

SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027
Wydział Nauk o Zdrowiu
Filia w Gdańsku
Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych

Nazwa przedmiotu:	PRAWO W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
*zaznaczyć odpowiednio, pogrubzić tekst i/lub zmieniając ☐ na X		
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		15
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		24
Samodzielna praca studenta		49
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		39/88
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3,5
Metody dydaktyczne	• podająca (wykład informacyjny), • problemowa (wykład problemowy), • studium przypadku (dyskusja), • praca z tekstem, • samodzielne poszukiwanie informacji.	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z podstawowymi pojęciami prawnymi oraz mechanizmami stosowania prawa w codziennej praktyce zawodowej pielęgniarki. Poznanie przez studenta aktów prawnych regulujących prawa i obowiązki pielęgniarki, zrozumienie wpływu przepisów na podejmowanie decyzji klinicznych, prowadzenie dokumentacji i relacje z pacjentem.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, akty prawne, orzecznictwa sądowe.	

Wymagani a wstępne	Znajomość skutków prawnych zdarzeń medycznych uzyskanych w zakresie przedmiotu prawo na studiach I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo. Umiejętność oceny zdarzeń oraz kwalifikowanie danych sytuacji zawodowych w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego w zakresie przedmiotu prawo na studiach I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo. Wykazywanie profesjonalnego podejścia oraz dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki.		
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
A.W1.	znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.W2.	problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.W3.	istotę błędów medycznych w interwencjach pielęgniarstwach;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.W4.	problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.W5.	przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
A.U1.	oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	Ć
A.U2.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	Ć
A.U3.	analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	Ć
K.2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	Obserwacja, samoocena	W/Ć
K.3.	okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	Obserwacja, samoocena	W/Ć
K.5.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	Obserwacja, samoocena	W/Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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 do efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr II		
1. Znaczenie oraz skutki prawne związane ze zdarzeniami medycznymi.	2	A.W1-6., K.2-3., K.5.
2. Problematyka prawa medycznego i zdarzeń medycznych. Błędy medyczne w pracy pielęgniarki na różnych poziomach i stanowiskach pracy oraz w zależności od kwalifikacji.	4	
3. Odpowiedzialność prawna pielęgniarki.	2	
4. System ubezpieczeń z tytułu szkody medycznej.	2	
5. Dane osobowe pacjentów w kontekście RODO.	2	
6. Uprawnienia zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki.	3	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Zdarzenia medyczne w pracy pielęgniarki: przyczyny, konsekwencje, prewencja.	5	A.U1-3., K.2-3., K.5.
2. Praktyczna analiza przypadków błędów medycznych.	4	
3. Klasyfikacja i ocena zdarzeń prawnych w środowisku pracy.	3	
4. Tworzenie dokumentacji i analiza zgodności działań z przepisami.	5	
5. Dochodzenie roszczeń pacjenta, obrona pielęgniarki w praktyce.	4	
6. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki - samorząd i izby.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie referatu dotyczącego odpowiedzialności prawnej pielęgniarki w sytuacji wystąpienia wybranego błędu medycznego (uwzględniając analizę przypadku oraz możliwe konsekwencje).	49	A.W3., A.U3.
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa:		
1. Karkowska D., <i>Prawo medyczne dla pielęgniarek</i> , Wolters Kluwer, Warszawa 2020.		
2. Kubiak R., <i>Prawo medyczne</i> , C. H. Beck, Warszawa 2021.		
Literatura uzupełniająca:		
1. Nesterowicz M., <i>Prawo medyczne</i> , Dom Organizatora TNOiK, Toruń 2019.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
Sposób zaliczenia:		
Wykłady → Zaliczenie z oceną		
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną		
Warunki uzyskania zaliczenia:		
Wykład:		
• obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);		
• zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;		
• zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).		
Ćwiczenia:		
• obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);		
• aktywny udział w zajęciach;		
• zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).		
Kryteria ocen:		
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	ZARZĄDZANIE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI	
Kierunek:	PIEŁĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 X 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	4	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarstwa ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		18
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		6
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		10
Samodzielna praca studenta		66
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		34/100
Liczba punktów ECTS za przedmiot		4
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, prezentacja, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), pokaz z instruktażem, • realizacja ćwiczeń praktycznych pod opieką i nadzorem prowadzącego, praca w grupach, praktyczna realizacja zadań zleconych pod nadzorem prowadzącego.	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z podstawowymi pojęciami z zakresu zarządzania i organizacji pracy w ochronie zdrowia. Poznanie przez studenta mechanizmów kierowania zespołem pielęgniarstwa, planowania i oceny jakości opieki oraz wpływu zarządzania na efektywność funkcjonowania placówki medycznej.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, arkusze do planowania obsad, arkusze do sporządzania ocen pracy, arkusze budżetowe.	
Wymagania wstępne	Wiedza podstawowa z zakresu psychologii, zdrowia publicznego, podstaw pielęgniarstwa na poziomie studiów I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo oraz komunikowania interpersonalnego. Umiejętności organizacyjne uzyskane podczas zajęć na poziomie studiów I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo. Umiejętność komunikacji interpersonalnej.	

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
A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W9.	metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W10.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W12.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W13.	zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarstwach w systemie ubezpieczenia zdrowotnego;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W14.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W15.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W16.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W17.	uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarzek;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W18.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W19.	istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.W20.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;	<i>egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarzek, położnych lub personelu pomocniczego;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U8.	opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS

A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
A.U11.	nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	<i>kolokwium pisemne lub ustne /realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	W/ Ć/ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	Ć/ĆS

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ĆS- ćwiczenia symulacyjne; 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
WYKŁADY, semestr IV		
1. Podstawy teorii organizacji i zarządzania w pielęgniarstwie.	3	A.W6-20., K.1.
2. Projektowanie organizacji: misja, strategia, budowa, więzi organizacyjne.	1	
3. Zarządzanie i jego funkcje: planowanie, organizowanie, motywowanie, kontrolowanie.	3	
4. Zarządzanie zasobami ludzkimi i rozwój personelu. Planowanie opieki i harmonogramy pracy.	3	
5. Zarządzanie jakością i wprowadzanie zmian w organizacji.	1	
6. Standardy organizacyjne i opisy stanowisk.	2	
7. Ergonomia, higiena pracy pielęgniarki.	2	
8. Usprawnianie i udoskonalenie opieki pielęgniarskiej.	1	
9. Finansowanie opieki zdrowotnej.	2	
ĆWICZENIA, semestr IV		
1. Zapotrzebowanie na opiekę pielęgniarską a planowanie obsad.	2	A.U6-14., K.1-5.
2. Organizacja i nadzorowanie pracy zespołu	2	

pielęgniarskiego. Podejmowanie decyzji w środowisku pracy.						
3. Analiza strategiczna w ochronie zdrowia.	1					
4. Zarządzanie zasobami strategicznymi w pielęgniarstwie.	1					
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr IV						
1. Rozwiązywanie problemów organizacyjnych i podejmowanie decyzji. Nadzór w organizacji.	3	A.U6-14., K.1-5.				
2. Planowanie rozwoju zawodowego w zespole.	2					
3. Tworzenie standardów organizacyjnych i opisów stanowisk.	2					
4. Planowanie harmonogramu pracy personelu.	2					
5. Nadzór nad jakością opieki i przygotowanie do oceny zewnętrznej.	1					
Samodzielna praca studenta						
1. Opracowanie projektu organizacyjnego, usprawniającego pracę zespołu pielęgniarskiego w wybranym podmiocie leczniczym.	66	A.W16-17., A.W19.				
WYKAZ LITERATURY						
Literatura podstawowa:						
1. Ksykiewicz-Dorota A. (red.), Zarządzanie w pielęgniarstwie, PZWL, Warszawa 2015 (dodruk 2023).						
Literatura uzupełniająca:						
1. Król H., Ludwiczynski A., Zarządzanie zasobami ludzkimi., Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2023.						
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne						
Sposób zaliczenia:						
Wykłady → Egzamin						
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną						
Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE						
Warunki uzyskania zaliczenia:						
Wykład:						
- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); - zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; - zaliczenie egzaminu w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia:						
- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia symulacyjne:						
- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie egzaminu OSCE.						
Kryteria ocen:						
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej
Odpowiedź ustna						

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	DYDAKTYKA MEDYCZNA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowy X uzupełniający ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
*zaznaczyć odpowiednio, pogrubić tekst i/lub zmieniając ☐ na X		
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		24
Ćwiczenia (C)		
Samodzielna praca studenta		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		55
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		33/88
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		3,5
Metody dydaktyczne	• Metody podające: wykład informacyjny, pogadanka, instruktaż, objaśnienie, praca z tekstem. • Metody praktyczne: metoda bezpośrednia (pokaz). • Metody problemowe: metoda przypadku, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, debata za i przeciw metaplan, burza mózgu, drzewo decyzyjne, rybi szkielet. • Metody eksponujące: plakat, pokaz.	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z teorią i praktyką nauczania medycznego oraz mechanizmami efektywnego przekazywania wiedzy. Poznanie przez studenta metod dydaktycznych, technik prowadzenia zajęć, oceniania wiedzy i umiejętności, a także adaptacji treści edukacyjnych do potrzeb różnych grup odbiorców.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, scenariusze zajęć dydaktycznych, narzędzia oceny na zajęciach.	

Wymagania wstępne	— Wiedza z psychologii, pedagogiki, promocji zdrowia będąca rezultatem realizacji treści kształcenia na studiach I stopnia. — Umiejętność analizowania i wnioskowania, prowadzenia dyskusji oraz planowania pracy własnej. — Zdolność współpracy w grupie, kultura osobista.
--------------------------	--

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
A.W21.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.W23.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.U12.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek;	<i>Kolokwium ustne, projekt</i>	K
A.U13.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	<i>Kolokwium ustne, projekt</i>	K
A.U14.	dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego;	<i>Kolokwium ustne, projekt</i>	K
K.1.	Krytycznie ocenia działania własne i działania współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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 /MQO/; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Elementy procesu dydaktycznego: uczenie się jako ogniwo procesu dydaktycznego.	2	A.W21-23., K.1.
2. Cele kształcenia – klasyfikacja celów kształcenia. Koncepcje taksonomiczne – B. Blooma i B. Niemierko.	2	
3. Metody kształcenia – podział metod, metody a strategie uczenia, optymalizacja doboru metod w zależności od efektów uczenia się i odbiorcy.	3	
4. Edukacja zdrowotna pacjentów.	1	
5. Weryfikacja i ocena procesu kształcenia.	1	
KONWERSATORIA, semestr I		
1. Ewaluacja a ocena – funkcje kontroli i oceny.	3	A.U12-14., K.1.

2. Metody, techniki i narzędzia pomiaru dydaktycznego, zalety i wady różnych metod kontroli i oceny.	5	
3. Metody problemowe i eksponujące. Zastosowanie cyklu Kolba w kształceniu studentów pielęgniarstwa i w edukacji terapeutycznej.	4	
4. Zastosowanie kompetencji dydaktycznych w pracy z pacjentem. Hospitowanie zajęć.	4	
5. Projektowanie procesu dydaktycznego.	4	
6. Prowadzenie zajęć.	4	

Samodzielna praca studenta

1. Opracowanie scenariusz zajęć edukacyjnych dla pacjenta lub wybranej grupy pacjentów z wybranym problemem zdrowotnym.	55	A.W26.
---	----	--------

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Herda-Płonka K., Krzemień G., *Dydaktyka szkoły wyższej o profilu medycznym*, PZWL, Warszawa 2022.

Literatura uzupełniająca:

- Chruściel P., Ciechanowicz W., *Edukacja zdrowotna z elementami teorii wychowania. Przewodnik dydaktyczny*, PZWL, Warszawa 2018.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej

analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027
Wydział Nauk o Zdrowiu
Filia w Gdańsku
Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych

Nazwa przedmiotu:		WIELOKULTUROWOŚĆ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI	
Kierunek:		PIEŁĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 X 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		2	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)		12	
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)		12	
Samodzielna praca studenta		26	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/50	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2	
Metody dydaktyczne		• podające (wykład informacyjnym pogadanka), • problemowe (metoda przypadku, metoda inscenizacji).	
Założenia i cel przedmiotu		Zaznajomienie studenta z pojęciem kultury i jej wpływem na postrzeganie zdrowia, choroby i opieki medycznej. Poznanie przez studenta mechanizmów adaptacji praktyki pielęgniarskiej do potrzeb pacjentów z różnych środowisk kulturowych oraz rozpoznawania i uwzględniania różnic kulturowych w procesie opieki.	
Narzędzia dydaktyczne		Rzutnik multimedialny, materiały audiowizualne ilustrujące przypadki różnorodności kulturowej.	
Wymagania wstępne	• Znajomość teorii wielokulturowości oraz praw człowieka i podstawowych wolności na poziomie szkoły średniej. • Wykorzystywanie w pracy zróżnicowania w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikającego z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych. • Gotowość do dokonywania krytycznej oceny działań z poszanowaniem różnic kulturowych.		
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
A.W24.	teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
A.W25.	kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
A.W26.	różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	Ć
A.U16.	stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	Ć
A.U17.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i choroby;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	Ć
A.U18.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć
K.4.	Rozwiązywanie złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr IV		
1. Ochrona praw człowieka w prawie krajowym i międzynarodowym. Europejska Konwencja o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności.	2	A.W24-26., K.1., K.4.
2. Prawa pacjenta odmiennego kulturowo. Opieka pielęgniarska nad pacjentem odmiennym kulturowo.	3	
3. Teoria pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger.	2	
4. Komunikacja międzykulturowa w sprawowaniu opieki medycznej.	3	
5. Styl życia a zdrowie w ujęciu kulturowym.	1	
6. Opieka pielęgniarska nad pacjentem wyznającym chrześcijaństwo, islam, buddyzm, hinduizm i inne.	5	
7. Kompetencje kulturowe w praktyce pielęgniarki.	3	
8. Wyzwania i dylematy etyczne w pracy pielęgniarki w stosunku do pacjenta odmiennego kulturowo.	3	
9. Stereotypy i uprzedzenia wobec mniejszości narodowych, etnicznych i religijnych w Polsce.	1	
10. Różnice kulturowe i religijne w opiece zdrowotnej.	1	

ĆWICZENIA, semestr IV		
1. Komunikacja interpersonalna, wynikająca z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych, społecznych.	3	A.U15-18., K.1., K.4.
2. Styl życia a wpływ na zdrowie i chorobę - uwarunkowania kulturowe.	3	
3. Religia i duchowość a potrzeby pacjenta.	3	
4. Potrzeby pacjentów - uwarunkowania religijne i kulturowe.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie referatu nt. opieki pielęgniarstwa wobec pacjenta z odmiennym tłem kulturowym, na podstawie teorii wielokulturowego pielęgniarstwa Madeleine Leininger.	26	A.W24-26.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Konwencja o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności (Dz. U. 1993 nr 61 poz. 284).
2. Kędziora-Kornatowska K., Krajewska-Kułak E. (red.), *Problemy wielokulturowości w medycynie*, PZWL, Warszawa 2023 (druk).
3. Majda A., Ogórek-Tęcza B., Zalewska-Puchała J., *Pielęgniarstwo transkulturowe*, PZWL, Warszawa 2018.

Literatura uzupełniająca:

1. Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej (Uchwała nr 18 z dnia 17 maja 2023 r.)
2. Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi.

Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	JĘZYK OBCY – JĘZYK ANGIELSKI	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II X III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 X 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	6	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		30
Ćwiczenia (C)		60
Samodzielna praca studenta		60
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		90/150
Liczba punktów ECTS za przedmiot		6
Metody dydaktyczne	• metoda kognitywna, • metoda dedukcji, • metoda indukcji, • metody aktywizujące (krótkie reakcje językowe, odgrywanie ról, pracę w parach, pracę w grupach, zadania problemowe, ćwiczenia na rozumienie tekstu słuchanego).	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z zaawansowaną terminologią medyczną i językiem profesjonalnej komunikacji w kontekście międzynarodowym. Poznanie przez studenta sposobów prowadzenia dokumentacji, prezentacji wyników badań i udziału w konferencjach w języku angielskim.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, słowniki, nagrania audio do zadań na słuchanie, symulacje językowe.	
Wymagania wstępne	Wiedza:	Znajomość języka angielskiego na poziomie B1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
	Umiejętności:	Komunikacja w języku angielskim na poziomie ponadpodstawowym.
	Kompetencje społeczne:	Systematycznie wzbogaca słownictwo, a także dba o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki.
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
A.U19.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny, projekt</i>	K/Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	K/Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
KONWERSATORIA, semestr I		
1. Powtórzenie struktur językowych i słownictwa medycznego.	10	A.U19., K.3.
2. Skuteczna komunikacja w zespole interprofesjonalnym. Interakcje w zespole terapeutycznym.	5	
3. Komunikacja z pacjentem i rodziną – informowanie, edukowanie, wspieranie.	5	
4. Komunikacja w sytuacjach trudnych. Rozmowy opiekuńcze i emocjonalne.	5	
5. Komunikacja międzykulturowa i etyczna.	5	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Edukacja zdrowotna – język, struktura i metody przekazu.	6	A.U19., K.3.
2. Tworzenie materiałów edukacyjnych – broszury, infografiki, ulotki.	7	
3. Przygotowanie i prowadzenie wystąpień edukacyjnych.	4	
4. Pisanie abstraktu i tekstu publikacji naukowej.	6	
5. Pisanie e-maili i komunikacja pisemna. Praca z komunikacją oficjalną i półoficjalną.	7	
ĆWICZENIA, semestr III		
1. Rozmowa kwalifikacyjna. Sporządzanie CV.	4	A.U19., K.3.
2. Autoprezentacja przed słuchaczem – pacjentem, rodziną, zespołem.	3	
3. Projektowanie warsztatu edukacyjnego. Tworzenie scenariuszy.	6	
4. Język zarządzania w ochronie zdrowia.	5	
5. Etyka zawodowa i język wrażliwy społecznie.	3	
6. Zaawansowane sytuacje kliniczne – symulacje językowe.	9	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie konspektu wystąpienia na konferencji naukowej lub seminarium, którego celem jest prezentacja wyników badań, wdrożeń czy inicjatyw.	60	A.U19.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Govender-Kubiec CZ., Małko E., *Język angielski dla pielęgniarek*, PZWL, Warszawa 2020.
- Materiały udostępniane przez prowadzących.

Literatura uzupełniająca:

- Słomski P., Słomski P., *Podręczny Słownik Medyczny*, PZWL, Warszawa 2016.
- Słowniki medyczne angielsko-polskie i polsko-angielskie, np.: Gordon J., *Słownik dla Pielęgniarek i Personelu*

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Ćwiczenia → Egzamin (w semestrze III)

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną (w semestrze I-II)

Warunki uzyskania zaliczenia:

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie egzaminu w formie: testu (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0)

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	FARMAKOLOGIA I ORDYNOWANIE PRODUKTÓW LECZNICZYCH	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		9
Seminarium (S)		
Ćwiczenia (Ć)		12
Ćwiczenia symulacyjne (ĆS)		6
Samodzielna praca studenta		33
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/60
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2,5
Metody dydaktyczne	• aktywizująca (case study, metoda przypadków), • praktyczna (ćwiczenia, ćwiczenia symulacyjne)	
Założenia i cel przedmiotu	Nauczenie studentów podstaw racjonalnej farmakoterapii chorego ze szczególnym zwróceniem uwagi na jej indywidualizację oraz farmakokinetykę i uboczne działania leków. Przygotowanie studentów do samodzielnego ordynowania wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na podstawie oceny stanu pacjenta, w tym ordynowania leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe. Nauczenie studentów zasad ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania zleceń albo recept. Kształtowanie postaw profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu farmakologii w zakresie studiów pierwszego stopnia kierunków medycznych.	
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.	mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
B.W2.	regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
B.W3.	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;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
B.W4.	zjawisko polifarmakoterapii i polipragmazji oraz objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
B.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	<i>Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ĆS
B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	<i>Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ĆS
B.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;	<i>Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ĆS
B.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;	<i>Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ĆS
B.U5.	rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii;	<i>Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania</i>	Ć/ĆS
K.1.	Dokonyje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	Ć/ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	Ć/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	W/Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań,	<i>Przedłużona obserwacja</i>	Ć/ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	Ć/ĆS
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	W/Ć/ĆS

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; Ć – 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: 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 do efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr I		
1. Mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka.	1	B.W1-4., K.3., K.6.
2. Prawo a refundacje leków, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.	1	
3. Substancje czynne - wpływ na zasady ordynowania leków.	2	
4. Uprawnienia pielęgniarek do wystawiania recept.	1	
5. Zasady ordynowania leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiania zleceń i recept. Wpływ substancji czynnych na zasady ordynowania leków.	2	
6. Polifarmakoterapia, polipgramazja – objawy, skutki uboczne.	2	
ĆWICZENIA, semestr I		
1. Dobieranie oraz przygotowanie zapisów form recepturowych leków, zawierających określone substancje czynne.	5	B.U1-4., K.1-6.
2. Dobieranie i ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Wystawianie zleceń oraz recept.	5	
3. Polifarmakoterapia, polipgramazja – edukacja pacjentów, rodziny w zakresie stosowania farmakoterapii.	4	
4. Postępowanie w przypadku przedawkowania substancji leczniczych.	4	
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr I		
Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: • Ordynacja leków/ wyrobów medycznych/ środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego: - o u pacjentów w bólu ostrym i przewlekłym; - o nad pacjentem z zespołem kacheksja – anoreksja – astenia; - o u pacjentów z cukrzycą typu 1 i 2; - o u pacjentów z ranami. • Wykorzystanie dedykowanych aplikacji w doborze leków/ wyrobów medycznych/ środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego adekwatnie do stanu pacjenta. • Dostosowanie poziomu refundacji leków/ wyrobów medycznych/ środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego do stanu klinicznego pacjenta.	6	B.U1-4., K.1-6.
Samodzielna praca studenta		
1. Przygotowanie do egzaminu z wykładów.	13	B.U1-4., K.1-6.
2. Opracowanie zadania i przygotowanie do zaliczenia ćwiczeń.	20	

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., *Ordynowanie leków i wypisywanie recept. Przewodnik dla pielęgniarek i położnych*, Edumetriq, Sopot 2016.

2. Rajtar-Cynke G., *Recepty. Zasady wystawiania*, PZWL, Warszawa 2016 (druk 2023).

Literatura uzupełniająca:

1. Hryniewiecka E., Joniec-Maciejak I., *Ordynacja i farmakoterapia w praktyce pielęgniarki i położnej*, Urban & Partner, Wrocław 2019.
2. Mutschler E., *Farmakologia i toksykologia*, MedPharm, Wrocław 2016.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Egzamin

Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie egzaminu w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia, Zajęcia praktyczne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia symulacyjne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie egzaminu OSCE.

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie

błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:		PIELĘGNIARSTWO EPIDEMIOLOGICZNE
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)
Profil studiów:		praktyczny
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐ Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		2
Język wykładowy:		polski
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Samodzielna praca studenta		26
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne		• podająca (wykład informacyjny), • problemowa (wykład problemowy, analiza przypadków).
Założenia i cel przedmiotu		Poznanie zasad zapobiegania i zwalczania zakażeń w zakładach opieki zdrowotnej i zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w tym zakresie. Uświadomienie studentom konieczności systematycznego uzupełniania wiedzy w związku z ciągle zmieniającymi się zagrożeniami w tym zakresie. Umiejętność wyciągania wniosków z zagrożeń epidemiologicznych w zakładach opieki zdrowotnej. Przygotowanie studenta do wykonania zadań zawodowych w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego.
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).
Wymagania wstępne	Posiada wiedzę w zakresie mikrobiologii i parazytologii, higieny z epidemiologią i zakażeń szpitalnych na poziomie studiów I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo i innych kierunków studiów medycznych.	
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.W5.	założenia nadzoru nad zakażeniami w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem rejestracji zakażeń oraz zasady współpracy w zespołach interdyscyplinarnych w tym zakresie;	test wielokrotnego wyboru /MCQ/ i/lub kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, projekt	W
B.W6.	uwarunkowania profilaktyki, występowania i kontroli zakażeń szpitalnych w działalności podmiotów leczniczych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych;	test wielokrotnego wyboru /MCQ/ i/lub kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, projekt	W
B.W7.	zasady planowania, opracowywania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;	test wielokrotnego wyboru /MCQ/ i/lub kolokwium ustne, projekt	W
B.U6.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i wybranym chorobom zakaźnym oraz zwalczania tych zakażeń i chorób, a także zasady nadzoru epidemiologicznego;	Kolokwium pisemne lub ustne	Ć
B.U7.	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;	Kolokwium pisemne lub ustne	Ć
B.U8.	wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym oraz analizować wieloaspektowość występowania zakażeń szpitalnych;	Kolokwium pisemne lub ustne	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	W
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	realizacja zleconego zadania, samoocena	W
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, przedłużona obserwacja, ocena 360°, samoocena	W
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr III			
1. Nadzór nad zakażeniami w podmiotach leczniczych. Rejestracja zakażeń oraz współpraca w zespołach interdyscyplinarnych w zakresie pielęgniarstwa epidemiologicznego.		2	B.W5-7., K.2-4.
2. Profilaktyka, występowanie, kontrola zakażeń szpitalnych w podmiotach leczniczych.		2	
3. Czynniki etiologiczne w tym patogeny alarmowe.		2	
4. Planowanie. Opracowywanie oraz wdrażanie działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych.		2	
5. Nadzór działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych.		1	
6. Planowanie i wdrożenie edukacji personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych (zasady higieny szpitalnej, szczepienia).		2	

7. Zasady obowiązujące podczas pobierania i transportowania materiału do badań mikrobiologicznych oraz nowoczesne metody identyfikacji mikrobiologicznej.	1					
ĆWICZENIA, semestr III						
1. Stosowanie zasad zapobiegania zakażeniom, występującym w środowiskach opieki zdrowotnej.	2	B.U6-8., K.2-4.				
2. Wybrane choroby zakaźne - zwalczanie.	3					
3. Edukacja pracowników w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych - planowanie oraz prowadzenie.	2					
4. Edukacja pacjentów oraz rodzin/opiekunów w zakresie odnoszącym, się do opieki poszpitalnej.	2					
5. Jakość zarządzania opieką pielęgniarstwa, a analiza występowania zakażeń szpitalnych. Nadzór epidemiologiczny.	3					
Samodzielna praca studenta						
1. Pogłębianie wiedzy w zakresie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz Ustawa o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.	26	B.W5-7., K.2-4.				
WYKAZ LITERATURY						
Literatura podstawowa:						
1. Bulanda M. Wójkowska-Mach J. <i>Zakażenia w jednostkach opieki zdrowotnej</i> , PZWL, Warszawa 2020 (druk).						
2. Małgorzata Bulanda M., Szostek S., <i>Podstawy mikrobiologii i epidemiologii szpitalnej</i> , e-book, Wyd. PZWL, Warszawa 2020.						
Literatura uzupełniająca:						
1. Wójkowska-Mach J. <i>Profilaktyka zakażeń położowych</i> , PZWL, Warszawa 2021.						
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne						
<u>Sposób zaliczenia:</u>						
Wykłady → Zaliczenie z oceną						
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną						
<u>Warunki uzyskania zaliczenia:</u>						
Wykład:						
- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); - zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia:						
- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
<u>Kryteria ocen:</u>						
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej
<u>Odpowiedź ustna</u>						
Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.						
Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.						

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027
Wydział Nauk o Zdrowiu
Filia w Gdańsku
Powiatłaska Akademia Nauk Stosowanych

Nazwa przedmiotu:		PORADNICTWO W PIELĘGNIARSTWIE	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		2	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)		9	
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)		15	
Samodzielna praca studenta		26	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/50	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2	
Metody dydaktyczne		• podająca (wykład informacyjny), • sytuacyjna, • problemowa (wykład problemowy), • praca z pacjentem.	
Założenia i cel przedmiotu		Przygotowanie studenta do udzielania poradnictwa w zakresie pielęgniarstwa w oparciu o regulacje prawne i w zakresie posiadających uprawnień.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, komputer.	
Wymagania wstępne	Znajomość kompetencji pielęgniarskich oraz podstawowych metod oceny stanu chorego. Umiejętność opracowywania materiałów edukacyjnych dla pacjenta oraz jego rodziny. Umiejętność podejmowania dyskusji w grupie. Postawa otwarta na dyskusję w grupie, nacechowana szacunkiem wobec rozmówców. Umiejętność komunikacji interpersonalnej.		
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.W8.	założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemente;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W10.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W13.	zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U11.	udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U12.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U13.	wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U14.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U15.	wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U16.	dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U17.	wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U18.	stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U19.	przewodzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U20.	reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności w samodzielnym rozwiązywaniu problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	W/Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	Ć

K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; samoocena	Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; C-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), 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	
WYKŁADY, semestr III			
1. Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemenete.	2	B.W8-11., K.2.	
2. Funkcjonowanie człowieka zdrowego i chorego z uwzględnieniem choroby przewlekłej - potencjalna prognoza planu leczenia.	2		
3. Metody oceny stanu pacjenta i postępowania terapeutycznego w najczęstszych stanach chorobowych w ramach udzielanych porad pielęgniarskich.	3		
4. Zasady doboru i interpretacji badań diagnostycznych w zakresie posiadanych kompetencji pielęgniarskich.	2		
ĆWICZENIA, semestr III			
1. Diagnozowanie zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	2	B.U11-20., B.U80., K.2-4.	
2. Osoby zagrożone uzależnieniem oraz osoby uzależnione w obliczu wykorzystania transteoretycznego modelu zmian Prochaski i DiClemente	1		
3. Materiały edukacyjne dla pacjenta oraz jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego.	1		
4. Zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego.	1		
5. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich - dobór oraz metody stosowania.	2		
6. Interwencja terapeutyczna w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień pielęgniarskich. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe), środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	2		
7. Przygotowywanie poradników i materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w określonych problemach zdrowotnych.	2		
8. Metody edukacji zdrowotnej, programy promocji zdrowia dla pacjentów oraz ich rodzin/opiekunów.	1		
9. Rozpoznanie potrzeb zdrowotnych – dostosowanie dostępnych programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.	1		
10. Działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych.	2		
Samodzielna praca studenta			
1. Przygotowania materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego i udzielania porad pielęgniarskich.	26	B.U14., K.2-4.	
WYKAZ LITERATURY			
Literatura podstawowa:			

1. Dąsala M., Płonka-Syroka B., Wójcik W. (red.), *Doradztwo, poradnictwo, wsparcie*, DIG, Warszawa 2016.
2. Woynarowska B., *Edukacja zdrowotna. Podstawy teoretyczne, metodyka i praktyka*, PWN, Warszawa 2017.

Literatura uzupełniająca:

1. Oblacińska A., Ostręga W., *Standardy postępowania i metodyki pracy pielęgniarki szkolnej*, Instytut Matki i Dziecka, Warszawa 2020.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem

lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		KOORDYNOWANA OPIEKA ZDROWOTNA	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		1,5	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			12
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			6
Ćwiczenia (C)			
Samodzielna praca studenta			20
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba			18/38
Liczba punktów ECTS za przedmiot			1,5
Metody dydaktyczne		• problemowa (wykład problemowy), • ćwiczenia praktyczne, dyskusja dydaktyczna, • podająca (wykład informacyjny).	
Założenia i cel przedmiotu		Zdobycie przez studentów wiedzy z zakresu koordynowanej opieki zdrowotnej. Przygotowanie do pracy w interdyscyplinarnym zespole opieki koordynowanej.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, komputer.	
Wymagania wstępne	Posiada wiedzę z zakresu podstaw organizacji pracy pielęgniarki, realizowanego w ramach przedmiotu zdrowia publicznego, promocji zdrowia prawa, etyki zawodu pielęgniarki i innych przedmiotów klinicznych, studia I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo.		
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.W14.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W15.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W16.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.W17.	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;	<i>Egzamin pisemny lub ustny, projekt</i>	W
B.U21.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	K
B.U22.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	K
B.U23.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Egzamin pisemny lub ustny, obserwacja</i>	W/K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i innych państwach.	3	B.W14-17., K.2.
2. Koordynowana wiedza zdrowotna – aspekty prawne.	2	
3. Planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.	3	
4. Zasady koordynowania programów zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia.	2	
5. Funkcjonowanie systemów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej.	2	
Konwersatorium, semestr I		
1. Realizacja świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi.	2	B.U21-23., K.2.
2. Diagnoza potrzeb zdrowotnych – plan opieki na poziomie międzyinstytucjonalnym.	2	
3. Kryterium jakości i efektywności w kontekście koordynowanej opieki zdrowotnej.	2	
Samodzielna praca studenta, semestr I		
1. Diagnoza potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym.	5	B.W14-17., B.U21-23., K.2.
2. Planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności.	10	
3. Zarządzanie przypadkiem chorobowym a opieka koordynowana.	5	

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Ksykiewicz-Dorota A. (red.), *Zarządzanie w pielęgniarstwie*, PZWL, 2022.

Literatura uzupełniająca:

1. Głowacka M.D., *Profesjonalne zarządzanie kadrami w podmiotach leczniczych*, Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2015.
2. Artykuły w czasopismach naukowych wskazane przez prowadzącego dostosowane do tematyki zajęć.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA I ZABURZENIA RYTMU, NADCIŚNIENIE TĘTNICZE	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		15
Ćwiczenia symulacyjne (ĆS)		21
Samodzielna praca studenta		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		48/88
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		3,5
Metody dydaktyczne	• podająca (wykład informacyjny), • problemowa (wykład problemowy), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu; symulacja medyczna), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	• Przygotowanie studenta do opieki nad chorym z niewydolnością serca i zaburzeniami rytmu. • Przygotowanie studenta do opieki nad chorym z nadciśnieniem tętniczym. • Przygotowanie studenta do opieki nad chorym z rozpoznany zawałem mięśnia sercowego i zabiegów kardiologii interwencyjnej. • Przygotowanie studenta do koordynowanej opieki nad pacjentem z niewydolnością serca.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM	

		(fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu przedmiotów realizowanych na studiach I stopnia: anatomia, fizjologia, patologia, choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, 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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	Kolokwium pisemne lub ustne	W
B.W18.	zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;	Kolokwium pisemne lub ustne	W
B.W26.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	Kolokwium pisemne lub ustne	W
B.W29.	patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;	Kolokwium pisemne lub ustne	W
B.W31.	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;	Kolokwium pisemne lub ustne	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U24.	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);	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360°, samoocena	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360°, samoocena	Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360°, samoocena	W/Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360°, samoocena	Ć
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; Ocena 360°, samoocena	Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; CS -ćwiczenia symulacyjne; 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
WYKŁADY, semestr III		
1. Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej - układu krążenia (nadciśnienie tętnicze, zaburzenia rytmu serca, przewlekła niewydolność krążenia).	2	B.W9., B.W18., B.W26., B.W29., B.W31., K.3.
2. Patomechanizm niewydolności krążeniowej oraz jej powikłania. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	1	
3. Nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia.	2	
4. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne oraz opieka nad pacjentem z niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym.	2	
5. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w chorobie przewlekłej układu krążenia.	2	
ĆWICZENIA, semestr III		
1. Opieka terapeutyczna w nadciśnieniu tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca – diagnoza zagrożeń zdrowotnych oraz ocena adaptacji pacjenta. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe) oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	4	B.U9-10., B.U24-25., B.U80., K.1-5.
2. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna - samoobserwacja, samopiełęgnacja. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	4	
3. Nowoczesne technologie informacyjne - wykorzystanie u pacjentów z chorobami przewlekłymi (niewydolność krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnienie tętnicze).	4	
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr III		
Rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca. Wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjnych do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia. Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: • Studium opieki nad pacjentem z niewydolnością serca, zaburzeniami rytmu i nadciśnieniem tętniczym. • Postępowanie nefarmakologiczne w nadciśnieniu tętniczym – świadczenia pielęgnarskie.	21	B.U25., K.3.
Samodzielna praca studenta		
1. Przygotowanie projektu opieki i edukacji terapeutycznej w nadciśnieniu tętniczym lub w przewlekłej niewydolności krążenia lub zaburzeniach rytmu serca.	46	B.W9., B.W18., B.W26., B.U9-10., B.U24-25., B.U9-10., B.U24-25., K.1-5.
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa: 1. Kaszuba D., Nowicka A., <i>Pielęgniarstwo kardiologiczne</i>, PZWL, Warszawa 2023 (druk). 2. Mroczkowska R., Serzysko B., Szkutnik M. (red.), <i>Standardy opieki pielęgnarskiej w kardiologii inwazyjnej</i>, PZWL, Warszawa 2016.		
Literatura uzupełniająca: 1. Stępka A., <i>Stany zagrożenia życia w chorobach układu krążenia</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Egzamin

Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie egzaminu w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia, Zajęcia praktyczne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia symulacyjne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie egzaminu OSCE.

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji

student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBY PRZEWLEKŁYCH: CHOROBY PRZEWLEKŁE UKŁADU ODDECHOWEGO (NIEWYDOLNOŚĆ ODDECHOWA POCHP)	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		15
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		21
Samodzielna praca studenta		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		40
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		48/88
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		3,5
Metody dydaktyczne	• podająca (wykład informacyjny, pogadanka), • problemowa (wykład problemowy), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych, • pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), • pokaz z instruktażem, • realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	• Zapoznanie z etiopatogenezą, symptomatologią i leczeniem przewlekłych chorób układu oddechowego. • Zapoznanie z rodzajami i technikami badań diagnostycznych układu oddechowego. • Zdobycie wiedzy dotyczącej stosowanych leków w niewydolności oddechowej.	

	• Przedstawienie roli tlenoterapii w leczeniu przewlekłej niewydolności oddechowej. • Przygotowanie studenta do sprawowania specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z przewlekłą chorobą układu oddechowego oraz roli edukatora pacjentów i ich rodzin. • Zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarskiej pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób nieinwazyjny.		
Narzędzia dydaktyczne	Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).		
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W19.	patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarские w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W20.	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;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W26.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W27.	kryteria kwalifikacji i procedury stwierdzenia śmierci mózgowej oraz warunki zaprzestania tlenoterapii daremnej;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W29.	patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W31.	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;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
B.U24.	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);	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
B.U26.	wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
B.U71.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360° samoocena	Ć/ĆS

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/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	W/ Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/ĆS

*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
WYKŁADY, semestr III		
1. Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej - układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POChP).	3	B.W9., B.W19-20., B.W26., B.W29., B.W31., K.3.
2. Patomechanizmy oraz powikłania POChP oraz innych chorób układu oddechowego.	1	
3. Nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu oddechowego.	3	
4. Tlenoterapia daremna w obliczu niewydolności oddechowej.	1	
5. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne oraz opieka nad pacjentem z niewydolnością oddechową, POChP.	2	
6. Spirometria w ocenie zaburzonej wydolności oddechowej. Zasady pomiaru szczytowego przepływu wydechowego.	1	
7. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w chorobach przewlekłych układu oddechowego.	1	
ĆWICZENIA, semestr III		
1. Opieka terapeutyczna w nadciśnieniu tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca - diagnoza zagrożeń zdrowotnych oraz ocena adaptacji pacjenta.	3	B.U9-10., B.U24-26., B.U71., B.U80., K.1-5.
2. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna - samoobserwacja, samopielęgnacja. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	3	
3. Nowoczesne technologie informacyjne - wykorzystanie u pacjentów z chorobami przewlekłymi (niewydolność oddechowa, POChP).	4	
4. Badania diagnostyczne w chorobach przewlekłych układu oddechowego. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	3	
5. Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania.	2	

ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr III						
Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze:		21	B.U25-26., B.U71., K.1-5.			
- Przygotowanie pacjenta do wykonania badania spirometrycznego. Wykonanie badania spirometrycznego. Interpretacja wyników badań spirometrycznych. - Ocena stanu pacjenta i ocena problemów pielęgnacyjnych pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową. - Przygotowanie pacjenta i zastosowanie sprzętu do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej.						
Samodzielna praca studenta						
1. Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie przewlekłej niewydolności oddechowej, POChP.		20	B.W9., B.W19-20., B.W26., B.U9-10., B.U24-26., B.U71., K.1-5.			
2. 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				
WYKAZ LITERATURY						
Literatura podstawowa: - Jurkowska G., Łagoda K. (red.), <i>Pielęgniarstwo internistyczne</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2015. - Chazan R., <i>Standardy diagnostyczno-terapeutyczne w chorobach układu oddechowego</i>, Alfa Medica Press, Bielsko-Biała 2018.						
Literatura uzupełniająca: Jankowska B., Krajewska-Kułak E., Rolka J., <i>Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia</i>, PZWL, Warszawa 2015.						
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne						
Sposób zaliczenia:						
Wykłady → Egzamin						
Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE						
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną						
Warunki uzyskania zaliczenia:						
Wykład:						
- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); - zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; - zaliczenie egzaminu w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia, Zajęcia praktyczne:						
- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia symulacyjne:						
- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie egzaminu OSCE.						
Kryteria ocen:						
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej
Odpowiedź ustna						
Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza						

aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBY O PODŁOŻU ALERGICZNYM	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	- nauki społeczne i humanistyczne ☐ zaawansowana praktyka pielęgniarska X - badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ - praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Samodzielna praca studenta		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		26
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		50
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		2
Metody dydaktyczne	- podająca (wykład informacyjny, pogadanka), - problemowa (wykład problemowy), - programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), - aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), - analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	- Zapoznanie studentów z genezą chorób alergicznych, najczęściej występującymi alergenami oraz wybranymi chorobami o podłożu alergicznym. - Omówienie znaczenia testów skórnych w diagnostyce alergologicznej oraz zapoznanie zasad przygotowania pacjenta do diagnostyki, w tym wykonywania testów skórnych zgodnie z zasadami. - Zapoznanie studentów z zasadami edukacji zdrowotną u pacjenta z alergią i jego rodziny/opiekuna.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny. Pomoce dydaktyczne medyczne (testy skórne, paskowe)	

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.W10.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
B.W13.	zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
B.W19.	patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarstwie w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
B.W20.	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;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
B.W21.	grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
B.U12.	Przygotowuje materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego.	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
B.U14.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarstwie;	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
B.U15.	wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarstwa	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
B.U18.	stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
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>	W/Ć
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
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	W/Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	W/Ć
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
*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
WYKŁADY, semestr II		
1. Epidemiologia chorób alergicznych w Polsce i na świecie. 2. Podstawowe pojęcia: alergia, atopia, uczulenie, nadwrażliwość, tolerancja, alergen, przeciwciała, anafilaksja, reakcja alergiczna, reakcja toksyczna. 3. Budowa i fizjologia skóry: objawy i mechanizm reakcji skóry na alergen. 4. Alergeny chorobotwórcze w środowisku. 5. Choroby alergiczne dróg oddechowych: astma atopowa, alergiczny nieżyt nosa, OAS (zespół anafilaksji jamy ustnej). 6. Choroby alergiczne skóry: atopowe zapalenie skóry, pokrzywki, wyprysk kontaktowy. 7. Alergia pokarmowa. 8. Alergiczne reakcje krzyżowe. 9. Alergie zawodowe.	12	B.W10., B.W13., B.W19-21., K.1., K.3-4.
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Diagnostyka chorób alergicznych. Wystawianie zleceń na badania diagnostyczne. 2. Symptomatologia chorób alergicznych: astmy, POCHP, alergicznego nieżytu nosa i spojówek, pokrzywki i obrzęku naczynioruchowego, wyprysku atopowego i kontaktowego, alergii pokarmowej, uczuleń na leki i środki kontrastowe. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe). 3. Zasady postępowania we wstrząsie anafilaktycznym 4. Eliminacja alergenów – poradnictwo: roztocza; środki roztoczebójcze, pokój alergika, pyłki: klimat, higiena osobista i otoczenia, zarodniki grzybów pleśniowych, sierści i pióra, pokarmy: dieta eliminacyjna, reakcja krzyżowa, leki i kosmetyki.	12	B.U12., B.U14-15., B.U18., B.U80., K.1-5.

WYKAZ LITERATURY**Literatura podstawowa:**

1. Karina Jahnz-Różyk K., Gajewski P., Kupczyk M., *Alergologia. Podręcznik specjalistyczny.*, Wyd. MP, Kraków 2024.

Literatura uzupełniająca:

1. Karina Jahnz-Różyk K., Gajewski P., Kupczyk M., *Alergologia w praktyce klinicznej. Część 1-2.*, Wyd. PZWL, Warszawa 2023.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);

- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniejszej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBY PRZEWLEKŁYCH: CHOROBY NEREK (LECZENIE NERKOZASTĘPCZE W TYM DIALIZOTERAPIA)	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Samodzielna praca studenta		26
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	• Przygotowanie studenta do objęcia opieką pielęgniarską chorego w chorobach ostrych i przewlekłych nerek.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik, komputer, tablica, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu programu studiów I stopnia z przedmiotów: Anatomia i fizjologia człowieka; Interna i pielęgniarstwo internistyczne; Promocja zdrowia.	
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.W22.	gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową u pacjenta dializowanego;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
B.W23.	zasady i zakres farmakoterapii stosowanej u pacjenta dializowanego;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
B.W24.	uprawnienia zawodowe pielęgniarki w leczeniu dializami oraz standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
B.W25.	zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa – CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa – ADO, hemodializa);	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
B.W26.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U27.	sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT);	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U28.	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;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U29	modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U30.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
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>	W/ Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr II		
1. Gospodarka wodno-elektrolitowa, kwasowo-zasadowa u pacjentów.	2	B.W22-26., K.2-3.
2. Farmakoterapia pacjenta dializowanego - zasady oraz zakres jej zalecenia.	3	
3. Uprawnienia zawodowe pielęgniarki w aspekcie dializowania. Standard opieki specjalistycznej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego (techniki przerywane i ciągłe).	2	
4. Stacje dializ oraz leczenie nerkozastępcze (hemodializy, CADO, ADO).	3	
5. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne, opieka nad pacjentem z niewydolnością narządową.	2	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego (techniki przerywane i ciągłe). Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	2	B.U25., B.U27-30., B.U80., K.1-6.
2. Nowoczesne technologie informacyjne - wykorzystanie u pacjentów z chorobami przewlekłymi (niewydolność nerek).	3	
3. Edukacja terapeutyczna pacjenta, jego rodziny/opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy.	3	
4. Leki w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej - plan leczenia. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe), wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	2	
5. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów.	2	
Samodzielna praca studenta		
1. Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie przewlekłej niewydolności nerek, metod leczenia, opieki terapeutycznej i edukacji pacjenta, jego rodziny i opiekuna.	13	B.W22-26., B.U25, B.U27-30., K.1-5.
2. Projekt: Przygotować materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny/opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego w zakresie opieki terapeutycznej wobec pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek leczonego.	13	

WYKAZ LITERATURY**Literatura podstawowa:**

Białobrzeska B., Dębska-Słizień A. (red.), *Pielęgniarstwo nefrologiczne*, PZWL, Warszawa 2015.
 Więcek A., Nieszporek T., *Choroby nerek. Compendium*, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.

Literatura uzupełniająca:

Myśliwiec M., *Nefrologia*, Wyd. Medical Tribune, Warszawa 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną
 Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);

- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: CUKRZYCA (OPIEKA NAD PACJENTEM Z CUKRZYCĄ I EDUKACJA W CUKRZYCY)	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		24
Samodzielna praca studenta		39
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		36/75
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych, • pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), • pokaz z instruktażem, • realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	• Rola pielęgniarki/rza w edukacji pacjenta chorego na cukrzycę. • Rola samokontroli, diety i wysiłku fizycznego w leczeniu cukrzycy. • Nowości w terapii cukrzycy (osobista pompa insulinowa OPI „sztuczna trzustka”).	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii trzustki uzyskana na studiach pierwszego stopnia dla kierunku pielęgniarstwo lub innego kierunku medycznego.	

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.W26.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	W
B.W28.	zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	W
B.W29.	patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	W
B.W30.	nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	W
B.W31.	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;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U24.	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);	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U30.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U31.	planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U32.	motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U33.	stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	W/K
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	K
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	K

K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	K
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/ opiekuna</i>	K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr II		
1. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne oraz opieka nad pacjentem z niewydolnością narządową, wynikającym z cukrzycy.	3	B.W26., B.W28.-31., K.2-3.
2. Zasady opieki nad pacjentem-biorcą oraz pacjentem-dawcą narządów przed przeszczepem oraz po przeszczepie wynikającym z postępującej cukrzycy.	2	
3. Patomechanizm oraz powikłania cukrzycy.	3	
4. Nowoczesne technologie wykorzystywane w leczeniu i monitorowaniu cukrzycy (uwzględniając pompy insulinowe oraz systemy monitorowania poziomu glikemii).	2	
5. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy.	2	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Diagnoza oraz adaptacja pacjenta do cukrzycy. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	4	B.U9-10., B.U24-25., B.U30-33., B.U80., K.1-5.
2. Edukacja terapeutyczna pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w zakresie opieki nad pacjentem chorym na cukrzycę.	5	
3. Nowoczesne technologie (informacyjne, monitorujące glikemię, podające insulinę) - wykorzystanie u pacjentów z cukrzycą.	4	
4. Opieka pielęgniarska nad pacjentem cukrzycowym z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepie.	3	
5. Opieka nad pacjentem z cukrzycą - planowanie, sprawowanie oraz koordynowanie. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe), środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	5	
6. Motywacja pacjenta cukrzycowego w zakresie radzenia sobie z chorobą oraz współpracy w procesie leczenia.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Plan opieki nad pacjentem z cukrzycą.	20	B.W29., B.U30-31., K.3.
2. Powikłania cukrzycy oraz jej patomechanizm.	19	

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Szewczyk A., *Pielęgniarstwo diabetologiczne*, PZWL, Warszawa 2019.
2. Radecka I., Stasiak B., *Cukrzyca*, Wyd. Harde, 2022.

Literatura uzupełniająca:

1. Jurkowska G., Łagoda K. (red.), *Pielęgniarstwo internistyczne*, Wyd. PZWL, Warszawa 2015 (druk 2023).

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH PRZEWLEKŁYCH: RANY PRZEWLEKŁE I PRZETOKI (LECZENIE RAN KOMPRESJOTERAPIA OPIEKA NAD PACJENTEM Z PRZETOKĄ JELITOWĄ I MOCZOWĄ)	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgnarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		12
Samodzielna praca studenta		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		39
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		36/75
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		3
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych. • ćwiczenia symulacyjne.	
Założenia i cel przedmiotu	Poznanie zasad diagnostyki i leczenia chorego po urazie termicznym, ranami przewlekłymi oraz z przetoką jelitową. Przygotowanie studenta do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki i edukacji terapeutycznej wobec pacjenta z ranami przewlekłymi i pacjenta z przetoką.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM	

		(fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii organizmu człowieka oraz podstawowych badań fizykalnych. Student zna podstawy opieki pielęgniarstwa, psychologii, pedagogiki, promocji zdrowia i zdrowia publicznego zgodnie z programem studiów na kierunku pielęgniarstwo I stopnia. Student posiada wiedzę z zakresu farmakologii na poziomie studiów I stopnia. Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.		
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.W36.	czynniki ryzyka, patomechanizm zaburzenia gojenia ran, klasyfikację i kliniczne metody oceny ran niegojących się oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W37.	zasady stosowania hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej, larw i biochirurgii w leczeniu owrzodzeń żylnych i niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, samoocena	W
B.W38.	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;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W39.	zasady posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w procesie opracowywania i leczenia rany;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W40.	zasady edukacji i przygotowania pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie profilaktyki występowania ran, ich powikłań oraz pielęgnacji ran niegojących się;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W41.	zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, samoocena	W
B.W42.	zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań, w tym zasady postępowania w powikłaniach miejscowych;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W43.	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;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W56.	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;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.U39.	rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	Ć
B.U40.	samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	Ć
B.U41.	stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	ĆS
B.U42.	usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	ĆS
B.U43.	doradzać członkom zespołu interprofesjonalnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	Ć/ĆS
B.U44.	rozpoznać powikłania rany;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena	Ć/ĆS

B.U45.	założyć paski do zamykania ran;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	ĆS
B.U46.	wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć
B.U47.	dokonać pomiaru wskaźnika kostka-ramię, paluch-ramię oraz zaburzenia czucia i zinterpretować ich wyniki;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U48.	rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć
B.U49.	rozróżniać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.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;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć
B.U51.	przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U52.	stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo- i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U53.	pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	ĆS
B.U54.	wyznaczyć miejsca wyłonięcia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U55.	dobierać 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;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U56.	przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U57.	wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii);	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	W/Ć/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/ĆS

K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, samoocena</i>	Ć/CS
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, realizacja zleconego zadania, 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
WYKŁADY, semestr II		
1. Czynniki ryzyka oraz patomechanizm zaburzenia gojenia ran.	1	B.W36-43., B.W56., K.3.
2. Klasyfikacja i kliniczne metody oceny ran niegojących się. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe.	2	
3. Rodzaje leczenia owrzodzeń żylnych i niedokrwienych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej.	1	
4. Współczesne koncepcje, zasady ogólnego oraz miejscowego leczenia ran niegojących się.	1	
5. Rodzaje, dobór, stosowanie oraz refundacja lewaseptyków, antyseptyków, opatrunków, a także sprzętu stomijnego.	1	
6. Wykorzystanie narzędzi chirurgicznych w procesie opracowania i leczenia ran.	2	
7. Edukacja i przygotowanie pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie profilaktyki występowania ran, powikłań, a także pielęgnacji ran niegojących się.	1	
8. Choroby układu żylnego i limfatycznego a zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej. Wykorzystanie USG do oceny lokalizacji naczyń obwodowych w czasie kaniulacji oraz do przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.	1	
9. Przetoka jelitowa i moczowa - zasady oceny i postępowania, powikłania.	1	
10. Edukacja i przygotowanie pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z przetoką, sprzętem stomijnym.	1	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran - klasyfikacja i ocena ran niegojących się.	1	B.U39-40., B.U43-44., B.U46-52., B.U54-57., B.U80., K.1-5.
2. Dobór rodzaju oraz stanu rany do współczesnych koncepcji oraz zasad ogólnego i miejscowego leczenia.	1	
3. Doradztwo w zakresie profilaktyki i nowoczesnego leczenia ran.	1	
4. Rozpoznanie powikłań ran, ran odleżynowych, owrzodzeń, owrzodzeń nowotworowych, oparzeń, odmrożeń, ran urazowych, zespołu stopy cukrzycowej.	2	
5. Wskaźnik kostka-ramię, paluch-ramię, zaburzenia czucia - interpretacja wyników.	1	
6. Zmiany skórne, schorzenia paznokci, modzele, nagniotki oraz rany u pacjentów z cukrzycą.	1	
7. Profilaktyka, samokontrola, pielęgnacja ran, ogólne postępowanie wspomagające proces gojenia ran - edukacja pacjenta oraz rodziny/opiekuna. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	1	
8. Diagnostyka oraz stosowanie kompresjoterapii. Wystawianie recept na wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach	1	

realizacji zleceń lekarskich oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.		
9. Wyznaczanie miejsca wyłonięcia przetoki jelitowej i moczowej. Ocena funkcjonowania oraz stosowanie nowoczesnych technik pielęgnacji.	2	
10. Przygotowanie pacjenta, jego rodziny/opiekuna do postępowania w przypadku powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej.	1	
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr II		
1. Stosowanie podciśnienia i terapii larwami w leczeniu ran przewlekłych. 2. Usunięcie martwicy z ran przy użyciu narzędzi chirurgicznych. 3. Rozpoznanie oraz diagnostyka ran, ran odleżynowych, owrzodzeń, zespołu stopy cukrzycowej. 4. Diagnostyka oraz stosowanie kompresjoterapii. 5. Pobranie materiału biologicznego z rany do badań (bakteriologiczne, mikologiczne i wirusologiczne). 6. Wyznaczanie miejsca wyłonięcia przetoki jelitowej i moczowej. Ocena funkcjonowania oraz stosowanie nowoczesnych technik pielęgnacji. 7. Dobór sprzętu i środków zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej - refundacja, edukacja pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie pielęgnacji. 8. Postępowanie w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej. 9. Irygacja przetoki jelitowej. Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: • Zastosowanie opatrunków specjalistycznych i metod wspierających w przypadku odleżyn • Przygotowanie pacjenta z przetoką jelitową do samoopieki w warunkach domowych (nauka pielęgnacji stomii, nauka samodzielnej zmiany worka stomijnego, irygacja, udział w grupach wsparcia i samopomocy)	12	B.U39-40., B.U43-44., B.U46-52., B.U54-57.
Samodzielna praca studenta		
1. Projekt: Opieka i edukacja terapeutyczna w przypadku ran przewlekłych (wybrać rodzaj ran).	20	B.W36-43., B.U41-42., B.U44-45., B.U47., B.U49., B.U51-55., B.U57., K.3.
2. Projekt: Opieka i edukacja terapeutyczna w przypadku przetoki.	19	
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa: 1. Szewczyk M.T., Jawień A., <i>Leczenie ran przewlekłych</i>, Wyd. PZWL, Warszawa 2023. 2. Krasowski G., Kruk M., <i>Leczenie odleżyn i ran przewlekłych</i>, PZWL, Warszawa 2018. Literatura uzupełniająca: 1. Obowiązujące zalecenia profilaktyki i leczenia odleżyn. <i>Leczenie Ran</i>. 2. Obowiązujące zalecenia Grupy Ekspertów w sprawie gojenia owrzodzeń żylnych goleni. 3. Walewska E. (red.), <i>Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego</i>, PZWL, Warszawa 2023.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
Sposób zaliczenia: Wykłady → Zaliczenie z oceną Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną Warunki uzyskania zaliczenia: Wykład: • obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); • zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; • zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi). Ćwiczenia:		

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia symulacyjne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie egzaminu OSCE.

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiatłaska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBY PRZEWLEKŁYCH: BÓŁ OSTRY I PRZEWLEKŁY (W TYM TERAPIA BÓŁU U DOROSŁYCH)	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powiatlaska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		15
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Samodzielna praca studenta		23
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• problemowa (wykład problemowy), • podająca (wykład informacyjny, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	• Przygotowanie studenta do nabycia umiejętności oceny natężenia bólu według skal, z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego. • Przygotowanie studenta do wykazania umiejętności dobierania i stosowania metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosowania metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta oraz umiejętności monitorowania skuteczności leczenia przeciwbólowego. • Wykształcenie umiejętności prowadzenia edukacji pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu. • Ukształtowanie w studencie kompetencji w zakresie ponoszenia odpowiedzialności, rzetelności, empatii, samokontroli i samooceny w wykonywanych czynnościach.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy	

		i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Wiedza w zakresie podstaw pielęgniarstwa, etyki, promocji zdrowia, badania fizykalnego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, opieki paliatywnej, farmakologii na poziomie studiów I stopnia.		
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.W44.	rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.W45.	metody i narzędzia oceny i monitorowania odczuwania bólu przez pacjenta;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.W46.	zasady i metody farmakologicznego i nefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych, w tym osób starszych;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.W47.	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;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	W
B.U58.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta;	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U59.	samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu ostrego i przewlekłego oraz metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U60.	monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego;	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U61.	przewodzić edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego;	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania</i>	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	W/Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	W/Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr III		
1. Klasyfikacja bólu: ból ostry i przewlekły. Mechanizm i drogi przewodzenia. Czynniki wpływające na odczuwanie bólu.	3	B.W44-47., K.3., K.6.
2. Metody oraz narzędzia potrzebne do oceny oraz monitorowania odczuwania bólu.	4	
3. Zasady oraz metody postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych (metody farmakologiczne i nefarmakologiczne).	4	
4. Działanie, skuteczność oraz działania niepożądane leków przeciwbólowych z różnych grup (opiodowe i nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne - NLPZ, drabina analgetyczna i koanalgetyki).	4	
ĆWICZENIA, semestr III		
1. Wykorzystanie narzędzi do oceny natężenia bólu z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta.	3	B.U58-61., B.U80., K.1-6.
2. Dobór oraz stosowanie metod leczenia farmakologicznego i nefarmakologicznego bólu (ostry, przewlekły) w zależności od stanu klinicznego pacjenta. Modyfikacje dawek leków przeciwbólowych w zakresie zlecenia lekarskiego. Wystawianie recept na leki (gotowe i recepturowe) oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	3	
3. Skuteczność leczenia przeciwbólowego. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	3	
4. Edukacja pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie prowadzonej terapii bólu ostrego i przewlekłego.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Pogłębienie i przyswojenie wiedzy na temat metod oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologicznych oraz nefarmakologicznych metod jego leczenia oraz wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich.	23	B.W44-47., B.U58-61., K.3., K.6.

WYKAZ LITERATURY**Literatura obowiązkowa:**

- Leppert W. (red.), *Ból przewlekły: ujęcie kliniczne i psychologiczne*, Wyd. PZWL, Warszawa 2019.
- Malec-Milewska M., *Podstawy medycyny leczenia bólu: jak diagnozować i leczyć pacjentów*, Wyd. Medisfera, Otwock 2020.

Literatura uzupełniająca:

- dr Walden-Gałuszko K., Kaptacz A., *Pielęgniarstwo opieki paliatywnej*, PZWL, Warszawa 2019.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Cwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiatłaska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBYCH PRZEWLEKŁYCH: LECZENIE ŻYWIENIOWE DOJELITOWE I POZAJELITOWE	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyka zawodowa ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		15
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		12
Samodzielna praca studenta		36
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		39/75
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		3
Metody dydaktyczne	1. podające (wykład, pogadanka), 2. programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), 3. aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), 4. analiza przypadków klinicznych, 5. pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), 6. pokaz z instruktażem, ćwiczenia symulacyjne, 7. realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	• Opanowanie przez studenta wiedzy w zakresie monitorowania stanu odżywienia pacjenta. • Opanowanie przez studentów wiedzy i umiejętności z zakresu leczenia żywieniowego – dojelitowego i pozajelitowego. • Uświadomienie studentowi konieczności systematycznego uzupełniania i uaktualniania wiedzy, doskonalenie kształtowania u studentów postaw odpowiedzialności oraz przestrzegania zasad etyki	

		zawodowej wobec pacjenta i członków zespołu terapeutycznego.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Podstawy pielęgniarstwa, Etyka, Promocja zdrowia, Badanie fizykalne, Dietetyka Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Opieka paliatywna, Farmakologia.		
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.W48.	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;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.U62.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U63.	monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U64.	przewodzą żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U65.	obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U66.	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;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U67.	samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	W/Ć/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS

K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć/ĆS
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), 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
WYKŁADY, semestr II			
1. Wprowadzenie do leczenia żywieniowego. Definicje i określenia. 2. Wskazania do leczenia żywieniowego. Ocena zapotrzebowania na składniki odżywcze. Ocena stanu odżywienia. 3. Rodzaje i przyczyny niedożywienia. Konsekwencje niedożywienia. Zespół ponownego v odżywienia – refeeding syndrome. 4. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe w szpitalu. Dokumentacja leczenia żywieniowego. Zespół Leczenia Żywieniowego. 5. Wskazania do żywienia dojelitowego. Rodzaje dostępu do przewodu pokarmowego i zasady jego zakładania. 6. Rodzaje przemysłowych diet dojelitowych. Dobór diety dojelitowej. Powikłania żywienia dojelitowego. 7. Wskazania do żywienia pozajelitowego. Rodzaje dostępu dożylnego i zasady jego zakładania. 8. Skład mieszanin do żywienia pozajelitowego. Powikłania żywienia pozajelitowego.		12	B.W48., K.2.
ĆWICZENIA, semestr II			
1. Leczenie żywieniowe w różnych stanach chorobowych (mukowiscydoza, zapalenie trzustki). Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. 2. Nieswoiste choroby zapalne jelit, w neurologii, chorobach wątroby, nerek). 3. Żywienie dojelitowe i pozajelitowe w warunkach domowych. 4. Leczenie żywieniowe a anoreksji i bulimii. 5. Leczenie żywieniowe w okresie okołoperacyjnym. 6. Planowanie żywienia dojelitowego i pozajelitowego na wybranych przypadkach. Ordynowanie środków spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawianie na nie recept.		15	B.U62-67., B.U80., K.1-6.
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr II			
Żywienie dojelitowe i pozajelitowe pacjenta z chorobą nowotworową, ocena stanu odżywienia i monitorowanie stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego. Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: - Powikłania po zastosowaniu żywienia pozajelitowego (hipo- lub hiperglikemia) - Edukacja pacjenta i jego rodziny w zakresie żywienia dojelitowego w warunkach domowych		12	B.U62-67., B.U80., K.1-6.
Samodzielna praca studenta			
- Powikłania po zastosowaniu żywienia pozajelitowego (hipo- lub hiperglikemia) – praca pisemna. - Edukacja pacjenta i jego rodziny w zakresie żywienia dojelitowego		36	B.W48., K.2.

WYKAZ LITERATURY**Literatura podstawowa:**

1. Matras P., Bartoszewska L., Majewska K., *Żywnienie dojelitowe i pozajelitowe*, Wyd. PZWL, Warszawa 2023.
2. *Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego*. Polskie Towarzystwo Żywnienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu, Kraków 2019.

Literatura uzupełniająca:

1. Czasopismo: *Postępy żywienia klinicznego*

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia symulacyjne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie egzaminu OSCE.

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: TLENOTERAPIA CIĄGŁA I WENTYLACJA MECHANICZNA ORAZ PIELĘGNOWANIE DOROSŁEGO WENTYLOWANEGO MECHANICZNIE W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil kształcenia:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		12
Samodzielna praca studenta		26
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• podająca (wykład informacyjny, pogadanka), • problemowa (wykład problemowy), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych, • pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), • ćwiczenia z wykorzystaniem technik symulacyjnych, realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	• Przedstawienie roli tlenoterapii w leczeniu przewlekłej niewydolności oddechowej. • Przygotowanie studenta do sprawowania specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z przewlekłą chorobą układu oddechowego oraz roli edukatora pacjentów i ich rodzin. • Zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarskiej pacjentowi wentylovanemu mechanicznie	

		w sposób nieinwazyjny.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
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.W27.	kryteria kwalifikacji i procedury stwierdzenia śmierci mózgowej oraz warunki zaprzestania tlenoterapii daremnej;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.W49.	wskazania oraz powikłania stosowania tlenoterapii;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.W50.	zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii i monitorowania stanu pacjenta ze względu na toksyczność tlenu;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.W51.	wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie leczniczym lub środowisku domowym;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.W56.	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;	Egzamin pisemny lub ustny	W
B.U68.	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	ĆS
B.U69.	zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarstwa w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych;	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	ĆS
B.U70.	obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania, projekt	ĆS
B.U71.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	ĆS
B.U72.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych;	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania	ĆS
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	W/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	ĆS

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>	ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	ĆS

*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
WYKŁADY, semestr III		
1. Śmierć mózgowa oraz stosowanie tlenoterapii daremnej. 2. Nowoczesne metody tlenoterapii, monitorowanie stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu. 3. Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania. 4. USG stosowane do oceny lokalizacji rurki intubacyjnej.	12	B.W27., B.W49-51., B.W56., K.2.
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr III		
1. Ocena stanu pacjenta i ocena problemów pielęgnacyjnych pacjenta wentylowanego mechanicznie i zapewnienie mu kompleksowej opieki pielęgniarstwa. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. 2. Przygotowanie i stosowanie sprzętu do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej i obsługa respiratora. Przygotowanie sprzętu i urządzenia do wentylacji mechanicznej inwazyjnej. 3. Dostosowanie wybranych metod edukacji zdrowotnej do stanu zdrowia pacjenta wentylowanego mechanicznie i dla jego rodziny lub opiekuna. 4. Przeprowadzenie edukacji terapeutycznej pacjenta wentylowanego mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji oraz jego rodziny i opiekuna w zakresie obserwacji i pielęgnacji – w tym w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych. Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: Procedura leczenia tlenem z wykorzystaniem dostępnego sprzętu do tlenoterapii/respiratoroterapii.	12	B.U68-72., B.U80., K.1-5.
Samodzielna praca studenta		
Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej.	26	B.W49-51., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Maciejewski D., Wojnar-Gruszka K. (red.), *Wentylacja mechaniczna - teoria i praktyka*, Wyd. Alfa-Medica Press, 2023.

Literatura uzupełniająca:

- Owczuk R. (red.), *Wentylacja mechaniczna*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Egzamin
Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie egzaminu w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia symulacyjne:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie egzaminu OSCE.

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a

w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBY PRZEWLEKŁYCH: CHOROBY NOWOTWOROWE	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 X 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	- nauki społeczne i humanistyczne ☐ zaawansowana praktyka pielęgniarska X - badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ - praktyki zawodowe ☐	
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)		21
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		18
Samodzielna praca studenta		24
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		39/63
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2,5
Metody dydaktyczne	- podające (wykład, pogadanka), - programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), - aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), - analiza przypadków klinicznych, - pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), - pokaz z instruktażem, ćwiczenia symulacyjne, - realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	Zapoznanie studentów z epidemiologią i etiologią choroby nowotworowej. Zapoznanie studenta z metodami leczenia pacjenta z chorobą nowotworową. Opanowanie przez studentów wiedzy i umiejętności z zakresu monitorowania i łagodzenia skutków terapii. Przygotowanie studenta do rozpoznania i oceny reakcji pacjenta i jego rodziny na chorobę i leczenie. Nabywanie wiedzy przez studenta z zakresu działań profilaktycznych ukierunkowanych na chorobę nowotworową.	

		Opanowanie przez studenta wiedzy w zakresie monitorowania stanu odżywienia pacjenta.	
		Opanowanie przez studentów wiedzy i umiejętności z zakresu opieki i edukacji terapeutycznej nad pacjentami z chorobą nowotworową.	
		Uświadomienie studentowi konieczności systematycznego uzupełniania i uaktualniania wiedzy, doskonalenie kształtowania u studentów postaw odpowiedzialności oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej wobec pacjenta i członków zespołu terapeutycznego.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica audiowizualna i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne). Ćwiczenia symulacyjne w CSM zgodnie z harmonogramem kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych.	
Wymagania wstępne	Podstawy pielęgniarstwa, Etyka, Promocja zdrowia, Badanie fizykalne, Dietetyka Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Opieka paliatywna, Farmakologia.		
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.W32.	etiopatogenezę nowotworów oraz epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W33.	zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej, i opieki nad takim pacjentem;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W34.	zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.W35.	metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;	Egzamin pisemny lub ustny, projekt	W
B.U34.	planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U35.	obsługiwać wszczepialne systemy dostępu naczyniowych (Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs) w warunkach chemioterapii domowej;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U36.	stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U37.	rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U38.	udzielać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi wsparcia motywacyjno- edukacyjnego w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych;	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	kolokwium pisemne lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	W/Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarski i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć

K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr II		
1. Przyczyny, przebieg, epidemiologia i profilaktyka chorób nowotworowych	7	B.W32-35., K.2-4.
2. Leczenie pacjenta z chorobą nowotworową (terapia spersonalizowana) oraz opieka nad nim.	7	
3. Pielęgnowanie pacjenta po chemio- i radioterapii.	5	
4. Rozpoznanie reakcji na chorobę oraz leczenie onkologiczne przez pacjenta.	2	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Opieka nad pacjentem w wybranych chorobach nowotworowych leczonych systemowo. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe), środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	5	B.U34-38., K.1-6.
2. Dostępny naczyniowy - obsługa w warunkach domowych.	3	
3. Metody oraz środki łagodzące skutki uboczne chemio- i radioterapii.	4	
4. Sytuacja psychologiczna, reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego pacjenta.	3	
5. Wsparcie motywacyjno-edukacyjne pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie powikłań choroby nowotworowej, leczenie onkologiczne oraz jego objawów ubocznych.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie choroby nowotworowej, diagnostyki, metod leczenia, opieki terapeutycznej i edukacji pacjenta, jego rodziny i opiekuna.	12	B.W32-35., B.U34-38., K.1-6.
2. Projekt: Przygotowanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny/opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego w zakresie opieki terapeutycznej wobec pacjenta z wybraną chorobą nowotworową, po chemioterapii i radioterapii.	12	

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Koper A., Koper K.J., *Pielęgniarstwo onkologiczne*, PZWL, Warszawa 2023.
2. Łuczyk M., Szadowska-Szlachetka Z., Ślusarska B., *Standardy i procedury w pielęgniarstwie onkologicznym*, PZWL, Warszawa 2017.

Literatura uzupełniająca:

1. Jeziorski A., *Onkologia. Podręcznik dla pielęgniarek*, PZWL, Warszawa 2015 (dodruk 2023).
2. Koper A., Koper K.J., *Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową i opieka interdyscyplinarna*, PZWL,

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną
 Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk. Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może

nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: ZABURZENIA UKŁADU NERWOWEGO	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		15
Ćwiczenia symulacyjne (CS)		12
Samodzielna praca studenta		
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		36
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		
Liczba punktów ECTS za przedmiot		39/75
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</i>		3
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych, • pokaz z objaśnieniem (wyjaśnieniem), • pokaz z instruktażem, • ćwiczenia symulacyjne, realizacja zadań praktycznych pod nadzorem.	
Założenia i cel przedmiotu	Przedstawienie głównych problemów neurologicznych. Teoretyczne i praktyczne pogłębienie wiedzy i umiejętności z zakresu postępowania profilaktycznego oraz pielęgnacyjnego w odniesieniu do pacjenta z chorobą centralnego i obwodowego układu nerwowego. Kształtowanie pozytywnej postawy w stosunku do chorego z chorobą centralnego i obwodowego układu nerwowego. Przygotowanie praktyczne studentów do świadczenia profesjonalnej opieki nad chorym z chorobą centralnego i obwodowego układu nerwowego. Kształtowanie właściwej postawy zawodowej. Zadaniem procesu nauczania jest opanowanie przez studentów umiejętności praktycznego myślenia, interpretowania zmian zachodzących w stanie pacjenta, samodzielnego rozwiązywania problemów opiekuńczych, prowadzenie dokumentacji procesu pielęgnowania oraz prowadzenie działań wspierająco-edukacyjnych.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica, narzędzia audiowizualne. Pomoce dydaktyczne medyczne znajdujące się w CSM (fantomy i symulatory medyczne, тренаżery i modele, w tym modele anatomiczne).	

Wymagania wstępne	Przedmioty wprowadzające: anatomia, fizjologia, psychologia, pedagogika, zdrowie publiczne podstawy pielęgniarstwa, badania fizykalne, etyka zawodu pielęgniarki:		
	- znajomość podstaw anatomii i fizjologii układu nerwowego, - znajomość i umiejętność wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, zabiegów aseptycznych, - znajomość podstaw badań fizykalnych wykonywanych wobec pacjenta ze schorzeniami neurologicznymi, - znajomość objawów patofizjologicznych schorzeń neurologicznych.		
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.W12.	Omawia predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W13.	Omawia metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W14.	Omawia zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W15 .	Omawia zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W48.	Omawia wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi między ludzkich.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W52.	Omawia zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.U78.	sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarstwą nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, realizacja zleconego zadania	Ć/ĆS
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	W/Ć/ĆS
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwie i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena	Ć/ĆS
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; CS -ćwiczenia symulacyjne; 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

WYKŁADY, semestr II						
1. Opieka nad pacjentami z zaburzeniami układu nerwowego (uwzględniając choroby degeneracyjne).	12	B.W55., K.2.				
ĆWICZENIA, semestr II						
1. Zaawansowana opieka pielęgniarska nad pacjentami z zaburzeniami układu nerwowego (z uwzględnieniem chorób degeneracyjnych).	9	B.U78., K.1- K.5.				
2. Wskazania zdrowotne wynikające z zaburzeń układu nerwowego.	3	B.U80. K.1- K.5.				
3. Doskonalenie umiejętności w zakresie wystawiania recept na leki (gotowe i recepturowe) oraz wystawiania zleceń na badania diagnostyczne.	3	B.U80. K.1- K.5.				
ĆWICZENIA SYMULACYJNE, semestr II						
Standardy opieki pielęgniarskiej i procedury postępowania pielęgniarskiego wobec pacjentów z zaburzeniami układu nerwowego. Zajęcia prowadzone w ramach symulacji wysokiej wierności, realizowane scenariusze: - Postępowanie z pacjentem nowoprzyjętym z zaburzeniem psychicznym wywołanym organicznym uszkodzeniem OUN. - Obserwacja i pielęgnowanie chorego ze stwardnieniem rozsianym w różnych fazach zaawansowania choroby.	12	B.U78., K.1- K.5.				
Samodzielna praca studenta						
1. Praca pisemna - opis wybranego zaburzenie układu nerwowego i planu opieki pielęgniarskiej.	36	B.W55., B.U78., B.U80., K.1- K.5.				
WYKAZ LITERATURY						
Literatura podstawowa: - Domitrz I., Jaracz K., <i>Pielęgniarstwo neurologiczne</i>, PZWL, Warszawa 2021. - Kędziora-Kornatowska K., <i>Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej</i>, PZWL, Warszawa 2022.						
Literatura uzupełniająca: Prusiński A., <i>Neurologia praktyczna</i>, PZWL, Warszawa 2023 (dodruk).						
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne						
Sposób zaliczenia:						
Wykłady → Zaliczenie z oceną Ćwiczenia symulacyjne → Egzamin OSCE Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną						
Warunki uzyskania zaliczenia:						
Wykład: - obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); - zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia: - obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Ćwiczenia symulacyjne: - obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie egzaminu OSCE.						
Kryteria ocen:						
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

odpowiedzi						
------------	--	--	--	--	--	--

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Egzamin OSCE ma formę Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego, Praktycznego (OSCE, *Objective, Structured, Clinical, (Practical) Examination* – OSC(P)E).

Egzamin OSCE składa się z szeregu stacji, w których oceniane są kompetencje kliniczne studentów. W ramach każdej stacji student wykonuje zaplanowane uprzednio przez prowadzącego procedury kliniczne. Kończąc jedną stację rotuje do kolejnej, gdzie wykonuje procedury zgodnie z planem egzaminu. Każda stacja podlega dokładnej ocenie. Egzaminowany ma określony przed rozpoczęciem egzaminu maksymalny czas na wykonanie procedur, który waha się od kilku do kilkunastu minut. Student oceniany jest na każdej stacji na podstawie procedury (wykonanej czynności) przy pomocy tzw. „listy kontrolnej”. Kryteria oceny wykonywanych zadań zawarte są na karcie indywidualnej oceny egzaminu praktycznego typu OSCE.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH: ZABURZENIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO ORAZ REHABILITACJA PACJENTA Z PRZEWLEKŁYMI ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	- nauki społeczne i humanistyczne ☐ zaawansowana praktyka pielęgniarska X - badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ - praktyki zawodowe ☐	
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)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		21
Samodzielna praca studenta		40
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		23/63
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		2,5
Metody dydaktyczne	- podające (wykład, pogadanka), - programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), - aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), - analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	Teoretyczne pogłębienie wiedzy z zakresu opieki pielęgniarskiej nad chorym z zaburzeniami psychicznymi i jego rodziną: - omówienie wpływu choroby psychicznej na funkcjonowanie psycho-fizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich, - omówienie funkcjonowania rodziny chorego z zaburzeniami psychicznymi, - omówienie opieki nad chorym z zaburzeniami depresyjnymi, lekowymi oraz w uzależnieniach, - teoretyczne przygotowanie studentów do świadczenia profesjonalnej opieki nad chorym z zaburzeniami psychicznymi. Kształtowanie pozytywnej postawy w stosunku do chorego psychicznie i jego rodziny. Kształtowanie właściwej postawy zawodowej.	

Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Przedmioty wprowadzające: psychologia, psychiatria, pedagogika, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki: - znajomość podstaw anatomii i fizjologii układu nerwowego, - znajomość i umiejętność wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych, - znajomość podstaw badań fizykalnych wykonywanych wobec pacjenta ze schorzeniami neurologicznymi, - znajomość objawów patofizjologicznych schorzeń neurologicznych.		
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.W17.	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W52.	przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W53.	zasady opieki pielęgniarskiej 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);	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.W54.	zakres pomocy w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom lub opiekunom;	Kolokwium pisemne i/lub ustne	W
B.U11.	udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente;	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
B.U73.	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;	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
B.U74.	analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego;	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
B.U75.	rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
B.U76.	przewodzić 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;	bieżąca informacja zwrotna, prezentacja, projekt	Ć
B.U77.	przewodzić rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny;	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium pisemne lub ustne,	Ć
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; samoocena	Ć

K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	W/Ć
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	Ć
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	Ć
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego; samoocena</i>	Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr II		
1. Depresja, zaburzenia lękowe oraz uzależnienia - przyczyny, objawy i przebieg.	3	B.W52-54., K.2.
2. Zasady sprawowania opieki pielęgniarstwa u chorych w różnym wieku z zaburzeniami psychicznymi.	3	
3. Edukacja terapeutyczna i rehabilitacja psychiatryczna pacjentów z zaburzeniami zdrowia psychicznego oraz jego rodziny/opiekuna.	3	
4. Pomoc w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom/opiekunom.	3	
ĆWICZENIA, semestr II		
1. Potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.	4	B.U73-77., B.U80., K.1-5.
2. Interwencja w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarstwa. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	5	
3. Zapobieganie izolacji społecznej pacjenta - rozpoznanie sytuacji życiowej.	2	
4. Programy promocji zdrowia psychicznego - analiza i dostosowanie do potrzeb pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.	5	
5. Edukacja pacjenta z zaburzeniami psychicznymi oraz jego rodziny/opiekuna.	5	
Samodzielna praca studenta		
1. Projekt: Wybrane zaburzenie zdrowia psychicznego.	40	B.W52-54., B.U73-77., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Górna K., Jaracz K., Rybakowski J. (red.), *Pielęgniarstwo psychiatryczne*, PZWL, Warszawa 2016.
- Wojnarowska B., *Edukacja zdrowotna. Podstawy teoretyczne, metodyka, praktyka*, PWN, Warszawa 2017.

Literatura uzupełniająca:

- Rybakowski J., Puzyński J., *Psychiatria: metody leczenia, zagadnienia etyczne, prawne, publiczne, społeczne*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2017.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:**Wykład:**

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	BADANIA NAUKOWE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	3	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		30
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
Samodzielna praca studenta		36
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		39/75
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3
Metody dydaktyczne	• podające (wykład informacyjny, prezentacja), programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • ćwiczenia, • praca nad projektem pracy dyplomowej.	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z podstawami metodologii badań naukowych w pielęgniarstwie oraz mechanizmami ich wdrażania w praktyce. Poznanie przez studenta etapów procesu badawczego, sposobów analizy wyników i zastosowania ich do doskonalenia praktyki zawodowej.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, przykładowe publikacje, przykładowe analizy badawcze.	
Wymagania wstępne	Znajomość zagadnień z podstaw pielęgniarstwa, podstawowej opieki zdrowotnej, pedagogiki, socjologii, psychologii.	
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
C.W1.	uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.W2.	priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.W3.	dobrze praktyki w badaniach naukowych;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.W4.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.W5.	zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.W6.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;	<i>Kolokwium ustne</i>	W
C.U1.	rozpoznać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;	<i>Realizacja zleconego zadania -projekt pracy</i>	K
C.U2.	rozpoznać priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	<i>Realizacja zleconego zadania -projekt pracy</i>	K
C.U3.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	<i>Realizacja zleconego zadania -projekt pracy</i>	K
C.U4.	opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	<i>Realizacja zleconego zadania -projekt pracy</i>	K
C.U5.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	<i>Realizacja zleconego zadania -projekt pracy</i>	K
K.1.	Gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych	<i>Obserwacja i samoocena</i>	W/K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Rozwój badań w pielęgniarstwie (uwarunkowania, dobre praktyki).	1	C.W1-5., K.1
2. Podstawowe przepisy z zakresu prawa autorskiego i ochrony własności intelektualnej (plagiat). Zasady etyki.	2	
3. Fazy badania naukowego. Formułowanie celu i problemów badawczych.	2	
4. Organizacja badań – zgoda na badania. Dobór grupy do badań. Gromadzenie i analiza materiału badawczego.	1	
5. Redakcyjne przygotowanie pracy badawczej. Sposoby prezentacji wyników badań.	3	
ĆWICZENIA/KONWERSATORIA, semestr I		
1. Rozpoznawanie uwarunkowań rozwoju badań naukowych oraz priorytetyzacja ich w ujęciu międzynarodowym, europejskim, krajowym.	10	C.U1-5., K.1.
2. Metody badań ilościowych i jakościowych. Tworzenie modelu badawczego.	5	
3. Przeprowadzenie badań naukowych w oparciu o opracowanie i realizację modelu badawczego.	8	
4. Analiza, interpretacja oraz prezentacja wyników w oparciu o badania naukowe.	7	
Samodzielna praca studenta		

1. Opracowanie eseju porównawczego, którego celem jest porównanie badań jakościowych i ilościowych w pielęgniarstwie poprzez ich zastosowania, zalety i ograniczenia.	36	C.W4.
---	----	-------

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Serafin L., *Badania naukowe w pielęgniarstwie*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.

Literatura uzupełniająca:

- Lenartowicz H., Kózka M., *Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie*, PZWL, Warszawa 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna.

Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		STATYSTYKA MEDYCZNA	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		3,5	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarstwa ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)		24	
Ćwiczenia (C)			
Samodzielna praca studenta		62	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		24/86	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3,5	
Metody dydaktyczne		• podające (wykład, prezentacja), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • ćwiczenia przy komputerze, z użyciem programu aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu).	
Założenia i cel przedmiotu		Zaznajomienie studenta z podstawowymi pojęciami i mechanizmami analizy danych liczbowych w medycynie i pielęgniarstwie. Poznanie przez studenta sposobów interpretacji danych statystycznych, ich zastosowania w badaniach naukowych i praktyce klinicznej.	
Narzędzia dydaktyczne		Rzutnik multimedialny, komputer z oprogramowaniem statystycznym.	
Wymagania wstępne	• Podstawowe wiadomości z matematyki na poziomie szkoły średniej oraz technologii informacyjnych z zakresu studiów I stopnia. • Znajomość pracy przy komputerze i znajomość programów kalkulacyjnych uzyskanych podczas zajęć na poziomie kształcenia szkół średnich. • Sumienność, odpowiedzialność i nawyk samokształcenia.		
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
C.W7.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	kolokwium pisemne i/lub ustne	K

C.W8.	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;	<i>kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
C.U6.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	<i>kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
C.U7.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	<i>kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarские;	<i>kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja pracy studenta, samoocena</i>	K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
KONWERSATORIA, semestr I		
1. Przygotowanie bazy danych do obliczeń statystycznych. Sposoby kodowanie różnych typów pytań. Przygotowanie danych do analizy.	2	C.W7-8., C.U6-8., K.2.
2. Dobór próby do badań. Określenie liczebności próby.	2	
3. Uzgodnienie statystycznych problemów badawczych, czyli m.in. sformułowanie hipotez badawczych i statystycznych.	2	
4. Statystyczne opracowanie danych pomiarowych. Rozkład normalny.	2	
5. Graficzna prezentacja danych statystycznych.	2	
6. Histogram. Analiza częstościowa serii danych pomiarowych wybranej próbki.	2	
7. Rozkład normalny. Analiza jakościowa serii danych pomiarowych wybranej próbki.	2	
8. Rozkład χ^2 (rozkład chi kwadrat). Analiza ilościowa serii danych pomiarowych wybranej próbki.	2	
9. Analiza testów diagnostycznych. Analiza danych statystycznych (Kwartet Anscombe'a).	2	
10. Podstawy regresji oraz korelacji liniowej (wyznaczanie współczynnika korelacji liniowej oraz interpretacja wyników).	2	
11. Ocena stopnia dopasowania (metoda najmniejszych kwadratów).	2	
12. Formułowanie oraz testowanie wybranych hipotez statystycznych i interpretacja wyników.	2	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie bazy danych i ich analiza na podstawie wybranej grupy danych w formie eseju/referatu/prezentacji.	62	C.U6., C.U8., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Harris M., Taylor G., *Statystyka medyczna, Jasno i zrozumiale*, Wyd. Makmed, Lublin 2021.

Literatura uzupełniająca:

- Baranowska A., *Elementy statystyki dla studentów uczelni medycznych. Nowoczesne ujęcie z opisem obliczeń w programach Excel, R i Statistica.*, Wyd. GIS, Wrocław 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		INFORMACJA NAUKOWA	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		2	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgnarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			9
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			9
Ćwiczenia (C)			
Samodzielna praca studenta			32
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba			18/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot			2
Metody dydaktyczne		• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, • ćwiczenie z komputerem z dostępem do Internetu).	
Założenia i cel przedmiotu		Zaznajomienie studenta z mechanizmami wyszukiwania, oceny i wykorzystania informacji naukowej z wiarygodnych źródeł. Poznanie przez studenta baz danych, zasobów bibliotecznych i narzędzi oceny jakości informacji przydatnych w praktyce pielęgnarskiej.	
Narzędzia dydaktyczne		Rzutnik multimedialny, komputer wyposażony w Pakiet Microsoft Office, Adobe Reader i dostęp do Internetu, dostęp do baz danych.	
Wymagania wstępne	Uczestnik zajęć powinien mieć umiejętności z zakresu:		
	• podstawowej obsługi oprogramowania biurowego, a przede wszystkim programu Microsoft Word, • posługiwania się platformą Moodle od strony uczestnika, • posługiwania się przeglądarką internetową i pocztą elektroniczną.		
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

C.W9.	źródła naukowej informacji medycznej;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
C.W10.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarские;	<i>Kolokwium ustne</i>	K
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Kolokwium ustne</i>	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	<i>Kolokwium ustne</i>	K
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	<i>Kolokwium ustne</i>	W/K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁAD, semestr I		
1. Informacja medyczna - źródła, możliwość wykorzystania ich w praktyce.	4	C.W9-10., K.1-3.
2. Wyszukiwanie informacji naukowej w oparciu o bazy danych.	5	
KONWERSATORIA, semestr I		
1. Evidence-Based Nursing Practice – założenia i etapy.	1	C.U8., K.1-3.
2. Geneza informacji naukowej.	2	
3. Stopnie i poziomy dowodów. Wykorzystanie dowodów w praktyce.	2	
4. Techniki wyszukiwania informacji w bazach bibliograficznych i pełnotekstowych.	3	
5. Tworzenie bibliografii załącznikowej do pracy naukowej.	2	
6. Bibliograficzne i pełnotekstowe bazy danych: metodyka wyszukiwania informacji w komputerowych bazach biomedycznych, porównanie efektów przeszukiwania baz przy użyciu różnych metod wyszukiwania.	3	
7. Korzystanie z elektronicznego katalogu poprzez multiwyszukiwarkę Primo.	2	
8. Narzędzie linkujące. Narzędzie do tworzenia bibliografii załącznikowej do pracy naukowej Mendeley.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Sporządzenie prezentacji opartej na przeglądzie 5. pozycji literaturowych z przykładowej bazy np. MEDLINE dotyczącej wybranego zagadnienia pielęgniarского.	32	C.U8., K.1-3.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Dutko M., Karciaz M., *Informacja w Internecie*, PWN, Warszawa 2019.
2. Lekarski Poradnik Językowy [online]: dr hab. Piotr Müldner-Nieckowski, prof. UKSW [przeglądany 25.08.2023]. Dostępny w: <http://lpj.pl/>.
3. Ujednolicone wymagania Międzynarodowego Komitetu Wydawców Czasopism Biomedycznych (1997). U.S. National Library of Medicine, 2018. [przeglądany 25.08.2023], dostępny w: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

Literatura uzupełniająca:

1. Kózka M., Lenartowicz H., Badania naukowe w pielęgniarstwie, PZWL, Warszawa 2021.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane nieprecyzyjnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w

przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		SEMINARIUM DYPLOMOWE	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 X 4 X 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		22	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			
Seminarium (S)		53	
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)			
Samodzielna praca studenta		501	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		53 / 554	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2 + 20 = 22	
Metody dydaktyczne		• seminarium, • dyskusja, • przygotowanie pracy dyplomowej, • samokształcenie.	
Założenia i cel przedmiotu		Zaznajomienie studenta z zasadami tworzenia pracy dyplomowej i mechanizmami prowadzenia samodzielnej pracy naukowej. Poznanie przez studenta sposobów formułowania problemu badawczego, analizy danych, konstrukcji pracy oraz obrony wyników.	
Narzędzia dydaktyczne		Rzutnik multimedialny, przykładowe prace dyplomowe.	
Wymagania wstępne	— Seminarium: znajomość zagadnień z zakresu nauk podstawowych: zdrowia publicznego, badań naukowych w pielęgniarstwie, nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej, w tym: promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, podstawowej opieki zdrowotnej, dietetyki, socjologii. — Przygotowanie do egzaminu dyplomowego: Znajomość zagadnień w zakresie grup zajęć zakończonych egzaminem, zaliczeniem z oceną i zaliczeniem, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się.		
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
C.W4.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;	projekt	S

C.W5.	zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań;	<i>odpowiedź ustna, projekt</i>	S
C.W6.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;	<i>odpowiedź ustna, projekt</i>	S
C.W9.	źródła naukowej informacji medycznej;	<i>odpowiedź ustna, projekt</i>	S
C.W10.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	<i>odpowiedź ustna, projekt</i>	S
C.U3.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	<i>Egzamin ustny, obrona pracy dyplomowej, realizacja zleconego zadania, praca dyplomowa</i>	S
C.U5.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	<i>Egzamin ustny, obrona pracy dyplomowej, realizacja zleconego zadania, praca dyplomowa</i>	S
C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwa;	<i>Egzamin ustny, obrona pracy dyplomowej, realizacja zleconego zadania, praca dyplomowa</i>	S
C.U12.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarstwa do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	<i>Egzamin ustny, obrona pracy dyplomowej, realizacja zleconego zadania, praca dyplomowa</i>	S
K.1.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	<i>Dyskusja, odpowiedź ustna</i>	S

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
SEMINARIUM, semestr II, III, IV		
1. Określenie tematu i celu pracy. Formułowanie problemów badawczych zgodnie z kierunkiem badań, przedstawienie hipotez badawczych.	5	C.W4-6., C.W9-10., C.U3., C.U5., C.U8. , C.U12. , K.1.
2. Wybór i konstrukcja własnych narzędzi badawczych do wyznaczonych problemów lub dobór narzędzi standaryzowanych.	5	
3. Dobór grupy do badań, zbieranie i analiza danych.	14	
4. Opracowanie wyników badań własnych i ich omówienie.	15	
5. Dyskusja wyników, wnioski.	14	
Samodzielna praca studenta		
1. Przygotowanie pracy dyplomowej, przygotowanie do egzaminu dyplomowego.	501	C.W4-6., C.W9-10., C.U3., C.U5., C.U8. , C.U12.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Według tematyki prac dyplomowych.

Literatura uzupełniająca:

- Serafin L., *Badania naukowe w pielęgniarstwie*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Seminarium → Zaliczenie z oceną (w semestrze IV)

Seminarium → Zaliczenie bez oceny (w semestrze II-III)

Warunki uzyskania zaliczenia:

Seminarium (w semestrze IV):

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Seminarium (w semestrze II-III):

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach.

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach

oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	PRAKTYKA ZAWODOWA PIEŁĘGNIARKI OPARTA NA DOWODACH NAUKOWYCH	
Kierunek:	PIEŁĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		9
Zajęcia praktyczne (ZP)		
Samodzielna praca studenta		42
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		18/60
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2,5
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice).	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z pojęciem evidence-based practice i jego znaczeniem w codziennej praktyce pielęgniarskiej. Poznanie przez studenta metod integracji danych naukowych z doświadczeniem klinicznym i wartościami pacjenta w celu podejmowania trafnych decyzji opiekuńczych.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, przykładowe rekomendacje, wytyczne i zalecenia w zakresie praktyki zawodowej.	
Wymagania wstępne	Zaliczenie wiedzy i umiejętności z przedmiotów i zdanie egzaminów objętych programem I roku studiów II stopnia na kierunku Pielęgniarstwo.	
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
C.W11.	zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych (Evidence Based Nursing Practice);	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
C.W12.	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
C.W13.	zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych;	<i>Egzamin pisemny lub ustny</i>	W
C.U9.	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	Ć
C.U10.	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	Ć
C.U11.	scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	Ć
C.U12.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarskiej do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	Ć
C.U13.	przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne</i>	Ć
K.1.	dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja</i>	W/Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych – wprowadzenie.	1	C.W11-13., K.1-2.
2. Kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie.	1	
3. Zasady, etapy praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice).	2	
4. Założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie.	3	
5. Zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych.	2	
ĆWICZENIA, semestr I		
1. Różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a opartą na faktach.	2	C.U9-U12., K.1-2.
2. Etapy praktyki opartej na dowodach naukowych.	2	
3. Etapy praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych.	2	

4. Wykorzystanie <i>dobrych praktyk</i> opartych na EBM dla rozwoju zawodu.	2	
5. Tworzenie rekomendacji w opiece pielęgniarstwie na podstawie dowodów naukowych.	1	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie przykładowego standardu postępowania pielęgniarstwa w wybranym obszarze opieki – z wykorzystaniem zasad Evidence Based Nursing Practice.	42	C.W11.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Serafin L. (red.), *Badania naukowe w pielęgniarstwie : ocena, synteza i tworzenie dowodów naukowych w praktyce pielęgniarstwiej*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.
- Zarzycka B., Ślusarska D., *Podstawy pielęgniarstwa: Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwiej*, Wyd. PZWL, Warszawa 2021.

Literatura uzupełniająca:

- Kózka M., Lenartowicz H., *Badania naukowe w pielęgniarstwie*, PZWL, Warszawa 2021.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	PRAKTYKA ZAWODOWA PIELĘGNIARKI W PERSPEKTYWIE MIĘDZYNARODOWEJ	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarstwa ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa X • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		9
Ćwiczenia (C)		
Samodzielna praca studenta		32
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		18/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, prezentacja, pogadanka), • aktywizujące (dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • praca w grupach, metoda problemowa, dyskusja.	
Założenia i cel przedmiotu	Zaznajomienie studenta z podstawowymi pojęciami i mechanizmami analizy danych liczbowych w medycynie i pielęgniarstwie. Poznanie przez studenta sposobów interpretacji danych statystycznych, ich zastosowania w badaniach naukowych i praktyce klinicznej.	
Narzędzia dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, standardy międzynarodowe (WHO, ICN).	
Wymagania wstępne	— Wiedza z zakresu podstaw pielęgniarstwa na poziomie studiów I stopnia dla kierunku pielęgniarstwo. — Umiejętność analizowania przepisów prawnych i piśmiennictwa na poziomie studiów I stopnia, wnioskowania i prowadzenia dyskusji. — Zdolność wykorzystania podstawowej wiedzy.	
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
C.W14.	systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W15.	strukturę i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W16.	główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek i położnych w Europie i na świecie;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W17.	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));	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W18.	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W19.	systemy opieki pielęgniarstwa i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W20	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.W21.	rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) oraz Unii Europejskiej.	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny</i>	W
C.U14.	analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarki;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
C.U15.	rozdzielić systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
C.U16.	rozdzielić modele opieki pielęgniarstwa w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarki i zachodzących zmian w zakresie opieki nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	K
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>obserwacja, samoocena</i>	W/K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Kształcenie studentów pielęgniarstwa w wybranych krajach Unii Europejskiej.	2	C.W14.21., K.3.
2. Zasoby oraz struktury pielęgniarstwa europejskiego i międzynarodowego. Perspektywy rozwoju pielęgniarstwa oraz autonomii zawodu.	2	
3. Zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek i położnych w Europie i na świecie. Rola i priorytety polityki zdrowotnej Unii Europejskiej oraz WHO.	3	
4. Rola i zadania krajowych, europejskich i międzynarodowych organizacji pielęgniarstwa. Procedury uznawania kwalifikacji zawodowych	1	

pielęgniarek w Polsce oraz innych państwach Unii Europejskiej.						
5. Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych.	1					
KONWERSATORIA, semestr I						
1. Analiza dokumentacji WHO i ICN w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa oraz jego perspektyw rozwoju.	3	C.U14-16., K.3.				
2. Systemu kształcenia oraz uprawnień zawodowe pielęgniarek w Polsce i na świecie.	2					
3. Opieka pielęgniarska w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarki. Zmiany zachodzące w zakresie opieki nad pacjentami różnego wieku i stanu zdrowia.	4					
Samodzielna praca studenta						
1. Opracowanie referatu nt. porównania systemów kształcenia i roli pielęgniarek przykładowych dwóch krajów na świecie, przy uwzględnieniu standardów WHO i EFN.	32	C.W14.				
WYKAZ LITERATURY						
Literatura podstawowa:						
1. Kędziora-Kornatowska K., Krajewska-Kułak E., Wrońska I. (red.), <i>Problemy wielokulturowości w medycynie</i> , PZWL, Warszawa 2023 (druk).						
Literatura uzupełniająca:						
1. Dyrektywy Rady i Parlamentu Europejskiego.						
2. Strona internetowa Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego: https://www.ptp.net.pl/ .						
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne						
Sposób zaliczenia:						
Wykłady → Zaliczenie z oceną						
Konwersatoria → Zaliczenie z oceną						
Warunki uzyskania zaliczenia:						
Wykład:						
• obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); • zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; • zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Konwersatoria:						
• obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); • aktywny udział w zajęciach; • zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).						
Kryteria ocen:						
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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej
Odpowiedź ustna						
Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.						
Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi.						

Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane nieprecyzyjnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:	ZARZĄDZANIE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI		
Kierunek:	PIEŁĘGNIARSTWO		
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)		
Profil studiów:	praktyczny		
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne		
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐		
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 X 5 ☐ 6 ☐	
Liczba przypisanych punktów ECTS	4		
Język wykładowy:	polski		
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu		
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl		
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe X		
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów		
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		20	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1	
Metody dydaktyczne	Praktyka zawodowa, praca grupowa, realizacja zadań praktycznych pod nadzorem opiekuna praktyk.		
Założenia i cel przedmiotu	Założeniem przedmiotu jest przygotowanie studenta do roli lidera i organizatora pracy pielęgniarskiej poprzez poznanie zasad zarządzania personelem, organizacji opieki i zapewniania jakości świadczeń zdrowotnych. Celem praktyki jest doskonalenie umiejętności planowania, koordynowania i oceny pracy zespołu pielęgniarskiego oraz rozwijanie kompetencji przywódczych i odpowiedzialności zawodowej.		
Narzędzia dydaktyczne	Wyposażone stanowisko pracy w jednostkach szpitala.		
Wymagania wstępne	Zaliczenie przedmiotu bazowego „zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki”, w tym ćwiczeń symulacyjnych realizowanych w oparciu o standard wysokiej wierności.		
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
A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	Realizacja zleconego zadania	PZ
A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;	Realizacja zleconego zadania	PZ
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	Realizacja zleconego zadania	PZ
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	Realizacja zleconego zadania	PZ

A.U8.	opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
A.U11.	nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięga porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	PZ
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	PZ
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	PZ
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja, samoocena</i>	PZ

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ĆS- ćwiczenia symulacyjne; 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
PRAKTYKI ZAWODOWE, semestr IV		
Analiza funkcjonowania podmiotu leczniczego - obserwacja struktury organizacyjnej i metod zarządzania, identyfikacja mocnych i słabych stron jednostki.	4	A.U4.
Udział w przydzielaniu obowiązków pielęgniarek i personelu pomocniczego, obserwacja stylów kierowania i komunikacji, obserwacja metod delegowania zadań.	3	A.U5., K.1
Obserwacja procesu podejmowanie decyzji zawodowych i zarządczych, analiza sytuacji problemowych, udział w odprawach i naradach pielęgniarskich.	2	A.U6., K.2.
Obserwacja procesów rekrutacji i adaptacji nowych pracowników, ćwiczenia w opracowaniu planu adaptacyjnego, planowanie ścieżki rozwoju zawodowego (dla siebie i zespołu).	3	A.U7., A.U8., K.3.
Przygotowywanie przykładowych opisów stanowisk pracy, opracowywanie standardów organizacyjnych, ćwiczenia w układaniu harmonogramów pracy zgodnie z zapotrzebowaniem.	3	A.U9., A.U10.
Zapoznanie procedur monitorowania jakości w podmiocie leczniczym, przygotowanie do oceny zewnętrznej (np. akredytacja, ISO), krytyczna ocena własnych działań i współpracowników.	3	A.U11., K.1., K.5.
Analiza przypadków związanych z problemami etycznymi, wskazywanie priorytetów w realizacji zadań, refleksja nad rolą	2	A.U11., K.3., K.4., K.5.

prestżu zawodu i solidarności zawodowej		
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa:		
1. Ksykiewicz-Dorota A. (red.), <i>Zarządzanie w pielęgniarstwie</i> , PZWL, Warszawa 2015 (dodruk 2023).		
Literatura uzupełniająca:		
1. Król H., Ludwiczynski A., <i>Zarządzanie zasobami ludzkimi.</i> , Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2023.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
<u>Sposób zaliczenia:</u>		
Praktyki zawodowe → Zaliczenie bez oceny		
<u>Warunki uzyskania zaliczenia:</u>		
Praktyki zawodowe:		
• obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); • pozytywne spełnienie kryteriów dotyczących kompetencji społecznych i umiejętności; • aktywny udział w zajęciach.		
<u>Kryteria ocen:</u>		
Kryteria oceny kompetencji społecznych i umiejętności		
<u>Kryteria znajdują się w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.</u>		
Warunki odbierania zajęć opuszczonych:		
Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.		
Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniejszej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).		
Akceptacja: Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia		

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W WYBRANYCH CHOROBAH PRZEWLEKŁYCH	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I X II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 X 4 X 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		2	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe X	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			160
Liczba punktów ECTS za przedmiot			8
Metody dydaktyczne		Praktyka zawodowa, praca grupowa, realizacja zadań praktycznych pod nadzorem opiekuna praktyk.	
Założenia i cel przedmiotu		Opanowanie przez studentów wiedzy i umiejętności z zakresu opieki i edukacji terapeutycznej nad pacjentami z wybranymi schorzeniami przewlekłymi wymagającymi leczenia specjalistycznego. Uświadomienie studentom konieczności systematycznego uzupełniania i uaktualniania wiedzy w tym zakresie, - doskonalenie kształtowania u studentów postaw odpowiedzialności w opiece nad chorym oraz przestrzegania zasad etyki zawodowej.	
Narzędzia dydaktyczne		Wypożyczone stanowisko pracy w jednostkach szpitala.	
Wymagania wstępne		Podstawy pielęgniarstwa, Etyka, Promocja zdrowia, Badanie fizykalne, Dietetyka Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Opieka paliatywna, Farmakologia.	
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.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	Realizacja zleconego zadania	PZ
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	Realizacja zleconego zadania	PZ
B.U13.	wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	Realizacja zleconego zadania	PZ

B.U24.	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);	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.U30.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.U62.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
K.1.	Dokonyje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarskiego i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ
K.5.	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ
K.6.	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; ocena 360°, samoocena</i>	PZ

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
PRAKTYKA ZAWODOWA, semestr II		
1. Kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe chorego przewlekłe dla celów diagnozowania zagrożeń zdrowotnych; adaptacji do choroby przewlekłej, udzielania porad pielęgniarskich, prowadzenia edukacji zdrowotnej, realizacji programów profilaktycznych i promujących zdrowie.	160	B.U9-U10., B.U13., B.U24-25., B.U30., B.U62., B.U80., K.1-5.
2. Diagnoza potrzeb zdrowotnych, planowanie i przeprowadzanie edukacji terapeutycznej pacjenta chorego przewlekłe, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji.		
3. Udział we wdrażaniu programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej dla chorych przewlekłe i ich rodzin.		

4. Udzielanie porad pielęgniarzkich z wykorzystaniem dostępnych zasobów technologicznych i wybranych metod edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych. swoistych zagrożeń zdrowotnych występujących w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy. 5. Planowanie i realizacja zaawansowanej opieki pielęgniarzkiej wobec pacjentów chorych przewlekle. 6. Wdrażanie standardów opieki pielęgniarzkiej w chorobach przewlekłych. Wskazania zdrowotne dopasowane do potrzeb pacjenta chorego na chorobę przewlekłą.		
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa: 1. Literatura w zakresie przedmiotów z grupy B. Zaawansowana praktyka pielęgniarzka. Literatura uzupełniająca: 1. Literatura w zakresie przedmiotów z grupy B. Zaawansowana praktyka pielęgniarzka.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
<u>Sposób zaliczenia:</u> Praktyki zawodowe → Zaliczenie bez oceny <u>Warunki uzyskania zaliczenia:</u> Praktyki zawodowe: • obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); • pozytywne spełnienie kryteriów dotyczących kompetencji społecznych i umiejętności; • aktywny udział w zajęciach. <u>Kryteria ocen:</u> Kryteria oceny kompetencji społecznych i umiejętności <u>Kryteria znajdują się w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.</u> Warunki odbierania zajęć opuszczonych: Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk. Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).		
Akceptacja: Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia		

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:	ORDYNOWANIE LEKÓW I WYSTAWIANIE RECEPT		
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO		
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)		
Profil studiów:	praktyczny		
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne		
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe X uzupełniające ☐ do wyboru ☐		
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐	
Liczba przypisanych punktów ECTS	1		
Język wykładowy:	polski		
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu		
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl		
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki ☐ • praktyki zawodowe X		
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów		
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			20
Liczba punktów ECTS za przedmiot			1
Metody dydaktyczne	Praktyka zawodowa, praca grupowa, realizacja zadań praktycznych pod nadzorem opiekuna praktyk.		
Założenia i cel przedmiotu	— Nauczenie studentów podstaw racjonalnej farmakoterapii chorego ze szczególnym zwróceniem uwagi na jej indywidualizację oraz farmakokinetykę i uboczne działania leków. — Przygotowanie studentów do samodzielnego ordynowania wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na podstawie oceny stanu pacjenta, w tym ordynowania leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe. — Nauczenie studentów zasad ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania zleceń albo recept. — Kształtowanie postaw profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.		
Narzędzia dydaktyczne	Wyposażone stanowisko pracy w jednostkach szpitala.		
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu farmakologii w zakresie studiów pierwszego stopnia kierunków medycznych.		
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.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	Realizacja zleconego zadania	PZ

B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.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;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.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;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
B.U5.	rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii;	<i>Realizacja zleconego zadania</i>	PZ
K.1	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.2	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.3	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.4	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań,	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.5	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ
K.6	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	PZ

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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 do efektów uczenia się do ZAJĘĆ
PRAKTYKI ZAWODOWE, semestr II		
- Dobieranie oraz przygotowanie zapisów form recepturowych leków, zawierających określone substancje czynne. - Dobieranie i ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Wystawianie zleceń oraz recept. - Polifarmakoterapia, polipragmazja – edukacja pacjentów, rodziny w zakresie stosowania farmakoterapii. - Postępowanie w przypadku przedawkowania substancji leczniczych.	20	B.U1-4., K.1-6.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., *Ordynowanie leków i wypisywanie recept. Przewodnik dla pielęgniarek i położnych*, Edumetriq, Sopot 2016.
- Rajtar-Cynke G., *Recepty. Zasady wystawiania*, PZWL, Warszawa 2016 (druk 2023).

Literatura uzupełniająca:

1. Hryniewiecka E., Joniec-Maciejak I., *Ordynacja i farmakoterapia w praktyce pielęgniarki i położnej*, Urban & Partner, Wrocław 2019.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Praktyki zawodowe → Zaliczenie bez oceny

Warunki uzyskania zaliczenia:

Praktyki zawodowe:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- pozytywne spełnienie kryteriów dotyczących kompetencji społecznych i umiejętności;
- aktywny udział w zajęciach.

Kryteria ocen:

Kryteria oceny kompetencji społecznych i umiejętności

Kryteria znajdują się w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa modułu/przedmiotu:	TURYSTYKA ZDROWOTNA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil kształcenia:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	1	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		16
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		16/25
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, prezentacja, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • praca w grupach, metoda problemowa, burza mózgów, praca w oparciu o metodę metaplanu.	
Założenia i cel przedmiotu	— Zapoznanie z zagadnieniami turystyki zdrowotnej oraz jej genezą. — Przekazanie wiedzy z zakresu funkcjonowania uzdrowisk w Polsce i na świecie. — Zainteresowanie studentów problemami ochrony zdrowia jako czynników wpływających na rozwój turystyki medycznej. — Ukazanie turystyki zdrowotnej jako elementu systemu wspierającego zdrowie społeczeństwa poprzez profilaktykę i leczenie poza miejscem swojego zamieszkania — Przekazanie wiedzy ukazującej związku pomiędzy turystyką a zdrowiem, oraz turystyką a systemami opieki zdrowotnej.	

	Zainteresowanie studentów korzyściami wynikającymi ze współpracy interesariuszy turystyki i zdrowia.		
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.		
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu psychologii, socjologii, zdrowia publicznego.		
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
A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki;	Egzamin-test wielokrotnego wyboru /MCQ/, projekt	W
A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	Egzamin-test wielokrotnego wyboru /MCQ/, projekt	W
A.W13.	zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarstwa w systemie ubezpieczenia zdrowotnego;	Egzamin-test wielokrotnego wyboru /MCQ/, projekt	W
A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów;	Egzamin-test wielokrotnego wyboru /MCQ/, projekt	W
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	samoocena	W
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), 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
WYKŁADY, semestr I			
1. Podstawowe pojęcia z zakresu turystyki zdrowotnej. Zdrowotna funkcja turystyki (Pojęcie turystyki i turystyki zdrowotnej, jej znaczenie i trendy). 2. Czynniki rozwoju turystyki zdrowotnej ze szczególnym uwzględnieniem systemów ochrony zdrowia. 3. Formy współpracy i promocji w obszarze turystyki zdrowotnej w ujęciu praktycznym w Polsce i za granicą.		9	A.W6-7., A.W13., A.W22., K.3.
Samodzielna praca studenta			
1. Turystyka Spa i Wellness. 2. Znaczenie i organizacja uzdrowisk w Polsce i na świecie – turystyka uzdrowiskowa. 3. Wyzwania i trendy w rozwoju turystyki zdrowotnej.		16	A.W6-7., A.W13., A.W22., K.3.
WYKAZ LITERATURY			
Literatura podstawowa: 1. Biernat E., Ćwiklińska J., Dziedzic E., Kachniewska M., Zawistowska H., <i>Turystyka medyczna. Wybrane zagadnienia.</i> , Oficyna Wydawnicza Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie, Warszawa, 2020. 2. Dryglas D., Golba J., <i>Determinanty funkcjonowania i rozwoju uzdrowisk w Europie.</i> , PWN, Warszawa 2017.			
Literatura uzupełniająca: 1. Lubowiecki-Vikuk A., <i>Postrzeganie kompozycji marketingowej w podmiotach podaży turystyki medycznej przez konsumentów</i> , SGH, 2021.			

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	DEPRESJA, WYPALENIE I JAKOŚĆ ŻYCIA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	1,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgnarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		17
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		21
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		21/38
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1,5
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice) • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna) • metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu) • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	Zapoznanie studentów z zagadnieniami związanymi z depresją, wypaleniem zawodowym i jakością życia. Studenci będą mieli okazję zrozumieć te stany psychiczne, poznać ich objawy, przyczyny oraz skutki. Ponadto, przedmiot ma na celu rozwijanie umiejętności diagnozowania i leczenia depresji oraz zapobieganie wypaleniu zawodowemu w kontekście pracy pielęgniarza/pielęgniarki.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu psychologii, socjologii.	

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
A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;	Kolokwium ustne	K
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	Kolokwium ustne	K
A.U8.	opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	Kolokwium ustne	K
A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstwa;	Kolokwium ustne	K
A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	Kolokwium ustne	K
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	Przedłużona obserwacja, samoocena	K
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
KONWERSATORIA/ĆWICZENIA, semestr I			
1. Pojęcie depresji, wypalenia zawodowego i jakości życia. 2. Czynniki wpływające na wypalenie zawodowe (rozwój pracowników, harmonogram pracy). 3. Kryteria diagnostyczne. 4. Techniki samoobserwacji i samooceny. 5. Strategie zarządzania stresem.		17	A.U5., A.U7., A.U8., A.U10., A.U15., K.1-2. K.4.
Samodzielna praca studenta			
1. Specyfika wypalenia zawodowego w zawodzie pielęgniarza/pielęgniarki: czynniki ryzyka i profilaktyka, skutki wypalenia zawodowego, konsekwencje dla pielęgniarza/pielęgniarki i życia osobistego. 2. Zapobieganie i radzenie sobie z wypaleniem zawodowym. 3. Wsparcie psychologiczne i społeczne.		21	A.U5., A.U7., A.U8., A.U10., A.U15., K.1-2. K.4.
WYKAZ LITERATURY			

Literatura podstawowa:

1. Sęk H., (red.), *Wypalenie zawodowe: przyczyny i zapobieganie*, Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2023.

Literatura uzupełniająca:

1. Scott J., Tacchi M.J., *Depresja*, e-book, Wyd. UŁ, Łódź 2020.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne**Sposób zaliczenia:**

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Seminaria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Seminaria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie

błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OPIEKA PIELĘGNIARSKA NAD PACJENTEM Z CHOROBYMI KRWI	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		15
Seminarium (S)		12
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		23
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	• Uzyskanie rozszerzonej wiedzy oraz etiologii, patofizjologii, obrazu klinicznego, diagnostyki i podstaw leczenia chorób krwi i układu krwiotwórczego oraz ukształtowanie profesjonalnej postawy wobec pacjentów oddziałów hematologicznych. • Zapoznanie studenta z psychospołecznymi aspektami opieki nad pacjentem z chorobą układu krwiotwórczego. • Zapoznanie studenta z zasadami udzielania wsparcia pacjentowi z chorobą nowotworową układu krwiotwórczego.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii organizmu człowieka, psychologii, pedagogiki oraz zna podstawy opieki pielęgniarskiej, zgodnie z programem studiów na kierunku pielęgniarstwo I stopnia.	

	Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.		
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.W28.	zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	S
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	S
B.U12.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	S
B.U14.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	S
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	Kolokwium pisemne i/lub ustne, esej	S
K.2	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	Obserwacja, samoocena	S
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	Obserwacja, samoocena	W/S
K.4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	Obserwacja, samoocena	S
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ			
<u>w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria):</u> 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),			
<u>w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria):</u> Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja			
<u>w zakresie kompetencji społecznych:</u> 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
WYKŁAD, semestr I			
1. Funkcjonowanie człowieka zdrowego oraz chorującego na choroby przewlekłe - choroby krwi.	4	B.W9., B.W11-12., B.W28., K.2.	
2. Postępowanie terapeutyczne z pacjentem z chorobami krwi.	4		
3. Etiologia, klasyfikacja, obraz kliniczny, postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne oraz powikłania podstawowych chorób krwi.	4		
4. Opieka nad pacjentem-biorcą przygotowującym się do przeszczepu oraz po przeszczepie.	3		
SEMINARIUM, semestr I			
1. Diagnoza zagrożeń zdrowotnych pacjentów z chorobami krwi. Wskazania	4	B.U9-10., B.U12., B.U14.,	

zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.		B.U80., K2-4.
2. Adaptacja pacjentów do chorób krwi.	4	
3. Edukacja pacjentów oraz jego rodziny/opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego w chorobach krwi.	4	
4. Procedury transplantacji szpiku kostnego - rodzaje, przebieg i powikłania.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Psychospołeczne aspekty opieki nad pacjentem z chorobą układu krwiotwórczego.	23	B.W9., B.W11-12., B.W28., B.U9-10., B.U12., B.U14., K2-4.
2. Rodzaje i zakres wsparcia świadczonego pacjentom z chorobą hematologiczną.		
3. Ocena reakcji poznawczych i emocjonalnych oraz mechanizmów adaptacyjnych u pacjenta z chorobą układu krwiotwórczego.		

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Fornagiel S., Malinowska-Lipień I., *Pielęgniarstwo hematologiczne*, Wyd. PZWL, Warszawa 2023 (druk).

Literatura uzupełniająca:

1. Czekalska N., Ihnatowicz P., Ptak E., *Masz to we krwi Choroby autoimmunologiczne*, Wyd. Publicat, 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Seminaria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Seminaria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027
Wydział Nauk o Zdrowiu
Filia w Gdańsku
Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych

Nazwa przedmiotu:	TWORZENIE BIZNESPLANU	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)	15
Seminarium (S)	15
Konwersatoria (K)	
Ćwiczenia (C)	
Zajęcia praktyczne (ZP)	
<i>BUNA - samodzielna praca studenta</i>	20
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba	30/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot	2

Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice) • metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu • analiza przypadków klinicznych.
Założenia i cel przedmiotu	• Przedstawienie istotnych treści dotyczących tworzenia biznesplanu. • WYROBIEŃCIE umiejętności konstruowania i analizy biznesplanu, ze szczególnym uwzględnieniem planów finansowych. • Wykorzystanie wiedzy z zakresu analizy ekonomicznej i marketingowej w praktyce zawodowej. • WYKSZTAŁCENIE umiejętności sporządzenia biznesplanu.
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny.
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu podstaw przedsiębiorczości, prawa, zarządzania.

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
A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.W12.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.W14.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.W15.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	W
A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	K
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	K
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	K
A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;	<i>Kolokwium pisemne lub ustne, projekt</i>	K
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/K
K.6.	wykazuje profesjonalnego podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/K

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

PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (*niestandardyzowany, 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
WYKŁADY, semestr III		
1. Przedstawienie podstawowych pojęć i definicji związanych z biznesplanem. 2. Cele i podstawowe zasady tworzenia biznesplanu. 3. Istota, zakres i wykorzystanie analizy strategicznej przedsięwzięcia. 4. Formułowanie strategii marketingowej.	15	A.W7-8., A.W11-W12., A.W14-15., K.2.
KONWERSATORIA/ĆWICZENIA, semestr III		
1. Analiza mikrootoczenia, analiza SWOT. 2. Konstruowanie podstawowej koncepcji biznesplanu.	15	A.U4., A.U6-7., A.U9., K.2.
Samodzielna praca studenta		

1. Samodzielne opracowanie strategii marketingowej.	20	A.W7-8., A.W11-W12., A.W14-15., A.U4., A.U6-7., A.U9., K.2.
---	----	---

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. K. Opolski, K. Wiśniewski, *Biznesplan. Jak go budować i analizować*, Wyd. VI, Wyd. CeDeWu, Warszawa 2021.
2. Tokarski A., Tokarski M., Wójcik J., *Jak solidnie przygotować profesjonalny biznesplan*, CEDEWU, Warszawa 2017.

Literatura uzupełniająca:

1. P. Mielcarz, P. Paszczyk, *Analiza projektów inwestycyjnych*, PWN, Warszawa 2013. IBUK
2. P. Pabianik, *Ocena efektywności projektów inwestycyjnych*, Busines Concepts, Szczecin, 2016. IBUK

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	PRZYGOTOWANIE MEDYCZNE DO SYTUACJI NADZWYCZAJNYCH I WOJENNYCH	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru ☐	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 X 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		15
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		12
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
<i>Samodzielna praca studenta</i>		23
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu).	
Założenia i cel przedmiotu	Wyposażenie studentów w wiedzę i umiejętności z zakresu organizacji i udzielania opieki medycznej w warunkach zagrożenia masowego, klęsk żywiołowych, katastrof oraz konfliktów zbrojnych, z uwzględnieniem zasad medycyny pola walki i zarządzania kryzysowego	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze	

Wymagania wstępne	Student posiada wiedzę i umiejętności z zakresu podstaw medycyny ratunkowej, anatomii, fizjologii oraz organizacji systemu opieki zdrowotnej, a także potrafi działać w sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia.
--------------------------	--

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
A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
K.1.	Krytycznie ocenia działania własne i działania współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Wprowadzenie do medycyny katastrof i medycyny pola walki - klasyfikacja sytuacji nadzwyczajnych i wojennych; rola i zadania personelu pielęgniarskiego. 2. System zarządzania kryzysowego w ochronie zdrowia - struktura systemu w Polsce. 3. Triage medyczny w sytuacjach masowych – zasady segregacji poszkodowanych, metody triage (START, SALT) 4. Postępowanie w sytuacjach zagrożeń biologicznych, chemicznych i radiacyjnych (CBRN) – rodzaje zagrożeń, środki ochrony indywidualnej; procedury dekontaminacji i bezpieczeństwa personelu. 5. Zasady ewakuacji medycznej i organizacja punktów medycznych - etapy ewakuacji rannych i chorych. 6. Funkcjonowanie punktów opatrunkowych i szpitali polowych	15	A.W6., A.W11., K.1.
KONWERSATORIA, semestr I		
- Analiza przypadków sytuacji kryzysowych i działań ratunkowych – studium rzeczywistych zdarzeń masowych (np. katastrofy naturalne, wypadki masowe, dyskusja nad decyzjami medycznymi i logistycznymi) - Sporządzanie planu ewakuacji medycznej w warunkach zagrożenia – planowanie logistyczne i organizacja punktów pomocy; rola pielęgniarki w ewakuacji rannych. - Wsparcie psychiczne pacjentów i zespołu w sytuacjach kryzysowych – rozpoznawanie objawów stresu pourazowego, komunikacja	12	A.U5-6., K.1.

i podstawy interwencji kryzysowej.		
Samodzielna praca studenta		
Pielęgniarstwo w działaniach międzynarodowych i humanitarnych – rola pielęgniarki w misjach pokojowych i humanitarnych; współpraca z organizacjami międzynarodowymi (np. WHO, Czerwony Krzyż)	23	A.W6., A.W11., A.U5-6., K.1.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

Guła P., Machała W., *Postępowanie przedszpitalne w obrażeniach ciała*, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2015.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Konwersatoria → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Konwersatoria:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub

nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	IMMUNOLOGIA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	1	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		12
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		13
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		12/25
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1
Metody dydaktyczne	• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	— Dostarczenie studentom podstawowych wiadomości na temat immunologii, immunopatologii i immunodiagnostyki.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	— Student posiada co najmniej podstawowe wiadomości na temat biologii komórki i fizjologii człowieka. — Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.	
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarstwa;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Choroby immunologiczne - przyczyny, występowanie, metody leczenia.	4	B.W9., B.W11-12., K.2.
2. Zasady postępowania w przypadku wystąpienia chorób immunologicznych.	4	
3. Badania diagnostyczne w immunologii - dobór, interpretacja.	4	
Samodzielna praca studenta		
1. Opieka nad pacjentem z chorobą układu immunologicznego - stosowane środki ostrożności, zalecenia.	13	B.W9., B.W11-12., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Gołąb J., Jakóbsiak M., Lasek W, Stokłosa T. (red.), *Immunologia*, Wyd. Naukowe PWN, Warszawa 2017 (Druk 2023).
- Abbas A.K., Lichtman A.H., Pillai S., *Immunologia. Funkcje i zaburzenia układu immunologicznego.*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2021.

Literatura uzupełniająca

- Bryniarski K., Siedlar M., *Immunologia*, Wyd. Edra Urban & Partner, wyd. 2, Wrocław 2023.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

Kryteria oceny wiedzyTest

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:**Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia**

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		DERMATOLOGIA	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		1	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarstwa X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)		12	
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)			
Zajęcia praktyczne (ZP)			
BUNA - samodzielna praca studenta		13	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		12/25	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		1	
Metody dydaktyczne		• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu).	
Założenia i cel przedmiotu		• Nauczanie podstawowych cech, uwarunkowań środowiskowych i epidemiologicznych najczęstszych chorób skóry człowieka. • Poznanie przyczyn, objawów i zasad diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego najczęstszych chorób przenoszonych drogą płciową.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	• Student posiada co najmniej podstawowe wiadomości na temat biologii i budowy skóry oraz fizjologii człowieka. • Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.		
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Choroby dermatologiczne - przyczyny, występowanie, metody leczenia.	3	B.W9., B.W11-12., B.W21., K.2., K.6.
2. Zasady postępowania w przypadku wystąpienia chorób skóry.	3	
3. Badania diagnostyczne w dermatologii - dobór, interpretacja.	3	
4. Leki stosowane w chorobach alergicznych - wpływ na wyniki testów skórnych.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Opieka nad pacjentem z chorobami dermatologicznymi - środki ostrożności.	13	B.W9., B.W11-12., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Jabłońska S., Majewski S., *Choroby skóry i choroby przenoszone drogą płciową.*, Wyd. PZWL, Warszawa 2023.

Literatura uzupełniająca

- Szebietowski J., Baran W., *Terapia w dermatologii*, Wyd. PZWL, e-book, 2019.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

Kryteria oceny wiedzy

Test

Ocena	Bardzo dobry	Dobry plus	Dobry	Dostateczny plus	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny
-------	--------------	------------	-------	------------------	-------------------	----------------

	(5.0)	(4.5)	(4.0)	(3.5)		(2.0)
% poprawnych odpowiedzi	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		LARYNGOLOGIA	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		1	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			12
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)			
Zajęcia praktyczne (ZP)			
BUNA - samodzielna praca studenta			13
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba			12/25
Liczba punktów ECTS za przedmiot			1
Metody dydaktyczne		• programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu).	
Założenia i cel przedmiotu		— Zapoznanie studenta z chorobami nosa i zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła, przełyku, krtani, tchawicy i uszu oraz opanowanie podstaw opieki nad pacjentem.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne).	
Wymagania wstępne	Anatomia, fizjologia, patofizjologia, farmakologia - opanowanie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych z poprzednich lat studiów.		
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt	W
K.2	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Obserwacja, samoocena	W

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Choroby laryngologiczne - przyczyny, występowanie, metody leczenia.	4	B.W9., B.W11-12., K.2.
2. Zasady postępowania w przypadku wystąpienia chorób laryngologicznych.	4	
3. Badania diagnostyczne w laryngologii - dobór, interpretacja.	4	
Samodzielna praca studenta		
1. Opieka pielęgniarska przed- i pooperacyjna nad pacjentami z rekonstrukcjami po usunięciu nowotworów jamy ustnej, gardła i krtani.	13	B.W9., B.W11-12., K.2.

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

- Grevers G., Iro H., Probst R., red. wyd. polskiego Skarżyński H., *Otolaryngologia*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2019.

Literatura uzupełniająca

- Behrbohm H., Kaschke O., Nawka T., Swift A., *Choroby ucha nosa i gardła z chirurgią głowy i szyi*, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2022.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej
-------------------------	---------	--------	--------	--------	--------	-------------

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		1	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta			Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)			12
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)			
Ćwiczenia (C)			
Zajęcia praktyczne (ZP)			
BUNA - samodzielna praca studenta			13
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba			12/25
Liczba punktów ECTS za przedmiot			1
Metody dydaktyczne		• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna), • metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu		• Zapoznanie studentów z zagadnieniami dotyczącymi jakości w ochronie zdrowia. • Zapoznanie studenta z systemami zapewnienia jakości świadczeń stosowanymi w placówkach opieki zdrowotnej.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	Wiedza w zakresie socjologii, prawa, zdrowia publicznego, etyki zawodu, innych przedmiotów dotyczących opieki na poziomie studiów pierwszego stopnia dla kierunku pielęgniarstwo i innych studiów medycznych.		
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

A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt</i>	W
A.W20.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;	<i>Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt</i>	W
K.1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W
K.3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Historia rozwoju dziedziny poprawy jakości w opiece zdrowotnej.	3	A.W7., A.W20., K.1., K.3.
2. Jakość usług medycznych: Definicje jakości. Geneza jakości. Jakość w ochronie zdrowia.	3	
3. Metody zapewnienia jakości opieki zdrowotnej: Akredytacja. Norma ISO. Total Quality Management.	3	
4. System zarządzania jakością ISO i jego zastosowanie w placówkach ochrony zdrowia.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Narzędzia jakości.	3	A.W7., A.W20., K.1., K.3.
2. Planowanie strategiczne w zakładach opieki zdrowotnej w odniesieniu do podnoszenia jakości.	3	
3. Jakość w pielęgniarstwie: Rozwój jakości pielęgnowania. Przedmiot i kryteria oceny jakości. Kwalifikacje w pielęgniarstwie a jakość.	3	
4. Proces pielęgnowania jako element jakości usług pielęgniarstkich: Etap procesu pielęgnowania. Proces pielęgnowania jako metoda pracy. Dokumentowanie opieki pielęgniarstkiej.	4	

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Celej P., *Zarządzanie jakością w podmiotach ochrony zdrowia*, Wyd. Oficyna Wydawnicza Humanitas, Sosnowiec 2017.
2. Dobska M., *Zarządzanie podmiotem leczniczym*, Wyd. PZWL, Warszawa 2021.

Literatura uzupełniająca:

1. Ćwik J., *Jakość w usługach medycznych: wpływ systemów zarządzania jakością na efektywność publicznych usług szpitalnych*, Wyd. Difin, Warszawa 2023.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:**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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:**Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia**

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych			
Nazwa przedmiotu:		PATOLOGIA I REHABILITACJA MOWY	
Kierunek:		PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:		I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:		praktyczny	
Rodzaj studiów*:		stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:		obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:		Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		3	
Język wykładowy:		polski	
Nazwa Wydziału PSW:		Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):		tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:		• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):		Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
Wykłady (W)		12	
Seminarium (S)			
Konwersatoria (K)		27	
Ćwiczenia (C)			
Zajęcia praktyczne (ZP)			
BUNA - samodzielna praca studenta		36	
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		39/75	
Liczba punktów ECTS za przedmiot		3	
Metody dydaktyczne		• podające (wykład, pogadanka), • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, • metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu), • analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu		— Opanowanie podstawowej wiedzy o zaburzeniach mowy. — Umiejętności nawiązywania kontaktu z osobami z zaburzeniami mowy.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	— Student posiada wiedzę z zakresu anatomii i fizjologii organizmu człowieka, psychologii, pedagogiki oraz zna podstawy opieki pielęgniarskiej, zgodne z programem studiów na kierunku pielęgniarstwo I stopnia. — Student posiada umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.		
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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
B.W10.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne</i>	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
B.U12.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
B.U22.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
B.U74.	analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
B.U75.	rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	<i>Kolokwium ustne, realizacja zleconego zadania</i>	K
K1.	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	K
K2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	K
K3.	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarnością zawodową.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	W/K
K4.	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań.	<i>Przedłużona obserwacja</i>	K

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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
WYKŁADY, semestr I		
1. Patologia mowy - funkcjonowanie człowieka zdrowego i chorego.	4	B.W9-11., K.3.
2. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta pod kątem rehabilitacji mowy oraz jej patologii.	4	
3. Metody nawiązywania kontaktu z osobą z zaburzeniami mowy.	4	
KONWERSATORIA/ĆWICZENIA, semestr I		
1. Diagnoza oraz adaptacja pacjenta wobec choroby przewlekłej oraz związanych z nią patologii mowy.	9	B.U9-10., B.U12., B.U22., B.U74-75., K.1-4.
2. Edukacja pacjenta oraz jego rodziny/opiekuna w zakresie rehabilitacji mowy.	9	

3. Diagnoza potrzeb zdrowotnych oraz plan organizacji opieki dla pacjentów wymagającym rehabilitacji aparatu mowy.	9	
Samodzielna praca studenta		
1. Opracowanie zadania i przygotowanie do zaliczenia ćwiczeń.	36	B.W9-11., B.U9-10., B.U12., B.U22., B.U74-75., K.3.
2. Przygotowanie do egzaminu z wykładów.		

WYKAZ LITERATURY

Literatura podstawowa:

1. Tarkowski Z. (red.), *Patologia mowy*, Wyd. Grupa Wydawnicza Harmonia Universalis, Gdańsk 2017.

Literatura uzupełniająca:

1. Kostun I., *Logopedia*, Wyd, Ridero IT Solution, e-book, 2021.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną

Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo

aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielną, trudną do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	PIELĘGNIARSTWO WOBEC UZALEŻNIEŃ I MARGINALIZACJI SPOŁECZNEJ	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2,5	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne X • zaawansowana praktyka pielęgniarska ☐ • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim		
Wykłady (W)		15
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Zajęcia praktyczne (ZP)		
Samodzielna praca studenta		36
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Summaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/63
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2,5
Metody dydaktyczne	• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu),	
Założenia i cel przedmiotu	Przedmiot zakłada przygotowanie pielęgniarki na poziomie magisterskim do profesjonalnego, empatycznego i interdyscyplinarnego działania wobec osób uzależnionych i marginalizowanych społecznie. Umożliwia zdobycie wiedzy i umiejętności potrzebnych do rozpoznawania problemów, planowania opieki oraz prowadzenia działań profilaktycznych i edukacyjnych w różnych środowiskach.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny.	
Wymagania wstępne	• Znajomość zagadnień z zakresu psychologii, dydaktyki, zdrowia publicznego, promocji zdrowia i etyki zawodu na poziomie studiów kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia. • Umiejętności komunikacyjne, kompetencje miękkie. • Umiejętność organizacji pracy własnej i w zespole oraz umiejętność oceny własnych działań i ich interpretacji.	
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
A.W21	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów;	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.W25.	kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia	<i>Egzamin pisemny -test wielokrotnego wyboru /MCQ/</i>	W
A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
A.U17.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę;	<i>Kolokwium ustne</i>	Ć
K.1.	Krytycznie ocenia działania własne i działania współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), 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
WYKŁADY, semestr II			
- Wprowadzenie do tematyki uzależnień i marginalizacji społecznej - Rodzaje uzależnień – przegląd i charakterystyka: - Uzależnienia chemiczne: alkohol, narkotyki, leki - Uzależnienia behawioralne: hazard, uzależnienie od Internetu, zakupów - Współwystępowanie uzależnień i zaburzeń psychicznych - Marginalizacja społeczna – przyczyny, skutki, profilaktyka - Bezdomność, ubóstwo, wykluczenie zdrowotne - Wpływ marginalizacji na zdrowie i dostęp do świadczeń - Rola polityki społecznej i zdrowotnej - Opieka nad osobą uzależnioną – aspekty pielęgniarstwa - Etyka i prawo w pracy z osobami marginalizowanymi i uzależnionymi		15	A.W21-22, A.W25., K.1.
ĆWICZENIA, semestr II			
- Analiza studium przypadku pacjenta z uzależnieniem - Komunikacja z pacjentem z uzależnieniem – techniki aktywnego słuchania, rozpoznawanie mechanizmów obronnych, praca z trudnymi emocjami - Warsztaty z zakresu profilaktyki uzależnień - projektowanie kampanii edukacyjnych, prowadzenie zajęć profilaktycznych z młodzieżą		12	A.U15., A.U17., K.1
Samodzielna praca studenta			
- Opieka pielęgniarstwa nad osobą bezdomną/wykluczoną – planowanie opieki w warunkach ograniczonego dostępu do zasobów. - System wsparcia i współpraca interdyscyplinarna – koordynacja działań i opieki środowiskowej		36	A.W21-22, A.W25., A.U15., A.U17., K.1.
WYKAZ LITERATURY			
Literatura podstawowa: Cierpiakowska L., Chodkiewicz J., <i>Uzależnienie od alkoholu</i>, Wyd. PWN, Warszawa 2020.			

- Cierpiałkowska L., Chodkiewicz J., *Uzależnienia behawioralne*, Wyd. PWN, Warszawa 2018.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia:

Wykłady → Zaliczenie z oceną
Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną

Warunki uzyskania zaliczenia:

Wykład:

- obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego);
- zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Ćwiczenia:

- obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane);
- aktywny udział w zajęciach;
- zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi).

Kryteria ocen:

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	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w

przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	OKULISTYKA	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe ☐ uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II ☐ III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 X 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgnarska X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		15
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		
Ćwiczenia (C)		12
Zajęcia praktyczne (ZP)		
BUNA - samodzielna praca studenta		36
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		27/63
Liczba punktów ECTS za przedmiot		2,5
Metody dydaktyczne	• podające, • programowe (przy użyciu narzędzi audiowizualnych, tablice), • aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna, metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu).	
Założenia i cel przedmiotu	— Przedstawienie stanów nagłych w okulistyce. — Rozpoznawanie objawów najczęstszych chorób oczu.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze. Pomoce dydaktyczne medyczne (fantomy i symulatory medyczne, trenażery i modele, w tym modele anatomiczne). Sprzęt w	

	ramach realizacji treści z projektowania uniwersalnego: Auto-Lektor Braille, Oprogramowanie Braille Translator, Drukarka Braillowska Embraille, powiększalnik przenośny typu Read Desk OCR, Program PEN – program powiększający obraz na ekranie komputera dla osób słabowidzących. SuperNova Magnifiler, Dyktafon z funkcją Pendrive Nexus Black-200 8GB, Lupy elektroniczne, Program dźwiękowy ZoomText MagReader.
--	--

Wymagania wstępne	Anatomia, fizjologia, patofizjologia, farmakologia - opanowanie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych z poprzednich lat studiów.
--------------------------	---

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.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	W
B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	Ć
B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	Ć
B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	Ć
B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	<i>Kolokwium pisemne i/lub ustne, projekt</i>	Ć
K.2.	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	<i>Obserwacja, samoocena</i>	W/Ć

*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			EL/Ć
---	--	--	------

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
Wykłady, semestr II		
1. Choroby oczu - przyczyny, występowanie, metody leczenia.	5	B.W9., B.W11-12., K.2
2. Zasady postępowania w przypadku wystąpienia chorób oczu.	5	
3. Badania diagnostyczne w okulistyce - dobór, interpretacja.	5	
Ćwiczenia, semestr II		
1. Diagnoza zagrożeń zdrowotnych pacjentów z chorobami oczu oraz jego adaptacja do choroby.	3	B.U9-10., B.U25., B.U80., K.2.
2. Wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjnych w monitorowaniu stanu pacjentów z chorobami oczu.	3	
3. Wskazania zdrowotne w przypadku chorób oczu.	3	
4. Projektowanie uniwersalne w okulistyce – identyfikacja specyficznych problemów i barier, analiza dostępnych usprawnień dla osób z chorobami narządu wzroku.	3	
Samodzielna praca studenta		
1. Pogłębienie i uzupełnienie wiedzy z zakresu okulistyki	36	B.W9., B.W11-12., B.U9-10., B.U25., B.U80., K.2.
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa: - Allen R.C. Harper R.A., <i>Okulistyka</i>, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2021. Literatura uzupełniająca - Bowling B., red. wyd. polskiego: Izdebska J., Szaflik J., <i>Okulistyka kliniczna Kanski</i>, Wyd. Edra Urban & Partner, Wrocław 2021.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
Sposób zaliczenia: Wykłady → Zaliczenie z oceną Ćwiczenia → Zaliczenie z oceną Warunki uzyskania zaliczenia: Wykład: - obecność 100% (dopuszczalna nieobecność do 10% za zgodą prowadzącego); - zaliczenie innych form zajęć z przedmiotu; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi). Ćwiczenia: - obecność 100% (nieobecności usprawiedliwione i odpracowane); - aktywny udział w zajęciach; - zaliczenie zaliczenia z oceną w formie: testu, odpowiedzi ustnej, realizacji zadania itp. (minimalny próg zaliczenia: 60% poprawnych odpowiedzi). Kryteria ocen: Kryteria oceny wiedzy <u>Test</u>		

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	91-100%	81-90%	71-80%	61-70%	51-60%	50% i mniej

Odpowiedź ustna

Bardzo dobry (5.0) → Odpowiedź wyczerpująca, w pełni poprawna merytorycznie. Trafna i kompleksowa identyfikacja problemów, uwzględniająca różne aspekty kliniczne. Fachowe, poprawne i precyzyjne słownictwo medyczne. Wiedza aktualna, oparta na najnowszych standardach i badaniach. Samodzielność myślenia, umiejętność integrowania wiedzy z różnych dziedzin. Wysoka jakość językowa, swobodne posługiwanie się językiem naukowym.

Dobry plus (4.5) → Odpowiedź poprawna i pełna, drobne pominięcia mniej istotnych informacji. Trafne rozpoznanie głównych problemów, bez głębszej analizy szczegółów. Poprawne słownictwo medyczne, sporadycznie mniej precyzyjne. Wiedza aktualna, choć bez odniesień do najnowszych wytycznych. Samodzielne wnioskowanie, logiczna struktura odpowiedzi. Poprawna argumentacja oparta na wiedzy teoretycznej i praktycznej.

Dobry (4.0) → Odpowiedź zasadniczo poprawna, z niewielkimi brakami. Rozpoznanie problemów ogólne, bez szczegółowej analizy. Fachowe słownictwo stosowane poprawnie, z pojedynczymi nieścisłościami. Wiedza medyczna aktualna, choć wymaga uzupełnienia lub doprecyzowania. Umiejętność powiązania treści z praktyką kliniczną. Struktura odpowiedzi spójna, ale mniej rozbudowana.

Dostateczny plus (3.5) → Odpowiedź zawiera podstawowe informacje, z istotnymi brakami. Rozpoznanie tylko najważniejszych problemów, brak głębszego wglądu. Fachowe słownictwo stosowane niepewnie, z błędami. Wiedza częściowo aktualna, z widocznymi lukami. Student wymaga ukierunkowania przez nauczyciela. Odpowiedź niespójna, z tendencją do powierzchowności.

Dostateczny (3.0) → Odpowiedź niepełna, uproszczona, z błędami merytorycznymi. Problemy rozpoznane ogólnikowo lub nietrafnie. Słownictwo fachowe stosowane nieprawidłowo lub nieadekwatnie. Wiedza fragmentaryczna i/lub nieaktualna. Student wymaga pomocy w udzieleniu odpowiedzi. Odpowiedź niesamodzielna, trudna do oceny bez dodatkowych pytań.

Niedostateczny (2.0) → Odpowiedź błędna, niespójna lub brak odpowiedzi. Brak rozpoznania problemów lub wskazanie błędnych zagadnień. Niepoprawne, chaotyczne użycie słownictwa medycznego. Wiedza nieaktualna lub całkowity brak wiedzy. Brak samodzielności i zrozumienia tematu. Student nie potrafi rozwiązać problemu nawet przy wsparciu nauczyciela.

Warunki odbierania zajęć opuszczonych:

Zajęcia mogą zostać odrobione tylko w przypadku usprawiedliwionej nieobecności, np. choroby potwierdzonej zwolnieniem lekarskim lub innych zdarzeń losowych. Usprawiedliwienie oraz zaliczenie materiału leży po stronie prowadzącego zajęcia, a w przypadku praktyk – koordynatora praktyk.

Studenci powracający z urlopu dziekańskiego oraz powtarzający rok są zobowiązani do uczestnictwa we wszystkich zajęciach oraz przystąpienia do zaliczeń i egzaminów. Zwolnienie z obowiązku uczestnictwa oraz ponownego zaliczania przedmiotu może nastąpić wyłącznie w przypadku uzyskania wcześniej oceny co najmniej dostatecznej (3.0).

Akceptacja:

Prorektor ds. Nauki i Jakości Kształcenia

SYLABUS CYKL KSZTAŁCENIA 2025-2027 Wydział Nauk o Zdrowiu Filia w Gdańsku Powisłańska Akademia Nauk Stosowanych		
Nazwa przedmiotu:	ORDYNOWANIE LEKÓW I WYPISYWANIE RECEPT	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil studiów:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	Kurs obowiązkowy dla absolwentów studiów pierwszego stopnia, którzy rozpoczęli kształcenie przed rokiem akademickim 2016/2017 i nie ukończyli kursu specjalistycznego, o którym mowa w art. 15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (t.j. Dz. U. 2022 poz. 2702.)	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I ☐ II X III ☐	Semestr studiów*: 1 ☐ 2 ☐ 3 X 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐
Liczba przypisanych punktów ECTS		
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 58 351 12 85 e-mail: dziekanat_psw_gdansk@powislanska.edu.pl	
Grupa zajęć, w ramach której osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:	• nauki społeczne i humanistyczne ☐ • zaawansowana praktyka pielęgniarstwa X • badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa ☐ • praktyki zawodowe ☐	
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)		9
Seminarium (S)		
Konwersatoria (K)		27
Ćwiczenia (C)		
Samodzielna praca studenta		14
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		36 / 50
Liczba punktów ECTS za przedmiot		
Metody dydaktyczne	• aktywizująca (case study, metoda przypadków), • praktyczna (ćwiczenia i zajęcia praktyczne).	
Założenia i cel przedmiotu	— Nauczenie studentów podstaw racjonalnej farmakoterapii chorego ze szczególnym zwróceniem uwagi na jej indywidualizację oraz farmakokinetkę i uboczne działania leków. — Przygotowanie studentów do samodzielnego ordynowania wybranych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na podstawie oceny stanu pacjenta, w tym ordynowania leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe. — Nauczenie studentów zasad ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania zleceń albo recept. — Kształtowanie postaw profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu	

		farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	
Narzędzia dydaktyczne		Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	Wiedza z zakresu farmakologii w zakresie studiów pierwszego stopnia kierunków medycznych.		
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 i/lub ustny	W
B.W2	Przedstawia regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W3	Omawia zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recepty lub zleceń.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.W4	Wymienia objawy i omawia skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne.	Egzamin pisemny i/lub ustny	W
B.U1	Dobiera i przygotowuje zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	K
B.U2	Interpretuje charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	K
B.U3	Ordynuje leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawia na nie recepty lub zlecenia.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	K
B.U4	Dobiera i zleca środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta.	Kolokwium ustne, Realizacja zleconego zadania	K
K.1	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Przedłużona obserwacja	K
K.2	Formułuje opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	Przedłużona obserwacja	K
K.3	Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarnością zawodową.	Przedłużona obserwacja	W/K
K.4	Rozwiązuje złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazuje priorytety w realizacji określonych zadań,	Przedłużona obserwacja	K
K.5	Ponosi odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne.	Przedłużona obserwacja	K
K.6	Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	Przedłużona obserwacja	W/K
*W-wykład; S-seminarium; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; 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 do efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr I		
Repetitorium z farmakologii ogólnej, farmakodynamiki i farmakokinetyki.	3	B.W1; B.W4; K.1; K.4
Chemioterapia nowotworów i leczenie skojarzone w onkologii. Immunoterapia nowotworów	3	B.W3; K.2; K.3; K.6
Regulacje prawne odpłatności za leki oraz refundacji, w tym uprawnienia pielęgniarek do wystawiania recept.	3	B.W2; K.1; K.4
KONWERSATORIA/ĆWICZENIA, semestr I		
Badania kliniczne i proces wprowadzania leków na rynek. Regulacje prawne dotyczące refundacji leków	3	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.1; K.2; K.3; K.4; K.5; K.6
Postępy w farmakoterapii chorób cywilizacyjnych.	3	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.1; K.2; K.3; K.4; K.5; K.6
Recepty – elementy, zasady i tryb wystawiania recept. E-recepta.	5	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.1; K.2; K.3; K.4; K.5; K.6
Ordynowanie określonych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych oraz wystawiania na nie recept albo zleceń.	4	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.1; K.2; K.3; K.4; K.5; K.6
Antybiotykoterapia i mechanizmy antybiotykooporności bakterii	4	B.W4; K.1; K.4
Leki przeciwwirusowe, przeciwgrzybicze i przeciwprzotniakowe.	4	B.W4; K.1; K.4
Leki stosowane w anestezjologii i intensywnej terapii.	4	B.W4; K.1; K.4
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do egzaminu z wykładów.	5	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.S1; K.S2; K.S3; K.S4; K.S5; K.S6
Opracowanie zadania i przygotowanie do zaliczenia ćwiczeń i zajęć praktycznych.	9	B.U1; B.U2; B.U3; B.U4; K.S1; K.S2; K.S3; K.S4; K.S5; K.S6
WYKAZ LITERATURY		
Literatura podstawowa: - Dominiak I., Gaworska-Krzemińska A., Kiliańska D., <i>Ordynowanie leków i wypisywanie recept. Przewodnik dla pielęgniarek i położnych</i>, Edumetriq, Sopot 2016. - Rajtar-Cynke G., <i>Recepty. Zasady wystawiania</i>, PZWL, Warszawa 2016 (druk 2023). Literatura uzupełniająca: - Hryniewiecka E., Joniec-Maciejak I., <i>Ordynacja i farmakoterapia w praktyce pielęgniarki i położnej</i>, Urban & Partner, Wrocław 2019.		
Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne		
Sposób zaliczenia — Egzamin – wykłady — Zaliczenie z oceną – ćwiczenia 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,

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.

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. Nauki i Jakości Kształcenia