP-OPP
C.U39.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	POP-OPP
C.U40.	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	POP-OPP
C.U41.	nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;	POP-OPP
C.U42.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	POP-OPP
C.U43.	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	POP-BF
C.U44.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;	POP-BF
C.U45.	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;	POP-BF
C.U46.	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	POP-BF
C.U47.	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	POP-BF
C.U48.	wdrażać standardy postępowania zapobiegające zakażeniom szpitalnym;	POP-ZS
C.U49.	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	POP-ZS
C.U50.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	POP-SIWOZ

C.U51.	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	POP-SIWOZ
C.U 52.	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	POP-JM
C.U53.	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	POP-WwZOZ
C.U54.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	POP-WwZOZ
C.U55.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	POP-WwZOZ
C.U56.	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	POP-WwZOZ
C.U57.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej	POP-WwZOZ
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ,, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ,

		OS-POD, OS-NiPN, OS-GiPG, OS-OP
D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PGiPGP, OS-PsiPPs, OS-GiPG, OS-OP
D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	OS-PiPP
D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	OS-CHiPCH
D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	OS-CHiPCH
D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	OS-CHiPCH OS-ChWiPI OS-NiPN
D.U9.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	OS-AiPZŻ OS_NiPN OS-CHWiPI OS-PiPP
D.U10.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	OS-CHWiPI ,
D.U11.	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótko-działającej;	OS-CHWiPI OS-NiPN
D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	OS-CHWiPI OS-PsiPPs, OS-PiPP OS-NiPN
D.U13.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	OS-CHWiPI
D.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	OS-CHWiPI OS-PCHWiPI



D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	OS-CHWiPI OS-AiPZŻ OS-CHiPCH OS-PsiPPs, OS-POD, OS-PiPP OS-NiPN
D.U16.	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	OS-CHWiPI OS-PsiPPs, OS-POD, OS-PiPP OS-PR
D.U17.	prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;	OS-AiPZŻ OS-PiPP OS-CHiPCH
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczenia pielęgnacyjnego;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-POD, OS-NiPN, OS-GiPG,
D.U19.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	OS-CHiPCH, OS-AiPZŻ, Op-NiPN OS-GiPG OS-PsiPPs
D.U20.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	OS-CHWiPI, OS-PiPP, OS-PsiPPs OS-NiPN

D.U21.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	OS-PsiPPs, OS-PR OS-NiPN
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	OS-PiPP, OS-CHiPCH, OS-PsiPPs, OS-AiPZŻ, OS-NiPN, OS-PR
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	OS-PiPP, OS-NiPN
D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	OS-CHiPCH, OS-PiPP OS-NiPN,
D.U25.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	OS-PiPP, OS-AiPZŻ, OS-NiPN,
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	OS-PiPP, OS-PsiPPs, OS-NiPN,
D.U27.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	OS-PRMEPW
D.U28.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	OS-PRMEPW
D.U29.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	OS-PRMEPW
D.U30.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator, AED</i> ) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	OS-PRMEPW
D.U31.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	OS- SEM
D.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.	OS- SEM
ED.U1	Potrafi proponować działania zapobiegające dyskryminacji ze względu na wiek i poziom sprawności obejmujące stosowanie zasad projektowania uniwersalnego, racjonalnych usprawnień lub dostępu	PD-PU

	alternatywnego.	
E.D.U2	Potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)	PD-PU
E.D.U3	Potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców – uwzględniając zasady projektowania uniwersalnego i zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej.	PD-PU
E.D.U4	Potrafi wykorzystywać techniki komunikacji alternatywnej i wspomagającej w opiece pielęgniarstwie.	PD-PU
E.D.U5	Potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych oraz zmian prawnych, a także potrafi stosować przepisy prawa związane z funkcjonowaniem osób z niepełnosprawnościami w codziennej pracy.	PD-PU
E.D.U6	Potrafi stosować zapisy Programu Dostępność Plus, Ustawy z 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców.	PD-PU
E.D.U7	Potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców z wykorzystaniem metody Design Thinking.	PD-PU
ED.U8.	Student potrafi ocenić stan pacjenta i formułować diagnozę ratowniczą wg zasad taktycznej pomocy rannym na polu walki (TCCC), potrafi podjąć czynności ratunkowe w obrażeniach powstałych w warunkach pola walki, zgodnie z zasadami TCCC	OS-PRMEPW
KS1	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną	P1P_POP.PP P1P_POP.POZ P1P_POP.BF P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.POD P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.OP

		P1P_OS.PR P1P_OS.PRM P1P_OS. PD-PU
KS2	Przestrzegania praw pacjenta	P1P_POP.PP P1P_POP.POZ P1P_POP.BF P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.POD P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.OP P1P_OS.PR P1P_OS.PRM PD-PU
KS3	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	P1P_POP.PP P1P_POP.POZ P1P_POP.BF P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.POD P1P_OS.NiPN

		P1P_OS.GiPG P1P_OS.OP P1P_OS.PR P1P_OS.PRM
KS4	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	P1P_POP.PP P1P_POPEZP P1P_POP.PZ P1P_POP.POZ P1P_POP.D P1P_POP.PP P1P_POP.OPP P1P_POP.BF P1P_POP.ZS P1P_POP.SIWOZ P1P_POP.JM P1P_WwzOZ P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.POD P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.OP P1P_OS.PR P1P_OS.PRM PD-PU
KS5	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów	P1P_POP.PP P1P_POPEZP

		P1P_POP.PZ P1P_POP.POZ P1P_POP.D P1P_POP.PP P1P_POP.OPP P1P_POP.BF P1P_POP.ZS P1P_POP.SIWOZ P1P_POP.JM P1P_WwzOZ P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.PR P1P_OS.PRM P1P_OS.BNwP P1P_OS.SEM PD-PU
KS6	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na relacje własne i pacjenta	P1P_POP.PP P1P_POP.POZ P1P_POP.BF P1P_POP.ZS P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP

		P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.PR P1P_OS.PRM
KS7	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy i umiejętności	P1P_POP.PP P1P_POP.POZ P1P_POP.BF P1P_OS.CHWiPI P1P_OS.PiPP P1P_OS.CHiPCH P1P_OS.GiPGP P1P_OS.PsiPP P1P_OS.AiPPŻ P1P_OS.NiPN P1P_OS.GiPG P1P_OS.PR P1P_OS.PRM PD-PU
ED.KS.1	Jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania zasad projektowania uniwersalnego i wynikających z nich wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem z różnymi typami niepełnosprawności.	PD-PU
ED.KS.2	Jest gotów do pełnienia funkcji koordynatora ds. dostępności w placówce medycznej lub wydziału ds. zdrowia/ choroby/ niepełnosprawności w instytucji władzy publicznej.	PD-PU
ED.KS.3.	Identyfikacji specyfiki działań w zakresie realizacji działań ratunkowych, zabezpieczających, ewakuacyjnych i transportowych typowych w czasie konfliktów zbrojnych	OS-PRMEPW





**MACIERZ**

		WIEDZA																																					
		WIEDZA																																					
A, Nauki podstawowe		A.W1	A.W2	A.W3	A.W4	A.W5	A.W6	A.W7	A.W8	A.W9	A.W10	A.W11	A.W12	A.W13	A.W14	A.W15	A.W16	A.W17	A.W18	A.W19	A.W20	UMIEJĘTNOŚCI																	
B, Nauki społeczne i humanistyczne		B.W1	B.W2	B.W3	B.W4	B.W5	B.W6	B.W7	B.W8	B.W9	B.W10	B.W11	B.W12	B.W13	B.W14	B.W15	B.W16	B.W17	B.W18	B.W19	B.W20	B.U1	B.U2	B.U3	B.U4	B.U5	B.U6	B.U7	UMIEJĘTNOŚCI	KOMPETENCJE SPOŁECZNE									
Anatomia			■																					■															
Fizjologia			■	■																																			
Patologia (Patofizjologia, onkologia)					■	■	■																																
Genetyka										■																													
Biochemia i biofizyka													■																										
Mikrobiologia i parazytologia																■						■																	
Farmakologia																	■	■																					
Radiofizyka																		■																					
Psychologia		■	■	■	■	■																																	
Socjologia						■	■	■	■	■																													
Pedagogika															■	■																							
Prawo medyczne																																							
Zdrowie publiczne																																							
Język angielski																																							■
		UMIEJĘTNOŚCI																																					
		B.A1.01	B.A1.02	B.A1.03	B.A1.04	B.A1.05	B.A1.06	B.U1.07	B.U1.08	B.U1.09	B.U1.10	B.U1.11	B.U1.12	B.U1.13	B.U1.14	B.U1.15	B.U1.16	B.U1.17	B.A1.01	B.A1.02	B.A1.03	B.A1.04	B.A1.05	B.A1.06	B.A1.07	B.A1.08	B.A1.09	B.A1.10	B.A1.11	B.A1.12	B.A1.13	B.A1.14	B.A1.15	B.A1.16	B.A1.17				
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					
		KOMPETENCJE SPOŁECZNE																																					

C. Nauki w zakresie podstaw pielęgniarstwa	Wymagania	
	Wymagania	Wymagania
Podstawy pielęgniarstwa	C.W1	C.U1
Etyka zawodu pielęgniarstwa	C.W2	C.U2
Promocja zdrowia	C.W3	C.U3
Podstawowa opieka zdrowotna	C.W4	C.U4
Dietetyka	C.W5	C.U5
Org.pracy pielęgniarskiej	C.W6	C.U6
Badanie fizjologiczne	C.W7	C.U7
Zakażenia szpitalne	C.W8	C.U8
Syst.inf.w osłab. zdrowia	C.W9	C.U9
Współpraca w zoz	C.W10	C.U10
	C.W11	C.U11
	C.W12	C.U12
	C.W13	C.U13
	C.W14	C.U14
	C.W15	C.U15
	C.W16	C.U16
	C.W17	C.U17
	C.W18	C.U18
	C.W19	C.U19
	C.W20	C.U20
	C.W21	C.U21
	C.W22	C.U22
	C.W23	C.U23
	C.W24	C.U24
	C.W25	C.U25
	C.W26	C.U26
	C.W27	C.U27
	C.W28	C.U28
	C.W29	C.U29
	C.W30	C.U30
	C.W31	C.U31
	C.W32	C.U32
	C.W33	C.U33
	C.W34	C.U34
	C.W35	C.U35
	C.W36	C.U36
	C.W37	C.U37
	C.W38	C.U38
	C.W39	C.U39
	C.W40	C.U40
	C.W41	C.U41
	C.W42	C.U42
	C.W43	C.U43
	C.W44	C.U44
	C.W45	C.U45
	C.W46	C.U46
	C.W47	C.U47
	C.W48	C.U48
		C.U49
		C.U50
		C.U51
		C.U52
		C.U53
		C.U54
		C.U55
		C.U56
		C.U57

		kompetencje						
		1	2	3	4	5	6	7
j. rigowy								
Współpraca w zoz								
C. Nauki w zakresie podstaw pielęgnarskich								
Podstawy pielęgniarstwa		■	■	■	■	■	■	
Etyka zawodu pielęgnarskiego				■	■			
Promocja zdrowia				■	■			
Podstawowa opieka zdrowotna		■	■	■	■	■	■	
Dietytyka				■	■			
Ogrypczy pielęgnacji				■	■			
Badanie fizykalne		■	■	■		■	■	
Zakażenia szpitalne				■	■	■		
Systemy w och zdrowia				■	■			
j. rigowy				■	■			
Współpraca w zoz				■	■			
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej								
Mieszka	D.W1	■						
	D.W2	■						
	D.W3	■						
	D.W4	■						
	D.W5	■						
	D.W6	■						
	D.W7	■						
	D.W8	■						
	D.W9	■						
	D.W10	■						
	D.W11							
	D.W12							
	D.W13		■					
	D.W14		■					
	D.W15							
	D.W16							
	D.W17							
	D.W18							
	D.W19							
	D.W20							
	D.W21							
	D.W22					■		
	D.W23					■		
	D.W24					■		
	D.W25					■		
	D.W26							
	D.W27							
	D.W28						■	
	D.W29							
	D.W30							
	D.W31							■
	D.W32							
	D.W33							
	D.W34							
	D.W35							
	D.W36							
	D.W37							
	D.W38							
	D.W39							
	D.W40							
	E005							



Wzrost	Kompetencje							ED03																	ED01	ED02	ED03	ED04	ED05	ED06	ED07	Kompetencje specjalistyczne ED051	ED052																													
	1	2	3	4	5	6	7																																																							
Badania naukowe w pielęgniarstwie																																																														
Seminarium dypl.																																																														
<b>D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>																																																														
ChOROBY WĄTRÓBY I PIELICZKI	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Podatry i pielęgniarskie	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	■	■	■	■	■	■	■																																																							
POKOJ GINEKOLOGII	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Anestezjologia i pielęgniarstwo anestezjologiczne	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Pielęgniarska opieka długoterminowa	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Gerontologia i pielęgniarstwo gerontologiczne	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Opieka paliatywna	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Podstawy rehabilitacji	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Podstawy ratownictwa i pielęgniarstwa ratowniczego	■	■	■	■	■	■	■																																																							
Badania naukowe w pielęgniarstwie																																																														
Seminarium dypl.																																																														

Projektowane Umowa w Pielęgniarstwie																																																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# **PRZEWODNIKI PO PRZEDMIOTACH**



## MODUŁ A – NAUKI PODSTAWOWE

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Wychowanie fizyczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I, II , III</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	-
<b>Cele przedmiotu</b>	Przystosowanie organizmu do podejmowania zadań zawodowych oraz obowiązków i zadań pozazawodowych. Zdobycie wiedzy na temat swojego organizmu i jego możliwości fizycznych. Nabycie określonych umiejętności i opanowania określonych sprawności: utrwalenie nawyków ruchowych i umiejętność współdziałania w grupie.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student powinien posiadać umiejętności techniczne gier zespołowych, cech motorycznych (szybkość, zwinność, wytrzymałość), dbać o swój rozwój fizyczny i zdrowie.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
K_E.W4	Rozumie istotę harmonijnego rozwoju fizycznego organizmu i jego wpływ na zdrowie
<b>Umiejętności</b>	

K_E.U6	Wzmacnia układ ruchowy własny i pacjenta.
K_E.U7	Stymuluje układ krążeniowo-oddechowy i nerwowy.
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć: ćwiczenia</b>	1. Jasny, zwięzły opis treści przedmiotu pozwalający określić jego zakres tematyczny 2. Ćwiczenia: gry i zabawy ruchowe nauka wybranych gier zespołowych (p. koszykowa, p. siatkowa, p. nożna, unihokej) tenis stołowy kulturystyka aerobic, callanetiks  Suma godzin– <b>60</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Ćwiczenia wychowania fizycznego.
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Sprzęt sportowy: piłki, maty, stepery, sztangi, stoły do tenisa stołowego.
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F - Zaliczenie bez oceny P - Udokumentowane uczestnictwo w 30 godzinach zajęć w semestrze, przez dwa semestry
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosławski T. Skolimowski „Technika wykonywania ćwiczeń leczniczych” PZWL Wydawnictwo Lekarskie W-awa 2014</li> <li>• Górski J.: Fizjologiczne podstawy wysiłku fizycznego; PZWL Warszawa 2022</li> </ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sikorski W.: Wychowanie fizyczne; Wydawnictwo Wojownicy Wrocław 2021</li> </ul>

## NAKŁAD PRACY STUDENTA

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>60</b>
Przygotowanie do ćwiczeń	<b>10</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Sumaryczne obciążenie pracą studenta	<b>80</b>
Punkty ECTS za przedmiot	<b>Nie przewidziano</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>K_E.W4</b>	Student nie zna zasad gier zespołowych, rodzajów ćwiczeń fizycznych z zastosowaniem różnych przyborów i przyrządów, nie zna zasad bhp na zajęciach sportowych ani istoty harmonijnego rozwoju fizycznego organizmu i jego wpływu na zdrowie	Student zna zasady gier zespołowych, rodzaje ćwiczeń fizycznych z zastosowaniem różnych przyborów i przyrządów, zasady bhp na zajęciach sportowych i istotę harmonijnego rozwoju fizycznego organizmu i jego wpływu na zdrowie		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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>K_E.U6</b>	Student nie potrafi wzmacniać układu ruchowego własnego i pacjenta.	Student potrafi opracować zestaw ćwiczeń kształtujących poszczególne grupy mięśniowe i wzmacniających układ ruchowy własny i pacjenta.		
<b>K_E.U7</b>	Student nie umie stymulować układu krążeniowo-oddechowego i nerwowego.	Student umie stymulować układu krążeniowo-oddechowego i nerwowego.		

## MODUŁ A – NAUKI PODSTAWOWE

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Anatomia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>4</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Głównym celem kursu anatomii jest zapoznanie studentów z budową ciała ludzkiego oraz wzajemnymi relacjami poszczególnych jego części z nawiązaniem do aspektów klinicznych
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawowe wiadomości z zakresu biologii, obejmujące podstawy nauki o człowieku.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>A. W1.</b>	Omawia budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna)
<b>Umiejętności</b>	
<b>A.U1.</b>	Posługuje się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystuje znajomość topografii narządów ciała ludzkiego.

<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć: wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Narządy i układy, części ciała i okolice, jamy ciała</li> <li>2. Budowa narządu ruchu(kości, mięśnie, stawy).</li> <li>3. Układ krążenia: budowa serca, podział i budowa naczyń krwionośnych, krążenie małe i duże, budowa śledziony</li> <li>4. Układ chłonny: naczynia chłonne, węzły chłonne, chłonka i jej krążenie</li> <li>5. Układ oddechowy: budowa nosa, krtani, tchawicy i oskrzeli, płuc i opłucnej</li> <li>6. Układ trawienny: budowa jamy ustnej, gardzieli i gardła, przełyku, żołądka, jelita cienkiego, jelita grubego, wątroby, trzustki</li> <li>7. Układ moczowo-płciowy: budowa nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, cewki moczowej, budowa narządów płciowych męskich i żeńskich</li> <li>8. Gruczoły dokrewne: budowa gruczołu tarczowego, gruczołów przytarczycznych, części wewnątrzwydzielniczej trzustki, grasicy</li> <li>9. Układ nerwowy: budowa układu ośrodkowego, obwodowego i autonomicznego</li> <li>10. Receptory i narządy zmysłów</li> <li>11. Powłoka wspólna</li> </ol> <p style="text-align: center;">Suma godzin – <b>45</b></p>
<b>Forma zajęć : ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kości szkieletu osiowego i kończyn. Czaszka. Ogólna budowa mięśni i ich narządów pomocniczych. Układ mięśniowy.</li> <li>2. Podział układu nerwowego. Morfologia centralnego układu nerwowego Ośrodk i drogi nerwowe.</li> <li>3. Narządy zmysłów. Układ wewnątrzwydzielniczy.</li> <li>4. Układ autonomiczny. Nerwy rdzeniowe.</li> <li>5. Nerwy czaszkowe.</li> <li>6. Jama nosowa, gardło i krtani. Układ oddechowy.</li> <li>7. Jama ustna, ślinianki i przełyk. Układ trawienny. Otrzewna.</li> <li>8. Nerka. Układ moczowy. Układ płciowy męski.</li> <li>9. Układ płciowy żeński. Dno miednicy.</li> <li>10. Budowa ogólna i podział układu krążenia. Serce. Krążenie małe. Tętnice krążenia dużego. Żyły. Krążenie płodowe. Układ chłonny</li> <li>11. Anatomia topograficzna</li> </ol> <p style="text-align: center;">Suma godzin – <b>20</b></p>

<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zaburzenia rozwojowe układów i narządów.</li> <li>2. Zmiany w strukturach anatomicznych poszczególnych układów i narządów występujące w wieku podeszłym (układ kostny, układ oddechowy, układ krążenia, układ nerwowy, układ moczowy, narządy zmysłów).</li> <li>3. Zmiany w strukturach anatomicznych układów i narządów w przebiegu wybranych procesów patologicznych (np. cukrzycy, miażdżycy, choroby alkoholowej).</li> <li>4. Biomechanika stawów kręgosłupa, głowy, kończyn.</li> <li>5. Wady wrodzone układu nerwowego</li> <li>6. Anomalie układu naczyń, malformacje tętniczo-żylne, tętniaki, naczyniaki).</li> <li>7. Choroby związane z zaburzeniami czynności układu wewnątrzwydzielniczego (tarczycy, przytarczyc, przysadki mózgowej, nadnerczy, części wewnątrzwydzielniczej trzustki)</li> <li>8. Anatomia radiologiczna układów i narządów, metody obrazowania (rtg, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, ultrasonografia, angiografia)</li> </ol> <p><b>Suma godzin - 25</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny, wykład problemowy, elementy wykładu konwersatoryjnego- zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów (wykłady, seminaria, samokształcenie).
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna, tablice anatomiczne Modele budowy ciała
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p><b>F</b> -Teoretyczne zaliczenie cząstkowe, które odbywa się po zakończeniu danego działu tematycznego (tematyka wykładów lub seminarium), - Obecność na wykładach i seminariach</p> <p><b>P</b> -Egzamin test zawierający minimum 50 pytań , jednokrotnego wyboru z zakresu wykładów i seminariów – w tym 5 pytań otwartych. -praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów (w samokształceniu -j. wyżej) na minimum 2 strony A4 z podaniem literatury z ostatnich 10 lat, z przypisami. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.</p>



**Literatura**

<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Netter F.H., Moryś J.: Atlas anatomii człowieka netterapolskiemianownictwoanatomiczne wyd. 2; Wyd. Edra Urban &amp; Partner, Wrocław 2020</li><li>• Sokołowska – Pituchowa J.: Anatomia człowieka, podręcznik dla studentów medycyny; PZWL Warszawa 2022</li></ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gołąb B.K.: Podstawa anatomii człowieka; PZWL Warszawa 2022</li><li>• Atlas anatomii Justyna Mazurek, Wydawca: SBM, Rok wydania: 2022, Wydanie: I</li><li>• Aleksandrowicz R., Ciszek B., Krasuski K.: Anatomia człowieka Repetytorium; PZWL Warszawa 2022</li></ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-laerning	<b>45</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>20</b>
Udział w seminariach	<b>0</b>
Samokształcenie/Studiowanie literatury	<b>25</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>3</b>
Sumaryczne obciążenie pracą studenta	<b>103</b>
Punkty ECTS za przedmiot	<b>4 (w tym 2 e-learnig)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>A. W1</b>	Student nie potrafi określić budowy ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym uwzględniając elementy: kończyna górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa oraz czynnościowym czyli układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, czy powłoka wspólna	Student potrafi określić budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym uwzględniając elementy: kończyna górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa oraz czynnościowym czyli układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, czy powłoka wspólna		

## 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>A.U1</b>	Student nie potrafi się posługiwać w praktyce nazewnictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego	Student potrafi się posługiwać w praktyce nazewnictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Fizjologia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>3</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Wyposażenie studentów w wiedzę o funkcjonowaniu poszczególnych układów fizjologicznych: nerwowego, hormonalnego, krwionośnego, mięśniowego, oddechowego, trawiennego i moczowego organizmu człowieka. Zdobyte na zajęciach z fizjologii wiadomości i praktyczne umiejętności, stanowiące podstawę dla patofizjologii, winny pozwolić studentom samodzielnie wykonywać podstawowe pomiary parametrów fizjologicznych.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawy anatomii człowieka. Znajomość podstawowych procesów biochemicznych oraz związków chemicznych (węglowodany, białka, tłuszcze). Wiedza z biologii i chemii realizowana w zakresie szkoły średniej.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
A.W2	Zna neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;
A.W3	Zna udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;
A.W4	Zna fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;
A.W5	Zna podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć: Wykład</b>	1. Neurofizjologia: Centralny system nerwowy; Autonomiczny układ nerwowy i jego funkcja. Obwodowy układ nerwowy 2. Fizjologia mięśni (typy tkanek mięśniowych, budowa mięśnia szkieletowego i mechanizm skurczu mięśnia, energetyka pracy mięśniowej). Fizjologia krwi: Funkcja krwi. Skład krwi (skład osocza i podziały elementów morfotycznych).

	<p>Hematokryt. Białkaosocza, OB. Grupykrwi. Hemostaza. Hemoglobina. Buforykrwi, równowagakwasowo – zasadowa, homeostaza.</p> <p>3. Fizjologiaukładukrążenia: Budowaserca. Różnice w budowieiśniówkiserca i mięśniskieletowych. Charakterystycznecechymięniasercowego. Układbodźcowo-przewodzący. Automatyzmpracyserca. Cyklpracyserca. Prawo Starlinga. Nerwowa i humoralnaregulacjapracyserca. Rodzajenaczyńkrwionośnych. Ciśnieniekrwi i częstośćskurczówserca – wielkość, zależności, regulacja. Podstawyelektrokardiografii.</p> <p>4. Gruczoływydzielaniawewnętrzne i ich hormony.</p> <p>5. Fizjologiaoddychania: Oddychaniepłucne i tkankowe. Transport gazówprzezkrw. Drogioddechowe. Budowa i funkcjapęcherzykówpłucnych. Mechanizmwdechu i wydechu. Zasadowymianygazówoddechowych. Składowecałkowitejpojemności płuc. Pojemnośćżyciowa i pojemnośćoddechowąpłuc. Wentylacjaminutowapłuc i maksymalnawentylacjadowolna. Regulacjaoddychania.</p> <p>6. Układpokarmowy. Istotafunkcjitrawiennychprzewodupokarmowego, przemianamaterii. Funkcjawątroby. Funkcjatrzustki.</p> <p>7. Układmoczowy. Fizjologianerki. Produkcjamoczu.</p> <p>8. Wpływunieruchomienia (hipokinezy) na czynnościoposzczególnychnarządów i tkanek.</p> <p>Suma godzin - <b>50</b></p>
<b>Seminaria</b>	<p>1. Badanieodruchówczłowieka.</p> <p>2. Zmęczeniemięśni (przyczyny, objawy).</p> <p>3. Rodzajeskurczówmięśniowych.</p> <p>4. Określaniegrupkrwi.</p> <p>5. Zmianyliczbyhematokrytowej (odwodnienie, anemia).</p> <p>6. Badanieparametrówukładukrążenia (tętno, objętośćwyrzutowaserca, pojemnośćminutowaserca). Pomiarcisńnieniakrwi, EKG.</p> <p>7. Zmianyparametrówukładukrążenia w czasiewysiłku. Próbyczynnościoweukładukrążenia (próbyortostatyczne).</p> <p>8. Próbyczynnościoweukładuoddechowego-spirometria.</p> <p>Suma godzin - <b>10</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<p>1. Regulacjanapięciamięśniowego. Zaburzenianapięciamięśniowego.</p> <p>2. Podstawyimmunologii. Rola chłonki.</p> <p>3. Erytropoeza, erytropoetyna.</p> <p>4. Regulacjarównowagikwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej.</p> <p>5. Narządzmysłów i ich fizjologia.</p> <p>6. Różnice w poziomiewskaźnikówfizjologicznychpomiędzydorosłymi a dziećmi.</p> <p>Suma godzin - <b>15</b></p>

<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład informacyjny i problemowy; ćwiczenia praktyczne; film; prezentacja multimedialna
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna, film, tablice, pulsometry, ciśnieniomierze, EKG, młoteczki neurologiczne, programy komputerowe.
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F - Teoretyczne zaliczenie cząstkowe, które odbywa się po zakończeniu danego działu tematycznego (tematyka wykładów lub seminarium), F - Obecność na wykładach i seminariach P - Egzamin test zawierający minimum 50 pytań , jednokrotnego wyboru z zakresu wykładów i seminariów – w tym 5 pytań otwartych -praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów (w samokształceniu -j. wyżej) na minimum 2 strony A4 z podaniem literatury z ostatnich 10 lat, z przypisami. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Górski J.: Fizjologia człowieka, PZWL, Warszawa 2020. Wyd. 1</li> <li>• Traczyk WZ.: Fizjologia człowieka w zarysie, PZWL, Warszawa 2022. Wyd. 8</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kanikowska D., Witowski J. Patofizjologia Repetytorium. PZWL, wyd. I. Warszawa, 2018.</li> </ul>

## NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>50</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>0</b>
Udział w seminariach	<b>10</b>
Samokształcenie/Studiowanie literatury	<b>15</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>3</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>88</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>3(w tym 2 e-learning)</b>

## II. FORMY OCENY – SZCZEGÓŁY



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>
<b>A. W2</b>	Student nie zna i nie rozumie przebiegu podstawowych procesów fizjologicznych oraz ich neuro-hormonalnej kontroli	Student zna i nie rozumie przebieg podstawowych procesów fizjologicznych oraz ich neuro-hormonalnej kontroli		
<b>A.W3</b>	Student nie zna i nie potrafi omówić udziału i roli narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	Student zna i potrafi omówić udział i rolę narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;		
<b>A.W4</b>	Student nie zna fizjologii poszczególnych układów i narządów organizmu	Student zna fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu		
<b>A.W5</b>	Student nie zna i nie zna podstaw działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	Student zna podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;		

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Patologia/Patofizjologia i patomorfologia
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: II
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	2
Cel przedmiotu	Zapoznanie studentów ze zmianami występującymi pod wpływem bodźców patologicznych w prawidłowo funkcjonującym organizmie człowieka i z reakcjami obronnymi ustroju na różne patogeny. Charakterystyka etiopatogenezy chorób układu krążenia, układu oddechowego, układu krwionośnego, układu wydzielania wewnętrznego, chorób nowotworowych. Zapoznanie studentów z patofizjologią układu nerwowego, pokarmowego, moczowego, procesami starzenia, cukrzycy, podstawami stanu zapalnego i rolą odporności ustroju.
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Posiada wiadomości z zakresu anatomii, fizjologii i biochemii.
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
A.W6	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;
A.W7	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;
A.W8	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;
<b>Umiejętności</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
A.U2.	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań

	diagnostycznych;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć : wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Patologia, patofizjologia, pojęcia, zakres, procesy patologiczne.</li> <li>2. Patofizjologia układu krążenia.</li> <li>3. Patofizjologia układu oddechowego.</li> <li>4. Patofizjologia układu wydalania wewnętrznego.</li> <li>5. Struktura i regulacja hormonalna.</li> <li>6. Patofizjologia układu nerwowego. Zaburzenia procesów w układzie nerwowym.</li> <li>7. Zaburzenia ośrodków regulacji układu autonomicznego.</li> <li>8. Patofizjologia nerki i układu moczowego. Zaburzenia ilościowe i jakościowe filtracji kłębkowej.</li> <li>9. Patofizjologia chorób krwi i układu krwiotwórczego.</li> <li>10. Patofizjologia nowotworów.</li> <li>11. Układ immunologiczny.</li> <li>12. Patofizjologia układu pokarmowego.</li> <li>13. Homeostaza i adaptacja.</li> <li>14. Homeostaza, a problem zdrowia i choroby.</li> <li>15. Choroba organiczna i czynnościowa – kryteria zjawisk chorobowych, przebieg i zejście choroby.</li> <li>16. Molekularne podstawy dziedziczenia.</li> <li>17. Molekularne podstawy stanu zapalnego.</li> <li>18. Zaburzenia termoregulacji.</li> <li>19. Miażdżyca.</li> <li>20. Rola odporności w patologii.</li> <li>21. Cukrzyca, etiopatogeneza, zaburzenia biochemiczne w cukrzycy.</li> <li>22. Otyłość, patomorfologia i patofizjologia tkanki tłuszczowej.</li> <li>23. Proces starzenia.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>35+25=60</b></p>
<b>Forma zajęć : samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zaburzenia przemiany materii. Gospodarka wodno-elektrolitowa. Zaburzenia równowagi kwasowo-zasadowej.</li> <li>2. Okres przekwitania. Klimakterium. Andropauza.</li> <li>3. Działania czynników środowiskowych. Hałas. Wibracja. Zmienne ciśnienie atmosferyczne.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10+10= 20</b></p>

<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład informatyczny,
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	rzutnik multimedialny, slajdy,
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	F -Teoretyczne zaliczenie cząstkowe, które odbywa się po zakończeniu danego działu tematycznego (tematyka wykładów ), - Obecność na wykładach P -Egzamin test zawierający minimum 50 pytań -praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów (w samokształceniu -j. wyżej); z podaniem literatury z ostatnich 10 lat. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maśliński S., Ryzewski J. Patofizjologia. Tom 1-2. PZWL, wyd. IV. Warszawa, 2022.</li> <li>• Zahorska-Markiewicz B, Małecka-Tendera E. Patofizjologia kliniczna. Podręcznik dla studentów medycyny. Urban &amp; Partner, Wrocław 2021.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A.K. Abbas, J.C. Aster, V. Kumar. Red. naukowa: W. Olszewski. Patologia Robbins. Edra Urban &amp; Partner. Wrocław, 2021.</li> <li>• Guzek J. W. Patofizjologia człowieka w zarysie. PZWL, Warszawa, 2015.</li> <li>• Kanikowska D., Witowski J. Patofizjologia Repetytorium. PZWL, wyd. I. Warszawa, 2018. PathologyOutlines.com.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>60</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>0</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>3</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>103</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	2(w tym 2 e-learning)

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>
<b>A.W6</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50%) podstawowych pojęć z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu	Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu		
<b>A.W7</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50%) wybranych zagadnień z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;	Student zna i rozumie wybranych zagadnień z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;		

<b>A.W8</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) wybranych czynników chorobotwórczych zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne	Student rozumie wybrane czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>A.U2</b>	Student nie potrafi lub robi to w niewystarczającym zakresie (poniżej 50% oczekiwanych umiejętności) łączyć obrazów uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych	Student potrafi łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Genetyka</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: II</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	<p>Po realizacji przedmiotu genetyka student zna:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- założenia genetyki Mendlowskiej w odniesieniu do człowieka, zagadnienia dziedziczenia chorób genetycznych: jednogenowe chromosomowe, mitochondrialne i wielogenowe, klasyfikację, patogenezę, diagnostykę oraz możliwości terapii i profilaktyki, podstawy biologii i patologii molekularnej,</li> <li>- zasady nowoczesnej diagnostyki chorób genetycznie uwarunkowanych, ich interpretacją i możliwościami wykorzystania w praktyce,</li> <li>- zasady prowadzenia poradnictwa genetycznego,</li> <li>- znaczenie genetyki i współczesne kierunki jej rozwoju kształtowanie postaw etycznych i społecznych praktyce klinicznej.</li> </ul>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Wiadomości podstawowe z biologii, z szczególnym uwzględnieniem biofizyki oraz fizjologii.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
A.W 9.	Zna i rozumie uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;
A.W 10.	Zna i rozumie problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;



A.W 11.	Zna i rozumie budowę chromosomów oraz molekularne podłoże mutagenyzy;
A.W 12.	Zna i rozumie zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;
<b>Umiejętności</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
A.U 3.	Potrafi szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;
A.U 4.	Potrafi wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć:</b> <b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Znaczenie genetyki w medycynie, kierunki rozwoju genetyki, podstawowe zasady i prawa dziedziczenia. Podstawowe definicje pojęć w genetyce. Materiał genetyczny. Budowa i właściwości kwasów nukleinowych.</li> <li>2. Genetyka: Prawo Mendla, dziedziczenie cech autosomalnych i związanych z płcią. Rodowody w wywiadzie rodzinnym.</li> <li>3. Genom człowieka. Organizacja genomu człowieka. Metody mapowania genomu i wykorzystanie informacji zawartych w genomie.</li> <li>4. Uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konflikt serologiczny w układzie Rh</li> <li>5. Regulacja aktywności genów, mechanizm regulacji aktywności genetycznej.</li> <li>6. Zmienność genetyczna, mutacje, jako przyczyny chorób.</li> <li>7. Wady rozwojowe o podłoże genetyczne.</li> <li>8. Genetyczne przyczyny nowotworów. Onkogeny i antyonkogeny, mutacje chromosomowe, liczbowe i strukturalne. Karcinogeneza środowiskowa.</li> <li>9. Znaczenie uwarunkowań chorób genetycznych w profilaktyce chorób</li> <li>10. Choroby możliwe do leczenia genoterapeutycznego.</li> <li>11. Perspektywy i niebezpieczeństwa transferów genów.</li> <li>12. Etyczne, moralne i prawne aspekty genetyki.</li> <li>13. Genetyczne testy przesiewowe, testy nosicielstwa w rodzinach nieobciążonych.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>35</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Różnicę wpływu genetyki i środowiska na powstanie nowotworów.</li> <li>2. Postępy w badaniach dotyczących genetyki.</li> <li>3. Etyczne aspekty badań genetycznych.</li> <li>4. Genetyka w transplantologii.</li> <li>5. Aktualne i proponowane rozwiązania prawne dotyczące badań genetycznych.</li> <li>6. Studiowanie literatury przedmiotu</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego

<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna z elementami dyskusji i odpowiedziami na pytania studentów
<b>Sposoby oceny</b> (F - formująca, P - podsumowująca)	F- Teoretyczne zaliczenie cząstkowe, które odbywa się po zakończeniu danego działu tematycznego (tematyka wykładów lub seminarium), F - Obecność na wykładach i seminariach P- Test z zakresu wykładów. P - Praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów (w samokształceniu -j. wyżej) z podaniem literatury z ostatnich 10 lat.,. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wojcierowski J.: Genetyka i epigenetyka komórki somatycznej tom I; Wyd. Czelej, 2022,</li> <li>• Tobias E., Connor M., Ferguson-Smith M.: Genetyka medyczna”. PZWŁ, Warszawa 2017</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chańska W.: (Nie)poradność systemu praktyki poradnictwa genetycznego towarzyszącego diagnostyce prenatalnej, wydanie: I ; Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, 2022,</li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>35</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>2</b>
Samokształcenie	<b>10</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>52</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>A.W9</b>	Student nie zna i nie rozumie uwarunkowań genetycznych grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh	Student nie zna i nie rozumie uwarunkowań genetycznych grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh		
<b>A.W10</b>	Student nie zna i nie rozumie problematyki chorób uwarunkowanych genetycznie;	Student zna i rozumie problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;		
<b>A.W11</b>	Student nie potrafi opisać budowy chromosomów oraz molekularnego podłoża mutagenezy;	Student potrafi opisać budowę chromosomów oraz molekularnego podłoża mutagenezy;		
<b>A.W12</b>	Student nie potrafi wymienić zasad dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech	Student potrafi wymienić zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;		

	ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;			
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>A.U3</b>	Student nie umie szacować ryzyka ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych	Student potrafi wymieniç zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;		
<b>A.U4</b>	Student nie potrafi wykorzystać wiedzy na temat chorób warunkowanych genetycznie w profilaktyce chorób	Student potrafi wykorzystać wiedzę na temat chorób warunkowanych genetycznie w profilaktyce chorób		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Biochemia z biofizyką</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I</b> <b>Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>1+1=2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	W sposób zwięzły zapoznać studentów z podstawowymi procesami biochemicznymi związanymi z życiem komórki oraz przedstawić interpretację wybranych zjawisk życiowych w oparciu o metodologię nauk fizycznych. Dostarczyć podstaw do studiowania innych zagadnień związanych z medycyną i pielęgniarstwem takich jak: genetyka, fizjologia, patofizjologia, farmakologia.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Chemia, biologia, fizyka i matematyka w zakresie szkoły średniej
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
A.W13	biofizyka: podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);
A.W14	biochemia: witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;
A.W15	biofizyka: mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;

A.W16	biofizyka: wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;
<b>Umiejętności</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
<b>A.U5</b> <b>Forma zajęć</b>	Potrafi współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rola witamin i minerałów w organizmie. Różnicowanie. Choroby wynikające z niedoboru.</li> <li>2. Budowa i znaczenie biomedyczne aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów i kwasów karboksylowych. Ich udział w budowie makrocząsteczek oraz procesach metabolicznych.</li> <li>3. Podstawy fizykochemiczne funkcjonowania narządów zmysłów oraz fizyczne nośniki informacji (węch, smak i dotyk)</li> <li>4. Podstawy fizykochemiczne funkcjonowania narządów zmysłów oraz fizyczne nośniki informacji (wzrok i słuch)</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czynniki fizyczne wpływające na organizm człowieka, mechanizm działania, wykorzystanie w diagnostyce i terapii (temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące).</li> <li>2. Biofizyczne ujęcie metod obrazowania tkanek i narządów.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Studiowanie literatury przedmiotu</li> <li>2. Bloki metaboliczne w przemianach aminokwasów. Choroby związane z tym zaburzeniem.</li> <li>3. Biochemia gospodarki węglowodanowej i lipidowej. Zaburzenia. Choroby.</li> <li>4. Biochemia mięśni</li> <li>5. Prawa rządzące przepływem cieczy w naczyniach w ujęciu biofizyki. Ciśnienie tętnicze i żyłne w naczyniach krwionośnych człowieka.</li> <li>6. Prądelektryczny i jego charakterystyka, zastosowanie w medycynie.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład informacyjny, wykład problemowy, elementy wykładu konwersatoryjnego
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	prezentacja multimedialna, tablica

<b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P - podsumowująca)</b>	<p>F – Obecność na wykładach. Praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów na minimum 2 strony A4 z podaniem literatury z ostatnich 10 lat, z przypisami. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.</p> <p>P – Egzamin. Pierwsza część egzaminu zawiera test jednokrotnego wyboru z 20 pytaniami w tym 2 otwarte (po cztery alternatywne odpowiedzi; za każde pytanie testowe student może uzyskać 0 lub 1 punkt). Druga część egzaminu zawiera 4 pytania otwarte (za każde pytanie otwarte student może uzyskać maksymalnie 20 punktów). W sumie z egzaminu można uzyskać 100 punktów. Warunkiem zaliczenia egzaminu jest uzyskanie minimum 51 punktów.</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasternak K.: Biochemia Podręcznik dla studentów medycznych studiów licencjackich, Wyd. Czelej, Lublin 2013, wyd. I</li> <li>• Dembińska – Kieć a., Solnica B., Niedzielski J.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej wyd. V; Wyd. Edra Wrocław 2022</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stryer L., Berg J.M., Tymoczko J.L. : Biochemia PWN Warszawa, 2018,</li> <li>• Bartosz G., Józwiak Z.: Biofizyka wybrane zagadnienia wraz z ćwiczeniami , PWN Warszawa 2012, dodruk 2018, Wydanie: I</li> </ul>



**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>20</b>
Ćwiczenia	<b>10</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>2</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>57</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1+1=2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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.W13	Student nie potrafi wymienić narządów zmysłów człowieka ich funkcje.	Student wymienia narządy zmysłów człowieka ich funkcje.		
A.W14	Student nie rozpoznaje systematyki aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów i kwasów karboksylowych.	Student rozpoznaje systematykę aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów i kwasów karboksylowych.		
A.W15	Student nie wymienia nazw procesów biochemicznych węglowodanów, aminokwasów i lipidów	Student wymienia nazwy procesów biochemicznych węglowodanów, aminokwasów i lipidów		
A.W16	Student nie potrafi wymienić zasad dziedziczenia różnej liczby cech,	Student potrafi wymienić zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;		

	dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;			
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>A.U3</b>	Student nie umie szacować ryzyka ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych	Student potrafi wymienić zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;		
<b>A.U4</b>	Student nie potrafi wykorzystać wiedzy na temat chorób warunkowanych genetycznie w prof. chorób	Student potrafi wykorzystać wiedzę na temat chorób warunkowanych genetycznie w profilaktyce chorób		

**PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**

**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	Mikrobiologia i parazytologia
<b>Rok studiów, semestr</b>	Rok studiów: I Semestr studiów: I
<b>Studia:</b>	Pielęgniarstwo I stopnia
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	2
<b>Cele przedmiotu</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wprowadzenie w tematykę obejmującą podstawy mikrobiologii ogólnej oraz podstawy parazytologii.</li> <li>2. Przedstawienie klasyfikacji drobnoustrojów z uwzględnieniem podziału na drobnoustroje chorobotwórcze i występujące w florze fizjologicznej.</li> <li>3. Zwrócenie uwagi na problematykę związaną z zakażeniami szpitalnymi, zesterylizacją, dezynfekcją, antyseptyką.</li> <li>4. Zapoznanie z budową i cyklem rozwojowym pasożytów najczęściej spotykanych u człowieka oraz odpowiadających im objawów parazytoz.</li> </ol>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Biologia
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
A.W.17	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;
A.W.18	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;

<b>Umiejętności</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
A.U.6	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć:</b> <b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawy klasyfikacji, morfologii, fizjologii oraz genetyki drobnoustrojów (bakterii, wirusów, grzybów, pierwotniaków)</li> <li>2. Przegląd drobnoustrojów chorobotwórczych dla człowieka, epidemiologia zakażeń, zakażenia szpitalne</li> <li>3. Flora fizjologiczna i zakażenia oportunistyczne</li> <li>4. Podstawowe pojęcia z ekologii i parazytologii</li> <li>5. Pasożyty najczęściej występujące u człowieka, ich morfologia i cykle rozwojowe</li> <li>6. Parazytozy – profilaktyka, diagnostyka i leczenie</li> <li>7. Przegląd mikrobiologii lekarskiej – ziarniaki Gram(+), ziarniaki Gram(-), pałeczki Gram(-), prątki, laseczki, maczugowce, wirusy, grzyby i promieniowce</li> <li>8. Chorobotwórczość, drogi szerzenia się zarazków w ustroju, zagrożenia chorobami zakaźnymi w Polsce i na świecie, profilaktyka chorób zakaźnych</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Postępowanie aseptyczne i antyseptyczne w pracy pielęgniacyjno-leczniczej, pobieranie i przesyłanie materiałów do badań mikrobiologicznych</li> <li>2. Ogólne zasady pracy z drobnoustrojami, metody posiewu i hodowli drobnoustrojów, oznaczanie wrażliwości bakterii na antybiotyki i chemioterapeutyki</li> <li>3. Biologiczne czynniki chorobotwórcze</li> <li>4. Mikroorganizmy wywołujące zomr - neisseria meningitidis</li> <li>5. Drobnoustroje chorobotwórcze wywołujące zakażenia przewodopokarmowego bioterroryzm czynniki chorobotwórcze wykorzystywane jak obrona biologiczna</li> <li>6. Pasożyty najczęściej występujące u człowieka, nomenklatura, rozpoznawanie</li> <li>7. Epidemiologia parazytoz kosmopolitycznych i tropikalnych. Metody diagnostyczne</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>15</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Choroby prionowe</li> <li>2. Sepsa, posocznica</li> <li>3. Zasady racjonalnej antybiotykoterapii w szpitalu</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Zewnątrzkomórkowe struktury bakteryjne: otoczki, fimbrie, rzęski, przetrwalniki</li> <li>5. Czynniki chorobotwórczości mikroorganizmów</li> <li>6. Profilaktyka i epidemiologia pasożytów</li> <li>7. Profilaktyka chorób zakaźnych</li> <li>8. Drobnoustroje wykorzystywane w medycynie (inżynieria genetyczna)</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10+5=15</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny, problemowy, konwersatoryjny Ćwiczenia - metoda seminaryjna
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna,
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>F - Samokształcenie- praca na jeden z tematów podanych przez prowadzącego spełniająca następujące kryteria: na minimum 2 strony formatu A 4, z piśmiennictwem z ostatnich 10 lat na wskazane tematy. W przypadku niepełnej realizacji tematu w opinii oceniającego pracę warunkiem zaliczenia będzie uzupełnienie pracy w formie wypowiedzi ustnej.</p> <p>P - Wykłady- zaliczenie w formie testu</p> <p>P-Ćwiczenia- praca zaliczeniowa wg wytycznych, na temat wskazany przez prowadzącego i wg ustalonych kryteriów lub wypowiedzi studenta z wylosowanym tematem (opis i wykonanie czynności)</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baker S.: Krótki wykład mikrobiologia; PWN Warszawa, 2021, Wydanie: IV</li> <li>• Bulanda M., Szostak S.: Podstawy mikrobiologii i epidemiologii szpitalnej; PZWL Warszawa 2020, Wydanie: I</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Panasiuk A., Kowalińska J.; Mikrobiota przewodopokarmowego. Wydanie: I; PZWL Warszawa 2019,</li> <li>• Szewczyk E.M.: Diagnostyka bakteriologiczna; PWN Warszawa 2019,</li> <li>• Baj J.: Mikrobiologia; PWN Warszawa 2018,</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>20</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>0</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>5</b>
Udział w egzaminie	<b>2</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>57</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>A.W17</b>	Student nie zna i nie rozumie klasyfikacji drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	Student zna i rozumie klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;		
<b>A.W18</b>	Student nie zna i nie rozumie podstawowe pojęć z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metod stosowanych w diagnostyce mikrobiologicznej	Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metod stosowanych w diagnostyce mikrobiologicznej		



## 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>A.U6</b>	Student nie potrafi rozpoznawać najczęściej spotykanych pasożytów człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	Student potrafi rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Farmakologia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I</b> <b>Semestr studiów: II</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>4</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Przygotować studentów do świadomego uczestniczenia w procesie farmakoterapii. Zapoznać studentów z farmakologią ogólną, podstawami farmakokinetyki i farmakodynamiki. Przekazać informacje na temat poszczególnych grup leków i wybranych substancji leczniczych, postaci leków, dróg ich podawania oraz sposobu dawkowania. Zapoznać studentów z zasadami wystawiania recepty zgodnie ze zleceniami lekarskimi. 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.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Znajomość podstaw biochemii, biofizyki, fizjologii, patofizjologii, mikrobiologii, parazytologii, immunologii
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
A.W19.	Charakteryzuje poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;
A.W20.	Omawia podstawowe zasady farmakoterapii.
A.W21.	Omawia poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;
A.W22.	Zna wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków.
A.W23.	Zna ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji oraz zna procedurę zgłaszania działań niepożądanych

	leków,
A.W24.	Zna zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich.
A.W25.	Zna grupy leków w terapii krwiozastępczej i zasady leczenia krwią.
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
A.U7.	Potrafi szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;
A.U8.	Posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych
A.U9.	Potrafi wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
A.U10.	Potrafi przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b> <b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Farmakologia ogólna, podstawy farmakokinetyki, farmakodynamiki.</li> <li>2. Wpływ wieku oraz stanów patologicznych na losy leku w ustroju (LADME).</li> <li>3. Leki anestetyczne. Narkoza.</li> <li>4. Leki psychotropowe (neuroleptyki, anksjolityki, leki przeciwdepresyjne i psychostymulujące).</li> <li>5. Opioidy, NLPZ, leki narkotyczne i leki stosowane w RZS.</li> <li>6. Środki krwiopochodne i krwiozastępcze, niedokrwistości, leki działające na układ krwiotwórczy. Leki przeciwzakrzepowe.</li> <li>7. Leki wpływające na naczynia krwionośne. Leczenie nadciśnienia tętniczego, choroby niedokrwiennej serca, niewydolności serca i miażdżycy.</li> <li>8. Farmakologia układu oddechowego (leki przeciwkaszlowe, wykrztuśne, leki stosowane w leczeniu astmy i POCHP). Farmakoterapia astmy, nowoczesne formy leków.</li> <li>9. Leki wpływające na czynność wydzielniczą przewodu pokarmowego, leki stosowane w leczeniu choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy, leki wpływające na odruch wymiotny, leki wpływające na czynność motoryczną jelit, leki żółciopędne i żółciotwórcze.</li> <li>10. Leki przeciwnowotworowe, cystostatyczne i cytotoksyczne.</li> <li>11. Ogólne zasady chemioterapii zakażeń drobnoustrojami, antybiotyki i chemioterapeutyki.</li> <li>12. Farmakoterapia cukrzycy, insulinoterapia.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>60</b></p>

<b>Seminaria</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Substancje czynne w produktach leczniczych, postaciach leków, drog podania, leki generyczne.</li> <li>2. Rodzaje dawek i sposoby obliczania dawkowania (dzieci, osoby starsze, niewydolność wątroby i nerek).</li> <li>3. Zasady wystawiania recept na leki gotowe i recepturowe, postaci i drog podania.</li> <li>4. Umiejętność posługiwania się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych.</li> <li>5. Karta charakterystyki produktu leczniczego (ChPL), znajomość zawartych informacji i aktywne korzystanie z zawartych w niej informacji o leku.</li> <li>6. Formy recepturowe leków, nazewnictwo recepturowe, sposób zapisu i zasady wystawiania recept.</li> <li>7. Procedura i zasady zgłaszania działań niepożądanych leku, prawa i obowiązki.</li> <li>8. Rozpoznawanie działań niepożądanych leków oraz podstawowych interakcji lekowych.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hormony i leki działające na czynność gruczołów wydzielania wewnętrznego.</li> <li>2. Leki przeciwhistaminowe, leczenie uczuleń i stanów alergicznych.</li> <li>3. Leki spazmolityczne i wpływające na czynność macicy.</li> <li>4. Leki wpływające na układ kostny (leczenie osteoporozy).</li> <li>5. Leki przeciwrobacze i przeciwprzywrotniakowe.</li> <li>6. Leki przeciwgrzybicze, przeciwwirusowe, leki stosowane w leczeniu gruźlicy.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego Ćwiczenia – metoda seminaryjna, nauka wypełnienia druku recepty i zgłoszenie DNL do URPL/
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna, druk recept i formularz zgłoszenia DNL
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F – aktywny udział w wykładach i ćwiczeniach premiowany dodatkowymi punktami, uwzględnianymi przy wystawianiu oceny końcowej. Warunkiem podwyższenia oceny końcowej z przedmiotu jest otrzymanie przynajmniej oceny dostatecznej na zaliczeniu końcowym E – egzamin testowy z zadaniami z wypisywania recept (30 pytań testowych w tym 3 otwarte + wypisywanie recept).
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rajtar-Cynke G.: Recepty- Zasady wystawiania; PZWL, Warszawa 2016</li> <li>• Berezinska M., Wiktorowska-Owczarek A.: Farmakologia w zadaniach. Receptura i postaci leków, PZWL Warszawa 2018</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mutschler E., Geisslinger G., Kroemer H.K., Ruth P.: Farmakologia i toksykologia; wyd. MedPharm Wrocław 2016,</li> <li>• Korbut R.: Farmakologia, PZWL Warszawa 2017,</li> <li>• Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., Dominiak I.: Ordynowanie leków i wypisywanie recept- Przewodnik dla pielęgniarek i położnych, wyd. Edumetriq Sopot 2017.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>60</b>
Udział w seminariach	<b>15</b>
Samokształcenie	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>3</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>98</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>4</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>A.W19</b>	Student nie wymienia grupy środków leczniczych.	Student wymienia grupy środków leczniczych.		
<b>A.W20</b>	Student nie podaje definicji farmakoterapii.	Student podaje definicje farmakoterapii.		
<b>A.W21</b>	Student nie wymienia podziału farmakologicznego i grupy substancji leczniczych.	Student wymienia podział farmakologiczny i grupy substancji leczniczych.		
<b>A.W22</b>	Student nie wymienia etapów losów leku w ustroju (LADME).	Student wymienia etapy losów leku w ustroju (LADME).		
<b>A.W23</b>	Student nie podaje definicji działania niepożądanego oraz interakcji lekowych	Student podaje definicje działania niepożądanego oraz interakcji lekowych.		

<b>A.W24</b>	Student nie potrafi określić części składowych recepty i sposób jej wypełnienia.	Student potrafi określić części składowe recepty i sposób jej wypełnienia.		
<b>A.W25</b>	Student nie zna definicji terapii krwiozastępczej i środka krwiozastępczego	Student zna definicję terapii krwiozastępczej i środka krwiozastępczego		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>A.U7</b>	Student nie zna wpływu leczenia farmakologicznego na procesy fizjologiczne i biochemiczne narządów	Student zna wpływ leczenia farmakologicznego na procesy fizjologiczne i biochemiczne narządów.		
<b>A.U8</b>	Student nie wymienia poszczególnych informatorów farmaceutycznych i bazy leków.	Student wymienia poszczególne informatory farmaceutyczne i bazy leków.		
<b>A.U9</b>	Student nie posiada umiejętności	Student posiada umiejętności umożliwiające wystawianie recept.		

	umożliwiających w88możliwanie recept.	
<b>A.U10</b>	Student nie posiada umiejętności przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywnościowego zlecanych przez lekarza	Student posiadaumiejętnościprzygotowaniazapisu form recepturowychsubstancjileczniczych i środkówspożywczychspecjalnegoprzeznaczeniażywnościowegozlecanychprzezlekarza



PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Radiologia
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: II
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	1
Cele przedmiotu	Wyposażenie studenta w wiedzę z zakresu: - współczesnych metod stosowanych w radiologii i diagnostyce obrazowej; - radioterapii i przygotowania chorych do zabiegów radioterapeutycznych; - ochrony przed promieniowaniem jonizującym; - roli i zadań pielęgniarki w przygotowaniu i asystowaniu przy badaniach z zakresu diagnostyki obrazowej.
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Wiedza z zakresu fizyki i biofizyki, anatomii człowieka
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
A.W26	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
A.U11	stosować zasady ochrony radiologicznej.

<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć : wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fizyczne i techniczne podstawy metod stosowanych w diagnostyce radiologicznej.</li> <li>2. Systemy obrazowania w rentgenodiagnostyce.</li> <li>3. Środki cieniujące stosowane w badaniach obrazowych.</li> <li>4. Wpływ promieniowania jonizującego na organizm człowieka (radiobiologia).</li> <li>5. Ochrona przed promieniowaniem jonizującym, ochrona radiologiczna</li> <li>6. Podstawy fizyczne i metodyczne ultrasonografii, TK, RM, mammografii</li> <li>7. Wskazania i przeciwwskazania do wykonania badań</li> <li>8. Zasady przygotowania pacjenta do badań obrazowych poszczególnych narządów i układów.</li> <li>9. Radiologia w pediatrii, zabiegowa</li> <li>10. Izotopy promieniotwórcze – zastosowanie.</li> <li>11. Radioterapia - rodzaje, wskazania, opieka nad chorym w przebiegu radioterapii.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<b>Forma zajęć : samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Angiografia jako jedna z metod diagnozowania układu naczyniowego.</li> <li>2. Diagnostyka radiologiczna układu moczowego w pediatrii.</li> <li>3. Radiologiczne metody badania serca i dużych naczyń.</li> <li>4. Metody badania płuc i opłucnej stosowane w radiologii.</li> <li>5. Diagnostyka radiologiczna pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych.</li> <li>6. Radiologiczne metody diagnostyki trzustki.</li> <li>7. Metody badania układu rozrodczego stosowane w radiologii.</li> <li>8. Badania radiologiczne kanału i rdzenia kręgowego.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	projektor, laptop, klisze rentgenowskie

<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	1. Obecność na wykładach 2. Ocena podsumowująca: Z/O -Test pisemny -praca pisemna z samokształcenia na jeden ze wskazanych przez prowadzącego tematów (w samokształceniu -j. wyżej) na minimum 2 strony A4 z podaniem literatury z ostatnich 10 lat, z przypisami. W przypadku niepełnego wyczerpania tematu wymagana na zaliczenie samokształcenia dodatkowa wypowiedź ustna studenta na opisywany temat uzupełniająca brakujące treści.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pruszyński B. (red.), Diagnostyka obrazowa, PZWL, Warszawa 2015.</li> <li>• Zaborowski B., Podstawy badania klinicznego, Medipage, Warszawa 2016.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leszczyński S., Pilch-Kowalczyk J.: Diagnostyka obrazowa. PZWL, Warszawa 2012,</li> <li>• Cieszanowski A., Bekesińska – Figatowska M.: Radiologia podręcznik dla studentów, PZWL Warszawa 2022,</li> <li>• Sąsiadek M., Herring W.: Podręcznik radiologii, wyd. Edra Urban &amp; Partner Wrocław 2020.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>15</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>0</b>
Samokształcenie	<b>10</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>3</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>29</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>A.W26</b>	Student nie zna i nie rozumie metod obrazowania i zasad przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	Student zna i rozumie metody obrazowania przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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>A.U11</b>	Student nie potrafi lub robi to w niewystarczającym zakresie (poniżej 50% oczekiwanych umiejętności) stosować zasady ochrony radiologicznej	Student potrafi stosować zasady ochrony radiologicznej
--------------	---	--

**MODUŁ B – NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE**

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Psychologia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>3</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Zapoznanie studentów z pojęciami, podstawowymi mechanizmami zachowań człowieka i uwarunkowaniami jego prawidłowego i zaburzonego funkcjonowania. Zaprezentowanie studentom podstawowej wiedzy z zakresu procesów komunikacyjnych, rozpoznawanie i rozwiązywanie konfliktów. Zdobycie umiejętności współpracy w zespole terapeutycznym i leczącym, umiejętności korzystania z diagnozy psychologicznej. Uwrażliwienie studentów na potrzeby drugiej osoby, ze szczególnym uwzględnieniem osoby chorej i niepełnosprawnej. Zapoznanie z podstawowymi technikami obniżania napięcia emocjonalnego, radzenie sobie z wypaleniem zawodowym.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawowa wiedza z zakresu budowy i funkcjonowania układu nerwowego człowieka
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
B.W1	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;
B.W2	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;
B.W3	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;
B.W4	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;

B.W5	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;
B.W6	techniki redukowania lęku, metodyrelaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
B.U1	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;
B.U2	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;
B.U3	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;
B.U4	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;
B.U5	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej;
B.U6	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;
B.U7	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;
B.U8	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć:</b> <b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Psychologia jako nauka o człowieku/Mechanizmy warunkujące zachowanie człowieka/orientacyjno-poznawczy, procesy emocjonalno motywacyjne, osobowość/.</li> <li>2. Zachowanie człowieka i jego determinanty.</li> <li>3. Biologiczne mechanizmy zachowań/Odruchy bezwarunkowe i nabyte, instynkty i nawyki/.</li> <li>4. Mózgowe mechanizmy zachowań – bloki funkcjonaln mózgu .</li> <li>5. Rozwój psychiki jednostki/Pojęcie rozwoju psychicznego, czynniki go warunkujące, etapy rozwoju psychicznego człowieka.</li> <li>6. Osobowość jako system regulacji i samoregulacji człowieka. Czynniki warunkujące rozwój osobowości, struktura osobowości, orientacja seksualna, zaburzenia osobowości.</li> <li>7. Pojęcie zdrowia psychicznego, zaburzenia w zachowaniu a zdrowie psychiczne.</li> <li>8. Zachowanie człowieka w sytuacjach trudnych i konfliktowych, mechanizmy obronne stosowane przez człowieka</li> <li>9. Choroba, niepełnosprawność, odmienna orientacja seksualna jako sytuacje trudne, zmiany w zachowaniu się i strukturze osobowości.</li> <li>10. Pomoc psychologiczna w chorobie: metody oddziaływań psychokorekcyjnych, wpływ zachowań i postaw personelu medycznego wobec chorego na przebieg i powodzenie procesu leczenia – błędy jatrogenne.</li> </ol>



	11. Komunikacja międzyludzka/teorie, modele komunikacji, style komunikowania się, bariery komunikacyjne <b>Suma godzin-30 godzin</b>
<b>Forma zajęć: Seminarium</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Emocje i motywacja jako procesy wpływające na zachowanie się człowieka.</li> <li>2. Wpływ stresu na zachowanie człowieka:/przebieg reakcji stresowej, zespół stresu pourazowego, metody radzenia sobie ze stresem.</li> <li>3. Osobowość jako system regulacji zachowania, rozwój osobowości i kontaktów społecznych .</li> <li>4. Rozwój psychoruchowy człowieka/modele, zaburzenia /</li> <li>5. Zaburzenia rozwoju emocjonalnego/etiologia, metody terapii/</li> <li>6. Specyfika rozwoju psychicznego osób niepełnosprawnych/niepełnosprawność intelektualna sensoryczna, ruchowa.</li> <li>7. Funkcjonowanie człowieka jako istoty społecznej, kształtowanie się postaw i norm moralnych.</li> <li>8. Podstawy teorii konfliktu i metod jego rozwiązywania, rozwijanie umiejętności aktywnego słuchania.</li> </ol> <b>Suma godzin-5 godzin</b>
<b>Samokształcenie</b>	Charakterystykawybranychjednostekchorobowych Konsekwencjepsychologiczne i społecznedlajednostki Suma godzin – 20
<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład pracametodamiaktywnymi- burzamózgów projekt
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	prezentacja multimedialna filmy
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F – ocena z pracy semestralnej P – ocena : egzamin ustny
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zimbardo P.,GerrigJ.G.:Psychologia i życie; PWN Warszawa 2012,</li> <li>• Johnson R., V. McCann V., P. ZimbardoP.:Psychologia. Podstawowe koncepcje. PWN Warszawa 2017.</li> </ul>

<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fijałkowska I., Owczarek K.: Psychologia, medycyna, zdrowie; PZWL Warszawa 2021,</li><li>• Krajewska – Kułag E., Kwiatkowska A., Panek W: Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie; PZWL Warszawa 2022,</li><li>• Heszen – Celińska I., Sęk H.: Psychologia zdrowia; PWN Warszawa 2020.</li></ul>
----------------------	--

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>30</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>0</b>
Udział w seminariach	<b>5</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>66</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>3</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>B.W1</b>	Student nie zna i rozumie psychologicznych podstaw rozwoju człowieka, jego zachowań prawidłowych i zaburzonych	Student zna i rozumie psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone.		
<b>B.W2</b>	Student nie zna i nie rozumie problematyki relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych	Student zna i rozumie problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych		
<b>B.W3</b>	Student nie zna i nie rozumie etapów rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości	Student zna i rozumie etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości.		
<b>B.W4</b>	Student nie zna i nie rozumie pojęcia emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe.	Student zna i rozumie pojęcia emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe.		

<b>B.W5</b>	Student nie zna i nie rozumie istoty, struktury i zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej.	Student nie zna i nie rozumie istoty, struktury i zjawisk zachodzących w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej.		
<b>B.W6</b>	Student nie zna i nie rozumie technik redukowania lęku, metod relaksacji oraz mechanizmów powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia	Student nie zna i nie rozumie technik redukowania lęku, metod relaksacji oraz mechanizmów powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>B.U1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>B.U2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		

	hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	
<b>B.U3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>B.U4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>B. U5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>B.U6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>B.U7</b>	Student niepotrafi wskazać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne.	Student potrafi wskazać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne.
<b>B.U8</b>	Student nie potrafi stosować mechanizmów zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.	Student potrafi stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego.

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/modułu	Socjologia
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: I
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	1
Cele przedmiotu	Celem zajęć jest przekazanie studentowi elementarnej wiedzy na temat struktury i funkcjonowania społeczeństwa. Treści przekazane na zajęciach umożliwią studentowi zrozumienie zjawisk i procesów zachodzących w życiu społecznym w powiązaniu z problematyką zdrowia, choroby. Ważnym zamierzeniem jest wykształcenie w studentach wrażliwości na życie społeczne.
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Brak
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
B.W7	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;
B.W8	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;
B.W9	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;
B.W10	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;
B.W11	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;
B.W12	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);

<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
B.U9	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawowe teorie socjologiczne wykorzystywane do wyjaśnienia wpływu warunków społecznych na stan zdrowia i relacje z pacjentem.</li> <li>2. Kulturowe podstawy życia społecznego. Socjo-kulturowe warunki zachowań, stylu życia a stan zdrowia.</li> <li>3. Pojęcie grupy społecznej, klasyfikacja grup, grupy odniesienia. Interakcje społeczne, proces socjalizacji a kształtowanie osobowości.</li> <li>4. Pojęcie zdrowia i choroby w wymiarze psycho-społecznym. Problematyka dewiacji w socjologii. Przyczyna i typologia dewiacji.</li> <li>5. Stratyfikacja społeczna. Zróżnicowanie i nierówności społeczne a stan zdrowia.</li> <li>6. Wsparcie społeczne. Rodzaje i systemy wsparcia na różnych poziomach życia społecznego. Stres społeczny a zmiany w stanie zdrowia.</li> <li>7. Psychospołeczne konsekwencje choroby i niepełnosprawności. Teoria znaczenia społecznego a sytuacja osób chorych, niepełnosprawnych, starszych wiekiem.</li> <li>8. Rodzina jako grupa i instytucja społeczna. Strukturalne, funkcjonalne oraz rozwojowe ujęcie rodziny. Wpływ rodziny na stan zdrowia. Występowanie choroby przewlekłej, niepełnosprawności a funkcjonowanie rodziny.</li> <li>9. Społeczno-kulturowe wyznaczniki roli zawodowej pielęgniarki. Proces socjalizacji do roli zawodowej a społeczna definicja roli. Przystosowanie zawodowe, mechanizmy społeczne warunkujące satysfakcję z roli zawodowej, stres zawodowy, wypalenie zawodowe.</li> <li>10. Pojęcie instytucji. Szpital jako instytucja i jako organizacja formalna mająca wpływ na psychospołeczne funkcjonowanie pacjenta, pracownika.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	Analiza literatury na zadany przez prowadzącego temat Suma godzin – <b>20</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny z elementami konwersacji
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Komputer, projektor.



<b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P -</b> <b>podsumowująca)</b>	F - Zaliczenie z oceną: Sprawdzian wiadomości pisemny - 15 pytań otwartych. Wszystkie odpowiedzi punktowane wg skali 0 - 5. Ilość możliwych punktów do osiągnięcia = 75. Sprawdzian uznany za pozytywny w przypadku 50% pozytywnych odpowiedzi P - Przygotowanie eseju refleksyjnego zaliczającego materiał w ramach samokształcenia.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Goodman N.: Wstęp do socjologii, wyd. Zys i S-ka 2022</li> <li>• Jędrzejko M. Z., Wybrane problemy socjologii, WSBiP, Ostrowiec Św. 2021</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socjologia. Wykłady o społeczeństwie, Piotr Sztompka, wydawnictwo, Znak, rok wyd. , 2021</li> <li>• Rodzina problemy społeczne socjopedagogiczne studium przeobrażeń rodziny w latach 1989-2019 , Marta Grzeško-Pyczka, wydawca: impuls, rok wydania: 2022, wydanie: I</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>20</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>46</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>B.W7</b>	Student nie zna nie i rozumie pojęcia oraz zasad funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	Student zna i rozumie pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu.		
<b>B.W8</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) wybranych obszarów odrębności kulturowych i religijnych	Student zna i rozumie wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych.		
<b>B.W9</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) zakresu interakcji społecznej i procesów socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu	Student zna i rozumie zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu		
<b>B.W10</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) pojęcia dewiacji i	Student zna i rozumie pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej		

	zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej			
<b>B.W11</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) zjawiska dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	Student zna i rozumie zjawiska dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;		
<b>B.W12</b>	Student nie zna i nie rozumie (lub tylko częściowo tj. do 50% ) podstawowych pojęć i zagadnień z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);	Student zna i rozumie podstawowych pojęć i zagadnień z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>

<b>B.U9</b>	Student nie potrafi lub robi to w niewystarczającym zakresie (poniżej 50% oczekiwanych umiejętności) zaproponować działań zapobiegających dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	Student potrafi zaproponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;
-------------	---	--

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Pedagogika</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>3</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Uzyskanie wiedzy pedagogicznej przydatnej w codziennej pracy z pacjentem, umożliwiającej skuteczną pracę wspierającą jego rozwój. Zrozumienie istoty spotkania wychowawczego – niepowtarzalnego wydarzenia.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	brak
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
B.W13	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;
B.W14	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
B.U10	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstkich;
B.U11	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców

<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pedagogikajakodyscyplinana nauk o wychowaniu.</li> <li>2. Zależnośćpedagogiki odinnychdziedzinwiedzy.</li> <li>3. Przedmiotbadańpedagogiki, jejźródła i tożsamość.</li> <li>4. Działypedagogiki.</li> <li>5. Metodologiabadańpedagogicznych.</li> <li>6. Teoriaksztalceniawzawodowego.</li> <li>7. Pielęgniarstwo a pedagogika.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>30</b></p>
<b>Seminaria</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Relacjepomiędzypielęgniarstwem, a pedagogiką.</li> <li>2. Korzystanie z dorobkunaukowego pedagogiki w pielęgniarstwie.</li> <li>3. Zadaniapedagogiczne w działalności zawodowejpielęgniarki.</li> <li>4. Rola i zadaniapielęgniarki w edukacjizdrowotnejpacjenta.</li> <li>5. Dydaktykapielęgniarstwa – zadania, formyorganizacyjne i metodykształceniapielęgniarek.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Systemy (doktryny) pedagogiczne i sposoby ich klasyfikacji.</li> <li>2. Szkołatradycyjna- założenia i jejprzedstawiciele.</li> <li>3. Szkołaprogresywistyczna – założenia i jejprzedstawiciele.</li> <li>4. NoweWychowanie – założenia i jejprzedstawiciele.</li> <li>5. Pedagogikafunkcjonalna.</li> <li>6. Pedagogikahumanistyczna.</li> <li>7. Pedagogikapersonalistyczna.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Metody podające: wykład informacyjny, pogadanka.</p> <p>Metody problemowe: klasyczna metoda problemowa, dyskusja.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>tablica,</p> <p>prezentacje multimedialne,</p> <p>foldery</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>F - Na podstawie obecności, przygotowania studentów do zajęć i aktywnego udziału w nich.</p> <p>P - Egzamin: Ocena podsumowująca: z wykładów i seminariów w oparciu o oceny formujące oraz prace zaliczeniowe na tematy wskazane przez prowadzącego wg podanych kryteriów zawartości i oceniania. Egzamin w formie ustnej.</p>

<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chruściel P., Ciechaniewicz W.: Edukacja zdrowotna z elementami teorii wychowania. Przewodnik dydaktyczny. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.</li> <li>• Woynarowska B.: Edukacja zdrowotna. Podstawy teoretyczne, metodyka, praktyka. PWN, Warszawa 2017.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Śliwerski B.: Pedagogika ogólna. Podstawowe prawidłowości. Wydanie III. Wydawnictwo IMPULS, Warszawa 2020.</li> <li>• Zawadzka B., Łączek T., Pedagogika zdrowia. Wydawnictwo: Uniwersytet Jana Kochanowskiego 2017</li> </ul>



**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS - Pedagogika**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>30</b>
Udział w seminariach	<b>10</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>5</b>
Udział w egzaminie	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>60</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>3(w tym 2 e-learning)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>B.W13</b>	Student nie zna i nie rozumie problematyki procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej	Student zna i rozumie problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej		
<b>B.W14</b>	Student nie zna i nie rozumie metodyki edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych	Student zna i rozumie metodyki edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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>B.U10</b>	Student nie potrafi lub robi to w niewystarczającym zakresie (poniżej 50% oczekiwanych umiejętności) rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarских	Student nie potrafi rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług Pielęgniarskich.		
<b>B.U11</b>	Student nie potrafi lub robi to w niewystarczającym zakresie (poniżej 50% oczekiwanych umiejętności) opracowywać programy edukacyjne w zakresie Działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców	Student nie potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców		

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwaprzedmiotu/ modułu	Prawo medyczne
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestrstudiów: I
Studia:	Pielęgniarstwo
Punkty ECTS (Załącznik 1)	1
Celeprzedmiotu	1. Dostarczeniepodstawowychinformacji z zakresusystemuprawapolskiegowraz z elementamiprawawspółnotowego, zszczególnymuwzględnieniemprawapracy, ubezpieczeńspołecznychorazprawnychpodstawwykonywaniazawodupielęgniarki, w tym z przepisamidotyczącymodpowiedzialnościocywilnej, karnej i dyscyplinarnejpielęgniarek. 2. Wdrożenieumiejętności stosowaniaprzepisówprawa w ramachwykonywaniazawodupielęgniarki.
Wymaganiawstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innychkompetencji	Student zna w podstawowymzakresiesystemorganówustrojowychRzeczypospolitejPolskiejorazźródłaprawapowszechnieobowiązującego .
Symbol odniesieniadoefektówuczeniasiędlakerunkust udiów	Opis efektówkształcenia
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzyabsolwentzna i rozumie:</b>	
B.W15	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem prawczłowieka i prawa pracy;
B.W16	Podstawoweregulacjeprawne z zakresuubezpieczeńzdrowotnychobowiązujące w Polsce i w państwachczłonkowskichUniiEuropejskiejorazwybrane trendy w polityceochronyzdrowia w Polsce i w państwachczłonkowskichUniiEuropejskiej;
B.W17	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadaniasarządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;
B.W18	zasadyodpowiedzialnościkarnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowejzwiązanejz wykonywaniemzawodupielęgniarki
B.W19	prawaczłowieka, prawadziecka i prawapacjenta;

<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
B.U12	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawy zagadnień prawnych- system prawa, praw człowieka, podstawowe pojęcia z zakresu prawa cywilnego.</li> <li>2. System ubezpieczeń społecznych- ogólne zasady, system występujący w Polsce, przepisy wspólnotowe.</li> <li>3. Kodeks pracy- podstawy.</li> <li>4. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej i ustawa o samorządach zawodowych.</li> <li>5. Działalność lecznicza i świadczenia zdrowotne.</li> <li>6. Prawa pacjenta- ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Karta Praw Pacjenta.</li> <li>7. Odpowiedzialność prawną związaną z wykonywaniem zawodu- karna, cywilna i pracownicza.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>35</b></p>
<b>Seminaria</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odpowiedzialność prawną związaną z wykonywaniem zawodu- karna, cywilna i pracownicza- kodeks pracy, ustawy, prawa pacjenta</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>5</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organy samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych – skład i kompetencje.</li> <li>2. Studiowanie literatury przedmiotu</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład problemowy, wykład konwersatoryjny, metoda sytuacyjna, dyskusja
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	tablica, prezentacja multimedialne

<p><b>Sposoby oceny</b> (F - formująca, P - podsumowująca)</p>	<p><b>F</b> - w trakcie zajęć prowadzący na bieżąco ocenia stopień przyswajania i zrozumienia prezentowanych zagadnień przez studentów a także umiejętność praktycznego korzystania przez studentów z prezentowanych informacji.</p> <p><b>Z/O</b></p> <p><b>P</b> - zaliczenie z oceną. 20 pytań testowych, warunkiem uzyskania końcowej oceny jest systematyczny udział w zajęciach.</p> <p>Samokształcenie: pracą pisemną przygotowaną przez studenta na podane przez prowadzącego tematy i wg. Wskazanych kryteriów.</p>
	<p><b>Literatura</b></p>
<p><b>Podstawowa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prawo medyczne w pigułce. Wydawnictwo: C.H. Beck 2020</li> <li>• Karkowska D.: Prawo medyczne dla pielęgniarek. wyd. Wolters Kluwer Polska SA 2020</li> </ul>
<p><b>Uzupełniająca</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku. j.Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280</li> <li>• Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku - t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974, 1079, 2280.</li> <li>• Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 - t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 551, 583, 830, 1733.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>20</b>
Udział w seminariach	<b>5</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>51</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>B.W15</b>	Student nie zna i nie rozumie podstawowych pojęć z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i praw pracy	Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i praw pracy		
<b>B.W16</b>	Student nie zna i nie rozumie podstawowych regulacji prawnych z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej	Student zna i rozumie podstawowe regulacji prawnych z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej.		
<b>B.W17</b>	Student nie zna i nie rozumie podstaw prawnych wykonywania zawodu	Student zna i rozumie podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków.		



	pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków			
<b>B.W18</b>	Student nie zna zasad odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki	Student zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki.		
<b>B.W19</b>	Student nie zna i nie rozumie praw człowieka, prawdzięca i praw pacjenta	Student zna i rozumie prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>B.U12</b>	Student nie potrafi zastosować przepisów prawa dotyczących praktyki zawodowej pielęgniarki	Student potrafi zastosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki		

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Zdrowie Publiczne
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: I Rok studiów: II Semestr studiów: III
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	4
Cele przedmiotu	Poznanie koncepcji i zadań zdrowia publicznego oraz aspektów zdrowia, czynników warunkujących, współczesne zagrożenia wraz z ochroną zdrowia w Polsce.
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	opanować niezbędną wiedzę z zakresu społecznych warunkowań zdrowia i choroby w kontekście interdyscyplinarnym, nabyć umiejętności organizowania działań na rzecz promocji zdrowia w różnych środowiskach i instytucjach, opanować umiejętności metodycznych związanych z edukacją zdrowotną, opanować umiejętności organizowania działań pomocowych instytucjonalnych i pozainstytucjonalnych w obszarze środowisk lokalnych i na różnych szczeblach zarządzania, poznać współczesne koncepcje zdrowia, opracowywać i realizować projekty badawcze w zakresie pedagogiki progresywno zdrowotnej.
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza:</b>	
B.W20	Zna zadania z zakresu zdrowia publicznego;
B.W21	Zna kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;
B.W22	Zna podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;

B.W23	Rozumie istotę profilaktyki i prewencji chorób;
B.W24	Rozumie zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Polsce oraz w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
B.W25	Zna swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;
B.W26	Zna międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).
<b>Umiejętności:</b>	
B.U13	Potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;
B.U14	Potrafi analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;
B.U15	Potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)
<b>Treści programowe</b>	
Wykłady	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zdrowie publiczne: kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia</li> <li>2. Podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby.</li> <li>3. Profilaktyka, prewencja chorób – cele, zadania, formy.</li> <li>4. Programowe działania na rzecz wybranych chorób: Narodowy Program Zdrowia , programy promocji zdrowia i ich realizacja w Polsce</li> <li>5. Problemy zdrowotne i społeczne ludzi starych. Opieka paliatywna.</li> <li>6. Model medycyny rodzinnej – założenia i zadania.</li> <li>7. Podstawowe pojęcia epidemiologiczne: pozytywne i negatywne mierniki stanu zdrowia populacji, podstawowe pojęcia epidemiologii chorób zakaźnych.</li> <li>8. Higiena pracy: choroby zawodowe i parazawodowe, nowotwory zawodowe, wypadki przy pracy, narażenie na zakażenie wirusem HIV, medycyna zapobiegawcza w miejscu pracy, koncepcja medycyny pracy, zasady ergonomii w miejscu pracy.</li> <li>9. Zagrożenie ekologiczne :zanieczyszczenia powietrza, wody, gleby, zagrożenie ekologiczne środowiska naturalnego w Polsce, konsekwencje zanieczyszczeń środowiska dla zdrowia człowieka.</li> <li>10. Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania i nauki.</li> <li>11. Zagrożenia zdrowia występujące w środowisku pracy: czynniki fizyczne, chemiczne i biologiczne w środowisku pracy, stres związany z wykonywaną pracą zawodową, zawodowe zagrożenia zdrowia pielęgniarek.</li> <li>12. Patologia rodziny, a zdrowie. Krzywdzenie dzieci.</li> <li>13. Demograficzne uwarunkowania stanu zdrowia zbiorowości: podstawowe pojęcia demograficzne, ruch naturalny ludności, migracje, sytuacja demograficzna w Polsce i na świecie.</li> </ol>

	<p>14. Definicja chorób społecznych. Analiza występowania wybranych chorób.</p> <p>15. Zaburzenia psychiczne jako choroby społeczne: zaburzenia psychosomatyczne, zaburzenia lękowe, depresje.</p> <p>Suma godzin –<b>35+ 20=55</b></p>
<b>Seminarium</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opiekamedyczna w szkole w ramachzdrowiapublicznego: koncepcjamodeluopiekimedycznejnaduczniami, urazjakoproblemzdrowiapublicznego, przyczynyurazów, czynnikiwiększająceryzykourazów, częstośćurazów i wypadków, wypadki w szkołach i placówkachoświatowych, promocjazdrowia w zwalczaniuurazów i wypadków, zapobieganieurazom i wypadkom w szkołach i placówkachoświatowych,</li> <li>2. Profilaktykazakażeńwirusem HIV, drogi i mechanizmzakażenia HIV, zakażenia HIV u dzieci, zapobieganiezakażeniom HIV.</li> <li>3. Wypadki i urazy. Profilaktykaurazów i wypadków.</li> <li>4. Chorobyzawodowe. Profilaktyka.</li> <li>5. Organizacja, finansowanie i kontraktowanie w systemieochronyzdrowia w Polsce i na świecie</li> <li>6. Zasady w pielęgniarstwie, standardopieki, procedura, algorytm</li> <li>7. OmówienieMiędzynarodowejStatystykiKlasyfikacjiChorób i ProblemówZdrowotnych, klasyfikacji ICD-9-CM – i kwalifikowaniuschorzeń i choróbwg ICD-10 orazniepełnosprawności i zdrowia (ICF).</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10+10=20</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Studiowanieliteratury w zakresie:</li> <li>2. Zagrożeńzdrowotnewspółczesnychspołeczeństwświata.</li> <li>3. Wybranezagadnieniaopatologii społecznej i opiekimedycznejnadwybranymi grupamiludności.</li> <li>4. Uprawnienialudności związane z ich stanemzdrowia i mającewpływ na jegopoziom.</li> <li>5. Systemyopiekizdrowotnej – strukturaorganizacyjna, cele i zadania.</li> <li>6. Źródłafinansowaniaopiekizdrowotnej. Budżetpaństwa, a opiekazdrowotna.</li> <li>7. Rodzaje finansowania systemówochronyzdrowia.</li> <li>8. Programyochronyzdrowia w Polsce i w krajachUniiEuropejskiej.</li> <li>9. Zasadyświadczeń z zakresuubezpieczeńspołecznych w Polsce i w krajachUniiEuropejskiej.</li> <li>10. Struktura i zasobypielęgniarstwa. System kształcenia i doskonalenia zawodowegopielęgniarek.</li> <li>11. Organizacjepielęgniarskiekrajowe i zagraniczne. IzbyPielęgniarek i Położnych.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>25</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego i wykładu konwersatoryjnego</p> <p>Ćwiczenia – metoda seminaryjna</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Prezentacjamultimedialna,</p> <p>analizasytuacji</p>

<b>Sposoby oceny</b> (F - formująca, P - podsumowująca)	P – egzamin w formie testu
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leowski J.: Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne. Wydawca: CeDeWu Warszawa, 2021</li> <li>• Pinkas J.: Współczesne wyzwania zdrowia publicznego PZWL Warszawa 2022</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wojtczak A. Zdrowie publiczne. Wyzwaniem dla systemów zdrowia XXI wieku. PZWL Warszawa, 2022</li> <li>• Gawęcki J, Roszkowski W.: Żywność człowieka a zdrowie publiczne. Tom 3 PWN Warszawa, 2022</li> <li>• Michałak J.: Zagrożenia zdrowia publicznego. Część 3. Naukowe podstawy promocji zdrowia Wydawca: Wolters Kluwer Polska SA 2016.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>55</b>
Udział w seminariach	<b>20</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>10</b>
Udział w zaliczeniu	<b>2</b>
Samokształcenie	<b>25</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>112</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>4(w tym 2 e-learning)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>B.W20</b>	Student nie zna zadań z zakresu zdrowia publicznego	Student zna zadań z zakresu zdrowia publicznego.		
<b>B.W21</b>	Student nie potrafi wskazać kulturowych, społecznych i ekonomicznych uwarunkowań zdrowia publicznego	Student potrafi wskazać kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego.		
<b>B.W22</b>	Student nie potrafi przeprowadzić różnicowania podstawowych pojęć dotyczących zdrowia i choroby	Student potrafi przeprowadzić różnicowania podstawowych pojęć dotyczących zdrowia i choroby.		
<b>B.W23</b>	Student nie potrafi scharakteryzować istotę profilaktyki i prewencji chorób	Student potrafi scharakteryzować istotę profilaktyki i prewencji chorób.		
<b>B.W24</b>	Student nie potrafi omówić zasad funkcjonowania rynku usług medycznych w Polsce oraz w wybranych państwach	Student potrafi omówić zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Polsce oraz w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej.		

	członkowskich Unii Europejskiej			
<b>B.W25</b>	Student nie potrafi określić swoistych zagrożeń zdrowotnych występujących w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy	Student potrafi określić swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy.		
<b>B.W26</b>	Studentowi nie udaje się omówić międzynarodowej klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	Studentowi udaje się omówić międzynarodową klasyfikacje statystyczne, w tym choroby i problemy zdrowotne (ICD-10), procedury medyczne (ICD-9) oraz funkcjonowanie, niepełnosprawności i zdrowie (ICF).		
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>B.U13</b>	Student nie potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i	Student potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych.		



	demograficznych	
<b>B.U14</b>	Student nie potrafi oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania	Student potrafi oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania.
<b>B.U15</b>	Student nie potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)	Student potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Język angielski</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I, II Semestr studiów: I, II, III, IV</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>5</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	<p>Zapoznanie studentów z leksyką używaną w życiu codziennym oraz w środowisku pracy.</p> <p>Zapoznanie studentów z kluczowymi strukturami gramatycznymi.</p> <p>Wypracowanie umiejętności wykorzystania zwrotów leksykalnych i podstawowej wiedzy z zakresu gramatyki języka angielskiego w konwersacji.</p> <p>Doskonalenie języka angielskiego w zakresie czterech sprawności językowych: mówienia, słuchania, czytania, pisania.</p> <p>Przygotowanie do swobodnej komunikacji.</p> <p>Przygotowanie do radzenia sobie w różnych sytuacjach życia codziennego w obcym kraju oraz pomagania cudzoziemcom w tego typu sytuacjach we własnym kraju.</p> <p>Przygotowanie do płynnego formułowania jednoznacznych wypowiedzi ustnych w różnorodnych sytuacjach komunikacyjnych i porozumiewania się w sprawach zawodowych.</p> <p>Wykorzystanie zdobytych kompetencji językowych do wypełniania dokumentacji związanej z wykonywanym zawodem.</p>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Znajomość i właściwe operowanie środkami językowymi na poziomie B1/B2 według ESOKJ.</li> <li>2. Rozumienie słuchanych oraz samodzielnie czytanych tekstów na poziomie B1/B2 według ESOKJ.</li> </ol>
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>

<b>Umiejętności:</b>	
B.U17	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć : ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zwrotygrzecznościowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>– powitanie, pozdrawianie, żegnanie;</li> <li>– przedstawianiesiebie, swoichkwalifikacji, funkcji i doświadczeńzawodowych; przedstawianieswoichwspółpracowników;</li> <li>– podziękowanie.</li> </ul> </li> <li>2. Prowadzenie i podtrzymywanie rozmowy: <ul style="list-style-type: none"> <li>– literowanie;</li> <li>– rozpoczynanie rozmowy;</li> <li>– wyrażanie opinii i doświadczeń;</li> <li>– pytanie o i przedstawianie opinii i doświadczeń innych;</li> <li>– sygnalizowanie niezrozumienia i prośba o powtórzenie.</li> </ul> </li> <li>3. Wyrażanie postaw wobec rozmówcy i zdarzeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>– wyrażanie podobań i preferencji;</li> <li>– proponowanie, zapraszanie;</li> <li>– doradzanie, nakaz;</li> <li>– instruowanie;</li> <li>– wyrażanie prośb i podziękowań;</li> <li>– wyrażanie zakazu;</li> <li>– wyrażanie pewności i przypuszczenia;</li> <li>– wyrażanie wątpliwości;</li> <li>– wyrażanie pozwolenia;</li> <li>– prośba o radę, udzielanie rady;</li> <li>– wyrażanie skargi/ przeprosin; przyjmowanie przeprosin;</li> <li>– negocjowanie.</li> </ul> </li> <li>4. Określanie teraźniejszości: Present Simple; Present Continuous, Present Perfect, Present Perfect Continuous.</li> <li>5. Określanie przeszłości: Past Simple, Past Continuous, Past Perfect, Past Perfect Continuous.</li> <li>6. Określanie przyszłości: Future Simple, Future Continuous, Future Perfect, Conditional type I.</li> <li>7. Określanie sytuacji hipotetycznych: Conditional Sentences - types II, III.</li> <li>8. Parafrazowanie wypowiedzi: mowa zależna. <ul style="list-style-type: none"> <li>– Stronabierna.</li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Liczbamnogarzechowników.</li> <li>– Przymiotniki, przysłówki – stopniowanie.</li> <li>– Zaimki główne, zaimki względne, zaimki dzierżawcze, określanie przynależności i relacji: dopełniacz saksoński.</li> <li>– Pytania pośrednie i bezpośrednie.</li> <li>– Konstrukcje bezokolicznikowe i gerundialne</li> </ul> <p>9. Język specjalistyczny:</p> <p>10. Części i organy ciała.</p> <p>11. Oddziały szpitalne, specjaliści, personel, itp.</p> <p>12. Przyrządy medyczne i sprzęt medyczny.</p> <p>13. Przyjęcie/wypis, wywiad z pacjentem, obserwacja i opieka nad pacjentem.</p> <p>14. Nazwy i objawy chorób, postępowanie w leczeniu.</p> <p>15. Badania specjalistyczne, wyniki badań.</p> <p>16. Wypełnianie dokumentacji szpitalnej.</p> <p>17. Ból – sposoby opisywania, kategorie dolegliwości bólowych.</p> <p>18. Monitorowanie pacjenta.</p> <p>19. Higiena.</p> <p>Suma godzin: <b>120</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>ćwiczenia przedmiotowe;</p> <p>praca w parach i grupach;</p> <p>praca indywidualna i na forum grupy.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>podręcznik,</p> <p>ćwiczeniówka,</p> <p>nagrania,</p> <p>tablica,</p> <p>techniczne środki dydaktyczne.</p>

<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	<p>F- Ocena zadań gramatyczno-leksykalnych przygotowanych samodzielnie.</p> <p>F - Ocena aktywności podczas ćwiczeń (udział w dialogach, dyskusji itp.).</p> <p>F - Ocena przygotowania do czynnego udziału w ćwiczeniach.</p> <p>Z/O</p> <p>P - W czasie trwania ćwiczenia studenci będą oceniani za pomocą kolokwiów pisemnych, sprawdzających postęp w nabywaniu poszczególnych umiejętności językowych. Kolokwia posłużą podaniu informacji zwrotnej zarówno prowadzącemu jak i studentom.</p> <p>Egzamin pisemny zawierający pytania otwarte , z luka, zamknięte.</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evans V. and J. Dooley, T. M. Tran, 2012. <i>Career Paths. Medical.</i> Newbury, Berkshire: Express Publishing.</li> <li>• Evans V. and K. Salcido, 2012. <i>Career Paths. Nursing.</i> Newbury, Berkshire: Express Publishing.</li> </ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grice T. 2011. <i>Oxford English for Careers. Nursing 1. Student's Book.</i> Oxford: Oxford University Press.</li> <li>• Orawczak Ewa- <i>PraktycznyAngielskidlaPielęgniarek</i></li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>120</b>
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	<b>14</b>
Przygotowanie do kolokwium	<b>10</b>
Udział w kolokwium	<b>6</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>120</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>5</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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>B.U17</b>	Student nie opanował języka na poziomie B2, nie potrafi zastosować podstawowych struktur gramatycznych, nie zna słownictwa	Student opanował język na poziomie B2, potrafi zastosować podstawowe struktury gramatyczne, zna słownictwo.		

**MODUŁ C – NAUKI W ZAWODZIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Podstawy pielęgniarstwa</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I</b> <b>Semestr studiów: I iII</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>15</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Celem przedmiotu jest: 1.Zapoznanie z teoretycznymi podstawami pielęgniarstwa 2.Kształowanie umiejętności praktycznych w zakresie opieki bezpośredniej nad pacjentem i jego rodziną 3. Planowanie i realizowanie zindywidualizowanej, bezpiecznej i etycznej opieki nad pacjentem
<b>Wymagania w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawowe wiadomości z anatomii, fizjologii i patologii człowieka
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
C.W1	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;
C.W2	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;
C.W3	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarstwiej oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwiej;
C.W4	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primarynursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwiej;



C.W5	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarских;
C.W6	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);
C.W7	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarских, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;
C.W8	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;
C.W9	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;
C.W10	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarских w wybranych diagnozach pielęgniarских;
C.W11	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
C.U1	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;
C.U2	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej;
C.U3	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;
C.U4	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;
C.U5	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarских;
C.U6	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;
C.U7	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;
C.U8	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno tłuszczowych);
C.U9	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych
C.U10 <b>MCSM</b>	stosować zabiegi przeciwwzapalne;
C.U11	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;
C.U12	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi

	kompetencjami oraz obliczać dawki leków;
C.U13 <b>MCSM</b>	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;
C.U14 <b>MCSM</b>	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego ,przetoki jelitowej i rany;
C.U15	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;
C.U16	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta(doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);
C.U17	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;
C.U18	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odsłuzowywanie dróg oddechowych i inhalację
C.U19	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;
C.U20	wykonywać zabiegi higieniczne;
C.U21 <b>MCSM</b>	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;
C.U22 <b>MCSM</b>	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;
C.U23 <b>MCSM</b>	wykonywać zabiegi doodbytnicze;
C.U24 <b>MCSM</b>	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;
C.U25	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;
C.U26	przewodzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;
<b>Kompetencjespołeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
K.S.1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
K.S.2	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
K.S.3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
K.S.4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S.5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K.S.6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;

K.S.7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
<b>Treści programowe</b>	
<b>Suma godzin</b>	<b>405 godz.</b>
<b>Wykład pielęgniarstwo</b>	<p>1. Uwarunkowanie rozwoju pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa</p> <p>2. Pielęgniarstwo – zakres współczesnego rozumienia.</p> <p>3. Symbole i tradycje w pielęgniarstwie.</p> <p>4. Opieka, opiekuńczość w pielęgniarstwie</p> <p>5. Pojęcia: pielęgnowanie, empatia, wsparcie społeczne, pomaganie i towarzyszenie</p> <p>6. Rola, funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki</p> <p>7. Rola pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa, prawa pacjenta</p> <p>8. Modele teoretyczne w pielęgniarstwie - Florence Nightingale i Virgini Henderson</p> <p>9. Istota opieki pielęgniarstwa i jej opartej o wybrane założenia teoretyczne - Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman;</p> <p>10. Proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności).</p> <p>11. Pielęgnowanie tradycyjne i nowoczesne modele opieki w funkcjonowaniu praktyki pielęgniarstwa;</p> <p>12. Diagnostyka pielęgniarstwa w ocenie stanu pacjenta i interwencjach pielęgniarstwa.</p> <p>13. Klasyfikacja diagnoz i praktyki pielęgniarstwa (NANDA, ICNP)</p> <p>14. Warunki pracy pielęgniarki w wybranych zakładach opieki zdrowotnej: szpital, zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, przychodnia, poradnia</p> <p>15. Zadania pielęgniarki/rza w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym, o niepomyślnym przebiegu, chorym przewlekle.</p> <p>16. Profilaktyka powikłań u pacjentów długotrwale nie ruchomych. Profilaktyka odleżyn oraz metody leczenia odleżyn.</p> <p>17. Zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach i sytuacjach klinicznych.</p> <p>18. Udział pielęgniarki/rza w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.</p> <p>Suma godzin - <b>40 godz. (20 godzin I sem. i 20 godz. II sem.)</b></p>
<b>Ćwiczenia w pracowni umiejętności pielęgniarstwa/MCSM</b>	<p><b>Symulacja niskiej wierności (MCSM)</b></p> <p>1. Organizacja zajęć na pracowni umiejętności pielęgniarstwa. Regulamin pracowni.</p> <p>2. Zwyczaj i higieniczny mycie rąk.</p> <p>3. Bandażowanie głowy, kończyny górnej i dolnej za pomocą opaski i chusty trójkątnej.</p> <p>4. Bandażowanie klatki piersiowej, barków i brzucha bioder, pośladków za pomocą opaski i chusty trójkątnej.</p> <p>5. Ocena tętna, ciśnienia tętniczego krwi i oddechu. Pulsoksymetria. Kapnometria.</p> <p>6. Badanie ostrości wzroku i słuchu, widzenia barwnego.</p>

7. Pomiar temperatury. Kartagorączkowa- ocena i zapistemperatury, tętna, ciśnieniatętniczegokrwii, stolca, wzrostu i masy ciała. Skala oceny świadomości Glasgow.
8. Przygotowanie łóżka chorego. Rodzaje łóżek (ich budowa i możliwości). Słanie łóżka pustego przez jedną i dwie pielęgniarki/rzy.
9. Słanie łóżka z chorem częściowo niesprawnym fizycznie i obłożnie chorym. Zmiana bielizny pościelowej i osobistej u pacjenta częściowo niesprawnego i obłożnie chorego w sytuacji wybiórczego i całkowitego jej zabrudzenia. Zasady ergonomii pracy przy łóżku pacjenta.
10. Toaleta całego ciała chorego leżącego. Toaleta jamy ustnej. Nacieranie, oklepywanie. Kąpiel chorego w wannie i podprysznicem.
11. Zabieg zapewniający utrzymanie czystości głowy. Likwidacja woszu.
12. Zabieg przeciwzapalny. Technika stawiania baniek.
13. Technika wykonywania zabiegów rektalnych u dorosłych (lewatywa, wlewka przeczyszczająca)
14. Technika wykonywania zabiegów rektalnych u dorosłych (kroplowy wlew doodbytniczy zwolniony i przyspieszony, sucha rurka). Podawanie leków doodbytniczo – wlewka lecznicza.
15. Zgłębnikowanie żołądka w celu diagnostycznym.
16. Płukanie żołądka
17. Technika karmienia chorego przez zgłębnik, przetokę żywczą (karmienie metodą porcji przyżyciowej strzykawki i stosując wlew grawitacyjny z zestawem) Flocare.
18. Zasady obliczania dawek leków podawanych różnymi drogami.
19. Umiejętności przygotowujące do wstrzyknięć. Zasady podawania leków drogą dotkankową. Przechowywanie leków zgodnie z obowiązującymi standardami.
20. Postacie leków, niezgodności w mieszaninach roztworów do wstrzyknięć, interakcje lekowe, reakcje uczuleniowe na podane leki (wstrząs anafilaktyczny).
21. Rozpuszczanie leków podawanych dotkankowo. Obliczanie dawki pisemne
22. Wstrzyknięcia podskórne. Wskazania, przeciwwskazania, powikłania.
23. Technika podawania preparatów heparyny drobnocząsteczkowej.
24. Technika podawania insuliny przyżyciowej strzykawki i peny.
25. Wykonywanie wstrzyknięć domięśniowych w okolicy mięśnia pośladkowego większego.
26. Wykonywanie wstrzyknięć domięśniowych w okolicy mięśnia ramiennego. Wykonywanie wstrzyknięć domięśniowych w okolicy mięśnia czworogłowego górnego. Wykonywanie wstrzyknięć domięśniowych w okolicy mięśnia pośladkowego mniejszego.
27. Wstrzyknięcia śródskórne, próby tuberkulinowe. Przygotowanie leku do podania drogą wstrzyknięcia śródskórnego. Wykonywanie szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi.
28. Technika pobierania krwi do badań laboratoryjnych metodą tradycyjną.
29. Pobieranie krwi do badań laboratoryjnych, normy /OB., morfologia, elektrolity, gazometria, cukier itp./ zasady, wskazania,

- p/wskazania.
30. Technika pobierania krwi do badań laboratoryjnych metodą aspiracyjno-próżniową.
  31. Pobieranie krwi do badań laboratoryjnych, normy /OB., morfologia, elektrolity, gazometria, cukier itp./ zasady, wskazania, p/wskazania.
  32. Podawanie leków dożylnie przy użyciu igły iniekcyjnej. Kaniulacja żyły przy użyciu igły typu „motylek”, podawanie leków dożylnie.
  33. Kaniulacja żyły przy użyciu igły typu „Vigo”, podawanie leków dożylnie. Monitorowanie i pielęgnacja miejsc wkłucia obwodowego.
  34. Podawanie leków we wlewie kroplowym,
  35. Jednoczasowo podaż dwóch lub więcej płynów infuzyjnych.
  36. Obsługa pompy infuzyjnej.
  37. Wykonywanie kaniulacji żył obwodowych u dzieci.
  38. Obsługa i pielęgnacja wkłucia obwodowego, centralnego. Skala Baxtera.
  39. Obsługa i pielęgnacja portu naczyńniowego .
  40. Przygotowanie materiału opatrunkowego, narzędzi i bielizny do sterylizacji. Higieniczne i chirurgiczne mycie rąk.
  41. Podstawy instrumentowania. Przygotowanie stolika opatrunkowego.
  42. Rana, etapy gojenia rany. Płukanie rany. Technika wykonywania opatrunków. Zdejmowanie szwów.
  43. Drenaż jam ciała.
  44. Asystowanie do nakłucia łędźwiowego, nakłucia mostka, nakłucia jamy brzusznej i jamy opłucnowej. Udział pielęgniarki w badaniu.
  45. Techniki i metody wspomagające funkcję układu oddechowego (ćwiczenia oddechowe, oklepywanie klatki piersiowej, metody wspomagające ewakuację zalegającej wydzieliny w drogach oddechowych)
  46. Toalet drzewa oskrzelowego u chorego z założoną rurką tracheotomijną metodą otwartą.
  47. Toalet drzewa oskrzelowego u chorego z założoną rurką tracheotomijną metodą otwartą. Pielęgnacja tracheotomii.
  48. Kąpiel noworodka i niemowlęcia. Przewijanie i ubieranie dzieci. Wykonywanie pomiarów długości, wagi i obwodów u dziecka. Pobieranie moczu i kału u dzieci w różnym wieku do badania.
  49. Lewatywa i wlewką doodbytniczą u dziecka.
  50. Karmienie niemowląt i dzieci starszych. Karmienie dziecka przez zgłąbnik.
  51. Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny jednorazowe. Pobieranie moczu do badań laboratoryjnych. Pielęgnowanie chorych z nietrzymaniem moczu z zastosowaniem cewników zewnętrznych.
  52. Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny na stałe. Monitorowanie diurezy i usuwanie cewnika.
  53. Płukanie pęcherza moczowego.
  54. Wykonanie elektrokardiogramu
- Suma godzin - **150 godz. (70 godzin I sem.; 80 godz. II sem.)** – w tym **10 godz. przewidziane jest na egzamin OSCE**

<p><b>Zajęcia praktyczne</b></p> <p>Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim oddziały: wewnętrzny I lub wewnętrzny II lub kardiologii, pulmonologii, Zakład Opiekuńczo – Lecznicy</p>	<p>1. Zajęcia praktyczne ( Zakład opiekuńczo – Lecznicy, Oddział profil chorób wewnętrznych, Oddział zabiegowe)</p> <p>Tematyka zajęć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Analiza dokumentacji medycznej pacjenta. Prowadzenie kontrolek pomiarów. Zastosowanie siatek, skal i przyrządów.</li> <li>– Pomiar poziomu glukozy przy pomocy glukometru. Prowadzenie kontrolek pomiarów glikemii.</li> <li>– Ocenę poziomu cholesterolu we krwi. Pomiar wskaźników BMI, dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubość fałdów skórno-tłuszczowych</li> <li>– Proces pielęgnowania wobec wybranego pacjenta objętego opieką na oddziale</li> <li>– Udział pielęgniarki w usprawnianiu pacjentów w nieuchylonych. Przemieszczanie i pozycjonowanie pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod. Przenoszenie chorego z użyciem sprzętu. Odleżyny – pojęcie, przyczyny, czynniki sprzyjające, leczenie. Ocenę ryzyka rozwoju odleżyn i stosowanie działań profilaktycznych</li> <li>– Pobieranie kału, moczu, wymazów z nosa, gardła i lub płwociny do badania. Dokumentowanie diurezy (DZM, Bilans Płynów, prowadzenie kontroli</li> <li>– Podawanie pacjentowi leków różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza i zgodnie z posiadanymi kompetencjami: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Podawanie leków do oka, ucha, nosa; płukanie oka i ucha, jamy ustnej, gardła.</li> <li>– Podawanie leków drogą układu oddechowego (tlenoterapia, inhalacje).</li> <li>– Podawanie leków drogą dotkankową</li> <li>– Podawanie leków drogą układu pokarmowego,</li> <li>– Podawanie leków drogą moczowo-płciową.</li> </ul> </li> </ul> <p>2. Zasady, wskazania, p/wskazania – pobieranie krwi do badań laboratoryjnych (OB., morfologia, elektrolity, gazometria, cukier oraz ciała ketonowe, cholesterol i inne testy paskowe itp.),</p> <p>3. Pielęgnowanie skóry i jej wytworów oraz błon śluzowych z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosowanie kąpielii leczniczych.</p> <p>4. Zajęcia praktyczne (w tym <b>salawysokiej wierności – 5 MCSM</b>)</p> <p>Tematyka zajęć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Profilaktyka odleżyn oraz metody leczenia ran odleżynowych u pacjenta w opiece długoterminowej.</li> <li>– Pielęgnowanie pacjenta z zaparciami</li> <li>– Pielęgnowanie pacjenta z założonym cewnikiem moczowym.</li> <li>– Pielęgnowanie pacjenta z gorączką</li> </ul> <p>Suma godzin - <b>80 (w tym 75 – szpital, 5 MCSM)</b></p>
---	---

<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <p>ANSG zapewnia PZ w: Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziałach: wewnętrzny I i II kardiologii, pulmonologii, Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyzycznym.</p> <p>lub</p> <p>Student wybiera placówkę i może realizować PZ w szpitalu, w oddziale: wewnętrznym/internistycznym, neurologii, nefrologii, reumatologii, geriatry, Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym, Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyzycznym.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizacja pracy pielęgniarki w oddziale szpitalnym.</li> <li>2. Komunikowanie werbalne i niewerbalne w pielęgnowaniu pacjenta</li> <li>3. Działania profilaktyczno-pielęgnacyjne zapewniające wygodę, bezpieczeństwo oraz aktywność ruchową pacjenta</li> <li>4. Działania pielęgnacyjne w zakresie higieny osobistej i estetyki otoczenia pacjenta.</li> <li>5. Zakres bio-psycho-społecznej oceny stanu pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa</li> <li>6. Udział pielęgniarki w procesie diagnostyki medycznej i podawania leków pacjentom.</li> <li>7. Dokumentacja medyczna i dokumentacja pielęgniarstwa w praktyce zawodowej</li> <li>8. Formułowanie diagnoz pielęgniarstwa i planowanie opieki nad pacjentem.</li> <li>9. Współpraca w zespole terapeutycznym. Zadania pielęgniarki.</li> <li>10. Zapobieganie zakażeniom szpitalnym – zasady realizacji w praktyce.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>120 godz.</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<p><b>Samokształcenie:</b> student w oparciu o literaturę opracuje proces samokształceniowy na temat: (liczba godzin-15 godz)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Historyczne i społeczne warunki rozwoju pielęgniarstwa.</li> <li>2. Symbole i tradycje w pielęgniarstwie.</li> <li>3. Historia i rozwój pielęgniarstwa w Polsce.</li> <li>4. Misja pielęgniarstwa na przestrzeni XX i XXI wieku.</li> <li>6. Rola i wkład Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego w rozwój pielęgniarstwa w Polsce.</li> <li>7. Teresa Kulczyńska działalność zawodowa i jej zasługi dla rozwoju pielęgniarstwa polskiego.</li> <li>9. Życie i działalność Heleny Radlińskiej.</li> <li>10. Życie i działalność Racheli Hutner.</li> <li>11. Motywy wyboru- kierunek pielęgniarstwo.</li> <li>12. Opieką pielęgniarstwa oparta o założenia teoretyczne Florence Nightingale,</li> <li>13. Opieką pielęgniarstwa oparta o założenia teoretyczne Virginia Henderson,</li> <li>14. Opieką pielęgniarstwa oparta o założenia teoretyczne Dorothey Orem,</li> <li>15. Opieką pielęgniarstwa oparta o założenia teoretyczne Callista Roy</li> <li>16. Opieką pielęgniarstwa oparta o założenia teoretyczne Betty Neuman</li> </ol>

	<p>17. Opieka pielęgniarska oparta założenia teoretyczne MedeleineLeininger  18. Opieka pielęgniarska oparta założenia teoretyczne wg założeń innej teorii  19. Życie i działalność Stefani Poznańskiej  Suma godzin - <b>15 (5 godz. I sem. i 10 godz. II sem)</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykład informujący i konwersatoryjny,  Pokaz i ćwiczenia w grupach  Metoda symulacyjna  Metody problemowe: burza mózgów, obserwacja, dyskusja panelowa, studium przypadku  Próba pracy w naturalnych warunkach sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentem  Metody pracy we współpracy w realizacji opieki</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne  Tablica  Plansze z algorytmami postępowania  Kartki papieru i długopisy  Symulatory niskiej i wysokiej wierności  Trenażery  Materiały i sprzęt medyczny</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania  F 2. Swobodne wypowiedzi studentów  P 1. Test zaliczeniowy cząstkowy dla studentów przygotowany przez prowadzącego  P 2. Praca pisemna zaliczeniowa- z samokształcenia  P 3. Zaliczenie końcowe z oceną w formie odpowiedzi ustnej studenta na wylosowane zagadnienia przygotowane przez prowadzącego  P.4.Zaliczenie umiejętności według check-list  P.5. Egzamin OSCE (Objective Structured Clinical Examination)  <b>Wykłady:</b>  - Obecność na wykładach ( zgodnie z Regulaminem Studiów)  - Pozytywna ocena z zaliczenia egzaminu ustnego , warunek zaliczenia &gt; 60% prawidłowych odpowiedzi na pytania;  <b>Ćwiczenia, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe</b>  1. Obecność na ćwiczeniach  2. Potwierdzenie nabycia umiejętności praktycznych - zaliczenie na podstawie obserwacji próby pracy ukształtowanych umiejętności za pomocą check-listy.  3.Potwierdzenie nabycia kompetencji personalno-społecznych oceniono za pomocą metody przedłużonej obserwacji nauczyciela.  4.Egzamin OSCE (ObjectiveStructuredClinicalExamination)- 5 stacji z wylosowanych umiejętności (ocena za pomocą check-listy)</p>



	<p><b>Samokształcenie:</b> a. Wiedza zostanie zweryfikowana – sprawdzian pisemny (krótkie ustrukturyzowane pytania)</p>
<p><b>Literatura</b></p>	
<p><b>Podstawowa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zarzycka D. Ślusarska B.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwa. Tom 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2017</li> <li>• Ślusarska B., Zarzycka D. Majda A. : Podstawy pielęgniarstwa. Wybrane umiejętności i procedury opieki pielęgniarstwa. Tom II” Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2017</li> <li>• Kilańska D., MIĘDZYNARODOWA KLASYFIKACJA PRAKTYKI PIEŁĘGNIARSKIEJ – ICNP® W Praktyce pielęgniarstwa; Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014</li> </ul>
<p><b>Uzupełniająca</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klimaszewska K., Baranowska A., Krajewska-Kułak E (red). Podstawowe czynności medyczne i pielęgnacyjne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa, 2017.</li> <li>• Ślusarska B., Zarzycka D. Majda A. : Umiejętności Pielęgniarskie. Katalog Check-list”. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2017.</li> <li>• Ciechaniewicz W.(red): Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Podręcznik dla studiów medycznych. T 1-2. PZWL, Warszawa 2014</li> </ul>

### NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności*		Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach/godziny kontaktowe		40
Udział w ćwiczeniach/godziny kontaktowe		150
Udział w zajęciach praktycznych/godziny kontaktowe	w oddziale szpitalnym	75
	W MCSM salawysokiej wierności	5
Udział w praktykach zawodowych		120
Samokształcenie		15
Studiowanie literatury		<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu		<b>10</b>
Udział w egzaminie		<b>5</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>430</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>15</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>C.W1</b>	Student nie zna uwarunkowań rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa.	Student zna uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa.		
<b>C.W2</b>	Student nie zna pojęć pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia.	Student zna pojęcia pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia.		
<b>C.W3</b>	Student nie zna funkcji i zadań zawodowych pielęgniarstwa oraz roli pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa.	Student zna funkcje i zadania zawodowe pielęgniarstwa oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa.		
<b>C.W4</b>	Student nie zna procesu pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primarynursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na	Student zna proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primarynursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa.		

	funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej.	
<b>C.W5</b>	Student nie zna klasyfikacji diagnozy i praktyk pielęgniarskich	Student zna klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich.
<b>C.W6</b>	Student nie zna istoty opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	Student zna istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman).
<b>C.W7</b>	Student nie zna istoty, celu, wskazań, przeciwwskazań, powikłań, obowiązujących zasad i techniki wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych	Student zna istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.
<b>C.W8</b>	Student nie zna zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu	Student zna zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu
<b>C.W9</b>	Student nie zna zakresu i charakteru opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie,	Student zna zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej.

	zaburzonej sferze psychoruchowej			
<b>C.W10</b>	Student nie zna zakresu opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa	Student zna zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa		
<b>C.W11</b>	Student nie zna roli udziału pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.	Student zna rolę udziału pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>C.U1</b>	Student nie umie stosować wybranej metody pielęgnowania w opiece nad pacjentem	Student umie stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem		
<b>C.U2</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji metodą	Student potrafi gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i		

	wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa	sformułowania diagnozy pielęgniarstwa.
<b>C.U3</b>	Student nie potrafi ustalać cel i planów opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	Student potrafi ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną.
<b>C.U4</b>	Student nie umie monitorować stanu zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia.	Student potrafi monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia.
<b>C.U5</b>	Student nie potrafi dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa.	Student potrafi dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa.
<b>C.U6</b>	Student nie potrafi wykonywać testów diagnostycznych dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	Student potrafi wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe.
<b>C.U7</b>	Student nie potrafi prowadzić, dokumentować i oceniać bilansu płynów pacjenta.	Student potrafi prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta.
<b>C.U8</b>	Student nie potrafi	Student potrafi wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego

	wykonywać pomiarów temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno tłuszczowych);	krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno tłuszczowych).
<b>C.U10 MCSM</b>	Student nie potrafi stosować zabiegów przeciwzapalne.	Student potrafi stosować zabiegi przeciwzapalne.
<b>C.U11</b>	Student nie potrafi przechowywać i przygotowywać leków zgodnie z obowiązującymi standardami.	Student potrafi przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami.
<b>C.U12</b>	Student nie potrafi podawać pacjentowi leków różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	Student potrafi podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków.
<b>C.U13 MCSM</b>	Student nie potrafi wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi	Student potrafi wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi
<b>C.U14 MCSM</b>	Student nie potrafi wykonywać płukania jamy ustnej, gardła, oka, ucha,	Student potrafi wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany.

	żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany	
<b>C.U15</b>	Student nie potrafi zakładać i usuwać cewnika z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego	Student nie potrafi zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego.
<b>C.U16</b>	Student nie potrafi wykorzystywać dostępnych metod karmienia pacjenta(doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze)	Student potrafi wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta(doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze).
<b>C.U17</b>	Student nie potrafi przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod.	Student potrafi przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod.
<b>C.U18</b>	Student nie potrafi wykonywać gimnastyki oddechowej i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację	Student potrafi wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację.
<b>C.U19</b>	Student nie potrafi wykonywać nacierania, oklepywania, ćwiczenia czynnego i biernego.	Student nie potrafi wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i biernie.
<b>C.U20</b>	Student nie potrafi wykonywać zabiegów higieniczne.	Student potrafi wykonywać zabiegi higieniczne.
<b>C.U21</b>	Student nie potrafi	Student potrafi pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków



<b>MCSM</b>	pielegnować skóry i jej wytworów oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze.	farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze.
<b>C.U22 MCSM</b>	Student nie potrafi oceniać ryzyka rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne.	Student potrafi oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne.
<b>C.U23 MCSM</b>	Student nie potrafi wykonywać zabiegów doodbytnicze.	Student potrafi wykonywać zabiegi doodbytnicze.
<b>C.U24 MCSM</b>	Student nie potrafi zakładać cewnika do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik	Student potrafi zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik.
<b>C.U25</b>	Student nie potrafi zakładać zgłębnika do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnika	Student potrafi zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik.
<b>C.U26</b>	Student nie potrafi prowadzić dokumentacji medycznej oraz posługiwać się nią.	Student potrafi prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią.

## KOMPTENCJE 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
<b>K.S1</b>	Student nie kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.	Student kieruje się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.		
<b>K.S2</b>	Student nie przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem.	Student przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem.		
<b>K.S3</b>	Student nie zna zasad samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i	Student zna zasady samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i		

	powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	
<b>K.S4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.
<b>K.S5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>K.S6</b>	Student nie ma zmysłu przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	Student posiada zmysł przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.
<b>K.S7</b>	Student nie dostrzega i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Etyka zawodu pielęgniarki
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: I
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	1
Cele przedmiotu	Zdobycie wiedzy i umiejętności prezentowania postaw i podejmowania decyzji etycznych w pracy pielęgniarki
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Podstawowa znajomość kodeksu zawodowego
Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów	Opis efektów kształcenia
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
C.W12	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;
C.W13	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;
C.W14	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki
C.W15	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
C.U27	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej;
<b>Kompetencje społeczne”</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	

K.S.4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S.5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
	<b>Treści programowe</b>
<b>Forma zajęć: Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Historia etyki pielęgniarskiej</li> <li>2. Pojęcie, zagadnienia etyki</li> <li>3. Koncepcje etyczne w pielęgniarstwie</li> <li>4. Wartości, zasady etyczne i kodeksy istotne w zawodzie pielęgniarki</li> <li>5. Prawa człowieka, a praktyka pielęgniarska</li> <li>6. Potrzebna czy niepotrzebna – etyka w pielęgniarstwie</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>20</b></p>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawowe koncepcje etyczne w medycynie: analiza przypadków – aplikacja koncepcji do praktyki pielęgniarskiej.</li> <li>2. Analiza norm kodeksowych na przykładzie Kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej RP oraz Kodeksu pielęgniarek MRP.</li> <li>3. Dylematy w praktyce pielęgniarki. Podejmowanie decyzji etycznych;</li> <li>4. Opieka holistyczna w pielęgniarstwie – elementy opieki wielokulturowej i duchowej w pielęgniarstwie</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki</li> <li>2. Prawa pacjenta</li> <li>3. Podejmowanie decyzji etycznych w pracy pielęgniarskiej</li> <li>4. Wzory osobowe w pielęgniarstwie</li> <li>5. Problemy bioetyczne w medycynie</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny z elementami wykładu problemowego Dyskusja
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacja multimedialna, zadania do wykonania- opis sytuacji
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>P – zaliczenie z oceną</p> <p>Podsumowująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- udział w zajęciach</li> <li><b>Ćwiczenia</b>- prezentacje multimedialne w grupach 5 osobowych</li> <li>- test jednokrotnego wyboru zawierający minimum 30 pytań (w tym 3 otwarte)- zaliczenie minimum 50%</li> <li>- przygotowanie pracy pisemnej z samokształcenia na wskazane przez prowadzącego tematy i wg wskazanych zasad zaliczenia.</li> </ul>

<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wrońska I., Mariański J. (red.), Etyka w pracy pielęgniarskiej, Czelej, Lublin 2009.</li> <li>• Fry S.T. Johnstone M.J., Etyka w praktyce pielęgniarskiej. Zasady podejmowania decyzji etycznych. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2009.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kodeks Etyki Zawodowej pielęgniarki i położnej NRPiP Warszawa 2017</li> <li>• Dobrowolska B., Wprowadzenie do medycznej etyki troski, Branta, Bydgoszcz 2010.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>20</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>10</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>5</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>70</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>C.W12</b>	Student nie potrafi różnicować przedmiotu etyki ogólnej i zawodowej;	Studentowi potrafi różnicować przedmiot etyki ogólnej i zawodowej		
<b>C.W13</b>	Student nie potrafi scharakteryzować istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	Studentowi potrafi charakteryzować istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;		
<b>C.W14</b>	Student nie posiada wystarczającej wiedzy z zakresu etyki normatywnej w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki	Studentowi posiada ugruntowaną wiedzę z zakresu etyki normatywnej w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki		



<b>UMIEJĘNOŚCI</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>
<b>C.U15</b>	Student nie potrafi wyjaśnić treści aktualnego kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i zasad etycznych;	Student potrafi płynnie wyjaśniać treść aktualnego kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i zasad etycznych;		
<b>C.U27</b>	Student nie potrafi rozwiązywać dylematów etycznych i moralnych w praktyce pielęgniarskiej;	Student potrafi rozwiązywać dylematy moralne mogące wystąpić w praktyce pielęgniarskiej		
<b>KOMPETECJE SPOŁECZNE</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>
<b>K.S.4.</b>	Student nie ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	Student ponosi odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;		

<b>K.S.5.</b>	Student nie potrafi zasięgać opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	Student potrafi zasięgać opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
---------------	---	---

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Promocja zdrowia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: VI</b>
<b>Studia: pierwszego/drugiego stopnia</b>	<b>Kierunek:PIEŁĘGNIARSTWO</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	<p>1. Przygotowanie studenta do włączenia się w realizację programów promocji zdrowia skierowanych do różnych osób i społeczności a szczególności do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- członków społeczności funkcjonujących w różnych środowiskach (siedliskach) np. społeczność lokalna, uczniowska, zawodowa, grupy wsparcia.</li> </ul> <p>2. Kształtowanie nawyku doskonalenia zawodowego i przygotowanie do systematycznego samokształcenia w przyszłej pracy zawodowej.</p>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Psychologia, Podstawy pielęgniarstwa
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza</b>	
<b>C.W16</b>	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;
<b>C.W17</b>	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;
<b>C.W18</b>	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;

<b>Umiejętności</b>	
<b>C.U28</b>	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;
<b>C.U29</b>	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;
<b>C.U30</b>	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych
<b>C.U31</b>	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;
<b>C.U32</b>	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;
<b>Kompetencje społeczne</b>	
<b>K.S.4.</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
<b>K.S.5.</b>	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definiowanie zdrowia i promocji zdrowia.</li> <li>2. Czynniki warunkujące zdrowie:</li> <li>3. Zdrowie w różnych okresach życia człowieka.</li> <li>4. Diagnozowanie potencjału zdrowotnego człowieka.</li> <li>5. Rozwój idei promocji zdrowia (aspekt historyczny, definicje, główne konferencje, dokumenty).</li> <li>6. Metody promocji zdrowia (edukacja zdrowotna, marketing społeczny, polityka).</li> <li>7. Role zawodowe w promocji zdrowia. Promocja zdrowia a proces pielęgnowania.</li> <li>8. Siedliskowe podejście w promocji zdrowia:</li> <li>9. Promocja zdrowia i jej związki z profilaktyką, higieną i zdrowiem publicznym.</li> <li>10. Profilaktyka jako szczególnie nadzoremnauczyciela.</li> </ol> <p>Suma godzin –10</p>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edukacja zdrowotna – obszary, cele, funkcje, modele, formy organizacyjne, metody.</li> <li>2. Edukacja zdrowotna jako element procesu pielęgnowania. zadania i kompetencje pielęgniarek.</li> <li>3. Tworzenie programów edukacji zdrowotnej.</li> <li>4. Specyfika edukacji zdrowotnej pacjenta z uwzględnieniem kryterium wieku i stanu zdrowia (dziecko, dorosły, osoba starsza), edukacja zdrowotna rodziny.</li> <li>5. Strategie konstruowania programu promocji zdrowia.</li> </ol> <p>Suma godzin - 10</p>
<b>Zajęcia praktyczne</b> Poradnia Internistyczno –	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przedmiot jest realizowany w różnych placówkach ochrony zdrowia pod nadzorem nauczyciela.</li> <li>2. Promocja zdrowia w działaniach samorządu – polityka zdrowotna, marketing społeczny, pozyskiwanie środków finansowych, pozyskiwanie partnerów do współpracy na rzecz promocji zdrowia. Promocja zdrowia w szkole (szkoły podstawowe,</li> </ol>

<p>Pediatryczna „Lekarz” s.c. lub Ośrodek Leczniczo – Profilaktyczny „PROMED” spółka lekarska Suda i partnerzy lub NZOZ Medyk lub Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Rodzina” lub Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NOVOMED.</p>	<p>gimnazjalne, ponadgimnazjalne). Prezentacja dorobku szkoły w zakresie zdrowia. 3. Promocja zdrowia w przedszkolu. Prezentacja doświadczeń edukacyjnych, różnych programów i strategii.</p> <p>Suma godzin – <b>20</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Promocja zdrowia w wybranych grupach społecznych (dzieci, młodzież, środowisko pracy, kobiety w poszczególnych okresach życia, mężczyźni, ludzie starsi.</li> <li>2. Zadania i kompetencje pielęgniarki w promocji zdrowia i profilaktyka.</li> <li>3. Rozwój promocji zdrowia w świetle obrad konferencji międzynarodowych. Podstawowe dokumenty związane z promocją zdrowia (m.in. Raport Lahonde’a, Karta Ottawska, ZDW 2000, Zdrowie dla Wszystkich w XXI wieku – Zdrowie 21, Analiza Narodowego Programu Zdrowia 2007-2015.).</li> <li>4. Doradztwo zdrowotne.</li> <li>5. Rola mediów w promocji zdrowia.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p>Wykład informacyjny wykład konwersatoryjny metoda sytuacyjna burza mózgów</p>
<p><b>Narzędzia dydaktyczne</b></p>	<p>rzutnik multimedialny tablice</p>

<b>Sposoby oceny</b> (F - formująca, P - podsumowująca)	Zaliczenie z oceną -Test jednokrotnego wyboru minimum 30 pytań w tym 3 otwarte. -Samokształcenie- opracowanie programu promocji zdrowia wg wskazówek i kryteriów oceny prowadzącego
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stawiarska P. Kierunki współczesnej promocji zdrowia i prewencji zaburzeń. Profilaktyka XXI wieku. Zagrożenia i wyzwania. Teoria i praktyka Wydawca: Difin 2022</li> <li>• Sierakowska M. Wrońska I.: Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. PZWL Warszawa 2022</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Woynarowska B. (red.) <i>Edukacja zdrowotna</i>. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2018.</li> <li>• Gromadzka-Ostrowska-Joanna.(red). Edukacja prozdrowotna i promocja zdrowia. <u>Wydawnictwo SGGW</u>, Warszawa. 2019</li> </ul>

#### NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>10</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>10</b>
Udział w zajęciach praktycznych	<b>20</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>71</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>C.W16</b>	Student nie zna zasad promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej	Student zna zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.		
<b>C.W17</b>	Student nie zna zasad konstruowania programów promocji zdrowia	Student zna zasady konstruowania programów promocji zdrowia.		
<b>C.W18</b>	Student nie zna strategii promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, narodowym i ponadnarodowym.	Student zna strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, narodowym i ponadnarodowym.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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
<b>C.U28</b>	Student nie ocenia potencjału zdrowotnego pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów	Student umie ocenić potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów		
<b>C.U29</b>	Student nie rozpoznaje uwarunkowań zachowań zdrowotnych jednostki i czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia	Student rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostek i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia.		
<b>C.U30</b>	Student nie dobiera metod i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	Student dobiera metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtuje zachowania zdrowotne różnych grup społecznych		
<b>C.U39</b>	Student nie inicjuje i nie wspiera jednostki/rodziny w utrzymaniu zdrowia poprzez tworzenie środowiskowej „koalicji na rzecz zdrowia”	Student inicjuje i wspiera jednostkę/rodzinę w utrzymaniu zdrowia poprzez tworzenie środowiskowej „koalicji na rzecz zdrowia”		
<b>C.U40</b>	Student nie potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia.	Student potrafi uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia.		
<b>C.U41</b>	Student nie opracowuje i nie wdraża indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych	Student opracowuje i wdraża indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych		



## 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
<b>K.S4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		
<b>K.S5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Podstawowa opieka zdrowotna</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: II Rok studiów: III Semestr studiów: VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>13</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Przygotowanie kompetentnych pielęgniarek rodzinnych do samodzielnego realizowania profesjonalnej opieki pielęgniarstwa nad jednostką, rodziną, grupą społeczną w różnych warunkach funkcjonowania odbiorców świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do: <ul style="list-style-type: none"> <li>- sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem i jego rodziną zarówno w warunkach ambulatoryjnych jak i w środowisku domowym ,</li> <li>prowadzenia czynnego poradnictwa, doradztwa i konsultacji zdrowotnych</li> <li>- wprowadzania programów profilaktycznych oraz określonych strategii interwencyjnych</li> <li>- rozpoznania rodzaju i zakresu niezbędnej pomocy dla rodziny w zakresie promowania zdrowia, opieki w chorobie przewlekłej</li> <li>- wdrażania programów poprawy jakości opieki nad pacjentem i jego rodziną</li> <li>- współdziałania z lekarzem rodzinnym oraz specjalistami innych dziedzin w realizacji efektywnej i odpowiedzialnej opieki zdrowotnej wspierającej rodzinę; kształtowanie postaw etycznych</li> </ul>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Wymagane zaliczenie roku: I, II, III oraz wszystkich przedmiotów realizowanych na poszczególnych semestrach
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
CW19	Zna organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;

CW20	Zna warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarских w podstawowej opiece zdrowotnej;
CW21	Zna metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;
<b>Umiejętności</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
CU33 MCSM	Potrafi realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
CU34 MCSM	Potrafi oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;
<b>Kompetencje społeczne</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	przestrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>
<b>Wykład e- learning</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Charakterystykapodstawowejopiekizdrowotnej w Polsce–strukturaorganizacyjnapodstawowejopiekizdrowotnej w Polsce, cele i zadaniapodstawowejopiekizdrowotnej , efektyprzekształceń i reformyw podstawowejopieczdrowotnej ,rodzajświadczeńrealizowanych w ramachpodstawowejopiekizdrowotnej</li> <li>2. Miejscewspółczesnegopielęgniarstwa w realizacjizadańwyznaczanych w podstawowejopieczdrowotnej- różneformyorganizacyjnepielęgniarstwafunkcjonującego w ramachpodstawowejopiekizdrowotnej w Polsce, różnicezakresudziałów, odpowiedzialności i samodzielności, zasadyfinansowaniaświadczeń</li> <li>3. Jakośćopiekipielęgniarskiej w podstawowejopieczdrowotnejgwarantembezpieczeństwausługświadczonechprzezpielęgniarkipodstawowejopieczdrowotnej</li> <li>4. Pielęgniarstwośrodowiskowe- perspektywahistoryczna</li> <li>5. Teoriepielęgniarskie i definicjezdrowia w pielęgniarstwierodzinnym</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Modele pracy pracowników ochrony zdrowia z rodziną</li> <li>7. Standardy postępowania pielęgniarskiego i procedury pielęgniarskie dla potrzeb podstawowej opieki zdrowotnej</li> <li>8. Proces pielęgnowania w pielęgniarstwie rodzinnym. Pielęgniarska diagnoza rodzinna dla celów profilaktyki</li> <li>9. i promocji zdrowia oraz w sytuacjach choroby i niepełnej sprawności</li> <li>10. Organizacja domowej opieki pielęgniarskiej w strukturach organizacyjnych POZ- rozwiązania przyjęte w krajach Unii Europejskiej w zakresie zabezpieczenia domowej opieki pielęgniarskiej, koncepcje i perspektywy rozwoju domowej opieki pielęgniarskiej w Polsce w świetle przyjętych rozwiązań systemowych i prawnych</li> <li>11. Organizacja profilaktycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania- standardy profilaktycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą w środowisku nauczania i wychowania z uwzględnieniem zasad zawartych w Konwencji Praw Dziecka</li> <li>12. Ochrona zdrowia pracujących- zakres i organizacja profilaktycznej opieki nad osobami pracującymi, zadania Służb Medycyny Pracy, jednostki organizacyjne Służb Medycyny Pracy</li> <li>13. Rola pielęgniarki w opiece przedkoncepcyjnej ( podstawy naukowe metod rozpoznawania płodności, nauczanie wskaźników płodności, interpretacja kart podstawowych z NPR)</li> <li>14. Szczepienia ochronne jako niezbędny element profilaktyki w zapobieganiu chorobom zakaźnym- historia szczepień ochronnych w Polsce i na świecie, rozwój wakcynologii w Polsce i na świecie</li> </ol> <p>Suma godzin –<b>40</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b>  Poradnia  Internistyczno –  Pediatria  „Lekarz” s.c.  lub Ośrodek  Leczniczo –  Profilaktyczny  „PROMED” spółka  lekarska Suda i  partnerzy  lub NZOZ Medyk  lub Niepubliczny  Zakład Opieki  Zdrowotnej  „Rodzina”  lub Niepubliczny</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Specyfika i organizacja pracy pielęgniarki środowiskowej w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej- poradnia dla dzieci zdrowych, poradnia dla dzieci chorych, poradnia ogólna, rejestracja pacjentów, gabinet zabiegowy, gabinet pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania, gabinet pielęgniarki sprawującej opiekę nad osobami pracującymi</li> <li>2. Metody pracy pielęgniarki z rodziną- techniki pozyskiwania i rejestrowania danych w Karcie Indywidualnej Pielęgnacji Pacjenta w Środowisku Rodzinnym</li> <li>3. Typy i rodzaje diagnoz w opiece środowiskowej</li> <li>4. Zakres danych do diagnozy pielęgniarskiej dla celów promocji zdrowia, profilaktyki i opieki</li> <li>5. Stosowanie standardy i procedury pielęgniarskie dla potrzeb podstawowej opieki zdrowotnej</li> <li>6. Cele i zasady pracy z rodziną zdrową, rodziną zagrożoną chorobą, z rodziną chorą</li> <li>7. Zagrożenia zdrowia występujące w środowisku pracy – Kodeks Pracy, czynniki pracy negatywnie wpływające na stan zdrowia pracownika, ocenaryzyka zawodowego, wykaz chorób zawodowych, kobiet ciężarnych pracujących zawodowo , czynniki negatywnie wpływające na przebieg i wyniki ciąży</li> <li>8. Główne problemy zdrowotne uczniów na wsi i w mieście, ryzykowne zachowania nastolatków</li> <li>9. Udział pielęgniarki w realizowanych działaniach profilaktycznych i edukacyjnych na rzecz dzieci i młodzieży szkolnej</li> <li>10. Udział pielęgniarki w realizacji działań profilaktycznych skierowanych na ochronę zdrowia pracujących na określonym stanowisku pracy</li> <li>11. Zaawansowana opieka w wybranych problemach zdrowotnych- konstruowanie planów całościowej opieki dla rodziny z</li> </ol>

<p>Zakład Opieki Zdrowotnej NOVOMED.</p>	<p>uwzględnieniem programu samoopieki dla podopiecznego i programu opieki nieprofesjonalnej dla rodziny na przykładzie wybranych sytuacji zdrowotnych w rodzinie (rodzina zdrowa, osoba dorosła \ dziecko z cukrzycą, pacjent z udarem mózgowym, pacjent z odleżynami, pacjent z chorobą nadciśnieniową, pacjent z chorobą nowotworową)</p> <p>12. Diagnozowanie w sytuacjach trudnych: przemoc w rodzinie, dziecko maltretowane, problem alkoholowy</p> <p>13. w rodzinie, problem narkomanii, pacjent z chorobą psychiczną</p> <p>Suma godzin – <b>110+ 10w MCSM (5 NW+ 5 WW)</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <p>ANSZ zapewnia PZ w Poradnia Internistyczno – Pediatryczna „Lekarz” s.c. lub Ośrodek Leczniczo – Profilaktyczny „PROMED” spółka lekarska Suda i partnerzy lub NZOZ Medyk lub Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Rodzina” lub Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NOVOMED. lub Student wybiera placówkę i może</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie z specyfiką pracy pielęgniarki rodzinnej, strukturą organizacyjną i topografią przychodni oraz personelem</li> <li>2. Standard wyposażenia gabinetu pielęgniarki rodzinnej (zapoznanie z sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do pracy pielęgniarki dla realizacji jej zadań, wyposażenie torby pielęgniarki rodzinnej, wyposażenie gabinetu porad profilaktycznych)</li> <li>3. Zadania pielęgniarki realizowane w odniesieniu do pacjenta i jego rodziny- przepisy prawne regulujące zakres zadań pielęgniarki rodzinnej, omówienie zadań i kompetencji pielęgniarki rodzinnej</li> <li>4. Zapoznanie z zasadami i warunkami przeprowadzania podstawowych badań i pomiarów w ocenie stanu zdrowia dziecka i osoby dorosłej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Wykonywanie badań antropometrycznych u dzieci w różnym wieku</li> <li>– Posługiwanie się siatką centylową, zapis w dokumentacji dziecka, ucznia</li> <li>– Pomiar temperatury ciała dziecka w różnym wieku i stanie zdrowia</li> <li>– Badanie ostrości wzroku</li> <li>– Pomiar ciśnienia tętniczego krwi</li> <li>– Ocenę stanu odżywienia</li> <li>– Pomiar poziomu glukozy we krwi</li> <li>– Pomiar poziomu acetonu w moczu</li> <li>– Pobieranie krwi do badań diagnostycznych</li> <li>– Pobieranie wymazów z nosa i gardła</li> <li>– Wykonywanie badania EKG</li> </ul> </li> <li>5. Szczegółowe zapoznanie z dokumentacją prowadzoną w przychodni POZ, zapoznanie z dokumentacją prowadzoną przez pielęgniarkę rodzinną (Codzienny Rejestr Pacjentów, Karta Indywidualnej Pielęgnacji Pacjenta, rejestr wykonanych odwiedzin patronażowych u niemowląt powyżej 3 miesiąca życia)</li> <li>6. Udział w przygotowaniu pielęgniarki do wizyty terenowej w domu pacjenta- analizowanie zasad obowiązujących podczas odwiedzin w domu chorego, omówienie metod i zasad obowiązujących podczas zbierania danych niezbędnych do ustalenia diagnozy pielęgniarskiej</li> <li>7. Udział w realizacji zadań w odniesieniu do jednostki \ rodziny w środowisku domowym- zbieranie wywiadu niezbędnego dla ustalenia diagnozy pielęgniarskiej, planowanie opieki nad wskazanym przez nauczyciela pacjentem \</li> </ol>

<p>realizować PZ w Poradni/Gabinie podstawowej opieki zdrowotnej/ Lekarza Rodzinnego.</p>	<p>rodziną, realizacjazadańwynikających z ustalonychcelówopieki, ocenazrealizowanychzadań , dokumentowanieprocesupielęgowania w IndywidualnejKarciePielęgnacjiPacjenta w ŚrodowiskuDomowym</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Udział w edukacjipacjentów i ich rodzin z różnymiproblemamizdrowotnymi: cukrzycą, chorobąniedokrwiennąserca, astmą ,przewlekłąobturacyjnąchorobapłuc, chorobąnowotworową, chorobąpsychiczną, stwardnieniemrozsiałym, zespołomotępiennym</li> <li>9. Udział w opiecznadseniorem w domu- planowanieżywieniaosóbstarszych, pomoc w usprawnianiufizycznymi psychicznymiseniora, udział w promowaniuzdrowegostyluzycia</li> <li>10. Udział w realizacjiodwiedzinpatronażowych u niemowlęciapowyżej 3 miesiącażycia- kontrolawagiciałaniemowlęcia, rozwójpsychomotorycznego, wyglądukóry, stanuhigienicznego, karmienia, realizacjiszczepieńochronnychobowiązkowych i zalecanych</li> <li>11. Udział w realizacjizadańzleconychprzezlekarza w domupacjenta z uwzględnieniemstandardów i procedurpielęgniarskich- wykonywaniezadań: diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych i rehabilitacyjnych w domupacjenta</li> <li>12. Przedstawieniewskazań do wystawianiaprzezpielęgniarkęskierowań na badania diagnostyczne</li> <li>13. Omówieniezasadprzygotowywaniazapisów form recepturowychsubstancjileczniczych w porozumieniu z lekarzemlub na jegozlecenie</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>160</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizacjapodstawowejopiekizdrowotnej w Polsce i innychkrajach.</li> <li>2. Miejscepielęgniarstwa w podsystemiepodstawowejopiekizdrowotnej:</li> <li>3. Wybranezagadnieniaopiekinadzdroziempracujących: <ul style="list-style-type: none"> <li>– najczęstsze zagrożenia zdrowotne w pracy zawodowej pielęgniarki środowiskowo- rodzinnej</li> <li>– zespół wypalenia zawodowego wśród pracowników POZ – przyczyny, czynniki predysponujące do jego powstania, sposoby zapobiegania</li> </ul> </li> <li>4. Opiekapielęgniarskanadrodziną</li> <li>5. Wybraneproblemyśrodowiskowejopiekipediatrycznej, wytyczne i procedurypostępowaniapielęgniarskiegowobecdzieckazdorowego, zagrożonegochorobą i chorego; przygotowaniemdziecka i rodziny/ opiekunów do samoopieki</li> <li>6. Zagrożeniazdrowotne w środowisku</li> <li>7. Wybranezagadnieniaopieki w środowiskunauczania</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p>Metodypodające (wykładinformacyjny, wykładproblemowy, wykładkonwersatoryjny, Metodyproblemowe- metodasytuacyjna, dyskusja - ćwiczeniowo- praktyczne ( ćwiczeniowa, studiumprzypadku, obserwacji, pomiaru) - Metodyeksponujące - pokaz, pokaz z instruktążem</p>

<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Tablica  Film  Rysunki  Fotografie  prezentacje multimedialne  foldery  programy komputerowe  modele  urządzenia pomiarowe</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>Wykłady:Egzamin ustny  Skala ocen  Samokształcenie- przygotowanie pracy na jeden z podanych przez prowadzącego tematów do opracowania.  Zajęcia praktyczne- obecność na zajęciach, przygotowanie pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego , zaliczenie przez prowadzącego zajęć praktycznych.  Praktyki zawodowe- obecność na zajęciach, ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych.</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pietrzak M. Knaff B. Kryczka T. Pielęgniarstwo w podstawowejopieczdrowotnej. Warszawa PZWL 2021.</li> <li>• Ciechanowski P. Mrożek- Budzyń D. Wakcynologiapraktyczna. Bielsko – Biała Alfa Medica Press 2022. Wyd. 8.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kilańska D. Brosowska B. Mielczarek – Pankiewicz E. Pielęgniarstwo w podstawowejopieczdrowotnej. T. 1 – 2. Makmed Lublin 2015.</li> <li>• Rybacki M. Walusiak – Skorupa J. Wiszniewska M. Opiekaprofilaktycznanadpracownikiem. Warszawa PZWL 2020.</li> <li>• Paszkowska M. Medycynapracy w systemieochronyzdrowia w Polsce. Difin 2021.</li> </ul>

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności		Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach e-learning		40
Udział w zajęciach praktycznych	w placówce POZ	110
	w MCSM sala niskiej wierności	5
	w MCSM sala wysokiej wierności	5
Udział w praktykach zawodowych		160
Przygotowanie do egzaminu		10
Udział w egzaminie		1
Samokształcenie		15
Studiowanie literatury		10
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>356</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		13 (w tym 3 e-learning)



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW19</b>	Student nie zna organizacji i funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia	Student zna organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia		
<b>CW20</b>	Student nie zna warunków realizacji i zasad finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej	Student zna warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej.		
<b>CW21</b>	Student nie zna metod oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży.	Student zna metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży.		

## 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>CU33</b>	Student nie potrafi realizować świadczeń zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	Student umie ocenić potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów.		
<b>C.U34</b>	Student nie potrafi oceniać środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych.	Student potrafi oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych.		

## 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 umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności

	umiejętności które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywaniem zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.	Student kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywaniem zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.		
<b>KS2</b>	Student nie przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem	Student przestrzega prawa pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
<b>KS3</b>	Student nie rozumie samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	Student rozumie samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.		
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		

<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>KS6</b>	Student nie przewiduje i nie uwzględnia czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	Student przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta
<b>KS7</b>	Student nie dostrzega i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	Student dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Dietetyka</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Opanowanie podstawowej wiedzy z zakresu prawidłowego żywienia z uwzględnieniem roli składników pokarmowych. Poznanie wpływu sposobu żywienia na zdrowie człowieka.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawowa wiedza z zakresu zasad żywienia człowieka i fizjologii .
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
CW22	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe
CW23	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;
CW24	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii
CW25	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
CU35	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;
CU36	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach
CU37	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;

<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
Forma zajęć	Treści programowe
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ocena stanu odżywienia i sposobu żywienia różnych grup ludności. Charakterystyka niedożywienia i jego następstw.</li> <li>2. Znaczenie żywienia dojelitowego i pozajelitowego – standardy postępowania. Żywnienie chorych – uwarunkowania dietetyczne. Zespoły leczenia żywieniowego. Wprowadzenie do problematyki żywieniowej – Evidence Based Nutrition. Podstawowe składniki odżywcze, zapotrzebowanie energetyczne.</li> <li>3. Podstawy prawne pracy pielęgniarki w udzielaniu porad żywieniowych i edukacji pacjenta.</li> <li>4. Warunki prawidłowego żywienia – piramidy żywieniowe.</li> <li>5. Metody oceny stanu odżywienia i sposobu żywienia.</li> <li>6. Klasyfikacja diet. Omówienie wybranych diet.</li> <li>7. Zaburzenia odżywiania. Żywnienie dojelitowe i pozajelitowe – standardy postępowania</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawy prawne w zakresie refundacji i ordynowania środków spożywczych specjalnego przeznaczenia w tym, w tym preparaty zawierające hydrolizaty białek mleka</li> <li>2. Charakterystyka i zastosowanie środków spożywczych, które może ordynować pielęgniarka, w tym wystawiać na niezlecenie lub recepty</li> <li>3. Rodzajów preparatów mleka modyfikowanego i mleko zastępczych oraz wskazań i przeciwwskazań do ich stosowania</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opracowanie wybranych tematycznych kwestii wiedzy na temat żywienia: racjonalnego, w wybranych stanach chorobowych.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny, dyskusja dydaktyczna, pokaz z objaśnieniem
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Techniki multimedialne, plansze, tabele, przykładowe jadłospisy

<b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P - podsumowująca)</b>	P – wykład - wykonanie pisemnej pracy zaliczeniowej w formie opracowania wskazanej diety , test <b>-zaliczenie z oceną</b> na 20 pytań, w tym 2 otwarte <b>F</b> Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania. Swobodne wypowiedzi studentów. <b>P</b> - Ćwiczenia - test + recepturowanie
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gawęcki J.: Żywność człowieka zdrowego i chorego tom 1,2 wyd 3 PWN Warszawa 2022</li> <li>• Ciborowska H;, Ciborowski A.,: Dietetyka. Żywność zdrowego i chorego człowieka. PZWL, Warszawa 2021.</li> </ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kłęk S., Marcinkowska E., Miętkiewicz S., Podstawy żywienia klinicznego, [w:] Grzymisławski M. (red.), Dietetyka kliniczna, Warszawa, 2019...</li> <li>• E. Hryniewiecka, I. Joniec-Maciejak Ordynacja i farmakoterapia w praktyce pielęgniarki i położnej, Edra Urban &amp; Partner, Wrocław, 2019</li> <li>• Gaworska-Krzemińska A., Kilańska D., Dominik I., Ordynowanie leków i wypisywanie recept przwodnik dla pielęgniarek i położnych. PZWL. Warszawa. 2017</li> </ul>
<b>Akty prawne</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2018 r. poz. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych ordynowanych przez pielęgniarki i położne oraz wykazu badań diagnostycznych, na które mają prawo wystawiać skierowania pielęgniarki i położne</li> </ul>

## NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>15</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>10</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>5</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>51</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW22</b>	Student nie rozumie zapotrzebowania organizmu na składniki pokarmowe.	Student zna i rozumie zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe.		
<b>CW23</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego.	Student zna i rozumie zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego.		
<b>CW24</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad leczenia dietetycznego i powikłania diety terapii.	Student zna metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży.		
<b>CW25</b>	Student nie zna i nie rozumie rodzajów i zastosowania środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.	Student zna i rozumie rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.		

## 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>CU35</b>	Student nie potrafi ocenić stanu odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia	Student potrafi ocenić stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia		
<b>C.U36</b>	Student niepotrafi stosować diety terapeutycznej w wybranych schorzeniach	Student potrafi stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach.		

## 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 umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności

	umiejętności które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		
<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.		

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Organizacja pracy pielęgniarstwa
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: I
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	2
Cel przedmiotu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przyswojenie sobie przez studentów podstawowej wiedzy z zakresu teorii organizacji i zarządzania w podsystemie pielęgniarstwa</li> <li>2. Nabycie umiejętności zarządzania zasobami ludzkimi w podsystemie pielęgniarstwa.</li> <li>3. Nabycie umiejętności planowania zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstwa</li> </ol>
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zna podstawowe zagadnienia dotyczące funkcjonowania ochrony zdrowia.</li> <li>2. Potrafi wymieć podstawowe akty prawne regulujące funkcjonowanie zakładów opieki zdrowotnej oraz zawodu pielęgniarki i położnej</li> </ol>
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów;	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza</b>	
CW26	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności
CW27	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarstwa;
CW28	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarstwa i ich znaczenie dla jakości tej opieki;
CW29	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;
CW30	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;
CW31	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;
<b>Umiejętności</b>	

CU38	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;
CU39	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy
CU40	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;
CU41	nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;
CU42	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy
<b>Kompetencje społeczne</b>	
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć: wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zarządzanie zasobami ludzkimi; planowanie zatrudnienia, nabór i dobór pracowników w zarządzaniu zasobami ludzkimi w organizacji.</li> <li>2. Program adaptacji społeczno-zawodowej.</li> <li>3. Motywowanie i systemy oceny pracy w pielęgniarstwie</li> <li>4. Organizowanie pielęgniarskich stanowisk pracy i doskonalenie metod pracy zespołowej</li> <li>5. Zarządzanie jakością w ochronie zdrowia i w pielęgniarstwie. Metody zapewnienia jakości – Akredytacja, Certyfikacja ISO</li> <li>6. Zasady organizowania indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarskich</li> <li>7. Ergonomiczna analiza pracy pielęgniarskiej. Badanie i mierzenie pracy</li> <li>8. Wartościowanie pracy w zakładach opieki zdrowotnej</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>25</b></p>
<b>Forma zajęć: seminarium</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cele i funkcje pielęgniarstwa w systemie ochrony zdrowia. Formułowanie misji, celów i funkcji pielęgniarstwa na różnych szczeblach zarządzania</li> <li>2. Planowanie zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską. Metody planowania liczby i struktury obsad pielęgniarskich w lecznictwie stacjonarnym o różnym profilu i podstawowej opiece zdrowotnej</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>5</b></p>

<b>Forma zajęć: Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Projektowanie programu adaptacji społeczno – zawodowej i aktywizowania pracowników.</li> <li>2. Opracowanie i wdrażanie standardów w praktyce pielęgniarskiej.</li> <li>3. Metody ergonomicznej analizy pracy i ich zastosowanie w podsystemie pielęgniarstwa.</li> <li>4. Metody i techniki wartościowania pracy w pielęgniarstwie.</li> <li>5. Techniki mierzenia pracy w zakładach opieki zdrowotnej.</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>15</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykład informacyjny/konwencjonalny          wykład problemowy lub konwersatoryjny          metoda klasyczna problemowa, sytuacyjna          metoda ćwiczeniowa          studium przypadku/przykładowe</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Laptop i rzutnik multimedialny          prezentacje multimedialne          tablice</p>
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	<p>Formułująca:          F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania          F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>Podsumowująca:          P 1. Praca zaliczeniowa (z samokształcenia) przeprowadzona w formie pisemnej (opracowanie np. prezentacji multimedialnej lub w innej formie zaproponowany przez wykładowcę temat) – praca indywidualna lub w grupach 5 osobowych* wielkość grupy uzależniona od liczby studentów (grupy do 100 studentów – grupy 5 osobowe; powyżej 100 studentów – grupy 7 osobowe).</p> <p>P 2. Zaliczenie końcowe z oceną (test przeprowadzony w formie pisemnej)</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomczak M., Krawczyk-Bryłka B. (red.): Zarządzanie zasobami ludzkimi. Wydawnictwo Difini, 2022</li> <li>• Król H., Ludwicyński A.: Zarządzanie zasobami ludzkimi. Tworzenie kapitału ludzkiego organizacji. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2022</li> <li>• Ksykiewicz-Dorota A. (red): Podstawy organizacji pracy pielęgniarskiej. Wydawnictwo Czelej. Lublin 2009</li> </ul>

<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rycki W. Griffin: Podstawy zarządzania organizacjami. PWN. Warszawa 2022</li><li>• Wrześniowska Wal I., Cianciara D. Augustynowicz A. (red.): Praca w zespołach diagnostyczno-terapeutycznych. PWN. Warszawa 2020</li><li>• Dobska M.: Zarządzanie podmiotem leczniczym. PZWL. Warszawa 2018</li></ul>
----------------------	--

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>25 (1 ECTS)</b>
Udział w seminariach	<b>5</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>5</b>
Udział w egzaminie	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	56
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2( w tym 1 e-learning)</b>

\*Podane formy aktywności stanowią jedynie przykład, wykładowca wpisuje formy aktywności w zależności od tego w jakiej formie dydaktycznej prowadzony jest przedmiot.



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51%-70% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71%-90% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91%-100% - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>
<b>CW26</b>	Student nie zna pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności.	Student zna pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności.		
<b>CW27</b>	Student nie przepisów prawa dotyczących czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich.	Student zna przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich.		
<b>CW28</b>	Student nie zna podstawowych metod organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenia dla jakości tej opieki.	Student zna podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki.		
<b>CW29</b>	Student nie zna etapów planowania pracy własnej i podległego personelu.	Student zna etapy planowania pracy własnej i podległego personelu.		
<b>CW30</b>	Student nie zna możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania	Student zna możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego.		

	własnego rozwoju zawodowego.			
<b>CW31</b>	Student nie zna problematyki jakości w opiece zdrowotnej.	Student zna problematykę jakości w opiece zdrowotnej.		
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>CU38</b>	Student nie potrafi podejmować decyzji dotyczących doboru metod pracy oraz współpracy w zespole.	Student potrafi podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole.		
<b>CU39</b>	Student nie potrafi monitorować zagrożeń w pracy pielęgniarki i czynników sprzyjających występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy	Student potrafi monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy.		
	Student nie współuczestniczy w opracowaniu standardów i	Student współuczestniczy w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej.		

<b>CU40</b>	procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej.			
<b>CU41</b>	Student nie potrafi nadzorować i oceniać pracy podległego zespołu.	Student potrafi nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu.		
<b>CU42</b>	Student nie potrafi planować własnego rozwoju zawodowego i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.	Student potrafi planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	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>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		

<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
------------	--	--

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Badanie fizykalne
Rok studiów, semestr	Rok studiów: I Semestr studiów: II
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS	3
Cele przedmiotu	<p>Przygotowanie studenta do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– kompleksowego prowadzenia badania podmiotowego pacjenta,</li> <li>– samodzielnego wykonania badania przedmiotowego w zakresie symptomatologii i dolegliwości i objawów ze strony poszczególnych narządów oraz układów zgodnie z obowiązującymi zasadami u osób dorosłych, niemowląt i dzieci oraz osób w wieku podeszłym</li> <li>– dokumentowania wyników badania oraz dokonywania ich analizy i interpretacji dla potrzeb opieki pielęgniarskiej oraz współpracy w zespole terapeutycznym</li> </ul>
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu: anatomii, fizjologii, biochemii, biofizyki, patologii, podstaw pielęgniarstwa, psychologii i etyki zawodu.
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
CW32	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania
CW33	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;
CW34	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej
CW35	przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności

<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
CU43 MCSM	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;
CU44 MCSM	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;
CU45 MCSM	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;
CU46 MCSM	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;
CU47 MCSM	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności
<b>Kompetencjespołeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
KS2	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
<b>Treści programowe</b>	
<b>Suma godzin</b>	<b>60</b>

<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie fizykalne- części składowe, znaczenie dla procesu diagnostycznego, sposób prowadzenia badania i udział pielęgniarki. Symptomatologia narządowa, zasady zbierania wywiadów dotyczących poszczególnych narządów i układów. Metodyka zbierania informacji w systemie OLD CARD.</li> <li>2. Badanie przedmiotowe ogólne (ocena stanu świadomości, zachowania i komunikacji, chodu, stan odżywienia, waga ciała, wzrost budowa ciała, mięśnie, skóra i tkanka podskórna, obrzęki, owłosienie, paznokcie, węzły chłonne, temperatura ciała).</li> <li>3. Badanie głowy i szyi.</li> <li>4. Badanie klatki piersiowej/ układ oddechowy, układ krążenia oraz gruczołów sutkowych.</li> <li>5. Badanie jamy brzusznej oraz układu moczowo-płciowego.</li> <li>6. Badanie narządu ruchu.</li> <li>7. Badanie tętnic obwodowych i układu żylnego.</li> <li>8. Badanie układu nerwowego.</li> <li>9. Odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej oraz osoby w podeszłym wieku;</li> <li>10. Wykorzystanie systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w badaniach pacjenta.</li> </ol> <p>Suma godzin - 25</p>
<b>Ćwiczenia Pracownia umiejętności pielęgniarskich/MCSM</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zasady, sprzęt medyczny oraz kolejności i warunki przeprowadzania kompleksowego badania fizykalnego.</li> <li>2. Badanie głowy i szyi/ wielkość, kształt czaszki, twarz, gałki oczne, uszy, nos, jama ustna, typowe obawy oczne, szyjne, naczynia tętnicze, żyłne, tarczyca.</li> <li>3. Badanie układu oddechowego/ typy klatki piersiowej, oddychanie fizjologiczne i patologiczne, miejsce i linie orientacyjne, granice płuc, opukiwanie porównawcze i topograficzne, rodzaje szmerów oddechowych, duszność</li> <li>4. Badanie układu krążenia/ oglądanie i obmacywanie okolicy serca, uderzenie koniuszkowe, granice tętnienia względnego i bezwzględnego serca, przerost i rozszerzenie komór, przedsionków, ton serca- mechanizm powstawania. Przyczyny osłabienia i wzmocnienia tonu serca, oznaczenia granic serca względnych i bezwzględnych, szmer serca.</li> <li>5. Badanie gruczołów piersiowych i dołwpachowych.</li> <li>6. Badanie jamy brzusznej/ oglądanie, obmacywanie, topografia narządów, objawy brzuszne, badanie żołądka, dwunastnicy, pęcherzyka żółciowego, wątroby, trzustki, śledziony.</li> <li>7. Badanie układu moczowo-płciowego.</li> <li>8. Badanie tętnic obwodowych i żył, układ ruchu</li> <li>9. Badanie centralnego i obwodowego układu nerwowego</li> <li>10. Dokumentowanie wyników badania przedmiotowego i przedmiotowego oraz ich analiza dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;</li> </ol> <p>Suma godzin-20 (w MCSM)</p>
<b>Samokształcenie</b>	<p>Student w oparciu o literaturę opracuje prace samokształceniową na temat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zbieranie wywiadu od pacjenta w wieku rozwojowym oraz badanie przedmiotowe ogólne.</li> </ol>

	<p>2. Zbieranie wywiadu od pacjenta w wieku geriatrycznym oraz badanie przedmiotowe ogólne.</p> <p>2. Odrębności w badaniu skóry i jej wytworów u dzieci i osób w wieku starszym</p> <p>3. Badanie jamy brzusznej, układu ruchu i układu nerwowego u dzieci i osób w wieku geriatrycznym.</p> <p><b>Suma godzin-15 godz</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykłady (wykład informacyjny, problemowy)</p> <p>Ćwiczenia w grupach z uwzględnieniem metod pokazu, sterowanej aktywności studenta, metod sytuacyjnych oraz realizacja zleconego zadania.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<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>symulatory do badań fizykalnych</p> <p>trenażery</p> <p>filmy dydaktyczne</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P 3. Egzamin końcowy (wykład i ćwiczenia)</p> <p>Wykłady:</p> <p>Obecność na wykładach (zgodnie z Regulaminem Studiów)</p> <p>Egzamin końcowy ustny.</p> <p>Ćwiczenia:</p> <p>Potwierdzenie nabycia umiejętności praktycznych badania - zaliczenie na podstawie obserwacji próby pracy ukształtowanych umiejętności.</p> <p>Potwierdzenie nabycia kompetencji personalno-społecznych oceniono za pomocą metody przedłużonej obserwacji nauczyciela</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dyk D.: Badanie fizykalne w pielęgniarstwie: podmiotowe i przedmiotowe, PZWL, Warszawa 2020</li> <li>• Krajewska-Kułak E., Szczepański M. (red.): Badanie fizykalne w praktyce pielęgniarek i położnych. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2015</li> </ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Douglas G., Nicol F., Robertson C.: Badanie kliniczne; wyd. Edra Urban &amp; Partner Wrocław 2021</li> <li>• Lockey A., Cartledge C., Cartledge P.: Vademecum Badanie kliniczne, Wyd. MediPage Warszawa 2016</li> <li>• Zaborowski P.: Podstawy badania klinicznego; wyd. MediPage Warszawa 2016</li> </ul>



NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach/ godziny kontaktowe	25
Udział w <b>ćwiczeniach</b> /godziny kontaktowe	20
Samokształcenie	15
Studiowanie literatury	10
Przygotowanie do egzaminu	10
Udział w egzaminie	2
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>82</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>3</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW32</b>	Student nie zna pojęcia i zasad prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania.	Student zna pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania.		
<b>CW33</b>	Student nie zna metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego.	Student zna metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego.		
<b>CW34</b>	Student nie zna znaczenia wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa.	Student zna znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa.		
<b>CW35</b>	Student nie zna zasad przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.	Student zna zasady przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.		

## 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>CU43</b>	Student nie potrafi przeprowadzać badań podmiotowych pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki.	Student potrafi przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki.		
<b>CU44</b>	Student nie potrafi rozpoznawać i interpretować podstawowych odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku	Student potrafi rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku		
<b>CU45</b>	Student nie potrafi wykorzystywać technik badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej,	Student potrafi wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta		

	narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta.	
<b>CU46</b>	Student nie potrafi przeprowadzać kompleksowych badań podmiotowych i przedmiotowych pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa	Student potrafi przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa
<b>CU47</b>	Student nie potrafi przeprowadzać badań fizykalnych z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności	Student potrafi przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności

## 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 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 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywaniem zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.	Student kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywaniem zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.		
<b>KS2</b>	Student nie przestrzega praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem	Student przestrzega prawa pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem		
<b>KS3</b>	Student nie rozumie samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym	Student rozumie samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.		

	przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.
<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>KS6</b>	Student nie przewiduje i nie uwzględnia czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	Student przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta
<b>KS7</b>	Student nie dostrzega i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	Student dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Zakażenia szpitalne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>1</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przyswojenie sobie przez studentów wiedzy z zakresu higieny szpitalnej i zakażeń szpitalnych/związanych z udzielaniem świadczeń medycznych</li> <li>2. Zaznajomienie studentów ze specyfiką działań z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym</li> <li>3. Przygotowanie studenta do aktywnego włączenia się w zwalczanie zakażeń szpitalnych oraz nadzór nad dekontaminacją w placówkach ochrony zdrowia</li> <li>4. Wyrobienie umiejętności i nawyku podejmowania działań zapobiegających powstawaniu i szerzeniu się zakażeń szpitalnych na każdym stanowisku i przy każdym działaniu pielęgniarki</li> </ol>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Na podstawie realizacji przedmiotów: Anatomia, Fizjologia, Patologia, Podstawy pielęgniarstwa, Mikrobiologia i parazytologia
<b>Symbolodniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
CW36	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia
CW37	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych
CW38	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
CU48	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;

CU49	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regulacje prawne dotyczące kontroli zakażeń szpitalnych</li> <li>2. Rola i organizacja kontroli zakażeń szpitalnych w placówkach ochrony zdrowia (funkcjonowanie i rola: zespołu, komitetu kontroli zakażeń, pielęgniarki epidemiologicznej)</li> <li>3. Zasady monitorowania zakażeń w placówkach służby zdrowia</li> <li>4. Epidemiologia drobnoustrojów w środowisku szpitalnym: źródło, rezerwuar,...</li> <li>5. Drogi szerzenia się zakażeń</li> <li>6. Drobnoustroje chorobotwórcze (bakterie, wirusy, grzyby), jako czynniki etiologiczne zakażeń szpitalnych i chorób zakaźnych stwarzających zagrożenie epidemiologiczne. Epidemiologia drobnoustrojów w skupiskach ludzi (DPS, koszary, internaty,...).</li> <li>7. Drobnoustroje alarmowe i ich wpływ na występowanie zakażeń (rejestracja, monitorowanie, raportowanie)</li> <li>8. Szpitalne zakażenia układu oddechowego, moczowego, zakażenia krwi, płuc, ran, rany chirurgicznej oraz metody zapobiegania tym zakażeniom</li> <li>9. Zakażenia związane z wykonywaniem procedur medycznych w oddziałach szpitalnych (intensywna terapia, blok operacyjny, oddział położniczo-noworodkowy, radioterapii i chemioterapii).</li> <li>10. Podstawy zapobiegania zakażeniom wirusami HBV, HCV, HIV.</li> <li>11. Zakażenia bakteryjne, grzybicze i wirusowe. Metody zapobiegania, środki</li> <li>12. Procedury zapobiegania szerzeniu się zakażeniom: dekontaminacja (powierzchni, skóry i błon śluzowych, sprzętu medycznego i narzędzi, sprzętu użytkowego), izolacja, postępowanie z odpadami, bielizna szpitalna, postępowanie po ekspozycji, środki ochrony, szczepienia,....</li> <li>13. Zadania pielęgniarki w profilaktyce zakażeń szpitalnych w oddziałach: pediatrycznym, neonatologicznym, położniczym, ginekologicznym, onkologicznym, chirurgicznym, intensywnej terapii, itp.</li> <li>14. Umiejętność identyfikowania i kwalifikowania zakażeń oraz ich charakteru przez pielęgniarkę (zakażenie endogenne, egzogenne, sytuacja epidemiologiczna, nosicielstwo, ognisko epidemiczne, epidemia) oraz podejmowanie działań zapobiegających chorobie w przestrzeni ani się.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>30</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rola pielęgniarki w zapobieganiu zakażeniom wewnątrzszpitalnym w placówkach ochrony zdrowia (wybranej) na podstawie analizy piśmiennictwa - prac pisemna,</li> </ol>



	Suma godzin - <b>15</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład, dyskusja, studium indywidualnego przypadku, ćwiczenia, instruktaż
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne tablica , kreda, mazak/pisak plansze z algorytmami postępowania kartki papieru i długopisy
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F2. Swobodne wypowiedzi studentów P1. Obecność na zajęciach P2. Praca pisemna pisana ręcznie, na minimum 2 strony formatu A 4, z przypisami w systemie Vancouver, z piśmiennictwem z ostatnich 10 lat na temat: Rola pielęgniarki w zapobieganiu zakażeniom wewnątrzszpitalnym w placówkach ochrony zdrowia (wybranej) na podstawie analizy piśmiennictwa. W przypadku niepełnej realizacji tematu w tekście warunkiem zaliczenia będzie uzupełnienie pracy w formie wypowiedzi ustnej. P3. Zaliczenie końcowe z oceną w formie: testu jednokrotnego wyboru zawierającego minimum 50 pytań (klucz doboru liczby pytań na każde 10 godzin maksymalnie 15 pytań) w tym 10% pytań otwartych lub egzamin ustny studentów w formie odpowiedzi na 3 wylosowane zagadnienia/pytania przygotowane przez prowadzącego.
<b>Literatura</b>	
<b>podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paradowska-Stankiewicz I, Rosińska M, Wojtyniak B, Zieliński A.:Epidemiologiaodteorii do praktyki. Wydawca: PZWL WydawnictwoLekarskie. Warszawa, 1, 2021.</li> <li>Bulanda M., Wójkowska- Mach J. (red) Zakażeniaszpitalne w jednostkachopiekizdrowotnej PZWL, Warszawa 2016.</li> </ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Heczko P., Wójkowska-Mach J., Zakażeniaszpitalne. Podręcznikdlazespołwkontrolizakażeń, PZWL , Warszawa 2016.</li> <li>PielęgniarkaEpidemiologiczna. Kwartalnik. Biuletyn Polskiego StowarzyszeniaPielęgniarekEpidemiologicznych.</li> <li>Informator PielęgniarkaEpidemiologiczna, BiuletynStowarzyszeniaHigienyLecznictwa</li> </ul>

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning	<b>30</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>61</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1(e-learning)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW36</b>	Student nie zna i nie rozumie pojęcia zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia	Student zna i rozumie pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia		
<b>CW37</b>	Student nie zna i nie rozumie sposobów kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.	Student zna i rozumie sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych		
<b>CW38</b>	Student nie zna i nie rozumie mechanizmów i sposobów postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i	Student zna i rozumie mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego		

	zakażeniu miejsca operowanego.				
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>					
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>	
<b>CU48</b>	Student nie potrafi wdrażać standardów postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym.	Student potrafi wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym.			
<b>CU49</b>	Student nie potrafi stosować środków ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami	Student potrafi stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami			
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>					
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu</b>	

	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	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
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		
<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uzaje za zasadne zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.		
<b>KS6</b>	Student nie przewiduje i nie uwzględnia czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	Student przewiduje i uwzględniania czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Systemy informacji w ochronie zdrowia</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>1</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Zapoznanie studentów z teorią systemów informacyjnych, ich strukturą oraz technicznymi aspektami funkcjonowania. Zapoznanie studentów z obowiązującymi zasadami kontraktowania i rozliczania umów z NFZ oraz związanymi z tym systemami informatycznymi. Opanowanie przez studentów praktycznej umiejętności obsługi wybranych systemów informatycznych. Opanowanie umiejętności wyszukiwania aktualnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony zdrowia oraz elektronicznej dokumentacji medycznej.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Umiejętność obsługi komputera
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>	
CW39	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
CU50	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych; C.U51. posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;

CU51	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Relacyjne Bazy Danych – model baz danych wykorzystywany powszechnie w nowoczesnych systemach informatycznych.</li> <li>2. Geneza systemów informacyjnych.</li> <li>3. Definicje związane z informatyką medyczną oraz magazynowaniem i obróbką danych medycznych. System SZOI - geneza, zadania.</li> <li>4. Elementy potencjału świadczeniodawcy.</li> <li>5. Współpraca z NFZ.</li> <li>6. Informatyczne wspomaganie procesu rozliczania umów, sprawozdawczość, raport statystyczny, lista deklaracji, żądanie rozliczenia, rachunek refundacyjny, kolejki oczekujących.</li> <li>7. Zasoby słownikowe w informatyce medycznej.</li> <li>8. Tworzenie i obsługa relacyjnych baz danych na przykładzie MS ACCESS.</li> <li>9. Tworzenie i obsługa Systemu Zarządzania Bazą Danych na przykładzie MS ACCESS.</li> <li>10. Podstawowy Program Świadczeniodawcy KS-PPS. (konfiguracja zasobów).</li> <li>11. Podstawowy Program Świadczeniodawcy KS-PPS. (obsługa deklaracji).</li> <li>12. Podstawowy Program Świadczeniodawcy KS-PPS. (obsługa usług medycznych).</li> <li>13. Podstawowy Program Świadczeniodawcy KS-PPS. (rozliczanie umów z NFZ, kolejki oczekujących).</li> <li>14. Podstawowy Program Świadczeniodawcy KS-PPS. (harmonogramy i obsługa wizyt, wystawianie recept).</li> <li>15. Informatyczne wspomaganie procesu kontraktowania umów z NFZ. SZOI – profil świadczeniodawcy, Elektroniczne przeglądarki postępowań, SWD-KO – tworzenie oferty.</li> </ol> <p>Suma godzin – 15</p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyszukiwanie istotnych informacji w globalnej sieci informatycznej Internet (Strona Ministerstwa Zdrowia, Strona centrali NFZ oraz oddziałów regionalnych, Inne pomocne strony internetowe)</li> </ol> <p>Suma godzin – 15</p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>wykłady: wykład z prezentacją multimedialną</p> <p>ćwiczenia: ćwiczenia laboratoryjne przy stanowisku komputerowym</p>

<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Pracownia - rzutnik multimedialny, stanowiska komputerowe wraz z dedykowanym oprogramowaniem, instrukcje w formie papierowej
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p><b>Ocena formująca-</b> na początkowych zajęciach prowadzący ocenia stan wiedzy studentów celem dostosowania programu do poziomu studentów celem uzyskania założonych efektów kształcenia. W trakcie zajęć prowadzący na bieżąco ocenia stopień przyswajania i zrozumienia prezentowanych zagadnień przez studentów a także umiejętność praktycznego skorzystania przez studentów z prezentowanych informacji.</p> <p><b>Ocena podsumowująca-</b> zaliczenie z oceną.</p> <p>Warunkiem uzyskania końcowej oceny jest systematyczny udział w zajęciach. Końcowa ocena ustalona zostaje na podstawie ocen częściowych uzyskanych w ramach aktywności na zajęciach oraz końcowej wypowiedzi ustnej na 2 pytania wylosowane z wykazu pytań przygotowanych przez prowadzącego.</p> <p>Samokształcenie: praca pisemna przygotowana przez studenta na podane przez prowadzącego tematy i wg. wskazanych kryteriów .</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tadeusiewicz R. InformatykaMedyczna. UniwersytetMarii Curie-Skłodowskiej, Lublin 2011</li> <li>• System SZOI. NFZ</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centrum SystemówInformacyjnychOchronyZdrowia. <a href="https://csioz.gov.pl/">https://csioz.gov.pl/</a></li> <li>• Olszak C.M, Batko K. KatedraInformatykiEkonomicznejWydziałEkonomiiUniwersytetEkonomiczny w KatowicachSzpitalnesystemyinformatyczne w zarządzaniuprocesowymorganizacjąmedyczną. Roczniki</li> <li>• KolegiumAnalizEkonomicznych. 2013,</li> </ul>



## NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności*	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach	15
Udział w ćwiczeniach	0
Samokształcenie	15
Przygotowanie do zaliczenia	5
Udział w zaliczeniu	1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>36</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW39</b>	Nie zna zasad budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów tele-informatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania	Student zna zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów tele-informatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania		
<b>CW37</b>	Student nie zna i nie rozumie sposobów kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.	Student zna i rozumie sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych		
<b>CW38</b>	Student nie zna i nie rozumie mechanizmów i sposobów postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc,	Student zna i rozumie mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego		

	zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego.			
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>CU50</b>	Student nie potrafi interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych.	Student potrafi interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych.		
<b>CU51</b>	Student nie potrafi posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej.	Student potrafi posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej.		

## 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 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 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		
<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.		

**PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**

**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Przedmiot do wyboru – Język migowy</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: II</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>1</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	-zdobycie umiejętności sprawnego porozumiewania się z osobami niesłyszącymi i słabo słyszącymi -zdobycie wiedzy na temat posługiwania się językiem migowym, -znajomość zasad informowania osoby z uszkodzeniem słychu o proponowanych i podejmowanych działaniach medycznych, -zdobycie umiejętności odpowiedniego doboru metod i sposobów komunikacji z osobami niesłyszącymi, -zdobycie wiedzy na temat dostępnych środków wspomagających odbiór dźwięku
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Brak
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
CW41	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;
CW42	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
CU52	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słychu;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	

KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dyscypliny naukowe zajmujące się problemami osób z uszkodzonym słuchem (otolaryngologia, audiologia, audiofonologia, logopedia, psychologia, surgopedagogika).</li> <li>2. Podstawowe pojęcia dotyczące uszkodzeń słuchu i terminy używane do ich określenia (pole słuchowca człowieka, słuch fizyczny, słuch fonematyczny, dźwięk, próg słyszalności)</li> <li>3. Definicja osoby z uszkodzonym słuchem. Osoby niesłyszące w odbiorze społecznym. Typologia osób z uszkodzonym słuchem: funkcjonalnie słyszący, niedosłyszący, słabosłyszący, funkcjonalnie niesłyszący.</li> <li>4. Budowa i działanie narządu słuchu. Warunki prawidłowego słyszenia. Czynności słuchowca człowieka.</li> <li>5. Przyczyny i biologiczne konsekwencje uszkodzenia słuchu (grupy ryzyka audiologicznego). Kryteria podziału uszkodzeń słuchu. Klasyfikacja uszkodzeń słuchu według Międzynarodowego Biura Audiofonologii (BIAP).</li> <li>6. Warunki prawidłowego słyszenia. Czynności słuchowca człowieka i ich rozwój. Odbiór mowy uszkodzonym słuchem.</li> <li>7. Metody badania słuchu – subiektywne i obiektywne. Audiometria totalna, audiometria słowna, audiometria zabawowa. Specjalistyczne diagnozowanie uszkodzeń słuchu.</li> <li>8. Uszkodzenia słuchu a rozwój mowy. Rozwój czynności słuchowych dziecka a rozwój czynności językowych.. Skala rozwoju słuchu i mowy w 1 r.ż. dziecka wg Ruth Griffiths.</li> <li>9. Mechanizm powstawania zaburzeń mowy u osób z uszkodzonym słuchem. Charakterystyka mowy dzieci niedosłyszących, słabosłyszących i niesłyszących. Zaburzenia mowy spowodowane błędami w rehabilitacji i terapii logopedycznej. Mowa osób z postlingwalnym uszkodzeniem słuchu.</li> <li>10. Historia edukacji niesłyszących na świecie i w Polsce. Kształcenie dzieci z uszkodzonym słuchem w Polsce. Możliwość kształcenia niesłyszących na poziomie wyższym.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10</b></p>

<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sposoby i środki komunikowania się osób z uszkodzeniem słuchu w środowisku społecznym i medycznym: metody jednojęzykowe, metody dwujęzykowe, komunikacja totalna.</li> <li>2. Geneza i definicja języka migowego. Język migowy w wychowaniu dzieci i osób z uszkodzeniem słuchu.</li> <li>3. Daktylografia i alfabet palcowy. Język migowy i system językowo – migowy. Język migowy w zakresie terminologii medycznej.</li> <li>4. Metody wychowania językowego osób z uszkodzeniem słuchu: metody oralne, metody audytywno-werbalne, metody nauczania umiejętności czytania z ust. Zasady doboru metod wychowania językowego do potrzeb i możliwości osoby z uszkodzeniem słuchu.</li> <li>5. Koncepcja Cued Speech. Fonogesty i ich zastosowanie w rehabilitacji i kształceniu języka.</li> <li>6. Znaczenie wczesnego wykrywania uszkodzenia narządu słuchu i wczesnej opieki nad rozwojem mowy. Program Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków (WOŚP). Program „Dźwięki marzeń”. Rola i znaczenie wychowania słuchowego. Treningsłuchowy.</li> <li>7. Dziecko niesłyszące w rodzinie. Przejścia emocjonalne rodziców. Cele wychowania dziecka niesłyszącego. Wczesna interwencja.</li> <li>8. Zasady komunikacji personelu medycznego z pacjentką niesłyszącą. Zbieranie danych o pacjentce. Informowanie pacjenta o postępowaniu diagnostycznym. Podstawowe zabiegi pielęgnacyjne.</li> <li>9. Rodzaje pomocy technicznych dla osób z uszkodzeniem słuchu. Aparaty słuchowe, implanty kostne, ślimakowe i pniowe. Działanie i rola protez słuchowych. Urządzenia do bezprzewodowego przekazywania dźwięków. Piktogramy.</li> <li>10. Diagnostyka przedoperacyjna w całkowitymślepieniu głuchoty z pomocą implantu ślimakowego. Program rehabilitacji słuchu osób z implantem ślimakowym.</li> <li>11. Poradnictwo rehabilitacyjne dla dzieci i młodzieży z wadami słuchu. Polski Związek Głuchych. Światowa Organizacja Głuchoniewidomych.</li> <li>12. Polityka społeczna i prawa osób niesłyszących. Ewolucja postaw społecznych wobec osób z uszkodzeniem słuchu</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>15</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Studiowanie literatury przedmiotu</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>15</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>wykład informacyjny, konwersatoryjny, dyskusja. praca własna- samokształcenie, konsultacje u prowadzącego zajęcia</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>projektor multimedialny, film,</p>

<b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P - podsumowująca)</b>	Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: F.1.- Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F2. Swobodne wypowiedzi studentów P1. Obecność na zajęciach P2. Praca, w formie dialogu, na 1 stronę formatu A 4. W przypadku niepełnej realizacji tematu w tekście warunkiem zaliczenia będzie uzupełnienie pracy w formie wypowiedzi ustnej. P3. Zaliczenie końcowe z oceną w formie: testu jednokrotnego wyboru zawierającego minimum 30 pytań lub Egzaminu studentów w formie odpowiedzi na wylosowany scenariusz rozmowy.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rzeźniczak D. Podręcznik do nauki języka migowego. Wyd. Poltex 2016</li> <li>• Włodarczyk A.: Głuchopacjent – wyzwania i potrzeby; wyd. Psychoskok Konin 2018</li> <li>• Hendzel J.K. : Słownik polskiego języka migowego. Wydawnictwo „Rakiel”, Olsztyn 2000</li> </ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Janciauskaiti R.: Powiedzto w mig. Wyd. Dwie Siostry Warszawa 2019</li> </ul>



**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>10</b>
Ćwiczenia	<b>15</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>5</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>51</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW39</b>	Nie zna zasad budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów tele-informatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania	Student zna zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów tele-informatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania		
<b>CW37</b>	Student nie zna i nie rozumie sposobów kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.	Student zna i rozumie sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych		
<b>CW38</b>	Student nie zna i nie rozumie mechanizmów i sposobów postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego.	Student zna i rozumie mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego		

## 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>CU50</b>	Student nie potrafi interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych.	Student potrafi interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych.		
<b>CU51</b>	Student nie potrafi posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej.	Student potrafi posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej.		

## 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
<b>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		
<b>KS5</b>	Student nie uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student uważa za zasadne zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.		

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I Semestr studiów: II</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>1</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	1. Przyswojenie sobie przez studentów wiedzy z zakresu współpracy w zakładach udzielających świadczeń medycznych 2. Zaznajomienie studentów w specyfikacji działań z zakresu współpracy w zakładach opieki zdrowotnej 3. Przygotowanie studenta do aktywnego włączenia się do pracy w zespole terapeutycznym 4. Wyrobienie u pielęgniarki umiejętności współpracy przy każdym podejmowanym działaniu, czyli z współpracownikami, z chorym, z rodziną,
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Zna podstawowe zagadnienia dotyczące organizacji pracy pielęgniarskiej. Potrafi organizować pracę własną i pracę w zespole.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów;</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
CW43	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;
CW44	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;
CW45	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;
CW46	proces podejmowania decyzji w zespole;
CW47	metody samooceny pracy zespołu;
CW48	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
CU53	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;

CU54	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;
CU55	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;
CU56	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;
CU57	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
Treści programowe	
<b>Forma zajęć: wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zespół jako wyspecjalizowana grupa zadaniowa, typy zespołów</li> <li>2. Etapy tworzenia zespołów oraz cykl życia zespołu</li> </ol> Suma godzin- <b>10</b>
<b>Ćwiczenia</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Role zespołowe i zagrożenia pracy zespołowej</li> <li>2. Znaczenie motywowania dla efektywności pracy zespołu.</li> <li>3. Metody oceny pracy zespołu</li> <li>4. Konflikt jako zagrożenie pracy zespołowej</li> </ol> Suma godzin- <b>15</b>
<b>Forma zajęć: samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proces komunikowania w zespole, style komunikowania.</li> <li>2. Zagrożenia w pracy zespołowej</li> <li>3. Rola lidera w pracy zespołowej</li> <li>4. Rodzaje motywacji w zespole pracowniczym.</li> </ol> Suma godzin- <b>15</b>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład: informacyjny/konwencjonalny/problemowy/ konwersatoryjny Pogadanka Dyskusja Studium indywidualnego przypadku/przykłady Metoda symulacyjna, problemowa

<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Laptop i rzutnik multimedialny Prezentacje multimedialne
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	Formułująca: F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów  Podsumowująca: P 1. Praca zaliczeniowa (z samokształcenia) przeprowadzona w formie pisemnej (opracowanie prezentacji multimedialnej na wskazany przez wykładowcę temat) – praca indywidualna lub w grupach 5 osobowych* wielkość grupy uzależniona od liczby studentów (grupy do 100 studentów – grupy 5 osobowe; powyżej 100 studentów – grupy 7 osobowe).  P 2. Zaliczenie końcowe z oceną (test przeprowadzony w formie pisemnej) –
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ksykiewicz-Dorota A. (red): Zarządzanie w pielęgniarstwie. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2022</li> <li>• Tomczak M., Krawczyk-Bryłka B. (red.): Zarządzanie zasobami ludzkimi. Wydawnictwo Difini, 2022</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krajewska – Kułak E., Kwiatkowska A., Panek W.: Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2022</li> <li>• Król H., Ludwicyński A.: Zarządzanie zasobami ludzkimi. Tworzenie kapitału ludzkiego organizacji. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2022</li> <li>• Rycki W. Griffin: Podstawy zarządzania organizacjami. Wydawnictwo Naukowe PWN. Warszawa 2022</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>10</b>
Udział w ćwiczeniach	<b>15</b>
Samokształcenie	<b>15</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do zaliczenia	<b>5</b>
Udział w zaliczeniu	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>56</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>CW43</b>	Student nie posiada wiedzy dotyczącej priorytetów pracy zespołowej i czynników wpływających na efektywność pracy zespołu.	Student posiada wiedzę o zaawansowanym stopniu z dopuszczalnymi nieścisłościami na temat priorytetów pracy zespołowej i czynników wpływających na efektywność pracy zespołu.		
<b>CW44</b>	Student nie posiada wiedzy z zakresu znaczenia motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy.	Student posiada wiedzę o zaawansowanym stopniu z dopuszczalnymi nieścisłościami na temat znaczenia motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy.		
<b>CW45</b>	Student nie posiada wiedzy dotyczącej roli przywództwa i stylów zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wad i zalet.	Student posiada wiedzę o zaawansowanym stopniu z dopuszczalnymi nieścisłościami prezentuje zagadnienia dotyczące procesu podejmowania decyzji w zespole.		
<b>CW46</b>	Student nie posiada wiedzy dotyczącej procesu podejmowania decyzji w zespole	Student posiada wiedzę dotyczącą procesu podejmowania decyzji w zespole.		

<b>CW47</b>	Student nie posiada wiedzy dotyczącej metod samooceny pracy zespołu	Student posiada wiedzę dotyczącą metod samooceny pracy zespołu.		
<b>CW48</b>	Student nie posiada wiedzy na temat czynników zakłócających pracę zespołową i metod rozwiązywania konfliktów w zespole	Student posiada wiedzę na temat czynników zakłócających pracę zespołową i metod rozwiązywania konfliktów w zespole.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>CU53</b>	Student nie potrafi analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej.	Student nie potrafi analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej.		
<b>CU54</b>	Student nie potrafi korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu.	Student potrafi korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu.		
<b>CU55</b>	Student nie potrafi wskazać sposobów rozwiązywania problemów członków zespołu.	Student potrafi wskazać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu.		

<b>CU56</b>	Student nie potrafi planować pracy zespołu i motywować członków zespołu do pracy.	Student potrafi planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy.		
<b>CU57</b>	Student nie potrafi identyfikować czynników zakłócających pracę zespołu i wskazywać sposobów zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.	Student potrafi identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	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>KS4</b>	Student nie zna zasad ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	Student zna zasady ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.		

**MODUŁ D – NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ**

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: II Semestr studiów: III</b>
<b>Studia</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b> (Załącznik 1)	<b>13</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	Kształtowanie umiejętności rozpoznawania potrzeb chorego w sferze bio- psycho-społecznej z uwzględnieniem sfery kulturowej i duchowej. Nauczenie działania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie edukacji zdrowotnej, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji chorych internistycznych. Wykształcenie u studentów umiejętności wykorzystania wiedzy klinicznej w formułowaniu diagnozy pielęgniarstwa, ustalania celów i planu opieki pielęgniarstwa u pacjentów z chorobami: układu krążenia, serca, naczyń krwionośnych, układu oddechowego, układu pokarmowego, wątroby, trzustki, układu moczowego, układu kostno-stawowego, mięśni, układu dokrewnego oraz krwi. Kształtowanie umiejętności edukacji zdrowotnej pacjentów z chorobami internistycznym.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student posiada zakres wiadomości, umiejętności, kompetencje z przedmiotów realizujących treści podstawowe (anatomia, fizjologia, patologia, farmakologia) i wybranych treści kierunkowych (podstawy pielęgniarstwa, filozofia i etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia).
<b>Symbol</b>  <b>odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>

<b>studiów;/</b>	
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
<b>D.W 1 Wykład/ Samokształcenie</b>	Czynnikiryzyka i zagrożeniazdrowotne u pacjentów w różnymwieku;
<b>D.W 2 Wykład/ Samokształcenie/SymulacjaMedyczna</b>	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;
<b>D.W 3 Wykład/ Samokształcenie</b>	Zasadydiagnozowania i planowaniaopiekinadpacjentem w pielęgniarstwieinternistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnejopiecedługoterminowej, opiecepaliatywnej, opiecedługoterminowej;
<b>D.W 4 Wykład/ Samokształcenie</b>	Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;
<b>D.W 5 Wykład/ Samokształcenie</b>	Zasadyprzygotowaniapacjenta w różnymwieku i staniezdrowia do badańoraz zabiegów diagnostycznych, a takżezasadyopieki w trakcieorazpotychbadaniach i zabiegach;
<b>D.W 6 Wykład/ Samokształcenie</b>	Właściwościgrupleków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnychchorobach w zależności od wieku i stanuzdrowia, z uwzględnieniemdziałańniepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
<b>D.W 7 Wykład/ Samokształcenie</b>	standardy i procedurypielęgniarskiestosowane w opiecenadpacjentem w różnymwieku i staniezdrowia;
<b>D.W 8 Wykład/ Samokształcenie</b>	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
<b>D.W 9 Wykład/ Samokształcenie</b>	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);

<b>D.W 10</b> <b>Wykład/ Samokształcenie</b>	Zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
<b>D.U 1</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
<b>D.U 2</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącej chorób i uzależnień;
<b>D.U 3</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
<b>D.U 4</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
<b>D. U 8</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych
<b>D. U 9</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Doraźnie podawać tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii
<b>D. U 10</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/</b>	Wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznać zaburzenia zagrażające życiu;

<b>Praktyki zawodowe</b>	
<b>D. U 11</b> Zajęcia praktyczne/ Praktykizawodowe	Modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótko działającej;
<b>D. U12</b> Zajęcia praktyczne/ Praktykizawodowe	Przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
<b>D. U13</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
<b>D. U14.</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;
<b>D. U 15</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
<b>D. U 16</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Uczyć pacjenta i jego opiekunów o zasadach użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
<b>D.U 18</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
<b>D.U 20</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktykizawodowe	Prowadzić rozmowę terapeutyczną
<b>D. U 23</b> Zajęcia praktyczne/	Asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;

<b>Praktyki zawodowe</b>	
<b>D. U 25</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b> <b>Praktyki zawodowe</b>	Postępować zgodnie z procedurą z ciałem pacjenta zmarłego;
<b>D. U 26</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b> <b>Symulacja medyczna/</b> <b>Praktyki zawodowe</b>	Przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
<b>K. S 1</b> <b>Wykład/</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b> <b>Symulacja medyczna/</b> <b>Praktyki zawodowe/</b> <b>Samokształcenie</b>	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
<b>K. S 2</b> <b>Wykład/</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b> <b>Symulacja medyczna/</b> <b>Praktyki zawodowe/</b> <b>Samokształcenie</b>	Przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
<b>K. S 3</b> <b>Wykład/</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b> <b>Symulacja medyczna/</b> <b>Praktyki zawodowe/</b> <b>Samokształcenie</b>	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
<b>K. S 4</b> <b>Wykład/</b> <b>Zajęcia praktyczne/</b>	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywaną czynność zawodową;



<b>Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie</b>	
<b>K. S 5 Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie</b>	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>K. S 6 Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie</b>	Przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcję własną i pacjenta;
<b>Treści programowe</b>	

<p><b>Forma zajęć :</b> <b>wykład</b></p>	<p><b>Klinika Choroby wewnętrzne</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy (etiopatogeneza, objawy, leczenie).Choroba refleksowa przełyku .</li> <li>2. Przewlekłe zapalenie i marskość wątroby.</li> <li>3. Ostre i przewlekłe zapalenie trzustki i nieswoiste zapalenie jelit.</li> <li>4. Cukrzyca typu I i 2–symptomatologia, diagnostyka zasady leczenia insuliną i lekami doustnymi, kryteria wyrównania, 5. Schorzenia tarczycy –choroba Grawer-Basedowa-symptomatologia diagnostyka i leczenie.</li> <li>6. Funkcja układu krążenia i mechanizmy kompensacyjne. Objawy chorób układu krążenia ocena objawów groźnych dla życia.</li> <li>7. Obrzęk płuc i wstrząs kardiogeny-przyczyny, objawy, zasady postępowania i udzielania pierwszej pomocy.</li> <li>8. Symptomatologia i rozpoznawanie chorób układu oddechowego.</li> <li>9. Przewlekła choroba obturacyjna płuc, astma oskrzelowa.</li> <li>10. Zapalenie płuc opłucnej, gruźlica, rak , niewydolność oddechowa i zatorowość.</li> <li>11. Reumatoidalne zapalenie stawów.</li> <li>12. Układowe choroby tkanki łącznej ( kolagenozy). Reumatyzm tkanek miękkich.</li> <li>13. Choroby układu czerwono-krwinkowego -niedokrwistość.</li> <li>14. Choroby układu biało-krwinkowego-leuko-i limfocytozy odczynowe, limfo i mieloproliferacje.</li> <li>15. Infekcje dróg moczowych.</li> <li>16. Przewlekła i ostra niewydolność nerek.</li> <li>17. Rodzaje i zasady zlecenia badań diagnostycznych</li> </ol> <p>Suma godzin –25</p>
---	---

	<p><b>Wykład pielęgniarstwo internistyczne</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Problemy pacjentów z chorobami narządów wewnętrznych zależne od charakteru i przebiegu procesu chorobowego.</li> <li>2. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z chorobą niedokrwioną serca.</li> <li>3. Diagnoza pielęgniarstwa i procedury rozwiązywania problemów opiekuńczych chorych z przewlekłą niewydolnością krążenia.</li> <li>4. Zadania pielęgniarstwa wobec chorego z astmą oskrzelową, obturacyjną chorobą płuc i przewlekłą niewydolnością oddechową.</li> <li>5. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy oraz z marskością wątroby.</li> <li>6. Postępowanie pielęgniarstwa wobec chorego z zapaleniem pęcherzyka i dróg żółciowych.</li> <li>7. Problemy pielęgnacyjne pacjentów z nadczynnością i niedoczynnością tarczycy.</li> <li>8. Diagnoza pielęgniarstwa i procedury rozwiązywania problemów opiekuńczych chorych cukrzycą typu I i II, rola pielęgniarki w realizacji leczenia i edukacji pacjenta.</li> <li>9. Diagnoza pielęgniarstwa i procedury rozwiązywania problemów opiekuńczych chorych z zapaleniem układu moczowego i przewlekłą niewydolnością nerek.</li> <li>10. Diagnoza pielęgniarstwa i procedury rozwiązywania problemów opiekuńczych chorych z białaczką i niedokrwistością</li> <li>11. Zadania pielęgniarki wobec z reumatoidalnym zapaleniem stawów i osteoporozą.</li> </ol> <p>Suma godzin –50</p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b></p> <p>Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale : wewnętrzny I lub wewnętrzny II</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Charakterystyka oddziału internistycznego -zadania pielęgniarki internistycznej.</li> <li>2. Ostre zespoły wieńcowe -problemy opiekuńcze pacjentów–sposoby ich rozwiązywania.</li> <li>3. Edukacja zdrowotna pacjenta z chorobą niedokrwioną serca i nadciśnieniem tętniczym.</li> <li>4. Problemy pielęgnacyjne pacjentów z astmą oskrzelową i chorobą zapalną układu oddechowego. Udział pielęgniarki internistycznej w fizjoterapii układu oddechowego.</li> <li>6. Pielęgnowanie pacjenta z chorobą wrzodową żołądka lub dwunastnicy.</li> <li>7. Pielęgnacja chorego z marskością wątroby oraz udział pielęgniarki w leczeniu dietetycznym, obarczającym.</li> <li>8. Udział pielęgniarki w diagnozowaniu chorych z chorobami nerek oraz planowanie opieki i edukacji w zakresie samoopieki.</li> <li>9. Wieloaspektowość opieki pielęgniarstwa pacjenta leczonego z powodu białaczki.</li> <li>10. Pielęgnowanie pacjenta z niedokrwistością .</li> <li>11. Rozpoznanie, kontrola i leczenie cukrzycy –zadania pielęgniarki.</li> <li>12. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z nadczynnością i niedoczynnością tarczycy.</li> <li>13. Opieka pielęgniarstwa wobec pacjenta z RZS i osteoporozą.</li> <li>14. Choroby nowotworowe –profilaktyka–rola pielęgniarki.</li> </ol> <p>Suma godzin – 120(110+10 MCSM)</p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b> ANSG zapewnia PZ w</p>	<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizowanie stanowiska pracy.</li> </ol>

<p>Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale: wewnętrznym I lub II, kardiologii, pulmonologii.</p> <p><b>lub</b></p> <p>Student wybiera placówkę i może realizować PZ w Szpitalu, w oddziale: wewnętrznym/internistycznym, /chorób wewnętrznych /pulmonologii/ kardiologii</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Ocena stanu funkcji układu krążenia, oddechowego, moczowego, pokarmowego, krwiotwórczego, narządów zmysłu, ruchu, gruczołów wewnętrznego wydzielania poprzez pomiar, obserwację, wywiad, analizę dokumentacji, analizę wyników badań.</li> <li>3. Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych.</li> <li>4. Asystowanie przy punkcjach narządów wewnętrznych</li> <li>5. Przygotowanie chorego i asystowanie przy badaniach endoskopowych</li> <li>6. Podawanie leków różnymi drogami.</li> <li>7. Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych.</li> <li>8. Prowadzenie poradnictwa odnośnie trybu życia z chorobą.</li> <li>9. Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno-opiekuńczych na skórze i błonach śluzowych.</li> <li>10. Dokumentowanie działań pielęgniarских.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>160</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<p>Praca na jeden z wybranych tematów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udział pielęgniarki w opiece nad chorym z chorobą niedokrwienną serca.</li> <li>2. Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta z nadciśnieniem tętniczym do samoopieki.</li> <li>3. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z niewydolnością serca.</li> <li>4. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta po przebytym zawale mięśnia sercowego</li> <li>5. Postępowanie pielęgniarskie wobec pacjenta z zapaleniem płuc.</li> <li>6. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z astmą oskrzelową.</li> <li>7. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z gruźlicą</li> <li>8. Problemy opiekuńcze i sposoby ich rozwiązywania u pacjentów z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc.</li> <li>9. Rola pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta z cukrzycą do samoopieki.</li> <li>10. Kierunki opieki pielęgniarskiej wobec pacjentów z reumatoidalnym zapaleniem stawów.</li> <li>11. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z ZZSK</li> <li>12. Problemy opiekuńcze pacjentów z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy.</li> <li>13. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego.</li> <li>14. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z Chorobą Leśniowskiego - Crohna.</li> <li>15. Problemy pielęgnacyjne pacjentów z przewlekłym zapaleniem trzustki.</li> <li>16. Zadania pielęgniarki wobec chorego z stanem zapalnym dróg moczowych.</li> </ol>

	<p>17. Udział pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do samoopieki z przewlekłą niewydolnością nerek.</p> <p>18. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z niedokrwistością</p> <p>19. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów z i niedoczynnością tarczycy</p> <p>20. Zadania pielęgniarki w farmakoterapii i leczeniu dietetycznym chorych na cukrzycę</p> <p>21. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z białaczką</p> <p>22. Zakres zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zaburzeniami rytmu serca - tachyarytmie</p> <p>23. Zakres zadań pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zaburzeniami rytmu serca - bradyarytmie</p> <p>Suma godzin - <b>25</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykłady - metody podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja, objaśnienie.</p> <p>Zajęcia praktyczne – metody aktywizujące: studium przypadku w warunkach naturalnych, metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium, symulacja medyczna.</p> <p>Praktyki zawodowe – metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>laptop i rzutnik multimedialny</p> <p>prezentacje multimedialne</p>
<b>Sposoby oceny</b> <b>(F- formująca,</b> <b>P- podsumowująca)</b>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P 1. Praca pisemna zaliczeniowa - z samokształcenia</p> <p>P 2. Zaliczenie końcowe z oceną w formie odpowiedzi ustnej studenta na wylosowane zagadnienia przygotowane przez prowadzącego lub test jednokrotnego wyboru + pytania otwarte.</p> <p><b>Zajęcia praktyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na zajęciach praktycznych,</li> <li>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego,</li> <li>-zaliczenie zajęć przez prowadzącego z wpisem do Dzienniczka umiejętności,</li> </ul> <p><b>Praktyki zawodowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na praktykach zawodowych,</li> <li>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego,</li> <li>-ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.</li> </ul>

<b>Literatura</b>	
<b>podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duda-Król W., Wełnicki M., Mamcarz A. Choroby wewnętrzne: przypadki kliniczne Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2019</li> <li>• Oliver A. Leach, Gijs I. van Boxel. (red. nauk. Kokot F. ; tł. z jęz. ang. 4. wyd. Wencka B. oraz Czupryniak A., Franek E., Kokot F., Kuczera M., Nowicki M.). Choroby wewnętrzne. Wydawnictwo Urban &amp; Partner , Wrocław 2016</li> <li>• Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D., Pielęgniarstwo internistyczne. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017</li> </ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jurkowska G., Ładoga K.: Pielęgniarstwo internistyczne, PZWL Warszawa 2021</li> </ul>
<b>czasopisma</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Magazyn Pielęgniarki i Położnej,</li> <li>• Pielęgniarstwo XXI wieku,</li> <li>• Medycyna Praktyczna,</li> <li>• Nowa Medycyna,</li> <li>• Medycyna po Dyplomie,</li> <li>• Rehabilitacja medyczna,</li> <li>• Zdrowa żywność, zdrowy styl życia,</li> <li>• Dietetyka,</li> <li>• Gerontologia Polska,</li> <li>• Endokrynologia, otyłość i zaburzenia przemiany materii</li> <li>• Endokrynologia Polska</li> <li>• Polski Przegląd Nauk o Zdrowiu</li> </ul>

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>75</b>
Udział w zajęciach praktycznych	<b>110</b>
Zajęcia praktyczne w MCSM WW	<b>10</b>
Udział w praktykach zawodowych	<b>160</b>
Samokształcenie	<b>25 (10+15)</b>
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	<b>10</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie projektu	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>10</b>
Udział w egzaminie	<b>5</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>425</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>13</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		



	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.			
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.		
<b>DW9</b>	Student nie zna zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	Student zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).		
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>

	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>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie samoopieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi zorganizować izolacji chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi zorganizować izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		
<b>DU8</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.	Student potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.		
<b>DU9</b>	Student nie potrafi doraźnie podawać tlenu i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.	Student potrafi doraźnie podawać tlen i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.		
	Student nie potrafi wykonać	Student potrafi wykonać badania elektro-kardiograficznego i rozpoznawać zaburzenia		

<b>DU10</b>	badania elektro-kardiograficznego i rozpoznawać zaburzeń zagrażających życiu.	zagrożające życia.
<b>DU11</b>	Student nie potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.	Student potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.
<b>DU12</b>	Student nie potrafi przygotować chorego do badań diagnostycznych w wymiarze fizycznym i psychicznym.	Student potrafi przygotować chorego do badań diagnostycznych w wymiarze fizycznym i psychicznym.
<b>DU13</b>	Student nie potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.	Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.
<b>DU14</b>	Student nie potrafi przygotowywać zapisu form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.	Student potrafi przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.
<b>DU15</b>	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	Student potrafi dokumentować sytuacje zdrowotne pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowane opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem min forma tycznych narzędzi do gromadzenia danych.
<b>DU16</b>	Student nie potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-	Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.

	rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	Student potrafi rozpoznać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowy terapeutyczne.
<b>DU23</b>	Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.
<b>DU25</b>	Student nie potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem pacjenta zmarłego.	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem pacjenta zmarłego.
<b>DU26</b>	Student nie potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

### 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
--	---	--	--	---

<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: II Semestr studiów: IV</b>
<b>Studia</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>15</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie studentów z najczęściej występującymi chorobami wiekurozwojowego oraz zasadami ich profilaktyki, diagnostyki i leczenia.</li> <li>2. Przekazanie wiedzy i kształtowanie umiejętności w zakresie oceny i monitorowania rozwoju psychofizycznego dzieci i młodzieży.</li> <li>3. Przygotowanie studenta do samodzielnego pielęgnowania chorych dzieci przy zapewnieniu profesjonalnej, całościowej opieki bez względu na miejsce, czas i rodzaj schorzenia.</li> <li>4. Doskonalenie umiejętności samokształcenia i samokontroli.</li> </ol>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student posiada zakres wiadomości, umiejętności, kompetencje z przedmiotów realizujących treści podstawowych i wybranych treści kierunkowych (podstawy pielęgniarstwa, filozofia i etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, interna i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne).
<b>Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatrycznym
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	standardy i procedury pielęgniarzkie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia

DW8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (pediatrycznej)
DW13	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;
DW14	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;
DW18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;
DW28	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;
DW31	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
DU2	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
DU5	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;
DU9	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;
DU12	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
DU13	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
DU15	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
DU17	prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;
DU18	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
DU20	prowadzić rozmowę terapeutyczną;
DU22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
DU23	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
DU24	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
DU25	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
DU26	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;



<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład e-learning</b>	<p><b>Wykłady- klinika</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozwój psychomotoryczny dziecka w poszczególnych okresach rozwojowych</li> <li>2. Stany zagrażające życiu i zdrowiu wcześniaka i noworodka</li> <li>3. Semiotyka. Badanie fizykalne w pediatrii</li> <li>4. Schorzenia układu pokarmowego u dzieci. Symptomatologia chorób układu pokarmowego. Badania diagnostyczne. Elementy patologii układu pokarmowego. Biegunki infekcyjne ostre i przewlekłe. Zaburzenia trawienia i wchłaniania: choroba glutenowa, alergie pokarmowe, mukowiscydoza. Choroba refleksowa przełyku. Choroby wątroby i trzustki.</li> <li>5. Alergie pokarmowe u dzieci.</li> <li>6. Najczęstsze wady wrodzone: wady cewy nerwowej, twarzoczaszki. Wady wrodzone układu pokarmowego: atrezja odbytu, zarośnięcie odcinków przewodu pokarmowego, przetoki przełykowo-oskrzelowe, zwężenie odźwiernika.</li> <li>7. Schorzenia układu oddechowego w pediatrii. Symptomatologia chorób układu oddechowego. Metody diagnostyki układu oddechowego. Schorzenia układu oddechowego u dzieci: infekcje górnych dróg oddechowych, zapalenie płuc, oskrzeli, alergie oddechowe, astma oskrzelowa, RDS.</li> <li>8. Schorzenia układu moczowego u dzieci. Odmienności funkcjonowania układu moczowego u dzieci. Symptomatologia chorób układu moczowego w zależności od wieku. Badania diagnostyczne. Elementy patologii układu moczowego: wady wrodzone, refluks pęcherzowo – moczowy. Infekcje układu moczowego: zapalenie pęcherza, ostre i przewlekłe odmiedniczkowe zapalenie nerek. Kłębuszkowe zapalenie nerek. Zespół nerczycowy. Przewlekła niewydolność nerek. Leczenie nerko zastępcze.</li> <li>9. Choroby układu nerwowego u dzieci (porażenie mózgowe, zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych,..).</li> <li>10. Schorzenia układu krążenia u dzieci. Symptomatologia i badania diagnostyczne w zależności od wieku dziecka. Rytm serca i ciśnienie tętnicze w okresie rozwojowym. Wady wrodzone serca. Niewydolność krążenia u dzieci – tlenoterapia, monitorowanie</li> </ol>

parametrów życiowych. Zaburzenia rytmu i przewodnictwa.

11. Wybrane choroby zakaźne wieku dziecięcego (odra, ospa wietrzna, różyczka, błonica).

12. Choroby pasożytnicze przewodu pokarmowego u dzieci. Charakterystyka pasożytów, sposoby zakażenia, objawy chorób pasożytniczych, leczenie farmakologiczne, profilaktyka chorób pasożytniczych.

13. Schorzenia ortopedyczne u dzieci.

14. Choroby nowotworowe układu krwiotwórczego u dzieci. Najczęściej występujące choroby nowotworowe u dzieci

**Suma godzin – 20**

### **Wykłady- pielęgniarstwo pediatryczne**

1. Hospitalizacja jako sytuacja trudna. Reakcja dzieci i rodziców na fakt hospitalizacji. Zadania pielęgniarki.

2. Pielęgnowanie noworodka i wcześniaka (testy przesiewowe, żółtaczkę fizjologiczną, przedłużającą się, zaburzenia oddychania,...).

3. Profilaktyka zakażeń w oddziałach pediatrycznych.

4. Żywienie dzieci zdrowych i chorych. Schemat sztucznego karmienia niemowląt i małych dzieci. Karmienie niemowlęcia chorego: diety eliminacyjne, diety suplementacyjne dziecka niedożywionego, diety przy biegunkach. Schorzenia związane z niedoborami pokarmowymi: anemia niedoborowa, krzywica.

5. Przygotowanie dziecka do zabiegu operacyjnego. Opieka pielęgniarska przed i po zabiegu.

6. Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu oddechowego. Drenaż ułożeniowy. Standard postępowania pielęgnacyjnego.

7. Problemy pielęgnacyjne i sposoby ich rozwiązywania u dzieci z chorobami alergicznymi. Standard opieki dziecka z astmą oskrzelową.

8. Problemy pielęgnacyjne dzieci z chorobami układu nerwowego (porażenie mózgowe, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,...).

9. Planowanie i realizacja opieki nad dzieckiem z chorobą układu pokarmowego.

10. Problemy pielęgnacyjne dzieci z chorobą układu krążenia (choroba Henleina- Schenocha, anemia z niedoboru żelaza, sierpowata).

11. Problemy pielęgnacyjne dzieci w chorobach zakaźnych wieku dziecięcego (odra, ospa wietrzna, różyczka, błonica).

12. Planowanie i realizacja opieki pielęgniarstwa u dzieci z zaburzeniami metabolicznymi.

13. Mukowiscydoza – planowanie opieki pielęgniarstwa .

14. Postępowanie i pielęgnacja dzieci w najczęstszych schorzeniach ortopedycznych u dzieci.

15. Planowanie opieki pielęgniarstwa w stosunku do małego pacjenta i jego rodziny w przypadku wady wrodzonej. Poradnictwo genetyczne.

16. Problemy pielęgnacyjne dzieci i rodziców w przypadku choroby nowotworowej układu krwiotwórczego.

17. Pielęgnowanie dzieci z chorobami pasożytniczymi przewodu pokarmowego u dzieci.

18. Kształtowanie się pojęcia śmierci u dzieci. Opieka terminalna.

19. Rola i zadania pielęgniarki w uodpornieniu populacji- szczepienia ochronne (obowiązkowe wg kalendarza i zalecane).

20. Dziecko maltretowane. SIDS. Urazowość. Uzależnienia u dzieci.

	Suma godzin – <b>50</b>
	Suma godzin- <b>70</b>
<b>Zajęcia praktyczne</b>  Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale pediatrii.	<p>1.Organizacja oddziału dziecięcego. Organizacja pediatrycznej opieki pielęgniarskiej. Specyfika pracy w oddziałach pediatrycznych pomieszczenia, wyposażenia w sprzęt i aparaturę. Personel oddziału. Dokumentacja oddziału pediatrycznego. Zabezpieczenie przed przenoszeniem zakażenia przez grupy studenckie. Odpowiedzialność studentów za bezpieczeństwo dzieci podczas zajęć praktycznych.</p> <p>2 Proces pielęgnowania dziecka. Role społeczne pielęgniarki sprawującej opiekę nad dzieckiem hospitalizowanym. Funkcje pielęgniarki pediatrycznej. Odrębności wywiadu pediatrycznego. Zasady zbierania informacji o dziecku.</p> <p>3. Diagnoza pielęgniarska. Znaczenie wywiadu w dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej. Analiza podstawowej dokumentacji lekarskiej i pielęgniarskiej. Obserwacja noworodka i wcześniaka. Ocena stanu ogólnego. Ocena rozwoju psychomotorycznego dziecka. Metody oceny rozwoju psychofizycznego. Potrzeby somatyczne i psychiczne dziecka warunkujące jego prawidłowy rozwój. Ocena stanu ogólnego niemowląt i dzieci starszych. Obserwacja dziecka - głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, skóra, tkanka podskórna, stan odżywienia, oddech, tętno.</p> <p>4.Zasady opieki i pielęgnacji noworodka. Czynności pielęgnacyjne przy noworodku (kąpiel, toaleta, higiena kikutu pępowinowego). Pielęgnacja noworodka w inkubatorze. Termoregulacja. Mechanizmy utraty ciepła i zapobieganie im.</p> <p>5. Stymulacje prawidłowego rozwoju dziecka. Metody stymulowania rozwoju psychoruchowego w różnych okresach życia dziecka.</p> <p>6. Zasady pielęgniarskiej opieki pediatrycznej. Studia przypadków. Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej: - rozpoznanie potrzeb dziecka - ocena stanu dziecka - hierarchizacja problemów - rozwiązywanie rozpoznanych problemów i zaspokojenie potrzeb dziecka - ewaluacja działań.</p> <p>7.Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych Pomiar temperatury ciała, masy ciała. Przygotowanie psychiczne i fizyczne dziecka do pobrania krwi, moczu i kału na badania diagnostyczne. Pobranie wymazu z gardła.</p> <p>8.Podawanie leków. Przygotowanie, rozkładanie i podawanie leków doustnych z zachowaniem zasad aseptyki. Obliczanie dawek, przygotowanie zestawu i podawanie leków dożylnych; podawanie czopków doodbytniczych, przygotowanie i przeprowadzenie inhalacji.</p> <p>9. Właściwości anatomiczne i fizjologiczne układu oddechowego u niemowląt i małych dzieci. Odrębności anatomiczne i fizjologiczne układu oddechowego u małych dzieci.</p> <p>10.Choroby układu oddechowego. Obserwacja i pielęgnacja dziecka w ostrych stanach chorobowych układu oddechowego. Postępowanie w napadach i stanach astmatycznych. Najczęstsze zakażenia dolnych i górnych dróg oddechowych u dzieci. Objawy,</p>

	<p>badania diagnostyczne i leczenie. Zastosowanie drenażu ułożeniowego. Ocena stanu dziecka. Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z zaburzeniami ze strony układu oddechowego.</p> <p>11. Zapalenie ucha środkowego. Zapalenie ucha środkowego- warunki sprzyjające zapaleniu; etiologia i objawy kliniczne. Powikłania, leczenie i postępowanie pielęgniarskie.</p> <p>12. Właściwości anatomiczno- fizjologiczne układu pokarmowego u niemowląt i małych dzieci. Odrębności anatomiczno- fizjologiczne układu pokarmowego u niemowląt. Zaburzenia ze strony przewodu pokarmowego i ich przyczyny. Problemy pielęgnacyjne dzieci z chorobami układu pokarmowego. Pielęgnowanie dziecka odwodnionego. Stopnie ciężkości odwodnienia. Diagnoza pielęgniarska. Planowanie postępowania. Przywrócenie i utrzymanie prawidłowego stanu nawodnienia.</p> <p>13. Przepuklina pępkowa, oponowo-rdzeniowa, wodogłowie- opieka pielęgniarska nad dzieckiem. Dziecko z rozszczepem wargi i podniebienia, zarośnięcie przetyku, zwężenie odźwiernika- zasady pielęgniarskiej opieki pediatrycznej.</p> <p>14. Pielęgnowanie dziecka z cukrzycą. Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej: rozpoznanie potrzeb dziecka, ocena stanu dziecka, hierarchizacja problemów rozwiązywanie rozpoznanych problemów i zaspokojenie potrzeb dziecka ewaluacja działań. Edukacja zdrowotna w terapii (zasady zdrowego odżywiania; wymienniki węglowodanowe i tłuszczowo – białkowe. Metody i zasady prawidłowego podawania insuliny).</p> <p>15. Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych w chorobach układu moczowego. Badania diagnostyczne: pobranie moczu na badania laboratoryjne, cystografia, urografia, cystouretrografia mikcyjna, ultrasonografia.</p> <p>16. Ocena, obserwacja, postępowanie i problemy pielęgnacyjne dzieci z wadami serca (przetrwały przewód tętniczy Bottala, tetralogia Fallota) .</p> <p>17. Pielęgnowanie dzieci w chorobach układu krwiotwórczego. Przygotowanie fizyczne i psychiczne dziecka do chemioterapii. Zapobiegania zakażeniom.</p> <p>18. Problemy pielęgnacyjne dziecka i rodziny w stanach nagłego zagrożenia życia i zdrowia w różnych okresach życia (oparzenia, zatrucia: leki, metale ciężkie, grzyby, wilcza jagoda, ług, żrące kwasy, zachłyśnięcia ciałem stałym, złamania kości długich)</p> <p>Suma godzin- <b>160</b> w tym 150 w oddziale szpitalnym, a 10 w MCSM</p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b> ANSG zapewnia PZ w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale pediatrii. lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w</p>	<p>1.Specyfika i organizacja pracy w oddziale pediatrycznym.</p> <p>2. Zapoznanie się ze stanami pacjentów i dokumentacją oddziału.</p> <p>3. Komunikowanie terapeutyczne z chorym dzieckiem i jego rodziną.</p> <p>4.Przygotowanie dziecka i rodziny/opiekunów do samokontroli i samo opieki na podstawie programu edukacyjnego.</p> <p>5.Ocena stanu bio-psycho-społecznego niemowlęcia i dziecka starszego - objęcie procesem pielęgnowania.</p> <p>6. Diagnoza pielęgniarska u dziecka w wybranych schorzeniach.</p> <p>7.Ocena indywidualnej dokumentacji procesu pielęgnowania.</p> <p>Suma godzin- <b>160</b></p>

wybranym szpitalu, w oddziale: pediatrii/ dziecięcym	
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Padaczka u dzieci – postępowanie i pielęgnacja.</li> <li>2. Planowanie opieki pielęgniarskiej w zaburzeniach neurologicznych u dzieci.</li> <li>3. Pielęgnowanie dziecka ze zmianami na skórze i błonach śluzowych.</li> <li>4. Wirus nabytego niedoboru odporności u dzieci – planowanie opieki pielęgniarskiej.</li> <li>5. Zespół nadpobudliwości psychoruchowej i zaburzeń koncentracji uwagi u dzieci</li> <li>6. Najczęstsze problemy psychospołeczne wieku dziecięcego. Fobie i samobójstwa</li> </ol> <p>Suma godzin -30</p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykład informacyjny/konwencjonalny          Studium indywidualnego przypadku          Metoda referatu</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Laptop i rzutnik multimedialny oraz prezentacje multimedialne          Tablica i kreda lub mazak          Plansze z algorytmami postępowania          Kartki papieru i długopisy          Opisy przypadków</p>
<b>Sposoby oceny F-formująca, P-podsumowująca</b>	<p>F1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania          F2. Swobodne wypowiedzi studentów          P1. <b>Samokształcenie:</b>          pracapisemnazaliczeniowaspelniajanc następujące kryteria: pisanaręcznie, na minimum 2 stronyformatu A 4, z przypisami w systemieVancouver, z piśmiennictwem z ostatnich 10 lat na tematpodanyprzezprowadzącego. W przypadkuniepełnejrealizacjitematu w tekściewarunkiemzaliczeniabędzieuzupełnieniepracy w formiewypowiedziustnej.          P2. Obecność – na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych  <b>Wykład:</b>          zaliczeniekońcowe z oceną w formietestujednokrotnegoWyboru, składającegosię z minimum 50 pytańlubodpowiedziustnejstudenta na wylosowanezagadnieniaprzygotowaneprzezprowadzącego  <b>Zajęciapraktyczne:</b>          -obecność na zajęciachpraktycznych,          -przygotowanie do ocenypisemnejwersjiPrzewodnika do gromadzeniadanych o pacjencie z procesempielęgowaniawybranego chorego z chorobąwiekudziecięcego,          -zaliczeniezajęćprzezprowadzącego z wpisem do Dzienniczkaumiejętności,  <b>Praktyki zawodowe:</b>          -obecność na praktykach zawodowych,</p>

	-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego, -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.
<b>Literatura</b>	
<b>podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ZarzyckaD., EmerykA (red).Pediatria i pielęgniarstwopediatryczne. Wydawca: PZWL WydawnictwoLekarskie. Warszawa, 2022.</li> <li>• Cepuch G., Perek M. Modele opiekipielęgniarskiejnaddzieckiemz chorobąostrą i zagrażającążyciu. PZWL Warszawa 2022.</li> <li>• 3. KrawczyńskiM:Propedeutykapediatrii. Wydawca: PZWL WydawnictwoLekarskie Warszawa, 2022.</li> </ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.WoynarowskaB. Profilaktyka w pediatrii. Wyd. PZWL Warszawa 2020.</li> <li>2. Pawlaczyk B. (red), Pielęgniarstwo pediatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2018.</li> <li>3. Krawczyński M. Propedeutykapediatrii, wydawnictewo PZWL Warszawa 2022.</li> </ol>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>		<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach		<b>70 (e-learning 20 h klinika- 1 ECTS)</b>
Udział w zajęciach praktycznych w	oddziale szpitalnym	<b>150</b>
	w CSM w sali wysokiej wierności	<b>10</b>
Udział w praktykach zawodowych		<b>160</b>
Samokształcenie		<b>30</b>
Studiowanie literatury		<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu		<b>10</b>
Udział w egzaminie		<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>441</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>15 (w tym 1 e-learning)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		



<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarstwa stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarstwa stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).

<p><b>DW13</b></p>	<p>Student nie zna i nie rozumie (lub posiada wiedzę z tego zakresu w niewystarczającym zakresie tj. do 50%) patofizjologii, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia i rokowania chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi</p>	<p>Student zna i rozumie pojęcia z zakresu patofizjologii, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia i rokowania chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi.</p>
<p><b>DW14</b></p>	<p>Student nie zna i nie rozumie (lub posiada wiedzę z tego zakresu w niewystarczającym zakresie tj. do 50%) patofizjologii, objawów klinicznych chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstaw opieki pielęgniarskiej w tym zakresie</p>	<p>Student zna zagadnienia z zakresu patofizjologii, objawów klinicznych chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstaw opieki pielęgniarskiej w tym zakresie.</p>
<p><b>DW28</b></p>	<p>Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.</p>	<p>Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.</p>
<p><b>DW31</b></p>	<p>Student nie zna i nie rozumie patofizjologii i objawów klinicznych chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa).</p>	<p>Student zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa).</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>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarskich ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarskich oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarskie ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarskich oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 267amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 267amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi zorganizować izolacji chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi zorganizować izolację chorych zakaźnie w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		
<b>DU5</b>	Student nie potrafi oceniać rozwoju psychofizycznego dziecka, wykonywać testów przesiewowych i wykrywać zaburzenia w rozwoju.	Student potrafi oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju.		

<b>DU8</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.	Student potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.
<b>DU9</b>	Student nie potrafi doraźnie podawać tlenu i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.	Student potrafi doraźnie podawać tlen i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.
<b>DU11</b>	Student nie potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.	Student potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.
<b>DU12</b>	Student nie potrafi przygotować chorego do badań diagnostycznych w wymiarze fizycznym i psychicznym.	Student potrafi przygotować chorego do badań diagnostycznych w wymiarze fizycznym i psychicznym.
<b>DU13</b>	Student nie potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.	Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.
<b>DU15</b>	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	Student potrafi dokumentować sytuacje zdrowotne pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowane opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem min forma tycznych narzędzi do gromadzenia danych.
<b>DU17</b>	Student nie potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienia pozajelitowe.	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienia pozajelitowe.
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	Student potrafi rozpoznać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowy terapeutyczne.

<b>DU22</b>	Student nie potrafi przekazywać informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
<b>DU23</b>	Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.
<b>DU 24</b>	Student nie potrafi oceniać poziomu bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologicznych i niefarmakologicznych postępowań przeciwbólowych.	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.
<b>DU25</b>	Student nie potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem pacjenta zmarłego.	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem pacjenta zmarłego.
<b>DU26</b>	Student nie potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

### 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
--	---	--	--	---

<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>KS7</b>	Student nie potrafi dostrzegać i rozpoznawać własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: II Semestr studiów: III</b>
<b>Studia:</b>	<b>Kierunek:PIEŁĘGNIARSTWO</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>13</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	1.Pogłębienie wiedzy o pielęgnowaniu chorych z uwzględnieniem leczenia chirurgicznego w wybranych jednostkach chorobowych. 2.Przygotowanie studenta do samodzielnego pielęgnowania chorych leczonych chirurgicznie przy zapewnieniu profesjonalnej, całościowej opieki bez względu na miejsce, czas i technikę zabiegu operacyjnego. 3. Doskonalenie umiejętności samokształcenia i samokontroli.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student posiada zakres wiadomości, umiejętności, kompetencje z przedmiotów realizujących treści podstawowych i wybranych treści kierunkowych (podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, interna i pielęgniarstwo internistyczne, anatomii i fizjologii oraz patologii).
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	Student zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	Student zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie chirurgicznym
DW4	Student zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania
DW5	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	Student zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;

DW7	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
DW8	Student zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW10	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (chirurgicznej)
DW22	Student zna i rozumie zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia ( <i>Enhanced Recovery After Surgery, ERAS</i> );
DW23	Student zna i rozumie czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;
DW24	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, W chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;
DW25	Student zna i rozumie zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;
DW29	Student zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
DU2	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3 <b>MCSM</b>	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU6 <b>MCSM</b>	Student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków
DU7 <b>MCSM</b>	Student potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;
DU8 <b>MCSM</b>	Student potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;
DU15	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych
DU17 <b>MCSM</b>	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe
DU18	Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-



	pielęgniacyjnego
DU19 MCSM	Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną
DU20	Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną
DU22	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia Pacjenta
DU24 MCSM	Student potrafi ocenić poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
K.S2	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b> <b>Wykład</b>	<b>Wykład- Klinika</b> 1. Nowoczesne metody diagnozowania i leczenia chirurgicznego. 2. Ocena stanu pacjenta po zabiegu operacyjnym i zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym. 3. Powikłania pooperacyjne. 4. Odżywianie chorego w chirurgii. Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. 5. Ostre choroby jamy brzusznej (zapalenie otrzewnej, niedrożność jelit, krwotok z przewodu pokarmowego, ostre zapalenie wyrostka robaczkowego, trzustki). Zachowawcze i chirurgiczne leczenie schorzeń jamy brzusznej. 6. Choroby gruczołu piersiowego. Chirurgiczne leczenie schorzeń gruczołu piersiowego. 7. Chirurgiczne leczenie schorzeń tarczycy. Opieka pielęgniarska po operacji z powodu schorzeń gruczołów wewnętrznego wydzielania.

	<p>8. Choroby układu moczowo- pęciowego wymagające zachowawczego lub zabiegowego leczenia chirurgicznego.</p> <p>9. Schorzenia naczyń obwodowych tętniczych i żylnych ( choroba Burgera, niedokrwienna kończyn, żylaki kończyn dolnych i amputacja kończyny, zatory,..).</p> <p>10. Oparzenia i odmrożenia.</p> <p>11. Stany zagrożenia życia w chirurgii.</p> <p>12. Pacjent w chirurgii jednego dnia.</p> <p>Liczba godzin -<b>20</b></p> <p><b>Wykład- Pielęgniarstwo</b></p> <p>1. Rola pielęgniarki w diagnozowaniu pacjenta ze schorzeniami leczonymi w oddziałach chirurgii.</p> <p>2. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego</p> <p>3. Zasady pielęgnowania pacjenta w okresie okołoperacyjnym</p> <p>4. Zadania pielęgniarki w zapobieganiu i wczesnym rozpoznawaniu powikłań pooperacyjnych.</p> <p>5. Rola pielęgniarki w odżywianiu chorego w chirurgii.</p> <p>6. Pielęgnowanie chorego po urazach.</p> <p>7. Zasady pielęgnowania pacjenta z chirurgicznym schorzeniem narządów jamy brzusznej i przewodu pokarmowego.</p> <p>8. Model opieki pielęgniarskiej chorej/ego z chorobami gruczołu piersiowego.</p> <p>9. Model opieki pielęgniarskiej chorego po zabiegu usunięcia tarczycy.</p> <p>10. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem po operacji w obrębie układu moczowo – pęciowego.</p> <p>11. Model opieki pielęgniarskiej chorego z chorobą niedokrwienną kończyn, żylakami kończyn dolnych i po amputacji kończyny dolnej.</p> <p>12. Problemy pielęgnacyjne w opiece nad chorym z oparzeniami i/lub odmrożeniami.</p> <p>13. Standardy postępowania pielęgniarskiego w wybranych stanach zagrożenia życia w schorzeniach chirurgicznych.</p> <p>14. Pielęgnowanie chorych z ranami (po zabiegu, owrzodzeniową, oparzeniową, ...). Zapobieganie zakażeniom szpitalnym ran w chirurgii.</p> <p>Liczba godzin –<b>50</b></p> <p>Liczba godzin-<b>70</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b> Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, w oddziale:</p>	<p>1. Przyjęcie w oddział pacjenta ze schorzeniem chirurgicznym w trybie nagłym i planowanym.</p> <p>2. Profilaktyka zakażeń w pracy pielęgniarki chirurgicznej z uwzględnieniem specyfiki bloku operacyjnego.</p> <p>3. Przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie nagłym i planowym.</p>

<p>chirurgii, chirurgii urazowo-ortopedycznej, urologii i blok operacyjny.</p>	<p>4. Pielęgnowanie pacjentów po zabiegu operacyjnym. Zapobieganie powikłaniom pooperacyjnym.  5. Rola i zadania pielęgniarki operacyjnej.  6. Opieka pielęgniarska nad chorym z urazem tkanek miękkich i układu kostno – stawowego.  7. Zasady pielęgnowania chorego po operacji w obrębie przewodu pokarmowego z uwzględnieniem chorób nowotworowych.  8. Opieka okołoperacyjna nad chorym operowanym z powodu schorzeń gruczołów dokrewnych.  9. Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po zabiegu w obrębie klatki piersiowej i naczyń obwodowych.  10. Opieka pielęgniarska nad chorym operowanym z powodu schorzeń układu moczowo – płciowego.  11. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym z oparzeniami i/lub odmrożeniami.  <b>Liczba godzin -120 w tym 10h w MCSM WW</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b>  ANSG zapewnia PZ w: Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale: chirurgii, chirurgii urazowo-ortopedycznej, urologii.  lub  Student wybiera placówkę i może realizować PZ w Szpitalu, w oddziale: chirurgii ogólnej, urologii, ortopedii/chirurgii urazowo-ortopedycznej.</p>	<p>1. Poznanie środowiska szpitalnego, specyfiki oddziałów zabiegowych, dokumentacja oddziału zabiegowego.  2. Opieka nad chorym przy przyjęciu do oddziału chirurgicznego i przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego.  3. Opieka nad chorym w dobie zabiegu operacyjnego.  4. Przygotowanie do opatrunku i postępowanie z materiałem opatrunkowym i narzędziami chirurgicznymi po wykonaniu opatrunku.  5. Opieka nad chorym w kolejnych dniach po zabiegu operacyjnym.  6. Udział w diagnozowaniu chorego w oddziale zabiegowym (urologia, chirurgia, ortopedia).  7. Edukacja pacjentów po rozpoznaniu deficytu wiedzy.  8. Opieka nad chorym leczonym w chirurgii jednego dnia.  9. Opieka nad chorym hospitalizowanym w oddziałach zabiegowych ( po urazach, z zapaleniem wyrostka robaczkowego, pęcherzyka żółciowego, niedrożnością, po perforacji wrzodu). Ocena stanu chorych w oddziałach zabiegowych, formułowanie diagnozy, określanie celu opieki, planowanie działań pielęgniarskich w ramach opieki, ocena.  <b>Liczba godzin - 160</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<p>1. Profilaktyka wybranego schorzenia chirurgicznego – prezentacja  2. Rola pielęgniarki w zapobieganiu zakażeniom wewnątrzszpitalnym na oddziale chirurgicznym i bloku operacyjnym na podstawie analizy artykułów z piśmiennictwa zawodowego od roku 2015.  3. Rola pielęgniarki w zapobieganiu powikłaniom pooperacyjnym u pacjenta z wybranym schorzeniem chirurgicznym – praca pisemna.  4. Udział pielęgniarki w edukacji chorego leczonego w oddziałach zabiegowych.  5. Żywienie chorych i rodzaje diet w oddziale chirurgicznym.  <b>Liczba godzin- 15+15=30</b></p>

<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny/konwencjonalny Wykład problemowy lub konwersatoryjny Metoda studium przypadku Metoda ćwiczeniowa, symulacja medycznej Pokaz z instruktorem
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	laptop i rzutnik multimedialny prezentacje multimedialne tablica
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	F1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F2. Swobodne wypowiedzi studentów P1. Praca zaliczeniowa - z samokształcenia - przygotowanie pracy na wybrany temat wg podanych wytycznych P2. Egzamin test jednokrotnego wyboru lub egzamin ustny <b>Zajęcia praktyczne:</b> -obecność na zajęciach praktycznych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego, -zaliczenie zajęć przez prowadzącego z wpisem do Dzienniczka umiejętności, <b>Praktyki zawodowe:</b> -obecność na praktykach zawodowych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścisło L.: Pielęgniarstwo chirurgiczne PZWL Warszawa 2020.</li> <li>• Walewska E. (red.), Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, Warszawa 2022.</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ścisło L., Walewska E. Procedury pielęgniarstwa w chirurgii; PZWL Warszawa 2022</li> <li>• Głuszek S., Chirurgia, podstawy. PZWL Warszawa 2019</li> <li>• Noszczyk W. Chirurgia, repetytorium; PZWL Warszawa 2016.</li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>		<b>Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach/godziny kontaktowe		<b>70</b>
Udział w zajęciach praktycznych	w oddziale szpitalnym	<b>110</b>
	w sali w wysokiej wierności	<b>10</b>
Udział w praktykach zawodowych		<b>160</b>
Samokształcenie		<b>30</b>
Studiowanie literatury		<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu		<b>10</b>
Udział w egzaminie		<b>2</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>402</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>13</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.	
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).
<b>DW22</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).	Student zna i rozumie zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia ( <i>Enhanced Recovery After Surgery</i> , ERAS).
<b>DW23</b>	Student nie zna i nie rozumie czynników zwiększających ryzyko okołooperacyjne.	Student zna i rozumie czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne.
<b>DW24</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasad opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom.



	i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasad opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom.			
<b>DW25</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową	Student zna i rozumie zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową.		
<b>DW29</b>	Student nie umie scharakteryzować (lub posiada wiedzę z tego zakresu w niewystarczającym zakresie tj. do 50%) kierunków obserwacji pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.	Student umie scharakteryzować kierunki obserwacji pacjenta w trakcie zabiegu operacyjnego, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>

<b>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarstwa ustalając celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarstwa ustalając celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki.
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 282amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 282amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.
<b>DU6</b>	Student nie potrafi dobierać techniki i sposobów pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków.	Student potrafi dobierać techniki i sposoby pielęgnowania ran, w tym zakładania opatrunków.
<b>DU7</b>	Student nie potrafi dobierać metod i środków pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	Student nie potrafi dobierać metod i środków pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.
<b>DU8</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.	Student potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach.
<b>DU15</b>	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem	Student potrafi dokumentować sytuacje zdrowotne pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem min forma tycznych narzędzi do gromadzenia danych.

	informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	
<b>DU17</b>	Student nie potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienia pozajelitowe.	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienia pozajelitowe.
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.	Student potrafi rozpoznać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU19</b>	Student pomimo pomocy nie potrafi poprawnie z zachowaniem zasad oraz wg stanu pielęgnować pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną.	Pielęgnowuje pacjenta z przetoką, rurką intubacyjną i tracheotomijną.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowy terapeutyczne.
<b>DU22</b>	Student nie potrafi przekazywać informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
<b>DU 24</b>	Student nie potrafi oceniać poziomu bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologicznych i nefarmakologicznych postępowań przeciwbólowych.	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.

## 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 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 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.		
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.		

<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>KS7</b>	Student nie potrafi dostrzegać i rozpoznawać własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

**PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**

**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: II Semestr studiów: IV</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>6</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z wiedzą z zakresu położnictwa i ginekologii z elementami seksuologii niezbędnej do realizowania zadań w zakresie opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą i położnicą. Przygotowanie studenta do podejmowania działań edukacyjnych w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania chorób nowotworowych narządu rodnego, schorzeń ginekologicznych i prowadzenia opieki.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Przedmioty wprowadzające: Anatomia i fizjologia (szczególnie w zakresie układu rozrodczego), Psychologia, Promocja zdrowia.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
Wiedza	
W zakresie wiedzy student zna i rozumie:	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwiej nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie pediatrycznym
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach

DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
DW8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (pediatrycznej)
DW15	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;
DW16	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;
DW17	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>	
DU1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
DU2 MCSM	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3 MCSM	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4 MCSM	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

### Treści programowe

<p><b>Forma zajęć:</b> <b>Wykład</b></p>	<p><b>Klinika</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomia i histologia żeńskich narządów płciowych. Podstawy embriologii i wady rozwojowe. Fizjologia cyklu miesięczkowego. Hormony płciowe i ich działanie.</li> <li>2. Zaplemnienie i zapłodnienie. Rozwój zarodka i płodu. Rozpoznanie wczesnej ciąży. Zmiany w organizmie matki w przebiegu ciąży. Poronienie. Klinika poronienia. Ciąża ekotopowa.</li> <li>3. Przebieg i prowadzenie ciąży fizjologicznej. Karta przebiegu ciąży. Badanie położnicze: zewnętrzne i wewnętrzne. Chwyty Leopolda. Osluchwanie tętna płodu. Ciąża wysokiego ryzyka – poród przedwczesny, nadciśnienie indukowane ciążą, cukrzyca, niewydolność cieśniowo-szyjkowa, konflikt serologiczny, niedokrwistość, krwawienia w ciąży, zakażenia w ciąży. Metody oceny stanu płodu: kardiokografia, ultrasonografia, amnioskopia, amniopunkcja.</li> <li>4. Poród prawidłowy –mechanizm porodowy, nadzór okołoporodowy. Poród patologiczny. Ciąża wielopłodowa. Zabiegi położnicze. Wskazania do wykonania cięcia cesarskiego. Połóg prawidłowy i powikłania położowe. Leki w ciąży.</li> <li>5. Noworodek. Ocena stanu noworodka. Postępowanie z noworodkiem.</li> <li>6. Ginekologia. Badanie ginekologiczne. Fizjologia okresu pokwitania. Przedwczesne i opóźnione dojrzewanie płciowe</li> <li>7. Zapalenia i zakażenia żeńskich narządów płciowych. Choroby przenoszone drogą płciową. Choroby nienowotworowe i nowotwory sromu, szyjki macicy, trzonu macicy i przydatków.</li> <li>8. Antykoncepcja. Naturalne i sztuczne sposoby zapobiegania ciąży. Niepłodność. Sposoby planowania ciąży.</li> <li>9. Klimakterium. Problemy ginekologiczne kobiet w okresie klimakterium. Hormonalna Terapia Zastępcza (HTZ). Choroby gruczołu piersiowego. Profilaktyka chorób sutka.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p> <p><b>Wykłady Pielęgniarstwo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cel i zadania opieki przed koncepcyjnej.</li> <li>2. Przygotowanie do rodzicielstwa.</li> <li>3. Przygotowanie kobiety w ciąży i jej rodziny do porodu.</li> <li>4. Opieka okołoporodowa - postępowanie położniczo-pielęgnacyjne w porodzie fizjologicznym.</li> <li>5. Opieka nad położnicą w połogu fizjologicznym.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>20 godzin</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b> <b>Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edukacja ciężarnej, położnicy odnośnie higieny i odżywiania, antykoncepcji.</li> <li>2. Przyjęcie rodzącej do porodu fizjologicznego. Zebranie wywiadu i założenie dokumentacji położniczej, wykonanie badań fizykalnych przy przyjęciu do szpitala.</li> </ol>



<p>Świętokrzyskim w oddziale położniczo- ginekologicznym</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Opieka pielęgniarska nad rodzącą we wszystkich okresach porodu.</li> <li>4. Opieka pielęgniarska nad położnicą.</li> <li>5. Pielęgowanie położnicy w położu powikłanym.</li> <li>6. Laktacja, karmienie naturalne. Edukacja pacjentki w zakresie żywienia, karmienia i pielęgnowania noworodka.</li> <li>7. Opieka pielęgniarska nad noworodkiem niedojrzałym, przenoszonym.</li> <li>8. Postępowanie pielęgnacyjne w najczęstszych stanach zapalnych i zakażeniach.</li> <li>9. Przygotowanie kobiet do operacji ginekologicznej i postępowanie pielęgnacyjne po operacji.</li> <li>10. Postępowanie pielęgnacyjne z nietrzymaniem moczu.</li> <li>11. Opieka nad kobietą w okresie klimakterium i senium.</li> <li>12. Choroby nowotworowe narządów płciowych żeńskich.</li> <li>13. Standardy opieki nad ciężarną i rodzącą.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80 (w tym 5 w MCSM)</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b> ANSG zapewnia PZ w oddziale położniczo- ginekologicznym. lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w oddziale położniczym, ginekologicznym, ginekologiczno- położniczym/położniczo- ginekologicznym</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizacja zakresu opieki pielęgniarskiej nad ciężarną, rodzącą i chorą ginekologicznie w oddziale położniczo-ginekologicznym.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>40</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<p>Napisanie pracy wg wskazówek prowadzącego na jeden z wybranych tematów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Organizowanie i uczestniczenie w zdrowotnych kampaniach edukacyjnych w środowisku lokalnym.</li> <li>2. Nauczanie antykoncepcji w instytucjach oświatowych.</li> <li>3. Dokonanie oceny stanu zdrowia kobiet w określonym przedziale wiekowym i określenie czynników zagrażających zdrowiu.</li> <li>4. Niepłodność małżeńska jako problem osobisty i społeczny.</li> <li>5. Onkologia ginekologiczna - jakość życia chorych i ich rodzin.</li> </ol> <p>Suma godzin -<b>10+10=20</b></p>

<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny, metoda studium przypadku, pokaz z instruktażem, ćwiczenia, metoda symulacji medycznej
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	komputer, projektor, filmy.
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	Egzamin z położnictwa i ginekologii oraz zaliczenie z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego. Egzamin pisemny – test jednokrotnego wyboru zawierający minimum 30 pytań Zaliczenie z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego stanowi sumę ocen cząstkowych - test z wykładów, praca pisemna samokształceniowa. <b>Zajęciapraktyczne:</b> -obecność na zajęciachpraktycznych, -przygotowanie do ocenypisemnejwersjiPrzewodnika do gromadzeniadanych o pacjencie z procesempielęgowaniawybranego chorego, -zaliczeniezajęćprzeprowadzającego z wpisem do Dzienniczkaumiejętności, <b>Praktyki zawodowe:</b> -obecność na praktykach zawodowych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• BrębowiczG.:Położnictwo i ginekologia tom 1 i 2 ,PZWL Warszawa, 2021, Wydanie: III</li> <li>• Łepecka – Klusek C. Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii, PZWL Warszawa 2010</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bałanda-Bałdyga A.,Pilewska-KozakA. , Stadnicka G:Opieka okołoooperacyjna w ginekologii i onkologii ginekologicznej,: PZWL, Warszawa 2022, Wydanie: I</li> <li>• Rabiej M.,MazurkiewiczB.:Pielęgowanie w położnictwie, ginekologii i neonatologii, : PZWL Warszawa 2018</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>		<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach		35
Udział w zajęciach praktycznych	w oddziale szpitalnym	75
	w MCSM w sali wysokiej wierności	5
Udział w praktykach zawodowych		40
Samokształcenie		20
Studiowanie literatury		5
Przygotowanie do egzaminu		5
Udział w egzaminie		1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>186</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>6</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.			
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.		
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).		
<b>DW15</b>	Student nie zna i nie rozumie celu i zasad opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej.	Student zna i rozumie cel i zasady opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej.		
<b>DW16</b>	Student nie zna i nie rozumie okresów porodu fizjologicznego i zasad opieki nad kobietą w okresie porodu.	Student zna i rozumie okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie porodu.		
<b>DW17</b>	Student nie zna i nie rozumie etiopatogenezy schorzeń ginekologicznych.	Student zna i rozumie etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>

	<b>zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>
<b>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarские ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 295amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 295amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>

	oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.		
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.		
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.		
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.		



<b>KS7</b>	Student nie potrafi dostrzegać i rozpoznawać własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
------------	---	---

**PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE**

**I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU**

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III, Semestr studiów: V</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>8</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Przekazanie wiedzy; o organizacji specjalistycznej opieki psychiatrycznej, o podstawowych zaburzeniach psychicznych i sposobach postępowania z chorym i jego rodziną.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student/ka zna zasady komunikowania, posiada wiedzę z zakresu promocji zdrowia, zna zasady udzielania pomocy w sytuacjach trudnych oraz w zagrożeniach życia.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie neurologicznym
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia

DW8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW19	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;
DW20	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;
DW21	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa
DU2	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
DU12 MCSM	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
DU15	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych
DU16 MCSM	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
DU18 MCSM	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo- pielęgnacyjnego;
DU20	prowadzić rozmowę terapeutyczną;
DU21 MCSM	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
DU22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
DU26 MCSM	gotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną

KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<p><b>Klinika</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etiologia i epidemiologia zaburzeń psychicznych.</li> <li>2. Psychopatologia ogólna i szczegółowa</li> <li>3. Choroby afektywne i ich leczenie.</li> <li>4. Zaburzenia adaptacyjne i reakcja na ciężki stres.</li> <li>5. Psychozy i ich leczenie.</li> <li>6. Metody leczenia zaburzeń psychicznych</li> <li>7. Zaburzenia psychiczne w chorobach somatycznych.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>15 godzin</b></p> <p><b>Pielęgniarstwo psychiatryczne</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ustawa o Ochronie Zdrowia Psychicznego – zagadnienia etyczne i prawne.</li> <li>2. Psychologiczne i społeczne warunki zdrowia i choroby psychicznej.</li> <li>3. Współpraca z rodziną i środowiskiem chorego.</li> <li>4. Komunikowanie się z chorym psychicznie.</li> <li>5. Problemy osób z zaburzeniami nerwicowymi.</li> <li>6. Problemy osób z zaburzeniami afektywnymi.</li> <li>7. Problemy osób z zaburzeniami żywienia.</li> <li>8. Problemy osób z zaburzeniami psychiatrycznymi.</li> <li>9. Problemy osób z zaburzeniami psychoorganicznymi.</li> <li>10. Problemy osób z uzależnieniem.</li> </ol>

	<p>11. Udział pielęgniarki w diagnostyce i terapii kompleksowej i rehabilitacji psychiatrycznej.</p> <p>Suma godzin - <b>25 godzin</b></p> <p>Suma godzin – <b>40</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b>  Środowiskowy Domu Opieki „Przystań” lub Dom Pomocy Społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych w Zochcinku</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rola pielęgniarki w edukacji i promocji zdrowia psychicznego.</li> <li>2. Udział pielęgniarki w terapii kompleksowej w psychiatrii.</li> <li>3. Rehabilitacja psychiatryczna w pielęgniarstwie.</li> <li>4. Zagadnienia etyczne i prawne w opiece psychiatrycznej.</li> <li>5. Zasady przyjęcia i hospitalizacji w szpitalu psychiatrycznym.</li> <li>6. Postępowanie z pacjentem agresywnym i gwałtownym.</li> <li>7. Standard stosowania przymusu bezpośredniego.</li> <li>8. Proces pielęgnowania psychicznie chorego – zasady psychopielęgnacji.</li> <li>9. Dokumentacja procesu pielęgnowania.</li> <li>10. Wywiad i zasady badania pacjenta psychiatrycznego, testy psychologiczne.</li> <li>11. Pielęgnowanie chorego w zaburzeniach depresyjnych.</li> <li>12. Pielęgnowanie chorego w zespole maniakalnym.</li> <li>13. Pielęgnowanie chorego w schizofrenii.</li> <li>14. Pielęgnowanie chorego z zespołem otępiennym.</li> <li>15. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami lękowymi.</li> <li>16. Plan opieki osoby uzależnionej.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b>  ANSG zapewnia PZ w Środowiskowym Domu Opieki „Przystań” lub Domu Pomocy Społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych w Zochcinku lub Student wybiera</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przeprowadzenie wywiadu i założenie dokumentacji pielęgniarzkiej.</li> <li>2. Obserwowanie stanu psychicznego pacjenta i ułożenie planu opieki.</li> <li>3. Nawiązanie relacji interpersonalnej z pacjentem i komunikowanie się z jego rodziną.</li> <li>4. Podejmowanie elementarnych interwencji psychoterapeutycznych.</li> <li>5. Rozwijanie u pacjenta podstawowych umiejętności społecznych i socjalizacja pacjenta.</li> <li>6. Przestrzeganie standardu przymusu bezpośredniego.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80</b></p>

placówkę i może realizować PZ w oddziale psychiatrii dziennym /stacjonarnym lub Domu pomocy społecznej dla psychicznie chorych lub Środowiskowym domu pomocy społecznej dla psychicznie chorych	
<b>Samokształcenie</b>	<p>Studium przypadku indywidualnego pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.</p> <p>Program edukacyjny rodziny pacjenta z chorobą psychiczną.</p> <p>Suma godzin - <b>10+10=20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>wykład informacyjny,</p> <p>wykład konwersatoryjny,</p> <p>metoda przypadku,</p> <p>film.</p> <p>zajęcia praktyczne,</p> <p>praktyka zawodowa,</p> <p>samodzielne studiowanie.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>komputer,</p> <p>projektor,</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>Egzamin końcowy ustny.</p> <p><b>Zajęciapraktyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na zajęciachpraktycznych,</li> <li>-przygotowanie do ocenypisemnejwersjiPrzewodnika do gromadzeniadanych o pacjencie z procesempielęgowaniawybranego chorego,</li> <li>-zaliczeniezajęćprzezprowadzającego z wpisem do Dzienniczkaumiejętności,</li> </ul> <p><b>Praktyki zawodowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na praktykach zawodowych,</li> <li>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgowania wybranego chorego</li> <li>-ocena przez opiek,una z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.</li> </ul>

### Literatura

<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Baron U., Bielan Z., Cierpialkowska L.: Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL, Warszawa 2016.</li><li>• Jarema M, Rabe-Jabłońska M., Psychiatria, PZWL Warszawa 2016.</li></ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• William R. Miller, Alyssa A. Forcehimes, Allen Zweben. Terapia uzależnień- podręcznik dla profesjonalistów Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego Kraków, 2022</li><li>• McWilliams N. : Diagnoza Psychoanalityczna. Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczna Gdańsk 2019.</li><li>• Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (redakcja naukowa): Pielęgniarstwo psychiatryczne. PZWL, 2016.</li></ul>

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach	<b>40</b> (w tym 15 h =1 ECTS e-learning)
Udział w zajęciach praktycznych	<b>80</b>
w placówce	
Udział w praktykach zawodowych	<b>80</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
Studiowanie literatury	<b>5</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>5</b>
Udział w egzaminie	<b>1</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>231</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>8</b> (w tym 1 e-learning)



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.	
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).
<b>DW18</b>	Student nie potrafi scharakteryzować metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	Student zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.
<b>DW19</b>	Student nie potrafi scharakteryzować etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych.	Student zna i rozumie etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń Psychicznych.
<b>DW20</b>	Student nie potrafi scharakteryzować zasad obowiązujących przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego.	Student zna i rozumie zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego.
<b>DW21</b>	Student nie zna i nie rozumie możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z	Student zna i rozumie możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi.

	zaburzeniami psychicznymi.	
<b>DW26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej	Student zna i rozumie podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej.
<b>DW27</b>	Student ma wiedzę, ale z poważnymi błędami i/lub brakami na temat charakterystyki przebiegu i sposobów postępowania rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych.	Student zna i rozumie przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach.
<b>DW32</b>	Student nie potrafi scharakteryzować patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa).	Student zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.
<b>DW33</b>	Student nie potrafi scharakteryzować metod i skal oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.	Student nie potrafi scharakteryzować metod i skal oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.

## 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>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarские ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 309amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 309amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		

<b>DU12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.
<b>DU15</b>	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.
<b>DU16</b>	Student nie potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną.
<b>DU21</b>	Student nie potrafi prowadzić rehabilitacji przyłóżkowej i usprawniania ruchowego pacjenta oraz aktywizacji z	Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.

	wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	
<b>DU22</b>	Student nie posiada umiejętności przekazywania informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
<b>DU23</b>	Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.
<b>DU26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

### 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 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 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		

<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>KS7</b>	Student nie potrafi dostrzegać i rozpoznawać własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.



PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia
Rok studiów, semestr	Rok studiów: III Semestr studiów: V
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	8
Cele przedmiotu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyposażenie studenta w wiedzę niezbędną do rozpoznawania i podejmowania działań w stanach zagrożenia życia.</li> <li>2. Przekazanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do rozwiązywania problemów pielęgnacyjno&amp;#8211; opiekuńczych chorych hospitalizowanych w Oddziale Intensywnej Terapii</li> <li>3. Wyposażenie studenta w wiedzę niezbędną do sprawowania opieki nad chorym przed, w trakcie i po wykonaniu różnego rodzaju znieczulenia oraz środków farmakologicznych stosowanych w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> <li>4. Przekazanie wiedzy i umiejętności umożliwiających podjęcie czynności reanimacyjnych.</li> <li>5. Przygotowanie studenta do współpracy w zespole terapeutycznym oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> <li>6. Przygotowanie studenta do posługiwania się specjalistycznym sprzętem stosowanym w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> </ol>
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Student przed rozpoczęciem nauki przedmiotu powinien posiadać wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu przedmiotów określonych w ramach studiów: podstawowych oraz specjalistycznych (pielęgniarstwo internistyczne, chirurgiczne, pediatryczne, neurologiczne itd.)
Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	Student zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;

DW2	Student zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	Student zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w intensywnej opiece medycznej
DW4	Student zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia
DW5	Student zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	Student zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
DW8	Student zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW10	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (intensywnej opieki)
DW18	Student zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;
DW28	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;
DW29	Student zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym
DW30	Student zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu
DW31	Student zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia:(niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa)
DW32	Student zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia
DW33	Student zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie
DW34	Student zna i rozumie zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
DU2	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące

	wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU9	Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii
DU15	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych
DU17 MCSM	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe
DU18 MCSM	Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego
DU19 MCSM	Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną
DU22 MCSM	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta
DU25 MCSM	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>Treści programowe</b>	

Forma zajęć	
Wykład	<p><b>Wykłady Klinika</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wprowadzenie - historia, definicje.</li> <li>2. Monitorowanie chorego w Oddziale Intensywnej Terapii.</li> <li>3. Nagłe zatrzymanie krążenia (NZK) – postępowanie według wytycznych Polskiej Rady Resuscytacji.</li> <li>4. Dostęp naczyniowe (obwodowe, centralne, tętnicze).</li> <li>5. Żywnienie ciężko chorych ( ocenę stanu odżywienia, rodzaje żywienia: parenteralne, enteralne, rodzaje diet, powikłania żywienia pozajelitowego).</li> <li>6. Ostre stany zagrożenia życia (ostranie wydolności oddechowej, ostranie wydolności nerek, ostranie wydolności krążenia).</li> <li>7. Chorego nieprzytomny.</li> <li>8. Przetaczanie płynów, krwi, preparatów krwiopochodnych – zasady przetaczania, rodzaje preparatów, powikłania przepięciowe.</li> <li>9. Tlenoterapia zastępcza i wentylacja płuc.</li> <li>10. Intubacja dotchawicza.</li> <li>11. Środki farmakologiczne stosowane w Oddziale Intensywnej Terapii.</li> <li>12. Znieczulenie (definicje, rodzaje znieczulenia, wskazania, p/wskazania, leki anestezjologiczne – charakterystyka działania, grupy leków, dawkowanie).</li> <li>13. Przygotowanie chorego do znieczulenia, ocenę przedoperacyjną.</li> <li>14. Przygotowanie stanowiska pracy do znieczulenia.</li> <li>15. Monitorowanie funkcji życiowych na sali operacyjnej.</li> <li>16. Aparatura medyczna i sprzęt stosowany w Oddziale Intensywnej Terapii i anestezjologii.</li> <li>17. Dokumentacja medyczna</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>15</b></p> <p><b>Wykłady Pielęgniarstwo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anestezjologia - rola pielęgniarki.</li> <li>2. Zadania pielęgniarki w Oddziale Intensywnej Terapii.</li> <li>3. Pielęgnacja chorego z dostępem naczyniowym.</li> <li>4. Ostra niewydolność nerek – zadania pielęgniarki.</li> <li>5. Ostra niewydolność oddechowa – zadania pielęgniarki.</li> <li>6. Ostra niewydolność krążenia – zadania pielęgniarki.</li> <li>7. Rodzaje znieczuleń, podstawowe leki - zadania pielęgniarki.</li> <li>8. Opiekę nad pacjentem przed, w trakcie i po znieczuleniu.</li> <li>9. Udział pielęgniarki w rozpoznaniu NZK , opiece po resuscytacji</li> <li>10. Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych i prowadzenia oddechu zastępczego różnymi metodami</li> </ol>

	<p>11. Opieka nad chorym nieprzytomnym.</p> <p>Suma godzin - <b>30</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b>  Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny –Obszar anestezjologii i Obszar intensywnej opieki w SOR.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Obsługa aparatury i sprzętu medycznego stosowanego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> <li>2. Monitorowanie przyrządów podstawowych parametrów życiowych.</li> <li>3. Udział pielęgniarki w rozpoznawaniu zaburzeń podstawowych funkcji życiowych.</li> <li>4. Zadania diagnostyczne, lecznicze i opiekuńcze pielęgniarki w obec chorego z ostraniem wydolnością oddechową, zasady opieki nad pacjentem leczonym sztuczną wentylacją.</li> <li>5. Zadania diagnostyczne, lecznicze i opiekuńcze pielęgniarki w obec chorego z ostraniem wydolnością krążenia, udział pielęgniarki w rozpoznaniu zaburzeń rytmu serca zagrażających życiu pacjenta, udział pielęgniarki w elektroterapii -</li> <li>6. Zadania diagnostyczne, lecznicze i opiekuńcze pielęgniarki w obec chorego z ostraniem wydolnością nerek, udział pielęgniarki w dializoterapii.</li> <li>7. Udział pielęgniarki w intubacji ustno - tchawiczej. Toalet drzewa oskrzelowego u pacjenta z intubowanego i podłączonego do respiratora.</li> <li>8. Zadania pielęgniarki podczas zakładania wkłuc centralnych. Obsługa i pielęgnacja wkłucia centralnego. Wykonanie pomiaru OCŻ. Pielęgnacja i obsługa wkłucia dotętniczego.</li> <li>9. Przygotowanie sprzętu do reanimacji krążeniowo - oddechowej - rola pielęgniarki.</li> <li>10. Udział pielęgniarki w prowadzeniu resuscytacji krążeniowo - oddechowej.</li> <li>11. Zabezpieczenie podstawowych funkcji życiowych u pacjenta w stanie zagrożenia życia.</li> <li>12. Rola pielęgniarki w intubacji ustno - tchawiczej. Toalet drzewa oskrzelowego u pacjenta z intubowanego i podłączonego do respiratora.</li> <li>13. Udział pielęgniarki w prowadzeniu żywieniapożajelitowego.</li> <li>14. Udział pielęgniarki podczas nieczulenia ogólnego i przewodowego.</li> <li>15. Opieką pielęgniarską nad pacjentem przed, w trakcie i po wykonaniu nieczulenia.</li> <li>16. Dokumentacja medyczna stosowana w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80 w tym 70 w oddziale szpitalnym, a 10 w MCSM</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b>  ANSG zapewnia PZ w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w Oddziale Anestezjologii i</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie się z specyfiką, organizacją i funkcjonowaniem oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</li> <li>2. Sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem przed, w trakcie i po wykonaniu nieczulenia.</li> <li>3. Wykonywanie czynności diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych i opiekuńczych chorych leczonych w oddziale Intensywnej Terapii. Prowadzenie profilaktyki przeciwodleżynowej.</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>80</b></p>

<p>Intensywnej Terapii i Obszarze intensywnej opieki w SOR. lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii , Szpitalny Oddział Ratunkowy obszar intensywnej opieki, Blok Operacyjny –Obszar anestezjologii</p>	
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Działania pielęgniarskie wobec chorego z ostrą niewydolnością oddechową w oparciu o proces pielęgnowania</li> <li>2. Działania pielęgniarskie wobec chorego z ostrą niewydolnością krążenia w oparciu o proces pielęgnowania.</li> <li>3. Działania pielęgniarskie wobec chorego z ostrą niewydolnością nerek w oparciu o proces pielęgnowania</li> <li>4. Zadania pielęgniarskie przed, w trakcie i po wykonaniu znieczulenia ogólnego w oparciu o studium przypadku</li> <li>5. Działania pielęgniarskie wobec chorego po NZK w oparciu o proces pielęgnowania</li> <li>6. Pielęgnacja chorego z włączeniem centralnym w oparciu o proces pielęgnowania</li> <li>7. Pielęgnacja chorego nieprzytomnego w oparciu o studium przypadku (proces pielęgnowania)</li> <li>8. Pielęgnacja pacjenta z założoną rurką intubacyjną i podłączonego do respiratora w oparciu o proces pielęgnowania</li> <li>9. Problemy psychologiczne pacjentów leczonych w oddziale Intensywnej Terapii oraz ich rodzin</li> </ol> <p>Suma godzin –<b>10+10=20</b></p>

<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>wykład informacyjny,          wykład problemowy,          wykład z prezentacją multimedialną,          studium indywidualnego przypadku,          metoda symulacyjna,          problemowa,          pokaz,          ćwiczenia,          instruktaż</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>filmy,          zdjęcia,          algorytmy,          prezentacja multimedialna,          komputer rzutnik,          тренаżery,          fantomy</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>Ocenianie ciągle          Wykłady- Test jednokrotnego wyboru lub egzamin ustny          Samokształcenia -praca pisemna na zaliczenie z jednego z tematów podanych przez prowadzącego (ww.)  <b>Zajęciapraktyczne:</b>          -obecność na zajęciachpraktycznych,          -przygotowanie do ocenypisemnejwersjiPrzewodnika do gromadzeniadanych o pacjencie z procesempielęgowaniawybranego chorego z chorobąwiekudziecięcego,          -zaliczeniezajęćprzez prowadzącego z wpisem do Dzienniczkaumiejętności,  <b>Praktyki zawodowe:</b>          -obecność na praktykach zawodowych,          -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego,          -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.</p>
<b>Literatura</b>	

<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Larsen R., Kübler A. (red.): "Anestezjologia , wyd.XI; Edra Urban &amp; Partner, Wrocław 2020</li> <li>• Dyk D., Gutysz – Wojnicka A.: "Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki", PZWL, Warszawa 2018</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kłęk S. (red.): " Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego", Wyd. Scientifica Kraków 2019.</li> <li>• Mayzner – Zawadzka E. (red.): "Anestezjologia kliniczna z elementami intensywnej terapii i leczenia bólu", tom I-II; PZWL, Warszawa 2021.</li> <li>• Wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji, Kraków 2021 (<a href="http://www.prc.krakow">www.prc.krakow</a>)</li> </ul>



## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności		Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach		45
Udział w zajęciach praktycznych	w oddziale szpitalnym	70
	w MCSM w sali wysokiej wierności	10
Udział w praktyce zawodowej		80
Samokształcenie		20
Studiowanie literatury		10
Przygotowanie do egzaminu		5
Udział w egzaminie		1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>241</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>8</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.			
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.		
<b>DW9</b>	Student nie zna zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	Student zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).		
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny</b>

	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>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarские ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 325amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 325amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		
<b>DU6</b>				
<b>DU12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.		
	Student nie potrafi			

<b>DU15</b>	dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.
<b>DU16</b>	Student nie potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną.
<b>DU21</b>	Student nie potrafi prowadzić rehabilitacji przyłóżkowej i usprawniania ruchowego pacjenta oraz aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.
<b>DU22</b>	Student nie posiada umiejętności przekazywania informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.

<b>DU23</b>	Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.		
<b>DU26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	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>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.		

	elementarne formy pomocy psychologicznej.	
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>KS7</b>	Student nie potrafi dostrzegać i rozpoznawać własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywać samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student potrafi dostrzegać i rozpoznawać własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.



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

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Pielęgniarstwo opieki długoterminowej</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III</b> <b>Semestr studiów: V i VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS</b>	<b>6</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	Przygotowanie studenta do zadań: <ul style="list-style-type: none"><li>– z zakresu samodzielnej diagnozowania, planowania, realizacji i oceny sytuacji osób starszych w opiece długoterminowej w warunkach środowiska zamieszkania i instytucji.</li><li>– Samodzielnego planowania i organizowania opieki pielęgniarskiej nad osobami starszymi niezależnie od sytuacji zdrowotnej i miejsca pobytu podopiecznego.</li><li>– Udzielania specjalistycznej pomocy w zakresie rozwiązywania złożonych problemów zdrowotnych i psychospołecznych podopiecznych.</li><li>– Prowadzenia edukacji podopiecznych i ich rodzin szczególnie w zakresie organizacji samoopieki, samopielęgnacji.</li></ul>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Wiedza z zakresu przedmiotów:  Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, Podstawowa Opieka Zdrowotna
<b>Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>

**Wiedza:****W zakresie wiedzy student zna i rozumie:**

<b>D.W 1</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
<b>D.W 2</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie/Symulacja</b> <b>Medyczna</b>	Etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;
<b>D.W 3</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;
<b>D.W 4</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;
<b>D.W 5</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz potych badaniach i zabiegach;
<b>D.W 6</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
<b>D.W 7</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
<b>D.W 8</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
<b>D.W 9</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
<b>D.W 10</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	Zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);

**Umiejętności:****W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**

<b>D.U 1</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
<b>D.U 2</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącej chorób i uzależnień;
<b>D.U 3</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
<b>D.U 4</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
<b>D. U 6</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Dobierać technikę i sposób pielęgnowania ran na podstawie ich klasyfikacji
<b>D.U 7</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;
<b>D. U 8</b> <b>Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych

<b>D. U 9</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Doraźnie podawać tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii
<b>D. U 10</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznać zaburzenia zagrażające życiu;
<b>D. U 11</b> Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe	Modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótko działającej;
<b>D. U 13</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
<b>D. U 14.</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;
<b>D. U 15</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
<b>D. U 16</b> Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe	Uczyć pacjenta i jego opiekunów o zasadach użytkowania sprzętu pielęgniacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
<b>D. U 17</b> Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe	Prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik, przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe
<b>D. U 18</b> Zajęcia praktyczne/	Rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo pielęgniacyjnego

<b>Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	
<b>D. U 19 Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Pielęgnować pacjenta z przetoka jelitową oraz rurka intubacyjną i tracheostomią
<b>D. U 20 Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić rozmowę terapeutyczną
<b>D. U 21 Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem terapii zajęciowej
<b>D. U 22 Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe</b>	Przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta
<b>D. U 24 Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Oceńać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
<b>D. U 26 Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe</b>	Przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
<b>Kompetencje społeczne :</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
<b>K. S 1 Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie</b>	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;

<b>K. S 2</b> Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie	Przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
<b>K. S 3</b> Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
<b>K. S 4</b> Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywaną czynność zawodową;
<b>K. S 5</b> Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>K. S 6</b> Wykład/ Zajęcia praktyczne/ Symulacja medyczna/ Praktyki zawodowe/ Samokształcenie	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcję własną i pacjenta;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć :</b>	1. Uwarunkowania medycznej opieki długoterminowej. Ogólna charakterystyka. Uwarunkowania rozwoju opieki długoterminowej. Opieka długoterminowa nad pacjentem w Polsce. Formy organizacyjnej opieki. Zasady udzielania świadczeń w zakresie opieki długoterminowej w ramach systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w Polsce

<p><b>wykład</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Problemy osób przewlekłych chorych w aspekcie opieki długoterminowej</li> <li>3. Problemy w komunikowaniu się z pacjentami w opiece długoterminowej</li> <li>4. Opieka nad chorymi z wybranymi schorzeniami układu ruchu. Problemy lokomocyjne podopiecznych w opiece długoterminowej</li> <li>5. Opieka nad pacjentami po amputacji kończyn. Usprawnianie pacjenta unieruchomionego, rehabilitacja osób w starszym wieku</li> <li>6. Opieka nad pacjentem w końcowym stadium niewydolności krążenia i niewydolności oddechowej. Pielęgnacja pacjentów wentylowanych mechanicznie</li> <li>7. Opieka długoterminowa w warunkach domowych. Problemy opiekunów rodzinnych sprawujących opiekę nad chorym. Rola pielęgniarki w edukacji chorego i jego rodziny w zakresie organizacji opieki w warunkach domowych</li> <li>8. Problemy osób pośledzonych umysłowo w aspekcie opieki długoterminowej. Problemy osób z zaburzeniami psychicznymi w aspekcie opieki długoterminowej. Opieka psychiatryczna w Polsce. Opieka długoterminowa w wybranych schorzeniach psychicznych</li> <li>9. Rany przewlekłe u pacjentów opieki długoterminowej. Opieka pielęgniarska nad chorym z ranami przewlekłymi</li> <li>10. Problemy opiekuńcze u osób w starszym wieku: Problem nietrzymania moczu u osób w podeszłym wieku, Zespół otępienny i depresyjny w wieku podeszłego</li> <li>11. Standardy i procedury w opiece długoterminowej</li> <li>12. Metody oceny potrzeb, stanu funkcjonalnego i jakości życia. Metody oceny potrzeb i sprawności funkcjonalnej. Metody badania jakości życia związanej ze zdrowiem</li> </ol> <p>Suma godzin - 35</p>
<p><b>Zajęcia Praktyczne</b></p> <p>Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny – Obszar anestezjologii i Obszar intensywnej opieki w SOR.</p>	<p><b>Zajęcia Praktyczne</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie się ze strukturą organizacyjną podmiotu leczniczego.</li> <li>2. Poznanie zarządzeń, procedur, przepisów bhp p/poż oraz dokumentacji obowiązującej w placówce szkolenia.</li> <li>3. Uczestniczenie w realizacji bieżących zadań na powierzonym stanowisku pracy.</li> <li>4. Problemy żywieniowe w opiece długoterminowej. Karmienie pacjenta z zastosowaniem różnych technik np: zgłębnik, PEG, kontrola bilansu płynów, pomiar i ocena obręzków, pomiar masy ciała, ułożenie i przemieszczanie chorego w łóżku, wykonywanie lub pomoc podopiecznemu w toalecie ciała, ubieraniu, spożywaniu posiłków, prowadzenie aktywizacji i rehabilitacji przy łóżku oraz inne czynności celem zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia</li> <li>5. Ocena i profilaktyka bólu w opiece długoterminowej. Problemy farmakoterapii w opiece długoterminowej.</li> <li>6. Kontrola parametrów życiowych u pacjentów opieki długoterminowej.</li> <li>7. Monitorowanie stanu klinicznego pacjentów opieki długoterminowej. Interpretacja objawów i wyników badań u pacjentów opieki długoterminowej</li> <li>8. Organizacja bezpiecznego środowiska pacjenta, zastosowanie sprzętu specjalistycznego i urządzeń w profilaktyce upadków i</li> </ol>

	<p>przemieszczani pacjentów. Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów opieki długoterminowej. Profilaktyka skutków długotrwałego nieuruchomienia</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Opieka nad chorym umierającym.</li> <li>10. Problemy psychospołeczne pacjentów opieki długoterminowej. Udział pielęgniarki w ich rozwiązywaniu.</li> <li>11. Praktyczne aspekty komunikacji z chorym w opiece długoterminowej.</li> <li>12. Zaburzenia zachowania i zaburzenia psychiczne w zespołach otępiennych. Zapewnienie bezpieczeństwa chorym. Wykorzystanie metod terapii niefarmakologicznej u chorych z otępieniem.</li> <li>13. Pielęgnacja stomii, cystostomii</li> <li>14. Pielęgnacja ran i owrzodzeń przewlekłych.</li> <li>15. Rozpoznawanie potrzeb bio-psycho-społecznych pacjentów opieki długoterminowej z wykorzystaniem procesu pielęgnowania</li> <li>16. Proces pielęgnowania pacjenta, prowadzenie dokumentacji medycznej, monitorowanie stanu chorego</li> </ol> <p>Suma godzin -80 g (70 g w placówce + 10 g w MCSM)</p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <p>ANSG zapewnia PZ w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Obszarze intensywnej opieki w SOR. lub</p> <p>Student wybiera placówkę i może realizować PZ w Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpitalny Oddział Ratunkowy obszar intensywnej opieki, Blok</p>	<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgniarski stanowisko pracy – i jego organizacja.</li> <li>2. Sposoby komunikowania się z chorym, jego rodziną i zespołem terapeutycznym.</li> <li>3. Ocena stanu funkcji układu krążenia, oddechowego, moczowego, pokarmowego, krwiotwórczego, narządów zmysłu, ruchu, gruczołów wewnętrznego wydzielania poprzez pomiar, obserwację, wywiad, analizę dokumentacji, analizę wyników badań</li> <li>4. Podawanie leków różnymi drogami</li> <li>5. Udział w żywieniu pacjenta</li> <li>6. Pobieranie materiałów do badań diagnostycznych.</li> <li>7. Wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych zapobieganiu skutkom nieuruchomienia.</li> <li>8. Wykonywanie zabiegów mających na celu utrzymanie higieny osobistej i otoczenia chorego.</li> <li>9. Wykonywanie zabiegów ułatwiających wydalanie.</li> <li>10. Zabiegi pielęgnacyjno-lecznicze na skórze i błonach śluzowych – ich wykonywanie, pielęgnacja ran.</li> <li>11. Poradnictwo i edukacja w zakresie trybu życia z chorobą i samoopieki.</li> <li>12. Dokumentowanie działań pielęgniarskich.</li> </ol> <p>Suma godzin – 80</p>



Operacyjny –Obszar anesteziologii	
<b>Samokształcenie</b>	<p><b>Samokształcenie</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rola pielęgniarki w edukacji chorego i jego rodziny w zakresie organizacji opieki w warunkach domowych.</li> <li>2. Upadki jako problem w opiece długoterminowej. Organizacja bezpiecznego środowiska pacjenta, zastosowanie sprzętu specjalistycznego i urządzeń w profilaktyce upadków.</li> <li>3. Zaburzenia zachowania i zaburzenia psychiczne w zespołach otępiennych.</li> <li>4. Wykorzystanie metod terapii nefarmakologicznej u chorych z otępieniem.</li> <li>5. Depresja jako problem w opiece długoterminowej.</li> <li>6. Profilaktyka skutków długotrwałego unieruchomienia.</li> <li>7. Praktyczne aspekty komunikacji z chorym w opiece długoterminowej.</li> <li>8. Problemy żywieniowe w opiece długoterminowej.</li> <li>9. Eliminacja i profilaktyka bólu w opiece długoterminowej.</li> <li>10. Pacjent z problemem uzależnienia od alkoholu, nikotyny i innych substancji psychoaktywnych w opiece długoterminowej.</li> <li>11. Pacjent z chorobą psychiczną w opiece długoterminowej</li> </ol> <p><b>Suma godzin- 20 godzin</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p><b>Wykłady</b> - metody podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja, objaśnienie.</p> <p><b>Samokształcenie</b>- praca na temat i wg zasad wskazanych przez prowadzącego</p> <p><b>Zajęcia praktyczne</b> –metody aktywizujące: studium przypadku w warunkach naturalnych, metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium, symulacja medyczna.</p> <p><b>Praktyki zawodowe</b> – metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>laptop i rzutnikmultimedialny</p> <p>Prezentacjemultimedialne</p>

<p><b>Sposoby oceny</b></p> <p><b>(F- formująca,</b></p> <p><b>P- podsumowująca)</b></p>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania</p> <p>F 2. Swobodne wypowiedzi studentów</p> <p>P 1. Praca pisemna zaliczeniowa- z samokształcenia</p> <p>P 2. Zaliczenie końcowe z oceną w formie odpowiedzi ustnej studenta na wylosowane zagadnienia przygotowane przez prowadzącego lub test jednokrotnego wyboru + pytania otwarte</p> <p><b>Zajęcia praktyczne:</b></p> <p>-obecność na zajęciach praktycznych,</p> <p>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego,</p> <p>-zaliczenie zajęć przez prowadzącego z wpisem do Dzienniczka umiejętności,</p> <p><b>Praktyki zawodowe:</b></p> <p>-obecność na praktykach zawodowych,</p> <p>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego,</p> <p>-ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności</p>
<p><b>Literatura</b></p>	
<p><b>podstawowa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zielińska E., Guzek B., Syroka- Marczevska K.( red.): Opieka długoterminowa. Uwarunkowania medyczne i prawne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018</li> <li>• Antczak- Komoterska A., Haor B., Rybka M., Głowacka M. ( red:) Opieka długoterminowa w chorobach przewlekłych: perspektywy i wyzwania. Wydawnictwo Włocławek, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa, 2018</li> <li>• Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL Warszawa 2022</li> </ul>
<p><b>uzupełniająca</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Szczygieł B.: Niedożywienie związane z chorobą. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017.</li> <li>• Muszalik M., Kędziora-Kornatowska K.: Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2018.</li> </ul>

**Przewodnik po przedmiocie –****NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>35</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
Studiowanie literatury	<b>10</b>
Przygotowanie do egzaminu	<b>5</b>
Udział w egzaminie	<b>1</b>
Zajęcia praktyczne	<b>80</b>
Praktyki zawodowe	<b>80</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>231</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>6</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.			
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.		
<b>DW9</b>	Student nie potrafi omawiać zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	Student potrafi omawiać zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).		
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych</b>

	umiejętności które student nabył podczas zajęć	umiejętności które student nabył podczas zajęć	nabył podczas zajęć	umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarских ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarские ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarских oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie samo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		
<b>DU6</b>	Student nie potrafi dobierać techniki i sposobu pielęgnowania ran na podstawie ich klasyfikacji.	Student potrafi dobierać technikę i sposobów pielęgnowania ran na podstawie ich klasyfikacji.		
<b>DU7</b>	Student nie potrafi dobierać metod i środków do pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w dobieraniu metod i środków do pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.		
<b>DU8</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłania po	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w rozpoznawaniu powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.		

	specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.	
<b>DU9</b>	Student nie potrafi doraźnie podawać tlenu i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w podczas doraźnego podawania tlenu i monitorowaniu stanu pacjenta podczas tlenoterapii.
<b>DU10</b>	Student nie potrafi wykonać badania elektrokardiograficznego i rozpoznawać zaburzeń zagrażających życiu	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy podczas wykonywania badania elektrokardiograficznego i rozpoznawania zaburzeń zagrażających życiu.
<b>DU11</b>	Student nie potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótko działającą.	Student potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótko działającą.
<b>DU12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.
<b>DU13</b>	Student nie potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych .	Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych.
<b>DU14</b>	Student nie potrafi przygotowywać zapisu form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.	Student potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.



<b>DU15</b>	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.
<b>DU16</b>	Student nie potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.
<b>DU17</b>	Student nie potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywieniopozajelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza).	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywieniopozajelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza).
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU19</b>	Student nie potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheostomią.	Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheostomią.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną.
	Student nie potrafi prowadzić rehabilitacji przyłóżkowej i	

<b>DU21</b>	usprawniania ruchowego pacjenta oraz aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.
<b>DU22</b>	Student nie posiada umiejętności przekazywania informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
<b>DU24</b>	Student nie potrafi oceniać poziom bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenia oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.
<b>DU26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.

### 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
---	--	--	---

<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
Nazwa przedmiotu/ modułu	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne
Rok studiów, semestr	Rok studiów: II Semestr studiów: IV
Studia:	Pielęgniarstwo I stopnia
Punkty ECTS (Załącznik 1)	8
Cele przedmiotu	Przekazanie wiedzy i umiejętności z zakresu neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego
Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji	Anatomia i fizjologia człowieka, Podstawy pielęgniarstwa, Pielęgniarstwo internistyczne, pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo pediatryczne.
Symbol odniesienia do efektów uczenia się kierunku studiów	Opis efektów uczenia się
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie neurologicznym
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;

DW7	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
DW8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (neurologicznej)
DW11	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;
DW12	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;
DW18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;
DW19	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;
DW20	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;
DW26	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;
DW27	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;
DW28	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie
DW32	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);
DW33	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;
DW34	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;
DW35	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> );
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
DU2 <b>MCSM</b>	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
DU8	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;
DU9	doraźnie podawać pacjentowi tlenu i monitorować jego stan podczas tlenoterapii
DU11	modyfikować dawkę insuliny szybko i krótko działającą;

DU12 MCSM	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
DU15 MCSM	Dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
DU18 MCSM	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
DU20	przewodzić rozmowę terapeutyczną;
DU21 MCSM	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
DU22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
DU23 MCSM	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;
DU24 MCSM	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
DU25 MCSM	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
DU26 MCSM	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
<b>Kompetencje społeczne</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu

KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>Forma zajęć: Wykład</b>	<p><b>Klinika:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawowe wiadomości dotyczące anatomii układu nerwowego.</li> <li>2. Zespoły uszkodzenia układu nerwowego.</li> <li>3. Badania diagnostyczne w neurologii.</li> <li>4. Wywiad, podstawowe objawy patologiczne ze strony układu nerwowego, badanie neurologiczne pacjenta.</li> <li>5. Choroby naczyniowe mózgu: zawał mózgu, krwotok śródmózgowy, krwotok podpajęczynówkowy.</li> <li>6. Choroby demielinizacyjne.</li> <li>7. Padaczka.</li> <li>8. Choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego: stwardnienie boczne zanikowe, choroba Alzheimerera, choroba Parkinsona.</li> <li>9. Choroby zapalne układu nerwowego.</li> <li>10. Zespoły korzeniowe.</li> <li>11. Poliradikulopatie i polineuropatie.</li> <li>12. Choroby nerwowo-mięśniowe.</li> <li>13. Guzy mózgu.</li> <li>14. Urazy czaszkowo-mózgowe.</li> <li>15. Bóle głowy.</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>15</b></p> <p><b>Pielęgniarstwo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udział pielęgniarki w diagnozowaniu, leczeniu i rehabilitacji chorych neurologicznie</li> <li>2. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne chorego po udarze mózgu.</li> <li>3. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne pacjentów po urazie rdzenia kręgowego w różnych fazach leczenia.</li> <li>4. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne chorych w chorobach demielinizacyjnych.</li> <li>5. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne chorych na stwardnienie rozsiane.</li> <li>6. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne chorych na padaczkę.</li> <li>7. Zakres rozpoznania pielęgniarskiego i problemy pielęgnacyjne w chorobach degeneracyjnych OUN.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne w zespołach otępiennych pochodzenia neurologicznego.</li> <li>9. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych z guzem mózgu.</li> <li>10. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych z zespołem korzeniowym i dyskopatią.</li> <li>11. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych po urazie czaszkowo – mózgowym.</li> <li>12. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych z zaburzeniami mowy</li> <li>13. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych z zaburzeniami czucia.</li> <li>14. Zakres rozpoznania pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne chorych z zaburzeniami świadomości.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>25</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b> Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w oddziale neurologii z pododdziałem udarowym</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udział pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta do badań diagnostycznych w różnych schorzeniach neurologicznych; respektowanie Karty Praw Pacjenta.</li> <li>2. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zaburzeniami komunikacji.</li> <li>3. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z zaburzeniami świadomości.</li> <li>4. Zadania pielęgniarki wobec chorego z zaburzeniami mobilności ruchowej.</li> <li>5. Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami czucia.</li> <li>6. Zadania pielęgniarki w procesie żywienia chorych neurologicznych</li> <li>7. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z udarem krwotocznym.</li> <li>8. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z udarem niedokrwiennym.</li> <li>9. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym w ostrej fazie stwardnienia rozsianego.</li> <li>10. Przygotowanie do samoopieki chorego na stwardnienie rozsiane.</li> <li>11. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z paraplegią i tetraplegią.</li> <li>12. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z zespołem korzeniowym.</li> <li>13. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z wodogłowiem.</li> <li>14. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym z guzem mózgu.</li> <li>15. Problemy pielęgnacyjne, planowanie, realizacja i ocena skuteczności opieki nad chorym po urazie mózgowym.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80 w tym 75 w placówce, a 5 w MCSM</b></p>
<p><b>Praktyki zawodowe</b> ANSG zapewnia PZ w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zapoznanie się z specyfiką, organizacją oraz funkcjonowaniem oddziału neurologicznego.</li> <li>2. Przygotowanie pacjenta i asystowanie w wykonaniu punkcji lędźwiowej w celu pobrania płynu mózgowo – rdzeniowego.</li> <li>3. Przygotowanie chorego do dodatkowych badań diagnostycznych wykonywanych na oddziale neurologicznym.</li> <li>4. Prowadzenie profilaktyki przeciwodleżynowej u chorych neurologicznie.</li> <li>5. Prowadzenie rehabilitacji chorych neurologicznie, zapobiegające powikłaniom związanym z specyfiką jednostki chorobowej.</li> </ol>



<p>oddziale neurologii z pododdziałem udarowym. lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w Szpitalu w oddziale neurologii z pododdziałem udarowym lub neurologii/ udarowy</p>	<p>6. Sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami funkcji układu nerwowego w oparciu o proces pielęgnowania.</p> <p>Suma godzin – <b>80</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Epidemiologia wybranych chorób układu nerwowego na świecie i w Polsce.</li> <li>2. Metody monitorowania chorych neurologicznych.</li> <li>3. Metody terapii stosowane w oddziałach neurologicznych.</li> <li>4. Opieka pielęgniarska nad chorym w wybranych zaburzeniach funkcji układu nerwowego.</li> <li>5. Zapobieganie zakażeniom w oddziale neurologicznym.</li> <li>6. Zapobieganie odleżynom u chorych neurologicznych.</li> <li>7. Opieka psychologiczna nad pacjentem oraz jego rodziną w oddziale neurologicznym.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>10+10=20</b></p>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p>Metody podające – wykład informacyjny, pogadanka, opis objaśnienie, wyjaśnienie</p> <p>Metody problemowe – wykład problemowy, wykład konwersatoryjny, metody aktywizujące – metoda przypadków, metoda sytuacyjna</p> <p>Metody eksponujące – film, ekspozycja</p> <p>Metody praktyczne – pokaz, ćwiczenia przedmiotowe</p>
<p><b>Narzędzia dydaktyczne</b></p>	<p>Wykłady: Film, prezentacja multimedialna,</p> <p>Ćwiczenia: pokaz, ćwiczenia przedmiotowe, fantomy i modele, fotografie.</p> <p>Zajęcia praktyczne , praktyki zawodowe: opisy przypadków</p>

<p><b>Sposoby oceny</b> (F - formująca, P - podsumowująca)</p>	<p>Wykłady- pozytywna ocena z egzaminu (test jednokrotnego wyboru, Samokształcenie- przygotowanie pracy na jeden z podanych przez prowadzącego tematów do opracowania <b>Zajęcia praktyczne:</b> -obecność na zajęciach praktycznych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego, -zaliczenie zajęć prowadzącego z wpisem do Dzienniczka umiejętności, <b>Praktyki zawodowe:</b> -obecność na praktykach zawodowych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego, -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności.</p>
<p><b>Literatura</b></p>	
<p><b>Podstawowa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jaracz K., Kozubski W.(red). Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL Warszawa 2017 .</li> <li>• Jaracz K, Domitrz I Prac zbiorowa Pielęgniarstwo neurologiczne. PZWL, Warszawa 2019.</li> <li>• Kozubski W.: Neurologia kompendium. PZWL Warszawa 2014</li> </ul>
<p><b>Uzupełniająca</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sienkiewicz-Jarosz H., Stanyna gę. Neurologia. Wyd. Medical Tribune 2020</li> <li>• Ślusarz R., Jabłońska R.(red): Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wyd. Continuo, Wrocław 2022</li> <li>• Beata Tarnacka B., Frasuńska J., Urazyrdzeni kręgowego. Powikłania i postępowanie rehabilitacyjne. Wyd. Instytut Psychiatrii i Neurologii. Warszawa 2021</li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>		<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach		40
Udział w zajęciach Praktycznych realizowanych w	sali w wysokiej wierności	5
	oddziale szpitalnym	75
Udział w praktykach zawodowych		80
Samokształcenie		20
Studiowanie literatury		10
Przygotowanie do egzaminu		5
Udział w egzaminie		1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>236</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>8</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

	stanu zdrowia.	
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).
<b>DW11</b>	Student nie różnicuje etiopatogenezy najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.	Student zna i rozumie etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.
<b>DW12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student zna i rozumie etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.
<b>DW18</b>	Student nie potrafi scharakteryzować metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	Student zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i Przytomności.
<b>DW19</b>	Student nie potrafi scharakteryzować etiopatogenezę i objawy	Student zna i rozumie etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych.

	kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych.	
<b>DW20</b>	Student nie potrafi scharakteryzować zasad obowiązujących przy zastosowaniu przymusu Bezpośredniego.	Student zna i rozumie zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego.
<b>DW26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Student zna i rozumie podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej.
<b>DW27</b>	Student nie ma wiedzy na temat charakterystyki przebiegu i sposobów postępowania rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych.	Student zna i rozumie przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach.
<b>DW28</b>	Student nie wykazuje znajomości standardów i procedur mających zastosowanie w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.
<b>DW32</b>	Student nie potrafi scharakteryzować patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego,	Student zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa).

	wstrząs, sepsa).	
<b>DW33</b>	Student nie potrafi scharakteryzować metod i skali oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.	Student zna i rozumie metody i skalę oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.
<b>DW34</b>	Student nie potrafi scharakteryzować metod i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.	Student zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.
<b>DW35</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad udzielania pierwszej pomocy i algorytmów postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).	Student zna i rozumie zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).



## 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>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarstkich ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarstkie ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 361amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 361amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		

<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.
<b>DU8</b>	Student nie potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w rozpoznawaniu powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych.
<b>DU9</b>	Student nie potrafi doraźnie podawać tlenu i monitorować stan pacjenta podczas tlenoterapii.	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy w podażnym podawaniu tlenu i monitorowaniu stanu pacjenta podczas tlenoterapii.
<b>DU10</b>	Student nie potrafi wykonać badania elektrokardiograficznego i rozpoznawać zaburzeń zagrażających życiu	Student potrafi, ale popełnia poważne błędy podczas wykonywania badania elektrokardiograficznego i rozpoznawania zaburzeń zagrażających życiu.
<b>DU11</b>	Student nie potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.	Student potrafi modyfikować dawki stałej insuliny szybko i krótkodziałającą.
<b>DU12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.
	Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta,	Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną

<b>DU15</b>	dynamiki jej zmian oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych.	opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.
<b>DU18</b>	Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego	Student nie potrafi rozpoznać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego i leczniczo-pielęgnacyjnego.
<b>DU20</b>	Student nie potrafi prowadzić rozmowy terapeutycznej.	Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną.
<b>DU21</b>	Student nie potrafi prowadzić rehabilitacji przyłóżkowej i usprawniania ruchowego pacjenta oraz aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.
<b>DU22</b>	Student nie posiada umiejętności przekazywania informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta.
<b>DU23</b>	Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.	Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych.
<b>DU24</b>	Student nie potrafi oceniać poziomu bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenia oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.	Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe.
<b>DU25</b>	Student nie potrafi	

	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta.	Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta.
<b>DU26</b>	Student nie potrafi scharakteryzować podstawowych kierunków rehabilitacji leczniczej i zawodowej.	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza.
<b>DU27</b>	Student nie potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.	Student potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.
<b>DU30</b>	Student nie potrafi wykonywać podstawowych zabiegów resuscytacyjnych u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatycznego defibrylatora zewnętrznego ( <i>Automated External Defibrillator, AED</i> ) i bezprzewodowego udrożnienia dróg oddechowych oraz przyrządowego udrażniania dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nagłośniowych.	Student potrafi wykonywać podstawowe zabiegów resuscytacyjnych u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator, AED</i> ) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nagłośniowych.

### 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 osiągnięcia efektu	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu
--	---	---	---	--

	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	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
<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.		
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.		
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.		
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.		

<p><b>KS7</b></p>	<p>Student nie dostrzega i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</p>	<p>Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</p>
-------------------	--	--

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: V i VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>8</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Zapoznanie studenta z organizacją i formami opieki nad osobami w podeszłym wieku. Zapoznanie studenta z fizjologicznym przebiegiem procesu starzenia. Przygotowanie studenta do realizacji zadań z zakresu promocji zdrowia oraz profilaktyki geriatrycznej. Kształtowanie umiejętności nawiązywania kontaktu interpersonalnego z osobą w podeszłym wieku. Kształtowanie umiejętności komunikowania się z pacjentem w podeszłym wieku z różnego rodzaju niesprawnością oraz jego rodziną i opiekunami. Kształtowanie umiejętności całościowej oceny geriatrycznej za pomocą zestawu skal. Zapoznanie studenta z odmiennymi przebiegami chorób w podeszłym wieku, zasadami rozpoznawania i leczenia chorób występujących często u osób starszych oraz tzw. Wielkimi zespołami geriatrycznymi. Zapoznanie studenta z zasadami leczenia w chorobach wieku podeszłego z uwzględnieniem odrębności farmakoterapii geriatrycznej. Przygotowanie studenta do sprawowania opieki pielęgniarstwa nad człowiekiem w starszym wieku zdrowym i chorym w różnych miejscach sprawowania opieki. Zdobywanie umiejętności współpracy interdyscyplinarnej z zespołem w opiece nad osobami starszymi Przygotowanie studenta do stosowania różnych metod usprawniania chorego, profilaktyki powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia oraz metod aktywizacji.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Podstawowe wiadomości z zakresu geriatryki i pielęgniarstwa geriatrycznego
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>

<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie geriatrycznym;
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;
DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
DW8	reakcję pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
DW9	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;
DW10	zasady organizacji opieki specjalistycznej geriatrycznej;
DW11	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;
DW12	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;
DW13	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;
DW18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1 MCSM	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
DU2 MCSM	Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące chorób i uzależnień;
DU3	Potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4	Potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.



### Kompetencje społeczne:

**W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:**

KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
KS6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
KS7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

### Treści programowe

<p><b>Forma zajęć:</b> <b>Wykład</b></p>	<p><b>Klinika</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wywiadkliniczny i specyfikabadaniapacjenta w starszymwieku. Całościowaocenageriatryczna.</li> <li>2. Ogólnacharakterystykachorób w wiekustarszym. Odmiennosćsymptomatologii i przebieguchorób.</li> <li>3. Główneproblemygeriatryczne: zespołymózgowenp. chorobaAlzheimerera, zaburzeniafunkcjiukładuautonomicznego, stanyzaburzeniaświadomości.</li> <li>4. Główneproblemygeriatryczne: nietrzymaniemoczu i stolca, odleżyny, chorobykości i złamania, upadki i zaburzeniachodu, chorobazwyrodnieniowastawów, żylaki i przewlekłeowrzdzeniapodudzi.</li> <li>5. Wybraneproblemykliniczne w geriatрії: osteoporoza, zapaleniapłuc, POCHP, cukrzycatypu II, zespółAlzheimerera i inne zespołyotępienne.</li> <li>6. Wybraneproblemykliniczne w geriatрії: niedożywienie i otyłość , chorobaniedokrwiennasercas, nadciśnienietętnicze, niewydolnośćsercas - diagnostyka, leczenie, profilaktyka.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>15</b></p> <p><b>Pielęgniarnstwo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Genetyczne i środowiskoweuwarunkowaniastarości. Teoriestarzeniasięczłowiekas.</li> </ol>
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Gerohigiena- profilaktyka przedwczesnej starości.</li> <li>3. Systemy organizacji opieki geriatrycznej oraz rodzaje i formy świadczeń na rzecz osób starszych i ich opiekunów na świecie i w Polsce. Organizacja pielęgniarskiej opieki geriatrycznej.</li> <li>4. Standardy w geriatryi i procedury postępowania pielęgniarki w wybranych problemach klinicznych w geriatryi.</li> <li>5. Rodzina jako główny realizator opieki nad osobą starszą w domu- wydolność pielęgnacyjno opiekuńcza rodziny a zadania pielęgniarki w realizacji opieki w domu.</li> <li>6. Problemy socjomedyczne w starszym wieku - możliwości wsparcia w środowisku</li> <li>7. Specyfika procesu pielęgnowania chorego w starszym wieku</li> <li>8. Pielęgnowanie chorego w starszym wieku z chorobami układu krążenia</li> <li>9. Pielęgnowanie chorego w starszym wieku z chorobami metabolicznymi</li> <li>10. Pielęgnowanie chorego w starszym wieku z chorobami neurologicznymi</li> <li>11. Pielęgnowanie chorego w starszym wieku z chorobami z wyrodzeniem w mistawach</li> <li>12. Pielęgnowanie chorych w starszym wieku z zaburzeniami psychicznymi</li> <li>13. Proces pielęgnowania pacjenta w starszym wieku z zapaleniem płuc</li> <li>14. Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku z zaburzeniami funkcjonowania układu pokarmowego</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>25</b></p> <p>Suma godzin - <b>40</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b>  Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fizjologia procesu starzenia się. Różnicę między starzeniem się kobiet i mężczyzn.</li> <li>2. Wyznaczniki pielęgniarskiej opieki geriatrycznej. Ocena stanu zdrowia i badania starszego pacjenta.</li> <li>3. Narzędzia, skala pielęgniarskiej oceny geriatrycznej.</li> <li>4. Prozdrowotne style życia w starości: żywienie w starszym wieku. Zadania pielęgniarki w promocji zdrowego życia osób starszych.</li> <li>5. Aktywność fizyczna w starszym wieku. Zadania pielęgniarki w aktywizacji seniora.</li> <li>6. Człowiek stary w szpitalu-proces pielęgnowania w wybranych stanach.</li> <li>7. Rola pielęgniarki w leczeniu szpitalnym człowieka starszego-procedury postępowania pielęgniarki w wybranych problemach klinicznych.</li> <li>8. Specyfika pracy z osobą starszą w wybranych oddziałach szpitala –specyfika przyjęcia chorego w oddział.</li> <li>9. Przygotowanie człowieka starszego do wypisu ze szpitala</li> <li>10. Sylwetka pielęgniarki geriatrycznej. Możliwość specjalizacji i formy podnoszenia kwalifikacji.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>80 (70 h -oddział+10h w MCSM)</b></p>

<p><b>Praktyki zawodowe</b></p> <p>ANSG zapewnia PZ w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym. lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w oddziale geriatrycznym/ geriatрії, Domu Pomocy Społecznej, Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym, Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Standardy w geriatрії i procedury postępowaniapielęgniarki w wybranychproblemachklinicznych w geriatрії.</li> <li>2. Optymalnajakosćżyciaosóbstarszychprzewlekłych, długotrwałeunieruchomionych.</li> <li>3. Pielęgowanie skóry i jej wytworów, błon śluzowych z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych u osób w podeszłym wieku.</li> <li>4. Wdrożenie procedur postępowaniaprzeciwodleżynowego u chorych długotrwałeunieruchomionych.</li> <li>5. Opiekapaliatywna w geriatрії. Opiekaterminalnanadczłowiekiem starszym.</li> <li>6. Odrębność przebiegu chorób w starszym wieku.</li> <li>7. Jakość życia osób starszych przewlekłych.</li> <li>8. Praca z osobą starszą w oddziale.</li> <li>9. Sylwetki osób starszych cieszących się z nianiem jak przykład harmonijnie, pomyślnie przebiegającego procesu starzenia się.</li> <li>10. Dokonywanie bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia i skuteczności działań pielęgniarskich.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>80</b></p>
<p><b>Samokształcenie</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsekwencje wynikające z przemian demograficznych dla życia społecznego i specyfiki opieki pielęgniarskiej nad zdrowiem świadczeniobiorców.</li> <li>2. Człowiek stary jako autorytet.</li> <li>3. Wartość starości w rodzinie i społeczeństwie jako potencjał dla opieki pielęgniarskiej.</li> <li>4. Swoiste, indywidualne potrzeby osób starszych i uwarunkowania społeczne, które mogą ją godzić lub utrudniać przeżywanie starości oraz sposoby wspomagania niezależności w starszym wieku.</li> <li>5. Problem wielochorobowości u osoby w starszym wieku.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>10+10=20</b></p>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p>Wykład - Metody podające: metody podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja, objaśnienie.</p> <p>Zajęcia praktyczne: metody aktywizujące: studium przypadku w warunkach naturalnych, metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium, symulacja medyczna.</p> <p>Praktyki zawodowe: metody praktyczne: instruktaż, pokaz, seminarium.</p>
<p><b>Narzędzia dydaktyczne</b></p>	<p>laptop i rzutnik multimedialny prezentacje multimedialne</p>

<p><b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P - podsumowująca)</b></p>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawane przez prowadzącego pytania F 2. Swobodne wypowiedzi studentów P 1. Test zaliczeniowy cząstkowy dla studentów przygotowany przez prowadzącego P 2. Praca pisemna zaliczeniowa- z samokształcenia P 3. Zaliczenie końcowe z oceną w formie odpowiedzi ustnej studenta na wylosowane zagadnienia przygotowane przez prowadzącego lub test jednokrotnego wyboru</p> <p><b>Zajęcia praktyczne:</b> -obecność na zajęciach praktycznych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego, -zaliczenie zajęć przez prowadzącego z wpisem do Dzienniczka umiejętności,</p> <p><b>Praktyki zawodowe:</b> -obecność na praktykach zawodowych, -przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego, -ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności</p>
<p><b>Literatura</b></p>	
<p><b>Podstawowa</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, PZWL, Warszawa 2020.</li> <li>• Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M.: Kompendium pielęgnowania pacjenta w starszym wieku Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2019.</li> </ul>
<p><b>Uzupełniająca</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wieczorowska-Tobis K., Neumann-Podczaska A: Geriatria. Praktyczny przewodnik, PZWL, Warszawa 2021.</li> <li>• Muszalik M., Kędziora- Kornatowska K. Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku, PZWL, Warszawa 2018</li> <li>• B. Johnston, E. Losman, A. MacLulich, I. Murdoch, S. Turpin, Stanynagle w geriatry, Urban &amp; Partner, Wrocław 2020</li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>		<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach e-learning (klinika)		40 (15 h=1 ECTS)
Udział w ćwiczeniach		0
Udział w zajęciach praktycznych	w placówce	70
	w CSM w sali niskiej wierności	5
	w CSM w sali wysokiej wierności	5
Udział w praktykach zawodowych		80
Samokształcenie		20
Studiowanie literatury		10
Przygotowanie do egzaminu		5
Udział w egzaminie		1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>236</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>		<b>8(w tym 1 e-learning)</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatricznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatricznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW9</b>	Student nie potrafi charakteryzować procesu starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym.	Student charakteryzuje proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym.

<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma dostateczną wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).
<b>DW11</b>	Student nie różnicuje etiopatogenezy najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.	Student zna i rozumie etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.
<b>DW12</b>	Student nie potrafi scharakteryzować narzędzi i skal oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasad ich aktywizacji.	Student zna i rozumie etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego.
<b>DW13</b>	Student nie różnicuje patofizjologii, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia i rokowania chorób: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi	Student różnicuje patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowania chorób: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi.
<b>DW18</b>	Student nie zna metod, technik i narzędzi oceny stanu świadomości i przytomności.	Student zna metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.

### UMIEJĘTNOŚCI

<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które</b>
--	---	---	--



	student nabył podczas zajęć	student nabył podczas zajęć	student nabył podczas zajęć	student nabył podczas zajęć
<b>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarstkich ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarstkie ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>DU2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 377amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 377amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		

### 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
--	---	--	--	---

<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwa.	Student potrafi wykorzystać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece Pielęgniarskiej.
<b>KS6</b>	Student nie potrafi stworzyć warunków do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.	Student potrafi stworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki.
<b>KS7</b>	Student nie dostrzega i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Opieka paliatywna</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>5</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	Przekazanie niezbędnej wiedzy z zakresu opieki paliatywnej i terminalnej, zasad leczenia bólu nowotworowego. Przygotowanie do działań w celu zapewnienia: - skutecznego wsparcia dla chorych objętych opieką paliatywną i ich rodzin, - najlepszej jakości życia osób z postępującą, zaawansowaną chorobą nowotworową lub inną w okresie terminalnym.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Wiadomości z zakresu: anatomii, fizjologii, patologii, podstaw pielęgniarstwa, interny i pielęgniarstwa internistycznego, psychologii – umiejętność komunikowania oraz udzielania wsparcia choremu i jego rodzinie, etyki zawodu – prawa pacjenta, tajemnica zawodowa, socjologii.
<b>Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
DW2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach
DW3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w opiece paliatywnej
DW4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia
DW5	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
DW6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
DW7	standardy i procedury pielęgniarzkie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia

DW8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
DU2 MCSM	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
DU3 MCSM	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
DU4	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
KS2	przestrzegania praw pacjenta
KS3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
KS4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć: wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Patofizjologia, objawy kliniczne powikłań chorób nowotworowych.</li> <li>2. Diagnostyka i główne przyczyny bólu w chorobie nowotworowej.</li> <li>3. Lek stosowane w leczeniu bólu – „drabina analgetyczna” WHO, nowoczesne opioidy.</li> <li>4. Leczenie wspomagające ból nowotworowego.</li> <li>5. Leczenie bólu nowotworowego u dzieci – przyczyny bólu, zasady postępowania przeciwbólowego i przeciwłękowego.</li> <li>6. Leczenie objawów zestrony przewodopokarmowego.</li> <li>7. Sposoby postępowania w innych dolegliwościach zaawansowanej choroby nowotworowej.</li> <li>8. Paliatywna chirurgia, radioterapia i chemioterapia.</li> <li>9. Podstawowe pojęcia z zakresu opieki paliatywnej.</li> <li>10. Rys historyczny rozwoju opieki paliatywnej w Polsce i na świecie.</li> <li>11. System opieki paliatywnej w Polsce i na świecie.</li> <li>12. Rola pielęgniarki w ocenie i leczeniu bólu nowotworowego, niefarmakologiczne metody łagodzenia dolegliwości bólowych.</li> <li>13. Pielęgnowanie chorego w zaawansowanej fazie choroby nowotworowej: opieka nad chorym, jego rodziną i bliskimi, dawcami wsparcia.</li> <li>14. Pielęgnowanie chorego u nieuchwilnego w stadium terminalnym/paliatywnym choroby.</li> <li>15. Reakcje emocjonalne, psychiczne chorego i ich potrzeby w okresie terminalnym choroby.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>16. Problemy psychiczne, duchowe chorych u kresu życia.</li> <li>17. Pielęgnowanie chorego w stani terminalnym choroby ukierunkowane na zapewnienie najlepszej jakości życia.</li> <li>18. Komunikacja interpersonalna – zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem i jego bliskimi.</li> <li>19. Zespół interdyscyplinarny – komunikacja, rola pielęgniarki.</li> <li>20. Człowiek w obliczu cierpienia i umierania.</li> <li>21. Tworzenie warunków do godnego umierania, zapoznanie z procedurą postępowania ziałem pacjentem zmarłego.</li> <li>22. Rola i zadania pielęgniarki w opiece wspomagającej, w opiece w żałobie oraz sieroceniu.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>35</b></p>
<p><b>Zajęcia praktyczne</b> Hospicjum Stacjonarne w Domu Ulgi w Cierpieniu im. Jana Pawła II</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opieka nad pacjentem w zaawansowanej fazie choroby nowotworowej/ innej w okresie terminalnym.</li> <li>2. Opieka nad: chorym, rodziną i bliskimi, dawcami wsparcia.</li> <li>3. Udział pielęgniarki w terapii chorego objętego opieką paliatywną oraz w łagodzeniu występujących objawów.</li> <li>4. Rola pielęgniarki w leczeniu bólu nowotworowego, jego ocenie i obserwacji.</li> <li>5. Stosowanie niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu.</li> <li>6. Rehabilitacja w opiece paliatywnej – udział pielęgniarki.</li> <li>7. Rola i zadania pielęgniarki w różnych formach żywienia chorego.</li> <li>8. Zasady komunikowania się z chorym i jego bliskimi.</li> <li>9. Stosowanie wybranych metod radzenia sobie w sytuacji przewlekłego stresu.</li> <li>10. Opieka wspomagająca – udział pielęgniarki.</li> <li>11. Towarzyszenie choremu w ostatnich chwilach życia, tworzenie warunków godnego umierania.</li> <li>12. Wsparcie w sieroceniu i w żałobie.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>40 w tym 5 w MCSM</b></p>
<p><b>Praktyka zawodowa</b> ANSG zapewnia PZ w Hospicjum Stacjonarne w Domu Ulgi w Cierpieniu im. Jana Pawła II lub Student wybiera placówkę i może realizować PZ w</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opieka nad chorym, jego rodziną i bliskimi oraz dawcami wsparcia.</li> <li>2. Udział pielęgniarki w maksymalizacji komfortu fizycznego osoby chorej.</li> <li>3. Udział pielęgniarki w ocenie i leczeniu bólu nowotworowego.</li> <li>4. Stosowanie standardów, procedur opieki i praktyki profesjonalnej w opiece paliatywnej.</li> <li>5. Komunikacja interpersonalna – zasady prawidłowej komunikacji z chorym i rodzinami.</li> <li>6. Jakość opieki a jakość życia osoby u kresu życia i jego rodziny.</li> <li>7. Rola pielęgniarki w leczeniu objawowym.</li> <li>8. Proces pielęgnowania w opiece nad chorym w terminalnym okresie choroby i nad jego bliskimi.</li> <li>9. Wsparcie psychiczne i opieka w żałobie nad rodziną zmarłego.</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>40</b></p>

hospicjum stacjonarnym lub domowym dla dorosłych i dla dzieci lub Oddział Opieki Paliatywnej	
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sytuacja epidemiologiczna i prognozy na przyszłość występowania chorób nowotworowych.</li> <li>2. Narodowy Program Walki z Chorobami Nowotworowymi – udział pielęgniarki w jego realizacji.</li> <li>3. Udział pielęgniarki w wychwyceniu wczesnych zmian o charakterze nowotworowym poprzez badanie fizykalne.</li> <li>4. Wsparcie pacjenta z chorobą nowotworową i jego bliskich w trakcie przygotowania do zabiegu operacyjnego i w trakcie rekonwalescencji po jego przeprowadzeniu.</li> <li>5. Pielęgowanie w chorobie nowotworowej i opieka nad chorym: w trakcie procesu diagnozowania, przyjęcia do szpitala lub oddziału onkologicznego, w trakcie adaptacji do warunków pobytu w szpitalu, w trakcie chemioterapii i radioterapii.</li> <li>6. Wspieranie chorego i jego rodziny w trakcie pobytu w szpitalu.</li> <li>7. Edukacja społeczeństwa na temat metod samobadania i samokontroli zdrowia w kierunku profilaktyki schorzeń nowotworowych oraz metod i sposobów unikania czynników ryzyka.</li> <li>8. Styl życia a zagrożenie rozwojem chorób nowotworowych, metody obniżenia ryzyka zachorowania w przypadku istniejącego zagrożenia.</li> <li>9. Rola pielęgniarki w przestrzeganiu praw chorego do korzystania z wszelkich dostępnych form, metod pomocy w sytuacji choroby przewlekłej, postępującej i daleko zaawansowanej.</li> <li>10. Wpływ poziomu świadczonej opieki na jakość kresu życia chorych na zaawansowaną, postępującą chorobę nowotworową.</li> </ol> <p>Suma godzin <b>-20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	wykład klasyczny, konwersatoryjny, studium indywidualnego przypadku, ćwiczenia, pokaz z instruktorem, metoda symulacji medycznej
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	projektor, laptop

<b>Sposoby oceny (F- formująca, P- podsumowująca)</b>	<p>Wykłady - egzamin pisemny (test) 30 pytań</p> <p><b>Zajęcia praktyczne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na zajęciach praktycznych,</li> <li>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego,</li> <li>-zaliczenie zajęć przeprowadzającego z wpisem do Dzienniczka umiejętności,</li> </ul> <p><b>Praktyki zawodowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-obecność na praktykach zawodowych,</li> <li>-przygotowanie do oceny pisemnej wersji Przewodnika do gromadzenia danych o pacjencie z procesem pielęgnowania wybranego chorego z chorobą wieku dziecięcego,</li> <li>-ocena przez opiekuna z przebiegu trwania praktyk zawodowych podsumowana wpisem do Dzienniczka umiejętności</li> </ul>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL, Warszawa 2016</li> <li>• Krajewska – Kułak E., Dzierżanowski T., Krzyżanowski D., Cybulski M.: Opieka paliatywna, wyd Difin 2018</li> <li>• Malec- Milewska M., Woroń J.: Kompendium leczenia bólu. Wyd. Medical Education Warszawa 2017</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wordliczek J i wsp. Farmakoterapia bólu u chorych na nowotwory – zalecenia Polskiego Towarzystwa Badania Bólu. Ból 2017, Tom 18, Nr 3, s. 11-53,</li> <li>• Wordliczek J., Krajnik M., Malec-Milewska M.: Chory na nowotwór – kompendium leczenia bólu. Wyd. Medical Edukation, Warszawa 2013</li> </ul>

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>		<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach		35
Udział w zajęciach praktycznych	w placówce	35
	MCSM	5
Udział w praktykach zawodowych		40
Samokształcenie		20
Studiowanie literatury		10
Przygotowanie do zaliczenia		5
Udział w zaliczeniu		1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>		<b>151</b>
<b>Punkty ECTS zaprzędmot</b>		<b>5</b>



Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarskiej w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatricznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatricznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarstwa stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarstwa stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.
<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.

### UMIEJĘTNOŚCI

<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 51-70 % na poziomie dostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi</b>	<b>Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym – wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi</b>
---	--	--	---

	odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć	odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć
<b>DU1</b>	Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnoz pielęgniarstkich ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.	Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozy pielęgniarstkie ustalać celów opieki, wdrażać interwencji pielęgniarstkich oraz dokonywać ewaluacji opieki.		
<b>U2</b>	Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie 387amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień.	Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie 387amo opieki w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień.		
<b>DU3</b>	Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań w przebiegu chorób.	Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań w przebiegu chorób.		
<b>DU4</b>	Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.	Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych.		

### 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 umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 71-90 % na poziomie dobrym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w 91-100 % na poziomie bardzo dobrym - wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie oceny zaliczeniowej/egzaminacyjnej oraz praktycznych umiejętności
--	--	--	--	---

	umiejętności które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć	które student nabył podczas zajęć
<b>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.		
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.		

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

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Podstawy rehabilitacji</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III</b> <b>Semestr studiów: V</b>
<b>Studia:</b>	<b>Kierunek:</b> <b>Pielęgniarstwo</b>
<b>Punkty ECTS</b>  (Załącznik 1)	<b>1</b>
<b>Cel przedmiotu</b>	Zasady planowania opieki nad osobami z niepełnosprawnością i przewlekle chorymi , z uwzględnieniem ich indywidualnego zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską poprzez opracowywanie i wdrażanie programów opieki we współpracy z niepełnosprawnym i przewlekle chorym pacjentem, jego opiekunami, rodzinami bądź innymi pracownikami opieki.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Poziom wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu przedmiotów: Podstawy Pielęgniarstwa, Badanie fizykalne, Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo ginekologiczno - położnicze
<b>Symbol</b>  <b>odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>
<b>Wiedza</b>	

<b>D.W 1</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;
<b>D.W 2</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie/Symulacja</b> <b>Medyczna</b>	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;
<b>D.W 3</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;
<b>D.W 4</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;
<b>D.W 5</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;
<b>D.W 6</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;
<b>D.W 7</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;
<b>D.W 8</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;
<b>D.W 9</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
<b>D.W 10</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);
<b>D.W 11</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej
<b>D.W 12</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;

<b>Umiejętności</b>	
	Ćwiczenia
<b>C. U 17</b>	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod
<b>C. U 18</b>	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;
<b>D. U 19</b>	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;
<b>D. U 21</b>	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
	Efekty uczenia w zakresie umiejętności praktycznych osiągnane są w ramach Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych z pielęgniarstw: internistyczne, chirurgiczne, opieki długoterminowej, neurologiczne, geriatryczne.
<b>Kompetencje społeczne</b>	
<b>K. S 1</b> <b>Wykład//</b> <b>Samokształcenie</b>	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowaniu godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
<b>K. S 2</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
<b>K. S 3</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
<b>K. S 4</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywaną czynność zawodową;
<b>K. S 5</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;

<b>K. S 6</b> <b>Wykład/</b> <b>Samokształcenie</b>	przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcję własną i pacjenta;
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć :</b>  <b>wykład</b>	<b>Wykład</b> 1. Niepełnosprawność – definicje, klasyfikacje 2. Przyczyny , skutki zdrowotne i społeczne niepełnosprawności 3. Aktualna koncepcja rehabilitacji wg WHO, ONZ 4. Zadania i zasady współpracy realizatorów rehabilitacji zawodowej i edukacji dzieci niepełnosprawnych 5. Osoba rehabilitowana jako podmiot 6. Neurofizjologiczne procesy rehabilitacji medycznej 7. Środki metody i bariery rehabilitacji społecznej i zawodowej 8. Ogólna taktyka postępowania rehabilitacyjnego <b>Suma godzin: 20</b>
<b>Forma zajęć :</b>  <b>ćwiczenie</b>	<b>Ćwiczenia</b> 1. Rehabilitacja kompleksowa: lecznicza , zawodowa, społeczna. Rola pielęgniarki w zespole rehabilitacyjnym. 2. Ocena chorego z niepełnosprawnością i jego środowiska dla potrzeb rehabilitacji kompleksowej. 3. Rodzaje i stopnie niepełnosprawności: jednorodna, skojarzona, niepełnosprawność narządu ruchu, narządu zmysłów, psychiczna. 4. Zaopatrzenie ortopedyczne i pomoce techniczne stosowane w procesie rehabilitacji osób z niepełnosprawnością. 5. Zasady pielęgnowania i rehabilitacji pacjenta po amputacji kończyn, po endoprotezoplastyce stawów biodrowego i kolanowego 7. Pielęgnowanie i rehabilitacja pacjentów po udarach mózgowych. 8. Problemy pielęgnacyjne w rehabilitacji pacjentów z chorobami reumatycznymi. 9. Zadania pielęgniarki w rehabilitacji pacjentów z chorobami przewlekłe postępującymi: SM, choroba Parkinsona , choroba Alzheimera 10. Problemy pielęgnacyjne i zadania pielęgniarki w rehabilitacji pacjentów po urazach kręgosłupa. 11. Zasady rehabilitacji w opiece nad pacjentem ze schorzeniami układu krążenia. 12. Zasady rehabilitacji w pielęgnowaniu pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego. 13. Zadania pielęgniarki w rehabilitacji osób niewidomych i niesłyszących. 14. Pielęgnowanie i usprawnianie dzieci z niepełnosprawnością. 15. Opieka nad pacjentem z upośledzeniem umysłowym. <b>Suma godzin – 15</b>  <b>Samokształcenie</b> <b>1. Najczęściej spotykane reakcje na utrwaloną niepełnosprawność. Udział pielęgniarki w akceptacji niepełnosprawności.</b>



	<p>2. Czynniki wpływające na kształtowanie i zmianę postaw wobec osób niepełnosprawnych.</p> <p>3. Udział pielęgniarki w kształtowaniu pozytywnych postaw wobec osób niepełnosprawnych.</p> <p>4. Etapy i elementy procesu rehabilitacji ze szczególnym uwzględnieniem adaptacji i integracji społecznej.</p> <p>5. Elementy rehabilitacji w procesie pielęgnowania osób niepełnosprawnych od urodzenia, po urazach, w następstwie chorób przewlekłych.</p> <p>6. Grupy wsparcia w rehabilitacji osób niepełnosprawnych (cele, zadania)</p> <p><b>Suma godzin: 10</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<b>Wykłady</b> - metody podające: wykład informacyjny, opis, prelekcja, objaśnienie.
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	1. Laptop i rzutnikmultimedialnyorazprezentacjemultimedialne
<b>Sposoby oceny</b> <b>(F- formująca,</b> <b>P- podsumowująca)</b>	<p>F 1. Odpowiedzi studentów na zadawaneprzezprowadzająceopytania</p> <p>F 2. Swobodnewypowiedzistudentów</p> <p>P 1. Pracapisemnazaliczeniowa- z samokształcenia</p> <p>P 3. Zaliczenie końcowe z oceną w formie odpowiedzi ustnej studenta na wylosowane zagadnienia przygotowane przez prowadzącego lub test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru + pytania otwarte.</p>
<b>Literatura</b>	
<b>podstawowa</b>	<p>1. Strugała M., Talarska D. (red). Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych.. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018.</p> <p>2. Rutkowska E.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych, PZWL Warszawa 2022</p>
<b>uzupełniająca</b>	<p>1. Książopolska-Orłowska K., (red). Fizjoterapia w reumatologii . Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013</p> <p>2. Leszek J., ( red) . Choroba Alzheimerera: wybrane zagadnienia biologiczne i kliniczne. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2016</p> <p>3. Opara J. Fizjoterapia w chorobie Parkinsona. Wydawnictwo Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki, Katowice 2014</p>

**Przewodnik po przedmiocie –**

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średni liczb godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	20
Udział w ćwiczeniach	15
Samokształcenie	10
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	10
Studiowanie literatury	5
Przygotowanie projektu	5
Przygotowanie do egzaminu	5
Udział w egzaminie	1
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>71</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>1</b>

\*Podane formy aktywności stanowią jedynie przykład, jakiej formy dydaktycznej prowadzony jest przedmiot.

wykładowca wpisuje formy aktywności

w

zależności od tego

w

<b>Efekt uczenia</b>	<b>Ocena</b>			
	<b>Na ocenę 2</b>	<b>Na ocenę 3 - 3,5</b>	<b>Na ocenę 4 - 4,5</b>	<b>Na ocenę 5</b>

## 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>DW1</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.	Student ma dostateczną wiedzę na temat objawów zagrażających życiu pacjentów w różnym wieku.		
<b>DW2</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy i nie potrafi nawet za pomocą nauczyciela wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.	Student ma dostateczną wiedzę i potrafi wyjaśnić etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i opieki pielęgniarstwa w schorzeniach.		
<b>DW3</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym,	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad diagnozowania w pielęgniarstwie internistycznym, geriatrycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezyjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.		

	anestezjologicznym, położniczo-ginekologicznym, opiece paliatywnej.	
<b>DW4</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.	Student ma dostateczną wiedzę na temat rodzajów badań diagnostycznych i zasad ich zlecenia.
<b>DW5</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych	Student ma dostateczną wiedzę na temat zasad przygotowania, opieki w trakcie oraz po badaniach i zabiegach diagnostycznych.
<b>DW6</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.
<b>DW7</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.	Student ma dostateczną wiedzę w zakresie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia.

<b>DW8</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	Student ma dostateczną wiedzę na temat reakcji chorego na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.
<b>DW9</b>	Student nie zna zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).	Student zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym).
<b>DW10</b>	Student nie ma dostatecznej wiedzy na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).	Student ma wiedzę na temat swoistych zasad organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej w Polsce).
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>		

	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
Efekty uczenia w zakresie umiejętności praktycznych osiąmane są w ramach Zajęć Praktycznych i Praktyk Zawodowych z pielęgniarstw: internistyczne, chirurgiczne, opieki długoterminowej, neurologiczne, geriatryczne.				
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	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>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.		
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.		

<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>KS6</b>	Student nie ma zmysłu przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	Student ma zmysł przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Podstawy ratownictwa medycznego z elementami medycyny pola walki</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>2</b>

<b>Cele przedmiotu</b>	Przekazanie studentowi wiedzy niezbędnej do rozpoznania stanów nagłego zagrożenia zdrowia i życia. Wyposażenie studenta w wiedzę niezbędną do podejmowania działań ratunkowych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Przekazanie wiedzy dotyczącej specyfiki działań i funkcjonowania jednostek ratownictwa medycznego. Przygotowanie studenta do pracy samodzielnej i zespołowej w czynnościach ratunkowych wynikających ze specyfiki ratownictwa medycznego. Przekazanie wiedzy i umiejętności umożliwiających realizowanie standardów i procedur postępowania w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Zapoznanie studenta z zasadami udzielania skutecznej pomocy na polu walki według zasad Tactical Combat CasualtyCare (TCCC); Przygotowanie studenta do prowadzenia edukacji w zakresie udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia zdrowia. Przygotowanie studenta do posługiwania się sprzętem i aparaturą medyczną mającą zastosowanie w ratowaniu chorego z nagłym zagrożeniem zdrowotnym, w tym w sytuacjach kryzysowych,
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Student przed rozpoczęciem nauki przedmiotu powinien posiadać wiedzę, umiejętności i kompetencje z zakresu przedmiotów określonych w ramach studiów: podstawowych oraz specjalistycznych ( anatomia, fizjologia, patofizjologia, biochemia, piel. Internistyczne, piel. chirurgiczne, piel. anestezjologiczne i stanów zagrożenia życia )
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW28	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie
DW35	Student zna i rozumie zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> );
DW36	Student zna i rozumie zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne
DW37	Student zna i rozumie procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych i katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;
<b>EDW5</b>	Student zna i rozumie zasady oceny stanu poszkodowanego charakterystyczne dla w czasie konfliktów zbrojnych i pola walki, podstawy podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC)
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU27	Student potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia



<b>MCSM</b>	
<b>DU28 MCSM</b>	Student potrafi doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotować pacjenta do transportu;
<b>DU29 MCSM</b>	Student potrafi doraźnie hamować krwawienia i krwotoki.
<b>DU30 MCSM</b>	Student potrafi wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych
<b>EDU8 MCSM</b>	Student potrafi ocenić stan pacjenta i formułować diagnozę ratowniczą wg zasad taktycznej pomocy rannym na polu walki (TCCC), potrafi podjąć czynności ratunkowe w obrażeniach powstałych w warunkach pola walki, zgodnie z zasadami TCCC
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>	
<b>KS1</b>	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
<b>KS2</b>	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem;
<b>KS3</b>	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
<b>KS4</b>	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
<b>KS5</b>	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>KS6</b>	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
<b>KS7</b>	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
<b>EDK3</b>	Identyfikacji specyfiki działań w zakresie realizacji działań ratunkowych, zabezpieczających, ewakuacyjnych i transportowych typowych w czasie konfliktów zbrojnych
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć</b>	
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Funkcjonowanie Ratownictwa medycznego w Polsce i na świecie – historia, zagadnienia i regulacje prawne, specyfika ratownictwa medycznego.</li> <li>2. Resuscytacja krążeniowo – oddechowa - algorytmy postępowania w zakresie BLS i ALS wg obowiązujących wytycznych Polskiej Rady Resuscytacji.</li> <li>3. Ciało obce w drogach oddechowych u dorosłych i dzieci – postępowanie ratunkowe, rękoćzyn Heimlicha.</li> </ol>

	<p>4. Zabezpieczenie podstawowych funkcji życiowych i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych chorego różnymi metodami, w tym metodami nadgłośniowymi w stanie zagrożenia życia.</p> <p>5. Elektroterapia w stanach zagrożenia życia – defibrylacja, defibrylacja AED.</p> <p>6. Wielonarządowe i mnogie obrażenia ciała, pojęcie złotej godziny w ratownictwie medycznym ( urazy głowy, kręgosłupa, klatki piersi., brzucha, miednicy, ukłuchu, krwotoki, krwawienia, skaleczenia chorego z urazem).</p> <p>7. Chory w wstrząsie urazowym - zasady postępowania ratunkowego.</p> <p>8. Postępowanie ratunkowe w zagrożeniach środowiskowych – działania niskich i wysokich temperatur, utonięcie, porażenie prądem, piorunem.</p> <p>9. Postępowanie ratunkowe w ostrych zatruciach ( dekontaminacja i eliminacja trucizn, ogólne zasady postępowania, zatrucia lekami, substancjami chemicznymi, gazami, specyfika postępowania ratunkowego).</p> <p>10. Odrębności postępowania ratunkowego w stanach zagrożenia życia u dzieci i kobiety ciężarnej</p> <p>11. Pomoc medyczna i organizacja działań ratunkowych w zdarzeniach masowych, katastrofach ( rodzaje zdarzeń w ratownictwie medycznym, segregacja medyczna w systemie START i Jump START, grupy segregacyjne, priorytety leczniczo – transportowe w zdarzeniach masowych, katastrofach).</p> <p>12. Taktyczne pomocernym na polu walki <i>Tactical Combat Casualty Care</i> (TCCC), postępowanie medyczne w sytuacjach zagrożenia <i>Tactical Emergency Casualty Care</i> (TECC),</p> <p><b>Suma godzin - 12</b></p>
	<p><b>Ćwiczenia</b></p> <p>1. Resuscytacja krążeniowo - oddechowa BLS w warunkach symulowanych u dorosłych w różnych stanach zagrożenia życia.</p> <p>2. Zasady zastosowania defibrylatora manualnego i AED w czasie RKO w warunkach symulowanych.</p> <p>3. Odrębności w prowadzeniu czynności resuscytacyjnych w zakresie BLS u niemowląt, dzieci, kobiet ciężarnych.</p> <p>4. Doraźne unieruchamianie złamań kości, zwichnięć i skręceń oraz przygotowanie pacjenta do transportu w warunkach symulowanych.</p> <p>5. Doraźne tamowanie krwotoków i krwawień ( zakładanie opatrunku osłaniającego, uciskowego i opaski uciskowej).</p> <p>6. Bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych.</p> <p>7. Przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych różnymi metodami w tym metodami nadgłośniowymi.</p> <p>8. Prowadzenie wentylacji zastępczej z zastosowaniem resuscytatora AMBU.</p> <p>9. Odrębności czynności ratunkowych w zakresie badania poszkodowanego, udrażniania dróg oddechowych, postępowania w krwotokach, wstrząsie; balistyka ran postrzałowych i obrażeń detonacyjnych, urazy klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy, głowy, kończyn, kręgosłupa, oparzenia; sposoby ewakuacji poszkodowanego w warunkach taktycznych, farmakoterapia, dokumentacja medyczna zgodnie z zasadami TCCC</p> <p><b>Suma godzin – 18 w MCSM</b></p>

<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Postępowanie ratunkowe u chorego z udarem cieplnym.</li> <li>2. Postępowanie ratunkowe w chorobie kesonowej.</li> <li>3. Ukąszenie przez zmiję – pierwsza pomoc przedszpitalna.</li> <li>4. Owady, pajęczaki – ich ukąszenia, zasady pomocy przedszpitalnej.</li> <li>5. Zatrucie grzybami – zasady postępowania ratunkowego.</li> <li>6. Choroba wysokościowa – objawy, patofizjologia, postępowanie ratunkowe.</li> <li>7. Postępowanie medyczne w sytuacjach zagrożenia <i>Tactical Emergency Casualty Care (TECC)</i>,</li> <li>8. Studiowanie literatury przedmiotu</li> </ol> <p>Suma godzin - <b>20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Wykład informacyjny,          wykład z prezentacją multimedialną,          wykład problemowy,          pokaz, instruktarz,          symulacja medyczna</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>algorytmy,          komputer,          rzutnik,          filmy,          zdjęcia,          prezentacje w Power Point,          trenażery,          fantomy</p>
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<p>Egzamin – test jednokrotnego wyboru składający się z minimum 30 pytań          Wykonanie ćwiczenia w warunkach symulowanych z tematyki ćwiczeń.          Praca pisemna na zaliczenie z tematyki zawartej w samokształceniu w zakresie i wg kryteriów wskazanych przez prowadzącego</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brown A., Cadogan M.: Medycyna ratunkowa, diagnostyka i leczenia; Edra Urban &amp; Partner Wrocław 2022.</li> <li>• Andres J. Wytyczne Resuscytacji 2021, Polska Rada Resuscytacji 2021.</li> <li>• Campbell J. Alson LR.: International Trauma Life Support Ratownictwo przedszpitalne w urazach (ITLS). Medycyna Praktyczna Kraków 2022</li> </ul>

<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Podlasin A., Stęпка A.: Zdarzeniamasowe i konfliktyzbrojne; PZWL Warszawa 2022</li> <li>• Sosada K., Żurawiński W.: Ostrestanyzagrożeniażycia w obrażeniachciała; PZWL Warszawa 2022</li> <li>• Gucwa J., Gruba M.: Postępowanie w stanachnagłych u dzieci. MedycynaPraktyczna Kraków 2020</li> </ul>
----------------------	--

#### NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Udział w wykładach	<b>12</b>
Ćwiczenia w MCSM	<b>18</b>
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	<b>10</b>
Studiowanie literatury	<b>5</b>
Przygotowanie do egzaminu/zaliczenia	<b>5</b>
Udział w egzaminie/zaliczeniu	<b>2</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>72</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW28</b>	Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.		
<b>DW35</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad udzielania pierwszej pomocy i algorytmów postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).	Student zna i rozumie zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).		
<b>DW36</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad organizacji i funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.	Student zna i rozumie zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.		
<b>DW37</b>	Student nie zna i nie rozumie procedur zabezpieczenia medycznego zdarzenia masowych i katastrof i innych sytuacji	Student zna i rozumie procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych i katastrofach i innych sytuacjach szczególnych.		

	szczególnych.			
<b>EDW5</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad oceny stanu poszkodowanego charakterystycznego dla konfliktów zbrojnych i pola walki, nie zna i nie rozumie podstaw podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC).	Student zna i rozumie zasady oceny stanu poszkodowanego charakterystycznego dla konfliktów zbrojnych i pola walki, nie zna i nie rozumie podstaw podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC).		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>DU27</b>	Student nie potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.	Student potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.		
<b>DU28</b>	Student nie potrafi doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu.	Student potrafi doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowuje pacjenta do transportu.		

<b>DU29</b>	Student nie potrafi doraźnie zatamować krwotoku i krwawienia	Student potrafi doraźnie zatamować krwotok i krwawienie.
<b>DU30</b>	Student nie potrafi wykonywać podstawowe zabiegów resuscytacyjnych u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych	Student potrafi wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych.
<b>WDU8</b>	Student nie potrafi oceniać stanu pacjenta i formułować diagnozy ratowniczej wg zasad taktycznej pomocy rannym na polu walki (TCCC), nie potrafi podjąć czynności ratunkowych w obrażeniach powstałych w warunkach pola walki, zgodnie z zasadami TCCC	Student potrafi oceniać stan pacjenta i formułować diagnozy ratownicze wg zasad taktycznej pomocy rannym na polu walki (TCCC), potrafi podjąć czynności ratunkowe w obrażeniach powstałych w warunkach pola walki, zgodnie z zasadami TCCC.

### KOMPETENCJE SPOŁECZNE

	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie 40% 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>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS3</b>	Student nie potrafi ocenić funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.	Student potrafi ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>KS6</b>	Student nie ma zmysłu przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	Student ma zmysł przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.
<b>KS7</b>	Student niedostrzegania i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.



<b>EDK3</b>	Student nie identyfikuje specyfiki działań w zakresie realizacji działań ratunkowych, zabezpieczających, ewakuacyjnych i transportowych typowych w czasie konfliktów zbrojnych.	Student identyfikuje specyfikę działań w zakresie realizacji działań ratunkowych, zabezpieczających, ewakuacyjnych i transportowych typowych w czasie konfliktów zbrojnych.
-------------	---	---

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

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Badania naukowe w pielęgniarstwie</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III Semestr studiów: V, VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Celem przedmiotu jest przygotowanie studenta do napisania pracy dyplomowej, uczestniczenia w badaniach naukowych i wykorzystania wyników badań w pracy zawodowej.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Znajomość zagadnień z nauk społecznych; nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwie, w tym: podstawy pielęgniarstwa, promocji zdrowia, podstawowej opieki zdrowotnej
<b>Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów kształcenia</b>
<b>Wiedza:</b>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
DW38	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;
DW39	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;
DW40	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU31	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;
DU32	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.

Forma zajęć	Treści programowe
<b>Wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przedmiot, cel i obszar badań naukowych.</li> <li>2. Paradygmaty badań naukowych w pielęgniarstwie.</li> <li>3. Rodzaje badań naukowych- charakterystyka badań ilościowych i jakościowych.</li> <li>4. Etapy postępowania badawczego.</li> <li>5. Metody, techniki i narzędzia badawcze (szczególnie studium indywidualnego przypadku jakometody badawczej wskazanej do realizacji pracy na kierunku pielęgniarstwo w standardzie).</li> <li>6. Zasady interpretowania danych empirycznych i wnioskowania.</li> <li>7. Etyka w badaniach naukowych – prawo autorskie i własność intelektualna.</li> <li>8. Antyplagiat jakometoda oceny indywidualnej pracy nad pracą.</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>25</b></p>
<b>Samokształcenie</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praca własna studenta:</li> <li>2. Przygotowanie założeń do tematu badawczego: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapoznanie się z literaturą naukową</li> <li>– zapoznanie się z zasadami konstrukcji narzędzi badawczych</li> <li>– ustalenie harmonogramu prac,</li> <li>– przygotowanie założeń badawczych i konstrukcja własnego narzędzia badawczego,</li> <li>– opracowanie i analiza danych,</li> <li>– wykonanie zadań związanych z prezentacją.</li> </ul> </li> </ol> <p>Suma godzin – <b>20</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p>Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów (wykłady, ćwiczenia).  Wykład problemowy.  Praca nad projektem pracy.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	prezentacje multimedialne
<b>Sposoby oceny</b> <b>(F - formująca,</b> <b>P - podsumowująca)</b>	<p><b>Wykłady:</b>  Student będzie oceniany na podstawie:  uczestnictwa i aktywnego udziału w zajęciach,  przygotowanie indywidualnego projektu pracy/ zadania (student przygotowuje w formie pisemnej plan pracy: temat, cel, problem badawczy, hipotezę oraz wskazuje materiał i metodę ściśle związanego z kierunkiem kształcenia i poziomem przygotowania studenta),  prezentacja opracowanego planu do końca zajęć,  test (na każde 10 godzin maksymalnie 15 pytań ) w tym 10% pytań otwartych.</p>

	<p><b>Seminarium:</b>  Student przygotowuje prezentację indywidualnego projektu badawczego pracy dyplomowej pod kierunkiem promotora (wybór tematyki prezentacji ściśle związanej z kierunkiem kształcenia i poziomem przygotowania studenta). Przygotowanie pracy dyplomowej zgodnie z wytycznymi pisania prac dyplomowych wskazanych przez uczelnię.  <b>P:</b> zaliczenie przedmiotu może uzyskać student, który:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. był obecny na zajęciach,</li> <li>2. brał aktywny udział w dyskusji w trakcie zajęć,</li> <li>3. wykonał i złożył/ przesłał do promotora plan indywidualnego projektu badawczego ustalonego jako warunek zaliczenia.</li> </ol>
<b>Literatura</b>	
<b>podstawowa</b>	<p>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 pielęgniarstwa, Autor: Serafin L., Sak-Dankosky, Wydawca: Edra Urban &amp; Partner, Wrocław, 2022,</p>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie Tom 7, I. Uchmanowicz, M. Przestrzelska, P.J. Gurowiec, Wydawca: Continuo, Rok wydania: 2020</li> <li>• 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 &amp; Partner, Rok wydania: 2022, Wydanie: I</li> <li>• Studium przypadku w badaniach naukowych, Robert K. Yin, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, rok wydania 2015</li> </ul>

## NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>25</b>
Samokształcenie	<b>20</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>45</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>DW28</b>	Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.	Student zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie.		
<b>DW35</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad udzielania pierwszej pomocy i algorytmów postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).	Student zna i rozumie zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support, BLS</i> ) i zaawansowanego podtrzymywania życia ( <i>Advanced Life Support, ALS</i> ).		
<b>DW36</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad organizacji i funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.	Student zna i rozumie zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.		
<b>DW37</b>	Student nie zna i nie rozumie procedur zabezpieczenia medycznego zdarzenia masowych i	Student zna i rozumie procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych i katastrofach i innych sytuacjach szczególnych.		

	katastrof i innych sytuacji szczególnych.			
<b>EDW5</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad oceny stanu uszkodzonego charakterystycznego dla konfliktów zbrojnych i pola walki, nie zna i nie rozumie podstaw podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC).	Student zna i rozumie zasady oceny stanu uszkodzonego charakterystycznego dla konfliktów zbrojnych i pola walki, nie zna i nie rozumie podstaw podejmowania czynności ratunkowych, działań zabezpieczających, ewakuacyjnych, transportowych zgodnie z taktyczną pomocą rannym na polu walki (TCCC).		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>DU31</b>	Student nie potrafi krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych.	Student potrafi krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych.		
<b>DU32</b>	Student nie potrafi przeprowadzić badania jakościowego, posługując się narzędziami badawczymi.	Student potrafi przeprowadzić badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.		

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

<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	Seminarium dyplomowe
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: III</b> <b>Semestr studiów: V,VI</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	<b>2</b>
<b>Cele przedmiotu</b>	Celem przedmiotu jest praca ze studentem w toku pisania pracy dyplomowej, uczestniczenia w badaniach naukowych i wykorzystania wyników badań w pracy zawodowej.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Znajomość zagadnień z nauk społecznych; nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa, w tym: podstawy pielęgniarstwa, promocji zdrowia, podstawowej opieki zdrowotnej
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Umiejętności:</b>	
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
DU31	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;
DU32	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.



<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>	
KS5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>
<b>Seminarium</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kontynuacja pracy nad tematem wybranym do projektu w ścisłym powiązaniu z pielęgniarstwem i realizacja wybranej koncepcji badań.</li> <li>2. Określenie celu i problemów badawczych pracy.</li> <li>3. Wyznaczenie terenu i grupy badanych. Dobór metod i narzędzi badawczych.</li> <li>4. Konstrukcja protokołu badania/ kwestionariusza wywiadu do gromadzenia danych o wybranym chorym.</li> <li>5. Przeprowadzenie badań, analiza wyników, wyciąganie wniosków.</li> </ol> <p>Suma godzin- <b>50</b></p>
<b>Metody dydaktyczne</b>	Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów Wykład problemowy, Praca nad projektem pracy własnej
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	formularze, kwestionariusze, opisy przypadków
<b>Sposoby oceny (F - formująca, P - podsumowująca)</b>	<b>Seminarium:</b> Przygotowanie pracy dyplomowej metodą studium przypadku zgodnie z wytycznymi pisania prac dyplomowych ANSG. <b>P:</b> zaliczenie przedmiotu może uzyskać student, który przygotował/opracował prace studium indywidualnego przypadku wybranego podopiecznego.
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rosińczak J.; Jankowska – Polańska B.; Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie Tom 3; Wrocław 2016</li> </ul>
<b>Uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Górska K., Rożej A., Wybrane metody empiryczne w naukach o bezpieczeństwie, „Nauki Humanistyczne i Społeczne na Rzecz Bezpieczeństwa” BiTP Vol. 30 Issue 2, 2013.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	<b>0</b>
Udział w seminariach	<b>50</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>50</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>2</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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>DU31</b>	Student nie potrafi krytycznie analizować publikowanych wyników badań naukowych.	Student potrafi krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych.		
<b>DU32</b>	Student nie potrafi przeprowadzić badania jakościowego, posługując się narzędziami badawczymi	Student potrafi przeprowadzić badania jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie 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>KS5</b>	Student nie zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
------------	--	--

## PRZEDMOTY DODATKOWE

PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE	
I. KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Projektowanie uniwersalne w pielęgniarstwie</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok studiów: I – Semestr studiów: II – modul I Rok studiów: III – Semestr studiów: V i VI – modul II</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	4
<b>Cel przedmiotu</b>	<p>Celem przedmiotu jest przygotowanie studentów do prowadzenia praktyki medycznej i pielęgniarstwiej w oparciu o stosowanie zasad uniwersalnego projektowania oraz zwiększanie dostępności własnej praktyki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Szczegółowe cele przedmiotu obejmują:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kształtowanie świadomości studentów w zakresie różnorodności potrzeb osób funkcjonujących w społeczeństwie oraz związanych z tym różnorodnych barier korzystania z usług medycznych i pielęgniarstwiej przez osoby ze szczególnymi potrzebami,</li> <li>• poznanie przez studentów zasad uniwersalnego projektowania i savoir vivre w kontakcie z osobami ze szczególnymi potrzebami,</li> <li>• pozyskanie przez studentów wiedzy z zakresu diagnozowania dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej oraz praktycznego stosowania mechanizmu racjonalnych usprawnień w celu likwidacji istniejących barier,</li> <li>• praktyczne zastosowanie zasad projektowania uniwersalnego w projektowaniu dostępnych przedmiotów, usług i procesów medycznych i pielęgniarstwiej z wykorzystaniem metodologii design thinking – z uwzględnieniem potrzeb osób z niepełnosprawnościami i osób starszych.</li> </ul>
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Ogólna wiedza interdyscyplinarna z zakresu nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.

Symbol odniesienia do efektów kształcenia dla kierunku studiów;/	Opis efektów kształcenia
<b>Wiedza:</b>	
BW11	Zna i rozumie zjawisko dyskryminacji społecznej ze względu na wiek i poziom sprawności.
BW22	Zna i rozumie podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby
BW26	Zna i rozumie międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).
BW15	Zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i praw osób ze szczególnymi potrzebami.
EDW1	Zna i rozumie zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej umożliwiające pacjentom korzystanie z pełni praw człowieka i praw pacjenta bez względu na swoje indywidualne możliwości w zakresie mobilności i percepcji.
EDW2	Zna i rozumie istotę stosowania terminologii niedyskryminującej oraz modele i style komunikacji interpersonalnej zgodne z savoir vivre wobec osób ze szczególnymi potrzebami.
EDW3	Zna i rozumie model komunikacji alternatywnej i wspomagającej dla pacjentów nie komunikujących się werbalnie.
EDW4	Zna i rozumie metodę Design Thinking jako narzędzie edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i osób dorosłych i metodę wypracowywania uniwersalnych rozwiązań w zakresie wsparcia pacjenta.

<b>Umiejętności:</b>	
<b>EDU1</b>	Potrafi proponować działania zapobiegające dyskryminacji ze względu na wiek i poziom sprawności obejmujące stosowanie zasad projektowania uniwersalnego, racjonalnych usprawnień lub dostępu alternatywnego.
<b>EDU2</b>	Potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)
<b>EDU3</b>	Potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców – uwzględniając zasady projektowania uniwersalnego i zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej.
<b>EDU4</b>	Potrafi wykorzystywać techniki komunikacji alternatywnej i wspomagającej w opiece pielęgniarstwa.
<b>EDU5</b>	Potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych oraz zmian prawnych, a także potrafi stosować przepisy prawa związane z funkcjonowaniem osób z niepełnosprawnościami w codziennej pracy.
<b>EDU6</b>	Potrafi stosować zapisy Programu Dostępność Plus, Ustawy z 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców.
<b>EDU7</b>	Potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców z wykorzystaniem metody Design Thinking.
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
<b>KS1</b>	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną.
<b>KS2</b>	Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta oraz praw człowieka.

KS4	Jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.
KS5	Jest gotów do zasięgania opinii ekspertów ds. dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
KS7	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych w zakresie dostępności.
EDKS1	Jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania zasad projektowania uniwersalnego i wynikających z nich wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem z różnymi typami niepełnosprawności.
EDKS2	Jest gotów do pełnienia funkcji koordynatora ds. dostępności w placówce medycznej lub wydziału ds. zdrowia/choroby/niepełnosprawności w instytucji władzy publicznej.
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć : wykład</b>	<p><b>Moduł I. Osoby ze szczególnymi potrzebami</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zmiany w rozumieniu zdrowia, choroby i niepełnosprawności na przestrzeni wieków.</li> <li>2. Społeczny model niepełnosprawności. Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób ICD-10 i ICD-9. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia. ( 3godz.)</li> <li>3. Prezentacja wyników pracy warsztatowej dotyczącej opracowania prototypu dostępnego produktu, usługi lub procesu zaprojektowanego zgodnie z zasadami uniwersalnego projektowania wg metodyki design thinking (3 godz.).</li> </ol> <p>Suma godzin–<b>wykład 6 h (semestr II)</b></p> <p><b>Moduł II. Założenia projektowania uniwersalnego</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dostępność. Wytyczne dla dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej.</li> <li>2. Zasady projektowania uniwersalnego. Mechanizm racjonalnych usprawnień.</li> <li>3. Technologie kompensacyjne i asystujące. Modele i style komunikacji alternatywnej i wspomagającej dla pacjentów nie komunikujących się werbalnie.</li> </ol>



	<p>4. Prawa człowieka i prawa osób ze szczególnymi potrzebami wynikające z Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych, Programu Dostępność Plus, Ustawy z 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych..</p> <p>5. Procedury ewakuacji osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności w obiektach, w których realizowana jest działalność medyczna.</p> <p>Suma godzin –<b>wykład 15 h (semestr V -10 h i semestr VI-5h )</b></p>
<p><b>Forma zajęć: ćwiczenia spotkania z osobami z niepełnosprawnością</b></p>	<p><b>Moduł I. Niepełnosprawność</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definicja, nozologia i status prawny osób z niepełnosprawnościami. System orzecznictwa w Polsce. Różnorodność osób ze szczególnymi potrzebami. Dyskryminacja społeczna ze względu na wiek i poziom sprawności.</li> <li>2. Terminologia niedyskryminująca. Modele i style komunikacji zgodne z savoir vivre wobec osób ze szczególnymi potrzebami.</li> </ol> <p>Suma godzin –<b>3 (semestr II)</b></p>
<p><b>Forma zajęć: Ćwiczenia</b></p>	<p><b>Moduł I. Praktyczne zastosowanie zasad projektowania uniwersalnego w projektowaniu dostępnych produktów, usług i procesów z uwzględnieniem potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami z wykorzystaniem metodologii design thinking</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Design thinking – wprowadzenie do metody – etapy procesu, narzędzia wykorzystywane w procesie.</li> <li>2. Design thinking jako metoda twórczego rozwiązywania problemów związanych z dostępnością do uniwersalnych rozwiązań.</li> <li>3. Empatyzacja – zajęcia z wykorzystaniem symulatora ograniczeń osób ze szczególnymi potrzebami.</li> <li>4. Praca w podgrupach: wykorzystanie Design Thinking w projektowaniu uniwersalnych produktów, usług i procesów pielęgniarstwa/medycznych z uwzględnieniem potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami – opracowywanie prototypu uniwersalnego rozwiązania.</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>6 (semestr II)</b></p> <p><b>Moduł II. Projektowanie uniwersalne w praktyce</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Funkcje i zadania koordynatora dostępności w placówce medycznej i instytucjach władzy publicznej zajmujących się kwestiami zdrowia, choroby i niepełnosprawności.</li> <li>2. Sieć instytucji działających na rzecz dostępności, seniorów i osób z niepełnosprawnościami – funkcje, zadania, uprawnienia.</li> <li>3. Audyt dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej placówki medycznej z wykorzystaniem symulatora ograniczeń osób ze szczególnymi potrzebami.</li> <li>4. Plan dostępności – struktura, harmonogramowanie działań związanych z likwidacją barier architektonicznych, informacyjno-komunikacyjnych i cyfrowych.</li> <li>5. Wdrażanie i monitoring planu dostępności.</li> </ol> <p>Suma godzin– <b>30 (semestr V i VI po 15 godzin)</b></p>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p>Wykład multimedialny,</p>

	<p>dyskusja, spotkania z osobami o różnej sprawności – casestudy, wizyta studyjna, symulacja warunków funkcjonowania osób ze szczególnymi potrzebami (symulator), giełda pomysłów, praca w grupach, zajęcia projektowe, konsultacje bezpośrednie i z wykorzystaniem poczty elektronicznej/platform video on-line.</p>
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	<p>Prezentacje multimedialne Filmy video Karty z ilustracjami Podręczniki i literatura przedmiotu Narzędzia koordynatora ds. dostępności (tabela audytowa, tabela monitoringowa, wzór planu działań) Narzędzia projektowe design thinking (persona, karta testów, koło problemów, mapa korzyści) Symulator ograniczeń osób ze szczególnymi potrzebami Wizyta studyjna/spotkania z osobami o różnej sprawności</p>
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	<p>(F) obecność 100% na wykładach i ćwiczeniach (P1) egzamin ustny – wykłady – semestr VI (P2) wykonanie ćwiczenia w warunkach symulowanych z tematyki ćwiczeń.</p>
<b>Literatura</b>	
<b>Podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mróz, Jak tworzyć produkty i usługi? Zrozumieć Design Thinking, Wydawnictwo Cztery Głowy, Gdańsk 2019.</li> <li>• Niezbędnik koordynatora dostępności, Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, Warszawa 2020.</li> </ul>
<b>Uzupelniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• B. Michalska-Dominiak, P. Grocholiński, „Poradnik Design Thinking – czyli jak wykorzystać myślenie projektowe w biznesie, Wydawnictwo Onepress, Gliwice2019.</li> <li>• M. Halicki, K. Maćkiewicz, Niezbędnik urzędu dostępnego, Poznań 2019.</li> <li>• P. Kowalski, A. Mikołajczyk, B. Zimny, Jak wdrażać Ustawę o zapewnianiu dostępności?, Spółdzielnia Socjalna FADO, Łódź 2019.</li> </ul>

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS  
PROJEKTOWANIE UNIWERSLANE**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	21
Udział w ćwiczeniach	39
Udział w konwersatorium	0
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń/konserwatorium	5
Studiowanie literatury	8
Przygotowanie projektu	6
Przygotowanie do zaliczenia	8
Udział w egzaminie/zaliczeniu	3
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>90</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>4</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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>BW11</b>	Student nie zna i nie rozumie zjawisk dyskryminacji społecznej ze względu na wiek i poziom sprawności.	Zna i rozumie zjawisko dyskryminacji społecznej ze względu na wiek i poziom sprawności.		
<b>BW15</b>	Student nie zna i nie rozumie podstawowych pojęć z zakresu prawa i roli prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i praw osób ze szczególnymi potrzebami.	Student zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i praw osób ze szczególnymi potrzebami.		
<b>BW22</b>	Student nie zna i nie rozumie podstawowych pojęć dotyczących zdrowia i chorób	Student zna i rozumie podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby.		
<b>BW26</b>	Student nie zna i nie rozumie międzynarodowych klasyfikacji statystycznych, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10),	Student zna i rozumie międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).		

	procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	
<b>EDW1</b>	Student nie zna i nie rozumie zasad projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej umożliwiające pacjentom korzystanie z pełni praw człowieka i praw pacjenta bez względu na swoje indywidualne możliwości w zakresie mobilności i percepcji.	Student zna i rozumie zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej umożliwiające pacjentom korzystanie z pełni praw człowieka i praw pacjenta bez względu na swoje indywidualne możliwości w zakresie mobilności i percepcji.
<b>EDW2</b>	Student nie zna i nie rozumie istoty stosowania terminologii niedyskryminującej oraz modeli i styli komunikacji interpersonalnej zgodne z savoir vivre wobec osób ze szczególnymi potrzebami.	Student zna i rozumie istotę stosowania terminologii niedyskryminującej oraz modele i style komunikacji interpersonalnej zgodne z savoir vivre wobec osób ze szczególnymi potrzebami.
<b>EDW3</b>	Student nie zna i nie rozumie modeli komunikacji alternatywnej i wspomagającej dla pacjentów nie komunikujących się werbalnie.	Student zna i rozumie model komunikacji alternatywnej i wspomagającej dla pacjentów nie komunikujących się werbalnie.

<b>EDW4</b>	Student nie zna i nie rozumie metod Design Thinking jako narzędzia edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i osób dorosłych i metodę wypracowywania uniwersalnych rozwiązań w zakresie wsparcia pacjenta.	Student zna i rozumie metodę Design Thinking jako narzędzie edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i osób dorosłych i metodę wypracowywania uniwersalnych rozwiązań w zakresie wsparcia pacjenta.		
<b>UMIEĘTNOŚCI</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>EDU1</b>	Student nie potrafi proponować działań zapobiegających dyskryminacji ze względu na wiek i poziom sprawności obejmujące stasowanie zasad projektowania uniwersalnego, racjonalnych usprawnień lub dostępu alternatywnego.	Student potrafi proponować działania zapobiegające dyskryminacji ze względu na wiek i poziom sprawności obejmujące stasowanie zasad projektowania uniwersalnego, racjonalnych usprawnień lub dostępu alternatywnego.		
<b>EDU2</b>	Student nie potrafi stosować międzynarodowych klasyfikacji statystycznych, w	Student potrafi stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF).		

	tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	
<b>EDU3</b>	Student nie potrafi opracowywać programów edukacyjnych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców – uwzględniając zasady projektowania uniwersalnego i zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej.	Student potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców – uwzględniając zasady projektowania uniwersalnego i zasady projektowania uniwersalnego i dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej i cyfrowej.
<b>EDU4</b>	Student nie potrafi wykorzystywać technik komunikacji alternatywnej i wspomagającej w opiece pielęgniarstwie.	Student potrafi wykorzystywać techniki komunikacji alternatywnej i wspomagającej w opiece pielęgniarstwie.
<b>EDU5</b>	Student nie potrafi oceniać światowych trendów dotyczących ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych oraz zmian prawnych, a także nie potrafi stosować przepisów prawa związanych z funkcjonowaniem osób z niepełnosprawnościami w codziennej pracy.	Student potrafi oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych oraz zmian prawnych, a także potrafi stosować przepisy prawa związane z funkcjonowaniem osób z niepełnosprawnościami w codziennej pracy.

<b>EDU6</b>	Student nie potrafi stosować zapisów Programu Dostępność Plus, Ustawy z 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców.	Student potrafi stosować zapisy Programu Dostępność Plus, Ustawy z 19 lipca 2019 o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz Ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców.
<b>EDU7</b>	Student nie potrafi opracowywać programów edukacyjnych w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców z wykorzystaniem metody Design Thinking.	Student potrafi opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców z wykorzystaniem metody Design Thinking.

### KOMPETENCJE SPOŁECZNE

Student osiągnął przedmiotowy efekt uczenia w maksymalnie 50% na poziomie niedostatecznym- wskaźnik osiągnięcia efektu stanowi odzwierciedlenie 432czytania432liczeniowej/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>KS1</b>	Student nie potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne	Student potrafi rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne.
<b>KS2</b>	Student nie potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	Student potrafi oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka.
<b>KS4</b>	Student nie potrafi zidentyfikować błędów i barier w procesie komunikowania się	Student potrafi zidentyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się.
<b>KS5</b>	Student nie zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Student zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
<b>KS7</b>	Student niedostrzegania i nie rozpoznaje własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Student dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
<b>EDKS1</b>	Student nie jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania zasad projektowania uniwersalnego i wynikających z nich wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem z różnymi typami niepełnosprawności..	Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania zasad projektowania uniwersalnego i wynikających z nich wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem z różnymi typami niepełnosprawności.

<b>EDKS2</b>	Student nie jest gotów do pełnienia funkcji koordynatora ds. dostępności w placówce medycznej lub wydziału ds. zdrowia/ choroby/ niepełnosprawności w instytucji władzy publicznej.	Student jest gotów do pełnienia funkcji koordynatora ds. dostępności w placówce medycznej lub wydziału ds. zdrowia/ choroby/ niepełnosprawności w instytucji władzy publicznej.
--------------	---	---

<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>	
<b>KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>	
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Bezpieczeństwo i higiena pracy</b>
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok I, Sem. I</b>
<b>Studia:</b>	<b>Pielęgniarstwo I stopnia</b>
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	-
<b>Cel przedmiotu</b>	Nabycie wiedzy przez studentów na temat przepisów, zasad i norm bezpieczeństwa i higieny pracy. Uczestnicy zajęć uzyskują wiedzę wynikającą z ustaw (przede wszystkim Kodeksu pracy) i rozporządzeń dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Brak wymagań wstępnych.
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>	
W_01	Posiada rozszerzoną wiedzę z podstaw bezpieczeństwa i higieny pracy
W_03	Zna i rozumie obowiązki wynikające z zakresu prawa pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
<b>Umiejętności:</b>	
U_02	Wykorzystuje wiedzę z zakresu podstaw prawa pracy - bezpieczeństwa i higieny pracy do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych

U_04	Posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
<b>Kompetencje społeczne:</b>	
K_06	Ma świadomość praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej
<b>Treści programowe</b>	
<b>Forma zajęć : wykład</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podstawowe obowiązki bhp pracodawcy i pracownika 0,5 h</li> <li>2. Badania lekarskie w ramach medycyny pracy 0,5 h</li> <li>3. Szkolenia bhp wstępne i okresowe 0,5 h</li> <li>4. Czynniki środowiska pracy 1 h</li> <li>5. Ocena ryzyka zawodowego 0,5 h</li> <li>6. Wypadki przy pracy oraz choroby zawodowe 1 h</li> </ol> <p>Suma godzin – <b>4</b></p>
<b>Forma zajęć : ćwiczenia</b>	Suma godzin - 0
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład z wykorzystaniem platformy e-learningowej
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacje multimedialne
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	F – obserwacja podczas zajęć/aktywność P – zaliczenie
<b>Literatura</b>	

<b>podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodekspracy (Dz. U. z 1974 r., nr 24, poz. 141 z późnzm.)</li> <li>• Ustawa z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz. U. z 2002 r., nr 199, poz. 1673 z późn. zm.)</li> <li>• Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997, nr 129, poz. 844 z późn. zm.)</li> <li>• Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2004 r., nr 2004, poz. 1860 z późn. zm.)</li> </ul>
<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rączkowski B., BHP w praktyce, ODDK, Gdańsk 2021</li> </ul> <p><i>Dodatkowe, szczegółowe wskazówki bibliograficzne (w tym dostęp do baz danych i repozytoriów) udzielane są podczas zajęć i na konsultacjach z wykładowcami.</i></p>

Załącznik nr 1

**Przewodnik po przedmiocie –Bezpieczeństwo i higiena pracy**

**NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	4
Udział w ćwiczeniach	0
Udział w ...	0
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	0
Studiowanie literatury	0
Przygotowanie projektu	0
Przygotowanie do egzaminu	0
Udział w egzaminie	0
...	0
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>4</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>0</b>

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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
W_01	Student nie posiada rozszerzonej wiedzy z podstaw bezpieczeństwa i higieny pracy	Student posiada rozszerzoną wiedzę z podstaw bezpieczeństwa i higieny pracy		
W_03	Student nie zna i nie rozumie obowiązków wynikających z zakresu prawa pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy	Student zna i rozumie obowiązki wynikające z zakresu prawa pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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

U_02	Student nie potrafi wykorzystywać wiedzy z zakresu podstaw prawa pracy - bezpieczeństwa i higieny pracy do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych	Student potrafi wykorzystywać wiedzę z zakresu podstaw prawa pracy - bezpieczeństwa i higieny pracy do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych		
U_04	Student nie posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy	Student posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
K_06	Student nie ma świadomości praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej	Student ma świadomość praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej		



<b>PRZEWODNIK PO PRZEDMIOCIE/ MODULE</b>		
<b>KARTA PRZEDMIOTU/ MODUŁU</b>		
<b>Nazwa przedmiotu/ modułu</b>	<b>Podstawy bezpieczeństwa</b>	
<b>Rok studiów, semestr</b>	<b>Rok I, sem. I</b>	
<b>Studia: I stopnia</b>	Pielęgniarstwo	
<b>Punkty ECTS (Załącznik 1)</b>	-	
<b>Cel przedmiotu</b>	Nabywanie wiedzy przez studentów na temat obowiązków wynikających z prawa dla przedstawicieli służb medycznych w zakresie świadczeń na rzecz obronności RP. Uczestnicy zajęć uzyskują wiedzę wynikającą z ustaw i rozporządzeń dotyczących bezpieczeństwa Polski. Poza tym studenci otrzymują wiedzę w zakresie ochrony informacji wrażliwych, w tym informacji dotyczących pacjentów.	
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji</b>	Brak wymagań wstępnych.	
<b>Symbol odniesienia do efektów uczenia się dla kierunku studiów;/</b>	<b>Opis efektów uczenia się</b>	
<b>Wiedza</b>		
W_01	Posiada rozszerzoną wiedzę z podstaw bezpieczeństwa.	
W_03	Zna i rozumie uwarunkowania współczesnego środowiska bezpieczeństwa, rozumie genezę współczesnych zagrożeń bezpieczeństwa.	
<b>Umiejętności</b>		
U_02	Wykorzystuje wiedzę z zakresu podstaw bezpieczeństwa do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych.	

U_04	Posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie podstaw bezpieczeństwa.	
<b>Kompetencje społeczne</b>		
K_06	Ma świadomość praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej.	
<b>Treści programowe</b>		
<b>Forma zajęć : wykład</b>	1. Służby medyczne, a obowiązek obrony Ojczyzny – 4 h 2. Bezpieczeństwo danych pacjenta – 4 h  Suma godzin – <b>8</b>	
<b>Forma zajęć : ćwiczenia</b>	Suma godzin - 0	
<b>Metody dydaktyczne</b>	Wykład	
<b>Narzędzia dydaktyczne</b>	Prezentacje multimedialne	
<b>Sposoby oceny (F- formująca, P-podsumowująca)</b>	F – obserwacja podczas zajęć/aktywność P – zaliczenie	
<b>Literatura</b>		
<b>podstawowa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ustawa z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny. Dz.U. 2022 poz. 655</li> </ul>	

<b>uzupełniająca</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• K. Liderman (red.), <i>Bezpieczeństwoinformatyczne</i>, PWN, Warszawa 2017.</li></ul> <p><i>Dodatkowe, szczegółowe wskazówki bibliograficzne (w tym dostęp do baz danych i repozytoriów) udzielane są podczas zajęć i na konsultacjach z wykładowcami.</i></p>
----------------------	--

Załącznik nr 1

**Przewodnik po przedmiocie – Podstawy bezpieczeństwa**

**NAKLAD PRACY STUDENTA – BILANS PUNKTÓW ECTS**

<b>Forma aktywności*</b>	<b>Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności</b>
Udział w wykładach	8
Udział w ćwiczeniach	0
Udział w ...	0
Samodzielne przygotowanie do ćwiczeń	0
Studiowanie literatury	0
Przygotowanie projektu	0
Przygotowanie do egzaminu	0
Udział w egzaminie	0
<b>Sumaryczne obciążenie pracą studenta</b>	<b>8</b>
<b>Punkty ECTS za przedmiot</b>	<b>0</b>

II. FORMY OCENY – SZCZEGÓŁY - nie dotyczy przedstawionego przedmiotu

Efekt uczenia	Ocena			
	Na ocenę 2	Na ocenę 3 - 3,5	Na ocenę 4 - 4,5	Na ocenę 5
<b>WIEDZA</b>				
	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
W_01	Student nie posiada rozszerzonej wiedzy z podstaw bezpieczeństwa.	Student posiada rozszerzoną wiedzę z podstaw bezpieczeństwa.		
W_03	Student nie zna i rozumie uwarunkowań współczesnego środowiska bezpieczeństwa, rozumie genezę współczesnych zagrożeń bezpieczeństwa.	Student zna i rozumie uwarunkowania współczesnego środowiska bezpieczeństwa, rozumie genezę współczesnych zagrożeń bezpieczeństwa.		
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>				
	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

	<b>oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>	<b>oraz praktycznych umiejętności które student nabył podczas zajęć</b>
<b>U_02</b>	Student nie potrafi wykorzystywać wiedzy z zakresu podstaw bezpieczeństwa do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych.	Student potrafi wykorzystywać wiedzę z zakresu podstaw bezpieczeństwa do formułowania własnych opinii z wykorzystaniem krytycznej analizy danych i doboru metod badawczych.		
<b>U_04</b>	Student nie posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie podstaw bezpieczeństwa.	Student posiada umiejętności poszukiwania źródeł w zakresie podstaw bezpieczeństwa.		
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>				
	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>
<b>K_06</b>	Student nie ma świadomości praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej.	Student ma świadomość praktycznego zastosowania zdobytej wiedzy teoretycznej.		