



## Filia w Kościerzynie

### SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2024-2026

Nazwa przedmiotu:	<b>OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA, TLENOTERAPIA CIĄGŁA I WENTYLACJA MECHANICZNA</b>	
Kierunek:	<b>PIELĘGNIARSTWO</b>	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) <b>II stopnia (magisterskie)</b>	
Profil studiów:	<b>praktyczny</b>	
Rodzaj studiów*:	<b>stacjonarne / niestacjonarne</b>	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe <b>X</b> uzupełniające <input type="checkbox"/> do wyboru <input type="checkbox"/>	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I <input type="checkbox"/> II <b>X</b> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <b>X</b> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	<b>2,5</b>	
Język wykładowy:	<b>polski</b>	
Nazwa Wydziału PSW:	<b>Wydział Nauk o Zdrowiu</b>	
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	<ul style="list-style-type: none"><li>• nauki społeczne i humanistyczne <input type="checkbox"/></li><li>• <b>zaawansowana praktyka pielęgniarska X</b></li><li>• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/></li><li>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/></li></ul>	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		
Wykłady (W)		<b>9</b>
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		<b>15</b>
Zajęcia praktyczne (ZP)		<b>21</b>
<b>BUNA - samodzielna praca studenta</b>		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		<b>43</b>
<b>Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba</b>		
<b>Liczba punktów ECTS za przedmiot</b>		<b>88</b>
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		<b>3,5</b>
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none"><li>• podająca (wykład informacyjny, pogadanka),</li><li>• problemowa (wykład problemowy),</li><li>• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice),</li><li>• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu),</li><li>• analiza przypadków klinicznych,</li><li>• pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem),</li><li>• pokaz z instruktażem,</li><li>• realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.</li></ul>	
Założenia i cel przedmiotu	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zapoznanie z etiopatogenezą, symptomatologią i leczeniem przewlekłych chorób układu oddechowego.</li><li>• Zapoznanie z rodzajami i technikami badań diagnostycznych układu oddechowego.</li><li>• Zdobycie wiedzy dotyczącej stosowanych leków w niewydolności oddechowej.</li></ul>	

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Przedstawienie roli tlenoterapii w leczeniu przewlekłej niewydolności oddechowej.</li><li>• Przygotowanie studenta do sprawowania specjalistycznej opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z przewlekłą chorobą układu oddechowego oraz roli edukatora pacjentów i ich rodzin.</li><li>• Zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarstwa pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób nieinwazyjny.</li></ul>		
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne). Ćwiczenia symulacyjne zgodnie z harmonogramem kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych.		
Wymagania wstępne	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu przedmiotów realizowanych na studiach I stopnia: anatomia, fizjologia, patologia układu oddechowego, choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, farmakologia oraz na studiach II stopnia - I rok.		
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot zna/potrafi/jest gotów:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
B.W1.	Omawia mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W12.	Omawia predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W13.	Charakteryzuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W26.	Omawia patomechanizm, zasady, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarstwa w przewlekłej niewydolności oddechowej.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W27.	Omawia technikę badania spirometrycznego.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W46.	Omawia zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W47.	Omawia wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania.	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.U11.	Diagnostyka zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć/CS
B.U12.	Ocenia adaptację pacjenta do choroby przewlekłej.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć/CS
B.U14.	Przygotowuje materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, projekt	Ć/CS
B.U16.	Dobiera i stosuje metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwie.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/CS
B.U18.	Wdraża działania terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/CS
B.U24.	Stosuje wybrane metody edukacji zdrowotnej.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/CS
B.U30.	Wykonuje badania spirometryczne i interpretuje ich wyniki.	Realizacja zleconego zadania	CS
B.U52.	Przygotowuje sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonuje test aparatu.	Realizacja zleconego zadania	CS
B.U53.	Obsługuje respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej.	Realizacja zleconego zadania	CS
B.U54.	Przygotowuje i stosuje sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej.	Realizacja zleconego zadania	CS
B.U55.	Zapewnia pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarstwą.	Realizacja zleconego zadania	CS
B.U56.	Komunikuje się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji.	Realizacja zleconego zadania	CS

K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/CS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/CS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/CS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/CS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/CS

\*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; CS -ćwiczenia symulacyjne;  
ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe

#### PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

**w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria):** egzamin ustny (*niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy*); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (*esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi*),

**w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):** Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja

**w zakresie kompetencji społecznych:** esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)

#### TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH

Treści programowe	Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
<b>WYKŁADY, semestr III</b>		
1. Choroby dróg oddechowych prowadzące do przewlekłej niewydolności oddechowej (PNO).	1	B.W1; B.W12; B.W13; B.W26; B.W27; K2;
2. Choroby miąższu płucnego prowadzące do przewlekłej niewydolności oddechowej.	1	
3. Badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjentów z chorobami płuc i dróg oddechowych. Badania diagnostyczne chorób układu oddechowego.	2	
4. Leczenie pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową. Przeszczep płuc jako forma leczenia skrajnego PNO.	1	
5. Nowoczesne metody tlenoterapii, monitorowanie stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu.	2	B.W46; K2;
6. Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania.	2	B.W47; K2;
<b>ĆWICZENIA, semestr III</b>		
1. Ocena pacjenta i opieka terapeutyczna nad chorym ze sztuczną drogą oddechową i leczonym respiratorem.	3	B.U11; B.U12; B.U18; B.U30; B.U55; K2;
2. Sprzęt i urządzenia do prowadzenia wentylacji mechanicznej nieinwazyjnej i inwazyjnej wobec pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową.	3	B.U52; B.U53; B.U54; K2;
3. Poradnictwo zdrowotne w przewlekłej niewydolności oddechowej - materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny/opiekuna.	4	B.U14; K2;
4. Dobór i dostosowanie metod edukacyjnych do jednostki chorobowej i odbiorców (stanu zdrowotnego pacjenta) i/lub jego opiekuna.	5	B.U16; B.U24; K2;
<b>ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr III</b>		
1. Ocena stanu pacjenta i ocena problemów pielęgnacyjnych pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową, w tym też wentylowanego	6	B.U11; B.U12; B.U30; B.U55; K1; K2; K3; K4;

mechanicznie i zapewnienie mu kompleksowej opieki pielęgniarstwa.		K5
2. Przygotowanie i stosowanie sprzętu do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej i obsługa respiratora. Przygotowanie sprzętu i urządzenia do wentylacji mechanicznej inwazyjnej.	4	B.U52; B.U53; B.U54; K1; K2; K3; K4; K5
3. Dostosowanie wybranych metod edukacji zdrowotnej do stanu zdrowia pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową wentylowanego mechanicznie i dla jego rodziny/opiekuna.	3	B.U16; B.U18., B.U24; K1; K2; K3; K4; K5
4. Przeprowadzenie edukacji terapeutycznej pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową wentylowanego mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji oraz jego rodziny i opiekuna w zakresie obserwacji i pielęgnacji.	8	B.U56; K1; K2; K3; K4; K5
<b>Samodzielna praca studenta</b>		
Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie przewlekłej niewydolności oddechowej, tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej.	23	B.W1; B.W12; B.W13; B.W26; B.W27;
Projekt: Przygotować materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny/opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego w zakresie opieki terapeutycznej wobec pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową wentylowanego mechanicznie.	20	B.U11; B.U12; B.U14; B.U16; B.U18; B.U24; B.U30; B.U52; B.U53; B.U54; B.U55; B.U56; K2

## WYKAZ LITERATURY

### Literatura podstawowa:

1. Jurkowska G., Łagoda K. (red.), *Pielęgniarstwo internistyczne*, Wyd. PZWL, Warszawa 2015.
2. Chazan R., *Standardy diagnostyczno-terapeutyczne w chorobach układu oddechowego*, Alfa Medica Press, Bielsko-Biala 2018.

### Literatura uzupełniająca:

1. Jankowska B., Krajewska-Kułak E., Rolka J., *Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia*, PZWL, Warszawa 2015.

## Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

### Sposób zaliczenia

- Egzamin – wykłady
- Zaliczenie z oceną – ćwiczenia
- Zaliczenie z oceną – zajęcia praktyczne

### Formy i kryteria zaliczenia

ZALICZENIE PRZEDMIOTU – PRZEDMIOT KOŃCZY SIĘ EGZAMINEM

#### Wykład

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- pozytywne zaliczenie kolokwium ustnego/pisemnego.

#### Ćwiczenia

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w ćwiczeniach (przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- poprawna, oceniona pozytywnie odpowiedź ustna na 3 pytania z zakresu treści odnoszących się do efektów uczenia się z dziedziny wiedzy i umiejętności, zadane studentowi w czasie trwania ćwiczeń.

#### Ćwiczenia symulacyjne

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w ćwiczeniach (przejawianie zainteresowania zagadnieniami omawianymi i prowadzonymi w trakcie ćwiczeń),
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych, w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej pacjenta,
- poprawna postawa wobec pacjenta symulowanego/standaryzowanego, kolegów, nauczyciela, zawodu i nauki oraz regulaminu.

## Zajęcia praktyczne

Podstawę do uzyskania zaliczenia na ocenę stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności (nieobecność usprawiedliwiona w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych i odpracowanie zajęć w innym terminie),
- aktywny udział w zajęciach praktycznych,
- pozytywne zaliczenie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych (zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa), w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej pacjenta,
- poprawna postawa wobec pacjenta, zespołu terapeutycznego i kolegów, zawodu i nauki oraz regulaminu.

## KRYTERIA OCENY WIEDZY

### Kryteria oceny wiedzy - test

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

### Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Kryterium	Liczba punktów 0-5
Poprawność odpowiedzi	
Trafność rozpoznania problemów	
Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
Wiedza interdyscyplinarna	
Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	
Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
Razem	

\*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciąganiu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

## KRYTERIA OCENY POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW UMIEJĘTNOŚCI I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

**Kryteria oceny umiejętności praktycznych (0-2 pkt za każdy element):** zasady, sprawność, skuteczność, samodzielność, komunikowanie, postawa.

*Student otrzymuje zaliczenie /pozytywną ocenę przy uzyskaniu co najmniej 6 punktów za elementy uczenia się.*

Liczba pkt	Kryteria oceny poszczególnych elementów działania (wykonania zadania/ćwiczenia) przez studenta					
	Zasady* (pkt. 0-2)	Sprawność* (pkt. 0-2)	Skuteczność* (pkt. 0-2)	Samodzielność* (pkt. 0-2)	Komunikowanie* (pkt. 0-2)	Postawa* (pkt. 0-2)
2	przestrzega zasad, właściwa technika	czynności wykonuje	postępowanie uwzględnia	planuje i wykonuje	poprawny, samodzielny,	analizuje swoje postępowanie,

	i kolejność wykonania czynności	pewnie, energicznie	sytuację pacjenta, osiąga cel	działania samodzielnie	skuteczny dobór treści	współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
<b>1</b>	przestrzega zasad po ukierunkowaniu	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
<b>0</b>	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

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

\*Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie umiejętności praktycznych  
SKALA OCEN:

- 11-12 punktów - bdb (5,0)
- 9-10 punktów - db plus (4,5)
- 8 punktów - db (4,0)
- 7 punktów - dst plus (3,5)
- 6 punktów - dst (3,0)
- 5 punktów i poniżej - ndst (2,0)

#### Kryteria oceny postawy studenta

Lp.	Ocena elementów postawy studenta	Punktacja	Uzyskana liczba punktów
	Postawa w stosunku do pacjenta: takt, kultura, tolerancja wobec chorego jego rodziny, zrozumienie indywidualnych potrzeb chorego, rodziny, podejmowanie działań wspierających chorego, uwrażliwienie na problemy chorego, jego rodziny wyrozumiałość, cierpliwość, szanowanie praw pacjenta*.	0-8	
	Postawa wobec zespołu terapeutycznego: kultura osobista studenta, życzliwość wobec koleżanek, personelu, umiejętność współpracy w zespole (komunikowanie się z ludźmi i słuchanie innych, podejmowanie prób rozwiązywania sytuacji trudnych)*.	0-6	
	Postawa wobec zawodu i nauki: zaangażowanie w pracę pielęgniarstwa (motywacja do pracy, zainteresowanie, podnoszenie jakości świadczonych usług), doskonalenie metod i organizacji pracy (dokładność, samodzielność podejmowanych decyzji, dostosowanie się do zmian zachodzących w otoczeniu), poziom aspiracji zawodowych (wzbogacanie wiedzy medycznej, zainteresowanie kierunkami rozwoju opieki pielęgniarstwa, motywacja do ustawicznego uczenia się), samoocena własnych zachowań (stosunek do błędów, ponoszenie odpowiedzialności, samoocena poziomu wiadomości, umiejętności i możliwości)*.	0-6	
	Postawa studenta wobec regulaminu: punktualność, unikanie absencji, przestrzeganie regulaminów placówki/jednostki i prowadzonych zajęć, prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd*.	0-3	
	Razem		

\*Uzyskanie 0 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

- 23-21 - bardzo dobry (5,0)
- 20-19 - dobry plus (4,5)
- 18-17 - dobry (4,0)
- 16-14 - dostateczny plus (3,5)
- 13-12 - dostateczny (3,0)
- 11-0 - niedostateczny (2,0)

**EGZAMIN KOŃCOWY Z PRZEDMIOTU**

- Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie pozytywnego zaliczenia z wykładów i ćwiczeń, zajęć praktycznych.
- Egzamin ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny.

**Kryteria ocen z testu**

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

i/lub odpowiedź ustna

**Kryteria ocen – odpowiedź ustna**

Ocena	Kryterium
Bardzo dobra	Poprawna, pełna, samodzielna odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi przez prowadzącego zajęcia
Dobra	Poprawna, wymagająca nieznacznego ukierunkowania przez nauczyciela, odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Dostateczna	Poprawna, niepełna, wymagająca znacznego ukierunkowania przez nauczyciela odpowiedź na 3 pytania zadane studentowi
Niedostateczna	Brak odpowiedzi lub niepoprawna odpowiedź na każde z 3 pytań zadanych studentowi

**OCENA KOŃCOWA Z PRZEDMIOTU:**

- egzamin stanowi 60% oceny końcowej z przedmiotu,
- pozostałe 40% to średnia ocen z pozostałych form zajęć.

Ocena końcowa jest przeliczana według kryteriów:

3,0 -3,24 – dostateczny (3,0)

3,25 -3,74 – dostateczny (3,5)

3,75 -4,24 – dobry (4,0)

4,25-4,74 – dobry plus (4,5)

4,75 -5,0 – bardzo dobry (5,0)

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia, a praktyki zawodowej koordynator praktyk.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego, jak i student powtarzający rok ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do zaliczenia/ egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z zaliczenia/egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania oraz zaliczania przedmiotu.

**Akceptacja:**

**Prorektor ds. dydaktycznych**