

Program studiów cz.1

Ogólna charakterystyka studiów	
Prowadzący obszar (specjalność) studiów:	Katedra Pielęgniarstwa i Położnictwa
Obszar (specjalność) studiów <i>(nazwa obszaru (specjalności) musi być adekwatna do zawartości programu studiów a zwłaszcza do zakładanych efektów uczenia się)</i>	Pielęgniarstwo
Poziom kształcenia: <i>(studia pierwszego, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie)</i>	studia pierwszego stopnia
Profil kształcenia: <i>(ogólnoakademicki, praktyczny)</i>	profil praktyczny
Forma studiów: <i>(studia stacjonarne, studia niestacjonarne)</i> Opcjonalnie specyficzne systemy studiów (np. zdalne, dualne)	stacjonarne
Liczba semestrów:	6
Praktyki (łączny wymiar):	1200 godzin w terminie do 6 semestru włącznie
Szkolenie BHP w wymiarze:	4 godzin na początku 1 semestru, realizowane w ramach modułu Bezpieczeństwo i ergonomia pracy
Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów	180
Łączna liczba punktów ECTS uzyskanych:	
na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia:	164,5
w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych:	11,5
w ramach praktyk:	46
w ramach modułów zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym:	132
za zajęcia realizowane w systemie zdalnym (dotyczy studiów w systemie zdalnym):	-
Procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej dyscypliny <i>(dotyczy kierunku przyporządkowanego do więcej niż jednej dyscypliny):</i>	
dyscyplina wiodąca: Nauki o zdrowiu	97%
dyscyplina (dyscypliny): Nauki socjologiczne, Nauki pedagogiczne, Nauki psychologiczne	1%, 1%, 1%
Łączny nakład pracy studenta (NPS)	4819
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwenta:	licencjat pielęgniarstwa
Wskazanie, czy w procesie definiowania efektów uczenia się oraz w procesie przygotowania i udoskonalania programu studiów uwzględniono opinie interesariuszy <i>(należy podać z kim z pracodawców są podpisane umowy, odbyły się spotkania; jak są monitorowani absolwenci itd)</i>	Wojewódzki Szpital Zespolony w Toruniu, Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu, Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu i inne podmioty lecznicze oraz Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych w Toruniu
Wymagania wstępne <i>(oczekiwane kompetencje kandydata – zwłaszcza w przypadku studiów drugiego stopnia)</i>	zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa wewnętrznego i zewnętrznego
Relacja obszar (specjalność) - kierunek	Pielęgniarstwo

Program studiów cz.

[illegible]

Obszar: **Pielęgniarstwo**

Program studiów cz.2

[illegible]

Program studiów cz.2

Obszar: Pielęgniarstwo						
Moduły kształcenia wraz z zakładanymi efektami uczenia się						
Moduł O	Polonistwo, ginekologia i pielęgniarstwo polonistwo ginekologiczne	D.W.2, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, W.9, D.W.10, D.W.11, D.W.12, D.W.13, D.W.14, D.W.15, D.W.16, D.W.17, D.W.18, D.W.19, D.W.20, D.W.21, D.W.22, D.W.23, D.W.24, D.W.25, D.W.26, D.W.27, D.W.28, D.W.29, D.W.30, D.W.31, D.W.32, D.W.33, D.W.34, K.S.1, K.S.2, K.S.3, K.S.4, K.S.5, K.S.6, K.S.7	Wkład: Celem wykładów jest przygotowanie studentów do sprawowania opieki polonistko pielęgniarzkiej nad rodziną w okresie poronienia, wartościowania współczesnych problemów w opiece nad kobietą oraz przygotowanie studentów do sprawowania opieki ginekologiczno-pielęgniarskiej nad kobietą w różnych okresach ciąży. Składowe: 1. Rozwój opieki polonistko pielęgniarzkiej w Polsce. 2. Opieka nad kobietą w różnych fazach ciąży. (Endokrynologia cyklu miesięcznego). 3. Antykoncepcja. 4. Zaburzenia czynności rozrodczych. 5. Flogologia rozrodcza. 6. Farmakologię i niefarmakologiczne sposoby łagodzenia bólu. 7. Trudności w urodzeniu zdrowego dziecka. 8. Opieka okołoporodowa skierowana na potrzeby rodziny. 9. Cięża i kobiety chorzy. 10. Wybrane zagadnienia z opieki nad kobietą w ciąży powikłanej. 11. Zakażenia i zakażenia narządów płciowych. 13. Badania diagnostyczne w polonistce i ginekologii. Pielęgniarstwo polonistko-ginekologiczne: 1. Rola i zadania polonistki w Poradni dla kobiet. Służba rodzenia. 2. Rola pielęgniarki w badaniach diagnostycznych i profilaktycznych w ginekologii. 3. Profilaktyka chorób przenoszonych drogą płciową, ginekologicznych. 4. Postępowanie i opieka nad zakażeniami ginekologicznymi. 5. Opieka nad kobietą w okresie poronienia i ciąży. Wybrane aspekty patologii ciąży. 6. Opieka nad kobietą w czasie porodu fizjologicznego i powikłanego. Poród drogią natury. Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego. 7. Opieka pielęgniarzka nad noworodkiem w sali porodowej. Cwiczenia - zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Postępowanie: pielęgniarstwo po porodzie o przebiegu fizjologicznym. 2. Opieka pielęgniarzka nad polonistką w poroście o przebiegu fizjologicznym. 3. Obserwacja i pielęgnacja noworodka bezpośrednio po porodzie. 4. Pielęgniowanie chorej ginekologicznie. 5. Badanie podmiotowe i przedmiotowe kobiety ciężarnej i rodzącej. Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności sprawowania pracy studenta całonocowej opieki polonistko-pielęgniarskiej nad rodziną w okresie poronienia, przygotowanie studentów do wartościowania współczesnych problemów w opiece nad kobietą oraz kształtowanie umiejętności sprawowania opieki ginekologiczno-pielęgniarskiej nad kobietą w różnych okresach ciąży. 1. Przyjęcie kobiety do oddziału szpitalnego. 2. Pielęgniarka w opiece nad kobietą ciężarną. 3. Postępowanie polonistko-pielęgniarstwo w poroście o przebiegu fizjologicznym. 4. Opieka nad polonistką w poroście fizjologicznym. 5. Opieka pielęgniarzka nad kobietą w ciąży powikłanej. 6. Obserwacja i pielęgnacja noworodka po porodzie. 7. Pielęgniowanie chorej ginekologicznie. 8. Edukacja rola pielęgniarki w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych kobiet w różnym wieku. 9. Podsumowanie zajęć. System i programy symulacyjne do oceny i pogotowia zdrowotnego.	Zaliczenie na ocenę - Wykład/Zaliczenie na ocenę - Zajęcia praktyczne/Zaliczenie - Cwiczenia/Zaliczenie - Praktyki	6	Test/Wykonwanie zadań indywidualnie lub grupowo/ Analiza informacji na zadany temat/ Obserwacja nauczycielska/ Karta praktyk. Karta weryfikacji efektów uczenia się. Ankiety, Dzienniki
			Praktyki zawodowe: Celem praktyk zawodowych jest przygotowanie studentów do samodzielnego sprawowania całonocowej opieki polonistko pielęgniarzkiej nad rodziną w okresie poronienia. 1. Ocenę stanu zdrowia pacjentki w różnym stadium ciąży i w okresie przedporodowym i porodowym. 2. Realizację całonocowej, profesjonalnej opieki nad pacjentką w oparciu o kolegię oraz procesa pielęgniarstwa. 3. Udział w wykonywaniu specjalistycznych badań diagnostycznych w ginekologii i polonistce. 4. Prowadzenie dokumentacji medycznej, dokumentowanie realizacji procesu pielęgniarstwa w formie papierowej i elektronicznej. 5. Prowadzenie edukacji zdrowotnej, wskazówki dotyczące i pielęgnację dla pacjentki i jej rodziny. 6. Przygotowanie pacjentki (i jej rodziny) do sprawowania opieki nieprofesjonalnej w warunkach domowych. 7. Przygotowanie pacjentki do samoopieki i samopielęgnacji. 8. Poradnictwo w zakresie form wsparcia społecznego. 9.			
Moduł O	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	D.W.2, D.W.3, D.W.4, D.W.5, D.W.6, D.W.8, D.W.9, D.W.10, D.W.11, D.W.12, D.W.13, D.W.14, D.W.15, D.W.16, D.W.17, D.W.18, D.W.19, D.W.20, D.W.21, D.W.22, D.W.23, D.W.24, D.W.25, D.W.26, D.W.27, D.W.28, D.W.29, D.W.30, D.W.31, D.W.32, D.W.33, D.W.34, K.S.1, K.S.2, K.S.3, K.S.4, K.S.5, K.S.6, K.S.7	Wkład: Celem wykładów jest zapoznanie studentów z aktualnymi standardami i procedurami opieki nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi, zapoznanie studentów z zadaniami pielęgniarki wynikającymi z ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Składowe: 1. Klasyfikacja zaburzeń psychicznych. 2. Psychopatologia. 3. Etyczne i prawne aspekty ustępu o ochronie zdrowia psychicznego oraz formy organizacyjne leczenia chorób psychicznych. 4. Oddziaływanie terapeutyczne realizowane w oddziałach psychiatrycznych w Polsce (farmakoterapia, psychoterapia jako główne metody terapeutyczne). 5. Zasady stosowania przymusu bezpośredniego. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej w tym zakresie. 6. Charakterystyka podstawowych podziałów chorób w psychiatrii. 7. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 8. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 9. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 10. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 11. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 12. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 13. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 14. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 15. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 16. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 17. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 18. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 19. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 20. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 21. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 22. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 23. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 24. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 25. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 26. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 27. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 28. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 29. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 30. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 31. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 32. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 33. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 34. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 35. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 36. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 37. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 38. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 39. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 40. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 41. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 42. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 43. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 44. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 45. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 46. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 47. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 48. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 49. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 50. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 51. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 52. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 53. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 54. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 55. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 56. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 57. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 58. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 59. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 60. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 61. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 62. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 63. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 64. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 65. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 66. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 67. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 68. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 69. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 70. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 71. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 72. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 73. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 74. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 75. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 76. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 77. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 78. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 79. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 80. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 81. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 82. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 83. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 84. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 85. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 86. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 87. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 88. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 89. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 90. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 91. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 92. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 93. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 94. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 95. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 96. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 97. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 98. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 99. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 100. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 101. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 102. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 103. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 104. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 105. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 106. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 107. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 108. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 109. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 110. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 111. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 112. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 113. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 114. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 115. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 116. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 117. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 118. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 119. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 120. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 121. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 122. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 123. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 124. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 125. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 126. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 127. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 128. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 129. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 130. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 131. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 132. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 133. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 134. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 135. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 136. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 137. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 138. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 139. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 140. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 141. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 142. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 143. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 144. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 145. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 146. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 147. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 148. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 149. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 150. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 151. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 152. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 153. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 154. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 155. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 156. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 157. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 158. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 159. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 160. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 161. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 162. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 163. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 164. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 165. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 166. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 167. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 168. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 169. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 170. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 171. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 172. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 173. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 174. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 175. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 176. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 177. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 178. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 179. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 180. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 181. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 182. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 183. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 184. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 185. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 186. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 187. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 188. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 189. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 190. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 191. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 192. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 193. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 194. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 195. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 196. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 197. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 198. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 199. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 200. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 201. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 202. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 203. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 204. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 205. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 206. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 207. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 208. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 209. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 210. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 211. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 212. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 213. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 214. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 215. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 216. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 217. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 218. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 219. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 220. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 221. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 222. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 223. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 224. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 225. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 226. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 227. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 228. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 229. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 230. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 231. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 232. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 233. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 234. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 235. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 236. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 237. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 238. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 239. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 240. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 241. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 242. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 243. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 244. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 245. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 246. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 247. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 248. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 249. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 250. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 251. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 252. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 253. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 254. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 255. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 256. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 257. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 258. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 259. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 260. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 261. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 262. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 263. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 264. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 265. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 266. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 267. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 268. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 269. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 270. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 271. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 272. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 273. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 274. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 275. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 276. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 277. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 278. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 279. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 280. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 281. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 282. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 283. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 284. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 285. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 286. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 287. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 288. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 289. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 290. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 291. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 292. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 293. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 294. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 295. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 296. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 297. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 298. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 299. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 300. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 301. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 302. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 303. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 304. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 305. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 306. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 307. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 308. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 309. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 310. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 311. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 312. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 313. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 314. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 315. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 316. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 317. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 318. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 319. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 320. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 321. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 322. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 323. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 324. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 325. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 326. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 327. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 328. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 329. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 330. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 331. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 332. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 333. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 334. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 335. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 336. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 337. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 338. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 339. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 340. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 341. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 342. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 343. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 344. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 345. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 346. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 347. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 348. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 349. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 350. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 351. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 352. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 353. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 354. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 355. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 356. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 357. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 358. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 359. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 360. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 361. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 362. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 363. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 364. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 365. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 366. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 367. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 368. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 369. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 370. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 371. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 372. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 373. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 374. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 375. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 376. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 377. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 378. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 379. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 380. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 381. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 382. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 383. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 384. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 385. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 386. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 387. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 388. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 389. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 390. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 391. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 392. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 393. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 394. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 395. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 396. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 397. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 398. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 399. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 400. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 401. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 402. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 403. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 404. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 405. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 406. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 407. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 408. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 409. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 410. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 411. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 412. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 413. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 414. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 415. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 416. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 417. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 418. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 419. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 420. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 421. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 422. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 423. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 424. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 425. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 426. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 427. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 428. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 429. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 430. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 431. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 432. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 433. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 434. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 435. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 436. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 437. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 438. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 439. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 440. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 441. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 442. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 443. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 444. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 445. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 446. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 447. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 448. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 449. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 450. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 451. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 452. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 453. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 454. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 455. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 456. Wykazanie zależności między opieką i terapią psychiatryczną, w tym: 457. Wykazanie			

Program studiów cz.

Obszar: Pielęgniarstwo		Moduły kształcenia wraz z zakładanymi efektami uczenia się			
Moduł D	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	Wykład: Celem wykładów jest poznanie najczęściej występujących schorzeń układu nerwowego, podstawowych badań diagnostycznych oraz przygotowanie do sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem ze schorzeniami układu nerwowego. Neurologia i Pielęgniarstwo neurologiczne: 1. Podstawy neuroanatomii i neurofiziologii. 2. Podstawy badania neurologicznego. 3. Charakterystyka najczęstszych zespołów neurologicznych. 4. Choroby naczyniowe mózgu – etiopatogenetyka, klinika, objawy, diagnostyka, leczenie. 5. Choroby układu pozapiramidowego. 6. Choroby demielinizacyjne. 7. Choroby neurodegeneracyjne. 8. Choroby nowotworowe układu nerwowego. 9. Padaczka. 10. Podstawy farmakologii chorób ośrodkowego układu nerwowego. Pielęgniarstwo neurologiczne: 1. Ocena pielęgnarska pacjenta z zaburzeniami układu nerwowego – symulacja badania fizykalnego. 2. Zastosowanie specjalistycznych narzędzi klinicznych do oceny pacjenta z zaburzeniami układu nerwowego. 3. Leczenie. 4. Ocena pielęgnarska nad pacjentem z chorobami naczyniowymi mózgu. 4. Ocena pielęgnarska nad pacjentem z chorobami układu pozapiramidowego. 6. Ocena pielęgnarska nad pacjentem z chorobami demielinizacyjnymi. 7. Ocena pielęgnarska nad pacjentem z padaczką. 8. Diagnostyka stosowana w schorzeniach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego – zadania pielęgnarskie. 9. Wdłużanie pacjenta neurologicznego (i jego opiekunów) do samoopieki i samopielęgnacji. 10. Profilaktyka chorób układu nerwowego. Cwiczenia – zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta z chorobą układu nerwowego – badanie fizykalne. 2. Postępowanie z pacjentem w ostrej fazie udaru mózgu. 3. Komunikowanie się z pacjentem z afazją, z zaburzeniami pamięci. Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności studenta w zakresie pielęgnarskiej opieki nad pacjentem z chorobami neurologicznymi w oparciu o proces pielęgnowania. Przygotowanie do samodzielnego sprawowania opieki nad chorym. 1. Opieka chorych neurologicznych i pielęgniarstwo neurologiczne (opiekiwanie po ich wykonaniu, elementy badania neurofizjologicznego (tętno, ciśnień, temperatury, stanu emocjonalnego). 2. Zadanie opiekę nad chorym w oparciu o ocenę jego stanu neurologicznego na podstawie rozmowy z pacjentem z zaburzeniami neurologicznymi. 3. Określenie problemów pielęgnacyjnych chorych ze schorzeniami układu nerwowego. 4. Problemy pielęgnacyjne chorego z padaczką, określenie planu pielęgnacyjnego, wsparcie oraz edukacji rodziny (chorego). 6. Pielęgniowanie pacjenta z udarem mózgu, rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych chorego z udarem krwotocznym i niedokrwionym, zaskady chorego, dokumentacja chorego. 6. Pielęgniowanie pacjenta z zapaleniem opon mózgowo – rdzeniowych i mózgu, ocena zaburzeń stanu świadomości, karta interwencyjnego nadzoru. 7. Pielęgniowanie chorego ze stwierdzeniem rozszarpania. Identyfikacja problemów chorego. Zaskady chorego i współpracy z rodziną chorego. 8. Pielęgniowanie pacjenta z chorobą Parkinsona. Komunikowanie się z pacjentem z zaburzeniami mowy, rodzaje afazji. 4. Pielęgniowanie chorych w stanie zagrożenia życia, w okresie podostrej i przewlekłej. 5. Pielęgniowanie chorego z udarem krwotocznym i niedokrwionym. 6. Pielęgniowanie chorego w ostrej fazie choroby (system opieki kompensacyjnej lub częściowo kompensacyjnej), w okresie remisji lub nawrotów. 7. Funkcjonowanie społeczne (pełnienie ról społecznych) – znaczenie grup wsparcia (Stowarzyszenia na Stwierdzenie Rozszarpania). 8. Edukacja chorego i jego rodziny dotyczące trybu życia, samoopieki, możliwości i sposobów zapobiegania napadom padaczkowym, wyboru warunku i aktywności zawodowej. 9. Kształtowanie prawdziwej postawy społeczeństwa w stosunku do pacjenta z padaczką (rodziny, przyjaciół, współpracowników, nauczycieli. 10. Opieka nad chorym neurologicznym w terminalnej fazie choroby; definicja i cechy opieki paliatywnej, rodzaje chorych neurologicznych wymagających opieki paliatywnej, problemy chorego w terminalnej fazie choroby neurologicznej. Praktyki zawodowe: Celem praktyk zawodowych jest przygotowanie studenta do samodzielnego sprawowania opieki nad pacjentem z chorobą układu nerwowego i jego rodziną. 1. Ocena stanu zdrowia pacjenta z chorobami układu nerwowego w oparciu o badanie przedmiotowe i podmiotowe, realizacja opieki nad pacjentem w oparciu o koleje etapy procesu pielęgnowania. 2. Udział w wykonywaniu specjalistycznych badań diagnostycznych w chorobach układu nerwowego. 3. Prowadzenie dokumentacji medycznej, dokumentowanie realizacji procesu pielęgnowania w formie zapisów i elektronicznej. 4. Prowadzenie edukacji zdrowotnej, wskazówek dietetycznej i pielęgnacyjnej dla chorego i jego rodziny. 5. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do sprawowania opieki nieprofesjonalnej w warunkach domowych. 6. Przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji. 7. Poradnictwo w zakresie form wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami.	Egamin - Wykład/ Zaliczenie na ocenę - Zajęcia praktyczne/Zaliczenie - Cwiczenia/Zaliczenie - Praktyki	8,5	Test/Wykonanie zadań indywidualnie lub grupowo/ Analiza informacji na zadany temat/Observacja nauczycielska/ Karta praktyk, Karta weryfikacji efektów uczenia się, Ankiety, Dzienniki
	Moduł D	Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne	Wykład: Celem wykładów jest zapoznanie studenta z procesem starzenia się organizmu z punktu widzenia fizjologii i patologii, a także poznanie specyfiki schorzeń wieku podeszłego do sprawowania profesjonalnej opieki pielęgnarskiej nad pacjentem geriatrycznym. Geriatra: 1. Ogólna charakterystyka starca. 2. Farmakoterapia geriatryczna. 3. Wielkie zespoły geriatryczne. 4. Specyfika przebiegu klinicznego i leczenia schorzeń poszczególnych układów i narządów u osób w podeszłym wieku. 5. Niepełnowartość i inne choroby układu krążenia. 6. Choroby układu oddechowego, PCDOP, astmopodobne płucno. 7. Choroby układu moczowo-pokładowo, gruczoły krokowe, nagły wzrost w kości. 8. Choroby układu nerwowego, choroby naczyniowe, choroby Parkinsona, choroby Alzheimera. 9. Choroby układu ruchu, osteoporoza, choroby zwyrodnieniowe stawów, choroby reumatyczne. 9. Zaburzenia metaboliczne, cukrzyca u osób w podeszłym wieku. 10. Choroby przewodu pokarmowego. Układ pokarmowy, zaparcia, biegunki. 11. Niedokrwistość starca. 12. Zaburzenia narządu zmysłów Pielęgniarstwo geriatryczne: 1. Proces starzenia się ludzkości – przyczyny, etapy, konsekwencje. 2. Psychologiczne starzenie się człowieka. 3. Społeczne aspekty starzenia się w podeszłym wieku. 5. Zdania oraz miejsce pielęgniarstwa geriatrycznego wśród nauk o procesie starzenia się i starości. 6. Kompleksowa ocena geriatryczna, kompleksowa opieka geriatryczna. 7. Pielęgniowanie osoby w starszym wieku z nietrzymaniem moczu i stolca. 8. Specyfika postępowania pielęgnarskiego w wybranych zespołach geriatrycznych. Cwiczenia – zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Kompleksowa ocena geriatryczna. 2. Zaskady komunikowania się z pacjentem w podeszłym wieku, bariery w komunikacji Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności studentów pielęgnacji pacjenta z chorobami neurologicznymi w oparciu o proces pielęgnowania Przygotowanie do samodzielnego sprawowania opieki nad chorym. 1. Poznanie specyfiki i organizacji pracy z osobami w starszym wieku w zakresie opieki pielęgnarskiej. 2. Sprawowanie opieki pielęgnarskiej nad seniorami i Wielkimi Zespołami Geriatrycznymi. 3. Zapewnienie opieki pielęgnarskiej osobom niepełnosprawnym. 4. Udział w aktywizacji i rehabilitacji seniorów. 5. Komunikowanie się z podopiecznymi i dyfunkcją narządu wzroku, słuchu, mowy. Praktyki zawodowe: Celem praktyk zawodowych jest przygotowanie studenta do samodzielnego sprawowania opieki nad pacjentem w podeszłym wieku i jego rodziną. 1. Udział w procesie diagnostycznym, terapeutycznym, edukacyjnym, rehabilitacyjnym wobec chorych w podeszłym wieku. 2. Planowanie i realizowanie procesu pielęgnowania seniora ze schorzeniami układu krążenia, układu oddechowego, narządu ruchu, układu neurologicznego, układu moczowego, chorobami metabolicznymi. 3. Działania w zakresie zapewnienia kompleksowej opieki geriatrycznej. 4. Określenie deficytu samoopieki i podjęcie działań w celu przygotowania do samoopieki. 5. Edukacja pacjenta i jego rodziny. 6. Ewaluacja procesu pielęgnowania nad seniorem. Wykład: Celem wykładów jest zapoznanie studenta z wiedzą o organizacji opieki paliatywnej, jej finansowaniu, zapoznanie studentów z wiedzą o pielęgnacji pacjenta w fazie terminalnej. 1. Podstawowe pojęcia, historia organizacji opieki paliatywnej w Polsce i na świecie. 2. Podstawy teorii i sztuki. 3. Standardy w opiece paliatywnej. 4. Przedstawienie najczęściej występujących deficytów/objawów oraz metody leczenia i pielęgnacji u dorosłych i dzieci. 5. Zadania i dyfunkcje etapy wobec życia życia człowieka w opiece paliatywnej. 6. Zagadnienia związane z jakością życia w okresie terminalnym. 7. Patofizjologia i leczenie bólu. 8. Elementy psychologii. Podstawy komunikacji, relacji interdyscyplinarnych w zespole, a także z pacjentem rodziną (lub opiekunem, osieroconem. 9. Zespół żałobniczy. Zespół kachektacji- anoreksja- astenia. Cwiczenia – zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Postępowanie z pacjentem w stanie agonalnym i po śmierci. 2. Kontakt z rodziną zmarłego. Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności praktycznego sprawowania opieki przez studenta. Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Problemy pielęgnacji w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne. 2. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych. 3. Ocena i leczenie bólu nowotworowego oraz zespoły terapeutyczne. Udział pielęgnarski w walce z „bólem zwiastującym” (total Pain). 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Rozmowy terapeutyczne. Aspekty psychologiczne związane z umieraniem i śmiercią Praktyki zawodowe: Celem zajęć jest doskonalenie umiejętności praktycznego sprawowania opieki nad pacjentem objętym opieką paliatywną Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Opieka nad chorym umierającym. Warunki godnego umierania. Toaletta poimieralna. Stan agonalny. 2. Problemy pielęgnacyjne w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne stawiane w opiece hospicyjnej. 3. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach hospicjum szpitalnego i domowego. 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Towarzystwo w okresie choroby. 7. Zadania hospicjum domowego. Oddziały medycyny paliatywnej. Poradnie leczenia bólu.	Egamin - Wykład/ Zaliczenie na ocenę - Zajęcia praktyczne/Zaliczenie - Cwiczenia/Zaliczenie - Praktyki	5,5
Moduł D	Opieka paliatywna	Wykład: Celem wykładów jest zapoznanie studentów z najnowszą wiedzą z zakresu rehabilitacji, z organizacją rehabilitacji w Polsce. Zapoznanie z metodami, technikami leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu usprawnienie chorych w różnych jednostkach chorobowych. 1. Cele i zadania kompleksowej rehabilitacji. 2. Cele i zadania rehabilitacji osób z uszkodzeniem narządu ruchu, narządu wzroku, w przebiegu choroby przewlekłych, rehabilitacja po zabiegach chirurgicznych. 3. Społeczne konsekwencje niepełnosprawności i problemy psychospołeczne osób niepełnosprawnych. 4. Rehabilitacja lekczna, społeczna i zawodowa. 5. Rodzaje i uśkośdzeń środków rehabilitacji lekcznej. 6. Stosowanie metody i techniki usprawniania ruchy. Cwiczenia – zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Postępowanie z pacjentem w stanie agonalnym i po śmierci. 2. Kontakt z rodziną zmarłego. Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności praktycznego sprawowania opieki przez studenta. Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Problemy pielęgnacji w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne. 2. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych. 3. Ocena i leczenie bólu nowotworowego oraz zespoły terapeutyczne. Udział pielęgnarski w walce z „bólem zwiastującym” (total Pain). 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Towarzystwo w okresie choroby. 7. Zadania hospicjum domowego. Oddziały medycyny paliatywnej. Poradnie leczenia bólu. Praktyki zawodowe: Celem zajęć jest doskonalenie umiejętności praktycznego sprawowania opieki nad pacjentem objętym opieką paliatywną Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Opieka nad chorym umierającym. Warunki godnego umierania. Toaletta poimieralna. Stan agonalny. 2. Problemy pielęgnacyjne w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne stawiane w opiece hospicyjnej. 3. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach hospicjum szpitalnego i domowego. 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Towarzystwo w okresie choroby. 7. Zadania hospicjum domowego. Oddziały medycyny paliatywnej. Poradnie leczenia bólu.	Egamin - Wykład/ Zaliczenie na ocenę - Zajęcia praktyczne/Zaliczenie - Cwiczenia/Zaliczenie - Praktyki	5,5	Test/Wykonanie zadań indywidualnie lub grupowo/ Analiza informacji na zadany temat/Observacja nauczycielska/ Karta praktyk, Karta weryfikacji efektów uczenia się, Ankiety, Dzienniki
Moduł D	Podstawy rehabilitacji	Wykład: Celem wykładów jest zapoznanie studentów z najnowszą wiedzą z zakresu rehabilitacji, z organizacją rehabilitacji w Polsce. Zapoznanie z metodami, technikami leczenia czynnościowego, jak również zabiegów fizjoterapeutycznych mających na celu usprawnienie chorych w różnych jednostkach chorobowych. 1. Cele i zadania kompleksowej rehabilitacji. 2. Cele i zadania rehabilitacji osób z uszkodzeniem narządu ruchu, narządu wzroku, w przebiegu choroby przewlekłych, rehabilitacja po zabiegach chirurgicznych. 3. Społeczne konsekwencje niepełnosprawności i problemy psychospołeczne osób niepełnosprawnych. 4. Rehabilitacja lekczna, społeczna i zawodowa. 5. Rodzaje i uśkośdzeń środków rehabilitacji lekcznej. 6. Stosowanie metody i techniki usprawniania ruchy. Cwiczenia – zajęcia praktyczne w warunkach symulacyjnych: 1. Postępowanie z pacjentem w stanie agonalnym i po śmierci. 2. Kontakt z rodziną zmarłego. Zajęcia praktyczne: Celem zajęć praktycznych jest kształtowanie umiejętności praktycznego sprawowania opieki przez studenta. Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Problemy pielęgnacji w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne. 2. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych. 3. Ocena i leczenie bólu nowotworowego oraz zespoły terapeutyczne. Udział pielęgnarski w walce z „bólem zwiastującym” (total Pain). 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Towarzystwo w okresie choroby. 7. Zadania hospicjum domowego. Oddziały medycyny paliatywnej. Poradnie leczenia bólu. Praktyki zawodowe: Celem zajęć jest doskonalenie umiejętności praktycznego sprawowania opieki nad pacjentem objętym opieką paliatywną Kształtowanie postawy ukierunkowanej na własny rozwój oraz przygotowanie do samodzielnej pracy zawodowej i naukowej. 1. Opieka nad chorym umierającym. Warunki godnego umierania. Toaletta poimieralna. Stan agonalny. 2. Problemy pielęgnacyjne w opiece paliatywnej: strategie terapeutyczne stawiane w opiece hospicyjnej. 3. Standardy dla opieki paliatywnej realizowanej w warunkach hospicjum szpitalnego i domowego. 4. Udział pielęgnarski w zwalczaniu i łagodzeniu objawów ze strony poszczególnych układów. 5. Problemy w komunikacji z pacjentem z zawnosowanym procesem nowotworowym. Układ terapeutyczny. 6. Towarzystwo w okresie choroby. 7. Zadania hospicjum domowego. Oddziały medycyny paliatywnej. Poradnie leczenia bólu.	Zaliczenie na ocenę - Wykład	1	Test/Observacja nauczycielska
Moduł D	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	Wykład: Celem wykładów jest przygotowanie studentów do sprawowania kompleksowej opieki ratowniczej w oparciu o obowiązujące algorytmy, procedury i standardy postępowania ratowniczego. 1. Organizacja i funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego. 2. Ustawodawstwo prawne w ratownictwie medycznym. 3. Postępowanie ratunkowe w stanach zagrożenia życia pochodzenia środowiskowego i wewnętrzne. 4. Zasady organizacji pomocy medycznej w zdarzeniach masowych i katastrof. 5. Organizacja działań ratowniczych w przypadku zagrożenia biologicznego, chemicznego. 6. Rola i zadania pielęgnarskie w zespole ratownictwa medycznego. 7. Zmodyfikacja postępowania ratowniczego w zakresie postępowania z zabiegami resuscytacyjnymi (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS). 8. Organizacja i zasady funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Zajęcia warsztatowe: Celem zajęć warsztatowych jest wdrożenie studentów do stosowania standardów w ratownictwie medycznym tj.: RKO, BLS, ALS/ATLS, PALS, ITLS oraz Kształtowanie postawy empatii, odpowiedzialności i umiejętności podczas świadczenia interwencji ratowniczych. 1. Ocena stanu poszkodowanego i jego rodziny. 2. Seregria poszkodowanego w zależności od urazu (Triage). 3. Czynności wykonywane na miejscu zdarzenia oraz stanu ongoingu, ocena stanu świadomości, ocena urazu, ocena transportu. 4. Podstawne i zaawansowane zabiegi w przypadku resuscytacji krążeniowo – oddechowej u dorosłych i u dzieci oraz zastosowanie automatycznego defibrylatora wewnętrznego. 5. Postępowanie ratunkowe w urazach jamy brzusznej, krwiaków, krwiaków, złamań, zł			

Program studiów cz.2

Obszar: Pielęgniarstwo						
Moduły kształcenia wraz z zakładanymi efektami uczenia się						
Moduł D	Badania naukowe w pielęgniarstwie	D.W48, D.W49, D.W50, D.W51, D.W52, D.W53, D.U46, D.U47, K.57	Wykład: Celem wykładu jest zapoznanie studenta z: metodologią badań naukowych, problematyką badawczą w pielęgniarstwie, przygotowaniem do pisania pracy dyplomowej. 1. Obszar, przedmiot, cele, rodzaje badań naukowych oraz ich miejsce w pielęgniarstwie. 2. Cele i metody poznania naukowego. 3. Etapy postępowania badawczego. Przedmiot, cel i obszar badań naukowych. 4. Dobór piśmiennictwa i źródeł informacji literatury przedmiotu. 5. Badania empiryczne 6. Badania jakościowe 7. Metody, techniki i narzędzia badawcze. 8. Zasady konstruowania narzędzi badawczych. 9. Sposób przeprowadzenia badań. 10. Statystyczne opracowanie materiału badawczego. 11. Prezentacja wyników badań za pomocą tabel, wykresów, diagramów. 12. Interpretacja danych empirycznych. 13. Weryfikacja hipotez i formułowanie wniosków. 14. Dyskusja. Ćwiczenia: Celem ćwiczeń jest nabycie przez studentów umiejętności korzystania z wyników prac naukowych i wprowadzania ich do praktyki zawodowej oraz przestrzegania zasad etycznych i praw autorskich. 1. Dostosowywanie metod, technik i narzędzi do założonego celu badań naukowych 2. Stosowanie w praktyce zasad etyki w badaniach naukowych	Zaliczenie na ocenę. Wykład/ Zaliczenie na ocenę- Ćwiczenia	2	Test/Opracowanie planu badań naukowych/Udział w dyskusji/ Obserwacja nauczycielska
Moduł D	Praktyka zawodowa wybierana indywidualnie przez studenta	D.U1, D.U2, D.U3, D.U4, D.U5, D.U6, D.U7, D.U9, D.U11, D.U15, D.U16, D.U17, K.51, K.52, K.53, K.54, K.55, K.56, K.57.	Praktyki zawodowe: Celem praktyk zawodowych jest przygotowanie studenta do samodzielnego sprawowania opieki nad pacjentem i jego rodziną 1. Doskonalenie i ugrwardzenie umiejętności w planowaniu, realizacji i ewaluacji procesu pielęgnowania w różnych stanach chorobowych 2. Udział w procesie diagnozowania, terapii, rehabilitacji i edukacji pacjenta. 3. Prowadzenie edukacji zdrowotnej, wskazówki dietetyczne i pielęgnacyjne dla chorego i jego rodziny. 4. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do sprawowania opieki nieprofesjonalnej w warunkach domowych. 5. Przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji.	Zaliczenie - Praktyki	3	Karta praktyk, Karta weryfikacji efektów uczenia się, obserwacja nauczycielska
Moduł D	Przygotowanie do egzaminu dyplomowego	D.U31	Ćwiczenia: Celem ćwiczeń jest przygotowanie studenta do egzaminu dyplomowego. 1. Analiza treści zagadnień egzaminacyjnych dostępnych dla studentów pod kątem: a. założeń teoretycznych, b. wyników badań naukowych 2. Wystąpienia publiczne. 3. Zasady panowania nad stresem.	Zaliczenie - Ćwiczenia sem. V/Zaliczenie na ocenę - Ćwiczenia sem. VI	5	Odpowiedzi ustna