

Nazwa przedmiotu BADANIA NAUKOWE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELEŃNIARKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELEŃNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Anna Tałaj				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu podstaw metodologii badań naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych (EBN) na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupach, analiza przypadku	15	2	
Rok / semestr	I / 1			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPCW1 uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;			C.W01	
IPCW2 priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie;			C.W02	
IPCW3 dobre praktyki w badaniach naukowych;			C.W03	
IPCW4 metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;			C.W04	
IPCW 5 zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań.			C.W05	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPCU1 rozpoznać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;			C.U01	
IIPCU2 rozpoznać priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;			C.U02	

IPCU3 scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	C.U03
IPCU4 opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	C.U04
IPCU5 przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy.	C.U05
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	III.B.1.3.2
<p>Treści programowe: Wykłady (10 h):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nauka jako system poznania – paradygmaty i funkcje nauki. 2. Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie. 3. Rodzaje badań (ilościowe, jakościowe, mieszane). 4. Proces badawczy – od problemu do publikacji. 5. Etyczne i prawne aspekty prowadzenia badań naukowych. <p>Ćwiczenia (15 h):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formułowanie problemu badawczego i hipotez. 2. Dobór metod, technik i narzędzi badawczych. 3. Planowanie projektu badawczego. 4. Analiza i interpretacja wyników. 5. Odnoszenie wyników do aktualnego stanu wiedzy. 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza – ocena z egzaminu, test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Umiejętności – zaliczenie z oceną. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest prezentacja projektu na zadany temat, wymagane 100% obecności.</p> <p>Kompetencje społeczne – zaliczenie na podstawie aktywności, postawy na ćwiczeniach, udziału w dyskusjach i pracy w grupie.</p>	
<p>Kryteria oceniania: Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów): 0-59 %– niedostateczny (2), 60-70 %– dostateczny (3), 71-76 %- dość dobry (3,5), 77-84 %– dobry (4), 85-89 % - ponad dobry (4,5), 90-100 %- bardzo dobry (5).</p> <p>Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).</p>	
<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lenartowicz H., Kózka M. (red.): <i>Metodologia badań w pielęgniarstwie</i>. PZWL, Warszawa (aktualne wydanie). 2. Cieślak R., Łuszczyńska A. (red.): <i>Metody badań w naukach o zdrowiu</i>. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa (aktualne wydanie). 3. Polit D.F., Beck C.T.: <i>Badania w pielęgniarstwie. Metody, ocena i wykorzystanie wyników w praktyce</i> (jeśli dostępne wydanie polskie; w przypadku braku – wydanie angielskie aktualne). 4. Gray J.R., Grove S.K., Sutherland S.: <i>The Practice of Nursing Research</i> (aktualne wydanie – literatura uzupełniająca w języku angielskim). 5. Polit D.F., Beck C.T.: <i>Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice</i>, aktualne wydanie. 6. Gray J.R., Grove S.K., Sutherland S.: <i>Burns and Grove's The Practice of Nursing Research</i>, aktualne wydanie. 	

B. Literatura uzupełniająca:

1. Wybrane artykuły z czasopism: Journal of Advanced Nursing, Nursing Research.
2. Aktualne wytyczne dotyczące etyki badań naukowych (np. Deklaracja Helsińska).

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu BÓL OSTRY I PRZEWLEKŁY				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Anna Hyży-Topolewska mgr Justyna Tomkiewicz				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności z zakresu monitorowania i postępowania przeciwbólowego na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	15	1	
Rok / semestr	II / 3			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW44 rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;			B.W44	
IIPBW45 metody i narzędzia oceny i monitorowania odczuwania bólu przez pacjenta;			B.W45	
IIPBW46 zasady i metody farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych, w tym osób starszych;			B.W46	
IIPBW47 działanie i skuteczność leków przeciwbólowych z różnych grup (opiodowe i nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne – NLPZ, drabina analgetyczna i koanalgetyki) oraz ich działania niepożądane.			B.W47	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU58 wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta;			B.U58	
IIPBU59 samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu ostrego i przewlekłego oraz metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;			B.U59	
IIPBU60 monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego;			B.U60	

IIPBU61 prowadzić edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego.	B.U61
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie. 2. Ocena kliniczna w wybranych zespołach bólu ostrego i przewlekłego. 3. Ocena natężenia bólu. 4. Metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych. 5. Postępowanie terapeutyczne w wybranych zespołach bólu ostrego i przewlekłego. 6. Ból u osób w wieku podeszłym. 7. Farmakologiczne i nefarmakologiczne metody leczenia bólu ostrego i przewlekłego. 8. Opieka i edukacja terapeutyczna osób z bólem ostrym i przewlekłym. 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Umiejętności: zaliczenie z oceną, warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest 100% obecność na zajęciach oraz przygotowanie pracy pisemnej, która obejmują swym zakresem zaplanowanie indywidualnej opieki nad wybranym pacjentem z zespołem bólu ostrego lub przewlekłego.</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.</p>	
<p>Kryteria oceniania.</p> <p>Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):</p> <p>0-59 %– niedostateczny (2), 60-70 %– dostateczny (3), 71-76 %- dostateczny plus (3,5), 77-84 %– dobry (4), 85-89 % - dobry plus (4,5), 90-100 %- bardzo dobry (5).</p> <p>Zaliczenie umiejętności (ćwiczeń) - kryteria oceny studium przypadku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wykorzystanie metod gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta (obserwacja, wywiad, analiza dokumentacji). 2. Analiza pozyskanych danych oraz interpretacja wyników. 3. Ocena stanu biopsychospołecznego pacjenta leczonego przeciwbólowo. 4. Ustalenie diagnoz pielęgniarstwa. 5. Określenie celu opieki. 6. Zaplanowanie interwencji pielęgniarstwa z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta. 7. Wykazanie obszarów edukacyjnych umożliwiających samoopiekę. <p>Wymienione powyżej kategorie będą oceniane z uwzględnieniem następującej punktacji: 2 pkt – student w pełni osiągnął przyjęte założenia, 1 pkt student częściowo osiągnął przyjęte założenia, 0 pkt - student nie osiągnął przyjętych założeń.</p> <p>Student może otrzymać max. 14 pkt.</p> <p>Ocena bardzo dobra: 14 - 12 punktów Ocena dobra: 11 - 9 punktów Ocena dostateczna: 8 - 7 punktów Ocena niedostateczna: 6 - 0 punktów</p>	

A. Literatura podstawowa:

1. Woron J., Malec - Milewska M.: Kompendium leczenia bólu. Wydawnictwo Medical Education, Warszawa 2024
2. Wordliczek J., Dobrogowski J.: Leczenie bólu. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017

B. Literatura uzupełniająca:

1. Knap M., Krupa S.: Ból w praktyce pielęgniarskiej. Wydawnictwo Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.
2. Koper A., Koper K.: Pielęgniarstwo onkologiczne. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2020

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu CHOROBY NEREK				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Lek. Krystyna Karaś				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności z zakresu chorób wewnętrznych na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	15	1	
Rok / semestr		II / 3		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW22 gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową u pacjenta dializowanego;			B.W22	
IIPBW23 zasady i zakres farmakoterapii stosowanej u pacjenta dializowanego;			B.W23	
IIPBW24 uprawnienia zawodowe pielęgniarki w leczeniu dializami oraz standardy specjalistycznej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);			B.W24	
IIPBW25 zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa – CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa – ADO, hemodializa);			B.W25	
IIPBW26 przyczyny i zasady postępowania diagnostycznoterapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową.			B.W26	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU27 sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarstwa nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT);			B.U27	

IIPBU28 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem podczas dializy i hemodializy;	B.U28
IIPBU29 modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia;	B.U29
IIPBU30 planować i sprawować opiekę pielęgniarstwa nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu.	B.U30
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	III.B.1.3.2
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

Zajęcia teoretyczne:

1. Zadania pielęgniarki wobec pacjenta z przewlekłą chorobą nerek leczonego nerkozastępczo.
2. Rodzaje technik dializoterapii stosowanych w przewlekłej chorobie nerek. Hemodializa. Dializa otrzewnowa. Techniki ciągłe. Edukacja terapeutyczna w leczeniu nerkozastępczym.
3. Etiopatogeneza i symptomatologia wybranych chorób układu moczowego (ostra i przewlekła niewydolność nerek, zakażenia układu moczowego).
4. Metody diagnostyczne, rozpoznanie i leczenie wybranych chorób układu moczowego.
5. Niewydolność narządowa i przeszczepy narządów.

Zajęcia praktyczne (ćwiczenia):

1. Sprawowanie specjalistycznej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych. Organizacja stacji dializ.
2. Żywność w chorobach nerek. Prezentacja przypadków.
3. Zasady kwalifikacji chorych do leczenia nerkozastępczego i metody dostępu do dializoterapii.
4. Przewlekła opieka pielęgniarstwa nad chorym przewlekłą chorobą nerek nefrologiczna.
5. Promocja zdrowia w chorobach nerek.
6. Ocena wiedzy i umiejętności chorego do samodzielnego dializowania w warunkach domowych.
7. Opracowanie programu edukacji dla pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek.
8. Interpretacja wyników laboratoryjnych i obrazowych u pacjentów z chorobami nerek. (badania laboratoryjne w chorobach nerek interpretacja, wskazania, zadania pielęgniarki).
9. Biopsja nerki - wskazania, rola pielęgniarki.
10. Rozpoznawanie i interpretacja objawów chorób nerek na poszczególnych etapach choroby.
11. Badania obrazowe w chorobach nerek interpretacja, wskazania, zadania pielęgniarki.
12. Nefropatia po środkach cieniujących i polekowa przyczyna, rozpoznawanie, zapobieganie- rola pielęgniarki.
13. Planowanie i sprawowanie opieki nad chorym z niewydolnością narządów, przed i po przeszczepie.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (program edukacji i opieki dla wybranej grupy pacjentów) + prezentacja, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie postawy na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/programu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %- niedostateczny (2),
- 60-70 %- dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %- dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Za program edukacji i opieki można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100%: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność programu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).

A. Literatura podstawowa:

1. Interna Szczeklika 2024 A. Medycyna Praktyczna, Kraków 2024
2. Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B. (red): Choroby wewnętrzne – podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009
3. Więcek A., Nieszporek T. Choroby nerek- kompendium PZWL Warszawa 2019
4. Białobrzaska B., Dębska-Ślizień A. Pielęgniarstwo nefrologiczne PZWL Warszawa 2015

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kellum J., Bellomo R. et al. Ciągła terapia nerkozastępcza. Makmed Lublin 2016
2. Baum E. Jakość życia chorych poddawanych terapii nerkozastępczej UM Poznań 2017
3. Wielka Interna. Nefrologia pod redakcją Michała Myśliwca Tom1. Wydawnictwo Medical Tribune Polska

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu CHOROBY NOWOTWOROWE				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Anna Hyży-Topolewska, mgr Justyna Tomkiewicz				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	25	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	20	2	
Rok / semestr		II / 3		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW32 etiopatogenezę nowotworów oraz epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;				B.W32
IIPBW33 zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej, i opieki nad takim pacjentem;				B.W33
IIPBW34 zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;				B.W34
IIPBW35 metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne.				B.W35
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU35 obsługiwać wszczepialne systemy dostępu naczyniowych (Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs) w warunkach chemioterapii domowej;				B.U35
IIPBU36 stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;				B.U36
IIPBU37 rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego;				B.U37
IIPBU38 udzielać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi wsparcia motywacyjno-edukacyjnego w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych.				B.U38

Kompetencje społeczne (student jest gotów do):

IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;

III.B.1.3.2

IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.

III.B.1.3.5

Treści programowe:

Zajęcia teoretyczne:

1. Epidemiologia nowotworów złośliwych w Polsce i na świecie.
2. Podział nowotworów, etiologia, fazy procesu nowotworowego.
3. Objawy chorób nowotworowych w zależności od lokalizacji nowotworu.
4. Klasyfikacja stopni zaawansowania chorób nowotworowych.
5. Organizacja opieki onkologicznej w Polsce.
6. Rola pielęgniarki w profilaktyce chorób nowotworowych.
7. Fazy profilaktyk onkologicznej, zasady prowadzenia skriningu onkologicznego.
8. Charakterystyka programów profilaktycznych realizowanych w Polsce.
9. Opieka pielęgniarska nad pacjentem leczonym chirurgicznie z powodu nowotworu złośliwego.
10. Postępowanie pielęgniarskie w opiece nad chorym leczonym chemioterapią i radioterapią.
11. Wsparcie pacjenta z chorobą nowotworową, grupy wsparcia dla chorych onkologicznie.

Zajęcia praktyczne (ćwiczenia):

1. Zasady diagnostyki onkologicznej – rola i zadania pielęgniarki.
2. Rodzaje i formy rehabilitacji u pacjentów leczonych z przyczyn onkologicznych.
3. Zasady współpracy w zespole interdyscyplinarnym dla potrzeb zintegrowanej opieki onkologicznej.
4. Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową leczoną systemowo.
5. Opieka nad pacjentem leczonym chirurgicznie lub radioterapią.
6. Edukacja zdrowotna pacjenta z wybranym schorzeniem onkologicznym.
7. Opracowanie programu edukacyjnego.
8. Standardy pielęgniarskiej opieki onkologicznej.
9. Wsparcie informacyjne i emocjonalne pacjenta onkologicznego.
10. Opieka nad chorym umierającym i jego rodziną.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest 100% obecność na zajęciach oraz przygotowanie pracy pisemnej, która obejmują swym zakresem zaplanowanie indywidualnej opieki nad wybranym pacjentem z chorobą nowotworową.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %- niedostateczny (2),
- 60-70 %- dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %- dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Zaliczenie umiejętności (ćwiczeń) - kryteria oceny studium przypadku:

- 1 Wykorzystanie metod gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta (obserwacja, wywiad, analiza dokumentacji).
2. Analiza pozyskanych danych oraz interpretacja wyników.
3. Ocena stanu biopsychospołecznego pacjenta.
4. Ustalenie diagnoz pielęgniarских.
5. Określenie celu opieki.
6. Zaplanowanie interwencji pielęgniarской z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta.
7. Wykazanie obszarów edukacyjnych umożliwiających samoopiekę.

Wymienione powyżej kategorie będą oceniane z uwzględnieniem następującej punktacji: 2 pkt – student w pełni osiągnął przyjęte założenia, 1 pkt student częściowo osiągnął przyjęte założenia, 0 pkt - student nie osiągnął przyjętych założeń.

Student może otrzymać max. 14 pkt.

Ocena bardzo dobra: 14-12 punktów

Ocena dobra: 11 – 9 punktów

Ocena dostateczna: 8 – 7 punktów

Ocena niedostateczna: 6– 0 punktów

A. Literatura podstawowa:

1. Deptała A. (red.): Onkologia w praktyce. PZWL, Warszawa 2006
2. Jeziorski A.: Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek. PZWL, Warszawa 2015
3. Łuczyk M., Szadowski – Slachetka Z., Ślusarska B. (red.): Standardy i procedury w pielęgniarstwie onkologicznym. PZWL, Warszawa 2017
4. Nowicki A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. Termedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2009

B. Literatura uzupełniająca:

1. Koper A. (red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2015
2. Woźniewski M., Kornafel J.: Rehabilitacja w onkologii. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2010

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu CHOROBY O PODŁOŻU ALERGICZNYM				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Krystyna Karaś				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	20	2	
Rok / semestr		I / 2		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW 19 patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarskie w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;			B.W19	
IIPBW20 zastosowanie spirometrii w ocenie zaburzonej wydolności oddechowej oraz zasady pomiaru szczytowego przepływu wydechowego (Peak Expiratory Flow, PEF), testów nadreaktywności oskrzeli, badań in vivo i in vitro;			B.W20	
IIPBW21 grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych.			B.W21	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);			B.U24	
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi.			B.U25	

Kompetencje społeczne (student jest gotów do):

IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.

III.B.1.3.2

IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.

III.B.1.3.5

Treści programowe:

1. Patomechanizm reakcji alergicznych i klasyfikacja alergii.
2. Immunologiczne podstawy reakcji u podłoża której rozwija się proces IgE-zależny.
3. Choroby alergiczne: alergiczny nieżyt nosa, astma, atopowe zapalenie skóry, alergia pokarmowa – przyczyny, symptomatologia i leczenie.
4. Diagnostyka różnicowa chorób alergicznych.
5. Badania czynnościowe górnych i dróg oddechowych, test nadreaktywności oskrzeli.
6. Współpraca w zespołach interdyscyplinarnych w świadczeniach na rzecz pacjenta obciążonego chorobami alergicznymi.
7. Edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych o podłożu alergicznym.
8. Zastosowanie powszechnie dostępnych narzędzi do diagnozowania stanu zdrowia pacjenta obciążonego chorobami alergicznymi, w tym skal i standaryzowanych kwestionariuszy – Case study.
9. Test kontroli choroby (przewlekłej) jako doskonała alternatywa adaptacyjna w chorobach alergicznych.
10. Program edukacyjny drugiej i trzeciej fazy prewencji – Case study/ /praca w grupach.
11. Nowoczesne technologie wykorzystywane w pracy z pacjentem obciążonym chorobami alergicznymi.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (program edukacji i opieki dla wybranej grupy pacjentów) + prezentacja, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie postawy na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %– niedostateczny (2),

60-70 %– dostateczny (3),

71-76 %– dostateczny plus (3,5),

77-84 %– dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %– bardzo dobry (5).

Za program edukacji i opieki można uzyskać maksymalnie 100 punktów: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność programu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).

A. Literatura podstawowa:

1. Jerzy Kruszewski. Standardy w alergologii część I i II. Medycyna Praktyczna. EAN: 9788374302807

B. Literatura uzupełniająca:

1. Adam J. Sybilski, Edyta Krzych-Fałta. Narzędzia klinimetryczne w alergologii. Algorytmy postępowania. PZWL 2024 ISBN 9788301235130

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu CHOROBY PRZEWLEKŁE UKŁADU ODDECHOWEGO				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Krystyna Karaś				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	20	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	15	1	
Rok / semestr	I/2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW19 patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarstwo w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;			B.W19	
IIPBW31 zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy, astmie, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia.			B.W31	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU26 wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki.			B.U26	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.			III.B.1.3.5	

Treści programowe:

Zajęcia teoretyczne:

1. Epidemiologia chorób układu oddechowego. Stany zagrożenia życia w pulmonologii.
2. Astma oskrzelowa, POCHP, mukowiscydoza, rozstrzenie oskrzeli.
3. Zapalenie płuc i opłucnej. Rak płuc. Zatorowość płucna. Niewydolność oddechowa i wentylacja mechaniczna.
4. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad chorym z przewlekłą chorobą układu oddechowego.
5. Technika wykonania badania spirometrycznego.
6. Patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
7. Edukacja chorego.

Zajęcia praktyczne:

1. Symptomatologia chorób układu oddechowego.
2. Badanie fizykalne w pulmonologii.
3. Badania dodatkowe w pulmonologii: osłuchiwanie, gazometria, badania radiologiczne.
4. Spirometria – wykonanie badania, interpretacja wyniku.
5. Obturacyjny bezdech senny.
6. Nieinwazyjna wentylacja mechaniczna.
7. Analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta z przewlekłą chorobą układu oddechowego.
8. Edukacja pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, opracowanie programu edukacyjnego i opieki na zadany temat (case study) + prezentacja, wymagane 100% obecności w ćwiczeniach.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Za program edukacji i opieki można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100%: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność programu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).

A. Literatura podstawowa:

1. Szczeklik A, Gajewski P. Interna Szczeklika 2024. Medycyna Praktyczna 2024.
2. Lubiński W, Zielonka TM, Gutkowski P. Badania spirometryczne. Zasady wykonywania i interpretacja. Górnicki Wydawnictwo Medyczne, 2022

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kozka M, Plaszczyńska-Zywko, L. Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2010.
2. Krzych-Fafta E, Sienkiewicz Z. Przykłady Dobrych Praktyk w Pielęgniarstwie Alergologicznym (POLA). Oficyna Wydawnicza Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, 2018
3. Bielecki P, Hildebrand K, Przybyłowski T. Atlas badań czynnościowych układu oddechowego. Wielka Interia Medical Tribune Polska, Warszawa, 2015.
4. Kózka M. (red.): Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedur postępowania pielęgniarskiego. Wydawnictwo UJ, Kraków 2001

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu CUKRZYCA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Lek. Krystyna Karaś, mgr Danuta Zienkiewicz				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	20	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	25	2	
Rok / semestr		II / 3		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW29 patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;				B.W29
IIPBW30 nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii;				B.W30
IIPBW31 zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy , astmie, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia.				B.W31
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU31 planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą;				B.U31
IIPBU32 motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;				B.U32
IIPBU33 stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu.				B.U33
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	III.B.1.3.2
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
<p>Treści programowe:</p> <p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Epidemiologia i klasyfikacja cukrzycy. 2. Diagnostyka i metody terapii klinicznej cukrzycy. Leczenie cukrzycy- farmakoterapia ze szczególnym uwzględnieniem insulinoterapii 3. Ostre i przewlekłe powikłania cukrzycy. 4. Zespół metaboliczny – epidemiologia, definicja, diagnostyka, terapia. 5. Edukacja zdrowotna w cukrzycy. 6. Udział pielęgniarki w prewencji późnych powikłań cukrzycy. <p>Zajęcia praktyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Symptomatologia cukrzycy. 2. Nowoczesne metody diagnostyki i terapii cukrzycy. 3. Zasady monitorowania cukrzycy. 4. Zasady opracowywania programu edukacyjnego dla pacjenta z cukrzycą. 5. Edukacja pacjenta z cukrzycą w zakresie samoopieki i samokontroli. 6. Zadania pielęgniarki w opiece na chorym z cukrzycą. 7. Motywowanie chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą. 8. Funkcje pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym i koordynowaniu opieki nad pacjentem z cukrzycą. 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza: egzamin pisemny, test.</p> <p>Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (program edukacji i opieki dla pacjenta z cukrzycą (case study) + prezentacja, wymagane 100% obecności.</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie postawy na zajęciach i udziału w dyskusji.</p>	
<p>Kryteria oceniania.</p> <p>Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):</p> <p>0-59 %– niedostateczny (2),</p> <p>60-70 %– dostateczny (3),</p> <p>71-76 %- dostateczny plus (3,5),</p> <p>77-84 %– dobry (4),</p> <p>85-89 % - dobry plus (4,5),</p> <p>90-100 %- bardzo dobry (5).</p> <p>Za program edukacji i opieki można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100%: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność programu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2025. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego. 2. Szewczyk A. Pielęgniarstwo diabetologiczne. PZWL Warszawa 2019 3. Interna Szczeklika 2024 A. Medycyna Praktyczna, Kraków 2024 4. Pączek L., Mucha K., Foroniewicz B. (red): Choroby wewnętrzne – podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009 5. Pańkowska E. Cukrzyca. Personalizacja opieki nad pacjentem. PZWL Warszawa 2017 6. Szewczyk A. Edukacja pacjentów w pielęgniarstwie diabetologicznym. PZWL Warszawa 2017 <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czupryniak L. (red.), Strojek K. (red.): Diabetologia. Via Medica, Gdańsk 2019 Czupryniak L., Strojek K. Diabetologia 2019. Via Medica 2019 2. Szkiler E. Poradnik pielęgnacji ran przewlekłych, Warszawa 2012 	
<p>Kontakt dziekanatwnoz@amisns.edu.pl</p>	

Nazwa przedmiotu DYDAKTYKA MEDYCZNA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Ewa Wodzikowska, mgr Wioleta Sulich - Swidnicka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z pedagogiki na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupach, analiza przypadku	15	4	
Rok / semestr	I / 1			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPAW21 podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;			A.W21	
IIPAW22 metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów;			A.W22	
IIPAW23 metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek.			A.W23	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPAU12 organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek;			A.U12	
IIPAU13 dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;			A.U13	
IIPAU14 dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego.			A.U14	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIPKS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6

Treści programowe:

Treści:

1. Cele i zadania dydaktyki medycznej.
2. Style nauczania i style uczenia. Uwarunkowania procesu uczenia się (fizjologiczne, psychologiczne, pedagogiczne).
3. Planowanie kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego.
4. Cele kształcenia.
5. Kształcenie medyczne – dobór metod, zasady organizacji.
6. Edukacja zdrowotna – przesłanki metodyczne.
7. Metody nauczania teoretycznego.
8. Metody nauczania praktycznego.
9. Środki dydaktyczne, podział, warunki doboru.
10. Metody aktywizujące.
11. Kształtowanie postaw.
12. Pomiar dydaktyczny w kształceniu medycznym.
13. Obserwacja zajęć dydaktycznych – cele, zasady.
14. Ewaluacja procesu kształcenia.
15. Technologie informacyjne w nauczaniu i doskonaleniu zawodowym.
16. Innowacyjne techniki uczenia się.

Umiejętności:

1. Organizowanie procesu dydaktycznego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, pytania zamknięte.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego (przygotowanie programu w zakresie kształcenia zawodowego lub konspektu do zajęć teoretycznych /praktycznych wybranych grup odbiorców (studenci, pacjenci i członkowie ich rodzin), wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania:

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %– dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Kryteria zaliczenia projektu:

Za projekt można uzyskać maksymalnie 60 punktów-100% (40 – zawartość merytoryczna, 15 – sposób prezentacji, 5 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Kupisiewicz C.: Dydaktyka. Podręcznik akademicki. Oficyna Wydawnicza Impuls, Warszawa 2012
2. Niemierko B.: Pomiar wyników kształcenia. Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne, Warszawa 2004
3. Okoń W.: Wprowadzenie do dydaktyki ogólnej. Wydawnictwo Żak, Warszawa 2005

4. Herda-Płonka K., Krzemiń G. (red.): Dydaktyka szkoły wyższej o profilu medycznym. Warszawa 2016, PZWL
5. Wrońska I., Sierakowska M. Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej. PZWL Warszawa 2023
6. Woynarowska B. Edukacja zdrowotna. PWN, Warszawa 2017
7. Chruściel P., Bednarek A., Szulc A., Augustowska-Kruszyńska K.: Pedagogika, dydaktyka i promocja zdrowia. Dla studentów kierunków medycznych, PZWL, Warszawa 2024

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kupisiewicz Cz.: Podstawy dydaktyki, WSiP, Warszawa 2006
2. Kruszewski K.: Sztuka nauczania, PWN, Warszawa, 2009

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu FARMAKOLOGIA I ORDYNOWANIE PRODUKTÓW LECZNICZYCH				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Marta Socha				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z farmakologii na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3
praktyczne	metody praktyczne, praca indywidualna, praca w zespole, ćwiczenia manualne, analiza przypadku	20	2	
praca własna	-			
Rok / semestr	I/I			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPBW1 mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych;			B.W01	
IIPBW2 regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;			B.W02	
IIPBW3 zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne (z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe) oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiania na nie recept, a także zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń;			B.W03	
IIPBW4 zjawisko polifarmakoterapii i polipragmatyzacji oraz objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne.			B.W04	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU1 dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;			B.U01	
IIPBU2 interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;			B.U02	

IIPB.U3 dobierać i ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawiać na nie recepty;	B.U03
IIPB.U4 dobierać i ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, oraz ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty;	B.U04
IIPB.U5 rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii;	B.U05
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIP KS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6
Treści programowe:	
Zajęcia teoretyczne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zasady odpłatności za leki, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego. 2. Uprawnienia pielęgniarki do wystawiania recept i zleceń. 3. Zakres danych objętych receptą lub zleceniem. 4. Kontrola prawidłowości wystawiania recept. 5. Wykaz substancji czynnych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego możliwych do samodzielnego ordynowania przez pielęgniarki. 6. Wykaz substancji bardzo silnie działających, odurzających i psychotropowych. 7. Substancje czynne – wskazania, przeciwwskazania, działania niepożądane. 	
Zajęcia praktyczne:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Mechanizmy działania leków. 2. Działanie leku na pacjenta w zależności od wieku. 3. Modyfikacje dawkowania ze względu na wiek i problemy zdrowotne. 4. Zasady stosowania leków u kobiet w ciąży. 5. Praktyczne wystawianie recept na leki, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego. 6. Analiza przypadku – wystąpienie działań niepożądanych. 7. Analiza przypadku – dokonanie wyboru leczenia i wypisanie recepty. 8. Analiza przypadku – ryzyko interakcji lekowych w przypadku polipragmazji. 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza: zaliczenie na ocenę, odpowiedź ustna	
Umiejętności: zaliczenie na ocenę na podstawie pracy zaliczeniowej na zadany temat	
Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji	
Kryteria oceniania.	
Kryteria oceny odpowiedzi ustnej:	
Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.	
Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.	
Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.	
Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,	
Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniem ich przez nauczyciela.	

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

Za pracę zaliczeniową można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Rutter P.: Opieka farmaceutyczna: objawy, rozpoznawanie, leczenie. Wydawnictwo Elsevier Urban & Partner, 2013
2. Rajtar-Cynke G.: Recepty. Zasady wystawiania. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016
3. Rajtar – Cynke G. (red.): Farmakologia. PZWL, Warszawa 2015

B. Literatura uzupełniająca:

1. Mutschler E., Geisslinger G., Kroemer K. H.: Farmakologia i toksykologia. MedPharm, Wrocław 2016
2. Akty prawne wskazane przez prowadzącego

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu INFOMACJA NAUKOWA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Anna Tałaj				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Badania naukowe w pielęgniarstwie				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	2	2
Rok / semestr	II/4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPCW09 źródła naukowej informacji medycznej;			C.W09	
IPCW10 sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych.			C.W10	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPCU08 korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarские.			C.U08	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.			III.B.1.3.2	
Treści programowe:				
Zajęcia teoretyczne:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzenie do zagadnienia informacji naukowej. 2. Rodzaje publikacji naukowych i krytyczna ich lektura. 3. Elektroniczne źródła naukowej informacji medycznej. 4. Techniki wyszukiwania informacji w bazach bibliograficznych i pełnotekstowych. 5. Tworzenie bibliografii załącznikowej do pracy naukowej. 				

6. Metodyka wyszukiwania informacji w komputerowych bazach medycznych.
7. Porównanie wyników przy użyciu różnych metod wyszukiwania.
8. Korzystanie z elektronicznego katalogu.
9. Serwisy czasopism i książek online. Narzędzia linkujące.
10. Narzędzia do tworzenia bibliografii.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczane na podstawie aktywności, udziału w dyskusjach.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności, udziału w dyskusjach.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

A. Literatura podstawowa:

1. Grażyna Wiraszka, Renata Stępień, Dorota Kozieł, Edyta Naszydłowska, Naukowa informacja medyczna. Podstawa badań i praktyki pielęgniarstwa opartej na dowodach, 2023
2. Wskazane przez prowadzącego bazy bibliograficzne

B. Literatura uzupełniająca:

-

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu INTERWENCJA W KRYZYSIE ZDROWOTNYM				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki,	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW7 etapy i przebieg kryzysu zdrowotnego;			-	
IPEW8 zasady udzielania wsparcia pacjentowi w kryzysie oraz jego rodzinie.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU6 udzielić wsparcia pacjentowi w sytuacji kryzysu zdrowotnego;			-	
IPEU7 dostosować metody i techniki wsparcia do stanu emocjonalnego pacjenta i jego możliwości.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	

IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4

Treści programowe:

1. Kryzys - etapy i przebieg kryzysu - w ujęciu wybranych koncepcji. Kryzys zdrowotny - przebieg i etapy kryzysu zdrowotnego wywołanego chorobą, wypadkiem czy utratą sprawności. Możliwości i ograniczenia pomocy psychologicznej.
2. Postępowanie diagnostyczne w celu określenia rodzaju wymaganej przez wspomaganego pomocy - pomoc w kryzysie czy pomoc nad zmianą. Głębokość i przebieg kryzysu zdrowotnego - diagnozowanie ryzyka samobójstwa. Poszukiwanie dostępnych pacjentowi zewnętrznych źródeł wsparcia.
3. Reakcje pacjenta na niepomyślną diagnozę - prognozę. Problem zaakceptowania diagnozy - lęk przed zagrożeniem zdrowia i życia, lęk przed leczeniem. Problem poczucia winy powodowanego przypisywaniem sobie odpowiedzialności za pojawienie się choroby. Nadzieja jako ważny czynnik motywujący zachowania prozdrowotne.
4. Czynniki warunkujące adaptację do sytuacji choroby - radzenia sobie z długotrwałym stresem. Typy postaw wobec choroby - ich znaczenie dla leczenia i rehabilitacji. Problem reorganizacji życia codziennego i pracy zawodowej. Budowanie, wzmacnianie nadziei oraz pomoc w znalezieniu sensu cierpienia (choroba jako znak). Identyfikowanie i wzmacnianie tzw. mocnych stron i wewnętrznych źródeł oparcia.
5. Pacjent w zaawansowanej fazie choroby - sytuacja niepomyślnej prognozy oraz zakończenia leczenia przyczynowego z negatywnym skutkiem. Problem utraty poczucia sensu życia oraz kryzysu wiary. Lęk przed śmiercią oraz problem negatywnego bilansu życia. Sposoby radzenia sobie z trudnymi emocjami takimi jak: złość, przygnębienie, poczucie winy, lęk przed śmiercią. Problem eutanazji - prośbienia o skrócenie życia.
6. Choroba zagrażająca życiu jako zdarzenie krytyczne w życiu rodziny. Konieczność podjęcia stałej opieki - problem reorganizacji życia codziennego oraz zawodowego. Trudności w porozumiewaniu się między rodziną a pacjentem. Problem informowania o stanie zdrowia - sytuacja tzw. "zmowy milczenia". Zmaganie się z nieuleczalną chorobą dziecka. Jak pomóc dziecku, gdy rodzic znajduje się w zaawansowanym stadium choroby. Rola i znaczenie działań psychoedukacyjnych.
7. Śmierć osoby bliskiej jako sytuacja kryzysowa (śmierć w wyniku długotrwałej choroby oraz śmierć w wyniku nagłego zdarzenia). Przeżywanie żałoby jako ważny czynnik ryzyka zagrożenia dla zdrowia fizycznego i psychicznego. Charakterystyka faz procesu żałoby. Problem zmagania się z poczuciem winy. Patologizacja procesu żałoby. Możliwości i ograniczenia pomocy osobom przeżywającym żałobę.
8. Wypalenie zawodowe – radzenie sobie przez psychologa z obciążeniem emocjonalnym związanym z pomaganiem osobom w sytuacji kryzysu zdrowotnego.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna, wymagane 100% obecności w ćwiczeniach.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.

Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,

Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa:

1. James R.K., Gilliland B.E.: Strategie interwencji kryzysowej. Warszawa: Paramedia 2008
2. Kubačka-Jasiecka D., Mudyń K. (red.): Kryzys, interwencja i pomoc psychologiczna. Toruń: Wydawnictwo Adam Marszałek 2003
3. Kubačka-Jasiecka D.: Interwencja kryzysowa. W: H. Sęk (red.) Psychologia kliniczna (tom 2, s. 244-272). Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PTP 2005
4. Okun B.F.: Skuteczna pomoc psychologiczna. Warszawa: Wydawnictwo Instytutu Psychologii Zdrowia PTP 2002

B. Literatura uzupełniająca:

1. Fengler J.: „Pomaganie mężczyznom. Wypalenie w pracy zawodowej”. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne 2000
2. Badura-Madej W.: Wybrane zagadnienia interwencji kryzysowej. Katowice: Biblioteka Pracownika Socjalnego 1999

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu JĘZYK ANGIELSKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Katarzyna Szewczyńska – Mulcan				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Znajomość języka angielskiego na poziomie B2				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach i w parach, scenki	90	6	6
Rok / semestr	I / 2; II/ 3			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPAU19 porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.			A.U19	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.			III.B.1.3.2	
Treści programowe:				
Semestr I				
1. Język ogólny, gramatyka: <ol style="list-style-type: none"> a) czasy gramatyczne (narrative tenses: past simple, past continuous, present perfect, past perfect), b) mowa zależna, c) czasowniki modalne (ought to, should, may oraz wyrażanie porad), d) przyimki. 				
2. Mówienie - wypowiedzanie się na temat przeczytanego artykułu prasowego.				
3. Pisanie - napisanie listu opisującego wydarzenie ze swojego życia				
4. Czytanie - czytanie ze zrozumieniem artykułów prasowych, rozpoznanie i zrozumienie głównych tez, znalezienie interesujących faktów.				
5. Język specjalistyczny: <ol style="list-style-type: none"> a) pomoc w nagłych wypadkach, 				

- b) przyjęcie do szpitala,
 - c) lekarstwa,
 - d) pielęgniarstwo w położnictwie, pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych.
6. Mówienie:
- a) wypowiadanie się na temat postępowania przy udzielaniu pomocy w nagłym wypadku,
 - b) wypowiadanie się na temat zasad obowiązujących na oddziale,
 - c) wypowiadanie się na temat przebiegu ciąży i porodu,,
 - d) wypowiadanie się na temat leków (dawki, efekty uboczne)
 - e) wypowiadanie się na temat anatomii i fizjologii,
 - f) wypowiadanie się na temat chorób wewnętrznych,
 - g) opisywanie wykresów i tabel,
 - h) udzielanie porad,
 - i) dyskutowanie na tematy specjalistyczne zawierające dylemat etyczny,
 - j) udział w symulacji,
 - k) uzyskiwanie zgody pacjenta na badania i zabieg (informed consent),
 - l) wywiad z pacjentem na temat stosowanych lekarstw,
 - m) przeprowadzenie badania.
7. Pisanie: pisanie raportu na temat wypadku, wypełnianie formularza przy przyjęciu do szpitala, wypełnianie formularza monitorującego przyjmowanie leków, pisanie listu elektronicznego zawierającego zapytania o pacjenta.
8. Czytanie: czytanie ze zrozumieniem tekstów na tematy specjalistyczne.
9. Słuchanie: słuchanie z zrozumieniem rozmów pomiędzy pracownikami służby zdrowia, pomiędzy pacjentami a pracownikami służby zdrowia.

Semestr II

1. Język ogólny.
2. Gramatyka: czasowniki wyrażające umiejętności: manage, can, could,; be able to; przysłowki modyfikujące i intensyfikujące znaczenie przymiotników; rodzajniki; wyrażanie celu i przyczyny; I i II tryb warunkowy
3. Sprawności językowe.
4. Mówienie: wypowiedź na temat wysłuchanej audycji.
5. Pisanie: napisanie listu opisującego przyczyny.
6. Czytanie: czytanie artykułu prasowego.
7. Słuchanie: słuchanie audycji radiowej (wiadomości, audycja dokumentalna) w standardowym języku angielskim.
8. Język specjalistyczny: słownictwo anatomiczne (terminologia medyczna i potoczna); opisywanie przypadku; opisywanie choroby; objawy; eufemizmy medyczne; podstawowe skróty medyczne, pielęgniarstwo w onkologii, neurologii, kardiologii, chirurgii; zasady tworzenia liczby mnogiej i wymowy terminów medycznych, budowa terminów medycznych (word components).
9. Sprawności językowe.
10. Mówienie: opisywania procesów fizjologicznych w mowie i piśmie oraz jednostek chorobowych w mowie i piśmie; wypowiadanie się na temat sposobów leczenia chorób nowotworowych; wypowiadanie się na temat Glasgow coma scale; wypowiadanie się na temat sposobu zapobiegania chorobom układu krążenia; opisywanie przypadku ustnie; przeprowadzenie wywiadu z pacjentem na temat bólu; informowanie pacjenta o opcjach leczenia i odpowiadanie na pytania dotyczące leczenia; tłumaczenie pacjentowi celu badania, wydawanie poleceń w trakcie badania; okazywanie zrozumienia pacjentowi; dyskusja na temat przypadku pacjenta.
11. Pisanie; napisanie historii pacjenta (w formie patient notes).
12. Czytanie: czytanie ze zrozumieniem tekstów z podręczników medycznych na temat choroby.
13. Słuchanie: słuchanie ze zrozumieniem opisu przypadku, rozmów pomiędzy pracownikami służby zdrowia, rozmów pomiędzy pacjentami a pracownikami służby zdrowia.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Umiejętności: egzamin pisemny i ustny z całości materiału, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na zajęciach na podstawie samooceny.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %– dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Kryteria zaliczenia umiejętności (odpowiedź ustna w języku angielskim):

Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.

Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,

Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa:

1. Grice, T., Greenam, J.: Nursing 2. Oxford English for Careers. Oxford University Press, 2012
2. Donesch-Jeżo E., English for Nurses, Przegląd Lekarski, 2016
3. Glendinning, E.H., Howard, R.: Professional English in Use. Medicine. Cambridge University Press, 2007

B. Literatura uzupełniająca:

1. Milner M.: English for Health Sciences. Thompson ELT, 2016
Lipińska A., Wiśniewska-Leśków S., Szczepankiewicz Z.: English for Medical Sciences. MedPharm Polska, 2013

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu KOMUNIKACJA Z PACJENTEM				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki,	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW15 rozumie rolę prawidłowej komunikacji z pacjentem w procesie dochodzenia do zdrowia;			-	
IPEW16 bariery komunikacyjne i metody służące właściwej komunikacji z pacjentem.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU13 zastosować w praktyce metody i narzędzia służące do nawiązania prawidłowego kontaktu z pacjentem.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

1. Proces psychologicznej adaptacji do choroby.
2. Wpływ choroby na stan psychiczny pacjenta.
3. Analiza sytuacji psychologicznej osoby chorej somatycznie.
4. Różnicowanie i nazywanie emocji, rozwój inteligencji emocjonalnej (funkcji refleksyjnej).
5. Nawiązanie i utrzymanie efektywnej relacji z pacjentem i jego rodziną.
6. Korzyści z nawiązania prawidłowego kontaktu z chorym:
 - nawiązanie współpracy z pacjentem przy trudnych metodach leczenia,
 - zmniejszenie w chorym poczucia bezradności,
 - podjęcie współodpowiedzialności pacjenta za leczenie,
 - wzbudzenie pozytywnych emocji skutecznie wzmacniających powrót do zdrowia.
7. Aktywne słuchanie w procesie zbierania informacji i jego funkcje (potwierdzenie zrozumienie przez słuchającego, przekazanie empatii i akceptacji, rozwijanie wypowiedzi przez pacjenta).
8. Efekty aktywnego słuchania.
9. Lęk u pacjentów jako efekt braku informacji.
10. Prowadzenie pacjenta (edukowanie, motywowanie, negocjowanie).
11. Rola stresu w chorobie somatycznej oraz techniki radzenia sobie ze stresem.
12. Bariery w komunikacji:
 - ganieńie, upominanie, grożenie,
 - ignorowanie i przerywanie,
 - osądzanie, obwinianie,
 - moralizowanie,
 - nadmierne wypytywanie,
 - nakazywanie,
 - nieadekwatne pocieszanie.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.

Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,

Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa:

1. Gordon T.: Rozmawiać z pacjentem: podręcznik doskonalenia umiejętności komunikacyjnych i budowania partnerskich relacji, Warszawa, Wydawnictwo Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej "Academica", 2009
2. Salmon P.: Psychologia w medycynie: wspomaga współpracę z pacjentem i proces leczenia, Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2002
3. Myerscough, P. R.: Jak rozmawiać z pacjentem, Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2001
4. McKay M.: Sztuka skutecznego porozumiewania się, Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2004

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kulus M. (red.), Doroszewski J., Markowski A.: Porozumienie z pacjentem, relacje i komunikacja, Wydawnictwo WoltersKluwer 2014
2. Makara – Studzińska M.: Komunikacja z pacjentem, Wydawnictwo Czelej, 2012,
3. Sikorski W.: Komunikacja terapeutyczna – relacja pozasłowna, Wydawnictwo Impuls, Kraków 2013

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu KOORDYNOWANA OPIEKA ZDROWOTNA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr n. med., dr n. o zdr. Agnieszka Białomyzy				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupach, analiza przypadku	15	1	
Rok / semestr	I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW12 zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;			B.W12	
IIPBW13 zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;			B.W13	
IIPBW14 modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;			B.W14	
IIPBW15 zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;			B.W15	
IIPBW16 zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych.			B.W16	
IIPBW57 zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy			B.W57	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU15 wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;			B.U15	
IIPBU16 dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;			B.U16	

IIPBU17 Wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów;	B.U17
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU19 prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	B.U19
IIPBU20 reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	B.U20
IIPBU21 koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U21
IIPBU22 opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	B.U22
IIPBU23 planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności.	B.U23
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
Treści programowe:	
<p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Koncepcja koordynowanej opieki zdrowotnej. 2. Cele koordynowanej opieki zdrowotnej: <ol style="list-style-type: none"> a) lepsze zdrowie i profilaktyka, b) poprawa jakości opieki, c) obniżenie kosztów opieki. 3. Akty prawne regulujące kwestie związane z opieką koordynowaną. 4. Zasady koordynowanej opieki zdrowotnej: stosowność, substytucja. 5. Praca zespołowa jako podstawa koordynacji poziomej. 6. Opieka koordynowana pionowo dla pacjentów w grupach docelowych np. w chorobach przewlekłych. 7. Zarządzanie procesem chorobowym w wybranych krajach (USA, Holandia, Niemcy). 8. Koordynator opieki zdrowotnej. 9. Zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy. 10. Terapia lekowa. 11. Jakość opieki koordynowanej. 12. Ekonomia opieki koordynowanej. 13. Nowoczesne technologie w realizacji opieki koordynowanej. <p>Zajęcia praktyczne (ćwiczenia):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Planowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności. 2. Koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych. 3. Opracowanie diagnozy potrzeb zdrowotnych. 4. Opracowanie planu organizacji opieki i leczenia na poziomie organizacji. 5. Opracowanie planu organizacji opieki i leczenia na poziomie międzyinstytucjonalnym. 6. Koordynowanie opieki dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi. 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
<p>Wiedza: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (plan koordynacji opieki dla wybranej grupy pacjentów).</p> <p>Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (plan koordynacji opieki dla wybranej grupy pacjentów) + prezentacja, wymagane 100% obecności.</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.</p>	

Kryteria oceniania.

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność planu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).

A. Literatura podstawowa:

1. Chrijvers G.: Opieka koordynowana. Lepiej i taniej. NFZ, Warszawa 2017
2. Kowalska K.: Koordynowana opieka zdrowotna. Doświadczenia polskie i międzynarodowe. Wydawnictwo UW, Warszawa 2009

B. Literatura uzupełniająca:

Akty prawne wskazane przez prowadzącego

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu LECZENIE ŻYWIENIOWE DOJELITOWE I POZAJELITOWE				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Helena Dziekańska				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	1
Rok / semestr	II / 3			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW48 metody leczenia żywieniowego dziecka i dorosłego, zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań.			B.W48	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU62 wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;			B.U62	
IIPBU63 monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych;			B.U63	
IIPBU64 prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;			B.U64	
IIPBU65 obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy;			B.U65	
IIPBU66 edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego, obsługi i pielęgnacji dostępu żywieniowego oraz postępowania zapobiegającego powikłaniom żywienia dojelitowego i pozajelitowego;			B.U66	
IIPBU67 samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty.			B.U67	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIPKS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6

Treści programowe:

1. Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad dorosłym i dzieckiem z zastosowanym żywieniem dojelitowym i pozajelitowym.
2. Organizacja oraz zadania zespołu żywieniowego. Zasady współpracy w ramach planowania leczenia żywieniowego u pacjenta.
3. Metody oceny stanu odżywienia.
4. Rodzaje niedożywienia.
5. Wskazania i przeciwwskazania stosowania leczenia żywieniowego dojelitowego i pozajelitowego.
6. Rodzaje, metody i techniki żywienia dojelitowego.
7. Diety dojelitowe.
8. Rodzaje i metody żywienia pozajelitowego.
9. Rodzaje mieszanin stosowanych w żywieniu dojelitowym.
10. Zasady monitorowania stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych.
11. Powikłania i profilaktyka powikłań leczenia żywieniowego dojelitowego i pozajelitowego.
12. Zasady prowadzenia żywienia dojelitowego z wykorzystaniem różnych technik: przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG), przezskórna endoskopowa jejunostomia (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy.
13. Zasady prowadzenia żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych. Zasady obsługiwaniania portu naczyniowego.
14. Edukacja terapeutyczna pacjenta i jego rodziny w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego.
15. Zasady ordynowania środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych pacjenta oraz wystawianie recept.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie na ocenę, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczane na podstawie aktywności i argumentacji w dyskusji; opracowanie projektu edukacyjnego w zakresie żywienia dojelitowego lub pozajelitowego (case study) + prezentacja.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności i argumentacji w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

A. Literatura podstawowa:

1. Sobotka L. (red.): Podstawy żywienia klinicznego. Edycja czwarta. Wydawnictwo Scientifica 2013

B. Literatura uzupełniająca:

1. Postępy Żywienia Klinicznego – kwartalnik, Wydawnictwo Scientifica

Kontakt:

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH PRZEWLEKŁYCH UKŁADU KRAŻENIA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Krystyna Karaś, mgr Wioleta Wolicka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	25	2	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	10	1	
Rok / semestr	I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW17 zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;			B.W17	
IIPBW18 zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z niewydolnością krążenia, zaburzeniami serca i nadciśnieniem tętniczym oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu Krążenia;			B.W18	
IIPBW31 zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy, astmie, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia.			B.W31	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);			B.U24	

IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi.	B.U25
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
Treści programowe:	
<p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzenie do przedmiotu. 2. Choroby układu krążenia – przyczyny, diagnostyka, leczenie. 3. Zasady postępowania diagnostyczno – terapeutycznego z pacjentem z nadciśnieniem tętniczym. 4. Zasady postępowania diagnostyczno – terapeutycznego z pacjentem z zaburzeniami rytmu serca. 5. Zasady postępowania diagnostyczno – terapeutycznego z pacjentem z przewlekłą niewydolnością krążenia. 6. Opieka nad pacjentem z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca i przewlekłą niewydolnością krążenia. 7. Nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia (wskazania, przeciwwskazania, przygotowanie, technika wykonania badania, powikłania): echokardiografia (przekłatkowa, badanie przezprzełykowe, próby obciążeniowe). Próby czynnościowe (całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego, EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera), EKG – próba wysiłkowa, badania radiologiczne, Badania laboratoryjne. <p>Zajęcia praktyczne (ćwiczenia):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą. 2. Adaptacja pacjenta do choroby przewlekłej. 3. Planowanie edukacji pacjenta i jego rodziny w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy: <ol style="list-style-type: none"> a) nadciśnieniu tętniczym, b) zaburzeniach rytmu serca, c) przewlekłej niewydolności krążenia. 4. Przeprowadzanie edukacji pacjenta i jego rodziny w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji. 5. Wykorzystanie nowoczesnych technologii do monitorowania pacjentów. 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
<p>Wiedza: egzamin pisemny, test.</p> <p>Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu wykonanego grupowo (program edukacji i opieki dla wybranej grupy pacjentów) + prezentacja, wymagane 100% obecności.</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie postawy na zajęciach i udziału w dyskusji.</p>	
Kryteria oceniania.	
<p>Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):</p> <p>0-59 %- niedostateczny (2),</p> <p>60-70 %- dostateczny (3),</p> <p>71-76 %- dostateczny plus (3,5),</p> <p>77-84 %- dobry (4),</p> <p>85-89 %- dobry plus (4,5),</p> <p>90-100 %- bardzo dobry (5).</p> <p>Za program edukacji i opieki można uzyskać maksymalnie 100 punktów: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność programu, 20 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie rozwiązań innowacyjnych).</p>	
A. Literatura podstawowa:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Szczeklik A, Gajewski P (red): Interna Szczeklika, Medycyna Praktyczna, Kraków 2024 2. Kaszuba D, Nowicka A. (red.): Pielęgniarstwo kardiologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014 3. Wytyczne ESC 2021 dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca Opracowane przez Grupę Roboczą Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESC, European Society of Cardiology) do spraw diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca ze specjalnym udziałem Asocjacji Niewydolności Serca 	

(HFA, Heart Failure Association) Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego Autorzy/członkowie Grupy Roboczej: Theresa A. McDonagh

4. Daniluk J., Jurkowska G.: Zarys chorób wewnętrznych dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2005
5. Podolec P.: Przewlekła niewydolność serca. Wydawnictwo Medycyna praktyczna, Kraków 2009

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kózka M. (red.): Stany zagrożenia życia. Wybrane standardy opieki i procedur postępowania pielęgniarstwa. Wydawnictwo UJ, Kraków 2001
2. Pączek L., Mucha K., Foronczewicz B. (red): Choroby wewnętrzne – podręcznik dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa, PZWL 2009
3. Pruszczyk P, Hryniewiecki T (red): Wielka interna - kardiologia z elementami angiologii, Medical Tribune Polska, Warszawa 2018

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PIELĘGNIARSTWO EPIDEMIOLOGICZNE					
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU					
Studia					
		kierunek	stopień		
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI		
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Krystyna Paszko					
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza na poziomie studiów pierwszego stopnia					
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS					
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS	
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3	
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach	20	2		
Rok / semestr		I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski			
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):					
IIPBW5 założenia nadzoru nad zakażeniami w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem rejestracji zakażeń oraz zasady współpracy w zespołach interprofesjonalnych w tym zakresie;				B.W05	
IIPBW6 uwarunkowania profilaktyki, występowania i kontroli zakażeń szpitalnych w działalności podmiotów leczniczych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych;				B.W06	
IIPBW7 zasady planowania, opracowywania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych.				B.W07	
Umiejętności (student potrafi):					
IIPBU6 stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i wybranym chorobom zakaźnym oraz zwalczania tych zakażeń i chorób, a także zasady nadzoru epidemiologicznego;				B.U06	
IIPBU7 planować i prowadzić edukację pracowników opieki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz edukację pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odnoszącym się do opieki poszpitalnej;				B.U07	
IIPBU8 wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym oraz analizować wieloaspektowość występowania zakażeń szpitalnych.				B.U08	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):					

IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

Zajęcia teoretyczne:

1. Organizacja i metody kontroli zakażeń.
2. Epidemiologia zakażeń szpitalnych.
3. Ochrona zdrowia personelu w profilaktyce ekspozycji zawodowej w zakładach opieki zdrowotnej.
4. Zasady izolacji pacjentów.
5. Przepisy prawne dotyczące epidemiologii.
6. Pobieranie i transportowanie materiałów do badań mikrobiologicznych oraz nowoczesne metody identyfikacji mikrobiologicznej.
7. Segregacja odpadów szpitalnych oraz ich utylizacja.
8. Dezynfekcja i sterylizacja oraz monitorowanie jej skuteczności.
9. Higiena szpitalna, przestrzeganie procedur medycznych dotyczących higieny rąk, powierzchni szpitalnych.
10. Powietrze jako źródło zakażeń szpitalnych – zasady prowadzenia monitoringu oraz stosowania wentylacji i klimatyzacji
11. Zakażenia szpitalne a przestrzeganie procedur pielęgniarstwa

Zajęcia praktyczne:

1. Zakażenia krwiopochodne.
2. Specyfika zakażeń na różnych oddziałach szpitalnych.
3. Ochrona personelu przed zakażeniami.
4. Izolacja pacjentów.
5. Zasady monitorowania czystości środowiska szpitalnego.
6. Planowane edukacji personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń.
7. Kontrola zakażeń szpitalnych.
8. Kontrole wewnętrzne i zewnętrzne (analiza protokołów kontroli, zużycie środków dezynfekcyjnych i ochrony własnej, działania profilaktyczne oraz metody zwalczania szkodników).
9. Epidemiologiczne aspekty organizacji pracy w oddziałach: intensywnej terapii, bloku operacyjnym, oddziale zabiegowym, oddziale chorób wewnętrznych (układ architektoniczny, drogi transportu chorych, materiału medycznego, personelu w obrębie oddziału, wyposażenia stanowisk leczenia, system wentylacji i klimatyzacji oraz normy zatrudnienia w poszczególnych oddziałach).
10. Czynniki etiologiczne, źródła i drogi szerzenia się zakażeń w oddziałach intensywnej terapii, bloku operacyjnym, oddziale zabiegowym i oddziale chorób wewnętrznych.
11. Procedury pielęgniarstwa w intensywnej terapii, oddziale zabiegowym oraz leczenia zachowawczego stwarzające ryzyko narażenia pacjenta na zakażenie.
12. Przygotowanie materiałów i sprzętów do sterylizacji, kontrola ich skuteczności oraz zasady przechowywania i prowadzenia dokumentacji.
13. Zasady prowadzenia dochodzenia epidemiologicznego w przypadku wykrycia patogenów alarmowych.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, pisemne - test, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

A. Literatura podstawowa:

1. Bulanda M., Wójkowska-Mach J.: Zakażenia szpitalne w jednostkach opieki zdrowotnej. PZWL Warszawa 2016
2. Denys A.: Zakażenia szpitalne w wybranych oddziałach cz. II. Wydawnictwo ABC, Warszawa 2013.
3. Fleischer M., Bober- Gheck B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych, Warszawa 2016

4. Mączyńska A. (red.): Higiena rąk w placówkach medycznych. Przewodnik krok po kroku. Wydawnictwo Alfa Medica Press, Bielsko - Biała 2015

B. Literatura uzupełniająca:

1. Ciurus M.J.: Pielęgniarstwo operacyjne, Wydawnictwo Adi, Łódź 2015
2. Weiß G., König B.: Zakażenia na oddziale intensywnej terapii. Diagnostyka i leczenie. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2014
3. Heczko P., Wójkowska-Mach J.: Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń. PZWL, Warszawa 2016

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu POMOC OFIAROM URAZU				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPEW3 konsekwencje traumy o charakterze incydentalnym i chronicznym;			-	
IIPEW4 metody diagnozy traumy oraz schematy pracy terapeutycznej z ofiarami traumy.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPEU3 zaprojektować interwencję terapeutyczną w przypadku osób będących ofiarami traumy o charakterze incydentalnym;			-	
IIPEU4 zaprojektować interwencję terapeutyczną w przypadku osób będących ofiarami traumy o charakterze chronicznym.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

1. Konsekwencje sytuacji traumatycznej ograniczonych w czasie – PTSD: sposób rozumienia pojęcia traumy w literaturze psychologicznej; typologia zdarzeń traumatycznych; zaburzenie po stresie traumatycznym – kryteria oraz trudności diagnostyczne u dorosłych i dzieci.
2. Inne typy reakcji na przeżycie traumy (depresja, lęk, dysocjacja, zaburzenia somatoformiczne, nadużywanie alkoholu i narkotyków).
3. Narzędzia stosowane do oszacowania urazu ograniczonego w czasie i jego konsekwencji: kwestionariusz do oceny obecności urazu (Initial Trauma Review – 3), wywiad do oceny skutków urazu (Brief Interview for Posttraumatic Disorders).
4. Mechanizmy rozwoju zaburzenia po stresie traumatycznym: od przeżywania koszmaru do poczucia odrętwienia – mechanizmy neurofizjologiczne oraz psychologiczne wyjaśniające dialektykę funkcjonowania osób cierpiących na PTSD; czynniki sytuacyjne oraz podmiotowe warunkujące rozwój PTSD.
5. Pomoc osobom dorosłym cierpiącym na PTSD: redukcja dystresu i trening regulacji afektu; interwencje nakierowane na funkcjonowanie poznawcze, wzmacnianie poczucia tożsamości i funkcjonowania w relacjach, przetwarzanie emocjonalne.
6. Pomoc dzieciom cierpiącym na PTSD: psychoedukacja rodziców dotycząca postępowania z dzieckiem, które przeżyło uraz; wybrane metody pracy z dziećmi doświadczonymi przez traumę.
7. Trauma chroniczna – charakterystyka sytuacji: definicja przemocy fizycznej; definicje przemocy seksualnej, przemoc emocjonalna i zaniechania – trudności definicyjne, propozycja definicji wg D. Glaser.
8. Długotrwałe konsekwencje przemocy: złożony zespół pourazowy (DESNOS), symptomy złożonego zespołu pourazowego, strukturyzowany wywiad służący do diagnozy DESNOS (Structured Interview for Disorders of Extreme Stress); kontrowersje oraz trudności z diagnostyczne.
9. Próby zrozumienia mechanizmu: mechanizmy neurofizjologiczne, perspektywa rozwojowa.
10. Terapia osób cierpiących na złożony zespół pourazowy (DESNOS): różnice w terapii osób cierpiących na PTSD i DESNOS; metody pracy stosowane w pracy z dziećmi, metody pracy stosowane w pracy z osobami dorosłymi.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %– niedostateczny (2),

60-70 %– dostateczny (3),

71-76 %– dostateczny plus (3,5),

77-84 %– dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Dudek, B.: Zaburzenie po stresie traumatycznym. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne 2003
2. Herman, J.: Przemoc. Uraz psychiczny i powrót do równowagi. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne, 2003
3. James, R. K., Gilliland, B. E.: Strategie interwencji kryzysowej. Warszawa: PARPA 2008
4. Pospiszyl, I.: Przemoc w rodzinie. Warszawa: Wydawnictwa Szkolne i Pedagogiczne 1994

B. Literatura uzupełniająca:

1. Lis-Turlejska, M.: Stres traumatyczny. Warszawa: Wydawnictwo Akademickie „Żak” 2002

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PORADNICTWO W PIEŁĘGNIARSTWIE				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr n. med. Marzena Zarzeczna-Baran				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, psychologii oraz podstaw zdrowia publicznego na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach	10	1	
Rok / semestr	I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW8 założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemente;			B.W08	
IIPBW9 predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej			B.W09	
IIPBW10 metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie:			B.W10	
IIPBW11 zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych.			B.W11	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU9 diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;			B.U09	
IIPBU10 cenić adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;			B.U10	
IIPBU11 udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente;			B.U11	
IIPBU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;			B.U12	

IIPBU13 wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	B.U13
IIPBU14 dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	B.U14
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi.	B.U25
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
Treści programowe:	
<p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzenie do przedmiotu, podstawowe pojęcia. 2. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie. 3. Transteoretyczny model zmiany. 4. Postępowanie terapeutyczne w najczęstszych problemach zdrowotnych. 5. Funkcjonowanie człowieka chorego, ze szczególnym uwzględnieniem chorób przewlekłych. 6. Dobór badań w zakresie posiadanych uprawnień. 7. Interpretacja badań. <p>Zajęcia praktyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dobór metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach porad pielęgniarskich. 2. Stosowanie metod oceny stanu zdrowia. 3. Dobór i zlecenie badań diagnostycznych w ramach posiadanych uprawnień. 4. Wdrażanie działań terapeutycznych w ramach posiadanych uprawnień. 5. Przygotowanie materiałów edukacyjnych w ramach poradnictwa zdrowotnego. 6. Udzielanie porad osobom uzależnionym lub zagrożonym uzależnieniami (model transteoretyczny). 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.	
Umiejętności: zaliczenie z oceną, opracowanie projektu poradnictwa (case study) + prezentacja, wymagane 100% obecności w ćwiczeniach.	
Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.	
Kryteria oceniania.	
Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):	
0-59 %– niedostateczny (2),	
60-70 %– dostateczny (3),	
71-76 %– dostateczny plus (3,5),	
77-84 %– dobry (4),	
85-89 % - dobry plus (4,5),	
90-100 %- bardzo dobry (5).	
Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie ciekawych rozwiązań promocyjnych).	

A. Literatura podstawowa:

1. Kilańska D. (red.)Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej.PZWL, Warszawa, 2021.
2. Heszen I., Sęk H.Psychologia zdrowia.PWN, Warszawa, 2020
3. Prochaska J.O., Norcross J.C.systems of Psychotherapy.Oxford University Press, 2018 (model transteoretyczny)

B. Literatura uzupełniająca:

1. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej (aktualny tekst jednolity)
2. Ustawa o podstawowej opiece zdrowotnej (aktualny tekst jednolity)
3. Artykuły z czasopisma Journal of Nursing Scholarship (ostatnie 5 lat)

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PRAKTYKA ZAWODOWA – OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W WYBRANYCH CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Opiekun praktyki				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi brak				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba go- dzin	Liczba punk- tów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
praktyki zawodowe	metody praktyczne, praca indywidualna, praca w zespole, ćwiczenia manualne, analiza przypadku	160	8	8
PRAKTYKA ZAWODOWA - OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W WYBRANYCH CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH - zakres szczegółowy				
<i>Lp.</i>	<i>zakres praktyki</i>	<i>ilość godzin</i>	<i>liczba punktów ECTS</i>	<i>miejsce odbycia praktyki - oddziały szpitalne</i>
I	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH	10	0,5	choroby wewnętrzne, diabetologia, kardiologia
II	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH UKŁADU ODDECHOWEGO	15	0,75	choroby wewnętrzne, pulmonologia
III	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH ALERGICZNYCH	10	0,5	choroby wewnętrzne, dermatologia, alergologia
IV	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH NEREK	10	0,5	choroby wewnętrzne, nefrologia, urologia
V	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH W CUKRZYCY	15	0,75	choroby wewnętrzne, diabetologia
VI	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH NOWOTWOROWYCH	15	0,75	onkologia, radioterapia, chirurgia onkologiczna
VII	EDUKACJA ZDROWOTNA W RANACH PRZEWLEKŁYCH I PRZETOKACH	15	0,75	dermatologia, chirurgia (ogólna, naczyniowa, onkologiczna), urologia
VIII	EDUKACJA ZDROWOTNA W BÓLU OSTRYM I PRZEWLEKŁYM	15	0,75	choroby wewnętrzne, chirurgia (ogólna, naczyniowa, onkologiczna), intensywna terapia
IX	EDUKACJA ZDROWOTNA W LECZENIU ŻYWIENIOWYM DOJELITOWYM I POZAJELITOWYM	15	0,75	choroby wewnętrzne, chirurgia (ogólna, naczyniowa, onkologiczna), intensywna terapia
X	EDUKACJA ZDROWOTNA W TLENOTERAPII CIĄGŁEJ I MECHANICZNEJ	15	0,75	intensywna terapia, pulmonologia
XI	EDUKACJA ZDROWOTNA W ZABURZENIACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO ORAZ REHABILITACJA PACJENTA Z PRZEWLEKŁYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	5	0,25	psychiatria
XII	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH UKŁADU NERWOWEGO	5	0,25	neurologia, geriatria
XIII	EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH UKŁADU KRAŻENIA	15	0,75	kardiologia, choroby wewnętrzne

Rok / semestr	II/3	
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy	
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski	
Efekty uczenia się.	Odniesienie do standardu kształcenia.	
I OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH		
Umiejętności (student potrafi):		
IIP BU9 diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	B.U09	
II BU10 oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	B.U10	
II BU11 udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente;	B.U11	
II BU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	B.U12	
II BU13 wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	B.U13	
II BU14 dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	B.U14	
II BU15 wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	B.U15	
II BU16 dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;	B.U16	
II BU17 wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów;	B.U17	
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18	
IIPBU19 prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	B.U19	
IIPBU20 reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	B.U20	
IIPBU21 koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U21	
IIPBU22 opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	B.U22	
IIPBU23 planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	B.U23	
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24	
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi.	B.U25	
II OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH UKŁADU ODDECHOWEGO		
Umiejętności (student potrafi):		
IIPBU9 diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	B.U09	
IIPBU10 oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	B.U10	
IIPBU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	B.U12	

IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U25
IIPBU26 wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki;	B.U26
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
III OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBYCH ALERGICZNYCH	
IIPBU9.diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	B.U09
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U25
IIPBU26 wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki;	B.U26
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
IV OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBYCH NEREK	
IIPBU9 diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	B.U09
IIPBU10 oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	B.U10
IIPBU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	B.U18
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U25
IIPBU26 wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki;	B.U26
IIPBU27 sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT);	B.U27
IIPBU28 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem podczas dializy i hemodializy;	B.U28
IIPBU29 modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia;	B.U29
IIPBU30 planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu.	B.U30

V OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CUKRZYCY

IIPBU9 diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	B.U09
IIPBU10 oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	B.U10
IIPBU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	B.U12
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24
IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U25
IIPBU31 planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą;	B.U31
IIPBU32 motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;	B.U32
IIPBU33 stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu;	B.U33
IIPBU46 wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej;	B.U46
IIPBU48 rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą;	B.U48
IIPBU49 rozróżniać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą;	B.U49
IIPBU80. stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80

VI OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBAH NOWOTWOROWYCH

IIPBU34 planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;	B.U34
IIPBU35 obsługiwać wszczepialne systemy dostępu naczyniowych (Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs) w warunkach chemioterapii domowej;	B.U35
IIPBU37 rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego;	B.U37
IIPBU38 udzielać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi wsparcia motywacyjno- edukacyjnego w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych;	B.U38
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80

VII OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W RANACH PRZEWLEKŁYCH I PRZETOKACH

IIPBU39 rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się;	B.U39
IIPBU40 samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki;	B.U40
IIPBU41 stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych;	B.U41
IIPBU42 usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne;	B.U42
IIPBU43 doradzać członkom zespołu interdyscyplinarnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia;	B.U43
IIPBU44 rozpoznać powikłania rany;	B.U44
IIPBU45 założyć paski do zamykania ran;	B.U45

IIPBU46 wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej;	B.U46
IIPBU48 rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą;	B.U48
IIPBU49 rozróżnić i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą;	B.U49
IIPBU50 przygotować pacjenta do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany oraz ogólnego postępowania wspomagającego proces gojenia ran oraz jego rodzinę lub opiekuna do opieki nad pacjentem w tym zakresie;	B.U50
IIPBU51 przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii;	B.U51
IIPBU52 stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo- i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	B.U52
IIPBU53 pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego;	B.U53
IIPBU54 wyznaczyć miejsca wyłonięcia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji;	B.U54
IIP.U55 dobrać sprzęt i środki do zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej oraz doradzać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi w zakresie refundacji i doboru tego sprzętu i tych środków oraz w zakresie możliwości wsparcia społecznego;	B.U55
IIP.U56 przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej;	B.U56
IIPBU57 wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii);	B.U57
VIII OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W BÓLU OSTRYM I PRZEWLEKŁYM	
IIPBU58 wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta;	B.U58
IIPBU59 samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu ostrego i przewlekłego oraz metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;	B.U59
IIPBU60 monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego;	B.U60
IIPBU61 prowadzić edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego;	B.U61
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
IX OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W LECZENIU ŻYWIENIOWYM DOJELITOWYM I POZAJELITOWYM	
IIPBU62 wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	B.U62
IIPBU63 monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych;	B.U63
IIPBU64 prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;	B.U64
IIPBU65 obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy;	B.U65
IIPBU66 edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego, obsługi i pielęgnacji dostępu żywieniowego oraz postępowania zapobiegającego powikłaniom żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	B.U66
IIPBU67 samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty;	B.U67
IIPBU79 wykonywać badania USG w celu lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany;	B.U79

IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
X OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W TLENOTERAPII CIĄGŁEJ I MECHANICZNEJ	
IIPBU30 planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;	B.U30
IIPBU68 przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej;	B.U68
IIPBU69 zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych;	B.U69
IIPBU70 obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej;	B.U70
IIPBU71 przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	B.U71
IIPBU72 edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych;	B.U72
IIPBU79 wykonywać badania USG w celu lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany;	B.U79
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
XI OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W ZABURZENIACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO ORAZ REHABILITACJA PACJENTA Z PRZEWLEKŁYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	
IIPBU73 oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;	B.U73
IIPBU74 analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego;	B.U74
IIPBU75 rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	B.U75
IIPBU76 prowadzić psychoedukację pacjenta (dzieci, młodzieży, dorosłych, w tym osób starszych) z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także jego rodziny lub opiekuna;	B.U76
IIPBU77 prowadzić rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny.	B.U77
XII OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBYCH UKŁADU NERWOWEGO	
IIPBU78 sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi;	B.U78
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80
XIII OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W CHOROBYCH UKŁADU KRĄŻENIA	
IIPBU10 oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	B.U10
IIPBU12 przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	B.U12
IIPBU18 stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	B.U18
IIPBU24 planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	B.U24

IIPBU25 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi.	B.U25
OPIEKA I EDUKACJA ZDROWOTNA W WYBRANYCH CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIPKS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIPKS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6
Treści programowe:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznanie się ze specyfiką pracy w jednostce, w której odbywają się praktyki zawodowe. 2. Zapoznanie się z problemami zdrowotnymi osób przebywających w tej jednostce. 3. Zapoznanie się z metodami diagnostycznymi, terapeutycznymi, rehabilitacyjnymi i żywieniowymi obowiązującymi w jednostce. 4. Zapoznanie się z zasadami profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad chorymi przebywającymi w jednostce. 5. Przeprowadzanie oceny stanu pacjenta. 6. Rozpoznanie problemów chorego, określenie ich przyczyn i celów opieki. 7. Planowanie opieki pielęgniarskiej (w tym przygotowanie chorego i jego rodziny do samoopieki), modyfikowanie planu opieki w zależności od sytuacji. 8. Wykonywanie czynności dostosowanych do sytuacji chorego. 9. Ewaluacja wyników opieki. 10. Dokumentowanie podjętych działań. 	
Szczegółowy przebieg praktyki określa Karta przebiegu praktyki.	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza: zaliczenie w Dzienniku praktyk	
Umiejętności: zaliczenie w Dzienniku praktyk	
Kompetencje społeczne: zaliczenie w Dzienniku praktyk	
Kryteria oceniania.	
Zgodnie z kryteriami określonymi w Dzienniku praktyk	
A. Literatura podstawowa:	
Pozycje wskazane przez Opiekuna praktyk	
B. Literatura uzupełniająca:	
brak	
Kontakt dziekanatwnoz@amisns.edu.pl	

Nazwa przedmiotu PRAKTYKA ZAWODOWA – ORDYNOWANIE I WYSTAWIENIE RECEPT				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Opiekun praktyki				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi brak				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
praktyki zawodowe	metody praktyczne, praca indywidualna, praca w zespole, ćwiczenia manualne, analiza przypadku	20	1	1
Rok / semestr	II/3			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPB.U1 dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;			B.U1	
IIPB.U2 interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;			B.U2	
IIPB.U3 dobierać i ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawiać na nie recepty;			B.U3	
IIPB.U4 dobierać i ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, oraz ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty;			B.U4	
IIPB.U5 rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii.			B.U5	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIP KS3. okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS4. rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIP KS6. wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6
<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznanie się ze specyfiką pracy w jednostce, w której odbywają się praktyki zawodowe. 2. Zapoznanie się z problemami zdrowotnymi osób przebywających w tej jednostce. 3. Zapoznanie się z metodami diagnostycznymi, terapeutycznymi, rehabilitacyjnymi i żywieniowymi obowiązującymi w jednostce. 4. Zapoznanie się z zasadami profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad chorymi przebywającymi w jednostce. 5. Przeprowadzanie oceny stanu pacjenta. 6. Rozpoznanie problemów chorego, określenie ich przyczyn i celów opieki. 7. Planowanie opieki pielęgniarskiej (w tym przygotowanie chorego i jego rodziny do samoopieki), modyfikowanie planu opieki w zależności od sytuacji. 8. Wykonywanie czynności dostosowanych do sytuacji chorego. 9. Ewaluacja wyników opieki. 10. Dokumentowanie podjętych działań. <p>Szczegółowy przebieg praktyki określa Karta przebiegu praktyki.</p>	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza: zaliczenie w Dzienniku praktyk</p> <p>Umiejętności: zaliczenie w Dzienniku praktyk</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie w Dzienniku praktyk</p>	
<p>Kryteria oceniania.</p> <p>Zgodnie z kryteriami określonymi w Dzienniku praktyk</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <p>Pozycje wskazane przez Opiekuna praktyk</p> <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <p>brak</p>	
<p>Kontakt dziekanatwnoz@amisns.edu.pl</p>	

Nazwa przedmiotu PRAKTYKA ZAWODOWA – ZARZĄDZANIE W PIELEŃNIARSTWIE				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELEŃNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Opiekun praktyki				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi brak				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
praktyki zawodowe	metody praktyczne, praca indywidualna, praca w zespole, ćwiczenia manualne, analiza przypadku	20	1	1
Rok / semestr	I/2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPA.U4 stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;			A.U4	
IIPA.U5 organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;			A.U5	
IIPA.U6 stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;			A.U6	
IIPA.U7 planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;			A.U7	
IIPA.U8 opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;			A.U8	
IIPA.U9 opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;			A.U9	
IIPA.U10 opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;			A.U10	
IIPA.U11 nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;			A.U11	
IIPA.U14 wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych.			A.U14	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIP KS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6

Treści programowe:

1. Zapoznanie się ze specyfiką pracy w jednostce, w której odbywają się praktyki zawodowe.
2. Zapoznanie się z problemami zdrowotnymi osób przebywających w tej jednostce.
3. Zapoznanie się z metodami diagnostycznymi, terapeutycznymi, rehabilitacyjnymi i żywieniowymi obowiązującymi w jednostce.
4. Zapoznanie się z zasadami profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad chorymi przebywającymi w jednostce.
5. Przeprowadzanie oceny stanu pacjenta.
6. Rozpoznanie problemów chorego, określenie ich przyczyn i celów opieki.
7. Planowanie opieki pielęgniarskiej (w tym przygotowanie chorego i jego rodziny do samoopieki), modyfikowanie planu opieki w zależności od sytuacji.
8. Wykonywanie czynności dostosowanych do sytuacji chorego.
9. Ewaluacja wyników opieki.
10. Dokumentowanie podjętych działań.

Szczegółowy przebieg praktyki określa Karta przebiegu praktyki.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie w Dzienniku praktyk

Umiejętności: zaliczenie w Dzienniku praktyk

Kompetencje społeczne: zaliczenie w Dzienniku praktyk

Kryteria oceniania.

Zgodnie z kryteriami określonymi w Dzienniku praktyk

A. Literatura podstawowa:

Pozycje wskazane przez Opiekuna praktyk

B. Literatura uzupełniająca:

brak

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

SYLABUS PRZEDMIOTU
PRAKTYKA ZAWODOWA PIELEŃNIARKI OPARTA
NA DOWODACH NAUKOWYCH

Nazwa przedmiotu PRAKTYKA ZAWODOWA PIELEŃNIARKI OPARTA NA DOWODACH NAUKOWYCH				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELEŃNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Anna Tałaj				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Badania naukowe w pielęgniarstwie				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupach, analiza przypadku	5	1	
Rok / semestr		II/4		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPCW11 zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych (Evidence Based Nursing Practice);				C.W11
IIPCW12 założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarstwa, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie;				C.W12
IIPCW 13 zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych.				C.W13
Umiejętności (student potrafi):				
IIPCU09 wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;				C.U09
IIPCU10 wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych;				C.U10
IIPCU11 scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych;				C.U11
IIPCU12 wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarstwa do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;				C.U12

IIPCU13 przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.	C.U13
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	III.B.1.3.2
<p>Treści programowe:</p> <p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organizacja przedmiotu. Definiowanie podstawowych pojęć związanych z EBNP. Formaty pytań klinicznych. <ol style="list-style-type: none"> a) Pojęcie EBP, EBM (Evidence-Based Medicine) oraz EBNP (Evidence-Based Nursing Practice). b) Uwarunkowania podejmowania decyzji klinicznych w opiece nad pacjentem. c) Zalety praktyki opartej na EBP. d) Proces pielęgnowania a pielęgniarstwo oparte na dowodach naukowych. e) Siedem kroków EBP. Krok 1. – analiza sytuacji klinicznej, myślenie krytyczne. Krok 2. – Pytanie kliniczne. Formaty pytań klinicznych. Elementy składowe pytania klinicznego w formacie PICOT. f) Szablony pytań PICOT dla poszczególnych domen klinicznych. g) Określanie słów kluczowych na podstawie pytania klinicznego w formacie PICOT dla potrzeb wyszukiwania dowodów naukowych. h) Siedem kroków wyszukiwania dowodów naukowych z wykorzystaniem pytania klinicznego w formacie PICOT. 2. Rodzaje badań klinicznych. Poziomy dowodów naukowych. <ol style="list-style-type: none"> a) Charakterystyka poszczególnych rodzajów badań klinicznych. b) Hierarchia danych naukowych. Piramida 6S, lejek dowodowy. Wiarygodność danych z badań naukowych z zależności od metodologii badań. c) Główne sekcje artykułu naukowego – badanie pierwotne (oryginalne). 3. Przegląd systematyczny i metaanaliza. <ol style="list-style-type: none"> a) Przegląd systematyczny. Etapy przygotowania. b) Pojęcie metaanaliza. Sposoby wizualizacji wyników metaanalizy. c) Pojęcia związane z interpretacją wyników metaanalizy. 4. Wytyczne kliniczne w zakresie praktyki pielęgniarskiej. <ol style="list-style-type: none"> a) Wytyczne kliniczne – etapy przygotowywania. Klasy zaleceń i stopnie wiarygodności danych. b) Źródła wytycznych dla praktyki pielęgniarskiej. c) Kryteria oceny jakości wytycznych. d) Adaptacja wytycznych. e) Wytyczne postępowania w różnych obszarach pielęgniarstwa. Analiza przykładowych wytycznych. 5. Wykorzystanie wyników badań (evidence). <ol style="list-style-type: none"> a) Wybór zasobów. Ocena wiarygodności danych naukowych. Listy kontrolne. b) Etapy dochodzenia do praktyki pielęgniarskiej opartej na wynikach badań. c) Wybrane modele zmiany praktyki pielęgniarskiej w oparciu o dane naukowe. d) Podstawowe kompetencje EBP dla pielęgniarek ogólnych i zaawansowanej praktyki. 6. Pielęgniarstwo oparte na dowodach naukowych w praktyce pielęgniarki. Jak jest? <ol style="list-style-type: none"> a) Wykorzystanie danych naukowych w praktyce pielęgniarskiej. b) Bariery i czynniki sukcesu wykorzystania danych naukowych w praktyce pielęgniarskiej. c) Siedem kroków EBNP. Krytyczne myślenie i autorefleksja. Pierwszy krok EBNP. Sytuacje kliniczne. 7. Pytanie kliniczne w formacie PICOT. 8. Dane naukowe z badań. <ol style="list-style-type: none"> a) Hierarchia dowodów naukowych. b) Wyszukiwanie dowodów naukowych zgodnie z piramidą 6S. c) Ocena wiarygodności dowodów naukowych na przykładzie wyników badania z randomizacją i przeglądu systematycznego lub przeglądu systematycznego z metaanaliz. 9. Wytyczne kliniczne <ol style="list-style-type: none"> a) Ocena jakości wytycznych klinicznych z zakresu pielęgniarstwa zgodnie z kryteriami narzędzia AGREE II. b) Projektowanie przykładowych rekomendacji w zakresie opieki pielęgniarskiej zgodnie z zasadami EBNP. 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p>	
<p>Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.</p>	
<p>Umiejętności: zaliczenie z oceną, opracowanie przykładowych rekomendacji dla praktyki pielęgniarskiej opartych na EBNP w grupach, wymagane 100% obecności.</p>	
<p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.</p>	

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Kryteria zaliczenia rekomendacji: za opracowane rekomendacji można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (30 - Wskazanie stopni wiarygodności danych z podaniem źródła wybranej klasyfikacji, 30- Liczba rekomendacji (1 rekomendacja-10), 30 - Poprawność przypisania stopnia wiarygodności danych, 10- Piśmiennictwo).

A. Literatura podstawowa:

1. Kobos E, Kózka M, Bała M, Sienkiewicz Z. Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych. Evidence-based nursing practice. PWZL, Warszawa 2025

B. Literatura uzupełniająca:

1. 1.Wskazana przez prowadzącego zajęcia

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PRAKTYKA ZAWODOWA PIELĘGNIARKI W PERSPEKTYWIE MIĘDZYNARODOWEJ / ICNP				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Anna Tałaj				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi brak				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupie	20	3	
Rok / semestr	II/4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPCW14 systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;			C.W14	
IIPCW15 strukturę i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju;			C.W15	
IIPCW16 główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek i położnych w Europie i na świecie;			C.W16	
IIPCW17 role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarstwa (m.in. Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN), Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (European Federation of Nurses Associations, EFN), Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (PTP));			C.W17	
IIPCW18 procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich; rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej;			C.W18	
IIPCW19 systemy opieki pielęgniarstwa i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu;			C.W19	
IIPCW20 zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej.			C.W20	

Umiejętności (student potrafi):	
IPCU14 analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarki;	C.U14
IPCU15 rozróżniać systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą;	C.U15
IPCU16 rozróżniać modele opieki pielęgniarstwa w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarki i zachodzących zmian w zakresie opieki nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	C.U16
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów.	III.B.1.3.2
Treści programowe:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej. 2. Przywództwo w pielęgniarstwie - rodzaje, uzasadnienie i znaczenie w rozwoju zawodu w ujęciu instytucji międzynarodowych i wyników badań naukowych. 3. Rola i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia i Komisji Europejskiej. 4. Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej. 5. Międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwa - zakres działania. 6. Regulacje europejskie w kształceniu pielęgniarek 7. Uznawanie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej (ćwiczenia). 8. Przywództwo w pielęgniarstwie, model rozwoju przywódcy oparty na kompetencjach i model skutecznego wywierania wpływu przywódcy, obszary przywództwa, sieć i rezultaty (ćwiczenia). 9. Systemy opieki pielęgniarstwa, współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarstwa (ćwiczenia). 10. Bazy danych, informacje i dane przekazywane przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia Pielęgniarskie (ćwiczenia). 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza: egzamin, test jednokrotnego wyboru.	
Umiejętności: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna, wymagane 100% obecności.	
Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.	
Kryteria oceniania.	
Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):	
0-59 %– niedostateczny (2),	
60-70 %– dostateczny (3),	
71-76 %- dostateczny plus (3,5),	
77-84 %– dobry (4),	
85-89 % - dobry plus (4,5),	
90-100 %- bardzo dobry (5).	
Zaliczenie umiejętności (ćwiczenia):	
<i>Bardzo dobry</i> - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.	
<i>Dobry plus</i> - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.	
<i>Dobry</i> – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.	
<i>Dostateczny plus</i> - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,	
<i>Dostateczny</i> – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.	

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa:

1. Wrońska I.(red.): Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego. Czelej, Lublin 2009
2. Jarzynkowski P., Piotrkowska R., Książek J.: Systemy kształcenia pielęgniarek w wybranych krajach Europy i Stanach Zjednoczonych. Problemy Pielęgniarstwa 1/2015

B. Literatura uzupełniająca:

1. DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniająca dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”)
2. Akty prawne wskazane przez prowadzącego zajęcia
3. Kilańska D. (red.): Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej, ICNP w praktyce pielęgniarskiej. PZWL, Warszawa 2014

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PRAWO W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELEŃNIARKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELEŃNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Katarzyna Ziejka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza o prawie medycznym na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku (kazu), praca w grupach	15	2	
Rok / semestr	I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPAW1 znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych;			A.W01	
IIPAW2 problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta;			A.W02	
IIPAW3 istotę błędów medycznych w interwencjach pielęgniarskich;			A.W03	
IIPAW4 problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;			A.W04	
IIAW5 przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia.			A.W05	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPAU1 oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarstwa w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;			A.U01	
IIPAU2 kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;			A.U02	

IIPAU3 analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki.	A.U03
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIP KS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6
<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Charakter i źródła prawa medycznego. 2. Odpowiedzialność za szkodę spowodowaną opieką pielęgniarską (wina, szkoda, krzywda, związek przyczynowy, odpowiedzialność odszkodowawcza, odpowiedzialność pielęgniarki, odpowiedzialność szpitala) 3. Odpowiedzialność w przypadku zabiegów nielecniczych (chirurgia estetyczna). 4. Ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej. 5. Elementy prawa cywilnego i karnego mogące wystąpić w pracy pielęgniarki. 6. Tworzenie, przechowywanie, udostępnianie danych w systemie ochrony zdrowia. 7. System prawa w Polsce. Ranga ustawy, ranga rozporządzenia. Konstytucja jako nadrzędny akt prawny. System orzekania w Polsce. 8. Prawa i obowiązki pielęgniarek. Zdobywanie i uznawanie kwalifikacji zawodowych. 9. Odpowiedzialność zawodowa. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej. 10. Samorząd zawodowy pielęgniarek. Rola, uprawnienia. 11. Zagadnienie błędu medycznego. Błąd medyczny. Pojęcie błędu medycznego. Rodzaje błędów medycznych. Przyczyny błędów medycznych. Zdarzenia medyczne – definicja. Błąd medyczny a zdarzenie medyczne. Skutki prawne błędów medycznych i zdarzeń medycznych. Zdarzenie medyczne. Skutki zdarzeń medycznych. 12. Odpowiedzialność deliktowa jako forma odpowiedzialności cywilnej za błąd medyczny. Odpowiedzialność przed komisją ds. zdarzeń medycznych. 13. Dane wrażliwe w systemie ochrony zdrowia. Regulacje prawne w zakresie przetwarzania dokumentacji medycznej jako instrument służący ochronie danych związanych z pacjentem. Prowadzenie dokumentacji medycznej. Podmioty 14. uprawnione do uzyskania dokumentacji medycznej. Formy udostępnienia dokumentacji medycznej. Przechowywanie dokumentacji medycznej. 15. Uprawnienie do prowadzenia postępowania diagnostyczno- terapeutycznego. Realizacja zleceń lekarskich. Odmowa wykonania zlecenia lekarskiego. <p>Umiejętności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Orzecznictwo sądowe. Przedstawienie wybranych orzeczeń sądów dotyczących odpowiedzialności z tytułu błędów medycznych wraz z zaprezentowaniem stanu faktycznego. 2. Regulacje prawne w zakresie wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych; 3. Przebieg postępowania i analiza uzasadnienia sądu. Forma wykonania zadań – prezentacje. 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza: egzamin pisemny – test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Umiejętności: zaliczenie z oceną, projekt analizy przypadku wraz z prezentacją i uzasadnieniem kwalifikacji prawnej, wymagane 100% obecności.</p> <p>Kompetencje społeczne: ocena aktywności podczas zajęć oraz sposobu argumentowania stanowiska w dyskusji.</p>	

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dość dobry (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - ponad dobry (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Zaliczenie umiejętności:

Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.

Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,

Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa

1. Kubiak R. (red.):*Prawo medyczne*.C.H. Beck, Warszawa, 2023
2. Fiutak A.:*Prawo w ochronie zdrowia*.C.H. Beck, Warszawa, 2022
3. Jackowski M.:*RODO w ochronie zdrowia. Ochrona danych medycznych*.Wolters Kluwer, Warszawa, 2022.
4. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity – aktualny)
5. Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tekst jednolity – aktualny)

B. Literatura uzupełniająca

1. Nesterowicz M.:*Prawo medyczne*.Wolters Kluwer, Warszawa, 2022.
2. Safjan M., Bosek L. (red.):*System Prawa Medycznego*, t. 1–2.C.H. Beck, Warszawa, 2021

Kontakt: dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PSYCHOLOGIA STRESU				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW9 źródła stresu w tym stresu traumatycznego i wypalenia zawodowego;			-	
IPEW10 sposoby radzenia sobie ze stresem.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU8 wskazać źródła stresu;			-	
IPEU9 zaproponować środki zaradcze i metody terapeutyczne wspomagające radzenia sobie ze stresem.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4

Treści programowe:

1. Przypomnienie podstawowych terminów: stresory a stres, reakcje stresu, stan stresu, stres i radzenie sobie. Od stresu biologicznego, przez stres psychologiczny do stresu społecznego. Od badania reakcji na stresory do badania mechanizmów funkcjonowania człowieka w stresie (podejście interakcyjne).
2. Stres jako nieswoista reakcja na wszelkie stawiane mu wymagania. Neurofizjologiczne mechanizmy adaptacji do stresora. Neurohormonalne mechanizmy stresu i ich znaczenie jako czynników odpornościowych i ryzyka.
3. Podejście patogenetyczne i salutogenetyczne do stresu.
4. Współczesne modele stresu i radzenia sobie. Założenia koncepcji Lazarusa i Folkmann: pojęcie stresu i radzenia sobie, znaczenie oceny pierwotnej i wtórnej; sposoby zmagania się ze stresem. Hobfolla koncepcja zachowania zasobów (COR- conservation of resources), pojęcie stresu, rodzaje zasobów, mechanizmy rozwoju i ochrony zasobów. Założenia koncepcji Antonovsky'ego - pojęcie uogólnionych zasobów odpornościowych i ich znaczenie w konfrontacji ze stresorami, rola poczucia koherencji w zachowaniu zdrowia. Stres krytycznych wydarzeń życiowych.
5. Podstawowe pojęcia i koncepcje na temat radzenia sobie ze stresem. Waga problemów terminologicznych „zmaganie się ze stresem” radzenie sobie ze stresem”, „zwalczanie stresu”, „zarządzanie stresem”. Podział sposobów radzenia sobie ze stresem; typologie empiryczne i teoretyczne coping nastawiony na zadanie, na regulację emocji; przykłady podziałów mechanizmów radzenia sobie i czynności zaradczych. Problem relacji między mechanizmami obronnymi i czynnościami zaradczymi stanowisko Lazarusa, N. Haan i Vallianta.
6. Strategia i styl radzenia sobie; koncepcje Miller, Endlera i Parkera rezultaty.
7. Stres traumatyczny i zespół potraumatyczny. Pojęcie stresu traumatycznego. Charakterystyka zespołu stresu potraumatycznego (PTSD i jego miejsce w klasyfikacji w klasyfikacji zaburzeń psychicznych). Przykłady wydarzeń traumatycznych: katastrofy naturalne (powódź, trzęsienie ziemi), cywilizacyjne (awarie, wybuchy, terroryzm), przemoc rodzinna. Koncepcje wyjaśniające mechanizm pojawiania i utrzymywania się PTSD. Możliwości zapobiegania i terapii wobec stresu traumatycznego. Zespół ostrego stresu (ASD).
8. Stres zawodów usług społecznych i wypalenie zawodowe Pojęcie wypalenia zawodowego różne sposoby konceptualizowania wypalenia. Syndrom wypalenia: emocjonalne wyczerpanie, dystansowanie się (depersonalizowanie), obniżona satysfakcja zawodowa. Teoretyczne modele wyjaśniające wypalenie zawodowe: podejście multidymensjonalne Ch. Maslach; podejście egzystencjalne A. Pines, poznawczo kompetencyjne podejście do wypalenia (Cherniss, Sęk), badania empiryczne. Czynniki osobowościowe i sytuacyjne usposabiające i zapobiegające wypaleniu.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Hesen - Niejodek, I.: Psychologia stresu i radzenia sobie. W: J. Strelau (red.),
2. Hesen - Niejodek I., Ratajczak Z. (red.): Człowiek w sytuacji stresu. Katowice: Wydawnictwo Uniwersytetu Śląskiego 2000
3. Lis-Turlejska M.: Stres traumatyczny. Warszawa: Wyd. Akademickie Żak 2002
4. Sęk H.: Uwarunkowania i mechanizmy wypalenia zawodowego w modelu społecznej psychologii poznawczej. W: H. Sęk (red.), Wypalenia zawodowe: mechanizmy, przyczyny zapobieganie Warszawa: Wyd. Naukowe PWN 2000

B. Literatura uzupełniająca:

1. Dudek B.: Zaburzenia po stresie traumatycznym. Gdańsk: GWP 2003
2. Hobfoll S.E.: Stres, kultura i społeczność. Gdańsk: GWP 2006

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PSYCHOLOGIA ZDROWIA I CHOROBY				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu psychologii, zdrowia publicznego na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki,	20	2	
Rok / semestr		II / 4		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		fakultatywny/do wyboru		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW1 podstawowe koncepcje psychologiczne dotyczące zdrowia i choroby;				-
IPEW2 wpływ czynników psychicznych na rozwój choroby i proces zdrowienia.				-
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU1 wskazać czynniki psychiczne przyczyniające się do rozwoju choroby i zachowania zdrowia;				-
IPEU2 wyciągać wnioski dotyczące roli psychologii w leczeniu.				-
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

1. Psychologia zdrowia i psychologia pozytywna jako dziedziny badań i praktyki: przedmiot i zadania psychologii zdrowia; pojęcie psychologii pozytywnej i jej związek z psychologią zdrowia; psychologia zdrowia a psychologia lekarska i medyczna oraz medycyna psychosomatyczna i behawioralna; nowoczesne formy zastosowania wiedzy do rozwiązywania problemów zdrowotnych; praktyka psychologii zdrowia: promocja, edukacja zdrowotna, poradnictwo zdrowotne; zapobieganie ryzyku choroby i wspomaganie procesów zdrowienia.
2. Zdrowie, dobrostan i jakość życia jako podstawowe kategorie psychologii zdrowia: naukowe i potoczne koncepcje zdrowia; kontinuum zdrowia i choroby; potencjały i zasoby zdrowia; zdrowie jako proces; dobrostan i psychologiczne pojęcie jakości życia.
3. Modele i koncepcje zdrowia i choroby: model holistyczny i socjoekologiczny zdrowia; zdrowie i choroba w ujęciu rozwojowym; model salutogenetyczny i patogenetyczny.
4. Poznawcze, emocjonalne i behawioralne uwarunkowania zdrowia i choroby: komponenty jednostkowej świadomości zdrowotnej i jej rozwój; indywidualne koncepcje zdrowia i choroby, przekonania zdrowotne; percepcja sytuacji zdrowia, ryzyka i sytuacji choroby; emocje negatywne i pozytywne w mechanizmach zdrowia i choroby; przekonania a kompetencje zdrowotne (poczucie kontroli, skuteczności, zaradności); zachowania zdrowotne i modele wyjaśniające kształtowanie się zachowań zdrowotnych.
5. Stres a zdrowie i choroba: salutogenetyczne i patogenetyczne ujęcie stresu; poziomy analizy mechanizmów stresu: biologiczny (allostaza), psychologiczny, społeczny; radzenie sobie ze stresem życiowym, stresem choroby, sytuacją diagnozy i leczenia; znaczenie zasobów podmiotowych (zasobność) i środowiskowych (wsparcie społeczne) w radzeniu sobie ze stresem.
6. Psychologiczne uwarunkowania i następstwa choroby: polietiologiczne modele funkcjonowania czynników ryzyka chorób i dysfunkcji somatycznych; psychoneuroimmunologia jako współczesna propozycja wyjaśniania zależności psychosomatycznych; psychologiczne następstwa choroby: stres sytuacji choroby i leczenia, poznawcze ustosunkowanie do choroby, ból jako forma cierpienia; psychologiczne aspekty procesów leczenia i czynności zdrowotnych.
7. Psychologiczne aspekty opieki zdrowotnej: kontakt lekarz-pacjent, aspekty poznawcze emocjonalne i komunikacyjne, spełnianie zaleceń; partnerstwo, edukacja zdrowotna i zmiana zachowań w chorobach cywilizacyjnych przykłady samo-opieki (pacjent kardiologiczny, diabetologiczny, reumatologiczny); rola psychologii w wybranych dziedzinach medycyny (psycholog w kardiologii, onkologii, diabetologii, medycynie naprawczej i ratowniczej, psychologiczne aspekty prokreacji); opieka zdrowotna a jakość życia.
8. Strategie działania – metody i sposoby postępowania terapeutycznego wobec chorych z różnymi schorzeniami oraz w różnych stadiach chorobowych

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %– niedostateczny (2),

60-70 %– dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %– dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Bishop, G. D.: Psychologia zdrowia. Zintegrowany umysł i ciało. Wrocław, Astrum 2000
2. Heszen, I., Sęk H. (red.): Kliniczna psychologia zdrowia. W: H. Sęk (red.), Psychologia kliniczna (t. 2, s. 223-242). Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN 2005
3. Heszen, I., Sęk, H.: Psychologia zdrowia. Warszawa: Wydawnictwo Naukowe PWN 2007

B. Literatura uzupełniająca:

1. Sheridan, Ch. L., Radmacher, S. A.: Psychologia zdrowia. Wyzwanie dla biomedycznego modelu zdrowia. Warszawa: Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego 1998

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PSYCHOONKOLOGIA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW5 wpływ czynników psychicznych na stan pacjenta w trakcie choroby;			-	
IPEW6 sposoby udzielania wsparcia psychologicznego chorym na nowotwory.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU5 udzielić wsparcia psychologicznego choremu na nowotwór w różnych stadiach choroby oraz rodzinie chorego.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4

Treści programowe:

1. Powstanie psychoonkologii jako wyodrębnionej dziedziny wiedzy i badań. Problematyka badawcza podejmowana w ramach psychoonkologii. Badania nad jakością życia w chorobie nowotworowej - metody badań.
2. Poglądy na udział czynników psychologicznych w genezie i dynamice choroby nowotworowej. Uwarunkowania osobowościowe. Rola stresu i sposobów radzenia sobie ze stresem. Znaczenie stylu życia oraz wzoru zachowania. Obraz choroby nowotworowej. Przekonania i opinie o chorobie nowotworowej. Obraz choroby nowotworowej w świadomości społecznej - uwarunkowania oraz konsekwencje tego obrazu dla podejmowania działań prozdrowotnych i prewencyjnych. Subiektywny obraz choroby nowotworowej – charakterystyka treściowa i formalna. Przedstawienie wyników badań.
3. Choroba nowotworowa jako wydarzenie krytyczne. Stadia przebiegu choroby nowotworowej – dynamika procesów emocjonalnych i poznawczych. Sposoby radzenia sobie z chorobą nowotworową i jej konsekwencjami, koncepcje psychologiczne. Źródła i możliwości wsparcia.
4. Typowy przebieg procesu żałoby. Nietypowy (patologiczny) przebieg żałoby. Możliwości pomocy psychologicznej dorosłym i dzieciom w sytuacji żałoby.
5. Przedmiot diagnozy psychologicznej w szpitalu oraz hospicjum. Bezpośrednie i pośrednie metody pracy terapeutycznej. Psychoterapia wobec chorych na nowotwory.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, odpowiedź ustna, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Bardzo dobry - wyczerpujące przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, właściwe zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry plus - pełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, pełne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na zadane pytania.

Dobry – niepełne przedstawienie zagadnienia, wiadomości powiązane ze sobą w logiczny układ, poprawne zrozumienie tematu, trafne i jasne odpowiedzi na pytania.

Dostateczny plus - podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, niezbyt jasne formułowanie odpowiedzi,

Dostateczny – podstawowe przedstawienie zagadnienia, wiadomości podstawowe luźno ze sobą zestawione, podstawowe zrozumienie tematu, ograniczona umiejętność odpowiadania na pytania, błędy w odpowiedzi poprawiane pod wskazaniu ich przez nauczyciela.

Niedostateczny – brak odpowiedzi na zadane pytanie lub rażące błędy w odpowiedzi, które nie zostały poprawione nawet po wskazaniu przez nauczyciela.

A. Literatura podstawowa:

1. De Walden - Gałuszko K. (red.): Psychoonkologia. Kraków: Komitet Redakcyjno -Wydawniczy PTP 2000
2. Juczyński Z.: Psychoonkologia – przedmiot badań. Psychoonkologia 3, 1-4 1998
3. Kubacka - Jasiocka D., Łosiak W. (red.): Zmagając się z chorobą nowotworową. Kraków: Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego 1999
4. Wirsching M.: Wokół raka. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne 1994

B. Literatura uzupełniająca:

1. Ogryzko - Wiewiórkowska M.: Rodzina i śmierć. Lublin: Wydawnictwo Uniwersytetu M. Curie-Skłodowskiej 1999

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu PSYCHOREGULACJA				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Joanna Kawiecka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z psychologii na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW11 rodzaje treningu mentalnego;			-	
IPEW12 cechy i możliwe zastosowania treningu mentalnego.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU10 zaproponować określoną metodę treningu (lub ich grupę) właściwą dla potrzeb pacjenta;			-	
IPEU11 przygotować samodzielnie plan treningu.				
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	

IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4

Treści programowe:

1. Wprowadzenie do problematyki psychosomatyki i psychoaktywacji oraz sposobów jej regulacji.
2. Tło historyczne, orientalne systemy psychoregulacyjne w aspekcie koncepcji biopsychospołecznych oraz biopsychonoetycznych: medycyna chińska, joga, systemy medytacyjne.
3. Trening „uważności” J. Kabata – Zinna jako podstawa współczesnych metod psychoregulacyjnych.
4. Trening relaksacyjny metodą „autogenną” J. H. Schultza.
5. Trening relaksacyjny metodą „progresywnej relaksacji mięśniowej” E. Jacobsona.
6. Trening wyobraźniowy oraz techniki wizualizacyjne „treningu ideomotorycznego i zdrowotnego”.
7. Trening sofrologiczny metodą „relaksu dynamicznego” A. Caycedo.
8. Trening mentalny w sporcie. Metoda „IPOGS Master” M. Graczyka.
9. Kinezylogia edukacyjna i techniki „Brain Gym”, P. Dennisona jako reedukacja oraz metoda terapii pedagogicznej.
10. Metody neurotechnologiczne w psychoregulacji.
11. Trening i monitoring psychofizjologiczny metodą biofeedback: EEG, EMG, HRV, GSR, EMG.
12. Instrumentalne techniki relaksacyjne: AVS.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego (przygotowanie planu treningu we wskazanej sytuacji).

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego (przygotowanie planu treningu we wskazanej sytuacji), wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Doktor T.: Orientalne techniki relaksu i medytacji. Warszawa: Iskry 1993
2. Kabat – Zinn J.: Życie. Piękna katastrofa. Wydawnictwo Czarna Owca, 2009
3. Grochmal S. (red.): Ćwiczenia relaksowo-koncentrujące. Warszawa: PZWL 1993
4. Paul-Cavallier F.: Wizualizacja. Od obrazu do działania. Poznań: Dom Wydawniczy Rebis 1992
5. Schenk Ch.: Relaksacja - sposób na stres. Warszawa: Wydawnictwo J&BF 1996
6. Siek S.: Treningi relaksacyjne. Warszawa: ATK 1990

B. Literatura uzupełniająca:

1. Trelak J. F.: Człowiek i stres. Koncepcje – źródła – reakcje - radzenie sobie – modyfikatory, Bydgoszcz: Oficyna Wydawnicza "Branta" 2008
2. Kłodecka - Różalska J.: Radzimy sobie ze stresem. Przewodnik do relaksacji i treningu umysłowego dla sportowców. Warszawa: Resortowe Centrum Metodyczno-Szkoleniowe Kultury Fizycznej i Sportu 1993

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu RANY PRZEWLEKŁE I PRZETOKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) lek. Jacek Wiśniewski, mgr Helena Dziekańska				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	25	2	
Rok / semestr		II / 3		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW36 czynniki ryzyka, patomechanizm zaburzenia gojenia ran, klasyfikację i kliniczne metody oceny ran niegojących się oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe;				B.W36
IIPBW37 zasady stosowania hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej, larw i biochirurgii w leczeniu owrzodzeń żylnych i niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej;				B.W37
IIPBW38 współczesne koncepcje miejscowego leczenia rany niegojącej się, w tym rodzaje lawaseptyków, antyseptyków i opatrunków oraz zasady ich doboru i refundacji, zasady ogólnego leczenia ran niegojących się oraz metody wspomagające proces gojenia ran;				B.W38
IIPBW39 zasady posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w procesie opracowywania i leczenia rany;				B.W39
IIPBW40 zasady edukacji i przygotowania pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie profilaktyki występowania ran, ich powikłań oraz pielęgnacji ran niegojących się;				B.W40
IIPBW41 zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego;				B.W41
IIPBW42 zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań, w tym zasady postępowania w powikłaniach miejscowych;				B.W42

IIPBW43 zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową, jego rodziny lub opiekuna do opieki nad pacjentem, zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji oraz zasady stałej i kompleksowej opieki nad pacjentem z przetoką;	B.W43
IIPBW56 zastosowanie i zasady wykonywania badania ultrasonograficznego (USG) do oceny lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.	B.W56
Umiejętności (student potrafi):	
IIPB.U39 rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się;	B.U39
IIPB.U40 samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki;	B.U40
IIPB.U41 stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych;	B.U41
IIPB.U42 usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne;	B.U42
IIPB.U43 doradzać członkom zespołu interprofesjonalnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia;	B.U43
IIPB.U44 rozpoznać powikłania rany;	B.U44
IIPB.U45 założyć paski do zamykania ran;	B.U45
IIPB.U46 wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej;	B.U46
IIPB.U48 rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą;	B.U48
IIPB.U49 rozróżniać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą;	B.U49
IIPB.U50 przygotować pacjenta do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany oraz ogólnego postępowania wspomagającego proces gojenia ran oraz jego rodzinę lub opiekuna do opieki nad pacjentem w tym zakresie;	B.U50
IIPB.U51 przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii;	B.U51
IIPB.U52 stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo- i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	B.U52
IIPB.U53 pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego;	B.U53
IIPB.U54 wyznaczyć miejsca wylonienia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji;	B.U54
IIPB.U55 dobrać sprzęt i środki do zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej oraz doradzać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi w zakresie refundacji i doboru tego sprzętu i tych środków oraz w zakresie możliwości wsparcia społecznego;	B.U55
IIPB.U56 przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej;	B.U56
IIPB.U57 wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii);	B.U57
B.U79 Potrafi wykonywać badania USG w celu lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.	B.U79
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

Zajęcia teoretyczne:

1. Rany przewlekłe, patofizjologia gojenia rany.
2. Operacyjne i nieoperacyjne leczenie ran przewlekłych.
3. Ocena rany: kliniczna, radiologiczna, biochemiczna, bakteriologiczna.
4. Oparzenia.
5. Urazowe ubytki tkanek. Sposoby rekonstrukcji.
6. Nowoczesne metody terapii ran przewlekłych.
7. Rodzaje przetok. Zasady pielęgnowania pacjenta z przetoką jelitową, moczową, odżywczą.
8. Przyczyny występowania powikłań okołostomijnych.
9. Rodzaje powikłań. Zapobieganie powikłaniom.
10. Żywnienie w profilaktyce i leczeniu ran.
11. Rodzaje sprzętu stomijnego i materiały pomocnicze służące pielęgnowaniu pacjenta.
12. Zastosowanie i zasady wykonywania badania ultrasonograficznego (USG) do oceny lokalizacji naczyń obwodowych i oceny przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.

Zajęcia praktyczne:

1. Klasyfikacja ran przewlekłych.
2. Środki stosowane w miejscowym leczeniu ran. Dobór opatrunków.
3. Specjalistyczna interwencja w opiece nad chorym z rozległym i głębokim oparzeniem.
4. Proces pielęgnowania w opiece nad pacjentem z ranami przewlekłymi.
5. Rola hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych.
6. Zasady doboru sprzętu stomijnego.
7. Edukacyjna rola pielęgniarki wobec pacjenta z przetoką.
8. Nowoczesne techniki pielęgnacji przetok.
9. Proces pielęgnowania i edukowania pacjenta z przetoką. Kompetencje pielęgniarki w leczeniu ran.
10. Wykonywanie/asystowanie w badaniu ultrasonograficznym (USG) do oceny lokalizacji naczyń obwodowych i oceny przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, praktyczne na ćwiczeniach- wykonanie czynności pielęgniarstwa zgodnie z procedurami i poprawnie manualnie (kryteria zaliczenia praktycznego), wymagane 100% obecności w ćwiczeniach.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %– niedostateczny (2),

60-70 %– dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %– dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Zaliczenie praktyczne (ćwiczenia):

punkty	2	1	0
zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności
sprawność	czynności wykonuje sprawnie, energicznie	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno
skuteczność	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu
samodzielność	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	wymagani ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu
komunikowanie się	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

postawa	potrafi krytycznie ocenić swoje postępowanie, współpracuje z zespołem, identyfikuje się z rolą zawodową	ma trudności w krytycznej ocenie swojego postępowania, we współpracy z zespołem oraz w identyfikacji z rolą zawodową	nie potrafi krytycznie ocenić swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem, nie identyfikuje się z rolą zawodową
Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPiP Warszawa			
Ocena bardzo dobra: 12-11 punktów Ocena dobra: 10 – 8 punktów Ocena dostateczna: 7 – 6 punktów Ocena niedostateczna: 5 – 0 punktów			

A. Literatura podstawowa:

1. Szewczyk M.T., Jawień A., Leczenie ran przewlekłych, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2019
2. Banasiewicz T., Krokowicz P., Szczepkowski M.: Stomia, prawidłowe postępowanie chirurgiczne i pielęgnacja. Wyd. 2. TerMedia, Poznań, 2017

B. Literatura uzupełniająca:

1. Banasiewicz T, Bobkiewicz A, Walczak DA, Mańkowski B, Wallnera G. Zakażenie miejsca operowanego, Termedia Wydawnictwa Medyczne, Poznań 2024.
2. Bazaliński D, Kózka M. Odleżyny w praktyce klinicznej. Zapobieganie i leczenie, PZWL, Warszawa 2021
3. Bartoszewicz M. Zasady postępowania miejscowego i ogólnego w ranach/owrzodzeniach przewlekłych objętych procesem infekcji aktualizacja 2024. Evereth Publishing Sp. z o.o., Warszawa 2024

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

I PRZYGOTOWANIE DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO

Nazwa przedmiotu SEMINARIUM DYPLOMOWE I PRZYGOTOWANIE DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO			
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU			
Studia			
		kierunek	stopień
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) Wyznaczeni Promotorzy			
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu podstaw metodologii badań naukowych			
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS			
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, instruktaż	60	20
Rok / semestr	II/3,4		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski		
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):			
IIPCW4 metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych			C.W04
IIPCW 5 zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań;			C.W05
IIPCW06 zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;			C.W06
IIPCW07 zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;			C.W07
IIPCW08 narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych.			C.W08
Umiejętności (student potrafi):			
IIPCW4 opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;			C.U04
IIPCW5 przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy.			C.U05

IIPCU6 przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	C.U06
IIPCU7 stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych.	C.U07
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4
Treści programowe:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wybór i uzasadnienie tematu pracy. 2. Formułowanie problemu badawczego, celów i hipotez. 3. Przegląd literatury i analiza źródeł naukowych. 4. Dobór metod, technik i narzędzi badawczych. 5. Opracowanie projektu badawczego. 6. Analiza i interpretacja wyników. 7. Dyskusja wyników w odniesieniu do aktualnego stanu wiedzy. 8. Struktura i redakcja pracy magisterskiej. 9. Zasady cytowania i ochrona praw autorskich. 10. Przygotowanie do egzaminu dyplomowego. 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza/Umiejętności:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zatwierdzenie koncepcji pracy. 2. Ocena postępów realizacji badań. 3. Akceptacja części teoretycznej i metodologicznej. 4. Ocena gotowej pracy dyplomowej. 5. Dopuszczenie do egzaminu dyplomowego. 	
Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności, postawy i udziału w dyskusji.	
Kryteria oceniania.	
Ocena seminarium oparta jest na:	
<ol style="list-style-type: none"> a) systematyczności pracy, b) samodzielności i rzetelności naukowej, c) poprawności metodologicznej, d) jakości analizy literatury, e) poprawności statystycznej opracowania wyników, f) zgodności pracy z wymogami formalnymi. 	
A. Literatura podstawowa:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Creswell J.W., Creswell J.D.: <i>Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches</i>, Sage Publications, 2018 2. Polit D.F., Beck C.T.: <i>Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice</i>, Wolters Kluwer, 2021 3. Lenartowicz H., Kózka M. (red.): <i>Metodologia badań w pielęgniarstwie</i>, PZWL, Warszawa (ostatnie wydanie) 	
B. Literatura uzupełniająca:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wytyczne etyczne badań naukowych (Deklaracja Helsińska) 2. Regulamin przygotowania prac dyplomowych obowiązujący na uczelni 	
Kontakt	
dziekanatwnoz@amisns.edu.pl	

Nazwa przedmiotu STATYSTYKA MEDYCZNA					
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU					
Studia					
		kierunek	stopień		
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI		
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Robert Dargiewicz					
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Brak					
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS					
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS	
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3	
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, praca w grupach, ćwiczenia komputerowe	15	2		
Rok / semestr		II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski			
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):					
IIPCW06 zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;				C.W06	
IIPCW07 zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;				C.W07	
IIPCW08 narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych.				C.W08	
Umiejętności (student potrafi):					
IIPCU6 przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;				C.U06	
IIPCU7 stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych.				C.U07	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):					
IIPKS2 zasięganie porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.				III.B.1.3.2	

Treści programowe:

1. Wprowadzenie do terminologii statystycznej.
2. Koncepcja wnioskowania statystycznego opartego na estymacji punktowej i przedziałowej oraz testowaniu hipotez zerowych.
3. Testy parametryczna i nieparametrycznego oraz analiza korelacji.
4. Opracowywanie danych.
5. Próbkowanie i estymacja.
6. Planowanie badania.
7. Testowanie hipotez.
8. Podstawowe techniki analizy danych.
9. Tablice statystyczne.
10. Nomogram Altmanna do obliczeń wielkości próby.
11. Etapy opracowania danych statystycznych do badań naukowych:
 - a) zapoznanie się ze zbiorem danych,
 - b) wstępna charakterystyka danych czyli m. in. określenie zmiennych objaśniających i wynikowych,
 - c) uzgodnienie statystycznych problemów badawczych – sformułowanie hipotez badawczych i statystycznych,
 - d) dobór odpowiednich statystycznych metod analitycznych i wykonanie analiz,
 - e) opracowanie wyników w formie graficznej i tabelarycznej,
 - f) interpretacja wyników.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin, ocena na podstawie projektu (przygotowanie i opracowanie danych statystycznych).

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100%: 50 – zawartość merytoryczna, 20 – kompletność projektu, 30 – zastosowanie narzędzi).

Warunki zaliczenia projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

A. Literatura podstawowa:

1. Łomnicki A.: Wprowadzenie do statystyki. Wydawnictwo PWN, Warszawa 2003
2. Petrie A., Sabin C., Moczko J. (red.): Statystyka medyczna w zarysie. PZWL, Warszawa 2006

B. Literatura uzupełniająca:

1. Stanisław A.: Przystępny kurs statystyki z zastosowaniem STATISTICA PL na przykładach z medycyny. Stat Soft, Kraków 2006

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu TLENOTERAPIA CIĄGŁA I WENTYLACJA MECHANICZNA ORAZ PIELĘGNOWANIE DOROSŁEGO WENTYLOWANEGO MECHANICZNIE W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Dariusz Turczyk				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	1	2
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	15	1	
Rok / semestr	II / 3			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW49 wskazania oraz powikłania stosowania tlenoterapii;			B.W49	
IIPBW50 zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii i monitorowania stanu pacjenta ze względu na toksyczność tlenu;			B.W50	
IIPBW51 wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie leczniczym lub środowisku domowym.			B.W51	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU68 przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej;			B.U68	
IIPBU69 zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych;			B.U69	
IIPBU70 obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej;			B.U70	

IIPBU71 przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	B.U71
IIPBU52 edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych.	B.U72
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5
Treści programowe:	
<p>Zajęcia teoretyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fizjologiczne podstawy wymiany gazowej. 2. Budowa respiratora. 3. Podstawowe tryby wentylacji mechanicznej. 4. Nawilżanie gazów oddechowych. 5. Powikłania wentylacji mechanicznej. 6. Szczególne sposoby wentylacji mechanicznej. 7. Wentylacja nieinwazyjna. 8. Planowe zakończenie wentylacji mechanicznej. 9. Specyfika wentylacji mechanicznej podczas znieczulenia ogólnego 10. Wentylacja podczas transportu wewnątrz- i zewnątrzszpitalnego. 11. Szczególne problemy wentylacji mechanicznej w domu chorego. 12. Nowoczesne metody tlenoterapii. Monitorowanie stanu pacjenta leczonego tlenem. <p>Zajęcia praktyczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorowanie wentylacji mechanicznej. 2. Wentylacja pacjenta za pomocą worka samorozprężalnego, przygotowanie sprzętu do intubacji, asystowanie do intubacji/procedura intubacji z wykorzystaniem badania USG. 3. Przygotowanie respiratora i sprzętu do prowadzenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej. Obsługa respiratora w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej. 4. Wentylacja mechaniczna podczas leczenia zespołu ostrego uszkodzenia płuc i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc 5. Płynoterapia i bilans płynów podczas wentylacji mechanicznej. 6. Sedacja i analgezja podczas wentylacji mechanicznej. 7. Odżywianie chorych wentylowanych mechanicznie. 8. Komunikowanie się z chorym mechanicznie wentylowanym. 9. Edukacja rodziny i pacjenta wentylowanego w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań. 	
Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.	
Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.	
Umiejętności: zaliczenie z oceną, praktyczne na ćwiczeniach, obserwacja w trakcie zajęć /praca w warunkach symulowanych.	
Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie postawy na zajęciach praktycznych.	

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Zaliczenie praktyczne:

punkty	2	1	0
zasady	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje czynności
sprawność	czynności wykonuje sprawnie, energicznie	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno
skuteczność	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	nie zawsze uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	nie bierze pod uwagę sytuacji pacjenta, nie osiąga celu
samodzielność	działania wykonuje całkowicie samodzielnie	wymagani ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu
komunikowanie się	poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści	wymaga ukierunkowania w wyborze treści	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem
postawa	potrafi krytycznie ocenić swoje postępowanie, współpracuje z zespołem, identyfikuje się z rolą zawodową	ma trudności w krytycznej ocenie swojego postępowania, we współpracy z zespołem oraz w identyfikacji z rolą zawodową	nie potrafi krytycznie ocenić swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Źródło: Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarstwa. CKPPiP Warszawa

Ocena bardzo dobra: 12-11 punktów

Ocena dobra: 10 – 8 punktów

Ocena dostateczna: 7 – 6 punktów

Ocena niedostateczna: 5 – 0 punktów

A. Literatura podstawowa:

1. Maciejewski D., Wojnar – Gruszka K.: Wentylacja mechaniczna – teoria i praktyka. Wydawnictwo Alfa Medica Press, Bielsko – Biała 2016
2. Oczenski W., Werba A., Ander H.: Podstawy wentylacji mechanicznej. Wydawnictwo Alfa-Medica Press, 2003
3. Aktualne wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji. Wydawnictwo PANDIT, Kraków

B. Literatura uzupełniająca:

1. Lei Y.: Respiratory. Przewodnik kliniczny. Wydawnictwo Makmed
2. Rybicki Z: Intensywna terapia dorosłych. Wydawnictwo Makmed Lublin, 2022

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu WIELOKULTUROWOŚĆ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIEŁĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Katarzyna Ziejka				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza uzyskana z zakresu etyki zawodowej oraz komunikacji interpersonalnej na studiach pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	15	2	2
Rok / semestr	I / 2			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPAW24 teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;			A.W24	
IIPAW25 kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;			A.W25	
IIPAW26 różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.			A.W26	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPAU15 wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;			A.U15	
IIPAU16 stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;			A.U16	
IIPAU17 rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę;			A.U17	
IIPAU18 uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej.			A.U18	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIPKS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4
<p>Treści programowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Choroba i jej istota w różnych kulturach. 2. Modele opieki nad chorym w różnych kulturach. 3. Zwyczaje żywieniowe w różnych kulturach. 4. Zwyczaje dotyczące transfuzji w różnych kulturach. 5. Polskie mniejszości religijne i kulturowe. 6. Madeleine Leininger i jej teoria pielęgniarstwa wielokulturowego. 7. Relacje pacjent – pielęgniarka w różnych kulturach. 8. Lecznictwo alternatywne. 9. Uwarunkowania religijne i ich wpływ na proces pielęgnowania (chrześcijaństwo, prawosławie, islam, buddyzm, Świadkowie Jehowy i inne religie). 	
<p>Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.</p> <p>Wiedza: egzamin pisemny, test jednokrotnego wyboru.</p> <p>Umiejętności: zaliczane na podstawie aktywności i argumentacji w dyskusji.</p> <p>Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności i argumentacji w dyskusji.</p>	
<p>Kryteria oceniania.</p> <p>Warunki zaliczenia egzaminu pisemnego (>59% maksymalnej liczby punktów):</p> <p>0-59 %– niedostateczny (2), 60-70 %– dostateczny (3), 71-76 %– dostateczny plus (3,5), 77-84 %– dobry (4), 85-89 % - dobry plus (4,5), 90-100 %- bardzo dobry (5).</p>	
<p>A. Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Krajewska-Kułak E. (red.)Pacjent odmienny kulturowo w praktyce klinicznej.PZWL, Warszawa, 2021 2. Majda A., Zalewska-Puchała J.Pielęgniarstwo transkulturowe.PZWL, Warszawa, 2019 (nowsze wydanie jeśli dostępne) 3. Andrews M.M., Boyle J.S.Transcultural Concepts in Nursing Care.Wolters Kluwer, 2020 <p>B. Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Leininger M., McFarland M.Culture Care Diversity and Universality.Jones & Bartlett, 2019. 2. Aktualne dokumenty WHO dotyczące równości w dostępie do opieki zdrowotnej (ostatnie 5 lat). 	
<p>Kontakt: dziekanatwnoz@amisns.edu.pl</p>	

Nazwa przedmiotu ZABURZENIA UKŁADU NERWOWEGO				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIEŁĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Magdalena Banaś				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza i umiejętności na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	10	1	3
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, pokaz, ćwiczenia w CSM	20	2	
Rok / semestr		II / 4		
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny		obowiązkowy		
Język, w jakim prowadzone są zajęcia		polski		
Efekty uczenia się.				Odniesienie do standardu kształcenia.
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW55 zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.				B.W55
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU78 sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.				B.U78
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;				III.B.1.3.2
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.				III.B.1.3.5

Treści programowe:

Wykład:

1. Choroby naczyniowe układu nerwowego: udar niedokrwienny mózgu, krwotok śródmiaższowy mózgu, nowe metody leczenia, rola pielęgniarki w nowych procedurach terapeutycznych.
2. Znaczenie edukacji chorych w odniesieniu do czynników ryzyka chorób naczyniowych mózgu oraz chorób neurozwyrodnieniowych.
3. Zatrucia lekami w neurologii (podział, objawy, postępowanie, metody dekontaminacji przewodu pokarmowego oraz odtrutki stosowane w ostrych zatruciach lekami).
4. Choroby mięśni i rdzeniowy zanik mięśni - objawy, etiologia, diagnostyka, współczesne metody leczenia.
5. Urazy głowy i rdzenia kręgowego (epidemiologia, klasyfikacja, zmiany wywołane urazem kontaktowym i wtórne pourazowe uszkodzenie mózgu – postępowanie).
6. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu.
7. Choroby neurozwyrodnieniowe i zaburzenia poznawcze w neurologii.

Ćwiczenia:

1. Organizacja pracy pielęgniarki w oddziale neurologicznym.
2. Formy i metody edukacji chorych w odniesieniu do czynników ryzyka chorób naczyniowych mózgu oraz chorób neurozwyrodnieniowych.
3. Padaczka i późniejszy rozwój chorób naczyniowo-mózgowych, badania i metody diagnostyczne. Optymalna jakość życia pacjentów oraz opieka zespołowa nad pacjentami z rozpoznaną padaczką.
4. Upadki osób starszych – przyczyny, skutki uboczne upadków oraz rola pielęgniarki w zapobieganiu upadkom. Znaczenie edukacji w tym zakresie.
5. Diagnoza pielęgniarska i plan opieki nad pacjentem z urazem kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Znaczenie profilaktyki przeciwzkrzepowej – edukacja osób sprawujących opiekę nad pacjentem.
6. Główne problemy pielęgnacyjne w bakteryjnym i wirusowym zakażeniu OUN.

CSM (Centrum Symulacji Medycznej) - Postępowanie z pacjentem ze świeżym udarem niedokrwiennym mózgu. i innymi stanami nagłymi.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest 100% obecność na zajęciach oraz przygotowanie pracy pisemnej, która obejmują swym zakresem zaplanowanie indywidualnej opieki nad wybranym pacjentem z chorobą układu nerwowego.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Zaliczenie umiejętności (ćwiczeń) - kryteria oceny studium przypadku:

1. Wykorzystanie metod gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta (obserwacja, wywiad, analiza dokumentacji).
2. Analiza pozyskanych danych oraz interpretacja wyników.
3. Ocena stanu biopsychospołecznego pacjenta.
4. Ustalenie diagnoz pielęgniarskich.
5. Określenie celu opieki.
6. Zaplanowanie interwencji pielęgniarskiej z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta.
7. Wykazanie obszarów edukacyjnych umożliwiających samoopiekę.

Wymienione powyżej kategorie będą oceniane z uwzględnieniem następującej punktacji: 2 pkt – student w pełni osiągnął przyjęte założenia, 1 pkt student częściowo osiągnął przyjęte założenia, 0 pkt - student nie osiągnął przyjętych założeń.

Student może otrzymać max. 14 pkt.

Ocena bardzo dobra: 14 - 12 punktów

Ocena dobra: 11 - 9 punktów

Ocena dostateczna: 8 - 7 punktów

Ocena niedostateczna: 6 - 0 punktów

A. Literatura podstawowa:

1. Kozubski W., (red.) Neurologia, Kompendium. PZWL, Warszawa 2024
2. Jaracz K., Domitrz I., (red.) Pielęgniarstwo neurologiczne, PZWL, Warszawa 2024
3. Sienkiewicz-Jarosz H.,(red.) Stany nagłe, Neurologia, Medical Tribune, Warszawa 2020
4. Jabłońska R., Ślusarz R. (red.): Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2012

B. Literatura uzupełniająca:

1. Kozubski W., (red.) Neurologia, podręcznik dla studentów medycyny I i II, PZWL, Warszawa 2023
2. Gorzkowska A., Klimkowicz-Mrowiec A.,(red.) Neurologia wieku podeszłego, PZWL, Warszawa 2023
3. Louis ED, Mayer SA, Noble JM., (red.) Merritt Neurologia, tom 1 i 2. Wolters Kluwer 2022

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu ZABURZENIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO ORAZ REHABILITACJA PACJENTA Z PRZEWLEKŁYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek PIELĘGNIARSTWO	stopień DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Katarzyna Rubaj, mgr Ewa Bidzińska				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiadomości z zakresu psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	20	1	3
praktyczne	analiza opisu przypadków, praca w grupach	20	2	
Rok / semestr	I / 1			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPBW52 przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;			B.W52	
IIPBW53 zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym, jego rodziną lub opiekunem, oraz zasady edukacji terapeutycznej i rehabilitacji psychiatrycznej tych osób, z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz środowiska życia pacjenta); ;			B.W53	
IIPBW54 zakres pomocy w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom lub opiekunom.			B.W54	
Umiejętności (student potrafi):				
IIPBU73 oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarzki;			B.U73	
IIPBU74 analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego;			C.U74	

IIPBU75 rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	C.U75
IIPBU76 prowadzić psychoedukację pacjenta (dzieci, młodzieży, dorosłych, w tym osób starszych) z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także jego rodziny lub opiekuna;	C.U76
IIPBU77 prowadzić rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny;	B.U77
IIPBU80 stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	B.U80

Kompetencje społeczne (student jest gotów do):

IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	III.B.1.3.4

Treści programowe:

Wiedza:

1. Zaburzenia psychiczne o przewlekłym przebiegu (np. schizofrenia, depresja, zaburzenia lękowe, uzależnienia) - 5 godz.
2. Formy opieki nad osobami chorującymi przewlekle w systemie ochrony zdrowia – 3 godz.
3. Komunikowanie się z chorym psychicznie (komunikowanie terapeutyczne, komunikowanie się w zespole terapeutycznym, komunikowanie się z chorymi z wybranymi zespołami zaburzeń psychicznych, komunikowanie się z rodziną chorego psychicznie) – 3 godz.
4. Modele opieki i rehabilitacji psychiatrycznej w systemie ochrony zdrowia – godz. 2
5. Psychiatria środowiskowa i koordynacja opieki w ramach funkcjonowania CZP – godz. 4
6. Psychoedukacja i rehabilitacja pacjentów z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi – godz. 3

Ćwiczenia:

1. Analiza sytuacji życiowej pacjenta (rodzina, praca, wsparcie społeczne)- oraz określanie potrzeb zdrowotnych i psychospołecznych ; dostosowanie form pomocy dla pacjentów z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi. (4 godz)
2. Komunikacja terapeutyczna z chorym z depresją, zaburzeniami lękowymi i pacjentem uzależnionym; komunikowanie się z rodziną chorego psychicznie); elementy motywowania do leczenia i współpracy. (4 godz)
3. Opracowywanie programu edukacyjnego przeznaczonego dla pacjentów chorych na schizofrenię, depresję, zaburzenia lękowe i uzależnienia. (4 godz)
4. Zapobieganie nawrotom choroby i częstej hospitalizacji. (4 godz)
5. Projektowanie treningów umiejętności społecznych dostosowanych do potrzeb pacjentów z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi (4 godz.)

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza – zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności – zaliczenie z oceną. Warunkiem zaliczenia ćwiczeń jest opracowywanie projektu programu edukacyjnego lub/i treningów umiejętności społecznych przeznaczony dla pacjentów chorych na schizofrenię, depresję lub zaburzenia lękowe; prezentacja projektu na zadany temat, 100% obecności w ćwiczeniach.

Kompetencje społeczne – zaliczenie na podstawie aktywności, postawy na ćwiczeniach, udziału w dyskusjach i pracy w grupie.

Kryteria oceniania:

Warunki zaliczenia testu. Test zaliczeniowy jednokrotnego wyboru:

- 28-30 pkt - bardzo dobry (5).
- 24-27 pkt – dobry (4),
- 18-23 pkt – dostateczny (3),
- 0-17 pkt – niedostateczny (2)

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

Literatura podstawowa:

1. Górna K., Jaracz K., Kochański A.: Pielęgniarstwo psychiatryczne, PZWL, Warszawa 2024
2. Wilczek -Rużyczka E., Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego, PZWL 2019
3. Gałęcki P., Szulc A.: Psychiatria tom 1-2, Edra Urban&Partner, 2023

B. Literatura uzupełniająca:

1. Cechnicki A., Wciórka J.: Psychiatria środowiskowa, PZWL 2025
2. Wilczek - Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie, Warszawa 2007
3. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 (Dz.U.2023 poz. 2480)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U 2018 poz. 852 z późn. zm.)

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu ZACHOWANIA ZDROWOTNE				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELĘGNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) dr Marzena Zarzeczna-Baran				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza z zakresu promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, psychologii oraz podstaw zdrowia publicznego na poziomie studiów pierwszego stopnia pielęgniarstwa				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
teoretyczne	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	30	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku, praca w grupach, scenki,	20	2	
Rok / semestr	II / 4			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	fakultatywny/do wyboru			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IPEW13 źródła i znaczenie zachowań zdrowotnych człowieka w cyklu życia;			-	
IPEW14 zmienność zachowań dotyczących zdrowia w cyklu życia.			-	
Umiejętności (student potrafi):				
IPEU12 skonstruować strategię postępowania wzmacniającą lub kształtującą zachowania prozdrowotne z uwzględnieniem etapu życia człowieka.			-	
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):				
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;			III.B.1.3.1	
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;			III.B.1.3.2	
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;			III.B.1.3.3	

IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	III.B.1.3.5

Treści programowe:

1. Zachowania zdrowotne – wprowadzenie w problematykę: źródła zainteresowania zachowaniem jako czynnikiem sprzyjającym kształtowaniu i utrzymywaniu zdrowia; konceptualizacja pojęcia zachowania zdrowotne (ujęcia celowe, skutkowe, relacyjne); sposoby klasyfikowania zachowań zdrowotnych (podział zachowań zdrowotnych ze względu na poziom organizacji i świadomości, stosunek do zdrowia, sytuację zdrowotną, rolę społeczną, treść zachowania).
2. Skąd się biorą zachowania zdrowotne? – psychospołeczne modele kształtowania się zachowań zdrowotnych: motywacyjne modele zachowań zdrowotnych (model przekonań zdrowotnych, teoria własnej skuteczności, model motywacji do ochrony, teoria uzasadnionego działania i planowanego zachowania); modele wyjaśniające rozpoczęcie zachowania (teoria urzeczywistniania zamiaru Gollwitzera i teoria celów Bagozziego); wielofazowe modele zachowań zdrowotnych (procesualny model zachowań zdrowotnych, transteoretyczny model zmiany zachowania, kompetencyjny model zachowań zdrowotnych).
3. Znaczenie zachowań zdrowotnych dla rozwijania, ochrony i utrzymywania zdrowia: związki zachowań zdrowotnych z poziomem zdrowia somatycznego, psychicznego i społecznego; konsekwencje zachowań zdrowotnych – czy zachowania zdrowotne zawsze służą zdrowiu; nadmierne zainteresowanie własnym zdrowiem i jego ochroną – zagadnienie kultu zdrowia (healthism); zachowania antyzdrowotne i możliwości zmiany.
4. Strategie postępowania – modele i metody kształtowania postaw sprzyjających zdrowiu.
5. Zachowania zdrowotne w dzieciństwie i adolescencji: główne zmiany rozwojowe i procesy rozwojowe okresu dzieciństwa i adolescencji ich związki ze zdrowiem; nawyki higieniczne u dzieci jako pierwsza forma zachowań zdrowotnych; zagrożenia zdrowia dzieci i młodzieży (np. antyzdrowotna dieta, zachowania ryzykowne, korzystanie z używek), promocja zdrowia i edukacja zdrowotna jako sposoby przeciwdziałania zagrożeniom zdrowia wśród dzieci i młodzieży.
6. Strategie postępowania – metody kształtowania postaw prozdrowotnych u dzieci i młodzieży.
7. Zachowania zdrowotne we wczesnej dorosłości: główne zmiany rozwojowe i procesy rozwojowe okresu wczesnej dorosłości oraz ich związki ze zdrowiem; prozdrowotny styl życia, (elementy składowe; ukształtowanie sposobów spędzania czasu wolnego, stworzenie grupy towarzyskiej, podejście do pracy, utrwalenie sposobów radzenia sobie z napięciem, podjęcie odpowiedzialności za zdrowie dzieci); znaczenie świadomości i podmiotowych decyzji dla kształtowania się prozdrowotnego stylu życia; zagrożenia dla zdrowia wynikające z nieodpowiedniej realizacji zadań rozwojowych okresu wczesnej dorosłości – świadoma i celowa aktywność człowieka jako forma przeciwdziałania im.
8. Strategie postępowania – metody kształtowania zachowań prozdrowotnych u dorosłych z uwzględnieniem zmian rozwojowych charakterystycznych dla danego okresu życia.
9. Zachowania zdrowotne w średniej dorosłości: główne zmiany rozwojowe i procesy rozwojowe okresu średniej dorosłości oraz ich związki ze zdrowiem; pojawiające się choroby jako podstawowe zagrożenia dla zdrowia w średniej dorosłości; zachowania zmniejszające ryzyko nawrotu choroby oraz zachowania medyczne jako podstawowa forma aktywności w tej fazie życia; rezygnacja z zachowań antyzdrowotnych jako podstawowe wyzwanie w zakresie ochrony zdrowia w średniej dorosłości
10. Zachowania zdrowotne w późnej dorosłości: główne zmiany rozwojowe i procesy rozwojowe okresu późnej dorosłości i ich związki ze zdrowiem; pogorszenie sprawności fizycznej i pojawienie się niepełnosprawności jako podstawowe zagrożenia dla zdrowia w późnej dorosłości; aktywne i refleksyjne formy ochrony zdrowia, rola twórczości dnia codziennego.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: zaliczenie z oceną, test jednokrotnego wyboru

Umiejętności: zaliczenie z oceną na podstawie projektu grupowego.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

0-59 %- niedostateczny (2),

60-70 %- dostateczny (3),

71-76 %- dostateczny plus (3,5),

77-84 %- dobry (4),

85-89 % - dobry plus (4,5),

90-100 %- bardzo dobry (5).

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Brzezińska, A, I. (red.): Psychologiczne portrety człowieka. Praktyczna psychologia rozwojowa. Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne 2006
2. Łuszczyńska, A.: Zmiana zachowań zdrowotnych. Dlaczego dobre chęci nie wystarczają? Gdańsk: Gdańskie Wydawnictwo Psychologiczne 2004
3. Heszen, I., Sęk, H.: Behawioralne uwarunkowania zdrowia i choroby. W: I. Heszen, H. Sęk (red.), Psychologia zdrowia (s. 90-105). Warszawa: PWN 2007

B. Literatura uzupełniająca:

1. Łuszczyńska A., Schwarzer R.: Psychologia zdrowia, PWN, wyd. aktualne.
2. Ogden J.: Health Psychology, 6th ed., Open University Press, 2020.
3. Conner M., Norman P.: Predicting and Changing Health Behaviour, 4th ed., Open University Press, 2022.
4. Schwarzer, R.: Poczucie własnej skuteczności w podejmowaniu i kontynuacji zachowań zdrowotnych. Dotychczasowe podejścia teoretyczne i nowy model. W: I Heszen - Niejodek, H. Sęk. (red.), Psychologia zdrowia (s. 175-205). Warszawa: Wyd. Naukowe PWN 1999

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl

Nazwa przedmiotu ZARZĄDZANIE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELEŃNIARKI				
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU				
Studia				
		kierunek	stopień	
		PIELEŃNIARSTWO	DRUGI	
Nazwisko osoby prowadzącej (osób prowadzących) mgr Wioleta Sulich – Świdnicka, mgr Irena Kąkol				
Określenie przedmiotów wprowadzających wraz z wymogami wstępnymi Wiedza o zakresie prawa medycznego na poziomie studiów pierwszego stopnia				
Rodzaje zajęć, metody dydaktyczne, liczba godzin oraz liczba punktów ECTS				
Rodzaj zajęć	Metody dydaktyczne	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Łączna liczba punktów ECTS
Teoretyczne - konwersatorium	wykład informacyjny, wykład problemowy, prezentacja multimedialna	20	2	4
praktyczne	ćwiczenia audytoryjne, dyskusja, analiza przypadku (kazu), praca w grupach	20	2	
Rok / semestr	I / I			
Przedmiot obowiązkowy / fakultatywny	obowiązkowy			
Język, w jakim prowadzone są zajęcia	polski			
Efekty uczenia się.			Odniesienie do standardu kształcenia.	
Wiedza (student zna i rozumie):				
IIPAW6 zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki;			A.W06	
IIPAW7 metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;			A.W07	
IIPAW8 zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur;			A.W08	
IIPAW9 metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej;			A.W09	
IIPAW10 pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;			A.W10	
IIPAW11 mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;			A.W11	
IIPAW12 style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;			A.W12	
IIPAW13 zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarskich w systemie ubezpieczenia zdrowotnego;			A.W13	

IIPAW14 specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	A.W14
IIPAW15 metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	A.W15
IIPAW16 problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	A.W16
IIPAW17 uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek;	A.W17
IIPAW18 naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	A.W18
IIPAW19 istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą;	A.W19
IIAW20 modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej.	A.W20
Umiejętności (student potrafi):	
IIPAU4 stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	A.U04
IIPAU5 organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;	A.U05
IIPAU6 stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	A.U06
IIPAU7 planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	A.U07
IIPAU8 opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	A.U08
IIPAU9 opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;	A.U09
IIPAU10 opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstwa;	A.U10
IIPAU11 nadzorować jakość opieki pielęgniarstwa w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości.	A.U11
Kompetencje społeczne (student jest gotów do):	
IIPKS1 dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	III.B.1.3.1
IIPKS2 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	III.B.1.3.2
IIP KS3 okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;	III.B.1.3.3
IIP KS4 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	III.B.1.3.4
IIP KS5 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	III.B.1.3.5
IIP KS6 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	III.B.1.3.6
Treści programowe:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zarządzanie – przedmiot, cel, funkcje nauk o zarządzaniu, wybrane szkoły zarządzania. 2. Budowa i funkcjonowanie organizacji - cechy organizacji, wizja, struktura, władza, role kierownicze. 3. Funkcje zarządzania: planowanie, organizowanie, motywowanie, kontrola, przewożenie, style kierowania. 4. Doskonalenie organizacji - zarządzanie operacyjne, strategiczne. 5. Kultura organizacji. 6. Rynek popyt, podaż, rynek usług medycznych. 	

7. Proces decyzyjny.
8. Doskonalenie organizacji - zarządzanie zmianą, jakością, warunkami pracy i płacy.
9. Zarządzanie zasobami ludzkimi.
10. Negocjowanie warunków pracy i płacy.
11. Ergonomia w miejscu pracy.
12. Sposoby rozwiązywania konfliktów w organizacji.
13. Zarządzanie jakością.
14. Kontraktowanie świadczeń.
15. Zarządzanie finansami - planowanie budżetu, monitoring usług medycznych.
16. Marketing usług medycznych.

Umiejętności:

1. Stosowanie różnych metod podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;
2. Planowanie zasobów ludzkich, wykorzystując różne metody, organizowanie rekrutacji pracowników i planowanie proces adaptacji zawodowej;
3. Opracowanie plan własnego rozwoju zawodowego i motywowanie do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;
4. Opracowywanie standardów organizacyjnych oraz przygotowywanie opisów stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;
5. Opracowywanie harmonogramów pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;
6. Nadzorowanie jakości opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotowanie ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości.

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.

Wiedza: egzamin pisemny – test jednokrotnego wyboru.

Umiejętności: zaliczenie z oceną, forma wykonania zadań – prezentacja, projekt, wymagane 100% obecności.

Kompetencje społeczne: zaliczenie na podstawie aktywności na zajęciach i udziału w dyskusji.

Kryteria oceniania.

Warunki zaliczenia testu/projektu (>59% maksymalnej liczby punktów):

- 0-59 %– niedostateczny (2),
- 60-70 %– dostateczny (3),
- 71-76 %- dostateczny plus (3,5),
- 77-84 %– dobry (4),
- 85-89 % - dobry plus (4,5),
- 90-100 %- bardzo dobry (5).

Kryteria zaliczenia projektu:

Za projekt można uzyskać maksymalnie 100 punktów-100% (60 – zawartość merytoryczna, 30 – sposób prezentacji, 10 – zastosowanie innowacyjnych rozwiązań).

A. Literatura podstawowa:

1. Ksykiewicz-Dorota A. (red): Podstawy organizacji pracy pielęgniarskiej. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2014
2. Ksykiewicz-Dorota A. (red.): Zarządzanie w pielęgniarstwie. PZWL, Lublin 2015
3. Stoner J.A.F., Wankel Ch.: Kierowanie. PWE, Warszawa 2014

B. Literatura uzupełniająca:

1. Bukowska-Pietrzyńska A.: Marketing usług zdrowotnych. CEDEWU, Warszawa 2015
2. Kieźuń W.: Sprawne zarządzanie organizacją. SGH, Warszawa 2014
3. Opolski K., Dykowska B., Możdżonek M.: Zarządzanie przez jakość w usługach zdrowotnych. CeDeWu, Warszawa 2014

Kontakt

dziekanatwnoz@amisns.edu.pl