



Sylabus na rok akademicki: 2020/2021														
Cykl kształcenia: 2019-2022														
Opis przedmiotu kształcenia														
Nazwa modułu/przedmiotu	CHOROBY WEWNĘTRZNE						Grupa szczegółowych efektów kształcenia							
							Kod grupy	Nazwa grupy						
							D	Nauki w zakresie opieki specjalistycznej						
Wydział	Nauk o Zdrowiu													
Kierunek studiów	POŁOŻNICTWO													
Jednostka realizująca przedmiot	Zakład Pielęgniarstwa Internistycznego													
Specjalność														
Poziom studiów	jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> * I stopnia <input checked="" type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>													
Forma studiów	<input checked="" type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne													
Rok studiów	2					Semestr studiów: 3		X zimowy X letni						
Typ przedmiotu	<input checked="" type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru <input type="checkbox"/> wolnego wyboru/ fakultatywny													
Rodzaj przedmiotu	<input checked="" type="checkbox"/> kierunkowy <input type="checkbox"/> podstawowy													
Język wykładowy	<input checked="" type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny													
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając <input type="checkbox"/> na <input checked="" type="checkbox"/>														
Liczba godzin														
Forma kształcenia														
	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego - obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
Semestr zimowy:														
Kształcenie bezpośrednie								40						

(kontaktowe)															
Kształcenie zdalne synchroniczne	30														
Kształcenie zdalne asynchroniczne												15			
Semestr letni:															
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)												40			
Kształcenie zdalne synchroniczne															
Kształcenie zdalne asynchroniczne															
Razem w roku:															
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)							40					40			
Kształcenie zdalne synchroniczne	30														
Kształcenie zdalne asynchroniczne													15		
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)															
<p>C1. Doskonalenie wiedzy w zakresie etiopatogenezy i symptomatologii, metod diagnostycznych, rozpoznawania, leczenia oraz pielęgnowania pacjentów w wybranych chorobach wewnętrznych</p> <p>C2. Kształtowanie odpowiedzialnej, samodzielnej i twórczej postawy do rozwiązywania problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych i przygotowywania do samoopieki pacjenta i/lub jego rodziny.</p> <p>C3. Kształtowanie samodzielnej i twórczej postawy studenta do działań prewencyjnych wobec pacjenta hospitalizowanego.</p> <p>C4. Przygotowanie studenta do dalszego samokształcenia w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - doskonalenia umiejętności nawiązywania kontaktu słownego z pacjentem w warunkach hospitalizacji,; - umiejętności obserwacji i oceny objawów prawidłowego funkcjonowania narządów wewnętrznych oraz oceny objawów zaburzeń podstawowych funkcji organizmu, - umiejętności gromadzenia informacji o pacjencie w celu planowania działań opiekuńczych i pielęgniarstwa, - umiejętności prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania, - umiejętności przygotowania pacjenta do najczęściej wykonywanych badań diagnostycznych, - umiejętności prowadzenia edukacji zdrowotnej wobec pacjentów hospitalizowanych. <p>C5. Student wykazuje aktywność współpracy w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.</p>															
Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:															
Numer efektu uczenia się przedmiotowego	Numer efektu uczenia się kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi					Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące)					Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol			

Absolwent zna i rozumie:				
W 01	D.W48	Zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowania oraz zasady opieki pielęgniarskiej w najczęstszych chorobach układów i narządów organizmu;	Test zaliczeniowy MCQ	WY
W 03	D.W49	Zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia oraz zasady wykonywania badania elektrokardiograficznego;	Test zaliczeniowy MCQ	WY, SK
W 04	D.W50	Zna i rozumie właściwości grup leków oraz ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta z różnymi chorobami, a także w zależności od jego wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	Test zaliczeniowy MCQ	WY, SK
Absolwent potrafi:				
U 01	D.U40	Potrafi rozpoznawać problemy zdrowotne i planować opiekę na pacjentem w przebiegu najczęściej występujących chorób wewnętrznych;	odpowiedź ustna; bieżąca ocena; obserwacja studenta podczas wykonywania zadań; analiza przypadku - proces pielęgnowania (PP)	PP, PZ,
U 02	D.U41	Potrafi rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych oraz wykonywać badania elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	odpowiedź ustna; bieżąca ocena; obserwacja studenta podczas wykonywania zadań; analiza przypadku - proces pielęgnowania (PP)	PP, PZ

U 03	D.U42	Potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem albo na jego zlecenie;	dyskusja w trakcie zajęć; analiza wzoru wystawienia recepty;	PP, PZ
Absolwent jest gotów do:				
K 01	1.	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;	obserwacja 360 °, samoocena	PP, PZ
K 02	2.	Przestrzega praw pacjenta;	obserwacja 360 °, samoocena	PP, PZ
K 03	7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	obserwacja 360 °, samoocena	PP, PZ
<p>** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.</p> <p>Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw: Wiedza: 5 Umiejętności:4 Kompetencje społeczne: 3</p>				
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):				
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)			Obciążenie studenta (h)	
1. Godziny kontaktowe:			40 + 40 PZ	
2. Godziny w kształceniu zdalnym (e-learning)			30	
3. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):			15	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta			125	
Punkty ECTS za moduł/przedmiot			6,0 (4,0 / 2,0)	
Uwagi				
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)				
WYKŁADY				
<p>1. Przedstawienie wybranych zagadnień z zakresu chorób wewnętrznych oraz omówienie etiopatogenezy i symptomatologii, metod diagnostycznych, rozpoznawania i leczenia wybranych chorób wewnętrznych:</p> <p>a. Układu krążenia (choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność serca,</p>				

- zaburzenia rytmu serca, miażdżyca naczyń obwodowych i niewydolność żylna).
- b. Układu oddechowego (zapalenie oskrzeli i płuc, astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc i zapalenie opłucnej).
 - c. Układu pokarmowego (biegunki, zaparcia, stany zapalne, krwawienia, choroba wrzodowa, zapalenie i niewydolność wątroby, zapalenie trzustki, kamica i zapalenie pęcherzyka żółciowego).
 - d. Układu moczowego (stany zapalne, kamica i niewydolność nerek).
 - e. Układu dokrewnego (zaburzenia czynności tarczycy, nadnerczy i trzustki).
 - f. Układu krwiotwórczego (niedokrwistość, białaczka, skaza krwotoczna i zespoły wykrzepiania wewnątrznaczyniowego).
 - g. Układu ruchu (choroba reumatyczna, reumatoidalne zapalenie stawów i osteoporoza).
2. Opieka nad pacjentem z chorobami układu krążenia, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu krwiotwórczego, narządu ruchu, nerek oraz z cukrzycą.

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE PRZY PACJENCIE

1. Wprowadzenie - cele, treści, metody nauczania i warunki zaliczenia zajęć praktycznych; metody oceny stanu pacjenta, wywiad pielęgniarski, prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej; formułowanie diagnozy pielęgniarskiej w opiece nad pacjentem internistycznym.
2. Kształtowanie właściwej dla zawodu postawy, doskonalenie umiejętności organizacji pracy własnej oraz pracy w zespole interdyscyplinarnym. Doskonalenie umiejętności samodzielnego planowania działań i podejmowania decyzji w opiece nad pacjentem z chorobami przewlekłymi.
3. Kształtowanie właściwej współpracy z pacjentem i/lub jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym dla określenia oceny stanu, celu, zakresu i planu działań diagnostyczno-pielęgnacyjnych.
4. Holistyczna opieka nad pacjentami w wybranych chorobach przewlekłych (zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami):
 - rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjentów;
 - udział w badaniach diagnostycznych i leczeniu - farmakoterapii (wykonywanie świadczeń diagnostycznych, leczniczych)
 - udział w działaniach opiekuńczo-pielęgnacyjnych (wykonywanie zabiegów higieniczno-pielęgnacyjnych)
 - udział pielęgniarki w edukacji i profilaktyce wtórnej;
 - przygotowywanie pacjenta do samokontroli i samoopieki.
5. Ogólne zasady prawidłowego przygotowania zapisu form recepturowych substancji leczniczych.

SAMOKSZTAŁCENIE

Opracowanie pracy pisemnej – studium przypadku.

Student otrzymuje wskazówki dotyczące pisania procesu pielęgnowania z uwzględnieniem najważniejszych części składowych realizowanych podczas zajęć praktycznych. Praca pisemna przygotowywana w celu poszerzenia, uzupełnienia, bądź zdobycia nowych wiadomości i/lub umiejętności niezbędnych w realizacji opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z chorobą przewlekłą.

PRAKTYKA ZAWODOWA

- Gromadzenie danych i rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych w chorobach internistycznych.
- Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej i planowanie opieki nad chorym.
- Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych, udział w badaniach diagnostycznych.
- Planowanie opieki i czynności pielęgnacyjnych zgodnie ze standardem postępowania.
- Wdrażanie i koordynacja programów edukacyjnych, prewencyjnych.
- Dokumentowanie działań pielęgniarskich, zgodnie z aktualnie obowiązującą procedurą postępowania i procesem pielęgnowania.
- Współpraca z pacjentem i jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym w celu określenia celu,

zakresu i planu opieki.

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Jurkowska G., Łagoda K.: *Pielęgniarstwo internistyczne*. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2019.
2. Gajewski P.: *Interna Szczeklika – mały podręcznik 2019/2020*. Medycyna Praktyczna. Kraków 2019.
3. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: *Diagnozy i interwencje pielęgniarskie*. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2019.

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Kaszuba D., Nowicka A.: *Pielęgniarstwo kardiologiczne*. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2019.
2. Talarska D., Wieczorowska-Tobis K.: *Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne*. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2015 i/lub Talarska D., Zozulińska – Ziółkiewicz., Bebel G. *Pielęgniarstwo internistyczne*. PZWL Wydawnictwo Lekarskie. Warszawa 2009.
3. Publikacje wytycznych:
 - a. Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (PTK): (1) Wytyczne ESC dotyczące prewencji chorób układu sercowo-naczyniowego w praktyce klinicznej w 2016 roku; (2) Wytyczne ESC/ESH dotyczące postępowania w nadciśnieniu tętniczym (2018); (3) Wytyczne ESC dotyczące diagnostyki i leczenia ostrej i przewlekłej niewydolności serca w 2016 roku; (4) Wytyczne ESC dotyczące postępowania w ostrym zawałe serca z uniesieniem odcinka ST w 2017 roku; (5) Czwarta uniwersalna definicja zawału serca (2018); (6) Wytyczne ESC dotyczące rozpoznawania i leczenia przewlekłych zespołów wieńcowych (2019).
 - b. Polskie Towarzystwo Diabetologiczne (PTD): Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u chorych na cukrzycę 2019. Via Medica 2019, tom 5, nr 1.

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:

- Narzędzia do e-learningu: komputer, ownCloud – chmura w serwerze uczelni, platforma Big Blue Button (BBB), testportal.
- Materiały dydaktyczne: opracowanie pisemne dotyczące wskazówek pisania procesu pielęgnowania oraz broszury edukacyjne.
- Sprzęt medyczny, aparatura medyczna (m.in. kardiomonitor, aparat do pomiaru RR, aparat EKG) podczas realizacji zajęć praktycznych

Warunki wstępne:

- Student posiada wiedzę i umiejętności nabyte w ramach przedmiotów z nauk społecznych oraz nauk podstawowych (anatomia, fizjologia, farmakologia, badania fizykalne, zakażenia szpitalne oraz etyka zawodu) realizowanych w I i II semestrze studiów.

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:

KRYTERIA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W ZAKRESIE WIEDZY – WYKŁADY

- Przedmiot kończy się zaliczeniem.
- Obecność na zajęciach online zgodna z *Regulaminem Studiów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu* potwierdzona wpisem na liście obecności (weryfikacja podczas obecności (zalogowania) się do platformy BBB/Teams lub innej)
- Efekty kształcenia, które nie zostały zrealizowane podczas zajęć dydaktycznych z uwagi na: dzień rektorski i/lub godziny rektorskie/dziekańskie oraz w sytuacji usprawiedliwionej nieobecności

studenta, w przypadku braku możliwości przeniesienia zajęć na inny możliwy termin, student zobowiązany jest zrealizować je w ramach samokształcenia (pracy własnej). Nauczyciel udostępnia stosowne materiały dydaktyczne i/lub wskazuje literaturę niezbędną do osiągnięcia niniejszych efektów. Weryfikacja efektów kształcenia odbywa się zgodnie z kryteriami określonymi dla danego przedmiotu z uwzględnieniem formy kształcenia; możliwość 10% nieobecności zrównoważona pisemnie potwierdzonym udziałem w branżowym szkoleniu, konferencji.

- Student aktywnie uczestniczy w dyskusji podczas wykładu, przejawia zainteresowanie omawianymi zagadnieniami, konstruktywnie rozwiązuje pytania problemowe.
- Przedmiot kończy się zaliczeniem w formie testu (test końcowy zawiera 20 pytań zamkniętych, jednokrotnego wyboru (1 werstraktor + 3 dystraktory). Kryterium uzyskania zaliczenia jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na 60% pytań zaliczeniowych.

KRYTERIA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W ZAKRESIE UMIJĘTNOŚCI – ZAJĘCIA PRAKTYCZNE PRZY PACJENCIE

- Obecność na zajęciach zgodnie z Regulaminem Studiów, potwierdzona podpisem w indywidualnej karcie zaliczenia zajęć praktycznych przez nauczyciela prowadzącego.
- Efekty kształcenia, które nie zostały zrealizowane podczas zajęć dydaktycznych z uwagi na: dzień rektorski i/lub godziny rektorskie/dziekańskie oraz w sytuacji usprawiedliwionej nieobecności studenta, w przypadku braku możliwości przeniesienia zajęć na inny możliwy termin, student zobowiązany jest zrealizować je w ramach samokształcenia (pracy własnej). Nauczyciel udostępnia stosowne materiały dydaktyczne i/lub wskazuje literaturę niezbędną do osiągnięcia niniejszych efektów. Weryfikacja efektów kształcenia odbywa się zgodnie z kryteriami określonymi dla danego przedmiotu z uwzględnieniem formy kształcenia.
- Aktywna postawa i zaangażowanie w trakcie zajęć praktycznych.
- W czasie zajęć praktycznych przy pacjencie student realizuje określone zleczone zadania zgodne z efektami kształcenia i standardami postępowania.
- Podczas zajęć student obejmuje holistyczną opieką pacjenta/kę – prowadzi proces pielęgnowania.

WARUNKI REALIZACJI SAMOKSZTAŁCENIA

- Przygotowanie i opracowanie studium przypadku na podstawie danych zebranych podczas zajęć praktycznych przy pacjencie realizowanych w Oddziale/Klinice:
 - ✓ Wypełnienie Karty Oceny Stanu Pacjenta w oparciu zebrane dane oraz przygotowanie krótkiej epikryzy pacjenta/ki.
 - ✓ Przygotowanie planu pielęgnowania (minimum 5 diagnoz pielęgniarских) oraz uzasadnienie działań w oparciu *Evidence Best Practice*. Wskazanie prawidłowych rozwiązań do zidentyfikowanych problemów pacjenta/ki.
 - ✓ Sformułowanie zaleceń w zakresie przygotowania pacjenta/ki do samoopieki.
- Omówienie analizowanego przypadku z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjenta/ki u nauczyciela prowadzącego zajęcia praktyczne w oddziale/klinice.
- Praca powinna być zgodna ze wskazówkami pisania procesu pielęgnowania, przygotowanymi przez zespół programowy Wydziału Nauk o Zdrowiu, Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
- Czas zaliczenia i złożeniu pracy zaliczeniowej w formie procesu pielęgnowania – ostatni dzień zajęć praktycznych przy pacjencie. Nie złożenie pracy w terminie – brak zaliczenia.

- **Wymogi edytorskie pracy samokształceniowej:**
 - format arkusza papieru A4; czcionka: Times New Roman; wielkość czcionki podstawowej: 12 pkt., odstępy między wierszami: 1,5 wiersza; marginesy: 2,0 cm., wyjustowanie tekstu do prawego i lewego marginesu; akapity, wcięcie: 1,25 pkt., wszystkie strony powinny być ponumerowane;
 - każda praca powinna rozpoczynać się stroną tytułową zawierającą następujące informacje: *Nazwa Uczelni, Rok akademicki, Kierunek, Rok, Studia Stacjonarne/Niestacjonarne, Temat pracy z podpisem – praca samokształceniowa, imię i nazwisko studenta, numer albumu.*

Kryteria zaliczenia zajęć praktycznych/ samokształcenia – studium przypadku

Składowe zaliczenia	Brak lub nieprawidłowe wskazania	Niepełne wskazania	Poprawne wskazania
Gromadzenie danych: dotyczące pacjenta i jego rodziny zgromadzono prawidłowo; wykorzystano możliwe źródła danych; uwzględniono rozpoznanie lekarskie, informacje odnośnie stanu ogólnego, klinicznego i psychicznego oraz chorób współistniejących	0 pkt	1pkt	2 pkt
Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej (jako stwierdzenie) opartej na obecnie istniejących problemach lub potencjalnych zagrożeniach wynikających z procesu leczenia i pielęgnowania z uwzględnieniem aktualnie głównych dolegliwości i chorób współistniejącymi, bieżących zaleceń lekarskich, aktualnych problemy społeczne i socjalne chorego	0 pkt	1pkt	2 pkt
Określenie celu opieki: wyraźny i jednoznaczny	0 pkt	1pkt	2 pkt
Ustalenie planu opieki: specyficzny dla założonego celu, realny w stosunku do możliwości podmiotu opieki i możliwości oddziała, wykorzystuje dostępne metody i środki	0 pkt	1pkt	2 pkt
Uzasadnienie podjętych działań: w oparciu o plan opieki z wykorzystaniem <i>Evidence Best Practice</i>	0 pkt	1pkt	2 pkt
Działania edukacyjne realizowane wobec pacjentki: w zakresie wiedzy i umiejętności zgodne ze stanem obecnym i prognozą na przyszłość	0 pkt	1pkt	2 pkt
Omówienie przygotowanej analizy przypadku z uwzględnieniem stanu klinicznego pacjentki	0 pkt	1pkt	2 pkt
• ≥ 9 → zaliczone • ≤ 8 → niezaliczone			

BIEŻĄCA OBSERWACJA NAUCZYCIELA:

Zaliczone: Student posiada wiedzę i umiejętności, rozwiązuje zadania problemowe, wymagane czynności wykonuje zgodnie z obowiązującymi zasadami i algorytmem postępowania. W trakcie zajęć wykazuje kreatywność i zaangażowanie. Potrafi pracować samodzielnie oraz zespołowo. Wobec pacjenta przejawia empatię i poszanowanie godności osobistej.

Niezaliczone: Student nie ma wiedzy i umiejętności w stopniu umożliwiającym rozwiązanie zadania problemowego. Wymagane czynności wykonuje z błędami, niezgodnie z obowiązującymi zasadami i algorytmem postępowania. W trakcie zajęć wykazuje umiarkowaną aktywność i zaangażowanie. Potrafi pracować samodzielnie oraz zespołowo Nie zawsze przejawia empatię wobec pacjenta i jego rodziny.

Do egzaminu końcowego zostaje dopuszczony student, który spełnił kryteria zaliczenia wykładów i zajęć praktycznych z przedmiotu.

Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę: - nie dotyczy
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	
	Kryteria zaliczenia przedmiotu na zaliczenie (bez oceny)
zaliczenie	Uzyskanie zaliczenia przedmiotu z poszczególnych form (wykłady, zajęcia praktyczne przy pacjencie oraz samokształcenie).
Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu: - nie dotyczy
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	Zakład Pielęgniarstwa Internistycznego
Adres jednostki:	ul. K. Bartla 5, 51-618 Wrocław
Numer telefonu:	71 784 18 24
E-mail:	wp-2.4@umed.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot (koordynator):	Dr n o zdr. Magdalena Lisiak
Numer telefonu:	71 784 18 24
E-mail:	magdalena.lisiak@umed.wroc.pl

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:

Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:
Zbigniew Hruby	Prof. dr n. med. / prof. zw.	Nauki o zdrowiu	Lekarz, internista, nefrolog	WY
Magdalena Lisiak	Dr n. o zdr.	Nauki o zdrowiu	Pielęgniarka, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego	PP
Justyna Zachciał	Mgr pielęgniarstwa	Nauki o zdrowiu	Pielęgniarka, specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego	PP

Paulina Hydzik	Mgr pielęgniarstwa	Nauki o zdrowiu	Pielęgniarka	PP
-----------------------	---------------------------	-----------------	--------------	----

Data opracowania sylabusa

1 października 2020r.

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:

Magdalena Lisiak

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....