

**SYLABUS**  
**dotyczy cyklu kształcenia 2022-2025**  
 (skrajne daty)

Rok akademicki **2022/2023**

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA</b>
Kod przedmiotu*	NZPOP-PP
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	pierwszy
Profil	praktyczny
Forma studiów	stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	I rok, I semestr i II semestr
Rodzaj przedmiotu	C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr n. o zdr. Małgorzata Gajdek
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wykład: dr n. o zdr. Małgorzata Gajdek  Laboratoria/laboratoria CSM: mgr Aneta Lesiak, mgr Julia Martyn, mgr Bogusława Kaczor-Pyter, mgr Dorota Bassara-Nowak, mgr Marta Brzuszek, mgr Anna Wójcik, mgr Anna Malisiewicz, mgr Agata Potoniec, mgr Magdalena Rękas  Zajęcia Praktyczne/ Praktyki zawodowe: <i>Osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego</i>

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratoria	Laboratoria CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
I	60				87	13		40		40	10	8
II					103	22		40		80	10	9

**1.2. Sposób realizacji zajęć**

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny): **EGZAMIN**

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

PROGRAM SZKOŁY ŚREDNIEJ (WIEDZA O SPOŁECZEŃSTWIE, BIOLOGIA). Podstawowa wiedza z zakresu znajomość podstaw anatomii i fizjologii człowieka.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu

C1	Poznanie przez studentów kluczowych pojęć dotyczących podstaw pielęgniarstwa i pielęgnowania, profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa, roli i funkcji zawodowych pielęgniarki, metod pielęgnowania i diagnozowania stanu pacjenta oraz założeń teoretycznych opieki pielęgniarskiej.
C2	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej teoretycznych podstaw pielęgniarstwa i pielęgnowania, zakresu i charakteru pielęgnowania w zależności od stanu zdrowia biorcy opieki oraz zasad postępowania pielęgniarskiego.
C3	Zapoznanie z istotą, celami, wskazaniami, przeciwwskazaniami, powikłaniami, obowiązującymi zasadami i sposobami wykonywania procedur pielęgniarskich.
C4	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności: wykonywania zadań, czynności i działań opiekuńczych, terapeutycznych, profilaktycznych i rehabilitacyjnych oraz promocji zdrowia oraz podejmowania działań wynikających z funkcji pielęgniarki w zależności od kategorii odbiorcy, miejsca świadczonych działań oraz oceniania ich skuteczności.
C5	Kształtowanie postawy studenta: zapewnienia bezpieczeństwa dawcy i biorcy opieki, aktywnego pogłębiania wiedzy z zakresu pielęgniarstwa i wykorzystywania zdobytej wiedzy do rozwiązywania problemów podmiotu opieki, odpowiedzialności za biorcę opieki i wyniki opieki pielęgniarskiej oraz respektowania praw pacjenta.

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
<b>Student zna i rozumie:</b>		
EK_01	UWARUNKOWANIA ROZWOJU PIELĘGNIARSTWA NA TLE TRANSFORMACJI OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ I PROFESJONALIZACJI WSPÓŁCZESNEGO PIELĘGNIARSTWA	C.W1.
EK_02	POJĘCIE PIELĘGNOWANIA, W TYM WSPIERANIA, POMAGANIA I TOWARZYSZENIA	C.W2.
EK_03	FUNKCJE I ZADANIA ZAWODOWE PIELĘGNIARKI ORAZ ROLĘ PACJENTA W PROCESIE REALIZACJI OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ	C.W3.
EK_04	PROCES PIELĘGNOWANIA (ISTOTA, ETAPY, ZASADY)	C.W4.

	I PRIMARY NURSING (ISTOTA, ODRĘBNOŚCI) ORAZ WPŁYW PIELĘGNOWANIA TRADYCYJNEGO NA FUNKCJONOWANIE PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ	
EK_05	KLASYFIKACJE DIAGNOZ I PRAKTYK PIELĘGNIARSKICH	C.W5.
EK_06	ISTOTĘ OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ OPARTEJ O WYBRANE ZAŁOŻENIA TEORETYCZNE (FLORENCE NIGHTINGALE, VIRGINIA HENDERSON, DOROTHEA OREM, CALLISTA ROY, BETTY NEUMAN)	C.W6.
EK_07	ISTOTĘ, CEL, WSKAZANIA, PRZECIWWSKAZANIA, POWIKŁANIA, OBOWIĄZUJĄCE ZASADY I TECHNIKĘ WYKONYWANIA PODSTAWOWYCH CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH, DIAGNOSTYCZNYCH, LECZNICZYCH I REHABILITACYJNYCH	C.W7.
EK_08	ZADANIA PIELĘGNIARKI W OPIECE NAD PACJENTEM ZDROWYM, ZAGROŻONYM CHOROBA, CHORYM I O NIEPOMYŚLNYM ROKOWANIU	C.W8.
EK_09	ZAKRES I CHARAKTER OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ W WYBRANYCH STANACH PACJENTA, SYTUACJACH KLINICZNYCH, W DEFICYCIE SAMOOPIEKI, ZABURZONYM KOMFORTCIE, ZABURZONEJ SFERZE PSYCHORUCHOWEJ	C.W9.
EK_10	ZAKRES OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ I INTERWENCJI PIELĘGNIARSKICH W WYBRANYCH DIAGNOZACH PIELĘGNIARSKICH	C.W10.
EK_11	UDZIAŁ PIELĘGNIARKI W ZESPOLE INTERDYSCYPLINARNYM W PROCESIE PROMOWANIA ZDROWIA, PROFILAKTYKI, DIAGNOZOWANIA, LECZENIA I REHABILITACJI	C.W11.
<b>Student potrafi:</b>		
EK_12	STOSOWAĆ WYBRANĄ METODĘ PIELĘGNOWANIA W OPIECE NAD PACJENTEM	C.U1.
EK_13	GROMADZIĆ INFORMACJE METODĄ WYWIADU, OBSERWACJI, POMIARÓW, BADANIA PRZEDMIOTOWEGO, ANALIZY DOKUMENTACJI W CELU ROZPOZNAWANIA STANU ZDROWIA PACJENTA I SFORMUŁOWANIA DIAGNOZY PIELĘGNIARSKIEJ	C.U2.
EK_14	USTALAĆ CELE I PLAN OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ ORAZ REALIZOWAĆ JĄ WSPÓLNIE Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ	C.U3.
EK_15	MONITOROWAĆ STAN ZDROWIA PACJENTA PODCZAS POBYTU W SZPITALU LUB INNYCH JEDNOSTKACH ORGANIZACYJNYCH SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA	C.U4.
EK_16	DOKONYWAĆ BIEŻĄCEJ I KOŃCOWEJ OCENY STANU ZDROWIA PACJENTA I PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ PIELĘGNIARSKICH	C.U5.
EK_17	WYKONYWAĆ TESTY DIAGNOSTYCZNE DLA OZNACZENIA CIAŁ KETONOWYCH I GLUKOZY WE KRWI I W MOCZU ORAZ CHOLESTEROLU WE KRWI ORAZ INNE TESTY PASKOWE	C.U6.
EK_18	PROWADZIĆ, DOKUMENTOWAĆ I OCENIAĆ BILANS PŁYNÓW PACJENTA	C.U7.
EK_19	WYKONYWAĆ POMIAR TEMPERATURY CIAŁA, TĘTNA, ODDECHU, CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI, OŚRODKOWEGO CIŚNIENIA ŻYLNIEGO, 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.U8.
EK_20	POBIERAĆ MATERIAŁ DO BADAŃ LABORATORYJNYCH I MIKROBIOLOGICZNYCH ORAZ ASYSTOWAĆ LEKARZOWI PRZY BADANIACH DIAGNOSTYCZNYCH	C.U9.
EK_21	STOSOWAĆ ZABIEGI PRZECIWPALNE	C.U10.
EK_22	PRZECHOWYWAĆ I PRZYGOTOWYWAĆ LEKI ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI STANDARDAMI	C.U11.
EK_23	PODAWAĆ PACJENTOWI LEKI RÓŻNYMI DROGAMI, ZGODNIE Z PISEMNYM ZLECENIEM LEKARZA LUB ZGODNIE Z POSIADANYMI KOMPETENCJAMI ORAZ OBLICZAĆ DAWKI LEKÓW	C.U12.

EK_24	WYKONYWAĆ SZCZEPIENIA PRZECIW GRYPIE, WZW I TĘŻCOWI	C.U13.
EK_25	WYKONYWAĆ PŁUKANIE JAMY USTNEJ, GARDŁA, OKA, UCHA, ŻOŁĄDKA, PĘCZERZA MOCZOWEGO, PRZETOKI JELITOWEJ I RANY	C.U14.
EK_26	ZAKŁADAĆ I USUWAĆ CEWNIK Z ŻYŁ OBWODOWYCH, WYKONYWAĆ KROPKLOWE WLEWY DOŻYLNIE ORAZ MONITOROWAĆ I PIELĘGNOWAĆ MIEJSCE WKŁUCIA OBWODOWEGO, WKŁUCIA CENTRALNEGO I PORTU NACZYNIOWEGO	C.U15.
EK_27	WYKORZYSTYWAĆ DOSTĘPNE METODY KARMIEŃCIA PACJENTA (DOUSTNIE, PRZEZ ZGŁĘBNIK, PRZETOKI ODŻYWCZE)	C.U16.
EK_28	PRZEMIESZCZAĆ I POZYCJONOWAĆ PACJENTA Z WYKORZYSTANIEM RÓŻNYCH TECHNIK I METOD	C.U17.
EK_29	WYKONYWAĆ GIMNASTYKĘ ODDECHOWĄ I DRENAŻ UŁOŻENIOWY, ODŚLUZOWYWANIE DRÓG ODDECHOWYCH I INHALACJĘ	C.U18.
EK_30	WYKONYWAĆ NACIERANIE, OKLEPYWANIE, ĆWICZENIA CZYNNIE I BIERNE	C.U19.
EK_31	WYKONYWAĆ ZABIEGI HIGIENICZNE	C.U20.
EK_32	PIELĘGNOWAĆ SKÓRĘ I JEJ WYTWORY ORAZ BŁONY ŚLIZOWE Z ZASTOSOWANIEM ŚRODKÓW FARMAKOLOGICZNYCH I MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH, W TYM STOSOWAĆ KĄPIELE LECZNICZE	C.U21.
EK_33	OCENIAĆ RYZYKO ROZWOJU ODLEŻYN I STOSOWAĆ DZIAŁANIA PROFILAKTYCZNE	C.U22.
EK_34	WYKONYWAĆ ZABIEGI DOODBYTNICZE	C.U23.
EK_35	ZAKŁADAĆ CEWNIK DO PĘCZERZA MOCZOWEGO, MONITOROWAĆ DIUREZĘ I USUWAĆ CEWNIK	C.U24.
EK_36	ZAKŁADAĆ ZGŁĘBNIK DO ŻOŁĄDKA ORAZ MONITOROWAĆ I USUWAĆ ZGŁĘBNIK	C.U25.
EK_37	PROWADZIĆ DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ ORAZ POSŁUGIWAĆ SIĘ NIĄ	C.U26.
EK_38	STOSOWAĆ ŚRODKI OCHRONY WŁASNEJ, PACJENTÓW I WSPÓŁPRACOWNIKÓW PRZED ZAKAŻENIAMI	C.U49.
<b>STUDENT JEST GOTÓW DO:</b>		
EK_38	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_K01.
EK_39	PRZESTRZEGANIA PRAW PACJENTA	K_K02.
EK_40	SAMODZIELNEGO I RZETELNEGO WYKONYWANIA ZAWODU ZGODNIE Z ZASADAMI ETYKI, W TYM PRZESTRZEGANIA WARTOŚCI I POWINNOŚCI MORALNYCH W OPIECE NAD PACJENTEM	K_K03.
EK_41	PONOSZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA WYKONYWANE CZYNNOSCI ZAWODOWE	K_K04.
EK_42	ZASIĘGANIA OPINII EKSPERTÓW W PRZYPADKU TRUDNOŚCI Z SAMODZIELNYM ROZWIĄZANIEM PROBLEMU	K_K05.
EK_42	PRZEWIDYWANIA I UWZGLĘDNIANIA CZYNNIKÓW WPŁYWAJĄCYCH NA REAKCJE	K_K06.

	WŁASNE I PACJENTA	
EK_43	DOSTRZEGANIA I ROZPOZNAWANIA WŁASNYCH OGRANICZEŃ W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH ORAZ DOKONYWANIA SAMOCENY DEFICYTÓW I POTRZEB EDUKACYJNYCH	K_K07.

<sup>1</sup>W PRZYPADKU ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA PROWADZĄCEJ DO UZYSKANIA KWALIFIKACJI NAUCZYCIELSKICH UWZGLĘDNIĆ RÓWNIEŻ EFEKTY UCZENIA SIĘ ZE STANDARDÓW KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU NAUCZYCIELA.

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne:</b>
<b>SEMESTR I</b>
1. Rozwój pielęgniarstwa światowego i polskiego. Symbole i tradycje w pielęgniarstwie. Pielęgniarstwo przednowoczesne i nowoczesne.
2. Uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji systemu opieki zdrowotnej i w procesie profesjonalizacji zawodu.
3. Istota pielęgniarstwa. System podstawowych pojęć w pielęgniarstwie. Pielęgnowanie, pomaganie, towarzyszenie, wspieranie . Misja pielęgniarstwa.
4. Proces pielęgnowania. Metody gromadzenia danych o podmiocie opieki pielęgniarstwiej. Dokumentowanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę - dokumentacja pielęgniarstwiej.
5. Zespół interdyscyplinarny - koncepcja, założenia. Współdziałanie pielęgniarki w promowaniu zdrowia, profilaktyce, diagnozowaniu, leczeniu i rehabilitacji.
6. Klasyfikacje diagnoz i interwencji pielęgniarstwiej. Wykorzystanie taksonomii diagnoz i interwencji pielęgniarstwiej w praktycznej działalności.
7. Istota i odrębność Primary Nursing.
8. Założenia teoretyczne opieki pielęgniarstwiej. Klasyczne teorie pielęgniarstwiej, podział, uwarunkowania i znaczenie.
9. Filozofia pielęgniarstwiej. Filozofie, modele koncepcyjne i teorie pielęgnowania na wybranych przykładach: Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy i Betty Neuman.
10. Rola zawodowa pielęgniarki. Funkcje zawodowe pielęgniarki. Zadania zawodowe oparte na funkcjach zawodowych. Udział pielęgniarki w interdyscyplinarnym zespole w procesie leczenia, diagnozowania, profilaktyki, promowania zdrowia, rehabilitacji.
11. Biorca opieki pielęgniarstwiej - pacjent zdrowy, zagrożony chorobą, chory i o niepomysłnym rokowaniu.
12. Opieka pielęgniarstwiej w wybranych sytuacjach klinicznych. Deficyt samoopieki, zaburzony komfort, zaburzenia w dziedzinie psychoruchowej.
13. Wybrane diagnozy pielęgniarstwiej - zakres zadań i interwencji pielęgniarstwiej.

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne	
<b>Moduł</b>	<b>Laboratoria/laboratoria CSM I semestr</b>
I	1. Wprowadzenie do zajęć w Pracowni Dydaktycznej Podstaw Pielęgniarstwa. 2. Stosowanie środków ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami - higieniczne mycie rąk, zakładanie rękawiczek jednorazowych, przygotowanie środków dezynfekcyjnych, przygotowywanie materiałów i narzędzi do sterylizacji, kontrola procesu sterylizacji.

II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykonanie pomiarów podstawowych parametrów życiowych - tętno, ciśnienie tętnicze, oddech, temperatura, saturacja</li> <li>2. Dokonanie pomiaru antropometrycznego</li> <li>3. Pomiar szczytowego przepływu wydechowego</li> <li>4. Wykonanie zapisu EKG</li> <li>5. Pomiar Ośrodkowego Ciśnienia Żyłnego.</li> </ol>
III	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ułożenie pacjenta w wybranej pozycji</li> <li>2. Przemieszczanie/przenoszenie pacjenta poza obręb łóżka.</li> </ol>
IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zabezpieczenie opatrunku na ranie wybranym sposobem (bandażowanie, opatrunek alternatywny)</li> <li>2. Zastosowanie opaski uciskowej w ramach kompresjoterapii</li> <li>3. Założenie chusty trójkątnej.</li> </ol>
V.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prześcielenie łóżka z pacjentem</li> <li>2. Zmiana bielizny pościelowej i osobistej</li> <li>3. Całościowa toaleta ciała pacjenta, w tym toaleta jamy ustnej i toaleta krocza.</li> </ol>
VI.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ćwiczenia bierne</li> <li>2. Ćwiczenia czynne</li> <li>3. Całościowa profilaktyka przeciwodleżynowa (nacieranie, oklepywanie) z oceną ryzyka powstania odleżyn.</li> </ol>
VII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykonanie pomiaru poziomu glikemii, cholesterolu i ciał ketonowych we krwi włośniczkowej</li> <li>2. Pobieranie krwi włośniczkowej - RKZ, , mikrometoda</li> <li>3. Pobranie krwi żyłnej różnymi metodami - metoda tradycyjna, metoda aspiracyjna, metoda aspiracyjno-próżniowa, motylek dożylny</li> <li>4. Jałowe pobieranie krwi na posiew</li> <li>5. Interpretacja wyników podstawowych badań laboratoryjnych.</li> </ol>
VIII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pobranie płwociny do badań</li> <li>2. Pobranie wymazu z gardła i nosa</li> <li>3. Pobranie wymazu z pochwy</li> <li>4. Pobranie wymazu z odbytu</li> </ol>
IX.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zabiegi higieniczne niemowlęcia/novorodka</li> <li>2. Ocena stanu zdrowia noworodka</li> <li>3. Kąpiel lecznicza</li> </ol>
X.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zabiegi przeciwwzapalne - zastosowanie ciepła i zimna</li> </ol>
XI.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Założenie zgłębnika do żołądka wraz z podaniem pokarmu</li> <li>2. Usunięcie zgłębnika z przewodu pokarmowego</li> <li>3. Karmienie przez przetoki odżywcze</li> <li>4. Płukanie żołądka</li> </ol>
XII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stosowanie środków ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami chirurgiczne mycie rąk, założenie odzieży ochronnej, założenie sterylnych rękawiczek</li> </ol>

<b>Laboratoria/laboratoria CSM II semestr</b>	
XIII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przechowywanie i przygotowywanie leków zgodnie z obowiązującymi standardami, drogi podania leków, postaci leków, ich przechowywanie, zasady podawania leków pacjentowi</li> <li>2. Omówienie rodzaju sprzętu i materiałów używanych do przygotowywania i podawania leków</li> </ol>
XIV.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podanie leków doustnie</li> <li>2. Podanie leku doodbytniczo</li> </ol>
XV.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podawanie leków na skórę i błony śluzowe, w tym do oka, nosa, ucha, dopochwowo</li> <li>2. Płukanie jamy ustnej i gardła, oka i ucha</li> </ol>
XVI.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podawanie leków drogą domięśniową z obliczaniem dawki leku</li> <li>2. Wykonanie szczepienia drogą domięśniową - przeciw grypie, WZW</li> <li>3. Podawanie leków drogą podskórną z obliczaniem dawki leku - podawanie insuliny, heparyny drobnocząsteczkowej</li> <li>4. Podawanie leku przy pomocy motylka podskórnego</li> <li>5. Wykonanie szczepienia drogą podskórną - przeciw tężcowi</li> <li>6. Wykonanie iniekcji śródskórnej</li> </ol>
XVII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podawanie leków drogą dożylną z obliczaniem dawki leku</li> <li>2. Założenie cewnika do żył obwodowych/ usunięcie cewnika.</li> <li>3. Wykonywanie kroplowych wlewów dożylnych</li> <li>4. Podawanie leków za pomocą pompy wolumetrycznej</li> <li>5. Postępowanie w przypadku wynaczynienia cytostatyku</li> <li>6. Monitorowanie i pielęgnowanie miejsca wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego z uwzględnieniem sposobu i zasad dokumentowania</li> <li>7. Założenie igły Hubera do portu naczyniowego</li> </ol>
XVIII.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podawanie leków drogą układu oddechowego z obliczaniem dawki leku</li> <li>2. Wykonywanie gimnastyki oddechowej i drenażu ułożeniowego, odśluzowywania dróg oddechowych i inhalacji</li> </ol>
XIX.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zakładanie cewnika do pęcherza moczowego</li> <li>2. Usuwanie cewnika z pęcherza moczowego</li> <li>3. Monitorowanie diurezy - bilans płynów, dobowy zbiórka moczu z uwzględnieniem sposobu i zasad dokumentowania</li> <li>4. Płukanie pęcherza moczowego</li> <li>5. Pobieranie moczu do badania - badanie ogólne moczu, posiew moczu</li> </ol>
XX.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wykonywanie zabiegów dorektalnych - lewatywa oczyszczająca, wlewka</li> </ol>

	doodbytnicza, założenie suchej rurki do odbytu, kroplowy wlew doodbytniczy
XXI.	1. Wykonywanie płukania przetoki jelitowej 2. Wykonywanie płukania rany 3. Wykonanie opatrunku na ranie czystej/skażonej
XXII.	1. Asystowanie lekarzowi przy badaniach diagnostycznych - nakłucie jamy brzusznej, nakłucie j. opłucnej, nakłucie lędźwiowe, pobranie szpiku kostnego

<b>Samokształcenie</b>
<b>SEMESTR I</b>
Opis przypadku - diagnozy oraz interwencje pielęgniarskie ICNP®
<b>SEMESTR II</b>
System świadczeń opieki zdrowotnej w pielęgniarstwie - podmioty lecznicze, miejsce pielęgniarki w systemie opieki zdrowotnej, udzielanie świadczeń zdrowotnych

<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:</b>
<b>ODDZIAŁ I (SEMESTR I) 40 GODZ.:</b>
POZNANIE SPECYFIKI PRACY ODDZIAŁU. NAWIĄZANIE KONTAKTU Z PACJENTEM. METODY I FORMY KOMUNIKOWANIA SIĘ Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ. PRAWA PACJENTA.
STOSOWANIE ZASAD ASEPTYKI I ANTYSEPTYKI W ODDZIALE. ZASTOSOWANIE ZASAD DEKONTAMINACJI RĄK. PRZYGOTOWANIE PŁYNÓW DEZYNFEKCYJNYCH W ODDZIALE. ODPADY MEDYCZNE. STOSOWANIE STANDARDÓW POSTĘPOWANIA ZAPOBIEGAJĄCEGO ZAKAŻENIOM SZPITALNYM I ZAKAŻENIOM W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO. CHORY ZAKAŻNIE LUB POTENCJALNIE ZAKAŻNY- ZASADY IZOLACJI.
GROMADZENIE INFORMACJI O PACJENCIE ZA POMOCĄ: OBSERWACJI STANU BIO-PSYCHO-SPOŁECZNEGO WYWIADU, ANALIZY DOKUMENTÓW PACJENTA, POMIARU. FORMUŁOWANIE DIAGNOZY PIELĘGNIARSKIEJ W ODNIESIENIU DO STANU PACJENTA POWIERZONEGO OPIECE PIELĘGNIARKI. DIAGNOZA PROGNOSTYCZNA I GENETYCZNA.
PLANOWANIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ NAD PACJENTEM. PLAN OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ. REALIZOWANIE ZAPLANOWANYCH DZIAŁAŃ: DIAGNOSTYCZNYCH, PROFILAKTYCZNYCH, OPIEKUŃCZYCH, LECZNICZYCH, REHABILITACYJNYCH, ZAPEWNIAJĄCYCH PACJENTOWI WYGODĘ, BEZPIECZEŃSTWO. OCENA OSIĄGNIĘTYCH CELÓW PIELĘGNOWANIA. ANALIZOWANIE STOPNIA OSIĄGNIĘCIA CELÓW OPIEKI W ODNIESIENIU DO POSTAWIONEJ DIAGNOZY STANU PACJENTA.
<b>ODDZIAŁ II (SEMESTR II) 40 GODZ.:</b>
POZNANIE SPECYFIKI PRACY ODDZIAŁU. NAWIĄZANIE KONTAKTU Z PACJENTEM. DOKUMENTACJA MEDYCZNA- PIELĘGNIARSKA. ZASADY PROWADZENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - ZADANIA PIELĘGNIARKI. DOKUMENTACJA PROCESU PIELĘGNOWANIA. E-DOKUMENTACJA MEDYCZNA.
POBIERANIE MATERIAŁÓW DO BADAŃ LABORATORYJNYCH. INTERPRETACJA WYNIKÓW BADAŃ.
MONITOROWANIE STANU ZDROWIA PACJENTA NA WSZYSTKICH ETAPACH JEGO POBYTU W ODDZIALE, Z UWZGLĘDNIENIEM OCENY PODSTAWOWYCH PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH: TEMPERATURY CIAŁA, TĘTNA, CIŚNIENIA TĘTNICZEGO KRWI, ODDECHU, SATURACJI, MASY CIAŁA I WZROSTU. INTERPRETACJA UZYSKANYCH WYNIKÓW POMIARÓW.
OPIEKA NAD PACJENTEM PODCZAS WYKONYWANIA CZYNNOŚCI I ZABIEGÓW PIELĘGNIARSKICH U PACJENTA DŁUGOTRWALE UNIERUCHOMIONEGO, Z BÓLEM, GORĄCZKĄ, ZABURZENIAMI SNU.



WSPÓŁPRACA Z ZESPOŁEM OPIEKUŃCZYM. WSPÓŁPRACA Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ. USTALENIE ZAKRESU SAMODZIELNOŚCI OSÓB ZALEŻNIE OD STANU PACJENTA.  
PRZYGOTOWANIE DO OPIEKI NIEPROFESJONALNEJ/SAMOOPIEKI W WARUNKACH DOMOWYCH.

<b>PRAKTYKI ZAWODOWE :</b>
<b>ODDZIAŁ I (SEMESTR I) 40 GODZ.:</b>
POZNANIE SPECYFIKI PRACY ODDZIAŁU. NAWIĄZANIE KONTAKTU Z PACJENTEM. ROZPOZNANIE STANU PACJENTA W DZIEDZINIE BIOLOGICZNEJ, PSYCHICZNEJ I SPOŁECZNEJ .
ZAPOBIEGANIE WYSTĄPIENIU ODLEŻYN. ODLEŻYNA - POSTĘPOWANIE PROFILAKTYCZNO – LECZNICZE W ZALEŻNOŚCI OD STOPNIA ZAAWANSOWANIA ZMIANY. STOSOWANIE OPATRUNKÓW SPECJALISTYCZNYCH. WYKORZYSTANIE SKAL DO OCENY RYZYKA POWSTANIA ODLEŻYNY ORAZ OCENY STOPNIA ISTNIEJĄCEJ ODLEŻYNY. STANDARD ZAPOBIEGANIA ODLEŻYNYM.
ROZPOZNAWANIE, PLANOWANIE I REALIZOWANIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ WSPÓLNIE Z CHORYM I JEGO RODZINĄ: PACJENT DŁUGOTRWALE UNIERUCHOMIONY, Z BÓLEM, GORĄCZKĄ, ZABURZENIAMI SNU.
STOSOWANIE RÓŻNYCH FORM PODNOSZENIA I PRZENOSZENIA PACJENTA, Z UWZGLĘDNIENIEM STOPNIA JEGO AKTYWNOŚCI. URUCHAMIANIE PACJENTA – SIADANIE, PIONIZACJA, NAUKA CHODU, SAMOOBSŁUGA. STOSOWANIE SPRZĘTU WSPOMAGAJĄCEGO PORUSZANIE.
<b>ODDZIAŁ II (SEMESTR II) 80 GODZ.:</b>
ROZPOZNANIE STANU PACJENTA I REALIZOWANIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ WSPÓLNIE Z CHORYM I JEGO RODZINĄ: PACJENT DŁUGOTRWALE UNIERUCHOMIONY, Z BÓLEM, GORĄCZKĄ, ZABURZENIAMI SNU. EWALUACJA EFEKTÓW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ.
DIAGNOZA CAŁOŚCIOWA WYDOLNOŚCI PACJENTA I JEGO RODZINY/BLISKICH W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA DO WYPISANIA Z ODDZIAŁU.
KARMIECIE PACJENTA Z ZABURZENIAMI W ZAKRESIE SAMOOBSŁUGI (RÓŻNYMI SPOSOBAMI) . KARMIECIE PRZEZ ZGŁĘBNIK ŻOŁĄDKOWY ORAZ PRZETOKĘ ODŻYWCZĄ.
PODAWANIE LEKÓW RÓŻNYMI DROGAMI.
MONITOROWANIE MIEJSCA WKŁĘCIA LINII NACZYNIOWYCH. KARTA MONITOROWANIA WKŁĘCIA DOŻYLNIEGO I INNYCH DOSTĘPÓW NACZYNIOWYCH.
POBIERANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO DO BADAŃ. INTERPRETACJA WYNIKÓW BADAŃ. PRZYGOTOWANIE FIZYCZNE I PSYCHICZNE DO BADANIA INWAZYJNEGO - OPIEKA PO WYKONANIU BADANIA.
KODEKS ETYKI KODEKS ETYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ. PRAWA PACJENTA. PRAWO PIELĘGNIARKI DOSTĘPU DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W PRAKTYCE ODDZIAŁU.
SYSTEMY PIELĘGNOWANIA PACJENTA WG DOROTHEI OREM W WARUNKACH PRAKTYCZNYCH.

### 3.4 Metody dydaktyczne

WYKŁAD: WYKŁAD PROBLEMOWY, WYKŁAD Z PREZENTACJĄ MULTIMEDIALNĄ;  
ĆWICZENIA LABORATORYJNE: ANALIZA I INTERPRETACJA TEKSTÓW ŹRÓDŁOWYCH, PRACA W GRUPACH, INSTRUKTAŻ, STUDIUM PRZYPADKU, METODY KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ, ĆWICZENIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH;  
LABORATORIUM CSM: PRACA W GRUPACH, INSTRUKTAŻ, STUDIUM PRZYPADKU, METODY KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ, ĆWICZENIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH;

SAMOKSZTAŁCENIE: ANALIZA LITERATURY, PROJEKT, METODY KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ;

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE: ANALIZA PRZYPADKÓW, INSTRUKTAŻ, PRÓBA PRACY.

#### 4. METODY I KRYTERIA OCENY

##### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych  (w, ćw, ...)
C.W1., C.W2., C.W3., C.W4., C.W5., C.W6., C.W8., C.W9., C.W10., C.W11.	TEST WIEDZY PO I ORAZ II SEMESTRZE; EGZAMIN PISEMNY W FORMIE TESTU	W
C.W7.	TEST WIEDZY PO SEMESTRZE II W CZĘŚCI EGZAMINU PRAKTYCZNEGO  ZALICZENIE Z OCENĄ - I , II SEMESTR ZALICZENIE EFEKTU UCZENIA SIĘ W RAMACH KAŻDEGO MODUŁU TEMATYCZNEGO (TEST WIADOMOŚCI WSTĘPNY I KOŃCOWY W MODULE - ŚREDNIA Z OCEN),	LAB/LAB CSM
C.U1., C.U2., C.U3.	ZALICZENIE Z OCENĄ OBSERWACJA W TRAKCIE ZAJĘĆ, PROJEKT- PROCES PIELĘGNOWANIA PACJENTA, BIEŻĄCA INFORMACJA ZWROTNA,	ZP/PZ
C.U4., C.U5., C.U6., C.U7., C.U8., C.U9., C.U10.,C.U11., C.U12., C.U13., C.U14., C.U15., C.U16., C.U17., C.U18., C.U19., C.U20., C.U21., C.U22., C.U23., C.U24., C.U25., C.U26., C.U49.	EGZAMIN PRAKTYCZNY TYPU OSCE – PO II SEMESTRZE  SEMESTR I , II - ZALICZENIE Z OCENĄ; ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH PODCZAS SEMESTRU ( TEST KOŃCOWY Z KAŻDEGO MODUŁU I ZALICZENIE PRAKTYCZNE PROCEDUR ZGODNIE Z CHECK-LIST) W PRACOWNI PP ORAZ CSM	LAB/LAB CSM/ZP/PZ
K_K01, K_K02, K_K03, K_K04, K_K05, K_K06, K_K07	PRZEDŁUŻONA OBSERWACJA NAUCZYCIELA, SAMOOCENA OBSERWACJA POSTAWY W TRAKCIE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I DOKONANIE BIEŻĄCEJ OCENY WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI W OPARCIU O KRYTERIA ZAWARTE W DZIENNICZKU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO	LAB/LAB CSM  ZP/PZ
C.U2.  C.W1.	ZALICZENIE BEZ OCENY  PROJEKT- OPRACOWANIE PROJEKTU DIAGNOZ I INTERWENCJI ICNP® (SEMESTR I),  TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU ODNOŚĄCY SIĘ DO ZAGADNIEŃ WYSZCZEGÓLNIONYCH W RAMACH SAMOKSZTAŁCENIA (SEMESTR II)	SAM

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

**I. WYKŁAD** - STUDENT JEST ZOBOWIĄZANY DO SYSTEMATYCZNEGO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH WYKŁADOWYCH.

ZALICZENIE WYKŁADÓW ODBYWA SIĘ NA PODSTAWIE 100 % OBECNOŚCI NA WYKŁADACH ORAZ UZYSKANIA CO NAJMNIEJ 6 PKT. Z TESTU PISEMNEGO, SKŁADAJĄCEGO SIĘ Z 10 PYTAŃ JEDNOKROTNEGO WYBORU Z ZAKRESU TEMATYKI WYKŁADÓW PO I I II SEMESTRZE.

POZYTYWNE ZALICZENIE WYKŁADÓW I ĆWICZEŃ LABORATORYJNYCH I LAB. W CSM, ZP I PZ POZWALA NA PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU PO II SEMESTRZE UCZENIA SIĘ.

### EGZAMIN Z CZĘŚCI TEORETYCZNEJ

POZYTYWNA OCENA Z EGZAMINU TESTOWEGO JEDNOKROTNEGO WYBORU TO UZYSKANIE CO NAJMNIEJ 60% PUNKTÓW Z TESTU PISEMNEGO.

WARUNKIEM DOPUSZCZENIA DO EGZAMINU JEST CO NAJMNIEJ OBECNOŚĆ W WYKŁADACH, POZYTYWNE ZALICZENIE TESTÓW SEMESTRALNYCH ORAZ POZYTYWNE ZALICZENIE ĆWICZEŃ LABORATORYJNYCH I W CSM.

EGZAMIN TEORETYCZNY PISEMNY-TESTOWY,

LICZBA PYTAŃ EGZAMINACYJNYCH ZAMKNIĘTYCH (JEDNOKROTNEGO WYBORU) – 80,

CZAS TRWANIA EGZAMINU: 80 MINUT,

KRYTERIUM UZYSKANIA OCENY POZYTYWNEJ JEST UDZIELENIE POPRAWNYCH ODPOWIEDZI NA 60% PYTAŃ EGZAMINACYJNYCH,

PUNKTACJA – ZA KAŻDE PYTANIE MOŻNA OTRZYMAĆ MAX. 1 PUNKT; MAX: 80 PKT MIN: 48 PKT,

ZA PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEŹ STUDENT OTRZYMUJE 1 PUNKT, ZA BŁĘDNĄ 0 PUNKTÓW.

ZAKRES OCEN:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

### II. LABORATORIA

PODSTAWĄ PRZYSTĄPIENIA DO ĆWICZEŃ JEST ZALICZENIE MATERIAŁU W ZAKRESIE TEORETYCZNYM JAKO PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ W PRACOWNI UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKICH. ZALICZENIE BEZ OCENY W FORMIE ZADAŃ TESTOWYCH, (KTÓRYCH LICZBA JEST ADEKWATNA DO ZAKRESU MATERIAŁOWEGO) NASTĘPUJE PO UZYSKANIU PRZEZ STUDENTA MIN. 60 % ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH.

ZALICZENIE CZĄSTKOWE KAŻDEGO EFEKTU UCZENIA SIĘ: OCENA WIEDZY W DZIEDZINIE WYKONANIA PROCEDUR PIELĘGNIARSKICH - TEST CZĄSTKOWY (KAŻDE ZAGADNIENIE TEMATYCZNE, CZYLI MODUŁ ZAWIERA LICZBĘ ZDAŃ, ADEKWATNĄ DO ZAKRESU MATERIAŁOWEGO) JEDNOKROTNEGO WYBORU (ZALICZENIE TESTU PRZY UZYSKANIU MIN. 60% ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH). ZA PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEŹ STUDENT OTRZYMUJE 1 PUNKT, ZA BŁĘDNĄ 0 PUNKTÓW.

ZAKRES OCEN:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

PRAKTYCZNA OCENA UMIEJĘTNOŚCI (WYKONANIE CZYNNOŚCI ZGODNIE Z CHECK-LIST, ZALICZENIE PRZY WYKONANIU MIN. 60% CZYNNOŚCI W POPRAWNEJ KOLEJNOŚCI) \*,

*\* BRAK ZALICZENIA CZYNNOŚCI W SYTUACJI: RAŻĄCE NARUSZENIE ZASAD ASEPTYKI I ANTYSEPTYKI, POWAŻNE NARUSZENIE KOLEJNOŚCI WYKONANIA PROCEDURY, WYKONANIE PROCEDURY W WYNIKU KTÓREJ ISTNIEJE REALNE ZAGROŻENIE ZDROWIA LUB ŻYCIA PACJENTA.*

ZAKRES OCEN:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

UZYSKANIE ZALICZENIA Z WSZYSTKICH ZAGADNIĘŃ WYSZCZEGÓLNIONYCH W POWYŻSZYCH DWÓCH ZAKRESACH (WIEDZA + UMIEJĘTNOŚCI) POZWALA NA UZYSKANIE ZALICZENIA SEMESTRALNEGO.

EGZAMIN KOŃCOWY PRAKTYCZNY:

PODSTAWĄ PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU PRAKTYCZNEGO JEST UZYSKANIE WSZYSTKICH ZALICZEŃ EFEKTÓW UCZENIA SIĘ (DWA SEMESTRY).

EGZAMIN PRAKTYCZNY SKŁADA SIĘ Z CZĘŚCI TEORETYCZNEJ I OSCE:

TEST CZĘŚCI TEORETYCZNEJ ZAWIERAJĄCY 30 PYTAŃ JEDNOKROTNEGO WYBORU JEST PODSTAWĄ ZALICZENIA PRZY UZYSKANIU MIN. 60% POPRAWNYCH ODPOWIEDZI.

ZAKRES OCEN:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA - PODSTAWĄ PRZYSTĄPIENIA DO EGZAMINU PRAKTYCZNEGO PO II SEMESTRZE JEST ZALICZENIE POZIOMU MIN. 60% TESTU WIEDZY Z ZAKRESU EFEKTU UCZENIA SIĘ C.U7.

STUDENT W TRAKCIE EGZAMINU TYPU OSCE, WYKONUJE CZYNNOŚCI ZGODNIE Z LISTĄ WERYFIKACYJNĄ (CHECK-LIST).

OCENA Z EGZAMINU PRAKTYCZNEGO JEST OBLICZANA WG NASTĘPUJĄCEGO KLUCZA ZAWARTEGO W CHECK-LIST OD POZIOMU

60% I JEST ŚREDNIĄ WYLICZANĄ Z POZYTYWNEGO ZALICZENIA WSZYSTKICH ZADAŃ EGZAMINU OSCE.

ZAKRES OCEN W KAŻDYM ZADANIU OSCE:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

NIEZALICZENIE JEDNEGO ZADANIA JEST RÓWNOZNACZNE Z OTRZYMANIEM OCENY NIEDOSTATECZNEJ Z CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ.

ŚREDNIA OCEN Z CZĘŚCI TEORETYCZNEJ I PRAKTYCZNEJ EGZAMINU JEST OCENĄ KOŃCOWĄ Z EGZAMINU PRZEDMIOTU PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA. NIEDOSTATECZNA OCENA Z CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ LUB/I TEORETYCZNEJ SKUTKUJE NIEZALICZENIEM EGZAMINU JAKO CAŁOŚCI.

ZASADY PRZEPROWADZENIA OSCE ZAWARTE SĄ W REGULAMINIE OSCE

### III. SAMOKSZTAŁCENIE

SAMOKSZTAŁCENIE SEMESTR I – ZALICZENIE BEZ OCENY (PRZYGOTOWANIE PRZEZ STUDENTA PROJEKTU DIAGNOZ NA PODSTAWIE OPISU PRZYPADKU ORAZ PLANU INTERWENCJI WG ICNP<sup>®</sup>). STUDENT OTRZYMUJE OPRACOWANY OPIS PRZYPADKU. NA JEGO PODSTAWIE ORAZ W OPARCIU O DOSTĘPNĄ LITERATURĘ ORAZ WYSZUKIWARKE DIAGNOZ I INTERWENCJI NA STRONIE ICN - FORMUŁUJE DIAGNOZY ORAZ PLAN INTERWENCJI PIELĘGNIARSKICH. KRYTERIA OCENY:

- WYKAZANIE WIEDZY I ZROZUMIENIA TEMATYKI Z ZAKRESU REALIZOWANEGO PRZEDMIOTU, POTWIERDZAJĄCYCH OSIĄGNIĘCIE ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ : 0-6 PKT.,
- KLAROWNOŚĆ OPRACOWANIA TEKSTU – POPRAWNA TERMINOLOGIA: 0-3 PKT.,
- PRAWIDŁOWY UKŁAD OPRACOWANIA : 0-3 PKT.,
- DOBÓR PIŚMIENICTWA POLSKIEGO I ZAGRANICZNEGO : 0-3 PKT.

ZALICZENIE: MAX: 15 PKT - MIN: 9 PKT (60%) ; PONIŻEJ 9 PKT. – BRAK ZALICZENIA

SAMOKSZTAŁCENIE SEMESTR II – ZALICZENIE BEZ OCENY, TEST JEDNOKROTNEGO WYBORU (15 PYTAŃ) ODNOSZĄCY SIĘ DO ZAGADNIEŃ WYSZCZEGÓLNIONYCH W RAMACH SAMOKSZTAŁCENIA) WG NASTĘPUJĄCEGO KLUCZA: ZALICZENIE PRZY UZYSKANIU MIN. 60% ODPOWIEDZI PRAWIDŁOWYCH. ZA PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEDŹ STUDENT OTRZYMUJE 1 PUNKT, ZA BŁĘDNĄ 0 PUNKTÓW.

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE:

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE - ZALICZENIE Z OCENĄ;

PRAKTYKI ZAWODOWE - ZALICZENIE Z OCENĄ.

EFEKTY KSZTAŁCENIA WYMIENIONE POWYŻEJ WERYFIKOWANE BĘDĄ POPRZEZ:

ĆWICZENIA PRAKTYCZNE- OBSERWACJA I DOKONANIE OCENY CZYNNOŚCI PRAKTYCZNYCH,

OPIS PRZYPADKÓW,

**PRÓBA PRACY.**

ZASADY I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZALICZENIA OKREŚLONO W DZIENNICZKU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO DLA CYKLU KSZTAŁCENIA 2022/2023 – 2024/2025

ZAKRES OCEN:

5,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 93-100%

4,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 85-92%

4,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 77-84%

3,5 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 69-76%

3,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ NA POZIOMIE 60%-68%

2,0 – STUDENT ZALICZYŁ EFEKTY UCZENIA SIĘ PONIŻEJ 60%

METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH / POSTAW: PRZEDŁUŻONA OBSERWACJA PRZEZ OPIEKUNA / NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO, SAMOCENA.

#### 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>GODZINY KONTAKTOWE</b>	
<b>Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:</b>	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, LABORATORIA, LABORATORIA CSM)	285
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	80
PRAKTYKA ZAWODOWA	120
ĆWICZENIA KLINICZNE	
<b>Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)</b>	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	15
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	25
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	20
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	55
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>600</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>17</b>

- Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

#### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	120
------------------	-----

zasady i formy odbywania praktyk	<p>Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk.</p> <p>Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy.</p> <p>Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu .</p> <p>Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.</p>
----------------------------------	--

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. ŚLUSARSKA B., ZARZYCKA D., MAJDA A.: PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA TOM 1-2. WYDAWNICTWO PZWL, LUBLIN 2017 (wyd. 1).
2. KILIAŃSKA D. (RED.) MIĘDZYNARODOWA KLASYFIKACJA PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ ICNP® W PRAKTYCE PIELĘGNIARSKIEJ WYDAWNICTWO PZWL, WARSZAWA, 1, 2021.
3. KÓZKA M.(RED ), PŁASZEWSKA-ŻYWKO L. (RED): PROCEDURY PIELĘGNIARSKIE. PODRĘCZNIK DLA STUDIÓW MEDYCZNYCH. PZWL, WARSZAWA, 1, 2021.
4. JACIUBEK M., KRUPIENICZ A. PODSTAWOWE PROCEDURY PIELĘGNIARSKIE. EDRA URBAN & PARTNER, WROCŁAW 2021.
5. KLIMASZEWSKA K., BARANOWSKA A., KRAJEWSKA-KUŁAK E. PODSTAWOWE CZYNNOŚCI MEDYCZNE I PIELĘGNACYJNE. PZWL, WARSZAWA 2017.
6. USTAWA Z DNIA 15 LIPCA 2021 R. O ZAWODACH PIELĘGNIARKI I POŁOŻNEJ (Dz. U. 2022. POZ. 551 ZE ZM.).
7. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 28 LUTEGO 2017 R. W SPRAWIE RODZAJU I ZAKRESU ŚWIADCZEŃ ZAPOBIEGAWCZYCH, DIAGNOSTYCZNYCH, LECZNICZYCH I REHABILITACYJNYCH UDZIELANYCH PRZEZ PIELĘGNIARKĘ ALBO POŁOŻNĄ SAMODZIELNIE BEZ ZLECENIA LEKARSKIEGO (Dz. U. 2017.POZ. 497).

### Literatura uzupełniająca:

8. ŚLUSARSKA B., ZARZYCKA D., MAJDA A.: UMIEJĘTNOŚCI PIELĘGNIARSKIE – KATALOG CHECK-LIST. MATERIAŁY ĆWICZENIOWE Z PODSTAW PIELĘGNIARSTWA. WYDAWNICTWO PZWL, WARSZAWA, 1, 2021.
9. CIECHANIEWICZ W. (RED.): PIELĘGNIARSTWO-ĆWICZENIA. WYDAWNICTWO LEKARSKIE PZWL, WARSZAWA, 3, 2021.
10. GÓRAJEK-JÓŻWIK J. (RED.) WPROWADZENIE DO DIAGNOZY PIELĘGNIARSKIEJ. PODRĘCZNIK DLA STUDIÓW MEDYCZNYCH. PZWL 2007.
11. PŁASZEWSKA-ŻYWKO L., KÓZKA M. (RED): DIAGNOZY I INTERWENCJE PIELĘGNIARSKIE. PODRĘCZNIK DLA STUDIÓW MEDYCZNYCH .PZWL, WARSZAWA 2021.
12. CIECHANIEWICZ W., GÓRAJEK-JÓŻWIK J.: FILOZOFIA I TEORIE PIELĘGNOWANIA. CZELEJ, LUBLIN 2007.
13. CIECHANIEWICZ W., GROCHANS E., ŁOŚ E. WSTRZYKNIĘCIA ŚRÓDSKÓRNE, PODSKÓRNE, DOMIĘŚNIOWE I DOŻYLNNE, PZWL, WARSZAWA 2020.
14. KOKOT F., HYLA-KLEKOT L., KOKOT S. BADANIA LABORATORYJNE: ZAKRES NORM I INTERPRETACJA, PZWL, WARSZAWA 2015.

- 15.** CIEPIELA O. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA W PIELĘGNIARSTWIE I POŁOŻNICTWIE. PZWL, WARSZAWA 2021.
- 16.** DZIRBA A. WSTRZYKNIĘCIA DOMIĘŚNIOWE. PODRĘCZNIK DLA STUDIÓW MEDYCZNYCH, PZWL, WARSZAWA 2021.
- 17.** CZEKIRDA M. OBLICZANIE DAWEK LEKÓW, PZWL, WARSZAWA 2017, s. 13-16, 34-43, 46-56, 62-102, 134-139.
- 18.** BONNER M., WRIGHT D. PRAKTYCZNE OBLICZENIA FARMACEUTYCZNE, PZWL, WARSZAWA 2016, s. 23-39, 53-75.
- 19.** KURPESA M., SZAFRAN B., INTERPRETACJA EKG. KURS PODSTAWOWY. ZESZYT ĆWICZEŃ, PZWL, WARSZAWA 2020.
- 20.** KRUPNIEWICZ A. PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA - REPETYTORIUM PRZEDEGZAMINACYJNE, EDRA URBAN & PARTNER, WROCŁAW 2018.
- 21.** ŚCISŁO L., WALEWSKA E. PROCEDURY PIELĘGNIARSKIE W CHIRURGII, PZWL, WARSZAWA 2012.
- 22.** ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 16 SIERPNI 2018 R. W SPRAWIE STANDARDU ORGANIZACYJNEGO OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ (DZ. U. 2018 POZ. 1756 ZE ZM.).
- 23.** BORSZEWSKA-KOWNACKA M.K., STANDARDY OPIEKI MEDYCZNEJ NAD NOWORODKIEM W POLSCE: ZALECENIA POLSKIEGO TOWARZYSTWA NEONATOLOGICZNEGO, MEDIA PRESS, WARSZAWA 2019.
- 24.** AKTUALNE WYTYCZNE KONSULTANTÓW / NADZORU W DZIEDZINACH MEDYCZYNY LUB PIELĘGNIARSTWA ORAZ TOWARZYSTW NAUKOWYCH W ZAKRESIE TEMATYCZNYM SYLABUSA dostępne on-line.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej