

## Karta opisu zajęć - Sylabus

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

### I. INFORMACJE PODSTAWOWE

Nazwa zajęć: <b>Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne</b>	Cykl kształcenia rozpoczynający się w roku akademickim: <b>2023/2024</b>
Nazwa kierunku studiów, poziom i profil kształcenia: <b>Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny</b>	
Język wykładowy: <b>polski</b>	Rodzaj zajęć: <b>Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>
Rok studiów: <b>II</b>	Semestr: <b>IV</b>
Liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: <b>9</b>	Koordinator zajęć Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail: Magdalena Kozimala, dr magdalena.kozimala@pansjar.edu.pl
Jednostka organizacyjna: <b>Wydział Ochrony Zdrowia</b>	
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ I LICZBA GODZIN</b>	
Ogólna liczba godzin zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych z podziałem na formy:	
<b>Studia stacjonarne</b>	<b>Studia niestacjonarne</b>
Wykład:	Wykład:
Ćwiczenia: -	Ćwiczenia:
Laboratorium: -	Laboratorium:
Lektorat: -	Lektorat:
Projekt: -	Projekt:
Zajęcia praktyczne: <b>10 - w Centrum Symulacji Medycznej (CSM)</b> <b>90 - w warunkach rzeczywistych</b>	Zajęcia praktyczne:
Seminarium: -	Seminarium:
Zajęcia terenowe: -	Zajęcia terenowe:
Praktyki zawodowe: <b>160</b>	Praktyki zawodowe:
Inna forma (jaka): Samokształcenie kierowane	Inna forma (jaka):
<b>RAZEM: 260</b>	<b>RAZEM:</b>
<b>II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE</b>	

**Wymagania wstępne i dodatkowe:**

1. Student ma wiedzę o budowie i czynnościach poszczególnych narządów i układów organizmu człowieka, patologii poszczególnych narządów i układów, potrzebach zdrowotnych jednostki i ich zaspokajaniu, pielęgnowaniu pacjentów z zaburzeniami podstawowych układów człowieka, procesie pielęgnowania, metodach gromadzenia informacji o pacjencie, udziale pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji, wiedzę o zasadach i technikach wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych, Kodeksie Etyki Polskiej Pielęgniarki i Położnej;
2. Student posiada umiejętności wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

**Cel (cele) kształcenia dla zajęć:**

1. Zapoznanie studenta z etiologią, objawami, diagnostyką, metodami leczenia oraz pielęgnowania chorych w wybranych schorzeniach internistycznych.
2. Kształtowanie oraz doskonalenie umiejętności sprawowania profesjonalnej opieki nad chorymi wymagającymi leczenia internistycznego oraz przygotowania chorych do samoopieki i samopielęgnacji.
3. Kształtowanie postaw etycznych niezbędnych w sprawowaniu opieki pielęgniarskiej określonych w Kodeksie Etyki Polskiej Pielęgniarki i Położnej.

**EFEKTY UCZENIA SIĘ OKREŚLONE DLA ZAJĘĆ I ICH ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH DLA KIERUNKU STUDIÓW**

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 one od formy zajęć.

Symbol efektów uczenia się określonego dla zajęć*	Treść efektu uczenia się. Po zakończeniu zajęć i potwierdzeniu osiągnięcia efektów uczenia się, student w kategorii:	Odniesienie do efektów uczenia się określonych dla kierunku studiów (symbol efektów uczenia się)
<b>Umiejętności - potrafi</b>		
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej	K_U03 K_U04 K_U08 K_U10
D.U2.	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień	K_U07
D.U3.	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób internistycznych	K_U03 K_U04
D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych	K_U04 K_U11
D.U9.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii	K_U03 K_U04 K_U05
D.U10.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu	K_U04
D.U11.	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótko działającej	K_U05

D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych	K_U04 K_U11		
D.U13.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych	K_U05		
D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych	K_U10		
D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego	K_U10 K_U11		
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta	K_U10 K_U11		
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	K_U11		
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza	K_U04 K_U05 K_U11		
<b>Kompetencji społecznych - jest gotów do</b>				
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_K01		
K_K02	przestrzegania praw pacjenta	K_K02		
K_K03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	K_K03		
K_K04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	K_K04		
K_K05	zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K_K05		
K_K06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K_K06		
K_K07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K_K07		
<b>UWAGA!</b> Zaleca się, aby w zależności od liczby godzin zajęć, liczba efektów uczenia się zawierała się w przedziale: 3-7, ale są to wartości umowne.				
<b>TREŚCI PROGRAMOWE I ICH ODNIESIENIE DO FORM ZAJĘĆ I METOD OCENIANIA</b>				
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	Metody dydaktyczne prowadzenia zajęć umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się *	Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć #
<b>zajęcia praktyczne w CSM</b>				

TP-1	Wykonywanie i interpretacja zapisu EKG.	zajęcia praktyczne w CSM	pokaz, opis, instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-2	Postępowanie w stanie hipo i hiperglikemii.	zajęcia praktyczne w CSM	pokaz, opis, instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych, symulacja medyczna, dyskusja	Zaliczenie bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
<b>zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych</b>				
TP-3	Poznanie topografii szpitala, oddziału, wyposażenia stanowiska pracy pielęgniarki. Poznanie specyfiki pracy pielęgniarki w oddziale internistycznym oraz zadań poszczególnych członków zespołu terapeutycznego. Nawiązanie kontaktu z chorym i jego rodziną oraz członkami zespołu terapeutycznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-4	Uczestniczenie w przyjęciu pacjenta do oddziału internistycznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-5	Ocena stanu chorego na podstawie wywiadu, obserwacji, pomiarów i analizy dokumentacji. Ustalanie zakresu samodzielności pacjenta w zaspokajaniu potrzeb biopsychospołecznych (klasyfikacja pacjentów ze względu na zakres wymaganej opieki).	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-6	Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych oraz asystowanie lekarzowi podczas badań diagnostycznych. Opieka nad pacjentem po badaniach, zapobieganie powikłaniom. Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

TP-7	Rozpoznawanie potrzeb/ problemów zdrowotnych pacjenta ze schorzeniami wymagającymi leczenia internistycznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-8	Planowanie, realizowanie i ewaluacja opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta ze schorzeniami wymagającego leczenia internistycznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-9	Udział w procesie leczenia: podawanie leków drogą układu oddechowego (tlen), inhalacje, podskórnie (heparyny, insuliny), dożylnie, domięśniowo, udział w procesie rehabilitacji pacjenta.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-10	Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta oraz realizowanej opieki pielęgniarskiej.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych, praca pisemna – proces pielęgnowania
TP-11	Uczestniczenie w wypisywaniu chorego ze szpitala. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i powrotu do środowiska domowego. Informowanie o grupach wsparcia społecznego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-12	Podsumowanie i ocena zajęć praktycznych: ocena umiejętności studenta, prowadzonej dokumentacji procesu pielęgnowania pacjenta, kompetencji społecznych.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna	zaliczenie osiągnięcia założonych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych
<b>praktyka zawodowa</b>				

TP-13	Poznanie topografii szpitala, oddziału, wyposażenia stanowiska pracy pielęgniarki. Poznanie specyfiki pracy pielęgniarki w oddziale internistycznym oraz zadań poszczególnych członków zespołu terapeutycznego. Nawiązanie kontaktu z chorym i jego rodziną oraz członkami zespołu terapeutycznego.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-14	Uczestniczenie w przyjęciu pacjenta do oddziału internistycznego.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-15	Ocena stanu chorego na podstawie wywiadu, obserwacji, pomiarów i analizy dokumentacji. Ustalanie zakresu samodzielności pacjenta w zaspokajaniu potrzeb biopsychospołecznych (klasyfikacja pacjentów ze względu na zakres wymaganej opieki).	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-16	Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych oraz asystowanie lekarzowi podczas badań diagnostycznych. Opieka nad pacjentem po badaniach, zapobieganie powikłaniom. Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-17	Rozpoznawanie potrzeb/ problemów zdrowotnych pacjenta ze schorzeniami wymagającymi leczenia internistycznego.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-18	Planowanie, realizowanie i ewaluacja opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta ze schorzeniami wymagającego leczenia internistycznego.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych

TP-19	Udział w procesie leczenia: podawanie leków drogą układu oddechowego (tlen), inhalacje podskórnie (heparyny, insuliny), dożylnie, domięśniowo, udział w procesie rehabilitacji pacjenta.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-20	Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta oraz realizowanej opieki pielęgniarstwa.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych, praca pisemna – proces pielęgnowania
TP-21	Uczestniczenie w wypisywaniu chorego ze szpitala. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do samoopieki i powrotu do środowiska domowego. Informowanie o grupach wsparcia społecznego.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna, instruktaż, studium przypadku, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie praktyk zawodowych
TP-22	Podsumowanie i ocena praktyk zawodowych: ocena umiejętności studenta, prowadzonej dokumentacji procesu pielęgnowania pacjenta, kompetencji społecznych.	praktyka zawodowa	dyskusja seminaryjna	zaliczenie osiągnięcia założonych efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych

**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.

### ZALECANA LITERATURA (w tym pozycje w języku obcym)

**Literatura podstawowa** (powinna być dostępna dla studenta w uczelnianej bibliotece):

1. Talarska D., Zozulińska – Żiółkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2018.
2. Szewczyk A.: Pielęgniarstwo diabetologiczne. PZWL, Warszawa 2013.
3. Gajewski P., Szczeklik A.: Interna Szczeklika. Medycyna praktyczna 2021.
4. Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. PZWL, Warszawa 2015.
5. Duda Król W.; Wełnicki M.: Choroby wewnętrzne: przypadki kliniczne. PZWL, Warszawa 2019.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Wierusz – Wysocka B., Zozulińska – Żiółkiewicz D., Pisarczyk – Wiza D., Naskręt D.: Choroby wewnętrzne- podręcznik dla studentów pielęgniarstwa, położnictwa i fizjoterapii. UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Poznań 2008.
2. Arendarczyk M., Cudak E., Jakubowska E.: Pielęgniarstwo kardiologiczne. PZWL, Warszawa 2014.

### III. INFORMACJE DODATKOWE

#### 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		10	
<b>SUMA GODZIN:</b>		270	
<b>OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (punkty ECTS)</b>			
		Liczba punktów ECTS	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS PRZYPIŚNANYCH DO ZAJĘĆ	Praca studenta wymagająca bezpośredniego kontaktu z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	Ogółem: 9	8,7
	Praca własna studenta		0,3
*godziny lekcyjne, czyli 1 godz. oznacza 45 min;			
<b>OPIS PRACY WŁASNEJ STUDENTA:</b>			
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, (6) opracowanie projektu.			
<b>Praca własna studenta</b>			
Forma zajęć	Forma aktywności studenta w ramach pracy własnej	Symbol efektu uczenia się, którego praca własna dotyczy	Metody weryfikacji efektów uczenia się stosowane w ramach pracy własnej
Zajęcia praktyczne w CSM	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie z check-listami umiejętności wykonywanych podczas zajęć, - zapoznanie ze scenariuszem zajęć	D.U10., D.U11.	- zaliczenie umiejętności praktycznych według check-list, - zaliczenie udziału w symulacji, - zaliczenie kompetencji społecznych
Zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie z check-listami umiejętności wykonywanych podczas zajęć, - pisemne opracowanie procesu pielęgnowania	D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U9., D.U10., D.U11., D.U12., D.U13., D.U15., D.U18., D.U22., D.U23., D.U26.	- zaliczenie umiejętności praktycznych według check-list, - zaliczenie pisemnie opracowanego procesu pielęgnowania, - zaliczenie kompetencji społecznych



Praktyka zawodowa	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie z check-listami umiejętności wykonywanych podczas zajęć, - pisemne opracowanie procesu pielęgnowania	D.U1., D.U2., D.U3., D.U4., D.U9., D.U10., D.U11., D.U12., D.U13., D.U15., D.U18., D.U22., D.U23., D.U26.	- zaliczenie umiejętności praktycznych według check-list, - zaliczenie pisemnie opracowanego procesu pielęgnowania, - zaliczenie kompetencji społecznych
-------------------	--	--	--

### KRYTERIA OCENIANIA

Ocena kształtująca:

**1. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:**

- 1) Frekwencja 100% (udział w zajęciach praktycznych jest obowiązkowy – zgodnie z Regulaminem studiów i standardem kształcenia).
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, realizowanych w CSM oraz w warunkach rzeczywistych w kontakcie z pacjentem, opisanej w „Karcie umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
- 3) Zaliczenie udziału w symulacji medycznej – w przypadku zajęć praktycznych realizowanych w CSM.
- 4) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.
- 5) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej kompetencji społecznej przypisanej do zajęć praktycznych.

**2. 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 przypisanej do praktyk zawodowych z chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, opisanej w „Karcie Umiejętności Kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza” i „Dzienniku praktyk zawodowych”.
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.
- 4) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej kompetencji społecznej przypisanej do praktyk zawodowych.

Ocena podsumowująca:

**1. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:**

- 1) Zaliczenie na ocenę w semestrze IV.
- 2) Frekwencja 100% (udział w zajęciach praktycznych jest obowiązkowy – zgodnie z Regulaminem studiów i standardem kształcenia).
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego, realizowanych w CSM oraz w warunkach rzeczywistych w kontakcie z pacjentem, wymienionej w „Karcie umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniacza” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
- 4) Zaliczenie symulacji medycznej.
- 5) Punktacja i kryteria oceny kompetencji społecznych:
  - 1) 1-3 pkt. – przestrzeganie Regulaminu Kształcenia Praktycznego,
  - 2) 1-3 pkt. – przestrzegania praw pacjenta;
  - 3) 1-3 pkt. – przestrzeganie zasad etyki zawodowej;
  - 4) 1-3 pkt. – ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności oraz uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
  - 5) 1-3 pkt. – rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności w rozwiązywaniu problemów.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych z kompetencji społecznych:

5,0 – bardzo dobry (14-15 pkt.)

4,5 – plus dobry (13 pkt.)

4,0 – dobry (11-12 pkt.)

3,5 – plus dostateczny (10 pkt.)

3,0 – dostateczny (8-9 pkt. – 50%)

2,0 – niedostateczny (poniżej 8 pkt.).

- 6) Kryteria oceny pracy pisemnej - „Procesu pielęgnowania”, realizowanego podczas zajęć praktycznych w warunkach rzeczywistych:

- 1) Opis przypadku klinicznego pacjenta/ki – od 0 do 3 pkt.

- 2) Trafność i forma postawienia diagnozy pielęgniarstwa – od 0 do 3 pkt.

- 3) Trafność wyłonienia celu działania – od 0 do 3 pkt.

- 4) Umiejętność przedstawienia planu opieki – od 0 do 3 pkt.

- 5) Umiejętność przedstawienia sposobu realizacji opieki – od 0 do 3 pkt.

- 6) Umiejętność dokonania oceny stopnia osiągnięcia celów – od 0 do 3 pkt.

- 7) Umiejętność posługiwania się językiem medycznym – od 0 do 3 pkt.

- 8) Estetyka pracy (praca zszyta, podpisana i czytelna) – od 0 do 3 pkt.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:

5,0 – bardzo dobry (od 22 do 24 pkt.)

4,5 – plus dobry (od 20 do 21 pkt.)

4,0 – dobry (od 17 do 19 pkt.)

3,5 – plus dostateczny (od 15 do 16 pkt.)

3,0 – dostateczny (od 12 do 14 pkt. – 50%)

2,0 – niedostateczny (poniżej 12 pkt.).

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w semestrze IV – letnim w CSM stanowi średnia dwóch ocen częściowych wpisanych w „Dzienniku zajęć praktycznych”, tj. oceny z umiejętności i oceny z kompetencji społecznych, którą nauczyciel wpisuje do protokołu w systemie USOS.

Ocenę końcową z całości zajęć praktycznych realizowanych w semestrze IV stanowią dwie oceny: ocena końcowa z zajęć praktycznych realizowanych w CSM oraz ocena końcowa z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych.

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w CSM stanowi średnia dwóch ocen częściowych wpisanych w „Dzienniku zajęć praktycznych”, tj. oceny z umiejętności i oceny z kompetencji społecznych.

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych stanowi średnia trzech ocen częściowych wpisanych w „Dzienniku zajęć praktycznych”, tj. oceny z pracy pisemnej (Procesu pielęgnowania), oceny z umiejętności oraz oceny z kompetencji społecznych.

Ocenę końcową z całości zajęć praktycznych realizowanych w semestrze IV wylicza Koordynator kształcenia praktycznego i przekazuje Koordynatorowi zajęć, który wpisuje ocenę końcową z zajęć praktycznych do protokołu w systemie USOS.

Zasady wyliczenia oceny końcowej:

- 4,60 – 5,0 – bardzo dobry (5,0)
- 4,26 – 4,59 – plus dobry (4,5)
- 3,76 – 4,25 – dobry (4,0)
- 3,26 – 3,75 – plus dostateczny (3,5)
- 3,0 – 3,25 – dostateczny (3,0)
- poniżej 3,0 – niedostateczny (2,0)

#### **4. Forma i warunki zaliczenia praktyk zawodowych:**

- 1) Zaliczenie na ocenę w semestrze IV.
- 2) Frekwencja 100% (udział w praktykach zawodowych jest obowiązkowy – zgodnie z Regulaminem studiów i standardem kształcenia).
- 3) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do praktyk zawodowych z chorób wewnętrznych i pielęgniarstwa internistycznego realizowanych w warunkach rzeczywistych, wymienionej w „Karcie umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarsza” i „Dzienniku praktyk zawodowych”.
- 4) Punktacja i kryteria oceny kompetencji społecznych:
  - 1) 1-3 pkt. – przestrzeganie Regulaminu Kształcenia Praktycznego,
  - 2) 1-3 pkt. – przestrzegania praw pacjenta;
  - 3) 1-3 pkt. – przestrzeganie zasad etyki zawodowej;
  - 4) 1-3 pkt. – ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności oraz uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
  - 5) 1-3 pkt. – rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności w rozwiązywaniu problemów.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych z kompetencji społecznych:

5,0 – bardzo dobry (14-15 pkt.)

4,5 – plus dobry (13 pkt.)

4,0 – dobry (11-12 pkt.)

3,5 – plus dostateczny (10 pkt.)

3,0 – dostateczny (8-9 pkt. – 50%)

2,0 – niedostateczny (poniżej 8 pkt.).

- 5) Kryteria oceny pracy pisemnej - „Procesu pielęgnowania”, realizowanego podczas praktyk zawodowych:
  - 1) Opis przypadku klinicznego pacjenta/teki – od 0 do 3 pkt.
  - 2) Trafność i forma postawienia diagnozy pielęgniarstwa – od 0 do 3 pkt.
  - 3) Trafność wyłonienia celu działania – od 0 do 3 pkt.
  - 4) Umiejętność przedstawienia planu opieki – od 0 do 3 pkt.
  - 5) Umiejętność przedstawienia sposobu realizacji opieki – od 0 do 3 pkt.
  - 6) Umiejętność dokonania oceny stopnia osiągnięcia celów – od 0 do 3 pkt.
  - 7) Umiejętność posługiwania się językiem medycznym – od 0 do 3 pkt.
  - 8) Estetyka pracy (praca zszyta, podpisana i czytelna) – od 0 do 3 pkt.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:

5,0 – bardzo dobry (od 22 do 24 pkt.)

4,5 – plus dobry (od 20 do 21 pkt.)

4,0 – dobry (od 17 do 19 pkt.)

3,5 – plus dostateczny (od 15 do 16 pkt.)

3,0 – dostateczny (od 12 do 14 pkt. – 50%)

2,0 – niedostateczny (poniżej 12 pkt.).

Ocenę końcową z praktyk zawodowych stanowi średnia trzech ocen cząstkowych wpisanych w „Dzienniku praktyk zawodowych”, tj. oceny z pracy pisemnej (Procesu pielęgnowania), oceny z umiejętności oraz oceny z kompetencji społecznych, którą Koordynator zajęć wpisuje do protokołu w systemie USOS.

Zasady wyliczenia oceny końcowej:

- a) 4,60 – 5,0 – bardzo dobry (5,0)
- b) 4,26 – 4,59 – plus dobry (4,5)
- c) 3,76 – 4,25 – dobry (4,0)
- d) 3,26 – 3,75 – plus dostateczny (3,5)
- e) 3,0 – 3,25 – dostateczny (3,0)
- f) poniżej 3,0 – niedostateczny (2,0)

<b>INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ</b>