

Karta opisu zajęć - Sylabus			
Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu			
I. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Nazwa zajęć: Podstawowa Opieka Zdrowotna		Cykl kształcenia: 2019/2020	Data aktualizacji sylabusu: 11.04.2022 r.
Nazwa kierunku studiów, poziom i profil kształcenia: Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny			
Język wykładowy: Polski		Rodzaj zajęć: Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej	
Rok studiów: III		Semestr: V, VI	
Liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: 10		Koordynator zajęć Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail: mgr Danuta Bzdęga, danuta.bzdega@pwste.edu.pl	
Jednostka organizacyjna: Instytut Ochrony Zdrowia		Prowadzący zajęcia Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail: dr n. med. Janina Zajchowska, janina.zajchowska@pwste.edu.pl mgr Justyna Miazga, justyna.miazga@pwste.edu.pl mgr Marta Chrobak, marta.chrobak@pwste.edu.pl	
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ I LICZBA GODZIN			
Ogólna liczba godzin zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych z podziałem na formy:			
Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
Wykład:		Wykład:	
Ćwiczenia:	10	Ćwiczenia:	
Laboratorium:		Laboratorium:	
Lektorat:		Lektorat:	
Projekt:		Projekt:	
Zajęcia praktyczne:	20 - w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej (MCSM) 70 - w warunkach rzeczywistych	Zajęcia praktyczne:	
Seminarium:		Seminarium:	
Zajęcia terenowe:		Zajęcia terenowe:	
Praktyki:	160	Praktyki:	
Inna forma (jaka):		Inna forma (jaka):	
RAZEM:	260	RAZEM:	
II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE			

Wymagania wstępne i dodatkowe: Student posiada wiedzę o: czynnikach warunkujących zdrowie, potrzebach zdrowotnych jednostki, rodziny i grupy społecznej oraz ich zaspokajaniu, procesie pielęgnowania, metodach gromadzenia informacji (wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji), udziale pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji oraz wiedzę o zasadach i technikach postępowania przy wykonywaniu czynności pielęgniarских.	
Cel (cele) kształcenia dla zajęć: Student ma opanowaną wiedzę na temat: świadczenia opieki nad pacjentem i rodziną, w środowisku zamieszkania, nauki i pracy.	
Efekty uczenia się określone dla zajęć	
Efekty uczenia się określone dla zajęć w kategorii wiedza, umiejętności oraz kompetencje społeczne oraz metody weryfikacji efektów uczenia się UWAGA: Dzielimy efekty uczenia się określone dla zajęć na kategorie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Określone dla zajęć efekty uczenia się nie muszą obejmować wszystkich trzech kategorii i zależą od formy zajęć.	
Symbol efektów uczenia się określonego dla zajęć (określonych w standardzie kształcenia)*	Po zakończeniu zajęć i potwierdzeniu osiągnięcia efektów uczenia się, student w kategorii:
Umiejętności - potrafi	
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarской
C.U3.	ustalać cele i plan opieki pielęgniarской oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną
C.U5.	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarских
C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów
C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia
C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych
C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia
C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych
Kompetencje społecznych - jest gotów do	
K_K01	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
K_K02	przestrzegania praw pacjenta;
K_K03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;

K_K04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;			
UWAGA! Zaleca się, aby w zależności od liczby godzin zajęć, liczba efektów uczenia się zawierała się w przedziale: 3-7, ale są to wartości umowne.				
TREŚCI PROGRAMOWE I ICH ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH DLA ZAJĘĆ				
Treści programowe (uszczegółowione, zaprezentowane z podziałem na poszczególne formy zajęć, tj. wykład, ćwiczenia, laboratoria, projekty, seminaria i inne):				
Symbol treści programowych	Opis treści programowych	Forma zajęć	Liczba godzin	Odniesienie do efektów uczenia się określonych dla zajęć (symbol efektów uczenia się określonych w standardzie)
		ćwiczenia		
TP-01	Kontraktowanie oraz formy organizacyjne, kontraktowania świadczeń zdrowotnych lekarskich i pielęgniarskich, w podstawowej opiece zdrowotnej.		2	C.U33.
TP-02	Zakres gromadzonych informacji o rodzinie dla potrzeb: promocji zdrowia, profilaktyki, w sytuacji choroby, czy niepełnosprawności, jednego z członków rodziny.		2	C.U2.
TP-03	Zakres i cele diagnozy środowiskowej społeczności lokalnej.		2	C.U2. C.U29.
TP-04	Doradztwo, edukacja i wsparcie jako metody pracy z rodziną.		2	C.U30. C.U29.
TP-05	Specyfika procesu pielęgnowania, realizowanego przez pielęgniarkę środowiskową / rodzinną, z zastosowaniem znaków graficznych, informujących o chorobach i patologii społecznej, strukturalnych cechach rodziny, więziach w rodzinie.		2	C.U1. C.U2. C.U3..C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34.
		zajęcia praktyczne w MCSM		
TP-06	Pacjent z nadciśnieniem tętniczym w gabinecie POZ . Realizacja świadczeń z zakresu kompetencji pielęgniarki POZ.		5	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. . K_K01, K_K02, K_K03, K_K04

TP-07	Pacjent z cukrzycą w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń z zakresu kompetencji pielęgniarki POZ.		5	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. . K_K01, K_K02, K_K03, K_K04
TP-08	Pacjent ze schorzeniami narządu ruchu w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń w ramach kompetencji pielęgniarki POZ.		5	C.U1. C.U2. C.U3. C.U4. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. . K_K01, K_K02, K_K03, K_K04
TP-09	Pacjent geriatryczny z chorobą przewlekłą w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń w ramach kompetencji pielęgniarki POZ.		5	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. . K_K01, K_K02, K_K03, K_K04
		zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych		
TP-10	Organizacja opieki zdrowotnej w poradni POZ.		7	C.U34.
TP-11	Specyfika pracy pielęgniarki w poradni POZ (poradnia dla dzieci zdrowych i chorych, punkt szczepień, gabinet zabiegowy, poradnia dla dorosłych)		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-12	Zadania poradni w aspekcie sprawowania czynnej opieki nad pacjentem lekko chorym.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-13	Lekarz rodzinny w systemie ochrony zdrowia – funkcje lekarza rodzinnego.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-14	Zadania i kompetencje pielęgniarki realizującej funkcję terapeutyczną, opiekuńczą, profilaktyczną i prozdrowotną.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34

TP-15	Specyfika pracy w pielęgniarstwie środowiskowym/rodzinnym (gabinet pielęgniarki POZ, środowisko zamieszkania pacjenta)		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. K_K01, K_K02, K_K03, K_K04
TP-16	Pozyskiwanie danych o pacjencie i jego rodzinie, w środowisku zamieszkania, zgodnie ze standardami w pielęgniarstwie rodzinnym.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-17	Realizowanie procesu pielęgnowania w środowisku zamieszkania pacjenta, zgodnie ze standardami w pielęgniarstwie rodzinnym, z zastosowaniem wiodących w pielęgniarstwie środowiskowym/rodzinnym teorii pielęgnowania oraz posługiwanie się znakami graficznymi informującymi o chorobach i patologii społecznej, strukturalnych cechach rodziny, więziach w rodzinie.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-18	Współpraca, z różnymi instytucjami (opieka społeczna, powiatowe centrum pomocy rodzinie, poradnia uzależnień), w zakresie sprawowania opieki nad rodziną patologiczną, nad osobami niepełnosprawnymi, rodziną o niskich dochodach.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-19	Przygotowywanie dokumentacji w formie procesu pielęgnowania, w rozpoznanym środowisku zamieszkania pacjenta.		7	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
		praktyki zawodowe		
TP-20	Struktura organizacyjna różnych jednostek POZ		20	C.U33.
TP-21	Przygotowanie do wizyty w środowisku. Zasady przeprowadzania wywiadu środowiskowego, obserwacji, pomiarów, analizy dokumentacji medycznej.		25	C.U2.
TP-22	Zasady i warunki przeprowadzania podstawowych badań i pomiarów w ocenie stanu zdrowia podopiecznych.		20	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34

TP-23	Praca z jednostką/rodziną- diagnozowanie, planowanie działań, realizacja i ocena planu opieki pielęgniarstwiej.		25	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. K_K01, K_K02, K_K03, K_K04
TP-24	Nawiązywanie kontaktu z daną społecznością lokalną.		20	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-25	Diagnozowanie i rozwiązywanie problemów zdrowotnych danej społeczności lokalnej.		25	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
TP-26	Przygotowywanie dokumentacji w formie procesu pielęgnowania, w rozpoznanym środowisku zamieszkania pacjenta.		25	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34
ZALECANA LITERATURA (w tym pozycje w języku obcym)				
Literatura podstawowa (powinna być dostępna dla studenta w uczelnianej bibliotece): 1. Brosowska B., Mielczarek- Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece Zdrowotnej. Wydanie 1. Tom II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008. 2. Kilańska D.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Tom I. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008.				
Literatura uzupełniająca: 1. Kawczyńska – Butrym Z.: Podstawy pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 1995. 2. Kawczyńska – Butrym Z. Pielęgniarstwo Rodzinne, Teoria i Praktyka. Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1997. 3. Kawczyńska – Butrym Z. Rodzina – zdrowie – choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2001.				
III. INFORMACJE DODATKOWE				
Odniesienie efektów uczenia się określonych dla zajęć i treści programowych do form zajęć i metod oceniania				
Symbol efektu uczenia się określonego dla zajęć	Symbol treści programowych realizowanych w trakcie zajęć	Formy zajęć i metody dydaktyczne prowadzenia zajęć umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się *	Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć #	

	Umiejętności	ćwiczenia, zajęcia praktyczne w MCSM, zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych, praktyki zawodowe	
C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34.	TP-05	Ćwiczenia oparte na wykorzystaniu wiedzy studium indywidualnego przypadku,	1). Zaliczenie z oceną w semestrze V. 2). Frekwencja 100%. 3). Uzyskanie oceny pozytywnej – co najmniej dostatecznej z analizy studium przypadku – proces pielęgnowania w formie pisemnej. Ocenę pozytywną uzyskuje student, który otrzyma z analizy studium przypadku – proces pielęgnowania 60% na 100% punktów; 3). Kryteria oceny „Procesu pielęgnowania”: umiejętność stawiania diagnoz pielęgniarskich (0-3 pkt.), umiejętność wyznaczania celów opieki (0-1 pkt.), umiejętność sporządzania planu opieki (0-3 pkt.), umiejętność realizacji i oceny planu opieki (0-3 pkt.) 4). Ocenę pozytywną za opracowany na piśmie „Procesu pielęgnowania” uzyskuje student, który otrzyma minimum 6 pkt.(60% na 100%) (6 pkt. – 3,0; 6,5 -7 pkt. – 3,5; 7,5-8 pkt. – 4,0; 8,5-9 pkt. – 4,5; 9,5-10 pkt. – 5,0).
C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	TP-06, TP-07, TP-08, TP-09.	zajęcia praktyczne w MCSM, symulacja	1. Zaliczenie z oceną, kolokwium forma ustna, w semestrze V. 2. Obserwacja studenta demonstrującego umiejętności podczas symulacji.

C.U1. C.U2. C.U3.C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34. K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	TP-10, TP-11, TP-12, TP-13, TP-14, TP-15, TP-16, TP-17, TP-18, TP-19.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych wybrany pacjent- przypadek kliniczny,	1). Zaliczenie z oceną, kolokwium forma ustna, w semestrze V. 2). Frekwencja 100% (udział w zajęciach praktycznych jest obowiązkowy – zgodnie z regulaminem studiów i standardem kształcenia). 3). Uzyskanie oceny pozytywnej, co najmniej dostatecznej z zadania realizowanego metodą „Procesu pielęgnowania” dla wybranego pacjenta (przypadku klinicznego) udokumentowanego wg wzoru wydawanego przed rozpoczęciem zajęć praktycznych w Instytucie Ochrony Zdrowia (IOZ), w pokoju „Specjalisty w zakresie prac związanych z dydaktyką” (lub dostępnego na stronach internetowych. 4). Przedłożenie przez studenta nauczycielowi prowadzącemu zajęcia praktyczne wypełnionej dokumentacji we wskazanym przez nauczyciela terminie lub najpóźniej dwa dni przed zakończeniem zajęć. 6). Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną umiejętności wymienionych w „Karcie Umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
--	--	--	---

C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34 K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	TP-20 TP-20 TP-20 TP-20 TP- 20 TP-20	praktyki zawodowe wybrany pacjent- przypadek kliniczny	1). Zaliczenie na ocenę w semestrze VI. 2). Frekwencja 100% (praktyki zawodowe są obowiązkowe – zgodnie z regulaminem studiów i standardem kształcenia). 3). Uzyskanie oceny pozytywnej, co najmniej dostatecznej z zadania realizowanego metodą „Procesu pielęgnowania” dla wybranego pacjenta (przypadku klinicznego) udokumentowanego wg wzoru wydawanego przed rozpoczęciem praktyk zawodowych w Instytucie Ochrony Zdrowia (IOZ), w pokoju „Specjalisty w zakresie prac związanych z dydaktyką” lub dostępnego na stronach internetowych. 4). Zaliczy na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną umiejętności wymienione w „Karcie Umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarzki/pielęgniara” i „Dzienniku praktyk zawodowych”. 5). Oddanie przez studenta uzupełnionej dokumentacji z praktyk zawodowych najpóźniej do 25 września w pokoju „Specjalisty w zakresie prac związanych z dydaktyką” (na parterze budynku) lub w innym terminie wyznaczonym przez tę osobę.
	Kompetencje społeczne	ćwiczenia, zajęcia praktyczne w MCSM, zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych, praktyki zawodowe	
K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	TP-1,TP-2, TP-3 TP-4, TP-5, TP-6, TP-7, TP-8, TP-9 TP-10, TP-11, TP-12 TP-13, TP-14, TP-15, TP-16 TP-17, TP-18, TP-19, TP-20, TP-21, TP-22, TP-23, TP-24, TP-25, TP- 26.	metody interaktywne, dyskusja, symulacja medyczna,	obserwacja postawy studenta

Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla zajęć, powinny być zróżnicowane w zależności od kategorii, tj. inne dla kategorii wiedza i inne dla kategorii umiejętności i kompetencje społeczne.

Dla wykładu:

* np. wykład podający, wykład problemowy, ćwiczenia oparte na wykorzystaniu różnych źródeł wiedzy

np. egzamin ustny, test, prezentacja, projekt

Zaleca się podanie przykładowych zadań (pytań) służących weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się określonych dla zajęć.

BILANS PUNKTÓW ECTS

OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (godziny)

Forma aktywności	Liczba godzin *
Godziny zajęć (według harmonogramu) z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	260
Praca własna studenta	38
SUMA GODZIN:	260

OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (punkty ECTS)

		Liczba punktów ECTS	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS PRZYPISANYCH DO ZAJĘĆ	Praca studenta wymagająca bezpośredniego kontaktu z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	Ogółem: 10	8,7
	Praca własna studenta		1,3

* godziny lekcyjne, czyli 1 godz. oznacza 45 min;

OPIS PRACY WŁASNEJ STUDENTA:

Praca własna studenta musi być precyzyjnie opisana, uwzględniając charakter praktyczny zajęć. Należy podać symbol efektu uczenia się, którego praca własna dotyczy oraz metody weryfikacji efektów uczenia się stosowane w ramach pracy własnej.

Przykładowe formy aktywności: (1) przygotowanie do zajęć, (2) opracowanie wyników, (3) czytanie wskazanej literatury, (4) napisanie raportu z zajęć, (5) przygotowanie do egzaminu, opracowanie projektu.

Forma zajęć	forma aktywności studenta	Symbol efektu uczenia się, którego praca własna dotyczy	Liczba godzin	Metody weryfikacji efektów uczenia się stosowane w ramach pracy własnej
Ćwiczenia	czytanie wskazanej literatury	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34	10	Zaliczenie pisemne na ocenę
Zajęcia praktyczne	przygotowanie do zajęć	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34 K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	14	Obserwacja w trakcie zajęć, kolokwium w formie ustnej z tematów realizowanych w trakcie zajęć praktycznych
Praktyka zawodowa	przygotowanie do zaliczenia	C.U1. C.U2. C.U3. C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34 K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	14	Zaliczenie pisemne na ocenę

KRYTERIA OCENIANIA

1. Forma i warunki zaliczenia ćwiczeń:

- 1). Frekwencja 100%.
- 2). Uzyskanie oceny pozytywnej – co najmniej dostatecznej z analizy studium przypadku- proces pielęgnowania w formie pisemnej. Ocenę pozytywną uzyskuje student, który otrzyma z analizy studium przypadku – proces pielęgnowania 60% na 100% punktów;
- 3). Kryteria oceny „Procesu pielęgnowania”: umiejętność stawiania diagnoz pielęgniarских (0-3 pkt.), umiejętność wyznaczania celów opieki (0-1 pkt.), umiejętność sporządzania planu opieki (0-3 pkt.), umiejętność realizacji i oceny planu opieki (0-3 pkt.)
- 4). Ocenę pozytywną za opracowany na piśmie „Proces pielęgnowania” uzyskuje student, który otrzyma minimum
6 pkt.(60% na 100%) (6 pkt. – 3,0; 6,5 -7 pkt. – 3,5; 7,5-8 pkt. – 4,0; 8,5-9 pkt. – 4,5; 9,5-10 pkt. – 5,0).

2. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:

- 1) Zaliczenie na ocenę w semestrze V i VI.
- 2) Frekwencja 100% (udział w zajęciach praktycznych jest obowiązkowy – zgodnie z Regulaminem studiów i standardem kształcenia).
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną treści programowych realizowanych podczas zajęć praktycznych.
- 4) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z podstawowej opieki zdrowotnej, realizowanych w MCSM oraz w warunkach rzeczywistych w kontakcie z pacjentem, opisanej w „Karcie Umiejętności Kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
- 5) Uzyskanie oceny pozytywnej, co najmniej dostatecznej z zadania realizowanego metodą procesu pielęgnowania dla wybranego pacjenta, udokumentowanego wg wzoru dokumentacji otrzymanej przez studenta przed rozpoczęciem zajęć praktycznych w Instytucie Ochrony Zdrowia (IOZ), w Gabinetce Koordynatorów Kształcenia Praktycznego (na I piętrze budynku Sala W16A).
- 6) Przedłożenie przez studenta nauczycielowi prowadzącemu zajęcia praktyczne wypełnionej dokumentacji we wskazanym przez nauczyciela terminie lub najpóźniej dwa dni przed zakończeniem zajęć praktycznych.
- 7) Ocena końcowa jest średnią ocen z wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Opis metody weryfikacji efektów uczenia się:

- 1) Student w czasie zajęć praktycznych wykonuje pod opieką nauczyciela zadania praktyczne (świadczenia zdrowotne) powiązane z treściami programowymi, mające na celu kształtowanie umiejętności praktycznych, polegające w szczególności na: rozpoznawaniu potrzeb zdrowotnych pacjenta, rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta, planowaniu i sprawowaniu opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem, realizacji zleceń lekarskich w procesie terapeutycznym, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.
- 1) Nauczyciel prowadzący zajęcia sprawdza efekty uczenia się obserwując studenta demonstrującego umiejętność i ocenia poziom osiągnięcia efektu uczenia się według opisu przedstawionego w tabeli poniżej.
- 2) Kryteria oceny „Procesu pielęgnowania”: umiejętność stawiania diagnoz pielęgniarских (0-3 pkt.), umiejętność wyznaczania celów opieki (0-1 pkt.), umiejętność sporządzania planu opieki (0-3 pkt.), umiejętność realizacji i oceny planu opieki (0-3 pkt.). Ocenę pozytywną za opracowany na piśmie „Proces pielęgnowania” uzyskuje student, który otrzyma minimum 5 pkt. (50% na 100%): 5-6 pkt. – 3,0; 6,5 -7 pkt. – 3,5; 7,5-8 pkt. – 4,0; 8,5-9 pkt. – 4,5; 9,5-10 pkt. – 5,0.

3. Forma i warunki zaliczenia praktyk zawodowych:

- 1) Frekwencja 100% (praktyki zawodowe są obowiązkowe – zgodnie z Regulaminem studiów i standardem kształcenia).
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności wymienionej w „Karcie Umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara” i „Dzienniku praktyk zawodowych”.
- 3) Uzyskanie oceny pozytywnej, co najmniej dostatecznej z zadania realizowanego metodą „Procesu pielęgnowania” dla wybranego pacjenta, udokumentowanego wg wzoru dokumentacji otrzymanej przez studenta przed rozpoczęciem praktyk zawodowych w Instytucie Ochrony Zdrowia (IOZ), w Gabinetce Koordynatorów Kształcenia Praktycznego (na I piętrze budynku, Sala W16A).
- 4) Przedłożenie przez studenta uzupełnionej dokumentacji z praktyk zawodowych najpóźniej do 25 września w Gabinetce Koordynatorów Kształcenia Praktycznego (na I piętrze budynku, Sala W16A) lub w innym terminie wyznaczonym przez te osoby.

Opis metody weryfikacji efektów uczenia się:

Student w czasie praktyk zawodowych wykonuje pod opieką opiekuna praktyk zadania praktyczne (świadczenia zdrowotne) powiązane z treściami kształcenia, mające na celu kształtowanie i doskonalenie umiejętności praktycznych, polegające w szczególności na: rozpoznawaniu

INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA B-LEARNINGU
INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA E-LEARNINGU

.....
(data, podpis Koordynatora
odpowiedzialnego za zajęcia)

.....
(data, podpis Dyrektora Instytutu/
Kierownika Jednostki Międzyinstytutowej)

.....
(data, podpis Kierownika Zakładu)

Uwaga:
Karta opisu zajęć (sylabus) musi być dostępna dla studenta.