**karta przedmiotu**

1. Podstawowe informacje o przedmiocie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia |
| Rocznik studiów | 2022/2023 |
| Kolegium | Medyczne |
| Kierunek studiów | Pielęgniarstwo |
| Poziom kształcenia | studia pierwszego stopnia |
| Profil kształcenia | praktyczny |
| Kategoria przedmiotu | Nauki w zakresie opieki specjalistycznej |
| Osoba odpowiedzialna | lek. med. Jerzy Domagała, mgr Agnieszka Wanat, mgr Maria Rogoz |
| Studia w języku angielskim | |

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Forma zaliczenia |
| Wykład | Egzamin |
| Samokształcenie | Zaliczenie bez oceny |
| e-Learning | Zaliczenie wspólne z wykładami |
| Zajęcia praktyczne | Zaliczenie z oceną |
| Praktyka zawodowa | Zaliczenie z oceną |

1. Wymagania wstępne (wynikające z następstwa przedmiotów)

|  |
| --- |
| Anatomia, Fizjologia, Patologia, Farmakologia, Psychologia, Radiologia, Badania fizykalne, Podstawy pielęgniarstwa, Organizacja pracy pielęgniarskiej, Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne |

1. Efekty uczenia się i sposób realizacji zajęć
   1. Cele przedmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Uzyskanie wiedzy z zakresu: zasad leczenia i opieki nad pacjentem w wybranych stanach zagrożenia życia oraz przygotowania chorego do znieczulenia, a takżesprawowania opieki w trakcie i po znieczuleniu. |
| C2 | Opanowanie przez studentów umiejętności z zakresu anestezjologii oraz pielęgniarstwa w zagrożeniu życia. |
| C3 | Kształtowanie postawy etycznej i odpowiedzialnej w sprawowaniu opieki nad pacjentem oraz  we współpracy z zespołem interdyscyplinarnym, z uwzględnieniem potrzeb stałego doskonalenia wiedzy i umiejętności z zakresu anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia. |

* 1. Przedmiotowe efekty uczenia się, z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, wraz z odniesieniem do efektów uczenia się dla kierunku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotowych efektów uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **wiedzy** | | |
| P\_W01 | zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | D.W2. |
| P\_W02 | zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w **intensywnej opiece medycznej**, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | D.W3. |
| P\_W03 | zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | D.W6. |
| P\_W04 | zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | D.W7. |
| P\_W05 | zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, **intensywnej opieki medycznej**, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | D.W10. |
| P\_W06 | zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie; | D.W14. |
| P\_W07 | zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | D.W18. |
| P\_W08 | zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; | D.W28. |
| P\_W09 | zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; | D.W29. |
| P\_W10 | zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu; | D.W30. |
| P\_W11 | zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa); | D.W31. |
| P\_W12 | zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; | D.W32. |
| P\_W13 | zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | D.W33. |
| P\_W14 | zna i rozumie zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym; | D.W34. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **umiejętności** | | |
| P\_U01 | potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | D.U1. |
| P\_U02 | potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | D.U2. |
| P\_U03 | potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | D.U3. |
| P\_U04 | potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | D.U4. |
| P\_U05 | potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | D.U8. |
| P\_U06 | potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | D.U9. |
| P\_U07 | potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | D.U12. |
| P\_U08 | potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | D.U15. |
| P\_U09 | potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | D.U17. |
| P\_U10 | potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | D.U18. |
| P\_U11 | potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | D.U19. |
| P\_U12 | potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | D.U22. |
| P\_U13 | potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | D.U23. |
| P\_U14 | potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | D.U24. |
| P\_U15 | potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | D.U25. |
| P\_U16 | potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | D.U26. |
| P\_U17 | potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | D.U27. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** | | |
| P\_K01 | jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; | K1. |
| P\_K02 | jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; | K2. |
| P\_K03 | jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | K3. |
| P\_K04 | jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K4. |
| P\_K05 | jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K5. |
| P\_K06 | jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K6. |
| P\_K07 | jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K7. |

* 1. Formy zajęć dydaktycznych oraz wymiar godzin i punktów ECTS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studia stacjonarne (ST) | | | | | | | |
| W | Ćw | L | SK | eL | ZP | PR | ECTS |
| 15+15 | - | - | 25 | 15 | 80 | 80 | 8 |

* 1. Metody realizacji zajęć dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Metoda realizacji |
| Wykład | Wykład informacyjno-problemowy |
| Samokształcenie | Samodzielne zgłębienie zagadnień zgodnych z nauczanym przedmiotem, w oparciu o literaturę przedmiotu, analizę artykułów naukowych i innych źródeł, w zakresie wskazanym przez prowadzącego, zgodnych z przedmiotowymi efektami uczenia się. Samokształcenie będzie realizowane także metodą projektową (praca pisemna) – samokształcenie kontrolowane. |
| e-Learning | Tekst programowany. Samodzielne studiowanie przygotowanych modułów e-learningu (praca z tekstem, zadania, quizy, studium przypadku, pre i posttesty). |
| Zajęcia praktyczne | Praca zespołowa, próba pracy, studium przypadku, instruktaż, pokaz. |
| Praktyka zawodowa | Instruktaż, próba pracy |

* 1. Treści kształcenia (oddzielnie dla każdej formy zajęć)

Wykład - ANESTEZJOLOGIA

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach wykładów |
| WK1 | Rozpoznawanie stanów zagrożenia życia. |
| WK2 | Anestezja. Rodzaje znieczulenia. Przygotowanie pacjenta do znieczulenia,opieka w trakcie i po zabiegu. |
| WK3 | Intensywny nadzór metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi. Postępowanie w ostrych stanach zagrożenia życia (ostra niewydolność oddechowa, ostra niewydolność krążenia, neurologiczny stan zagrożenia życia, stan deliryczny, wstrząs, sepsa). |
| WK4 | Stany zagrażające życiu w przebiegu: cukrzycy, ostrej niewydolności nerek, ostrego zapalenia trzustki. |
| WK5 | Metody i przyrządy stosowane do udrażniania dróg oddechowych i sztucznej wentylacji. |
| WK6 | Postępowanie z pacjentem w trakcie śpiączki. Przyczyny, rozpoznanie, ocena zaburzeń świadomości. |
| WK7 | NZK – przyczyny, objawy, postępowanie. Reanimacja krążeniowo – oddechowa. Zasady reanimacji krążeniowo-oddechowej u dzieci i dorosłych. |
| WK8 | Ból i jego leczenie – patofizjologia bólu ostrego, metody oceny chorego z bólem, techniki analgezji. Zaburzenia snu u pacjentów leczonych na oddziałach intensywnej terapii. |
| WK9 | Toksykologia – wybrane zagadnienia. |
| WK10 | Elementy transplantologii. Dylematy etyczno – moralne. |
| WK11 | Elektroterapia w zagrażających życiu zaburzeniach rytmu serca.  Farmakoterapia w resuscytacji krążeniowo-oddechowej. |

Wykład – PIELĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach wykładów |
| WP1 | Specyfika pracy pielęgniarki w OIOM. |
| WP2 | Elementy postępowania anestezjologicznego. Etapy przygotowania i przeprowadzenia znieczulenia ogólnego i regionalnego, zasady nadzoru nad pacjentem po znieczuleniu – zadania pielęgniarki. |
| WP3 | Odrębności w pielęgnowaniu dorosłego i dziecka w warunkach intensywnej opieki medycznej i odcinku anestezjologicznym bloku operacyjnego. |
| WP4 | Opieka nad chorym nieprzytomnym – monitorowanie stanu pacjenta. |
| WP5 | Postępowanie pielęgniarskie z pacjentem w niewydolności krążeniowo – oddechowej w oddziale intensywnej terapii. |
| WP6 | Ostre stany chorobowe układu oddechowego, ARDS – rola i zadania pielęgniarki. Zator płucny – podstawy kliniczne, zadania pielęgniarki. Wstrząs – rola i zadania pielęgniarki. |
| WP7 | Ostra niewydolność nerek – zadania pielęgniarki. Pielęgnowanie pacjenta z ostrym zapaleniem trzustki. Śpiączka wątrobowa – zadania pielęgniarki. Intensywna terapia i opieka pielęgniarska w cukrzycy. |
| WP8 | Sepsa – rola i zadania pielęgniarki. Zatrucia – przyczyny i postępowanie. |
| WP9 | Żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo – perystaltycznej. |
| WP10 | Pielęgnowanie chorego z dostępem naczyniowym żylnym i tętniczym. Tamowanie krwawień, krwotoków. |
| WP11 | Rola pielęgniarki w profilaktyce powikłań związanych z inwazyjnymi technikami diagnostycznymi i terapeutycznymi oraz wynikającymi z długotrwałego unieruchomienia pacjentów leczonych w oddziałach intensywnej terapii. |

Samokształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach samokształcenia |
| Sk1 | Standardy i procedury postępowania w stanach zagrożenia życia (pacjentów leczonych w OIOM, przebywający na bloku operacyjnym, w różnych sytuacjach klinicznych). |
| Sk2 | Zapobieganie zakażeniom w oddziale intensywnej terapii. |
| Sk3 | Zatrucia środkami psychoaktywnymi. |
| Sk4 | Zaawansowane elementy tematyki dotyczącejanestezjologii i pielęgniarstwa anestezjologicznego w zakresie wskazanym przez prowadzącego (w ramach wszystkich form zajęć). |

e-Learning

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach e-learningu |
| eL1 | Zasady organizacji opieki anestezjologicznej i intensywnej terapii. |
| eL2 | Rola i zadania pielęgniarki w zespole terapeutycznym oddziału intensywnej opieki medycznej. |
| eL3 | NZK – przyczyny, zapobieganie, algorytm postepowania. |
| eL4 | Zasady podstawowych i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych. |
| eL5 | Opieka nad pacjentem w stanie zagrożenia życia, ocena zaburzeń świadomości i przytomności (skale diagnostyczne). |
| eL6 | Wsparcie i edukacja rodzin pacjentów (w tym dzieci) leczonych w Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej. |

Zajęcia praktyczne

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach zajęć praktycznych |
| ZP1 | Zasady organizacji i wyposażenie OIOM. Procedury pielęgniarskie i ich stosowanie w OIOM. Znajomość i rozpoznawanie stanów zagrożenia życia. Metody diagnostyczne stosowane w OIOM. Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych i asystowanie lekarzowi w trakcie ich wykonania. |
| ZP2 | Ocena poziomu bólu, reakcji chorego na ból i nasilenie bólu, oraz stosowanie postępowania przeciwbólowego. Udział pielęgniarki w znieczuleniu przewodowym i ogólnym chorego. |
| ZP3 | Podstawy elektrokardiografii, technika wykonania, cechy fizjologicznego elektrokardiogramu. |
| ZP4 | Udział pielęgniarki w prowadzeniu zabiegów resuscytacyjnych. Udział pielęgniarki w elektroterapii. |
| ZP5 | Ocena stanu chorego hospitalizowanego w OIOM. Prowadzenie dokumentacji opieki nad chorym. |
| ZP6 | Rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych u pacjenta w ostrej fazie zawału mięśnia sercowego. |
| ZP7 | Zadania pielęgniarki wobec chorego we wstrząsie. |
| ZP8 | Udział pielęgniarki w leczeniu nerkozastępczym. |
| ZP9 | Opieka pielęgniarska nad pacjentem w trakcie znieczulenia ogólnego i regionalnego, oraz w okresie pooperacyjnym. |
| ZP10 | Rola i zadania pielęgniarki w zespole terapeutycznym oddziału intensywnej terapii. |
| ZP11 | Żywienie parenteralne pacjentów OIOM. |
| ZP12 | Zakażenia szpitalne w OIOM – zasady profilaktyki, izolacji i dekontaminacji. |

Praktyka zawodowa

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach praktyki zawodowej |
| PZ1 | Dobieranie modelu opieki w zależności od stanu pacjenta przybywającego na OIOM. Pielęgnowanie indywidualne w oparciu o ustalenia diagnostyczne. Rola zespołu interdyscyplinarnego w opiece nad pacjentem leczonym w OIOM. |
| PZ2 | Monitorowanie metodami bezprzyrządowymi i przyrządowymi podstawowych funkcji życiowych i ocena stanu chorego. |
| PZ3 | Problemy opiekuńcze pacjentów w stanach zagrożenia życia. Dokumentowanie stanu chorego leczonego w OIOM. |
| PZ4 | Pielęgnowanie pacjenta zaintubowanego/z rurką tracheostomijną. Intubacja, wymiana rurki intubacyjnej. Toaleta drzewa oskrzelowego, prowadzenie tlenoterapii. |
| PZ5 | Działania diagnostyczne, terapeutyczne i pielęgnacyjne podejmowane przez pielęgniarkę w intensywnej opiece medycznej. |
| PZ6 | Podejmowanie działań pielęgniarskich z zakresu reanimacji i resuscytacji krążeniowo – oddechowej. |
| PZ7 | Sprawowanie opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w trakcie znieczulenia i w okresie pooperacyjnym. Przygotowanie aparatury, sprzętu i leków do znieczulenia. |
| PZ8 | Pielęgnowanie pacjenta z przetoką jelitową. Pielęgnowanie dostępów naczyniowych. |
| PZ9 | Rola pielęgniarki w profilaktyce powikłań związanych z inwazyjnymi technikami diagnostycznymi i terapeutycznymi u pacjentów w stanie krytycznym, a także w profilaktyce powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |
| PZ10 | Wsparcie i edukacja pacjentów i ich rodzin/opiekunów leczonych w OIOM. |

* 1. **Korelacja pomiędzy efektami kształcenia, celami przedmiotu, a treściami kształcenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt kształcenia** | **Cele przedmiotu** | **Treści kształcenia** |
| P\_W01 | C1, C3 | WK3-WK4,WK6-WK7,WP3-WP11,eL3,eL5,Sk1,Sk4 |
| P\_W02 | C1, C3 | WK3,WK7,WP2-WP11,Sk4 |
| P\_W03 | C1, C3 | WK2,WK11,Sk4, |
| P\_W04 | C1, C3 | WP1,Sk1,eL3,Sk4 |
| P\_W05 | C1, C3 | WK10,eL1,eL2,Sk4 |
| P\_W06 | C1,C3 | WK1,WP3,eL6 |
| P\_W07 | C1, C3 | WK6,WP4,eL5,Sk4 |
| P\_W08 | C1, C3 | WK1,WK3,WK5,WK7,eL4,Sk4 |
| P\_W09 | C1, C3 | WK2,WP3,WP4,Sk1,Sk4 |
| P\_W10 | C1, C3 | WK6,WP4,Sk4 |
| P\_W11 | C1, C3 | WK3,WP5-WP8,Sk4 |
| P\_W12 | C1, C3 | WK8-WK9,Sk4 |
| P\_W13 | C1, C3 | WP3,WP4,eL6,Sk4 |
| P\_W14 | C1, C3 | WP11,SK2,Sk4 |
| P\_U01 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_U02 | C2, C3 | ZP6,ZP9, PZ10 |
| P\_U03 | C2, C3 | ZP6-ZP9,ZP12,PZ4,PZ7,PZ9 |
| P\_U04 | C2, C3 | ZP12, PZ1 |
| P\_U05 | C2, C3 | ZP9, PZ9 |
| P\_U06 | C2, C3 | ZP1, PZ4 |
| P\_U07 | C2, C3 | ZP1, PZ5 |
| P\_U08 | C2, C3 | ZP5, PZ3 |
| P\_U09 | C2, C3 | ZP11, PZ1 |
| P\_U10 | C2, C3 | ZP9,ZP11, PZ9 |
| P\_U11 | C2, C3 | ZP1,PZ4 |
| P\_U12 | C2, C3 | ZP10, PZ1 |
| P\_U13 | C2, C3 | ZP1, PZ1,PZ9 |
| P\_U14 | C2, C3 | ZP2, PZ5 |
| P\_U15 | C2, C3 | ZP1 |
| P\_U16 | C2, C3 | ZP1,ZP2, PZ5 |
| P\_U17 | C2, C3 | ZP4, PZ1,PZ6 |
| P\_K01 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K02 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K03 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K04 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K05 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K06 | C2, C3 | ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |
| P\_K07 | C1, C2, C3 | SK1-SK7, ZP1 – ZP12, PZ1 – PZ10 |

* 1. Metody weryfikacji efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Metoda oceny | Forma zajęć, w ramach której następuje weryfikacja efektu |
| P\_W01 | Test dydaktyczny (zadania typu otwartego i/lub zamkniętego) | Wykład |
| P\_W02 | Wykład |
| P\_W03 | Wykład |
| P\_W04 | Wykład |
| P\_W05 | Wykład |
| P\_W06 | Wykład |
| P\_W07 | Wykład |
| P\_W08 | Wykład |
| P\_W09 | Wykład |
| P\_W10 | Wykład |
| P\_W11 | Wykład |
| P\_W12 | Wykład |
| P\_W13 | Wykład |
| P\_W14 | Wykład |
| P\_U01 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U02 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U03 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U04 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U05 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U06 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U07 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U08 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U09 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U10 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U11 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U12 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U13 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U14 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U15 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U16 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_U17 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K01 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K02 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K03 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K04 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K05 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K06 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne**,** Praktyki zawodowe |
| P\_K07 | Próba pracy. Obserwacja zachowań/ Metoda projektowa - realizacja zleconego zadania | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe/ Samokształcenie |

Warunkiem uzyskania zaliczenia z samokształcenia jest pozytywna ocena (ZAL) pracy pisemnej opracowanej przez studenta na wskazany przez nauczyciela temat.

W ramach e-learningu student jest zobowiązany do systematycznej pracy z kursem zamieszczonym na platformie BlackBoardoraz zaliczenia każdego modułu kursu, tj. uzyskania wyniku minimum 80% z testu podsumowującego każdy z modułów kursu.

Ponadto student wykaże się znajomością zagadnień wskazanych przez prowadzącego przedmiot w ramach samokształcenia oraz e-learningu, jak i literatury przedmiotowej podczas egzaminu, dyskusji.

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest pozytywna ocena umiejętności, kompetencji i wiedzy z tematyki bieżącej z wpisem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych”, obecność na zajęciach i aktywny w nich udział oraz opracowanie procesu pielęgnowania.

Warunkiem zaliczenia praktyk zawodowych jest obecność na praktykach i aktywny w nich udział, pozytywna ocena umiejętności i kompetencji (efektów uczenia się) z wpisem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych” oraz opracowanie procesu pielęgnowania/raportu z dyżuru/innej dokumentacji pielęgniarskiej.

* 1. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekt uczenia się | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 | Na ocenę 4 | Na ocenę 5 |
| P\_W01 | Student nie zna i nie rozumie etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i zasad opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. |
| P\_W02 | Student nie zna i nie rozumie zasad diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w **intensywnej opiece medycznej**, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. |
| P\_W03 | Student nie zna i nie rozumie właściwości grup leków i ich działania na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania. |
| P\_W04 | Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowanew opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. |
| P\_W05 | Student nie zna i nie rozumie zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, **intensywnej opieki medycznej**, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 60% zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, **intensywnej opieki medycznej**, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 76% zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej(geriatrycznej, **intensywnej opieki medycznej**, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 93% zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, **intensywnej opieki medycznej**, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). |
| P\_W06 | Student nie zna i nie rozumie patofizjologii, objawów klinicznych chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstaw opieki pielęgniarskiej w tym zakresie. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie. |
| P\_W07 | Student nie zna i nie rozumie metod, technik i narzędzi oceny stanu świadomości i przytomności. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności. |
| P\_W08 | Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. |
| P\_W09 | Student nie zna i nie rozumie zasad obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym. |
| P\_W10 | Student nie zna i nie rozumie metod znieczulenia i zasad opieki nad pacjentem po znieczuleniu. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu. |
| P\_W11 | Student nie zna i nie rozumie patofizjologii i objawów klinicznych chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa). | Student w co najmniej 60% zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa). | Student w co najmniej 76% zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa). | Student w co najmniej 93% zna i rozumie patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego,wstrząs, sepsa). |
| P\_W12 | Student nie zna i nie rozumie metod i skal oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia. |
| P\_W13 | Student nie zna i nie rozumie metod i technik komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. | Student zna i rozumie w co najmniej 60% metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. | Student zna i rozumie w co najmniej 76% metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. | Student zna i rozumie w co najmniej 93% metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie. |
| P\_W14 | Student nie zna i nie rozumie zasad profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym. | Student zna i rozumie w co najmniej 60% zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym. | Student zna i rozumie w co najmniej 76% zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym. | Student zna i rozumie w co najmniej 93% zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym. |
| P\_U01 | Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnozy pielęgniarskiej, ustalać celów i planu opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencji pielęgniarskich oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. | Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; popełnia błędy na każdym etapie, lecz nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |
| P\_U02 | Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień. | Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień, popełniając błędy na każdym etapie ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień, popełniając błędy na niektórych etapach ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób niemal bezbłędny i samodzielny prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |
| P\_U03 | Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań występujących w przebiegu chorób. | Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób, popełniając błędy na każdym etapie jej realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób, popełniając błędy na niektórych etapach jej realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób niemal bezbłędny i samodzielny prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |
| P\_U04 | Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. | Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; lecz wymaga ścisłego nadzoru prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. |
| P\_U05 | Student nie potrafi rozpoznawać powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych. | Student potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; popełnia liczne błędy w ocenie, lecz nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych. |
| P\_U06 | Student nie potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlenu i monitorować jego stanu podczas tlenoterapii. | Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii, lecz wymaga ścisłego nadzoru prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii, wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii. |
| P\_U07 | Student nie potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. | Student potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; popełnia błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi w sposób niemal bezbłędny i samodzielny przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych. |
| P\_U08 | Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian i realizowanej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych, popełniając błędy na każdym etapie ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych, popełniając błędy na niektórych etapach ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |
| P\_U09 | Student nie potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienia pozajelitowego. | Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe, lecz wymaga znacznej pomocy prowadzącego/opiekuna na każdym etapie realizacji żywienia. | Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna na niektórych etapach realizacji żywienia. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe. |
| P\_U10 | Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; popełnia liczne błędy, lecz nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |
| P\_U11 | Student nie potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. | Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga znacznej pomocy prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga niewielkiej pomocy prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi w sposób bezbłędny i niemal samodzielny pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną. |
| P\_U12 | Student nie potrafi przekazywać informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, jednak podaje niepełne informacje, popełnia błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi niemal bezbłędnie przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, komunikuje wyczerpująco. |
| P\_U13 | Student nie potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. | Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych, jednak wymaga ścisłej kontroli i pomocy ze strony opiekuna/prowadzącego. | Student potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych, wymaga niewielkiej pomocy ze strony opiekuna/prowadzącego. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych. |
| P\_U14 | Student nie potrafi oceniać poziomu bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenia oraz nie potrafi stosować postępowania przeciwbólowego. | Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe; wymaga ścisłego nadzorem prowadzącego/opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe, wymaga niewielkiej pomocy prowadzącego/opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student poprawnie i samodzielnie ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe. |
| P\_U15 | Student nie potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. | Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; wymaga ścisłego nadzoru prowadzącego/opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; wymaga niewielkiej pomocy prowadzącego/opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi poprawnie i samodzielnie postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. |
| P\_U16 | Student nie potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; wymaga ścisłej kontroli prowadzącego/ opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; wymaga niewielkiej kontroli prowadzącego/ opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi przygotować i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; postępuje wzorcowo, nie popełnia błędów. |
| P\_U17 | Student nie potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia. | Student potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia, wymaga ścisłej kontroli prowadzącego/ opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia, wymaga niewielkiej kontroli prowadzącego/ opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi poprawnie udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia, podczas realizacji wszystkich etapów procedur niezbędnych działań. |
| P\_K01 | Student nie jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K02 | Student nie jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, nie wymaga ukierunkowania, ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K03 | Student nie jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K04 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, nie bierze pod uwagę żadnych konsekwencji nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, ale bierze pod uwagę tylko niektóre konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę prawie wszystkie konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę wszystkie możliwe konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. |
| P\_K05 | Student nie jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu, na żadnym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na niektórych etapach wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na prawie każdym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na każdym etapie wykonywania działań. |
| P\_K06 | Student nie jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, nie wymaga ukierunkowania i przypominania w żadnych działaniach. |
| P\_K07 | Student nie jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, pomimo stałego nadzoru i naprowadzania nie uzupełnia deficytów w żadnych obszarach. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga częstego ukierunkowania, deficyty uzupełnia tylko w niektórych obszarach/ niesystematycznie i pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga czasami ukierunkowania, deficyty uzupełnia w prawie każdych obszarach/ systematycznie, ale pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, nie wymaga ukierunkowania, deficyty uzupełnia w każdych obszarach/ systematycznie i szczegółowo. |
| Ocena w ramach samokształcenia: | | | |
| **NZAL**  Student nie potrafi opracować zagadnienia lub opracował zagadnienie niewystarczająco, niepoprawnie, popełnił wiele istotnych błędów, nie skorzystał z odpowiedniej literatury i źródeł wiedzy. | | **ZAL**  Student opracował zagadnienie poprawnie, szczegółowo, korzystając przy tym z licznej fachowej literatury i profesjonalnych źródeł wiedzy. | |

* 1. Literatura

|  |
| --- |
| Literatura podstawowa |
| Morgan and Mikhail’s Clinical Anesthesiology / J.F.Butterworth, D.C.Mackey, J.D. Wasnick – Mc Graw – Hill Education; 2013 |
| Manual of Clinical Anaesthesia / L.F. Chu, A.J. Traynor, V. Kurup. – Wolters Kluwer; 2021 |

|  |
| --- |
| Literatura uzupełniająca |
| Respiratory Care Made Incredibly Easy! / Rose Knapp - Lippincott Williams and Wilkins: Wolters Kluwer; 2018 |

1. Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje aktywności** | **Obciążenie studenta** |
| **studia ST** |
| Udział w W (UB) | 30 |
| Udział w egzaminie z W (UB) | 4 |
| Samodzielne studiowanie tematyki W, w tym przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 4 |
| Udział w C/L (UB) | - |
| Samodzielne przygotowanie się do C/L, w tym przygotowanie do zaliczenia | - |
| Samokształcenie | 25 |
| Udział w i konsultacje do eL | 15 |
| Udział w zajęciach praktycznych | 80 |
| Udział w praktykach zawodowych | 80 |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **238** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **8** |
| **Punkty ECTS za zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli i studentów (UB)** | **7** |
| **Punkty ECTS za zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne (PZ)** | **6** |