

**SYLABUS**

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024 - 2027  
(skrajne daty)

Rok akademicki 2024-2025

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE</b>
Kod przedmiotu*	<b>NZOS-liP</b>
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytutu Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Pierwszy
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarna
Rok i semestr/y studiów	II rok, III, IV semestr
Rodzaj przedmiotu	D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Wykład: prof.dr hab. n. med. Krzysztof Gutkowski dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy  Ćwiczenia: dr n. o zdr. Anna Krakowiak-Burdzy, dr n. o zdr. Bogusława Kaczor-Pyter Zajęcia praktyczne CSM: dr n. o zdr. Bogusława Kaczor-Pyter Zajęcia praktyczne/ Praktyki zawodowe: osoby spełniające kryteria kształcenia praktycznego

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykład	Ćwiczenia	Konwersatoria	Laboratoria	Seminarium	Zajęcia praktyczne	Zajęcia praktyczne CSM	Praktyki zawodowe	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
III	40	30							25	3
IV						110	10	160		10

CSM – zajęcia realizowane w Centrum Symulacji Medycznej

### 1.2 Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

1. Student posiada wiedzę w zakresie anatomii i fizjologii człowieka, farmakologii i farmakoterapii.
2. Student posiada wiedzę z podstaw pielęgniarstwa w zakresie metod pielęgnowania i dokumentowania działań pielęgniarstwa jak również posiada umiejętność wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych.

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 Cele przedmiotu

C <sub>1</sub>	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej: - przyczyn, objawów i następstw chorób somatycznych; - postępowania w chorobach narządów wewnętrznych; - pielęgnowania pacjentów z chorobami układu oddechowego, pokarmowego, – krążenia, wydzielania wewnętrznego i przemiany materii, krwiotwórczego, moczowego, narządu ruchu - przygotowania pacjenta do badań diagnostycznych i opieki po badaniach; - przygotowanie pacjenta do zabiegów terapeutycznych;
C <sub>2</sub>	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do: - oceny stanu funkcjonowania poszczególnych układów i narządów; - analizy objawów chorobowych występujących w chorobach poszczególnych narządów i układów; - pielęgnowania pacjenta w wybranych stanach zaburzeń; - przygotowania pacjenta i jego rodziny do samo opieki i samo pielęgnacji
C <sub>3</sub>	Kształtowanie postawy studenta do: - pogłębiania wiedzy z zakresu chorób wewnętrznych; - przekonania o konieczności współdziałania z pacjentem w pielęgnowaniu; - współpracy i współdziałania z zespołem interdyscyplinarnym

### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
EK_01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku	D.W1.
EK_02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach	D.W2.
EK_03	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym,	D.W3.

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

	neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej	
EK_04	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia	D.W4.
EK_05	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach	D.W5.
EK_06	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.
EK_07	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia	D.W7.
EK_08	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację	D.W8.
EK_09	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym)	D.W10.
EK_10	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa	D.U1.
EK_11	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień	D.U2.
EK_12	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób	D.U3.
EK_13	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej	D.U11.
EK_14	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych	D.U12.
EK_15	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego	D.U18.
EK_16	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta	D.U22.
EK_17	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych	D.U23.
EK_18	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza	D.U26.
EK_19	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	D.K1.
EK_20	przestrzegania praw pacjenta	D.K2.
EK_21	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	D.K3.
EK_22	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	D.K4.
EK_23	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	D.K5.
EK_24	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	D.K6.

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
<b>Choroby wewnętrzne:</b>
Zasady organizacji i funkcjonowania oddziału chorób wewnętrznych.
Podstawy badania podmiotowego pacjenta w chorobach wewnętrznych.
Podstawy badania przedmiotowego pacjenta w chorobach wewnętrznych.
Czynniki ryzyka rozwoju chorób układu sercowo-naczyniowego. Palenie tytoniu jako główny modyfikowalny czynnik ryzyka chorób układu krążenia.
Podstawowe metody diagnostyczne w kardiologii.
Miażdżyca i jej powikłania. Profilaktyka i leczenie zaburzeń lipidowych osocza.
Wybrane choroby układu krążenia: choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze pierwotne, niewydolność krążenia, podstawowe zaburzenia rytmu serca.
Stany nagłe i zagrażające życiu w kardiologii (nagłe zatrzymanie krążenia, wstrząs kardiogeny, ostra niewydolność lewokomorowa serca, przełom nadciśnieniowy).
Podstawowe metody diagnostyczne w pulmonologii.
Wybrane schorzenia układu oddechowego: przewlekła obturacyjna choroba płuc, dychawica oskrzelowa, rak płuca, zapalenia płuc i opłucnej. Niewydolność oddechowa.
Zespół uzależnienia od tytoniu – profilaktyka, leczenie. Rola pielęgniarki w procesie profilaktyki chorób odtytoniowych.
Podstawowe metody diagnostyczne w reumatologii.
Wybrane schorzenia narządu ruchu: reumatoidalne zapalenie stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów, układowe choroby tkanki łącznej.
Podstawy fizjoterapii w schorzeniach układu ruchu
Podstawowe metody diagnostyczne w nefrologii.
Wybrane schorzenia układu moczowego: niewydolność nerek, zakażenia układu moczowego, kamica nerkowa. Dializoterapia. Opieka nad chorym dializowanym.
Podstawowe metody diagnostyczne w hematologii.
Wybrane schorzenia krwi i układu krwiotwórczego: niedokrwistości i ich podział, najczęściej występujące schorzenia rozrostowe krwi i szpiku kostnego.
Leczenie krwią i preparatami krwiopochodnymi.
Podstawowe metody diagnostyczne w endokrynologii
Podział cukrzycy. Cukrzyca typu 1 i typu 2. Kompleksowa opieka nad chorym z cukrzycą. Postępowanie w nagłych stanach diabetologicznych
Wybrane zaburzenia hormonalne: niedoczynność tarczycy, nadczynność tarczycy, wole guzkowe, choroba Gravesa-Basedowa, otyłość, osteoporoza.
Podstawowe metody diagnostyczne w gastroenterologii

Wybrane choroby przewodu pokarmowego: choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, choroba refluksowa przełyku i żołądka, zapalenia jelit, rak jelita grubego, kamica żółciowa, zaparcia nawykowe.
Wybrane schorzenia wątroby i trzustki: niewydolność i marskość wątroby, wirusowe zapalenia wątroby, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki.
<b>Pielęgniarstwo internistyczne:</b>
Pojęcie zdrowia i choroby-definicje.
Zasady funkcjonowania i organizacji oddziałów chorób wewnętrznych. Specyfika pracy pielęgniarki internistycznej.
Palenie tytoniu jako główny modyfikowalny czynnik ryzyka chorób układu krążenia. Rola pielęgniarki w procesie profilaktyki chorób odtytoniowych.
Choroby układu krążenia (wybrane): podstawowe zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze pierwotne i wtórne, niewydolność krążenia, choroba niedokrwienna serca.
Stany zagrażające życiu w kardiologii: niewydolność lewokomorowa, przełom nadciśnieniowy, wstrząs kardiogeny, ostra niewydolność lewokomorowa serca, nagłe zatrzymanie krążenia, ostra niewydolność serca). Opieka pielęgniarska w kardiologii.
Postępowanie w świeżym zawałe mięśnia sercowego. Pielęgnowanie pacjenta po leczeniu inwazyjnym choroby niedokrwiennej serca.
Podstawowe metody diagnostyczne w pulmonologii.
Schorzenia układu oddechowego (wybrane): dychawica oskrzelowa, rak płuca, zapalenia płuc i opłucnej, przewlekła obturacyjna choroba płuc, niewydolność oddechowa, gruźlic. Rola i zadania pielęgniarki w procesie profilaktyki, diagnostyki leczenia .
Podstawowe metody diagnostyczne w gastroenterologii.
Objawy kliniczne chorób przewodu pokarmowego. Udział pielęgniarki w ich rozpoznawaniu.
Pielęgnowanie pacjenta ze schorzeniami układu pokarmowego. Zasady leczenia dietetycznego.
Choroby przewodu pokarmowego (wybrane): choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy, choroba refluksowa przełyku i żołądka, zapalenia jelit, raka jelita grubego, kamica żółciowa, zaparcia nawykowe. Opieka nad chorym z chorobami układu pokarmowego.
Schorzenia wątroby i trzustki (wybrane): marskość i niewydolność wątroby, wirusowe zapalenie wątroby, ostre i przewlekłe zapalenie trzustki.
Podstawowe metody diagnostyczne w nefrologii.
Zadania pielęgniarki wobec pacjentów ze schorzeniami układu moczowego.
Schorzenia układu moczowego (wybrane): zakażenia układu moczowego, niewydolność nerek, dializoterapia, kamica nerkowego. Opieka nad chorym dializowanym.
Podstawowe metody diagnostyczne w endokrynologii.
Cukrzyca typu I lub II. Opieka pielęgniarska w nagłych stanach diabetologicznych.
Zadania edukacyjne i opiekuńcze pielęgniarki wobec pacjenta z cukrzycą.
Postępowanie pielęgniarki w nagłych stanach diabetologicznych.
Zaburzenia hormonalne (wybrane): wole guzkowe, choroba Gravesa Basedowa, nadczynność i niedoczynność tarczycy, otyłość, osteoporoza.

Podstawowe metody diagnostyczne w hematologii.
Schorzenia krwi i układu krwiotwórczego (wybrane): najczęściej występujące schorzenia rozrostowe krwi i szpiku kostnego, niedokrwistość i ich podziały. Leczenie krwią i preparatami krwiopochodnymi. Opieka pielęgniarska nad chorym ze schorzeniami układu krwiotwórczego.
Schorzenia narządu ruchu: choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów, najczęstsze choroby tkanki łącznej, osteoporoza.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem ze schorzeniami narządu ruchu (choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów, najczęstsze choroby tkanki łącznej, osteoporoza)

### B. Problematyka ćwiczeń , konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Funkcja diagnostyczna i terapeutyczna pielęgniarki wobec pacjenta poddanego badaniom i zabiegom inwazyjnym w obrębie układu sercowo-naczyniowego.
Plan opieki na podstawie opisu przypadku dotyczący pacjenta z chorobą niedokrwinną serca (ostry zespół wieńcowy, stabilna choroba wieńcowa).
Problemy pielęgnacyjne pacjentów z ostrą i przewlekłą niewydolnością krążenia.
Pielęgnowanie pacjenta z cukrzycą (cukrzyca I i II typu). Profilaktyka wczesnych i późnych powikłań cukrzycy.
Przygotowanie pacjenta z cukrzycą do samokontroli i samoopieki. Funkcja edukacyjna i wychowawcza pielęgniarki.
Opieka pielęgniarska nad pacjentem ze schorzeniami układu pokarmowego.
Plan opieki na podstawie opisu przypadku pacjenta ze schorzeniami układu oddechowego (zapalenie płuc, gruźlica, astma oskrzelowa, POCHP).
Plan edukacyjny pacjenta z niewydolnością nerek poddanego leczeniu nerkozastępczemu (hemodializy, dializa otrzewnowa).
Problemy pielęgnacyjne pacjenta w wybranych schorzeniach narządu ruchu.

### C. Problematyka zajęć praktycznych

Treści merytoryczne
Zapoznanie się ze specyfiką pracy -oddział chorób wewnętrznych (topografia oddziału, regulamin, obowiązujące standardy, procedury, dokumentacja)
Opieka pielęgniarska nad pacjentami ze schorzeniami internistycznymi. Rola pielęgniarki podczas przyjmowania pacjenta do oddziału.
Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych wykonywanych w oddziale chorób wewnętrznych
Zasady i procedury obowiązujące podczas stosowania różnych technik żywienia enteralnego i parenteralnego u pacjentów
Rozpoznawanie czynników ryzyka choroby niedokrwiennej serca. Wskazówki pielęgnacyjne dotyczące eliminacji tych czynników.
Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów z przewlekłą niewydolnością serca.
Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nadciśnieniową.
Zasady prowadzenia samokontroli w cukrzycy.
Zadania pielęgniarki w profilaktyce ostrych i przewlekłych powikłań w cukrzycy. Przeprowadzenie edukacji pacjenta z cukrzycą.
Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu pokarmowego (marskość wątroby, choroba wrzodowa).
Rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek.

Problemy pielęgnacyjne pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego (astma oskrzelowa, zapalenie płuc). Zadania pielęgniarki w zapobieganiu szpitalnym zapaleniom płuc.
Planowanie opieki nad pacjentem z POCHP.
Problemy pielęgnacyjne u pacjenta z niewydolnością i marskością wątroby.
Zasady prowadzenia samokontroli w cukrzycy.
Zadania pielęgniarki w profilaktyce ostrych i przewlekłych powikłań w cukrzycy. Przeprowadzenie edukacji pacjenta z cukrzycą.
Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów ze schorzeniami układu pokarmowego (marskość wątroby, choroba wrzodowa).
Rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych chorych z ostrą i przewlekłą niewydolnością nerek.
Problemy pielęgnacyjne pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego (astma oskrzelowa, zapalenie płuc). Zadania pielęgniarki w zapobieganiu szpitalnym zapaleniom płuc.
Planowanie opieki nad pacjentem z POCHP.
Problemy pielęgnacyjne u pacjenta z niewydolnością i marskością wątroby.

#### D. Problematyka zajęć praktycznych w CSM

Treści merytoryczne
Przygotowywanie i podawanie pacjentom leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza
Rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.

#### E. Problematyka Praktyk Zawodowych (Oddział Kardiologii)

Treści merytoryczne
Udział pielęgniarki w diagnostyce chorób układu krążenia.
Przygotowanie pacjenta do zabiegów inwazyjnych (angioplastyka wieńcowa, wszczepienie stymulatora, zabieg ablacji).
Stany nagłego zagrożenia życia w kardiologii –postępowanie pielęgniarki.
Rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych i emocjonalnych u pacjentów z zawałem mięśnia sercowego.
Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych u pacjentów z zaburzeniami rytmu serca.
Pielęgnowanie pacjentów z ostrą niewydolność krążenia.

#### G. Problematyka Praktyk Zawodowych (Oddział Chorób Wewnętrznych)

Treści merytoryczne
Przygotowanie pacjenta do badań diagnostycznych inwazyjnych i nieinwazyjnych, asystowanie lekarzowi, opieka w trakcie i po badaniach.
Powikłania leczenia farmakologicznego (uwzględnienie działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami), dietetycznego i leczniczo pielęgnacyjnego
Zadania pielęgniarki wobec chorego z odleżynami.
Zasady prowadzenia rehabilitacji przyłóżkowej u pacjentów długotrwale unieruchomionych.
Zadania pielęgniarki wobec chorego hospitalizowanego z powodu przewlekłej choroby internistycznej. Reakcje pacjenta na hospitalizację i chorobę.
Przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w chorobach przewlekłych-rola pielęgniarki.

#### H. Problematyka Samokształcenia

Treści merytoryczne
1. Przygotuj prezentację multimedialną na jeden z poniższych tematów:

a) Promowanie zdrowia wśród pacjentów z chorobami układu oddechowego
b) Zadania pielęgniarki w profilaktyce gruźlicy
c) Rola i zadania pielęgniarki w profilaktyce choroby niedokrwiennej serca
d) Metody insulinoterapii w cukrzycy
e) Samokontrola i samopielęgnacja w cukrzycy
f) Stany naglące w diabetologii
g) Diagnostyka endoskopowa w chorobach układu pokarmowego
h) Badania diagnostyczne w schorzeniach układu oddechowego
i) Badania diagnostyczne w schorzeniach układu moczowego
j) Badania diagnostyczne inwazyjne i nieinwazyjne w schorzeniach układu sercowo-naczyniowego
k) Rozwój kardiologii inwazyjnej w Polsce. Zabieg inwazyjne w leczeniu choroby niedokrwiennej serca
l) Stany naglące w kardiologii
m) Zabiegi radiologiczne wykonywane w schorzeniach internistycznych
n) Biopsje wykonywane w schorzeniach internistycznych
o) Opieka pielęgniarska nad pacjentem z marskością wątroby
p) Profilaktyka chorób nerek i dróg moczowych
q) Problemy pacjentów dializowanych
r) Wskazania dotyczące żywienia w białaczce
s) Osteoporoza-profilaktyka
2. Przygotuj projekt całościowego i zindywidualizowanego pielęgowania nad pacjentem w jednym z poniżej wybranych stanów:
a) Pacjent z marskością wątroby
b) Pacjent po wszczepieniu stymulatora sercowego
c) Pacjent z chorobą zwyrodnieniową stawów
d) Pacjent z niewydolnością nerek
e) Pacjent z kamicą nerkową
f) Pacjent z chorobą niedokrwinną serca
g) Pacjent z chorobą wrzodową
h) Pacjent z astmą oskrzelową
i) Pacjent z niewydolnością serca
j) Pacjent z chorobą tarczycy
k) Pacjent z chorobą jelit
l) Pacjent z nadciśnieniem tętniczym
m) Pacjent z POCHP
n) Pacjent z chorobą nowotworową
3. Przygotuj poradnik dla pacjenta z przewlekłymi schorzeniami internistycznymi na jeden z poniższych tematów:
Wskazówki pielęgnacyjne dla pacjentów:
a) Po przebytych zawale mięśnia sercowego
b) Z RZS
c) Z nadciśnieniem tętniczym
d) Z niewydolnością serca (3 i 4 stopień wg. NYHA)
e) Z cukrzycą I typu
f) Z cukrzycą II typu
g) Z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy
h) Z astmą oskrzelową
i) Z POCHP
j) Z gruźlicą
k) Z alergią
l) Z ostrą niewydolnością nerek

m) Z przewlekłą niewydolnością nerek poddanego leczeniu nerkozastępczemu-hemodializa.
n) Z przewlekłą niewydolnością nerek poddanego leczeniu nerkozastępczemu-dializa otrzewnowa
o) Ze schorzeniami narządu ruchu
p) Z osteoporozą

### **3.4 Metody dydaktyczne**

*Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną,*

*Ćwiczenia: praca w grupach, analiza przypadków, rozwiązywanie zadań, dyskusja,*

*Zajęcia praktyczne/ Zajęcia praktyczne CSM: próba pracy, instruktaż*

*Praktyka zawodowa: próba pracy*

#### 4. METODY I KRYTERIA OCENY

##### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01, EK_2, EK_03, EK_04, EK_05, EK_06, EK_07, EK_08, EK_09	Wiedza-pozytywna ocena egzaminu testowego tj. uzyskanie co najmniej 60 % punktów z testu pisemnego, 100 % obecności	W
EK_10, EK_11, EK_12, EK_13, EK_14, EK_15, EK_16, EK_17, EK_18, EK_19, EK_20, EK_21, EK_22, EK_23, EK_24,	Zaliczenie z oceną-zaliczenie efektów, 100 % obecności	Ćw
EK_15, EK_18, EK_20, EK_21	Zaliczenie z oceną-zaliczenie efektów, 100 % obecności	ZP CSM
EK_10, EK_11, EK_12, EK_13, EK_14, EK_15, EK_16, EK_17, EK_18, EK_19, EK_20, EK_21, EK_22, EK_23, EK_24,	Zaliczenie z oceną- zaliczenie efektów, obserwacja podczas próby pracy, 100 % obecności	ZP/PZ
EK_01, EK_02, EK_03, EK_04, EK_10, EK_11	Zaliczenie bez oceny (prezentacja, projekt całościowego i zindywidualizowanego pielęgnowania lub przygotowanie poradnika dla pacjenta)	SAM

## 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

### **Kryteria oceny**

**Wykład**- Pozytywna ocena z egzaminu końcowego - test jednokrotnego wyboru, test wielokrotnej odpowiedzi, test uzupełniania odpowiedzi - **tj. uzyskanie co najmniej 60% punktów z testu pisemnego** . Test składa się z 40 pytań (maksymalnie można uzyskać 40 pkt, minimalnie 24 pkt). Za prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 punkt, za błędną 0 punktów.

**Ćwiczenia - obecność na ćwiczeniach 100% (w przypadku nieobecności- student zobowiązany jest do odrobienia zajęć):**

- (wg. listy obecności), i oceny z kolokwium końcowego
- Uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium końcowego (test pisemny jednokrotnego wyboru 30 pytań)

Czas trwania zaliczenia – **30 minut**

Liczba pytań egzaminacyjnych otwartych lub zamkniętych - pytania jednokrotnego wyboru: 30

Punktacja – za każde pytanie 1 punkt max: 30, min. 18.

5,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100%

4,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 83-90%

4,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 76-82%

3,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69-75%

3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

**Zajęcia praktyczne**- obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny za umiejętności i postawę, zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia

**Zajęcia praktyczne CSM**- obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), zaliczenie z oceną za umiejętności i postawę, zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w karcie monitorowania efektów kształcenia na zajęciach praktycznych w Centrum Symulacji Medycznych

**Praktyka zawodowa** - obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny za umiejętności i postawę, szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia

### **Kryteria oceny (samokształcenie):**

Zaliczenie na podstawie wykonania i przedstawienia jednego z wybranych tematów :

- a) przygotowanie pracy na jeden z wybranych tematów
- b) projekt całościowego i zindywidualizowanego pielęgnowania nad pacjentem
- c) poradnik dla pacjenta z przewlekłymi schorzeniami internistycznymi na jeden z wybranych tematów

### **Kryteria oceny samokształcenia**

*Maksymalnie można uzyskać 15 pkt, minimalnie 9 pkt (pozytywna ocena z realizacji wyznaczonego zadania – 60% uzyskanych punktów), poniżej 9 pkt brak zaliczenia*

Kryteria oceny:

- wykazanie wiedzy i zrozumienia tematyki z zakresu realizowanego przedmiotu, potwierdzających osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się : 0-6 pkt.,
- klarowność opracowania tekstu – poprawna terminologia i język : 0-3 pkt.,
- prawidłowy układ tekstu : 0-3 pkt.,
- właściwy dobór piśmiennictwa polskiego i zagranicznego : 0-3 pkt.

**Zaliczenie przedmiotu-** (egzamin teoretyczny pisemny ) składający się z pytań testowych, obejmujących całość materiału. Czas trwania egzaminu: 40 min. Za odpowiedź prawidłową student otrzymuje 1 punkt, za błędną 0 punktów.

Max 40 pkt min. 24 pkt

Kryteria oceny:

5,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 91-100%

4,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 83-90%

4,0 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 76-82%

3,5 –student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69-75%

3.0 – student wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczeń z wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i samokształcenia.

## 5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
<b>GODZINY KONTAKTOWE</b>	<b>395</b>
<b>Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:</b>	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	70
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	120
PRAKTYKA ZAWODOWA	160
<b>Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów:</b>	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	5
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	5
<b>GODZINY NIEKONTAKTOWE</b>	<b>35</b>
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	25
(PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	10
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>395</b>
<b>LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>13</b>

\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	160
zasady i formy odbywania praktyk	<p>Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk.</p> <p>Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy.</p> <p>Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu .</p> <p>Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.</p>

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Talarska D., Zozulińska-Ziółkiewicz D.: Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.
2. Jurkowska G., Łagoda K.: Pielęgniarstwo internistyczne. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2023.
3. Augustynowicz- Kopeć E.: Interna Szczeklika, Wydawnictwo Medycyna Praktyczna, Kraków 2017.

### Literatura uzupełniająca

1. Kokot F.(red.): Ostre stany zagrożenia życia w chorobach wewnętrznych. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 2006.
2. Attridge RL, ML, Moote R, Ryan L. Choroby wewnętrzne : przewodnik postępowania klinicznego. Via Medica, Gdańsk 2014.
3. Szczeklika A.(red.) Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna, Warszawa 2011.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej