

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-1

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne
Punkty ECTS	11
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok II, Semestr III, IV
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Lek med. ROMAN KOŁODZIEJCZAK Mgr RENATA JEŹIÓRSKA Mgr KATARZYNA BARNA Mgr ELŻBIETA MACIANTOWICZ Mgr VIOLETTA ZAJĄC

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	45	II, s.3-4	11
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	II, s. 3	
zajęcia praktyczne (ZP)	120	II, s.3-4	
Praktyka zawodowa (PZ)	120	II, s.3-4	
Samokształcenie (S)	25	II, s.3	
Łącznia liczba godzin	330		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, anatomia; fizjologia; patologia
--

4. Cele kształcenia

C1 - Opanowanie wiedzy z zakresu etiopatogenezy, objawów chorobowych, metod diagnostycznych, przebiegu leczenia, rokowania w schorzeniach narządów wewnętrznych. C2 - Wskazanie specyfiki pracy pielęgniarki internistycznej. Rozpoznawanie, diagnozowanie oraz ocenianie stanu bio-psycho-społecznego pacjenta hospitalizowanego w oddziale internistycznym oraz planowanie i wdrażanie planu opieki nad pacjentem leczonym w oddziale internistycznym. C3 - Opanowanie określonych umiejętności diagnostyczno-leczniczych niezbędnych do sprawowania opieki nad pacjentem; dokonywanie krytycznej oceny własnych działań oraz przeprowadzanie edukacji zdrowotnej pacjentów internistycznych.
--

C4 – Wykształcenie umiejętności kierowania się dobrem pacjenta
--

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, SW, S
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwą, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwie, wdrażać interwencje pielęgniarstwie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwie;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego	D_U02	S, SW, ZP,PZ

	wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;		
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwiej;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, S,
U_11	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, ZP,PZ
U_12	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP,PZ
U_13	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ
U_14	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_15	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_16	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ
U_17	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	SW, ZP, PZ
U_18	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	D_U20	SW, ZP, PZ
U_19	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny	D_U21	SW, ZP, PZ

KOMPETENCJE SPOŁECZNE absolwent jest gotów do			
K_01	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;	D_K01	SW, ZP,PZ
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_K02	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03	SW, ZP,PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04	SW, ZP,PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	SW, ZP,PZ
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	SW, ZP,PZ
K_07	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_K07	SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY KLINIKA	20	
W1	Przyczyny, objawy kliniczne, diagnostyka oraz leczenie: choroby wieńcowej, ostrej i przewlekłej niewydolności krążenia i zaburzeń rytmu serca	2	x
W2	Nadciśnienie tętnicze - etiologia, obraz kliniczny, zasady rozpoznawania i leczenia. Powikłania nadciśnienia tętniczego	1	x
W3	Symptomatologia chorób układu oddechowego. Przyczyny, objawy i diagnostyka zapaleń płuc, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i astmy oskrzelowej.	1	x
W4	Ostra i przewlekła niewydolność oddechowa - obraz kliniczny, rozpoznanie i postępowanie lecznicze	1	x
W5	Przyczyny, objawy kliniczne i postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w chorobie wrzodowej żołądka i dwunastnicy. Etiologia, symptomatologia, diagnostyka i zasady leczenia krwotoku z przewodu pokarmowego.	2	x
W6	Choroba refleksowa przełyku - etiologia, objawy kliniczne i diagnostyka	1	x
W7	Przyczyny, obraz kliniczny, diagnostyka oraz leczenie ostrego i przewlekłego zapalenia trzustki	1	x
W8	Marskość wątroby - etiopatogeneza, obraz kliniczny, postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne i powikłania	1	x

W9	Obraz kliniczny, diagnostyka, leczenie i powikłania nieswoistych zapaleń jelit - wrzodziejące zapalenie jelita grubego i choroba Lesniewskiego-Crohna	1	x
W10	Cukrzyca - klasyfikacja, objawy kliniczne oraz ostre i przewlekłe powikłania. Zasady leczenia dieterią, lekami doustnymi i insuliną. Zespół metaboliczny - definicja i rozpoznanie	2	x
W11	Etiologia, objawy kliniczne i diagnostyka chorób tarczycy przebiegających z nadczynnością i niedoczynnością	1	x
W12	Ostra i przewlekła niewydolność nerek - etiopatogeneza, diagnostyka i leczenie, powikłania dializoterapii.	2	x
W13	Zakażenia układu moczowego - etiologia, objawy kliniczne oraz leczenie;	1	x
W14	Symptomatologia chorób układu ruchu. Etiopatogeneza, objawy kliniczne, diagnostyka i leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów, choroby zwyrodnieniowej stawów i chorób układowych tkanki łącznej.	1	x
W15	Choroby układu czerwokrwinkowego. Przyczyny, podział, objawy kliniczne i postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne w niedokrwistościach. Choroby układu białokrwinkowego leuko i limfocytozy odczynowe. Zespoły limfo i mieloproliferacyjne - obraz kliniczny, diagnostyka i metody leczenia. Etiopatogeneza, objawy kliniczne i podział skaz krwotocznych. Postępowanie lecznicze.	2	x
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	25	0
W1	Zespół terapeutyczny - zadania pielęgniarki wobec pacjenta hospitalizowanego w oddziale	1	x
W2	Zadania diagnostyczne pielęgniarki wobec pacjenta ze schorzeniami układu krążenia;	1	x
W3	Istota kompleksowej obserwacji i pielęgnacji pacjenta w stanie zagrożenia życia z przyczyn kardiologicznych (zawał mięśnia sercowego, NZK);	2	x
W4	Rola pielęgniarki w edukacji zdrowotnej i rehabilitacji chorych z dysfunkcją układu krążenia (choroba niedokrwienność, zawał mięśnia sercowego)	2	x
W5	Profilaktyka miażdżycy i nadciśnienia tętniczego - eliminacja czynników ryzyka;	1	x
W6	Zadania diagnostyczne pielęgniarki wobec pacjentów z zaburzeniami ze strony układu oddechowego;	1	x
W7	Charakterystyka problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych pacjentów z astmą oskrzelową	1	x
W8	Procedury rozwiązywania problemów zdrowotnych pacjentów z niewydolnością oddechową, POCHP.	2	x
W9	Rola pielęgniarki w postępowaniu terapeutycznym, edukacji i kinezyterapii pacjentów z przewlekłymi chorobami dróg oddechowych	2	x
W10	Zasady postępowania diagnostycznego, leczniczego i opiekuńczego wobec chorego na cukrzycę	2	x

W11	Diagnoza pielęgniarstwa u pacjenta hospitalizowanego z powodu dysfunkcji przewodu pokarmowego	2	x
W12	Problemy pielęgnacyjne chorych z dysfunkcją narządu ruchu	1	x
W13	Zadania pielęgniarki wynikające z kompleksowego postępowania terapeutycznego wobec pacjenta z reumatoidalnym zapaleniem stawów	1	x
W14	Rola i zadania pielęgniarki w diagnozowaniu chorych z dysfunkcją układu moczowego. Udział pielęgniarki w profilaktyce chorób układu moczowego	2	x
W15	Procedury postępowania pielęgniarstwa wobec pacjentów z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek	2	x
W16	Funkcje zawodowe pielęgniarki wobec pacjentów dializowanych	1	x
W17	Procedury rozwiązywania problemów zdrowotnych pacjentów z chorobami układu krwiotwórczego	1	x
Razem liczba godzin wykładów		45	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	20	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_W54, D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_U05 D_U08, D_U09 D_U10, D_U19 D_U20, D_U21

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Wprowadzenie do zajęć praktycznych w oddziale chorób wewnętrznych	10	x
ZP2	Badania diagnostyczne chorób somatycznych - rola pielęgniarki w przygotowaniu chorego i opiece po badaniach	10	x
ZP3	Problemy opiekuńcze, standardy i procedury ich rozwiązywania w opiece nad chorym z nadciśnieniem tętniczym, chorobą niedokrwienną serca, przewlekłą niewydolnością krążenia, zapaleniem mięśnia sercowego;	10	x
ZP4	Problemy opiekuńcze i sposoby ich rozwiązywania w opiece nad pacjentem z ostrymi i przewlekłymi chorobami układu oddechowego. Udział pielęgniarki w tlenoterapii i fizjoterapii płuc. Podawanie leków	10	x

	drogą wziewną		
ZP5	Problemy pielęgnacyjne i ich rozwiązywanie u chorych z chorobą wrzodową, zapaleniem i niewydolnością wątroby, pęcherzyka i dróg żółciowych. Pielęgniarskie zabiegi ułatwiające wydalanie gazów i stolca.	10	x
ZP6	Problemy opiekuńcze i sposoby ich rozwiązywania u chorych z cukrzycą w zakresie samokontroli i samo pielęgnacji	10	x
ZP7	Problemy opiekuńcze i procedury ich rozwiązywania u chorych z niedokrwistością, białaczką i skazą krwotoczną. Udział pielęgniarki w chemioterapii;	10	x
ZP8	Diagnoza pielęgniarska w chorobach układu moczowego;	10	x
ZP9	Udział pielęgniarki w leczeniu dietetycznym, farmakologicznym i dializoterapii chorych z niewydolnością nerek;	10	x
ZP10	Problemy opiekuńcze u chorych ze schorzeniami układu kostno-stawowego - reumatoidalne zapalenie stawów i osteoporoza;	10	x
ZP11	Udział pielęgniarki w leczeniu farmakologicznym, usprawniającym, dietetycznym pacjentów z chorobami narządu ruchu;	10	x
ZP12	Pielęgnowanie pacjentów o niepomyślnym rokowaniu i w stanie terminalnym. Podsumowanie i ocena zajęć.	10	x
	Razem liczba godzin projektów	120	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Sprawowanie holistycznej opieki (pod kierunkiem pielęgniarki będącej opiekunem praktyk w oddziale) nad pacjentem hospitalizowanym w oddziale chorób wewnętrznych z praktycznym wykorzystaniem wybranych umiejętności zawodowych wynikających z przedmiotu choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	60	x
PZ2	Pełnienie wybranych zadań zawodowych wynikających z funkcji zawodowych pielęgniarki	30	x
PZ3	Zastosowanie procesu pielęgnowania w warunkach naturalnych oddziału szpitalnego.	30	x
	Razem liczba godzin ćwiczeń	120	0

Lp	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej	25	D_W05 D_W06 D_W08

przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp.	D_W54 D_U02 D_U02 D_U10 D_U11 D_U12
Razem liczba godzin samokształcenia	25

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list

Zajęcia praktyczne	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_10	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-U_19				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01-K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowe

Zaliczenie przedmiotu:

Wykład: zaliczenie semestru: test zaliczeniowy (30 pytań jednokrotnego wyboru) w każdym semestrze i złożenie pracy pisemnej (w ramach samokształcenia) po 1 w semestrze.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale odnotowanej w dzienniczku umiejętności praktycznych i złożenie pracy pisemnej (opis indywidualnego przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Egzamin końcowy: do egzaminu końcowego może przystąpić student, który ma zaliczone wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne.

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin pisemny**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocenia dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta (w dzienniczku umiejętności praktycznych), złożenie pracy pisemnej (opis indywidualnego przypadku i proces pielęgnowania)

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin pisemny

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	305	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie) Przygotowanie do egzaminu	25	x
suma godzin:	330	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	11	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:

1. Szczeklik A., .: „Interna Szczeklika”. MP, Kraków 2021

2. Jurkowska G., Łagoda K.(red.): Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2019

Literatura zalecana / fakultatywna:

1. Szewczyk A. : Pielęgniarstwo diabetologiczne. PZWL, Warszawa 2019
2. Wrońska I.,Krajewska-Kułąk E., Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M.: „Repetytorium z pielęgniarstwa Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd PZWL Warszawa 2014

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Elżbieta Maciantowicz
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-2

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne
Punkty ECTS	14
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok II, Semestr III, IV
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr WIOLETTA DEKA Mgr ANNA WAŁDOCH

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	45	II, s.3-4	13
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	II, s. 3	
Zajęcia praktyczne (ZP)	140	II, s.3-4	
Samokształcenie (S)	25	II, 3-4	
Praktyka zawodowa (PZ)	140	II, s. 4	
Łączna liczba godzin	370		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Student winien posiadać wiedzę i umiejętności z zakresu nauk podstawowych (podstawy pielęgniarstwa, anatomii człowieka, fizjologii, patologii, genetyki, biochemii, biofizyki, mikrobiologii, parazytologii, farmakologii i radiologii), która umożliwi mu efektywną naukę przedmiotu; znać podstawowe normy laboratoryjne z uwzględnieniem odrębności charakterystycznych dla wieku dziecka.

4. Cele kształcenia

- C1- Poznanie wpływu hospitalizacji na sytuację dziecka i jego rodziny, przyswojenie wiedzy na temat chorób i stanów zagrażających życiu i zdrowiu dziecka w każdym wieku oraz poznanie wad wrodzonych u dzieci oraz etiologii, patogenez, objawów klinicznych chorób wieku rozwojowego (układu oddechowego, krążenia, dróg moczowych, pokarmowego, alergicznych, krwi, chorób zakaźnych, nowotworowych), a także metod ich diagnostyki, terapii i profilaktyki.
- C2- Opanowanie zasad przygotowania i opieki nad dzieckiem w trakcie oraz po badaniach diagnostycznych.
- C3 - Opanowanie zasad pielęgnacji chorego dziecka - rodzaje i formy wsparcia.
- C3- Wykształcenie umiejętności dostrzegania konieczności kształcenia ustawicznego.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie;			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatricznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, W szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikroejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	D_W11	W, SW
W_12	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi;	D_W12	W, S
W_13	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatricznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w	D_W54	W, S

	intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;		
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi;			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, S,
U_11	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, ZP, PZ
U_12	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP, PZ
U_13	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ
U_14	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_15	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_16	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ

U_17	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	SW, ZP, PZ
U_18	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	D_U20	SW, ZP, PZ
U_19	obliczać dawki insuliny okołopożyłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny	D_U21	SW, ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE jest gotów do			
K_01	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;	D_K01	SW, ZP,PZ
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_K02	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03	SW, ZP,PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04	SW, ZP,PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	SW, ZP,PZ
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	SW, ZP,PZ
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_K07	SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY - KLINIKA	20	
W1	Podstawowe problemy zdrowotne noworodka	1	X
W2	Najczęstsze wady wrodzone i choroby metaboliczne rozpoznawanie i leczenie	1	X
W3	Żywienie dzieci zdrowych. Otyłość i inne zaburzenia w odżywianiu dzieci.	2	X
W4	Cukrzyca - patogeneza, rozpoznawanie i leczenie	1	X
W5	Najczęstsze choroby laryngologiczne oraz układu oddechowego u dzieci - obraz kliniczny, zasady: terapii i rehabilitacji	2	X
W6	Wybrane zagadnienia z kardiologii dziecięcej - stany zagrożenia życia dziecka	2	X
W7	Biegunki u dzieci - przyczyny, diagnostyka, terapia Wybrane choroby przewlekłe układu pokarmowego u dzieci	2	X
W8	Ostre i przewlekłe zapalenia wątroby u dzieci	1	X
W9	Choroby nowotworowe u dzieci	2	X
W10	Obraz kliniczny, diagnostyka i terapia chorób układu moczowego	1	X

W11	Wirusowe choroby zakaźne wieku dziecięcego	2	
W12	Bakteryjne choroby zakaźne wieku dziecięcego	1	
W13	Aktualny kalendarz szczepień ochronnych	1	X
W14	Choroby alergiczne u dzieci - obraz kliniczny, rozpoznawanie, terapia	1	
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	25	0
W15	Rola i zadania pielęgniarki pediatrycznej.	1	X
W16	Wpływ hospitalizacji na psychikę dziecka	1	X
W17	Charakterystyka rozwoju fizycznego i psychomotorycznego dzieci w poszczególnych okresach rozwojowych.	2	X
W18	Pielęgnowanie dziecka w wybranych chorobach ostrych i przewlekłych układu oddechowego. Przygotowanie dziecka do badań.	2	X
W19	Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu krążenia.	2	X
W20	Objęcie opieką dziecka z chorobami krwi.	1	x
W21	Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu pokarmowego. Przygotowanie dziecka do badań.	2	x
W22	Pielęgnowanie dziecka w chorobach układu moczowego. Przygotowanie dziecka do badań.	2	x
W23	Problemy pielęgnacyjne i psychospołeczne dziecka z zespołem wad wrodzonych.	2	x
W24	Pielęgnowanie dziecka w wybranych zaburzeniach zdrowia (choroby alergiczne).	1	x
W25	Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych w opiece nad dzieckiem przewlekle chorym oraz w chorobach układu nerwowego.	2	x
W26	Dziecko z cukrzycą - edukacja terapeutyczna dziecka i jego rodziny.	2	x
W27	Krzywdzenie dziecka w rodzinie. Zadania pielęgniarki w profilaktyce dziecka krzywdzonego.	2	x
W28	Rodzaje i formy wsparcia w opiece nad dzieckiem i jego rodziną.	1	x
W29	Wybrane działania profilaktyczne i p/wypadkowe wobec populacji wieku rozwojowego.	2	X
	Razem liczba godzin wykładów	45	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	20	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_W11, D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_U05 D_U08, D_U09 D_U10, D_U19 D_U20, D_U21

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Specyfika pracy pielęgniarki w oddziale chorób dziecięcych.	5	x
ZP2	Rola i zadania pielęgniarki w sytuacji przyjęcia dziecka w oddział; wsparcie dziecka i jego rodziców w procesie adaptacji do warunków szpitalnych.	5	x
ZP3	Dokumentacja medyczna w oddziale chorób dziecięcych.	5	x
ZP4	Ocena stanu zdrowia dziecka oraz formułowanie diagnozy pielęgniarstwa.	10	x
ZP5	Zapobieganie skutkom hospitalizacji, chorobie sieroczej.	5	x
ZP6	Diagnoza pielęgniarstwa w ocenie stanu zdrowia dziecka.	10	x
ZP7	Planowanie i realizowanie opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem w wybranym stadium klinicznym i w różnym wieku.	10	x
ZP8	Przygotowanie dziecka do badań diagnostycznych, postępowanie z dzieckiem po badaniu.	10	x
ZP9	Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem w chorobach układu oddechowego.	10	x
ZP10	Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów pielęgnacyjnych u dzieci i młodzieży z zaburzeniami układu krążenia.	10	x
ZP11	Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem w chorobach układu pokarmowego.	10	x
ZP12	Problemy pielęgnacyjne w opiece nad dzieckiem w chorobach układu nerwowego.	10	x
ZP13	Opieka nad dzieckiem z zaburzeniami układu moczowego.	10	x
ZP14	Objęcie opieką dziecka z chorobami układu krwiotwórczego.	10	x
ZP15	Rola i zadania pielęgniarki wobec dziecka z cukrzycą.	10	x
ZP16	Przygotowanie dziecka i jego opiekunów do radzenia sobie z problemami zdrowotnymi w warunkach domowych z uwzględnieniem możliwości rozwojowych dziecka.	10	x
	Razem liczba godzin zajęć praktycznych	140	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych (PZ)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Obserwacja i ocena funkcji życiowych dziecka z uwzględnieniem jego stanu zdrowia i wieku rozwojowego.	15	X
PZ2	Potrzeby dziecka hospitalizowanego -działania psychoterapeutyczne wobec dziecka.	15	X
PZ3	Komunikowanie się z dzieckiem chorym w poszczególnych okresach rozwojowych oraz z jego opiekunami.	15	X
PZ4	Rozpoznawanie, planowanie i realizowanie działań pielęgniarstwa z uwzględnieniem potrzeb bio-psycho-społecznych pacjentów wieku rozwojowego.	15	x
PZ5	Problemy zdrowotne dzieci i młodzieży.	15	x
PZ6	Problemy pielęgnacyjne w wybranych jednostkach chorobowych wieku rozwojowego.	15	x
PZ7	Prowadzenie edukacji dzieci, młodzieży oraz ich rodziny w zakresie profilaktyki chorób wieku rozwojowego oraz promocji zdrowia.	15	x

PZ8	Zastosowanie metody procesu pielęgnowania w pediatrii.	20	x
PZ9	Dokumentowanie działań podejmowanych wobec pacjenta wieku rozwojowego.	15	x
	Razem liczba godzin praktyki zawodowej	140	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) - lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	25	D_W05 D_W06 D_W08 D_W12 D_W54 D_U02 D_U10 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	25	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Wysoka wierność	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Wysoka wierność	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01- W_12	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01- U_19				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: egzamin

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	345	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	25	x
Przygotowanie do egzaminu / zaliczenia	20	
suma godzin:	390	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	13	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:

1. Zarzycka D., Emeryk A.: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wyd. PZWL Warszawa 2020
2. Pawlaczek B., „Pielęgniarstwo pediatryczne”. PZWL, Warszawa 2014.

Literatura zalecana / fakultatywna:

1. Grażyna Cepuch, Mieczysława Perek, Modele opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem 2012
2. Pluta A., Czarnecki D., „Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym” wyd. Continuo

Wrocław, 2020 3. Barczykowska E., Staszak-Kowalska R.: „Metoda studium przypadku w pielęgniarstwie pediatrycznym”. Wyd. Continuo Wrocław, 2015
--

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr WIOLETTA DEKA
data sporządzenia / aktualizacji	02.06. 2022
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-3

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne
Punkty ECTS	13
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok II, Semestr III, IV
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr JOANNA MIŚ Mgr JOANNA BUREK, Mgr JOANNA SKRZYPEK

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	45	II, s. 3	13
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	II, s. 3	
Zajęcia praktyczne (ZP)	120	II, s. 3, 4	
Praktyka zawodowa (PZ)	120	II, s. 4	
Samokształcenie (S)	20		
Łącznie liczba godzin	325		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, anatomia; fizjologia; patologia
--

4. Cele kształcenia

C1 – Poznanie etiopatogenezy, objawów, diagnostyki i terapii schorzeń chirurgicznych oraz zasad pielęgniarstwa chirurgicznego
C2 – Umiejętność planowania i realizowania opieki okołoperacyjnej nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
C3 – Rozpoznawanie powikłań pooperacyjnych oraz podejmowanie działań profilaktycznych i interwencyjnych
C4 – Wykorzystywanie standardów, procedur i nowoczesnych metod terapeutycznych (w tym ERAS)
C5 – Kształtowanie postaw etycznych i odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki
C6 – Rozwijanie umiejętności pracy w zespole terapeutycznym w środowisku klinicznym
C7 – Doskonalenie umiejętności wykorzystania narzędzi informatycznych w dokumentacji pielęgniarstwa

C 8 - Kształcenie umiejętności edukacji pacjenta i jego rodziny w zakresie samoopieki po zabiegach chirurgicznych.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	D_W11	W,S
W_12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D_W12	W,S
W_14	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, W szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku	D_W13	W,S

	powikłań;		
W_15	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;	D_W14	W, S
W_16	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;	D_W15	W
W_17	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	D_W16	W
W_18	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	D_W17	W
W_19	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W,S
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi;			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, S, ZP, PZ

U_11	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, ZP, PZ
U_12	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP,PZ
U_13	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP,PZ
U_14	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_15	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP,PZ
U_16	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ
U_17	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE absolwent jest gotów do;			
K_01	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	D_K01	SW, ZP,PZ
K_02	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	D_K03	SW, ZP,PZ
K_03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, W przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K07	SW, ZP,PZ
K_04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K02	SW, ZP,PZ
K_05	Zasięgania opinii ekspertów przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	SW, ZP,PZ
K_06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	SW, ZP,PZ
K_07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	D_K07	SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY - KLINIKA	20	
W1	Specyfika leczenia pacjentów chirurgicznych, rodzaje ran, diagnostyka (RTG, USG, endoskopia).	3	X
W2	Nowoczesne metody operacyjne, tryb planowy i pilny	4	X
W3	Powikłania pooperacyjne, chirurgia jednego dnia.	4	X
W4	Choroby naczyń, tarczycy – leczenie chirurgiczne.	3	X
W5	Ostre stany chirurgiczne (krwawienia, niedrożności, zapalenia)	4	X

W6	Choroby wątroby, dróg żółciowych, jelit, przepukliny..	4	X
W7	Schorzenia ortopedyczne, urologiczne, chirurgia onkologiczna.	4	X
W8	Urazy narządów ruchu, czaszkowo-mózgowe, kręgosłupa klatki piersiowej	4	X
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	25	0
W9	Opieka pielęgniarstwa okołoooperacyjna, procedury..	3	X
W10	Przygotowanie chorego do zabiegu (planowy, pilny, jednodniowy)	3	X
W11	Powikłania pooperacyjne i ich profilaktyka.	3	X
W12	Opieka nad pacjentem z chorobami układu pokarmowego..	3	X
W13	Model opieki pielęgniarstwa nad pacjentem leczonym chirurgicznie w wybranych schorzeniach przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelita cienkiego, jelita grubego oraz odbytnicy.	3	X
W14	Rodzaj i zakres interwencji pielęgniarstwa w ostrych schorzeniach przewodu pokarmowego: krwawienie z górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, niedrożność jelit, zapalenie otrzewnej, ostre zapalenie wyrostka robaczkowego, ostre zapalenie trzustki.	4	X
W15	Opieka nad pacjentem z chorobami tarczycy i rakiem piersi	3	X
W16	Udział i zadania pielęgniarki chirurgicznej w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych pacjenta z chorobami naczyń żylnych i tętniczych.	3	X
	Razem liczba godzin wykładów	45	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	20	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_U01, D_U02, D_U03, D_U04, D_U05, D_U08, D_U09, D_U10, D_U11

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Zasady sprawowania opieki pielęgniarstwa nad chorym hospitalizowanym w oddziale chirurgicznym. Udział pielęgniarki w procesie przyjęcia i adaptacji chorego w oddział oraz w wykonywaniu obowiązujących procedur diagnostyczno-leczniczych.	10	X
ZP2	Planowanie i realizowanie, dokumentowanie pielęgniarstwa opieki okołoooperacyjnej nad pacjentem z chorobami pęcherzyka żółciowego, dróg żółciowych, wątroby. Wczesne i późne powikłania pooperacyjne- profilaktyka powikłań,	10	X

	rodzaj i zakres interwencji pielęgniarских.		
ZP3	Wybrany model pielęgnowania chorego z ostrym zapaleniem trzustki (leczonym zachowawczo i chirurgicznie) - studium przypadku. Rola i zadania pielęgniarki w procesie diagnostyczno-leczniczym oraz opiece okołoperacyjnej nad chorym ze schorzeniami układu pokarmowego: choroby przełyku, żołądka i dwunastnicy.	10	X
ZP4	Planowanie holistycznej opieki pielęgniarskiej nad chorym ze schorzeniami jelit, odczynu i odbytu. Proces pielęgnowania chorym z przepukliną brzuszną. Zadania edukacyjne pielęgniarki w przygotowaniu chorego i jego rodziny do samoopieki, samopielegnacji.	10	X
ZP5	Funkcja terapeutyczna pielęgniarki i wynikające z niej zadania zawodowe, podejmowane w opiece nad chorym w ostrych stanach chirurgicznych (krwawienie z górnego odcinka p. pokarmowego, niedrożność przewodu pokarmowego, ostre zapalenie wyrostka robaczkowego, rozlane zapalenie otrzewnej).	10	X
ZP6	Model pielęgnowania pacjenta z wybranymi chorobami tarczycy- diagnoza pielęgniarская, planowanie sposobów rozwiązywania problemów zdrowotnych chorego.	10	X
ZP7	Proces pielęgnowania pacjenta z chorobami układu naczyniowego (model opieki nad pacjentem z wybranymi chorobami naczyń żylnych, naczyń tętniczych).	10	X
ZP8	Pielęgniarская ocena stanu bio-psycho-społecznego pacjenta przygotowywanego do amputacji kończyny dolnej. Zasady sprawowania opieki okołoperacyjnej nad chorym, metody wsparcia, udział w działaniach rehabilitacyjnych.	10	X
ZP9	Opieka nad chorym z chorobą oparzeniową- zadania terapeutyczne, opiekuńcze, profilaktyczne, rehabilitacyjne.	10	X
ZP10	Planowanie i realizowanie procesu pielęgnowania nad chorym z urazem. Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po urazie czaszkowo-mózgowym, urazie klatki piersiowej, urazie narządu ruchu.	10	X
ZP11	Pielęgnowanie pacjenta po urazie kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Nadzór i monitorowanie stanu klinicznego chorego, rozpoznawanie stanów zagrożenia życia, wdrażanie kompleksowego planu opieki pielęgniarskiej.	10	X
ZP12	Żywnienie chorych chirurgicznych: dojelitowe i pozajelitowe	10	X
	Razem liczba godzin projektów	120	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Zadania pielęgniarki w profilaktyce zakażeń na oddziale chirurgicznym- wdrażanie obowiązujących procedur, standardów postępowania okołoperacyjnego. Zasady zaopatrywania ran czystych, zakażonych, dobór opatrunków.	10	X
PZ2	Nadzór i opieka pielęgniarская nad chorym w stanie zagrożenia życia przyjętym w oddział chirurgiczny. Planowanie rodzaju i zakresu działań pielęgniarских.	10	X

PZ3	Rola i zadania pielęgniarki w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych w wybranych schorzeniach chirurgicznych, opieka przed, w trakcie i po badaniu.	5	X
PZ4	Projektowanie modelu pielęgnowania pacjenta z rakiem żołądka- opieka przed i pooperacyjna. Przygotowanie chorego/rodziny do samoopieki i samo pielęgnacji.	10	X
PZ5	Opieka nad chorym w chirurgii urazowej - stłuczenia, skręcenia, zwichnięcia, złamania (pacjent w opatrunku gipsowym, na wyciągu, po leczeniu chirurgicznym)	5	X
PZ6	Rola i zadania edukacyjne pielęgniarki w opiece na pacjentem z przetoką jelitową przygotowywanym do wypisu (pielęgnowanie stomii, dobór sprzętu stomijnego, styl życia- odżywianie, aktywność ruchowa, rozwiązywanie problemów zdrowotnych)	10	X
PZ7	Rozwiązywanie wybranych problemów żywieniowych pacjentów leczonych chirurgicznie- ocena stanu odżywienia pacjenta, różne drogi żywienia dojelitowego, wskazania i zasady prowadzenia żywienia pozajelitowego.	10	X
PZ8	Planowanie opieki pielęgniarstwa nad chorym leczonym w oddziale ortopedycznym w oparciu o wybrane studium przypadku (pacjent po założeniu endoprotezy stawu biodrowego).	5	X
PZ9	Opieka nad chorym w bezpośrednim okresie pooperacyjnym wymagającym intensywnego nadzoru i monitorowania funkcji życiowych.	10	X
PZ10	Działania profilaktyczne pielęgniarki wobec chorych leczonych chirurgicznie.	5	X
PZ11	Pielęgnowanie chorego leczonego chirurgicznie z powodu powikłań choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy.	10	X
PZ12	Pooperacyjna opieka pielęgniarstwa i problemy pielęgnacyjne u chorego po usunięciu nerki -studium przypadku.	10	X
PZ13	Pielęgnowanie pacjenta z przerostem gruczołu krokowego leczonym chirurgicznie- studium przypadku.	10	X
PZ14	Pielęgnowanie chorego z chorobą nowotworową leczonego chirurgicznie- model kompleksowej opieki.	10	X
	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	120	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W11 D_W13 D_W15 D_W15 D_U02

	pielęgniarskiej poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp		D_U10 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia		20

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, тренаżery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarских w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, тренаżery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarских w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie chek list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca

Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazań poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_19	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-U_17				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01-K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów: - Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty - Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty) - Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty) - Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty) - praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	305	0
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	
Przygotowanie do egzaminu / zaliczenia	20	
suma godzin:	345	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	13	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. Głuszek S., „Chirurgia-podstawy. PZWL, Warszawa 2019 2. Walewska E. (red): Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego, PZWL, Warszawa 2022 3. Ścisło L., „Pielęgniarstwo chirurgiczne”. PZWL Warszawa 2020
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Walewska E., Ścisło L. Procedury pielęgniarstwa w chirurgii. PZWL, Warszawa 2013 2. Bączyk G., Kapała W. Podstawy kliniczne oraz pielęgnowanie chorych w okresie przed- i pooperacyjnym w chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii. UM Poznań 2018 3. Procedury pielęgniarstwa w chirurgii. PZWL, Warszawa 2024. 4. Standardy opieki okołopooperacyjnej ERAS.

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr JOANNA MIŚ
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-4

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Geriatry i pielęgniarstwo geriatryczne
Punkty ECTS	9
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok II, Semestr III
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr KATARZYNA BARNA Mgr ELŻBIETA SERAFICKA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	40	II, s. 3	9
Symulacja wysokiej wierności (SW)	15	II, s. 3	
Zajęcia praktyczne (ZP)	80	II, s. 3	
Praktyka zawodowa (PZ)	80	II, s. 3	
Samokształcenie (S)	20	II, s. 3	
Łączna liczba godzin	235		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: Podstawy pielęgniarstwa; anatomia; fizjologia; patologia .
--

4. Cele kształcenia

C1 - Opanowanie wiedzy obejmującej podstawy gerontologii oraz podejmowanie działań na rzecz aktywnego starzenia się.
C2 - Zdobywanie wiedzy dotyczącej patologii schorzeń występujących w wieku podeszłym oraz zasad ich leczenia.
C3 - Planowanie i realizowanie profesjonalnej opieki pielęgniarzkiej nad osobą ze schorzeniami i zespołami chorobowymi diagnozowanymi u seniorów.
C4 - Wdrażanie pacjenta do samokontroli/samoopieki.
C5 - Nawiązywanie kontaktu z pacjentem

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA: absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach - w tym w chorobach nowotworowych;	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatricznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D_W12	W, SW, ZP, PZ
W_12	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	D_W23	W, S
W_13	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków;	D_W24	W, S
W_14	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	D_W25	W, S

W_15	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	D_W26	W,S
W_16	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, S,
U_11	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, ZP,PZ
U_12	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP,PZ
U_13	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ

U_14	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_15	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	SW, ZP, PZ
U_16	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	D_U29	SW, ZP, PZ
U_17	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	D_U30	SW, ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do;			
K_01	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;	D_KS1	W, SW, ZP,PZ
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_KS2	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_KS3	S, SW, ZP, PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_KS4	S, SW, ZP, PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_KS5	S, SW, ZP, PZ
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_KS6	S, SW, ZP, PZ
K_07	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_KS7	S, SW, ZP, PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY - KLINIKA	20	
W1	Starzenie się ludności jako proces demograficzny. Podstawy biologicznego starzenia się organizmu człowieka oraz mechanizmy starzenia się.	1	X
W2	Zmiany narządowe towarzyszące procesowi starzenia się. Problemy psychospołeczne osób w starszym wieku.	1	X
W3	Typowe cechy medycyny geriatrycznej.	2	X
W4	Etiopatogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie chorób wieku podeszłego: choroby układu nerwowego (choroba Parkinsona, udar mózgu), choroby układu krążenia (choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, miażdżyca), choroby układu oddechowego (zapalenia płuc, przewlekła obturacyjna choroba płuc), choroby układu pokarmowego (zaparcie, biegunka, choroba wrzodowa), choroby układu endokrynologicznego (cukrzyca), choroby układu moczowego (zakażenia	4	X

	układu moczowego, odwodnienie), choroby układu ruchu (osteoporoza, choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów).		
W5	Wielkie zespoły geriatryczne (zaburzenia funkcji zwieraczy, upadki, zespoły otępienne i depresje wieku podeszłego).	2	X
W6	Zaburzenia słuchu i wzroku u osób starszych.	2	X
W7	Rehabilitacja osób w starszym wieku - metody i formy oddziaływania.	1	X
W8	Jakość życia osób starszych. Zasady aktywizacji chorego niepełnosprawnego objętego opieką geriatryczną.	1	X
W9	Wybrane problemy w farmakoterapii osób starszych.	2	X
W10	Starzenie się ludności jako proces demograficzny. Podstawy biologicznego starzenia się organizmu człowieka oraz mechanizmy starzenia się.	2	X
W11	Formy organizacyjne opieki instytucjonalnej nad osobami w starszym wieku.	1	X
W12	Analiza sprawności funkcjonalnej pacjenta geriatrycznego. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym.	1	X
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	20	X
W14	Rola pielęgniarki w profilaktyce i leczeniu odleżyn.	2	X
W15	Rola pielęgniarki w profilaktyce upadków u osób starszych.	1	X
W16	Opieka pielęgniarska nad osobą starszą z nietrzymaniem moczu i stolca.	1	x
W17	Opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym z chorobą Alzheimera.	2	X
W18	Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku ze schorzeniami narządu wzroku oraz słuchu.	2	X
W19	Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem geriatrycznym w wybranych schorzeniach układu nerwowego.	2	X
W20	Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem geriatrycznym w wybranych schorzeniach układu krążenia, układu pokarmowego i układu oddechowego.	2	X
W21	Specyfika postępowania pielęgniarskiego nad pacjentem geriatrycznym w wybranych chorobach układu endokrynologicznego.	2	X
W22	Opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym w wybranych patologiach układu ruchu.	2	X
W23	Metody i możliwości działań rewitalizacyjnych u osób starszych.	1	X
W24	Rola edukacyjna pielęgniarki w profilaktyce przedwczesnego starzenia się.	1	X
W25	Modele pielęgnowania wykorzystywane w opiece nad pacjentem w wieku podeszłym.	2	X
	Razem liczba godzin wykładów	40	0

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Rola i zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym - zasady współpracy. Specyfika procesu pielęgnowania pacjenta w starszym wieku: zakres i rodzaj gromadzonych danych o pacjencie w podeszłym wieku dla	8	X

	potrzeb diagnozy pielęgniarstwa; metody, techniki oraz źródła pozyskiwania informacji o pacjencie w określonej sytuacji zdrowotnej.		
ZP2	Badanie fizykalne i jego wykorzystanie dla potrzeb pielęgniarstwa oceny funkcjonowania zdrowotnego pacjenta geriatrycznego.	8	X
ZP3	Pielęgnowanie skóry u osób w wieku podeszłym. Udział pielęgniarki w profilaktyce i leczeniu odleżyn. Studium przypadku.	8	X
ZP4	Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem w starszym wieku ze schorzeniami układu krążenia, układu oddechowego, pokarmowego i moczowego. Studium przypadku.	8	X
ZP5	Opieka pielęgniarstwa nad chorym w starszym wieku ze schorzeniami układu nerwowego. Studium przypadku.	8	X
ZP6	Rozwiązywanie problemów zdrowotnych, opiekuńczych, pielęgnacyjnych u pacjentów w starszym wieku i różnym stanie zdrowia. Poszukiwanie metod wsparcia.	8	X
ZP7	Przygotowanie i opracowanie indywidualnego programu edukacyjnego dla osoby z określonymi zaburzeniami układowymi, w różnej fazie choroby i z określonym poziomem sprawności. Przygotowanie chorego/rodziny do samoopieki.	8	X
ZP8	Udział studenta w procesie diagnostyczno- leczniczym realizowanym w odniesieniu do chorych w podeszłym wieku. Dokumentowanie działań. Przygotowanie zapisów form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia. Przygotowanie zaleceń, wskazówek dla osób wypisywanych z oddziału.	8	X
ZP9	Wielkie Zespoły Geriatryczne - opieka nad pacjentem.	8	X
ZP10	Zadania pielęgniarki w programach profilaktyki geriatrycznej.	8	X
	Razem liczba godzin zajęć praktycznych	80	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	15	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_U01, D_U02, D_U03, D_U04, D_U05, D_U08, D_U09, D_U10, D_U17, D_U29 D_U30, D_W12

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych

PZ1	Specyfika procesu pielęgnowania chorego w starszym wieku w aspekcie rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych.	8	X
PZ2	Wykorzystanie standaryzowanych narzędzi do oceny sprawności psychofizycznej podczas planowania opieki nad pacjentem w wieku podeszłym.	8	X
PZ3	Standard profilaktyki odleżyn u pacjenta w podeszłym wieku oraz jego realizacja w DPS, ZOL i ZPO.	8	X
PZ4	Opieka pielęgniarstwa nad chorym w wieku podeszłym. Studium przypadku.	8	X
PZ5	Rozwiązywanie wybranych problemów psychospołecznych u seniora.	8	X
PZ6	Rola i zadania pielęgniarki w leczeniu żywieniowym.	8	X
PZ7	Wybrane aspekty roli pielęgniarki w leczeniu farmakologicznym osób w podeszłym wieku.	8	X
PZ8	Edukacja pacjenta w wybranych schorzeniach wieku podeszłego.	8	X
PZ9	Ocena zapotrzebowania rodziny na rodzaj i zakres wsparcia profesjonalnego. Przygotowanie rodziny do sprawowania opieki nad osobą starszą.	8	X
PZ10	Kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych do opieki nad osobą zdrową oraz chorą w wieku podeszłym.	8	X
	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	80	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
(S)	Student pogłębia wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta w odniesieniu do efektu uczenia się dla zajęć. poprzez przygotowanie: - projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projektu pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analizę artykułu naukowego, - znajomości wytycznych, zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W23 D_W24 D_W25 D_W25 D_W26 D_W54 D_U02 D_U10 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany

wierności		
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, тренаżery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna (w ramach samokształcenia)	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie chek list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, -analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x

W_16															
U_01- U_17				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych

Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	215	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do egzaminu	10	
suma godzin:	245	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	9	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. Krause O., Hager K. "Geriatría". Edra Urban Partner, Wrocław 2018. 2. Wiczorkowska- Tobis K., Talarska D. (red.) Geriatría i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, Warszawa 2017. 3. Krajewska-Kułał E., Cybulski M., „Wielkie zespoły geriatryczne”. Wyd. Edra Urban & Partner. Wrocław 2021
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A. Pielęgniarstwo geriatryczne. Edumetriq, Sopot 2016. 2. Cybulski M., Krajewska-Kułał E. Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. PZWL, Warszawa 2016

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr KATARZYNA BARNA
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-5

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne
Punkty ECTS	9
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr RENATA GŁOWACZ Mgr SYLWIA KRÓL NOWICKA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	40	III, s. 5	9
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	II, s. 4	
Zajęcia praktyczne (ZP)	80	III, s. 5	
Praktyka zawodowa (PZ)	80	III, s. 5	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 5	
Łączna liczba godzin	240		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, anatomia; fizjologia; patologia
--

4. Cele kształcenia

C1 - Scharakteryzowanie obrazu klinicznego najczęstszych zaburzeń psychicznych; C2 - Określenie specyfiki, techniki komunikowania się z chorym psychicznie oraz podjęcie terapeutycznego komunikowania się z pacjentem; C3 - Przedstawienie roli pielęgniarki w kompleksowym leczeniu chorego psychicznie; C4 - Zdobyć umiejętności planowania opieki pielęgniarstwa nad chorym z zaburzeniami psychicznymi oraz - postawienie diagnozy pielęgniarstwa (ustalenie celu opieki, planowanie i realizowanie działania pielęgniarstwa oraz ocenianie jego skuteczności); C5 - Przestrzeganie i poszanowanie praw pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA – absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W19	W, SW, ZP, PZ
W_11	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych;	D_W28	W, S
W_12	możliwości budowania relacji terapeutycznej, stosowania komunikacji terapeutycznej, psychoterapii elementarnej i innych metod wsparcia oraz terapii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych), z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz w środowisku życia pacjenta);	D_W29	W, SW, ZP, PZ
W_13	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	D_W30	W
W_14	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym,	D_W54	W, S

	chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;		
UMIEJĘTNOŚCI – absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	SW, S,
U_11	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_U12	S, ZP,PZ
U_12	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	SW, ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_14	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_15	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ

KOMPETENCJE SPOŁECZNE – absolwent jest gotów do			
K_01	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;	D_K01	W, SW, ZP,PZ
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	D_K02	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03	S, SW, ZP, PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04	S, SW, ZP, PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	S, SW, ZP, PZ
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	S, SW, ZP, PZ
K_07	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_K07	S, SW, ZP, PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY - KLINIKA	20	X
W1	Etiologia i epidemiologia, przebieg, leczenie zaburzeń psychicznych,	2	X
W2	Psychopatologia ogólna i szczegółowa,	3	X
W3	Obraz kliniczny najczęstszych zaburzeń psychicznych - zaburzenia afektywne, zaburzenia psychotyczne,	3	X
W4	Obraz kliniczny najczęstszych zaburzeń psychicznych - zaburzenia sfery prokreacji, uzależnienia od SPA,	3	X
W5	Ustawa o Ochronie Zdrowia Psychicznego - zagadnienia etyczne i prawne.	3	X
W6	Nowoczesne metody diagnostyki psychiatrycznej,	3	X
W7	Zasady leczenia wybranych zaburzeń psychicznych,	3	X
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	20	0
W8	Udział pielęgniarki w procesie diagnostycznym. Ocena stanu psychicznego pacjenta. Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, cele i plan opieki pielęgniarskiej,	2	X
W9	Pielęgnowanie chorego z depresją. Prowadzenie rozmowy terapeutycznej,	2	X
W10	Postępowanie z pacjentem z tendencjami suicydalnymi,	1	X
W11	Pielęgnowanie chorego w zespole maniakalnym,	1	X
W12	Postępowanie z pacjentem agresywnym.	1	X
W13	Pielęgnowanie chorego z zaburzeniami schizofrenicznymi i urojeniowymi.	2	X
W14	Pielęgnowanie pacjenta z zaburzeniami łaknienia pochodzenia psychicznego.	1	x
W15	Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zaburzeniami osobowości.	2	X

W16	Pielęgnowanie pacjentów z nerwicą.	1	X
W17	Rola pielęgniarki w leczeniu uzależnień. Profilaktyka uzależnień.	2	X
W18	Pielęgnowanie chorych w zaburzeniach psychoorganicznych.	2	X
W19	Udział pielęgniarki w kompleksowej terapii chorób psychicznych: w farmakoterapii, psychoterapii terapii zajęciowej, w innych metodach terapii.	2	X
W20	Postępowanie w stanach nagłych, dokumentacja pacjenta unieruchomionego mechanicznie.	1	x
W21	Udział pielęgniarki w rehabilitacji psychicznie chorych.	1	X
	Razem liczba godzin wykładów	40	

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	20	D_W03, D_W08 D_W10, D_W19 D_W29, D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_U05 D_U08, D_U09 D_U11, D_W15

Lp.	Treści zajęć praktycznych (ZP)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Praca pielęgniarki w oddziale psychiatrycznym - miejsce w zespole terapeutycznym.	15	X
ZP2	Posługiwanie się zasadami komunikacji werbalnej i prostymi technikami psychoterapeutycznymi.	15	X
ZP3	Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta chorego psychicznie w oparciu o objawy psychopatologiczne, wywiad, obserwacja własna, analiza dokumentacji, informacje uzyskane od innych osób/ członków rodziny, zespół terapeutyczny.	15	X
ZP4	Ustalenie diagnozy pielęgniarstwa w oparciu o uzyskane dane, planowanie opieki pielęgniarstwa na podstawie rozpoznanych problemów występujących pielęgniarstwa u pacjentów leczonych w oddziale psychiatrycznym oraz ocena działań pielęgniarstwa.	20	X
ZP5	Współpraca z rodziną chorego.	15	X
	Razem liczba godzin zajęć praktycznych	80	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych (PZ)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Doskonalenie umiejętności łączenia posiadanej wiedzy z praktycznymi	16	X

	czynnościami świadczonymi na rzecz pacjenta chorego psychicznie.		
PZ2	Ustalanie diagnozy pielęgniarstwa, planowanie opieki, podejmowanie działań pielęgnacyjnych i ich ocena wobec pacjenta chorego psychicznie.	16	X
PZ3	Interwencje terapeutyczne, zapobieganie zachowaniom agresywnym wśród pacjentów.	16	X
PZ4	Współpraca w zespole terapeutycznym.	16	X
PZ5	Organizacja pracy własnej a bezpieczeństwo i dobro objętych opieką pielęgniarstwa pacjentów.	16	X
	Razem liczba godzin projektów	80	0

Lp.	Samokształcenie. Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub innych osób prowadzących zajęcia.	Liczba godzin na studiach stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
S1	Student pogłębia wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta w odniesieniu do efektu uczenia się dla zajęć. poprzez przygotowanie: - projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W28 D_W54 D_U02 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	x

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, тренаżery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, тренаżery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne

Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe
-----------------	--	---

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie chek list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, -analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01- W_14	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01- U_15				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz

praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin pisemny

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia.	220	0
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do zajęć, zaliczenia, egzaminu	10	x
suma godzin:	250	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	9	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. E.Wilczek-Rużyczka. Pielęgniarstwo psychiatryczne ,Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2019 2. Jarema M., Jolanta Rabe-Jabłońska J., Czernikiewicz A. [et al.]: Psychiatria : podręcznik dla studentów medycyny. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015. 3. E.Wilczek-Różyczka. Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2019
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Anita Markowska , Damian Czarnecki , Marcin Ziółkowski Wybrane aspekty oddziaływań terapeutycznych w pielęgniarstwie psychiatrycznym. Wydawnictwo UMK, 2019 2. qK. Górna, K. Jaracz, J. Rybakowski. Pielęgniarstwo psychiatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017 3. E.Wilczek-Rużyczka. Komunikowanie się z chorym psychicznie , Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2019

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	MGR Agnieszka Bezkorowajna
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-6

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne
Punkty ECTS	9
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V,
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr Agnieszka Bezkorowajna Mgr Anna Bolińska

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	40	III, s. 5	9
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	III, s.4	
zajęcia praktyczne (ZP)	80	III, s. 5	
praktyka zawodowa(PZ)	80	III, s. 5	
Samokształcenie (S)	20	III.s. 5	
Łączna liczba godzin	240		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, anatomia; fizjologia; patologia
--

4. Cele kształcenia

C1 - Scharakteryzowanie obrazu klinicznego najczęstszych zaburzeń neurologicznych; C2 - Poznanie zasad oceny zdolności pacjenta neurologicznie chorego do samoopieki; C3 - Poznanie zasad edukacji pacjenta i rodziny w zakresie samoopieki oraz opieki w warunkach domowych; C4 - Zdobywanie umiejętności planowania opieki pielęgniarstwa nad chorym z zaburzeniami neurologicznymi; C5 - Postawienie diagnozy pielęgniarstwa, ustalenie celu opieki, planowanie i realizowanie działań pielęgniarstwa oraz ocenianie ich skuteczności.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu	Forma zajęć
---------------	-------------------------	-----------------------	-------------

uczenia się		kierunkowego	dydaktycznych
WIEDZA – absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami ze schorzeniami neurologicznymi;	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej u chorych ze schorzeniami neurologicznymi;	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	zasady, standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	Student zna możliwe reakcje pacjenta ze schorzeniami neurologicznymi na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem neurologicznym niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	D_W27	W, S
W_12	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S
UMIEJĘTNOŚCI - absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP, PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP, PZ

U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób neurologicznych;	D_U11	SW, S,
U_11	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP,PZ
U_12	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną	D_U15	SW, ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_14	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_15	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - absolwent jest gotów do			
K_01	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;	D_K01	W, SW, ZP,PZ
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_K02	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03	S, SW, ZP, PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04	S, SW, ZP, PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z	D_K05	S, SW, ZP, PZ

	samodzielnym rozwiązaniem problemu;		
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	S, SW, ZP, PZ
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D-K07	S, SW, ZP, PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY - KLINIKA	20	0
W1	Choroby naczyniowe OUN – podział, etiopatogeneza, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, powikłania. Organizacja opieki specjalistycznej.	1	X
W2	Guzy mózgu – podział, objawy, przebieg, leczenie, diagnoza, zasady, procedury, standardy opieki pielęgniarstwiej,	2	X
W3	Choroby demielinizacyjne – zasady opieki specjalistycznej, stosowane grupy leków, badania diagnostyczne oraz ich znaczenie. Reakcja chorego na chorobę.	2	X
W4	Choroby zwyrodnieniowe kręgosłupa, zespoły korzeniowe, zespoły cieśni – objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie,	1	X
W5	Padaczka – podział, objawy kliniczne, zakres farmakoterapii, działania niepożądane leczenia farmakologicznego, interakcja z innymi lekami.	2	X
W6	Choroby nerwowo-mięśniowe – miastenia - etiopatogeneza, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, powikłania.	1	X
W7	Wybrane choroby infekcyjne układu nerwowego. Etiopatogeneza, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, powikłania . Zasady izolacji pacjenta.	1	X
W8	Choroby neuronu ruchowego, objawy, przebieg, leczenie, diagnoza, zasady, procedury, standardy opieki pielęgniarstwiej.	2	X
W9	Urazy czaszkowo-mózgowe – podział, etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie, powikłania, metody, techniki, narzędzia oceny stanu przytomności i świadomości,	2	X
W10	Urazy kręgosłupa i rdzenia kręgowego - objawy, przebieg, leczenie, diagnoza, zasady, procedury, standardy opieki pielęgniarstwiej.	1	X
W11	Bóle głowy, nerwobóle. Zasady diagnostyki, leczenie, przygotowania pacjenta do badań diagnostycznych.	1	X
W12	Choroby nerwów obwodowych. Zasady opieki specjalistycznej nad chorymi. Objawy, przebieg, leczenie, diagnoza, zasady, procedury, standardy opieki pielęgniarstwiej.	2	X
W13	Choroby otępienne. Objawy, przebieg, leczenie, diagnoza, zasady, procedury, standardy opieki pielęgniarstwiej. Reakcja chorego na chorobę, hospitalizację.	1	X
W14	Dysfunkcje układu pozapiramidowego. Metody i techniki komunikowania się z pacjentem. Zasady leczenia farmakologicznego.	1	X
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	20	0

W15	Zasady, standardy, procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem po udarze mózgu. Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarstwa, cel i plan opieki.	1	X
W16	Zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjenta z krwawieniem podopieczynówkowym. Skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta. Procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem.	2	X
W17	Sprawowanie specjalistycznej opieki pielęgniarstwa u chorego na stwardnienie rozsiane.	2	x
W18	Problemy chorych z padaczką, zagrożenia zdrowotne, edukacyjna rola pielęgniarstwa. Metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	2	X
W19	Problemy chorych w chorobach zwyrodnieniowych kręgosłupa i zespołach korzeniowych. Zasady leczenia przeciw bólowego, farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciw bólowego.	1	X
W20	Pielęgnowanie chorych w chorobach nerwowo-mięśniowych. Profilaktyka powikłań występujących w przebiegu choroby.	1	X
W21	Plan opieki nad chorym z chorobą infekcyjną układu nerwowego. Organizacja izolacji pacjenta w podmiotach leczniczych.	1	X
W22	Problemy pielęgnacyjne u pacjenta z bólem głowy. Pielęgnowanie chorego z wybranymi chorobami nerwów czaszkowych. Przeprowadzanie badań diagnostycznych.	1	X
W23	Zasady opieki pielęgniarstwa chorego z guzem mózgu i nad chorym ze wzmożonym ciśnieniem wewnątrzczaszkowym. Metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania komunikacji.	2	X
W24	Plan opieki nad chorym z stwardnieniem zanikowym bocznym. Poradnictwo w zakresie samoopieki.	1	X
W25	Zadania pielęgniarstwa w opiece nad chorym po urazie czaszkowo-mózgowym. Metody, techniki, narzędzia oceny świadomości i przytomności.	1	X
W26	Zadania pielęgniarstwa w opiece nad chorym z uszkodzeniem rdzenia kręgowego.	2	X
W27	Zasady kompleksowej opieki nad pacjentem nieprzytomnym w neurologii i neurochirurgii. Badanie przedmiotowe i fizykalne. Ocena uzyskanych wyników, przeprowadzonych badań i pomiarów.	1	X
W30	Zasady opieki pielęgniarstwa chorego z chorobą Parkinsona. Działania niepożądane leków.	1	X
W31	Plan opieki nad chorym z chorobą Alzheimera. Standardy i procedury stosowane w opiece nad pacjentem.	1	X
	Razem liczba godzin wykładów	40	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone	20	D_W03, D_W07

	na podstawie scenariuszy wysokiej wierności		D_W08, D_W09 D_W10, D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_U05 D_W15
--	---	--	---

Lp.	Zajęcia praktyczne	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Rozpoznanie i planowanie opieki nad pacjentem po udarze mózgu niedokrwiennym i krwotocznym. Techniki pomiaru parametrów życiowych, ocena uzyskanych wyników i wykorzystanie ich do planowania opieki nad pacjentem.	10	X
ZP2	Rozpoznanie i planowanie opieki nad pacjentem w ostrej fazie stwardnienia rozsianego. Przygotowanie do samoopieki chorego na stwardnienie rozsiane.	10	X
ZP3	Planowanie opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z paraplegią i tetraplegią.	10	X
ZP4	Rozpoznanie stanu pacjenta i planowanie opieki nad pacjentem z zespołem korzeniowym i bólami głowy.	10	X
ZP5	Rozpoznanie stanu i planowanie opieki nad pacjentem z guzem mózgu.	10	X
ZP6	Proces pielęgnowania pacjenta z zaburzeniami świadomości.	10	X
ZP7	Problemy pielęgniarstwa pacjenta z zaburzeniami ruchowymi. Plan opieki nad pacjentem z zaburzeniami czucia.	10	X
ZP8	Metody i techniki komunikowania się z pacjentem neurologicznym niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	10	X
	Razem liczba godzin zajęć praktycznych	80	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Sprawowanie specjalistycznej opieki neurologicznej nad pacjentem długotrwale unieruchomionym.	14	X
PZ2	Monitorowanie pacjenta w ciężkim stanie. Pomiar parametrów życiowych, ocena uzyskanych wyników i wykorzystanie ich do planowania opieki nad pacjentem.	14	X
PZ3	Zabezpieczenie pacjenta nieprzytomnego przed wystąpieniem powikłań.	14	X
PZ4	Zapewnienie właściwego ułożenia porażonych/niedowładnych kończyn u pacjenta po udarze mózgu. Wdrożenie procedur postępowania p-odleżynowego.	14	X
PZ5	Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów, oraz opieki rodzin nad pacjentami z ograniczoną sprawnością ruchową.	10	X
PZ6	Komunikacja z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji. Prowadzenie rozmowy terapeutycznej	14	X

	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	80	X
--	---	----	---

Lp.	Samokształcenie. Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub innych osób prowadzących zajęcia	Liczba godzin na studiach stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
S1	Student pogłębia wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta w odniesieniu do efektu uczenia się dla zajęć. poprzez przygotowanie: - projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych _zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W27 D_W54 D_U02 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	x

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. V
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F2 obserwacja podczas zajęć F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne i symulowane	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskázówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, -analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_12	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-U_15				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01-K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	220	x
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do egzaminu / zaliczenia	10	
suma godzin:	250	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	9	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:

1. Jaracz K., Domitrz I., Pielęgniarstwo Neurologiczne, PZWL, Warszawa 2022.

2. Kozubski W., Neurologia, podręcznik dla studentów medycyny, Tom 1, 2, PZWL, Warszawa 2023.

Literatura zalecana / fakultatywna:

1.. Ślusarz R., Jabłońska R., „Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego” Wyd. Continuo Wrocław 2022

2. Adamkiewicz B., Głąbiński A., Klimek A., Neurologia dla studentów wydziału pielęgniarstwa, Wolters Kluwer, Warszawa, 2010.

3. Turaj W., [red]: „Badanie neurologiczne - TO PROSTE”. Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2015.

13. Informacje dodatkowe

Załącznik nr 2

do Programu studiów na kierunku pielęgniarstwo - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 31/000/2025 Senatu AJP
z dnia 24 czerwca 2025 r.

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Agnieszka Bezkorowajna
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-7

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej
Punkty ECTS	6
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V, VI
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr ELŻBIETA MACIANTOWICZ Mgr KATARZYNA BARNA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	20	III, s. 5	6
Symulacja wysokiej wierności (SW)	10	III, s. 6	
Zajęcia praktyczne (ZP)	40	III, s. 6	
Praktyka zawodowa (PZ)	40	III, s. 6	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 5	
Łączna liczba godzin	130		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, anatomia; fizjologia; patologia
--

4. Cele kształcenia

C1 Przystwojenie wiedzy obejmującej funkcjonowanie systemu opieki długoterminowej z uwzględnieniem aspektów prawnych, organizacyjnych i etycznych; C2 - Opanowanie wiedzy klinicznej dotyczącej najczęściej występujących chorób u osób objętych opieką długoterminową; C3 - Planowanie i realizowanie kompleksowej opieki pielęgniarstwa nad chorym; C4 - Przestrzeganie praw pacjenta

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej;	D_W43	W
W_12	rolę i zadania pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasady współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej;	D_W44	W, S
W_13	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;	D_W45	WW

W_14	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_07	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	ZP,PZ
U_08	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_09	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, ZP,PZ
U_10	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	SW, S,
U_11	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, ZP,PZ
U_12	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	SW, ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ

U_14	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_15	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ
U_16	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	SW, ZP, PZ
U_17	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	D_U43	ZP, PZ
U_18	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwie długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	D_U44	ZP, PZ
U_19	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	D_U45	ZP,PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE absolwent jest gotów do			
K_01	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	D_K01	W, SW, ZP,PZ
K_02	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	D_K03	SW, ZP,PZ
K_03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, W przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K07	W, SW, ZP, PZ
K_04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K02	W, SW, ZP, PZ
K_05	Zasięgania opinii ekspertów przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	W, SW, ZP, PZ
K_06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	W, SW, ZP, PZ
K_07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	D_K07	W, SW, ZP, PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
W1	Rozwój opieki długoterminowej w Polsce i na świecie. Prawa osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych. Organizacja opieki długoterminowej. Rola i zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym.	2	X

W2	Pielęgnowanie osoby przewlekle chorej ze schorzeniami neurologicznymi oraz narządu ruchu.	2	X
W3	Opieka pielęgniarstwa nad przewlekle chorym ze schorzeniami pulmonologicznymi.	2	X
W4	Pielęgnowanie osoby przewlekle chorej ze schorzeniami kardiologicznymi.	2	X
W5	Pielęgnowanie osoby przewlekle chorej z cukrzycą typu 2.	2	X
W6	Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem wentylowanym mechanicznie.	2	X
W7	Pielęgnowanie pacjenta w stanie apalicznym.	2	X
W8	Opieka pielęgniarstwa nad przewlekle chorym z zaburzeniami psychicznymi.	2	X
W9	Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad przewlekle chorym w starszym wieku.	2	X
W10	Problemy zdrowotne, psychiczne i społeczne osób upośledzonych umysłowo w aspekcie opieki długoterminowej.	2	X
	Razem liczba godzin wykładów	20	0

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Standardy i procedury w opiece długoterminowej. Metody oceny stanu funkcjonalnego.	8	X
ZP2	Kwalifikacja i przygotowanie pacjenta do stosowania przewlekłej wentylacji mechanicznej, w tym w środowisku domowym. Opieka pielęgniarstwa i wsparcie rodziny/opiekunów.	8	X
ZP3	Edukacja chorego na cukrzycę, przygotowanie rodziny/opiekunów do sprawowania opieki nad chorym.	8	X
ZP4	Opieka pielęgniarstwa nad chorym z astmą oskrzelową i POCHP. Postępowanie w bezdechu sennym.	8	X
ZP5	Proces pielęgnowania pacjenta z przewlekłą niewydolnością krążenia, nadciśnieniem tętniczym oraz chorobą niedokrwienną serca. Studium przypadku.	8	X
	Razem liczba godzin projektów	40	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	10	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_U01, D_U02 D_U03, D_U04 D_U05, D_U09

			D_U10, D_U11 D_W15, D_W19
--	--	--	------------------------------

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Specyfika opieki pielęgniarstwa nad chorym z chorobą zwyrodnieniową stawów oraz zesztywniającym zwyrodnieniem stawów kręgosłupa.	8	X
PZ2	Opieka pielęgniarstwa nad chorym w stanie apalicznym.	8	X
PZ3	Edukacja chorego, przygotowanie do samoopieki i samo pielęgnacji z chorobą naczyniową w środowisku domowym. Studium przypadku.	8	X
PZ4	Podejmowanie interwencji pielęgniarstwa u osób objętych opieką długoterminową z zaburzeniami psychicznymi.	8	X
PZ5	Udział pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów osób upośledzonych umysłowo.	8	X
	Razem liczba godzin praktyki zawodowej	40	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W44 D_W54 D_U02 D_U11 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	25	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany

wierności		
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, тренаżery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie chek list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskázówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_14	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x

U_01- U_19				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli	110	x

akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia		
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	
Przygotowanie do egzaminu / zaliczenia	20	
suma godzin:	150	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	6	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. Kędziora-Kornatowska, Muszalik M., Skolmowska E. (red.) Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL, Warszawa 2010. 2. Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska (red.) Opieka długoterminowa. Uwarunkowania medyczne i prawne. PZWL, Warszawa 2018. 3. Lewko J., Kopcych Bożena E.: „Procedury leczniczo-pielęgnacyjne w opiece środowiskowej i długoterminowej”. Wyd. PZWL Warszawa 2020
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Czajka D., Czekala B. Standardy domowej pielęgniarstwa opieki długoterminowej. Borgis, 2013. 2. Uchmanowicz I., Kubera-Jaroszewicz K. Edukacja diabetologiczna. Standard opieki pielęgnacyjnej chorego na cukrzycę. Continuo, Wrocław 2012. 3. Rutkowska E. (red.) Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. PZWL, Warszawa 2019

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr ELŻBIETA MACIANTOWICZ
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-8

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Podstawy rehabilitacji
Punkty ECTS	2
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	15	III, s.5	2
Ćwiczenia (Ć)	15	III, s.5	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 5	
Łączna liczba godzin	50		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: anatomia, fizjologia, patologia, podstawy pielęgniarstwa
--

4. Cele kształcenia

C1 - Przyswojenie wiedzy z zakresu przyczyn, rodzajów, skutków niepełnosprawności oraz zasad kompleksowej rehabilitacji; C2 - Poznanie roli pielęgniarstwa w zakresie opieki nad osobą z niepełnosprawnością; C3 - Zapoznanie się z zasadami planowania opieki oraz procedurami stosowanymi w opiece nad osobą z niepełnosprawnością; C4 - Rozpoznawanie potrzeb i problemów osób z niepełnosprawnością, wdrażanie podstawowych metod i technik usprawniania chorych, dokonywanie ewaluacji zrealizowanych działań, wspieranie i przygotowywanie osób z niepełnosprawnością do samodzielnego funkcjonowania; C5 - Zapoznanie się z prawami człowieka i prawami pacjenta.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
---------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------------

WIEDZA- absolwent zna i rozumie			
W_01	Czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku	D_W01	W
W_02	Etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach- w tym w chorobach nowotworowych	D_W02	W,
W_03	Rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych	D_W03	W, Ć, ZP, PZ
W_04	Zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach	D_W04	W
W_05	Zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych	D_W05	W, Ć, S
W_06	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	D_W06	W, S
W_07	Standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia	D_W08	W, S, ZP, PZ
W_08	Reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację	D_W09	W, Ć, ZP, PZ
W_09	Metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie	D_W10	W, Ć, ZP, PZ
W_10	Podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej	D_W46	W
W_11	Przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach	D_W47	W, S
UMIEJĘTNOŚCI- absolwent potrafi			
U_01	Gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plany opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa	D_U01	W, Ć
U_02	Stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych	D_U02	Ć, S
U_03	Dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na kończynach górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych	D_U03	Ć
U_04	Przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa	D_U04	Ć
U_05	Ocenić poziom bólu, reakcje pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego	D_U05	Ć, S

U_06	Wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych	D_U08	Ć
U_07	Prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób	D_U11	Ć
U_08	Prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej	D_U13	Ć
U_09	Edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych	D_U14	Ć, S
U_10	Prowadzić rozmowę terapeutyczną	D_U15	Ć
U_11	Stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie	D_U16	Ć
U_12	Komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta	D_U17	Ć
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- absolwent jest gotów do;			
K_01	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych (kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną).	D_K01	Ć
K_02	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.	D_K02	Ć
K_03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	D_K03	Ć
K_04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	D_K04	Ć
K_05	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	D_K05	Ć
K_06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	D_K06	Ć
K_07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	D_K07	Ć

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
W1	Rehabilitacja jako proces medyczno-społeczny koncepcja rehabilitacji wg WHO	1	X
W2	Podstawowe unormowania prawne organizacji procesu rehabilitacji w Polsce	1	X
W3	Pojęcie rehabilitacji kompleksowej. Cele, zasady oraz etapy rehabilitacji medycznej, społecznej i zawodowej;	1	X
W4	Przyczyny i następstwa niepełnosprawności. Reakcja organizmu na niepełnosprawność (kompensacja i adaptacja);	1	X

Załącznik nr 2

do Programu studiów na kierunku pielęgniarstwo - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 31/000/2025 Senatu AJP
z dnia 24 czerwca 2025 r.

W5	Podstawowe metody i techniki usprawniania chorych: kinezyterapia - rodzaje i zasady wykonywania ćwiczeń	2	X
W6	Wybrane metody fizjoterapii w profilaktyce niepełnosprawności i rehabilitacji;	1	X
W7	Masaż klasyczny i jego zastosowanie w rehabilitacji;	1	X
W8	Zaopatrzenie ortopedyczne i pomoce techniczne wykorzystywane w procesie rehabilitacji osób niepełnosprawnych;	1	X
W9	Przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w określonych jednostkach chorobowych;	2	X
W10	Zespół rehabilitacyjny i jego zadania;	1	X
W11	Podstawowe metody fizykoterapeutyczne w wybranych grupach niepełnosprawności;	2	X
W12	Systemy orzekania o niepełnosprawności - przepisy prawne	1	X
	Razem liczba godzin wykładów	15	0

Lp.	Treści ćwiczeń	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
C1	Podstawowe pojęcia związane z pielęgnowaniem osób niepełnosprawnych;	1	X
C2	Reakcje na utratę sprawności, pomoc pielęgniarstwa w akceptacji niepełnosprawności;	1	X
C3	Kategorie i stopnie niepełnosprawności Polityka państwa wobec osób niepełnosprawnych;	1	X
C4	Zadania pielęgniarstwa w realizacji celów rehabilitacji;	1	X
C5	Wpływ ruchu na organizm człowieka. Aktywność ruchowa w profilaktyce wybranych chorób następstwa długotrwałego unieruchomienia dla funkcji organizmu;	1	X
C6	Potrzeby zdrowotne, psychologiczne i społeczne osób niepełnosprawnych;	2	X
C7	Rehabilitacja osób niewidomych i niedowidzących, niesłyszących i niedosłyszących. Problemy psychologiczne i zawodowe w przystosowaniu do życia - zadania pielęgniarstwa;	1	X
C8	Edukacyjna rola pielęgniarstwa wobec pacjenta w zakresie usamodzielniania się z wykorzystaniem zaopatrzenia ortopedycznego i pomocy technicznych;	1	X
C9	Wybrane problemy psychospołeczne osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych w różnym wieku;	1	X
C10	Elementy rehabilitacji w pielęgnowaniu osób upośledzonych umysłowo. Problemy medyczne, psychospołeczne i edukacyjne- zadania pielęgniarstwa;	1	X
C11	Współpraca z człowiekiem niepełnosprawnym, jego środowiskiem oraz instytucjami wspierającymi proces rehabilitacji. (system świadczeń socjalnych na rzecz osób niepełnosprawnych w Polsce PFRON - cele i zadania. Rola organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych);	1	X
C12	Bariery w pokonywaniu niepełnosprawności i pełnym uczestnictwie w życiu społecznym (edukacyjne, ekonomiczne, psychologiczne, architektoniczne, zawodowe itp.);	1	X
C13	Udział i rola pielęgniarstwa w procesach leczniczych, profilaktycznych i edukacyjnych w lecznictwie uzdrowiskowym;	1	X
C14	Zapobieganie niepełnosprawności. Promowanie i utrzymanie zdrowia osób niepełnosprawnych.	1	X
	Razem liczba godzin ćwiczeń	15	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W11 D_U02 D_U05 D_U14
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2 Wykład informacyjny z elementami dyskusji	projektor
Ćwiczenia	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, metoda symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, metoda symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna (w ramach samokształcenia)	P2 kolokwium -semestr 5
Ćwiczenia	F2 obserwacja podczas zajęć / aktywność F3 praca pisemna	P3 ocena podsumowująca semestr 5
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, analiza artykułu naukowego, raport)	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład		Ćwiczenia				Samokształcenie	
	F3	P2	F2	F3		P3	F3	P4
W_01-W12	X	X	X	X		X	X	X
U_01-U12			X	X		X	X	X
K_01-K07			X	X		X		

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, samokształcenie.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej

Ćwiczenia: ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących uzyskanych w semestrze i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zaliczenie przedmiotu:

- Pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów i ćwiczeń
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Zaliczenie oceną

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli	30	0

akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia		
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	
Przygotowanie do zaliczenia	5	
suma godzin:	55	
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	2	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:
1. E. Rutkowska. Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018.
2. M.Strugała., D.Talarska Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018
Literatura zalecana / fakultatywna:
1. D. Zarzycka, B. Ślusarska. Podstawy pielęgniarstwa Tom 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017.
2. A. Kwolek. Rehabilitacja medyczna Tom 1. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, 2017.
3. A. Kwolek. Rehabilitacja medyczna Tom 2. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, 2017

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	mgr Anna Zaborowska
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-9

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Badania naukowe w pielęgniarstwie
Punkty ECTS	2
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr KATARZYNA BARNA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	25	III, s.5	2
Ćwiczenia (Ć)	10	III, s.5	
Samokształcenie (S)	20	III,s. 5	
Łączna liczba godzin	55		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: pedagogika, socjologia, zdrowie publiczne

4. Cele kształcenia

C1 - Zaznajomienie z zasadami układu i edycji prac licencjackich (poznanie historyczne aspekty metodologii badań, poznanie pojęcia modelu badawczego, podstawowych modeli badawczych, poznanie pojęcia grupy w badaniach naukowych, poznanie podstawowych pojęć statystyki w metodologii badań, poznanie piśmiennictwa) C2 – Przygotowanie do umiejętności konstrukcji badań na przykładzie pracy licencjackiej i magisterskiej, (uzyskanie umiejętności odczytywania i interpretacji prostych wyników badań; umiejętności odczytywania i interpretacji uzyskiwanych danych) C3 - Uzyskanie kompetencji zbierania informacji, analizy i wprowadzania nowych rozwiązań i organizacji pracy oraz w środowisku.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
---------------------------	-------------------------	------------------------------------	---------------------------

WIEDZA- absolwent zna i rozumie :			
W_01	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarstwa i rozwoju zawodu Pielęgniarki;	D_W48	W, S
W_02	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	D_W49	W, S
W_03	Przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa;	D_W50	W
W_04	Metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie	D_W51	W
W_05	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki;	D_W52	W
W_06	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych.	D_W53	W
UMIEJĘTNOŚCI – absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	W, Ć
U_02	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	D_U46	Ć, S
U_03	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa.	D_U47	Ć
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – absolwent jest gotów do			
K_01	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_01	W, Ć
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	K_02	W, Ć
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K_03	W, Ć
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K_04	W, Ć
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K_05	W, Ć
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_06	W, Ć
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K_07C	W, Ć

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych

			h
W1	Wytyczne tworzenia pracy magisterskiej i licencjackiej, struktura prac, dobór i wykorzystanie źródeł naukowych, przygotowanie prostego projektu naukowego, sposoby zbierania danych, prezentacja wyników, wymogi redakcyjne, przygotowanie obrony pracy.	5	X
W2	Podstawowe pojęcia teorii poznania, zagadnienia historyczne poznania i nauki na przestrzeni dziejów.	5	X
W3	Zagadnienia dotyczące analizy i wykorzystania informacji w nauce, zależności i zmienność obserwacji, obserwowalności i zmienności.	5	X
W4	Wybrane podstawowe zagadnienia statystyki medycznej, skale pomiarowe, zmienne i ich zależności, testowanie hipotez, analiza korelacji i regresji, ocena testów diagnostycznych, definicja punktu odcięcia i wartości referencyjnych, prezentacja wyników.	5	X
W5	Konstrukcja i planowanie badań naukowych, dobór i reprezentatywność grupy, kontrola czynników wpływających na wyniki, punkt końcowy badania, efekt placebo, konstrukcja ankiet, tłumaczenie i adaptacja ankiet.	5	X
	Razem liczba godzin wykładów	25	0

Lp.	Treści ćwiczeń	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
C1	Typy uzyskiwanych danych, konstrukcja i zasady tworzenia bazy danych, relacje danych, umiejętność prawidłowego katalogowania uzyskanych informacji, przygotowanie do analizy statystycznej.	4	X
C2	Medyczne bazy piśmiennictwa naukowego, znajomość adresów i zasad funkcjonowania oraz uzyskiwania materiałów naukowych	3	X
C3	Podstawowe informacje - typy danych, zmienności, formuły, makra, zapytania. Ergonomie wprowadzania i uzyskiwania informacji.	3	X
	Razem liczba godzin ćwiczeń	10	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
(S)	Student pogłębia wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta w odniesieniu do efektu uczenia się dla zajęć. poprzez przygotowanie: - projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projektu pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analizę artykułu naukowego, - znajomości wytycznych, zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności	20	D_W01 D_W02 D_U02

	zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp		
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	x

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Ćwiczenia	M2 obserwacja podczas zajęć / aktywność M3 praca pisemna M4 wystąpienie studenta	projektor
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P2 kolokwium -semestr 5
Ćwiczenia	F2 obserwacja podczas zajęć / aktywność F3 praca pisemna	P3 ocena podsumowująca semestr 5
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, analiza artykułu naukowego, raport)	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Ćwiczenia				Samokształce nie	
		F3	P2	F2	F3		P3	F3	P4
W_01 W_06		x	x	x	x		x	x	x
U_01 U_03			x	x	x		x	x	x
K_02 K_07			x	x	x		x		

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia

zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

1. Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów. 2. Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń i samokształcenie Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze, test 20 pytań Ćwiczenia: ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących uzyskanych w semestrze i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze Zaliczenie przedmiotu: Pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów i ćwiczeń 1. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi. 2. Poprawa I i II –test pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi. Kryteria oceny: 60%-67% ocena dostateczny (3,0) 68%-75% ocena dość dobry (3,5) 76%-83% ocena dobra (4,0) 84%-91% ocena ponad dobry (4,5) 92%-100% ocena bardzo dobra (5,0) Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów: - Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty - Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty) - Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty) - Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty) - praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Zaliczenie oceną

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	35	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do zaliczenia	5	
suma godzin:	60	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	2	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:

1. Natalia Sak-Dankosky, L. Serafin, K. Wesołowska-Górniak, M. Formela „Badania naukowe w pielęgniarstwie”. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022
2. Uchmanowicz I., Przestrzelska M., Gurowiec P.J., „Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie tom 8”. Continuo, Wrocław 2020

Literatura zalecana / fakultatywna:

1. Rosińczuk J., Przestrzelska M., Uchmanowicz I. „Badania naukowe w pielęgniarstwie i położnictwie tom 7”. Continuo, Wrocław 2020
2. Kózka M., Lenartowicz H., „Metodologia Badań naukowych”. PZWL Warszawa 2021

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Katarzyna Barna
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-10

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia
Punkty ECTS	9
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	III rok, V semestr
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr ANNA RYŃSKA Mgr ANNA ZABOROWSKA Mgr MAŁGORZATA SZCZOTKOWSKA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	45	III, s. 5	9
Symulacja wysokiej wierności (SW)	20	III, s. 5	
Zajęcia praktyczne (ZP)	80	III, s. 5	
Praktyka zawodowa (PZ)	80	III, s. 5	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 5	
Łączna liczba godzin	245		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczenie przedmiotu: anatomii, fizjologii, farmakologii i etyki zawodu pielęgniarki, podstaw pielęgniarstwa, badań fizykalnych, chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego.

4. Cele kształcenia

C1- Opanowanie wiedzy pozwalającej na właściwe rozumienie zasad organizacji funkcjonowania opieki specjalistycznej na oddziale intensywnej terapii oraz na bloku operacyjnym, z zakresu postępowania anestezjologicznego, zasad i metod sprawowania opieki pielęgniarstwa nad chorym w okresie okołoperacyjnym oraz zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie rozpoznawania objawów zagrożenia życia oraz wykonywania podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (BLS, ALS);
C2-Zdobycie umiejętności analizowania, różnicowania przebiegu klinicznego oraz zasad diagnostyki i leczenia wybranych stanów zagrożenia życia;
C3 - Opanowanie umiejętności sprawowania profesjonalnej opieki pielęgniarstwa nad chorym w stanach przebiegających z zagrożeniem życia hospitalizowanych w oddziale intensywnej terapii;
C4 - Prowadzenia intensywnego nadzoru, prawidłowego wykonywania określonych standardów i procedur pielęgniarstwa w zależności od stanu klinicznego pacjenta oraz zdobycie umiejętności w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, pielęgniarstwa wykorzystywanej w intensywnej terapii na bloku operacyjnym, a także podstaw prawnych regulujących dokumentowanie;
C5- Przejawianie nienagannej postawy etyczno- moralnej w relacjach z chorym/ rodziną/ członkami zespołu terapeutycznego;
C5 - Dążenie do własnego rozwoju i profesjonalizmu w wykonywaniu zadań zawodowych.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA- absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad	D_W07	W, ZP, PZ

	pacjentem z chorobą nowotworową);		
W_08	standardy i procedury pielęgniarские stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	D_W12	W, SW, ZP, PZ
W_12	Metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia.	D_W17	W
W_13	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	D_W38	W
W_14	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	D_W39	W
W_15	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	D_W40	W
W_16	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	D_W41	W, ZP, PZ
W_17	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatricznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S
UMIEJĘTNOŚCI- absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarскую, ustalać cele i plan opieki pielęgniarской, wdrażać interwencje pielęgniarские oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarской;	D_U01	SW, ZP, PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP, PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP, PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarской;	D_U04	SW, ZP, PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz	D_U05	SW, ZP, PZ

	stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, SW, ZP, PZ
U_11	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, SW, ZP, PZ
U_12	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP,PZ
U_14	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_15	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	D_U18	ZP, PZ
U_16	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	SW, ZP, PZ
U_17	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	D_U38	ZP, PZ
U_18	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	D_U39	ZP, PZ
U_19	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	D_U40	ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- absolwent jest gotów do			
K_01	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.	D_ KS02	SW, ZP,PZ
K_02	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych (kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną).	D_KS01	W, SW, ZP,PZ

K 03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	D_KS03	W, SW, ZP,PZ
K 04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	D_KS04	W, SW, ZP,PZ
K 05	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	D_KS05	W, SW, ZP,PZ
K 06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	D_KS06	W, SW, ZP,PZ
K 07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	D_K07	W, SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarne
	WYKŁADY - KLINIKA	20	
W1	Znieczulenie ogólne. Przygotowanie chorego do znieczulenia. Farmakologia leków i gazów anestetycznych stosowanych podczas znieczulenia ogólnego. Różnice technik i sposobów znieczulenia. Powikłania śródoperacyjne znieczulenia ogólnego	2	X
W2	Znieczulenie przewodowe. Farmakologia i farmakokinetyka środków stosowanych w znieczuleniu przewodowym. Powikłania podczas i po znieczuleniu przewodowym.	2	X
W3	Przygotowanie anestezjologiczne chorego do zabiegu operacyjnego nagłego i planowego. Poszerzenie wiedzy o choroby współtowarzyszące mogące mieć wpływ na przebieg okresu okołoperacyjnego. Skale ryzyka stosowane w anestezjologii.	1	X
W4	Standardy i procedury monitorowania stanu klinicznego pacjenta na bloku operacyjnym i w oddziale intensywnej terapii. Podstawowy i rozszerzony standard monitorowania funkcjonowania układów i narządów u pacjenta leczonego w oddziale intensywnej terapii.	1	X
W5	Ból Farmakologia środków stosowanych w premedykacji i leczeniu bólu pooperacyjnego. Sposoby podawania leków przeciwbólowych.	1	X
W6	Wstrząs Współczesne metody leczenia wstrząsu. Diagnostyka i patofizjologia wstrząsu różnego pochodzenia.	1	X
W7	Zasady przetaczania płynów: koloidy, krystaloidy- różnice, wskazania, przeciwwskazania.	1	X
W8	Niewydolność oddechowa. Ostra niewydolność oddechowa w przebiegu różnych chorób, ARDS. Zasady postępowania diagnostyczno-leczniczego. Terapia wentylacyjna.	2	X

W09	Trudne drogi oddechowe. Sposoby udrażniania dróg oddechowych. Skale określania trudności w intubacji.	2	X
W10	Zespół dysfunkcji wielonarządowej (MODS)- podstawy kliniczne.	1	X
W11	Ostra niewydolność nerek- zasady postępowania terapeutycznego.	2	X
W12	Sepsa- etiopatogeneza powstawania, zasady diagnostyki i leczenia w oddziale intensywnej terapii.	1	X
W13	Zatrucia- zasady postępowania terapeutycznego.	2	x
W14	Śmierć pnia mózgu- procedura stwierdzania śmierci osobniczej pacjenta. Elementy transplantologii, problemy etyczno- moralne.	1	X
	WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO	25	0
W16	Organizacja i wyposażenie oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii. Odrębności i specyfika zadań pielęgniarstwa w anestezjologii i intensywnej terapii. Zasady i procedury obsługi sprzętu, aparatury stanowiącej wyposażenie stanowisk intensywnej terapii i stanowiska anestezjologicznego. Standardy postępowania i opieki pielęgniarstwa nad chorymi w stanach nagłych, zagrożenia życia, w okresie okołoperacyjnym.	2	X
W17	Cele i zadania współczesnego pielęgniarstwa anestezjologicznego. Zasady współpracy pielęgniarki z anestezjologiem w okresie okołoperacyjnym. Planowanie opieki pielęgniarstwa nad chorym znieczulonym do wybranych zabiegów, w trybie pilnym i planowym. Standardy i zalecenia dotyczące postępowania w okresie przedoperacyjnym, śródoperacyjnym i pooperacyjnym. Dokumentacja znieczulenia.	2	x
W18	Monitorowanie i ocena stanu pacjenta w stanach wymagających intensywnego nadzoru i opieki medycznej. Techniki i metody bezprzyrządowego i przyrządowego monitorowania, oceny stanu chorego poddanego leczeniu w oddziale intensywnej terapii. Standardy monitorowania pacjenta znieczulonego. Diagnoza pielęgniarstwa i jej znaczenie w rozpoznawaniu problemów zdrowotnych chorego i planowaniu określonego zakresu interwencji pielęgniarstwa.	2	X
W19	Ostra niewydolność oddechowa - przyczyny, objawy, postępowanie terapeutyczno- pielęgnacyjne. Zasady sprawowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem wentylowanym mechanicznie. Rozpoznawanie potencjalnych i występujących problemów wynikających ze stanu klinicznego pacjenta.	3	X
W20	Pielęgnowanie pacjenta z ostrą niewydolnością krążenia. Monitorowanie i ocena stanu chorego, wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych oraz udział w terapii.	3	X
W22	Pacjent nieprzytomny- metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności. Zasady planowania i realizowania opieki nad chorym nieprzytomnym z uwzględnieniem właściwych procedur wykonywania zabiegów pielęgniarstwa. Profilaktyka powikłań związanych z długotrwałym unieruchomieniem chorego w łóżku. Zasady usprawniania leczniczego	3	x

W23	Pielęgnowanie pacjenta z ostrą niewydolnością nerek oraz po zatruciach. Zadania diagnostyczno- lecznicze, pielęgnacyjno- opiekuńcze nad chorym w poszczególnych fazach choroby. Opieka nad chorym dializowanym.	2	x
W24	Urazy wielonarządowe - zasady sprawowania opieki nad chorym. Priorytety postępowania diagnostycznego i leczniczego. Udział pielęgniarki w interdyscyplinarnej terapii i opiece	3	x
W25	Leczenie żywieniowe pacjentów w oddziale intensywnej terapii. Ocena stanu odżywienia pacjenta. Metody leczenia żywieniowego: żywienie enteralne i pozajelitowe.	3	x
W26	Pielęgnowanie chorego z dostępem naczyniowym: żylnym i tętniczym. Profilaktyka zakażeń w warunkach oddziału intensywnej terapii i na bloku operacyjnym.	2	x
	Razem liczba godzin wykładów	45	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	20	D_W03, D_W08 D_W09, D_W10 D_W12 D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_W05 D_W08, D_W09 D_W11,D_W12 D_W19

Lp.	Treści zajęć praktycznych (ZP)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarne
ZP1	Wprowadzenie do zajęć praktycznych (program zajęć, warunki zaliczenia, regulamin zajęć). Zapoznanie z organizacją pracy w oddziale intensywnej terapii, zasadami obsługi sprzętu oraz dostępnej aparatury. Procedury przyjęcia pacjentów w oddział oraz zasady sprawowania opieki pielęgniarzkiej.	4	X
ZP2	Zasady prowadzenia intensywnego nadzoru nad chorymi leczonymi w oddziale IOM. Doskonalenie umiejętności monitorowania i oceny funkcji życiowych pacjenta w różnych fazach choroby.	8	X
ZP3	Dokumentacja medyczna obowiązująca w oddziale -specyfika i zasady jej prowadzenia przez personel pielęgniarzki.	4	x
ZP4	Standardy i procedury postępowania pielęgniarzkiego wykorzystywane w oddziale intensywnej terapii.	4	x

ZP5	Formułowanie diagnozy pielęgniarstwa, planowanie i realizowanie opieki w oparciu o wybrane studium przypadku.	8	x
ZP6	Nagłe stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych, urazowych i nieurazowych zespołach chirurgicznych. Zasady prowadzenia reanimacji krążeniowo-oddechowej u osoby dorosłej i dziecka w warunkach oddziału intensywnej terapii.	8	x
ZP7	Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z ostrą niewydolnością krążenia. Intensywna terapia w chorobie poresuscytacyjnej- nowe wytyczne postępowania.	8	x
ZP8	Opieka nad chorym z ostrą niewydolnością oddechową. Udział pielęgniarki w prowadzeniu wentylacji mechanicznej. Profilaktyka powikłań.	8	x
ZP9	Pielęgnowanie pacjenta nieprzytomnego- zasady sprawowania opieki, zapobieganie powikłaniom związanym z długotrwałym unieruchomieniem.	8	x
ZP10	Zasady nadzoru i opieki nad chorym z obrażeniami wielonarządowymi.	6	x
ZP11	Zadania pielęgniarki w przygotowaniu chorego do zabiegu operacyjnego, udział w prowadzeniu znieczulenia i opiece pooperacyjnej. Terapia bólu. Odrębności i specyfika opieki nad pacjentem znieczulonym do wybranych zabiegów chirurgicznych.	6	x
ZP12	Żywienie enteralne i parenteralne pacjentów.	4	x
ZP13	Opieka pielęgniarstwa nad chorym leczonym metodą dializy ustrojowej i pozaustrojowej.	4	X
	Razem liczba godzin projektów	80	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych (PZ)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Projektowanie i sprawowanie holistycznej opieki pielęgniarstwa nad wybraną grupą pacjentów wymagających podejmowania złożonych zadań zawodowych. Doskonalenie umiejętności formułowania diagnozy, planowania i podejmowania określonych interwencji pielęgniarstwa.	10	X
PZ2	Wykorzystanie wybranych modeli pielęgniarstwa w sprawowaniu opieki nad osobą ciężko chorą, w stanach krytycznych, osobą umierającą i jego rodziną.	10	X
PZ3	Podejmowanie działań pielęgniarstwa w zakresie resuscytacji krążeniowo- oddechowej w warunkach oddziału intensywnej terapii. Zakres kompetencji i uprawnień pielęgniarki.	10	x
PZ4	Doskonalenie umiejętności w zakresie wykonywania zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych w warunkach oddziału intensywnej terapii.	10	x
PZ5	Opieka nad potencjalnym dawcą narządów- podstawy transplantologii.	10	x
PZ6	Rozwiązywanie problemów etyczno- moralnych w praktyce pielęgniarki anestezjologicznej i intensywnej terapii.	10	x
PZ7	Wybrane problemy opiekuńczo- pielęgnacyjne w opiece nad chorym	10	x

	poddanym intensywnej terapii.		
PZ8	Wsparcie i jego znaczenie w opiece nad chorym w stanach zagrożenia życia- zadania pielęgniarki.	10	x
	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	80	0

Lp.	Samokształcenie Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub innych osób prowadzących zajęcia	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe: -projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, -analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych _zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej. z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05, D_W06, D_W08 D_U02, D_U10 D_U11
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	x

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie chek list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_17	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-U_19				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01-K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddział i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	225	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	
Przygotowanie do egzaminu / zaliczenia	10	
suma godzin:	255	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	9	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. D. Dyk, A. Gutysz-Wojnicka. Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki. Wydawnictwo Lekarskie PZWL 2018. 2. Reinhard Larsen red. wyd. pol. Andrzej Kubler: Anestezjologia Larsena - tom 1,2. Edra Urban & Partner 2020 3. Krajewska- Kułak E., Rolka H., Jankowiak B.: Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Podręcznik dla studentów medycznych. WL PZWL, Warszawa 2009, dodruk 2017
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Krystyn Sosada(red.): Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. WL PZWL, Warszawa 2016 2. Barbara Jankowiak, Beata Kowalewska, Elżbieta Krajewska-Kułak, Hanna Rolka. Transplantologia i pielęgniarstwo transplantacyjne. Wydawnictwo PZWL 2016 3. Knap M., Krupa S.: Ból w praktyce pielęgniarstwie. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Anna Ryńska, Mgr Anna Zaborowska, Mgr Małgorzata Szczotkowska
data sporządzenia / aktualizacji	02-06-2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-11

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta
Punkty ECTS	3
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr V
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr Jadwiga Warzocha

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Praktyka zawodowa (PZ)	80	III, s. 5	3
Łączna liczba godzin	80		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: anatomia; fizjologia; patologia. Zaliczone zajęcia z przedmiotów: - choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne - pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne
--

4. Cele kształcenia

C1 -Opanowanie wiedzy z zakresu etiopatogenezy, objawów chorobowych, metod diagnostycznych, przebiegu leczenia, rokowania w schorzeniach. C2 -Wskazanie specyfiki pracy zawodowej pielęgniarstwa. Rozpoznawanie, diagnozowanie oraz ocenianie stanu bio-psycho-społecznego pacjenta objętego opieką pielęgniarstwa. C3 - Opanowanie określonych umiejętności diagnostyczno-leczniczych niezbędnych do sprawowania opieki nad pacjentem; dokonywanie krytycznej oceny własnych działań oraz przeprowadzanie edukacji zdrowotnej pacjentów C4 – Wykształcenie umiejętności kierowania się dobrem pacjenta

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego
UMIEJĘTNOŚCI – absolwent potrafi		
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05
U_06	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07
U_07	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08
U_08	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09
U_09	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10
U_10	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11
U_11	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D_U12
U_12	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16
U_14	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17
U_15	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – absolwent jest gotów do		
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób	D_K01

	powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_K02
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_K07

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Zapoznanie się ze specyfiką pracy pielęgniarki w oddziale (standardy, procedury, instrukcje stanowiskowe i algorytmy postępowania)	10	
PZ2	Ocena stanu bio-psycho-społecznego pacjenta, planowanie, organizowanie i sprawowanie opieki nad chorym/jego rodziną	15	X
PZ3	Kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych w opiece nad chorym/jego rodziną	15	X
PZ4	Rola i zadania pielęgniarki w zakresie działań rehabilitacyjnych.	10	X
PZ5	Udział pielęgniarki w farmakoterapii w opiece nad pacjentem	10	X
PZ6	Współpraca z członkami zespołu terapeutycznego w opiece nad chorym.	10	X
PZ7	Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjenta i jego rodziny	10	
	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	80	0

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Praktyka zawodowa (PZ)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, dokumentacja oddziału, dokumentacja medyczna pacjenta

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
-------------	---	---

	do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study) i projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca obejmująca P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Praktyka zawodowa(PZ)			
	F3	F6	P3	P4
U_01 – U_15	x	x	x	x
K_01 – K_07	x	x	x	

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku praktyki zawodowej.

Praktyka zawodowa (PZ): zajęcia realizowane są w placówkach świadczących stacjonarną opiekę medyczną

Student otrzymuje zaliczenie z praktyk na podstawie aktywności studenta, zaliczeń potwierdzonych w dzienniczku praktyk i złożenie prac pisemnych (nie mniej niż 2) w zakresie:

- projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study)
- projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna

10. Forma zaliczenia zajęć

Zaliczenie z oceną

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia.	80	x
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
Przygotowanie prac pisemnych w toku praktyki zawodowej	10	
suma godzin:	90	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	3	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. M. Jaciubek (red.), A. Krupienicz (red.). Podstawowe procedury pielęgniarские. EDRA Urban & Partner, Wrocław 2022. 2. M. Kózka, L. Płaszewska Żywko. Procedury pielęgniarские. Podręcznik dla studiów medycznych. PZW, 2015.
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. Koper A., Jan Koper K. J., „Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową i opieka Interdyscyplinarna. Wyd. PZWL Warszawa 2021 2. Wrońska I., Krajewska-Kułak E., Kędziora-Kornatowska K., Muszaliński M.: „Repetytorium z pielęgniarstwa Podręcznik dla studiów medycznych. Wyd PZWL Warszawa 2014

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Anna Gryciak
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-12

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe
Punkty ECTS	6
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, semestr VI
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr KATARZYNA ZYGMUNT

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	15	III, s.6	6
Symulacja wysokiej wierności (SW)	15	III, s. 6	
Zajęcia praktyczne (ZP)	40	III, s.6	
Praktyka zawodowa(PZ)	40	III, s.6	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 6	
Łączna liczba godzin	130		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Znajomość podstaw i zaliczenie z zakresu; anatomii i fizjologii, farmakologii i podstaw pielęgniarstwa
--

4. Cele kształcenia

C1 - Zdobyć wiedzę o organizacji Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego oraz jednostkach współpracujących; C2 - Zdobyć wiedzę dotyczącą algorytmu postępowania w przypadku nagłego zatrzymania krążenia u dzieci i osób dorosłych; C3 - Opanowanie umiejętności związanych z rozpoznawaniem nagłego zatrzymania krążenia. C4 - Pamiętanie o prawach pacjenta i liczenie się z jego dobrem.
--

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach - w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatricznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);	D_W31	W
W_12	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów " resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	D_W32	W, SW, ZP, PZ
W_13	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	D_W33	W
W_14	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy,	D_W34	W

	poszkodowanym i świadkom zdarzenia;		
W_15	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D_W35	W
W_16	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	D_W36	
W_17	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi;	D_W37	W
W_18	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	SW, S, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	D_U06	ZP,PZ
U_07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_10	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu	D_U16	S, ZP, PZ

	na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		
U_11	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_12	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	D_U31	SW, ZP, PZ
U_13	prowadzić dokumentację, medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	D_U32	ZP, PZ
U_14	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D_U33	ZP, PZ
U_15	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedożywionych, samotnych, przewlekłe chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje Pielęgniarskie;	D_U34	ZP, PZ, S
U_16	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	D_U35	SW, ZP, PZ
U_17	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	D_U36	ZP, PZ
U_19	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	D_U37	ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE jest gotów do			
K_01	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	D_K01	SW, ZP, PZ
K_02	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	D_K03	SW, ZP, PZ
K_03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, W przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K07	SW, ZP, PZ
K_04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K02	SW, ZP, PZ
K_05	Zasięgania opinii ekspertów przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	SW, ZP, PZ
K_06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	SW, ZP, PZ
K_07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	D_K07	SW, ZP, PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
W1	Organizacja i funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz szpitalnego oddziału ratunkowego.	2	X

W2	Standardy i procedury postępowania w stanach nagłych zgodnie z wytycznymi Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji.	3	X
W3	Farmakoterapia w stanach nagłych – zasady podawania leków, grupy leków, działania niepożądane i interakcje.	3	X
W4	Teoretyczne podstawy resuscytacji krążeniowo-oddechowej w zakresie BLS i ALS.	3	X
W5	Reakcje pacjentów na chorobę, hospitalizację oraz skuteczna komunikacja w sytuacjach kryzysowych.	2	X
W6	Diagnostyka i planowanie opieki pielęgniarstwa w różnych oddziałach specjalistycznych: internistycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym,	2	X
	Razem liczba godzin wykładów	15	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	15	D_W03, D_W07 D_W08, D_W09 D_W10, D_W32 D_U01, D_U02 D_U03, D_U04 D_U05, D_U08 D_U09, D_W31 D_W35

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	stacjonarnych
ZP1	Przyjęcie pacjenta do szpitalnego oddziału ratunkowego i zastosowanie systemów segregacji medycznej.	2	
ZP2	Pomiary parametrów życiowych oraz przeprowadzanie badania fizykalnego i podmiotowego.	2	
ZP3	Rozpoznawanie stanów nagłych i praktyczne zastosowanie algorytmów BLS i ALS.	5	
ZP4	Tlenoterapia i monitorowanie pacjenta, wykonanie badania EKG i interpretacja wyników.	4	
ZP5	Przygotowanie i podawanie leków w stanach nagłych zgodnie z kompetencjami pielęgniarstwa.	5	
ZP6	Postępowanie w wybranych schorzeniach nagłych: zawał, udar, sepsa,	6	

	wstrząs, urazy.		
ZP7	Opieka nad pacjentem pediatrycznym, geriatrycznym i psychiatrycznym w warunkach SOR.	4	
ZP8	Komunikacja z pacjentem i jego rodziną, prowadzenie rozmowy terapeutycznej.	4	
ZP9	Współpraca w zespole terapeutycznym, prowadzenie dokumentacji medycznej.	4	
ZP10	Przygotowanie pacjenta do transportu medycznego i zapewnienie mu opieki w trakcie przewozu	4	
	Razem liczba godzin	40	

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	stacjonarnych
PZ1	Udział w triażu pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) – stosowanie systemów segregacji medycznej.	2	
PZ2	Asystowanie podczas procedur diagnostycznych i terapeutycznych wykonywanych w SOR, m.in. intubacja, defibrylacja, kaniulacja, cewnikowanie.	2	
PZ3	Samodzielne wykonywanie pomiarów parametrów życiowych oraz ocena stanu ogólnego pacjenta.	2	
PZ4	Obserwacja i udział w postępowaniu resuscytacyjnym – zastosowanie procedur BLS i ALS zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.	3	
PZ5	Tlenoterapia – przygotowanie sprzętu, technika podania, monitorowanie efektów.	2	
PZ6	Podawanie leków w sytuacjach nagłych różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi.	4	
PZ7	Ocena bólu, zastosowanie środków przeciwbólowych, prowadzenie dokumentacji leczenia bólu.	2	
PZ8	Rozpoznawanie objawów ostrych stanów klinicznych (np. zawał serca, udar mózgu, ostra niewydolność oddechowa, wstrząs) i reagowanie zgodnie z procedurami.	4	
PZ9	Przygotowanie pacjenta do transportu wewnętrznego i zewnętrznego – organizacja opieki w trakcie transportu.	2	
PZ10	Dokumentowanie interwencji medycznych i pielęgniarских zgodnie z wymogami prawnymi i standardami SOR.	2	
PZ11	Współpraca z zespołem terapeutycznym, udział w konsultacjach i przekazywaniu informacji.	2	

PZ12	Prowadzenie rozmów terapeutycznych z pacjentami i ich rodzinami w sytuacjach kryzysowych.	3	
PZ13	Udział w działaniach podejmowanych w sytuacjach szczególnych: zdarzenia masowe, katastrofy – przestrzeganie zasad bezpieczeństwa.	4	
PZ14	Zapewnienie opieki pielęgniarzkiej pacjentom z zaburzeniami psychicznymi, w tym z objawami agresji, pobudzenia, depresji, uzależnień.	2	
PZ15	Opieka nad pacjentem pediatrycznym, starszym, przewlekle chorym i onkologicznym w warunkach ostrego dyżuru.	4	
	Razem liczba godzin	40	

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarzkiej poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W54 D_U02 D_U16 D_U34
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji

	Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna
Wykład	F3 praca pisemna (w ramach samokształcenia)	P1 egzamin pisemny sem. IV

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_18	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-U_19				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x

K_01- K_07				x	x	x	x	x	x		x	x			
---------------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	---	---	--	--	--

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowe

Zaliczenie przedmiotu:

Wykład: zaliczenie semestru: test zaliczeniowy (30 pytań jednokrotnego wyboru) w każdym semestrze i złożenie pracy pisemnej (w ramach samokształcenia) po 1 w semestrze.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Ćwiczenia: ocena podsumowująca z zaliczenia aktywności studenta w dzienniczku umiejętności praktycznych i złożenie pracy pisemnej po 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale odnotowanej w dzienniczku umiejętności praktycznych, złożenie pracy pisemnej (opis indywidualnego przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie końcowe: do zaliczenia końcowego może przystąpić student, który ma zaliczone wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne.

Zaliczenie jest w formie ustnej (3 losowane zadania obejmujące materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych)

Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest wykonanie każdego zadania i uzyskanie minimum 5 pkt. Brak wykonanie przynajmniej jednego zadania skutkuje wpisaniem oceny niedostatecznej z całego zaliczenia.

Za jedno zadanie student może otrzymać: od 0 do 3 pkt.

Kryteria oceny:

5 -5,5 pkt. ocena dostateczna (3,0)

6-6,5 pkt. ocena dość dobra (3,5)

7-7,5 pkt. ocena dobra (4)

8-8,5 pkt. ocena ponad dobra (4,5)

9 pkt. ocena bardzo dobra (5)

10. Forma zaliczenia zajęć

Zaliczenie oceną

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli	110	0

akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia		
Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Zapoznanie się z literaturą przedmiotu	10	
Przygotowanie do zaliczenia	10	
suma godzin:	150	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	6	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. M. Kózka, M. Maślanka, B. Rumian. Pielęgniarstwo ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2013 2. G. Kołodziej, A. Kopta, J. Mierzejewski. Kwalifikowana pierwsza pomoc Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2016 3. Wytyczne Krajowej Rady Resuscytacji z 2021 roku
Literatura zalecana / fakultatywna: 1. P. Paciorek, A. Patrzala Medyczne czynności ratunkowe. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018W. 2. Gaszyński. Intensywna terapia i medycyna ratunkowa. Wybrane zagadnienia. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr KATARZYNA ZYGMUNT
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-13

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne
Punkty ECTS	7
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr VI
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr DOROTA FLASZOWSKA MRÓZ Mgr WIOLETTA GĘBICZ Mgr RENATA KOSICKA Mgr AGNIESZKA KUBIŃSKA

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	35	III, s. 6	7
Symulacja wysokiej wierności (SW)	10	III, s. 6	
Zajęcia praktyczne (ZP)	60	III, s. 6	
Praktyka zawodowa (PZ)	60	III, s. 6	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 6	
Łączna liczba godzin	185		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: podstawy pielęgniarstwa, choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne; pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, anatomia, fizjologia i farmakologia

4. Cele kształcenia

- C1 - Zapoznanie z teoretycznymi podstawami opieki w położnictwie, ginekologii i neonatologii;
- C2 - Zapoznanie z zakresem i charakterem opieki pielęgniarско-położniczej w odniesieniu do ciężarnej, rodzącej, położnicy i noworodka oraz pacjentki ginekologicznej;
- C3 - Kształtowanie wybranych umiejętności manualnych w wykonywaniu zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych, leczniczych i usprawniających;
- C4 - Kształtowanie umiejętności prowadzenia edukacji zdrowotnej i efektywnego komunikowania się z pacjentem

oraz współdziałania w grupie.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W,
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_08	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_09	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_W10	W, SW, ZP, PZ
W_10	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	D_W19	W
W_11	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	D_W20	W
W_12	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w połogu;	D_W21	W, SW
W_13	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	D_W22	W
W_14	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W23	W, S

UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	D_U01	SW, ZP,PZ
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	S, SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, 'saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza a w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_07	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	SW, ZP,PZ
U_08	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_09	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	SW, ZP, PZ
U_10	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	D_U12	S, SW, ZP, PZ
U_11	przewodzą rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	D_U13	ZP, PZ
U_12	przewodzą rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_14	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZZ
U_15	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	D_U28	P, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE jest gotów do			
K_01	Kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	D_K01	W, SW, ZP,PZ

K_02	Przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	D_K03	SW, ZP,PZ
K_03	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, W przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K07	W, SW, ZP,PZ
K_04	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K02	W, SW, ZP,PZ
K_05	Zasięgania opinii ekspertów przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	W, SW, ZP,PZ
K_06	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	W, SW, ZP,PZ
K_07	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	D_K07	W, SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
	WYKŁADY – KLINIKA	15	0
W1	Zapłodnienie i rozwój zarodka ludzkiego	1	X
W2	Przygotowanie pacjentek do wybranych położniczo-ginekologicznych badań diagnostycznych	1	X
W3	Opieka nad kobietą w ciąży fizjologicznej.	2	X
W4	Styl życia ciężarnej.	1	X
W5	Analiza standardu opieki okołoporodowej	1	X
W6	Opieka pielęgniarstwa w trakcie porodu	2	X
W7	Pielęgnowanie położnicy w przebiegu porodu fizjologicznego i patologicznego	2	X
W8	Profilaktyka powikłań i zakażeń połogowych	1	X
W9	Fizjoterapia okresu połogowego	1	X
W10	Nieprawidłowy czas trwania ciąży. Opieka nad kobietą w ciąży zagrożonej poronieniem, porodem przedwczesnym oraz w ciąży przeterminowanej, przenoszonej	2	X
W11	Profilaktyka poronień i porodów przedwczesnych	1	X
	WYKŁADY - PIEŁĘGNIARSTWO	20	0
W12	Pielęgnowanie kobiety w ciąży wysokiego ryzyka (krwawienia występujące w drugiej połowie ciąży, ciąża powikłana nadciśnieniem indukowanym ciążą, konfliktem serologicznym, cukrzycą)	2	X
W13	Opieka nad noworodkiem donoszonym i wcześniakiem, stany adaptacyjne, szczepienia i testy przesiewowe	2	X
W14	Kangurowanie wcześniaka	2	x
W15	Zalety karmienia naturalnego noworodków i wcześniaków	2	X
W16	Udział pielęgniarki w profilaktyce rozpoznawania i leczenia stanów zapalnych narządu rodnej kobiety	2	X

W17	Problemy zdrowotne kobiet w wieku rozrodczym i przekwitania	2	X
W18	Przygotowanie i opieka nad pacjentką zakwalifikowaną do zabiegów drobnych i operacji ginekologicznych	2	X
W19	Problemy pielęgnacyjne kobiet z chorobą nowotworową narządu rodne go i gruczołu piersiowego	3	X
W20	Najczęściej występujące problemy pielęgnacyjne podczas radio- i chemioterapii	3	X
Razem liczba godzin wykładów		35	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	10	D_W03, D_W08, D_W09, D_W10, D_W21, D_U01, D_U02, D_U03, D_U04, D_U05, D_U08, D_U09, D_U11, D_U12

Lp.	Treści zajęć praktycznych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Organizacja pracy pielęgniarstwa w oddziale położniczo-noworodkowym i ginekologicznym	6	X
ZP2	Kształtowanie umiejętności opieki pielęgniarstwa w porodzie fizjologicznym	7	X
ZP3	Obserwacja i pielęgnacja noworodka po porodzie	6	X
ZP4	Kształtowanie umiejętności opieki pielęgniarstwa nad położnicą i noworodkiem po porodzie fizjologicznym i przez cięcie cesarskie	7	x
ZP5	Kształtowanie umiejętności opieki pielęgniarstwa nad ciężarną w wybranych przypadkach ciąży wysokiego ryzyka	7	x
ZP6	Obserwacja i pielęgnacja dziecka w okresie noworodkowym, metody oceny stanu zdrowia noworodka, ukierunkowana obserwacja noworodka zdrowego w kolejnych dobach życia w odniesieniu do poszczególnych układów	7	x
ZP7	Specyfika pielęgnowania w schorzeniach ginekologicznych	7	x
ZP8	Kształtowanie umiejętności pracy pielęgniarstwa w pokoju zabiegowym	6	x
ZP9	Kształtowanie umiejętności opieki pielęgniarstwa nad chorą po operacji ginekologicznej	7	x
Razem liczba godzin zajęć praktycznych		60	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Przejęcie całościowej opieki nad pacjentką po porodzie fizjologicznym, zabiegowym, operacyjnym i jej dzieckiem (pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych)	15	X
PZ2	Uwzględnienie teorii pielęgniarstwa w projektowaniu procesu pielęgnowania pacjentki w położu fizjologicznym w oparciu o standardy opieki położniczej	15	X
PZ3	Edukacja położnicy na temat współczesnych trendów w karmieniu naturalnym. Wychwytywanie czynników wzmacniających i hamujących laktację	15	X
PZ4	Realizowanie zadań wchodzących w zakres opieki nad kobietą ze schorzeniami ginekologicznymi, która jest leczona zachowawczo i operacyjnie	15	x
	Razem liczba godzin projektów	60	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
	W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych. Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa poprzez przygotowanie: - pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela) lub - streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W06 D_W08 D_W54 D_U02 D_U12
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda	materiały źródłowe, materiały

praktyczne (ZP)	analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta	medyczne, тренаżery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstkich w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) - wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) - podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV
Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01-W_14	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01-				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x

U_15															
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocena dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0)

84%-91% ocena ponad dobry (4,5)

92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)

Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej

Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:

- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty
- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)
- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)
- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)
- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):		
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	165	0

Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):		
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do egzaminu	10	
suma godzin:	195	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	7	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa:

1. G. H. Bręborowicz. Położnictwo. Podręcznik dla położnych i pielęgniarek. Wydawca: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2021
2. M. Rabiej, B. Mazurkiewicz. Pielęgnowanie w położnictwie, ginekologii i neonatologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2018 .
3. Anna Jaros, Magdalena Milan, Agnieszka Strama . Pielęgnowanie pacjentki w wybranych procedurach w ginekologii Edra Urban & Partner 2020

Literatura zalecana / fakultatywna:

1. C. Łepecka-Klusek. Pielęgniarstwo we współczesnym położnictwie i ginekologii. Wydawnictwo Lekarskie PZWL,
2. N.V Winson, S. McDonald, G. Iwanowicz-Palus. Ilustrowany słownik dla położnych. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, 2016

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Violetta Zając
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	

	Wydział	Nauk o zdrowiu
	Kierunek	Pielęgniarstwo
	Poziom studiów	pierwszego stopnia
	Forma studiów	stacjonarna
	Profil studiów	praktyczny
Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)		D-13

KARTA ZAJĘĆ

1. Informacje ogólne

Nazwa zajęć	Opieka paliatywna
Punkty ECTS	6
Rodzaj zajęć	obowiązkowe
Moduł/specjalizacja	NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ
Język, w którym prowadzone są zajęcia	Język polski
Rok studiów	Rok III, Semestr VI
Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia	Mgr MONIKA WEGIENEK

2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze

Forma zajęć	Liczba godzin	Rok studiów/semestr	Punkty ECTS (zgodnie z programem studiów)
Wykład (W)	15	III, s. 6	6
Symulacja wysokiej wierności (SW)	10	III, s. 6	
Zajęcia praktyczne (ZP)	40	III, s. 6	
Praktyka zawodowa (PZ)	40	III, s. 6	
Samokształcenie (S)	20	III, s. 6	
Łączna liczba godzin	125		

3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć

Zaliczone przedmioty: geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne; pielęgniarstwo w opiece długoterminowej.
--

4. Cele kształcenia

C1 Przystwojenie wiedzy obejmującej filozofię i założenia opieki paliatywnej, organizację i rozwój opieki paliatywnej oraz rolę i zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym; C2 - Opanowanie wiedzy z zakresu podstaw klinicznych oraz zasad postępowania w chorobie nowotworowej oraz w chorobie nienowotworowej o niepomyślnym rokowaniu; C3 - Planowanie i realizowanie profesjonalnej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem/jego rodziną objętą opieką paliatywną. C4 - Wykształcenie umiejętności odnoszenia się z szacunkiem do człowieka w fazie terminalnej choroby.

5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się	Odniesienie do efektu kierunkowego	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA – absolwent zna i rozumie			
W_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	D_W01	W
W_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	D_W02	W
W_03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	D_W03	W, SW, ZP, PZ
W_04	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;	D_W04	W,
W_05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	D_W05	W, S
W_06	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;	D_W06	W, S
W_07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	D_W07	W, ZP, PZ
W_08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D_W08	W, SW, ZP, S, PZ
W_09	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	D_W09	W, SW, ZP, PZ
W_10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D-W10	W, SW, ZP, PZ
W_11	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	D_W42	W
W_12	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	D_W54	W, S, ZP,PZ
UMIEJĘTNOŚCI – absolwent potrafi			
U_01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać	D_U01	SW, ZP,PZ

	cele i plan opieki pielęgniarstwiej, wdrażać interwencje pielęgniarstwiej oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwiej;		
U_02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	D_U02	SW, ZP,PZ
U_03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	D_U03	SW, ZP,PZ
U_04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwiej;	D_U04	SW, ZP,PZ
U_05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	D_U05	SW, ZP,PZ
U_06	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwiej lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	D_U07	ZP,PZ
U_07	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	D_U08	ZP,PZ
U_08	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	D_U09	SW, ZP,PZ
U_09	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	D_U10	SW, ZP,PZ
U_10	przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	D_U11	S, ZP, PZ
U_11	przeprowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	D_U12	S, ZP, PZ
U_12	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	D_U15	ZP, PZ
U_13	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	D_U16	ZP, PZ
U_14	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	D_U17	ZP, PZ
U_15	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	D_U19	SW, ZP, PZZ
U_16	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	D_U41	ZP, PZ
U_17	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	D_U42	ZP, PZ
KOMPETENCJE SPOŁECZNE – absolwent jest gotów do			
K_01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z	D_K01	W, SW, ZP,PZ

	pacjentem i jego rodziną;		
K_02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu	D_K02	SW, ZP,PZ
K_03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	D_K03	W, SW, ZP,PZ
K_04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	D_K04	W, SW, ZP,PZ
K_05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	D_K05	W, SW, ZP,PZ
K_06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	D_K06	W, SW, ZP,PZ
K_07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	D_K07	W, SW, ZP,PZ

6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):

Lp.	Treści wykładów	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
W1	Filozofia, rozwój i organizacja opieki paliatywnej. Aspekty pielęgniarstwa w opiece paliatywnej. Rola i zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym.	1	X
W2	Rola i zadania pielęgniarki opieki paliatywnej w rozpoznawaniu i rozwiązywaniu problemów psychicznych, społecznych oraz duchowych pacjenta/jego rodziny.	1	X
W3	Ból u pacjentów w chorobie nowotworowej. Rola i zadania pielęgniarki w ocenie, monitorowaniu bólu oraz farmakoterapii.	2	X
W4	Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową w opiece paliatywnej: zaburzenia ze strony układu oddechowego, pokarmowego, moczowego i płciowego.	1	X
W5	Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową w opiece paliatywnej: zaburzenia ze strony układu nerwowego i limfatycznego. Pielęgowanie pacjenta ze zmianami w obrębie skóry i tkanki podskórnej.	2	X
W6	Opieka nad chorym z wyniszczeniem nowotworowym.	1	X
W7	Podstawy kliniczne i opieka nad chorym z chorobą nienowotworową o niepomyślnym rokowaniu.	1	X
W8	Opieka nad pacjentem w stanach nagłych w opiece paliatywnej.	1	X
W9	Opieka nad pacjentem w okresie umierania oraz postępowanie po śmierci chorego.	2	X
W10	Wypalenie zawodowe wśród personelu medycznego w opiece paliatywnej.	1	X
W11	Wybrane aspekty jakości życia w opiece paliatywnej.	1	X
	Razem liczba godzin wykładów	15	0

Lp	Symulacja wysokiej wierności	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	Odniesienie do efektu uczenia się
	Pogłębienie wiedzy w zakresie umiejętności. Ćwiczenia prowadzone na podstawie scenariuszy wysokiej wierności	10	D_W03, D_W07 D_W08, D_W09 D-W10, D_U01 D_U02, D_U03 D_U04, D_U05 D_U09, D_U10 D_U19

Lp.	Treści zajęć praktycznych (ZP)	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
ZP1	Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową z bólem. Studium przypadku. Przygotowywanie zapisów form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia.	8	X
ZP2	Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową z zaburzeniami ze strony układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego i płciowego. Studium przypadku.	8	X
ZP3	Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową ze zmianami w obrębie skóry i tkanki podskórnej. Studium przypadku.	8	X
ZP4	Opieka nad chorym z wybraną chorobą nienowotworową o niepomyślnym rokowaniu.	8	X
ZP5	Opieka pielęgniarstwa nad chorym i jego rodziną w okresie przedagonalnym i agonalnym.	8	X
	Razem liczba godzin projektów	40	0

Lp.	Treści praktyk zawodowych	Liczba godzin na studiach	
		stacjonarnych	niestacjonarnych
PZ1	Ocena stanu bio-psycho-społecznego pacjenta, planowanie, organizowanie i sprawowanie opieki nad chorym/jego rodziną w oddziale opieki paliatywnej.	8	X
PZ2	Kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych w opiece nad chorym/jego rodziną w oddziale opieki paliatywnej.	8	X
PZ3	Rola i zadania pielęgniarki w zakresie działań rehabilitacyjnych.	8	X
PZ4	Udział pielęgniarki w farmakoterapii w opiece paliatywnej.	8	X
PZ5	Współpraca z członkami zespołu terapeutycznego w opiece nad chorym.	8	X
	Razem liczba godzin praktyk zawodowych	40	0

Lp.	Samokształcenie	Liczba godzin na studiach stacjonarnych niestacjonarnych	Odniesienie do efektów uczenia się dla ZAJĘĆ
S1	Student pogłębia wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa, ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta w odniesieniu do efektu uczenia się dla zajęć. poprzez przygotowanie: - projektu procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa z odsyłaczami bibliograficznymi w treści, wykazem bibliograficznym z wyszczególnieniem i podkreśleniem samodzielnych czynności zawodowych bez zlecenia lekarskiego, leków, wyrobów medycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego itp	20	D_W05 D_W05 D_W08 D_W54 D_U10 D_U11
	Razem liczba godzin samokształcenia	20	x

7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć

Forma zajęć	Metody dydaktyczne (wybór z listy)	Środki dydaktyczne
Wykład	M2-Wykład informacyjny z elementami dyskusji M4-wykład słowno graficzny	projektor
Symulacja wysokiej wierności	M5-ćwiczenia metodą symulacji (na podstawie scenariuszy),	Scenariusze, trenażery, pacjent standaryzowany
Zajęcia praktyczne (ZP)	M5-Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, ćwiczenia metodą symulacji, projekt terapeutyczny Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta	materiały źródłowe, materiały medyczne, trenażery, sprzęt jednorazowego użytku, symulacja danej sytuacji
Praktyka zawodowa (PZ)	M5- Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznejprojekt terapeutyczny. Prezentacja działań i zadań pielęgniarstwa w trakcie hospitalizacji pacjenta.	materiały źródłowe, materiały medyczne
Samokształcenie	M5-analiza przypadku (case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego.	Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe

8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta

8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć

Forma zajęć	Ocena formująca (F) – wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy (wybór z listy)	Ocena podsumowująca (P) – podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się (wybór z listy)
Wykład	F3 praca pisemna	P1 egzamin pisemny sem. IV

Symulacja wysokiej wierności	F2 obserwacja podczas zajęć F5- ćwiczenia praktyczne symulowane na podstawie scenariuszy	P3 ocena podsumowująca na podstawie check list
Zajęcia praktyczne (ZP)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F5 ćwiczenia praktyczne kliniczne	P3 ocena podsumowująca
Praktyka zawodowa (PZ)	F3 projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), F6 zaliczenie praktyk	P3 ocena podsumowująca
Samokształcenie	F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) - projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), - projekt pielęgniarstkich wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, - analiza artykułu naukowego, - znajomości wytycznych zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstkiej	P4 praca pisemna

8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)

Symbol efektu	Wykład			Symulacja wysokiej wierności			Zajęcia praktyczne			Praktyka zawodowa			Samokształcenie		
	F3	P1		F2	F5	P3	F3	F5	P3		F3	F6		F3	P4
W_01- W_12	x	x		x	x		x	x	x		x	x		x	x
U_01- U_17				x	x	x	x	x	x		x	x		x	x
K_01- K_07	x	x		x	x	x	x	x	x		x	x			

9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej (zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):

- Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
- Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

Wykład: wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze

Zajęcia praktyczne (ZP): ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania) oraz zaliczenie z zajęć symulowanych w sali wysokiej wierności na podstawie scenariuszy i check list

Zaliczenie przedmiotu: **egzamin**

- Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
- Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
- Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

Kryteria oceny:

60%-67% ocenia dostateczny (3,0)

68%-75% ocena dość dobry (3,5)

76%-83% ocena dobra (4,0) 84%-91% ocena ponad dobry (4,5) 92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)
Praktyka zawodowa (PZ): zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk i złożenie pracy pisemnej
Samokształcenie (S): warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów: - Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty - Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty) - Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty) - Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty) - praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty)

10. Forma zaliczenia zajęć

Egzamin

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

Forma aktywności studenta	Liczba godzin	
	na studiach stacjonarnych	na studiach niestacjonarnych
liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia.	105	x
liczba godzin pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (samokształcenie)	20	x
Przygotowanie do egzaminu	25	
suma godzin:	150	0
liczba pkt ECTS przypisana do zajęć: (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta)	6	

12. Literatura zajęć

Literatura obowiązkowa: 1. De Walden-Gałuszko K., Kaptacz A. (red.). Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL, Warszawa 2017. 2. Ciałkowska-Rysz A., Dzierżanowski T. Medycyna paliatywna. Termedia, 2019. 3. Krajewska-Kułak K., Dzierżanowski T., Krzyżanowski D., Cybulski M. Opieka paliatywna. Poradnik dla lekarzy i pielęgniarzek rodzinnych oraz rodzin pacjentów. Engram, 2018..
Literatura zalecana / fakultatywna: 1.Koper A., Jan Koper K. J., „Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową i opieka Interdyscyplinarna. Wyd. PZWL Warszawa 2021 2.Koper A., Koper K.J., „Pielęgniarstwo onkologiczne”.Wyd. PZWL Warszawa 2020 3. Czasopismo „Medycyna Paliatywna”.

13. Informacje dodatkowe

imię i nazwisko sporządzającego	Mgr Agnieszka Bezkorowajna
data sporządzenia / aktualizacji	02.06.2025
dane kontaktowe (e-mail)	
podpis	