



Podstawy Pielęgniarstwa

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Dyscyplina wiodąca	Nauki o Zdrowiu
Profil studiów	Praktyczny
Poziom kształcenia	I stopnia
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Egzamin
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Zakład Podstaw Pielęgniarstwa ul. E. Ciołka 27, Warszawa
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	dr hab. n. o zdr. Edyta Krzych-Fałta (edyta.krzych-falta@wum.edu.pl)
Koordynator przedmiotu	dr n. med. i n. o. zdr. Artur Andrzej Kanteluk (artur.kanteluk@wum.edu.pl)
Osoba odpowiedzialna za sylabus	mgr Ewelina Suleja (ewelina.suleja@wum.edu.pl)
Prowadzący zajęcia	dr Izabella Krzykwa dr Artur Andrzej Kanteluk dr Marzena Jaciubek dr Karolina Prasek dr Katarzyna Majka dr Honorata Piasecka – Oczkowska dr Aleksandra Łopatkiewicz mgr Ewelina Suleja mgr Iza Fornal mgr Elżbieta Wawiórko mgr Karolina Deryło

	<p>mgr Paulina Wiesiołek - Cieślak mgr Agata Liczkowska mgr Agnieszka Bednarczyk mgr Anna Trosińska mgr Dorota Banach mgr Ewa Łukawska-Karp mgr Gabriela Trepkowska mgr Karolina Aleksiejczyk mgr Magda Szymczak mgr Magdalena Szymańska mgr Małgorzata Styczyńska mgr Monika Miedzińska mgr Nina Komasiak</p>
--	--

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	ROK I, semestr I, II	Liczba punktów ECTS	17
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		60	4
seminarium (S)			
ćwiczenia (C)			
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)		200	9
praktyka zawodowa (PZ)		120	4
Samodzielna praca studenta			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		55	

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Poznanie teoretycznych podstaw pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju pielęgniarstwa z perspektywy czasu
C2	Poznanie zasad określania problemów pielęgnacyjnych, planowania opieki i sposobu realizacji opieki w zaburzeniach w funkcjonowaniu poszczególnych układów i narządów
C3	Zapoznanie zasad i techniki wykonywania poszczególnych zabiegów pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych
C4	Zdobycie umiejętności wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa i ukształtowanie właściwej postawy studenta wobec problemów podopiecznego

4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)
--	--

Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:

C. W1	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;
C. W2	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;
C. W3	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;
C. W4	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;
C. W5	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;
C. W6	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);
C. W7	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;
C. W8	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;
C. W9	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonej sferze psychoruchowej;
C. W10	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;
C. W11	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;

Umiejętności – Absolwent* potrafi:

C. U1	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;
C. U2	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;
C. U3	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;
C. U4	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;
C. U5	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;
C. U6	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;
C. U7	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;

C. U8	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);
C. U9	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;
C. U10	stosować zabiegi przeciwzapalne;
C. U11	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;
C. U12	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;
C. U14	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;
C. U15	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożyłne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;
C. U16	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);
C. U17	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;
C. U18	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż łożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;
C. U19	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;
C. U20	wykonywać zabiegi higieniczne;
C. U21	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;
C. U22	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;
C. U23	wykonywać zabiegi doodbytnicze;
C. U24	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;
C. U25	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;
C. U26	prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;
C. U28	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;

*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studentie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
W1	-
W2	-

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	-
U2	-

Kompetencje społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w kontakcie z pacjentem i jego rodziną.
K2	przestrzegania praw pacjenta.
K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.
K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.
K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

6. ZAJĘCIA

Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykłady	1. Uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa w Polsce i na świecie na tle transformacji i profesjonalizacji opieki pielęgniarstwa. Pielęgnowanie - wspierania, pomagania i towarzyszenia. Funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki i rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa.	W1, W2, W3
	2. Proces pielęgnowania - istota, etapy, zasady. Primary nursing - istota, odrębności. Wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa.	W4,
	3. Klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa. Istota opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman).	W5, W6
	4. Podstawowe czynności pielęgniarstwa, diagnostyczne, lecznicze i rehabilitacyjne – istota, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technika wykonywania. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu.	W7, W8
	5. Zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej.	W9
	6. Zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa cz.1	W10
	7. Zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa cz.2	W10
	8. Znaczenie pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji. Samodzielność zawodowa.	W11
	9. Gromadzenie informacji metodą: wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji. Formułowanie diagnoz pielęgniarstwa.	W2
	10. Zakażenia szpitalne.	W2

	11.	Udział pielęgniarki w procesie diagnostycznym cz.1- pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych).	W2, W7
	12.	Udział pielęgniarki w procesie diagnostycznym cz.2 - pobieranie materiałów do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych.	W2, W7, W8
	13.	Udział pielęgniarki w profilaktyce przeciw odleżynowej. Odleżyny. Zabiegi p/zapalne. Techniki i metody przemieszczania i zmiany pozycji pacjenta. Gimnastyka oddechowa i drenaż ułożeniowy. Inhalacje.	W2, W8, W11
	14.	Zabiegi wykonywane w obrębie przewodu pokarmowego	W8, W9
	15.	Podawanie leków różnymi drogami.	W3, W8
	16.	Cewnik obwodowy- zakładanie i usuwanie, wykonywanie wlewów dożylnych oraz pielęgnacja miejsc wkłucia obwodowego. Wkłucie centralne i port naczyniowy (wykład + film).	W3, W8
	17.	Cewnik moczowy – rodzaje, zakładanie, pielęgnacja, usuwanie. Bilans płynów,	W7, W8, W9
	18.	Opieka pielęgniarska nad niemowlęciem i dzieckiem.	W2, W3, W9
Zajęcia praktyczne (w pracowni umiejętności pielęgniarskich)	1.	Organizacja zajęć. Zasady aseptyki i antyseptyki. Algorytm mycia i dezynfekcji rąk; stosowania rękawiczek ochronnych; środków ochrony osobistej; segregacji odpadów. Bandażowanie.	W7, W11,
	2.	Przenoszenie, transport chorego. Pozycje ułożeniowe. Drenaż ułożeniowy oraz stosowanie udogodnień. Ćwiczenia czynne i bierne. Ocena rozwoju odleżyn (skale). Profilaktyka przeciwodleżynowa. Zabiegi przeciwzapalne.	W2, W9, W11, U10, U17, U18, U19, U22
	3.	Ścielenie łóżka. Zmiana bielizny pościelowej i osobistej. Technika podkładania basenu sanitarnego i zmiany pieluchy.	W2, W9
	4.	Toaleta ciała chorego obłożnie chorego cz.1.	W2, W9, U20, U21
	5.	Toaleta ciała chorego obłożnie chorego cz.2.	W2, W9, U20, U21
	6.	Karta gorączkowa. Dokumentacja medyczna – arkusz wywiadu pielęgniarskiego, historia choroby. Wykonywanie i odnotowanie pomiarów dokumentacji medycznej - temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, saturacji,	W4, W5, W8, U7, U8, U26
	7.	Wykonywanie i odnotowanie pomiarów dokumentacji medycznej - obwodów, pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR grubości fałdów skórno- tłuszczowych).	W11, U7, U8
	8.	Wspomaganie układu oddechowego: gimnastyka oddechowa, nacieranie i oklepywanie, odśluzowywanie z dróg oddechowych. Pobieranie płwociny na badania. Inhalacja, nebulizacja, terapia tlenem.	W7, W9, W10, U9
	9.	Wykonywanie testów diagnostycznych paskowych, oznaczenie ciał ketonowych, glukozy we krwi i moczu, cholesterolu we krwi. Wykonywanie wymazów – oka, ucha, nosogardzieli, gardła, odbytu.	W11, U6, U9
	10.	Zabiegi na górnym przewodzie pokarmowym cz.1.– karmienie enteralne, zgębnikowanie. Zastosowanie sondy odbarczającej.	W10, U16, U25
	11.	Zabiegi na górnym przewodzie pokarmowym cz.2 –karmienie przez gastrostomię, jejunostomię, PEG. Obsługa pompy żywieniowej.	W10, U16
	12.	Zabiegi dorektalne cz.1. enema, lewatywa. Podawanie leków doodbytniczo	W10, U23
	13.	Zabiegi dorektalne cz.2. – sucha rurka do odbytu, wlew przeczyszczający	W10, U23

	14.	Przechowywanie, rozkładanie i podawanie leków. Metody i drogi podawania leków- układ pokarmowy, oddechowy, przez błony śluzowe i skórę. Wykonywanie płukania jamy ustnej, gardła, oka, ucha.	U14, U21
	15.	Obliczanie dawki leku.	U12
	16.	Wstęp do podawania leków: rodzaje igieł i strzykawek. Zasady dobierania igieł do rodzaju iniekcji. Przygotowanie leku do podania w iniekcji – roztwór, rozpuszczanie, rozcieńczanie.	U11
	17.	Iniekcje śródskórne – próba tuberkulinowa, uczuleniowa	U11,
	18.	Iniekcje podskórne – podawanie leku metodą tradycyjną (strzykawką i igłą), podawanie insuliny PEN-em, heparyny ampułkostrzykawką.	U11
	19.	Iniekcja domięśniowa – m. pośladkowy większego, m. naramienny, m. czterogłowy uda.	U11
	20.	Pobieranie krwi do badań	W7, U9
	21.	Cewnik dożylny – zakładanie, pielęgnacja i usuwanie.	U15
	22.	Cewnik dożylny –Podanie leku przez wenflon. Przygotowanie, podłączenie i odłączenie wlewu kroplowego.	U15
	23.	Monitorowanie i pielęgnowanie miejsca wkłucia centralnego, obwodowego (midline) i portu naczyniowego.	U15
	24.	Utrwalenie wiadomości z podaży leków drogą dożylną. Wykorzystanie pompy infuzyjnej.	U15
	25.	Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety na stałe i jednorazowo (diagnostyczne). Pielęgnacja i usunięcie cewnika moczowego. Bilans płynów	U7, U24
	26.	Cewnikowanie pęcherza moczowego u mężczyzny na stałe i jednorazowo(diagnostyczne). Pielęgnacja i usunięcie cewnika moczowego. Bilans płynów	U7, U24
	27.	Zewnętrzny cewnik moczowy u kobiety i mężczyzny – sposób zakładania, pielęgnacja, edukacja pacjenta. Bilans płynów	U7
	28.	Opieka pielęgniarska nad niemowlakiem i dzieckiem – kąpiel, przewijanie, pielęgnacja kikutu pępownicy, pomiary antropometryczne, karmienie	W2, W9, U7
Zajęcia praktyczne/ praktyki zawodowe	1.	Przyjęcie chorego do szpitala/oddziału.	W11, U27
	2.	Przeprowadzenie wywiadu pielęgniarskiego w oparciu o dokumentację medyczną i pielęgniarską. Zdiagnozowanie problemów pielęgnacyjnych i zaplanowanie procesu pielęgnacyjnego.	W4, W5, W8, U1, U2, U3, U5, U26, U28
	3.	Zapobieganie zakażeniom wewnątrzszpitalnych.	W11
	4.	Zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta. Wykonanie toalety ciała. Profilaktyka przeciwoleżynowa.	U3, W2, W9, U20, U22
	5.	Profilaktyka i edukacja zdrowotna – inhalacja, oklepywanie, nacieranie, stosowanie udogodnień, stosowanie drenażu ułożeniowego. Zabiegi przeciwzapalne.	W7, W9, W10, U10, U19
	6.	Wykonanie i interpretacja pomiarów	U5, U8, U28
	7.	Przechowywanie i podanie leków (różnymi drogami). Wykonywanie płukania jamy ustnej, gardła, oka, ucha.	U11, U12, U14, U15, U15, U21
	8.	Pobieranie materiału do badań – pobieranie krwi, wymazów. Wykonanie testów diagnostycznych (paskowe). Asystowanie lekarzowi przy badaniach diagnostycznych.	U4, U5, U6, U9
	9.	Wykonanie czynności związanych z przewodem pokarmowym i moczowym	U16, U23, U24, U25
	10.	Samoocena studentów. Podsumowanie zajęć.	W11

7. LITERATURA

Obowiązkowa

1. Fornal I., Kanteluk A. (red.): Procedury pielęgniarские w OSCE Kompendium Checklist. Edra Urban & Partner. Wrocław 2024.
2. Klimaszewska K., Baranowska A., Krajewska-Kułak E. (red.): Podstawowe czynności medyczne i pielęgnacyjne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017.
3. Ślusarska B., Zarzycka D.: Podstawy pielęgniarstwa. Tom 1. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2024.

Uzupełniająca

1. Jaciubek M (red.) Podstawowe Procedury Pielęgniarskie (filmy instruktażowe). Edra Urban&Partner, Wrocław 2023.
2. Krupienicz A (red). Podstawy Pielęgniarsstwa Repetytorium przedegzaminacyjne, Edra Urban&Partner , Wrocław 2018.
3. Zera A, Musioł M. (red.) Metody gromadzenia danych o pacjencie. Przewodnik w pielęgniarstwie. Edra Urban&Partner, Wrocław 2022.
4. Fedak M., Jaciubek M., Krupienicz A.(red). Bandażowanie. Podręcznik desmurgii dla studentów pielęgniarstwa. Edra Urban & Partner. Wrocław 2020.

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
W1 – W11	Wykłady - zaliczenie pisemne w postaci testu.	Ocenę pozytywną otrzymuje student, który uzyskał w teście 60% .
U6 - U26	Ćwiczenia – zaliczenie na podstawie: - obecności (100%), - aktywności studenta podczas zajęć, - obserwacji studenta, który demonstruje określone czynności na zajęciach, - zaliczenie wykonywanych czynności przez studenta w oparciu o listy kontrolne.	Egzamin OSCE w warunkach niskiej wierności (opis w pkt. 9). Student otrzymuje zaliczenie po uzyskaniu minimum 60% punktów i wykonaniu wszystkich czynności krytycznych podczas egzaminu praktycznego.
U1- U28	Praktyki: - aktywność na zajęciach praktycznych - obserwacja uczestnicząca studenta. Porównanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem). Opracowanie indywidualnie dla jednego wybranego pacjenta planu opieki pielęgniarskiej. Samoocena - rzeczywisty obraz samego siebie. zdolność do samooceny, znajomość swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialność za uczenie się i własny rozwój).	100% obecność podczas zajęć Wykonanie wymaganych procedur Opracowanie indywidualnego planu opieki pielęgniarskiej i uzyskanie oceny minimum dostatecznej.

9. INFORMACJE DODATKOWE

Przy Zakładzie Podstaw Pielęgniarsstwa działa Studenckie Koło Naukowe „Zacznij od Podstaw” Opiekun: dr Marzena Jaciubek	Głównym zadaniem Koła, skierowanego do studentów już na pierwszym roku Pielęgniarsstwa, jest wprowadzenie młodych adeptów pielęgniarstwa w świat nauki od podstaw. Koło oferuje:
---	---

<p>zpp@wum.edu.pl https://www.facebook.com/sknprzyZPP</p>	<ul style="list-style-type: none"> -możliwość reprezentowania Koła podczas różnych wydarzeń, m.in na Targach Kół Naukowych, Pikniku Naukowym; - aktywne uczestnictwo w konferencjach, kongresach, sympozjach, warsztatach, wydarzeniach; - pisanie i publikowanie artykułów i prac naukowych; - powtarzanie i utrwalanie wiedzy zdobytej w pracowni umiejętności, - organizowanie i przeprowadzanie akcji promujących Pielęgniarstwo, - udział w akcjach edukacyjno-profilaktycznych tj.: warsztaty dla licealistów, zajęcia dla przedszkolaków czy udział w akcji WOŚP bicie rekordu w jednoczesnym udzielaniu pierwszej pomocy. <p>Koło współpracuje z lokalnymi placówkami kulturalnymi i oświatowymi, m.in. z Wypożyczalnią dla Dorosłych i Młodzieży nr 11 „Na Kole” przy ulicy Ciołka 20, organizując kilka razy do roku darmową akcję pomiarów (ciśnienia tętniczego krwi, tętna oraz glikemii).</p>
<p>Egzamin praktyczny z przedmiotu Podstawy Pielęgniarstwa</p> <p>Mini-OSCE w warunkach niskiej i pośredniej wierności</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Warunkiem przystąpienia do części praktycznej egzaminu, jest uzyskanie zaliczenia z części teoretycznej przedmiotu - zaliczenie min. 60% poprawnych odpowiedzi. 2. Poszczególne umiejętności oceniane są u każdego studenta po wykonaniu dwóch zadań praktycznych w warunkach symulacji niskiej wierności <ul style="list-style-type: none"> - Ocena stopnia umiejętności dokonywana jest przez 1 obserwatora na 1 zdającego, - Obserwator używa standaryzowanego schematu oceniania swoistego dla każdego zadania do wykonania przez studenta (tzw. lista kontrolna - checklist). 3. Egzamin zorganizowany jest w postaci 2 stacji z określonym zadaniem do wykonania (2 zadania dla każdego studenta). Zakres stacji: <ol style="list-style-type: none"> I. zadanie (zabiegi aseptyczne): <ul style="list-style-type: none"> ⇒ podawanie leków dotkankowo, ⇒ pobranie krwi, ⇒ założenie wkłucia dożylnego. II. zadanie (zabiegi nieaseptyczne): <ul style="list-style-type: none"> ⇒ zabiegi pielęgnacyjne, ⇒ zabiegi na przewodzie pokarmowym, ⇒ pomiary parametrów życiowych, użycie skali oceny. 4. Czas trwania stacji 15 min. 5. Czas trwania całego egzaminu ok. 45 min- 5min na objaśnienie stacji, 30 min. wykonanie 2 zadań egzaminacyjnych (5min przygotowanie zestawu, 10min wykonanie procedury), 10 min – informacja zwrotna dotycząca wyniku egzaminu. 7. Każdy ze studentów wykonuje po jednym zadaniu w dwóch różnych stacjach. O wyniku egzaminu studenci zostają poinformowani przez koordynatora. 8.. Typy stacji egzaminacyjnych: <ul style="list-style-type: none"> ⇒ stacje z trenerami. 9. Studenta obowiązują zasady przygotowania do pracy zawodowej (spięte włosy, umundurowanie wg wzoru przyjętego na początku roku akademickiego, identyfikator, obuwie zgodnie z normami bhp dla obuwia medycznego, brak ozdób na nadgarstkach i dłoniach, paznokcie krótkie, bez lakieru) <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Student zobowiązany jest do posiadania dowodu osobistego lub legitymacji studenta, ze zdjęciem - dokumentami umożliwiającymi potwierdzenie tożsamości studenta. ⇒ Student zobowiązany jest do stawienia się w miejscu egzaminu 15 min. przed rozpoczęciem egzaminu. 10. Zdający – otrzymuje informację o: <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Dacie, czasie i miejscu prowadzenia egzaminu, ⇒ Zasadach dotyczących logistyki egzaminu i systemie poruszania się pomiędzy stacjami, ⇒ Przebiegu egzaminu, ⇒ Czasie trwania poszczególnych stacji, ⇒ Rodzajach stacji, ⇒ Systemie sygnalizowania zmiany stacji i zakończeniu egzaminu, ⇒ Systemie identyfikowania zdających.

	<p>11. Dokumentacja egzaminu obejmuje: ⇒ Listy kontrole poszczególnych umiejętności (checklisty), ⇒ Protokół z przebiegu egzaminu w danym dniu. ⇒ Protokół końcowy z części praktycznej egzaminu z przedmiotu podstawy pielęgniarstwa.</p> <p>12. Egzaminatorów oraz koordynatorów egzaminu powołuje Kierownik Zakładu Podstaw Pielęgniarstwa.</p> <p>13. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z tej części egzaminu, obowiązują zasady dotyczące zaliczeń poprawkowych zgodnie z Regulaminem/kryteriami zaliczania przedmiotu: podstawy pielęgniarstwa, oraz regulaminem studiów. ⇒ zwraca się uwagę, że brak zaliczenia etapu umiejętności. tzw. punktu krytycznego skutkuje brakiem zaliczenia danej umiejętności i całej części praktycznej egzaminu.</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Student przystępuje do egzaminu poprawkowego w sesji poprawkowej jesiennej (wrzesień), ⇒ Student zdaje egzamin z części aseptycznej i nieaseptycznej, ⇒ Ocena końcowa jest średnią z ocen uzyskanych z zaliczenia zadania aseptycznego i nieaseptycznego
<p>Kryteria dla wyznaczenia oceny dla zajęć praktycznych</p>	<p>Ocena 2.0-ndst – poniżej 60% Brak wiadomości programowych i więzi logicznej między nimi, brak rozumienia uogólnień oraz wyjaśniania zjawisk, brak umiejętności stosowania wiedzy, bardzo liczne i poważne błędy, duże trudności w formułowaniu odpowiedzi</p> <p>Ocena 3.0 dst – 60%-69% Opanowanie materiału ograniczone do treści podstawowych, wiadomości logicznie niepowiązane, ograniczona umiejętność stosowania wiedzy nawet przy pomocy nauczyciela, stosowanie wiadomości dla celów praktycznych i teoretycznych przy pomocy nauczyciela, wiadomości przekazywane w języku zbliżonym do potocznego, liczne błędy, nieporadny styl, trudności w formułowaniu odpowiedzi</p> <p>Ocena 3,5 dość dobry – 70%-74% Dość dobre opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ ,poprawne rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy w sytuacjach teoretycznych i praktycznych z pomocą nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem</p> <p>Ocena 4,0 dobry -75%-84% Dobre opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ ,poprawne rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy w sytuacjach teoretycznych i praktycznych bez pomocy nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową</p> <p>Ocena 4,5 ponad dobry- 85-89% Opanowanie całego materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, właściwe rozumienie uogólnień i związków między nimi oraz wyjaśnienie zjawisk, Umiejętne wykorzystanie wiedzy w teorii i praktyce bez pomocy nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową</p> <p>Ocena 5,0 Bardzo dobry- od 90% Opanowanie na bardzo dobrym poziomie całego materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczny układ, prawidłowe rozumienie uogólnień i związków między nimi oraz wyjaśnienie zjawisk, Umiejętne wykorzystanie wiedzy w teorii i praktyce bez pomocy nauczyciela, posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową, wypowiedź logiczna, zaplanowana, płynna.</p>

Opracował:

dr Artur Andrzej Kanteluk

mgr Ewelina Suleja

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusa przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusa w innych celach wymaga zgody WUM.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich