

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

I. Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia

Nadzór sanitarno - epidemiologiczny

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I NAUK SPOŁECZNYCH
KATEDRA ZDROWIA
Zakład Zdrowia Publicznego

3 Kod modułu

12.9 VI 1/1 012

4 Grupa treści kształcenia

kierunkowego

5 Typ modułu

obowiązkowy

6 Poziom studiów

(studia, II stopnia)

7

2

Liczba

punktów

ECTS

8 Poziom przedmiotu

średnio-zaawansowany,

9 Rok studiów, semestr

I rok – semestr I

10 Liczba godzin w semestrze

Wyk.

Ćw.

Lab.

Sem.

Proj.

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk.

Ćw.

Lab.

Sem.

Proj.

studia stacjonarne

-

15

-

-

-

-

1

-

-

-

12 Język wykładowy: polski

13 Wykładowca Barbara Jędrzejewska dr n. przyr. bajdrzejewska@wp.pl

II. Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. Podstawy epidemiologii

2. Podstawy nadzoru sanitarno - epidemiologicznego

15 Cele przedmiotu

C1	przekazanie wiedzy w zakresie fizykochemicznych i biologicznych podstaw nauk o zdrowiu niezbędną do prowadzenia nadzoru epidemiologicznego w przypadku zagrożeń chorobotwórczymi czynnikami biologicznymi i fizykochemicznymi.
C2	przekazanie wiedzy na temat planowania i sprawowania nadzoru epidemiologicznego.
C3	przekazanie wiedzy na temat prawnych, społecznych i ekonomicznych uwarunkowań prowadzenia nadzoru epidemiologicznego
C4	Przekazanie wiedzy na temat terminologii nauk o zdrowiu w zakresie niezbędnym dla planowania, realizowania nadzoru epidemiologicznego w różnych sektorach ochrony zdrowia
C5	kształtowanie umiejętności identyfikowania błędów i zaniedbań sanitarno-epidemiologicznych w w praktyce

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	odniesienie do celów przedmiotu
K_W01	Prezentuje pogłębioną wiedzę z zakresu rozpoznawania podstawowych zagrożeń zdrowia ludności związanych z jakością	C1-C5

	środowiska, stylem życia i sposobem żywienia oraz innymi czynnikami ryzyka zdrowotnego	
K_W02	Zna metody przeprowadzania wstępnej oceny zagrożeń zdrowia populacji oraz rozpowszechnienia chorób	C1-C5
K_W03	Opanował szczegółową wiedzę na temat nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	C1-C5
K_W06	Wykazuje znajomość zasad planowania badań oraz nowoczesnych technik zbierania danych i narzędzi badawczych	C1-C5
K_W13	Zna zagadnienia dotyczące teoretycznych podstaw i metod badań przekonań zdrowotnych oraz procesu zmiany i kształtowania zachowań zdrowotnych	C1-C5
K_W14	Ma pogłębioną wiedzę na temat tworzenia, realizacji i oceny wpływu programów społecznych i profilaktycznych na zdrowie	C1-C5
K_W19	Rozumie rolę instytucji funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia w obszarze: opieki, edukacji, promocji, nadzoru, planowania	C1-C5
K_U01	Posiada i doskonali umiejętność integrowania wiedzy teoretycznej z praktyką w zakresie komunikowania się i pracy w zespole	C1-C5
K_U06	Potrafi wyszukiwać, analizować, oceniać, selekcjonować i integrować informację z różnych źródeł oraz formułować na tej podstawie krytyczne sądy na temat zagrożeń i problemów zdrowotnych określonej zbiorowości	C1-C5
K_U09	Potrafi wyciągać wnioski dotyczące wpływu polityki zdrowotnej państwa na funkcjonowanie programów profilaktycznych i inne polityki	C1-C5
K_U10	Posiada umiejętność samodzielnego proponowania rozwiązań konkretnego problemu i przeprowadzenia procedury podjęcia rozstrzygnięć w tym zakresie	C1-C5
K_U12	Opisuje i dyskutuje główne strategie zdrowotne wybranych krajów europejskich oraz strategię zdrowia publicznego WHO	C1-C5
K_U13	Potrafi pracować w grupie nad strategią wybranego problemu dotyczącego zdrowia publicznego	C1-C5
K_U16	Pracuje z dostępnymi danymi w celu wyjaśnienia społeczno-ekonomicznych czynników wpływających na zdrowie	C1-C5
K_K09	Posiada zdolność formułowania przejrzystych i szczegółowych wypowiedzi ustnych i pisemnych, a także wyjaśniania swojego stanowiska w sprawach będących przedmiotem dyskusji, rozważając zalety i wady różnych rozwiązań	C1-C5
K_K10	Posiada zdolność samodzielnego zdobywania wiedzy i rozwijania swoich umiejętności badawczych korzystając z obiektywnych źródeł informacji oraz zdolność podejmowania autonomicznych działań zmierzających do rozstrzygania praktycznych problemów	C1-C5

17 Treści programowe				
	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
	suma godzin			
	forma zajęć – ćwiczenia – semestr I	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
ĆW1	Podstawy prawne nadzoru sanitarno-epidemiologicznego	1		K_W03, K_W19
ĆW2	Bieżąca ocena stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności.	2		K_W01, K_W02, K_W03, K_W06, K_W13, K_U01, K_U06, K_U16, K_K10
ĆW3	Odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów.	1		K_W03, K_W13, K_U12
ĆW4	Epidemie wodne w zarysie historycznym.	1		K_W03, K_U06
ĆW5	Pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności.	2		K_W03, K_W06, K_W14, K_U06
ĆW6	Zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologia	1		K_W06, K_W13, K_U06, K_U09, K_U12, K_U16, K_K10
ĆW7	Profilaktyka grypy, aktualna sytuacja pandemiczna wirusa grypy A/H1N1	1		K_W03, K_W06, K_W14, K_U06, K_U10, K_U16, K_K10
ĆW8	Patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. (NARODOWY PROGRAM OCHRONY ANTYBIOTYKÓW W POLSCE)	1		K_W13, K_U09, K_U13, K_U16
ĆW9	Choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	1		K_W02, K_W06, K_W13, K_W14, K_U06, K_U12, K_U16, K_K10
ĆW10	Problem epidemiologii i metody oceny sytuacji	1		K_W02, K_W06, K_W13

	epidemiologicznej zakażeń szpitalnych			K_W14, K_U06, K_U09, K_U16, K_K10
ĆW11	Rola ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym.	1		K_W03, K_W19
ĆW 12	Opracowanie ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	2		K_W03, K_W06, K_W14, K_U01, K_U09, K_U10, K_U13, K_K09
suma godzin		15		
	forma zajęć – laboratoria	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do celów przedmiotu
suma godzin		30		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. Prezentacja multimedialna
2. dyskusja
3. burza mózgów
4. analiza ustaw
5. analiza dokumentów medycznych

19 Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)

- | | |
|-----|--|
| F1. | Obecność |
| F2. | Aktywność |
| F3 | projekt studenta (autoprezentacja, referat, prezentacja multimedialna) |
| F4. | Kolokwium |
| P1. | odpowiedź |

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem (ćwiczenia)	15	
Przygotowanie się do zajęć	10	
studiowanie literatury	15	
przygotowanie pracy	10	
SUMA	50	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	2	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. USTAWA z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Dz.U. z 2013 poz. 947
2. Decyzja nr 2119/98/ Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 24 września 1998 r.
3. Dzierżanowska D: Zakażenia szpitalne., α – Medica Press, Bielsko – Biała, 2008
4. *Epidemiologia w zdrowiu publicznym* / red. nauk. Jerzy Bzdęga, Anita Gębska-Kuczerowska. - Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, cop. 2010.
5. Heczko PB,Wójkowska- Mach J (red.): Zakażenia szpitalne. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009
6. Fleischer M., Bober-Ghek B.: Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego. CKPiP, Warszawa 2002
7. Miller M. Rabczenko D., K., Wojtyński B. J. Redaktor naukowy: Bzdęga J., Gębska Kuczerowska
8. A., B.; *Epidemiologia w zdrowiu publicznym*. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Wa-wa 2010
9. Heczko P.B., Wójtowska – Mach J. (red): Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów zakażeń szpitalnych. Wyd. PZWL Warszawa 2010.

Literatura uzupełniająca:

1. Kępka P: Bioterroryzm: Polska wobec użycia broni biologicznej Warszawa, Difin, 2009.
2. Przondo-Mordarska A.: Zakażenia szpitalne. Etiologia i przebieg, wyd. Continuo, Wrocław, 1997
3. Wenzel R., Edmond M.: Kontrola zakażeń szpitalnych, Vademecum., α -medica press, Bielsko-Biała, 1999.
4. Zakażenia- czasopismo Polskiego Towarzystwa Zakażeń Szpitalnych
6. Przegląd Epidemiologiczny - czasopismo

22 Formy oceny - szczegóły

nr efektu	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
K_W01	Student nie posiada wiedzy na temat stanu zdrowia ludności, zna bardzo pobieżnie bieżącą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny ale ma znaczny problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności.	Student posiada niepełną wiedzę na temat stanu zdrowia ludności, zna pobieżnie bieżącą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny ale ma problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności.	Student posiada ogólną wiedzę na temat stanu zdrowia ludności, zna bieżącą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny i niektóre zagrożenia zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności.	Student posiada szczegółową wiedzę na temat stanu zdrowia ludności, zna bieżącą ocenę stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, i zagrożenia zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności.
K_W02	Student nie potrafi ocenić stanu zdrowia ludności na podstawie analizy bieżącego stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny ale ma znaczny problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Omawia niedokładnie niektóre choroby zakaźne i ich monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia błędnie pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie zna epidemiologii i metod oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student potrafi bardzo ogólnie ocenić stan zdrowia ludności na podstawie analizy bieżącego stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny ale ma problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Omawia niektóre choroby zakaźne i ich monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie zna epidemiologii i metod oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student potrafi dobrze ocenić stan zdrowia ludności na podstawie analizy bieżącego stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, i niektóre zagrożenia zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Omawia choroby zakaźne i ich monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Zna wybiórczo problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student potrafi ocenić stan zdrowia ludności na podstawie analizy bieżącego stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, i zagrożenia zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Omawia choroby zakaźne i ich monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Zna problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych

K_W03	Student nie opanował wiedzy na temat podstaw prawnych nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Potrafi z pomocą dokonać oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale ma znaczny problem w określaniu zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne, ale nie zna metod redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Omawia błędnie epidemie wodne w zarysie historycznym. Nie zna pojęcia HACCP, nie określa zasad wdrażania systemu i zapobiegania skażeniom żywności. Nie potrafi określić zasad profilaktyki grypy, nie przedstawia aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie wyjaśnia nawet z pomocą roli ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym. Nie potrafi opracować ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował dostatecznie wiedzę na temat podstaw prawnych nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Potrafi z pomocą dokonać oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale ma problem w określaniu zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Omawia bardzo pobieżnie epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP, ale nie określa zasad wdrażania systemu i zapobiegania skażeniom żywności. Nie potrafi określić zasad profilaktyki grypy, nie przedstawia aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Wyjaśnia z pomocą rolę ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym. Potrafi po ukierunkowaniu opracować ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował dobrze wiedzę na temat podstaw prawnych nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Potrafi dokonać oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Omawia pobieżnie epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP, ale nie określa zasad wdrażania systemu i zapobiegania skażeniom żywności. Potrafi określić zasady profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Wyjaśnia z pomocą rolę ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym. Potrafi opracować ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował wiedzę na temat podstaw prawnych nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Potrafi dokonać oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Omawia epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP – wdrażanie systemu i zapobiegania skażeń żywności. Potrafi określić zasady profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Wyjaśnia rolę ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym. Potrafi opracować ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.
-------	--	---	--	--

K_W06	Student nie opanował technik zbierania i analizy danych w zakresie stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ma znaczny problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Wyjaśnia bardzo niedokładnie pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Omawia niedokładnie zatrucia pokarmowe ich przyczyny i epidemiologię. Posiada niepełną wiedzę na temat profilaktyki grypy, nie przedstawia aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie zna zasad monitoringu chorób zakaźnych. Nie zna pojęcia dezynsekcji i deratyzacji. Nie rozumie problemu epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Nie potrafi nawet z pomocą opracować ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował w stopniu dostatecznym techniki zbierania i analizy danych w zakresie stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ma problem we wskazaniu zagrożeń zdrowia w wyniku przemieszczania się ludności. Wyjaśnia niedokładnie pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Omawia niedokładnie zatrucia pokarmowe ich przyczyny i epidemiologię. Posiada niepełną wiedzę na temat profilaktyki grypy, nie przedstawia aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie zna zasad monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Z pomocą opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował techniki zbierania i analizy danych w zakresie stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Wyjaśnia pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Omawia poprawnie zatrucia pokarmowe ich przyczyny i epidemiologię. Posiada ogólną wiedzę na temat profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Zna zasady monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Z niewielką pomocą opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Student opanował techniki zbierania i analizy danych w zakresie stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Wyjaśnia pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Omawia szczegółowo zatrucia pokarmowe ich przyczyny i epidemiologię. Posiada rozległą wiedzę na temat profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Zna zasady monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Samodzielnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.
-------	---	--	--	--

K_W13	Nie potrafi dokonać analizy stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie określa zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nie różnicuje odpadów medycznych, komunalnych i specyficznych. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Nie omawia zatruc pokarmowych, przyczyn i epidemiologia. Zna tylko niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności, nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Nie omawia chorób zakaźnych i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie rozumie problemu epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych.	Nie potrafi dokonać analizy stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie określa zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna niektóre metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Bardzo ogólnie omawia zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologia. Zna tylko niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności, zna narodowy program ochrony antybiotyków. Omawia bardzo pobieżnie choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie rozumie problemu epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych.	Potrafi dokonać analizy stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Ogólnie omawia zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologia. Zna niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności, zna narodowy program ochrony antybiotyków. Omawia pobieżnie choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych.	Potrafi dokonać analizy stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Różnicuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Zna metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Szczegółowo omawia zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologia. Zna patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności, zna narodowy program ochrony antybiotyków. Omawia choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych.
K_W14	Nie zna pojęcia HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Nie zna zasad profilaktyki grypy, nie przedstawia aktualnej sytuacji pandemiczną wirusa grypy A/H1N1 Określa pobieżnie choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia błędnie pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie rozumie problemu epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Nie potrafi nawet z pomocą opracować ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Nie zna pojęcia HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Zna bardzo ogólnie zasady profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1 Określa pobieżnie choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia błędnie pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie częściowo problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Zawsze z pomocą opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Wyjaśnia pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Zna niektóre zasady profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1 Określa choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Z pomocą opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Wyjaśnia pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Zna zasady profilaktyki grypy, przedstawia aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1 Określa choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.

K_W19	Ma znaczny problem w określeniu zasad funkcjonowania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego zna podstawy prawne nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Nie potrafi określić roli ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym.	Ma problem w określeniu zasad funkcjonowania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego zna podstawy prawne nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Nie potrafi samodzielnie określić roli ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym.	Rozumie dobrze zasady funkcjonowania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego zna podstawy prawne nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Określa z pomocą rolę ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym.	Rozumie zasady funkcjonowania nadzoru sanitarno-epidemiologicznego zna podstawy prawne nadzoru sanitarno-epidemiologicznego Określa rolę ICD w międzynarodowym nadzorze sanitarno-epidemiologicznym.
K_U01	Student nieumiejętnie dokonuje bieżącej oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Nieumiejętnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Student nieumiejętnie dokonuje bieżącej oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Niezbyt umiejętnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Student umiejętnie dokonuje bieżącej oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Niezbyt umiejętnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Student umiejętnie dokonuje bieżącej oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Samodzielnie i umiejętnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego
K_U06	Student nieumiejętnie korzysta z danych dt. stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Nie zna obiektów turystyczne, poziomu sanitarnego, ma problem w charakteryzowaniu zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nieumiejętnie omawia epidemie wodne w zarysie historycznym. Nie zna pojęcia HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Na podstawie danych ma znaczny problem w omawianiu zatruc pokarmowych ich przyczyn i epidemiologii. Zna niektóre zasady profilaktyki grypy, nie umiejętnie analizuje aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Nie potrafi z pomocą wyjaśnić znaczenie monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie rozumie problemu epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student nieumiejętnie korzysta z danych dt. stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ma problem w charakteryzowaniu zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nie do końca umiejętnie omawia epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Na podstawie danych ma problem w omawianiu zatruc pokarmowych ich przyczyn i epidemiologii. Zna niektóre zasady profilaktyki grypy, nie do końca umiejętnie analizuje aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Potrafi z pomocą wyjaśnić znaczenie monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie częściowo problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student umiejętnie korzysta z danych dt. stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Umiejętnie omawia epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Na podstawie danych omawia zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologię. Zna niektóre zasady profilaktyki grypy, umiejętnie analizuje aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Potrafi z pomocą wyjaśnić znaczenie monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie częściowo problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Student umiejętnie korzysta z danych dt. stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Umiejętnie omawia epidemie wodne w zarysie historycznym. Zna pojęcie HACCP – wdrażanie systemu zapobiegania skażeń żywności. Na podstawie danych omawia zatrucia pokarmowe przyczyny i epidemiologię. Zna zasady profilaktyki grypy, umiejętnie analizuje aktualną sytuację pandemiczną wirusa grypy A/H1N1. Potrafi wyjaśnić znaczenie monitoringu chorób zakaźnych. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Rozumie problem epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych

K_U09	Nie potrafi nawet z pomocą wyciągać konstruktywnych wniosków z epidemiologii zatruc pokarmowych. Nie zna ich przyczyny i epidemiologii. Nie charakteryzuje patogenów alarmowych, przyczyn powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Z trudem wyciąga wnioski z oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Nie opracowuje po ukierunkowaniu ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Potrafi z pomocą wyciągać konstruktywne wnioski z epidemiologii zatruc pokarmowych. Zna ich przyczyny i epidemiologię. Charakteryzuje niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Z trudem wyciąga wnioski z oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Z trudem opracowuje po ukierunkowaniu ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Potrafi z pomocą wyciągać konstruktywne wnioski z epidemiologii zatruc pokarmowych. Zna ich przyczyny i epidemiologię. Charakteryzuje patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Zna ogólnie narodowy program ochrony antybiotyków. Wyciąga z pomocą wnioski z oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Opracowuje po ukierunkowaniu ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Potrafi wyciągać konstruktywne wnioski z epidemiologii zatruc pokarmowych. Zna ich przyczyny i epidemiologię. Charakteryzuje patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Zna narodowy program ochrony antybiotyków. Wyciąga wnioski z oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych. Opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.
K_U10	Nie potrafi zaproponować rozwiązań w ramach profilaktyki grypy na podstawie aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie potrafi opracować ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Nie potrafi zaproponować rozwiązań w ramach profilaktyki grypy na podstawie aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nawet z pomocą ma trudność w opracowaniu ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Potrafi zaproponować niektóre rozwiązania w ramach profilaktyki grypy na podstawie aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Samodzielnie, ale z pomocą opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.	Potrafi zaproponować rozwiązania w ramach profilaktyki grypy na podstawie aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Samodzielnie opracowuje ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego.
K_U12	Nie opisuje odpadów medycznych, komunalnych i specyficznych. Charakteryzuje niedokładnie metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Posiada niepełną wiedzę na temat zatruc pokarmowych, ich przyczyn i epidemiologia. Nie dyskutuje na temat chorób zakaźnych i konieczności ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Nie zna pojęcia dezynsekcji i deratyzacji.	Nie opisuje odpadów medycznych, komunalnych i specyficznych. Charakteryzuje niektóre metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Posiada niepełną wiedzę na temat zatruc pokarmowych, ich przyczyn i epidemiologia. Nie dyskutuje na temat chorób zakaźnych i konieczności ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	Opisuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Charakteryzuje niektóre metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Posiada ogólną wiedzę na temat zatruc pokarmowych, ich przyczyn i epidemiologia. Dyskutuje czasami na temat choroby zakaźnych i konieczności ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	Opisuje odpady medyczne, komunalne i specyficzne. Charakteryzuje metody redukcji i zapobiegania powstawaniu odpadów. Posiada rozległą wiedzę na temat zatruc pokarmowych, ich przyczyn i epidemiologia. Dyskutuje na temat choroby zakaźnych i konieczności ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.

K_U13	Nie potrafi charakteryzować patogenów alarmowych, przyczyn powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Ma znaczny problem we współpracowaniu w grupie nad opracowaniem ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Potrafi charakteryzować niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Ma problem we współpracowaniu w grupie nad opracowaniem ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Potrafi charakteryzować niektóre patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Zna pobieżnie narodowy program ochrony antybiotyków. Współpracuje w grupie nad opracowaniem ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Potrafi charakteryzować patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Zna narodowy program ochrony antybiotyków. Współpracuje w grupie nad opracowaniem ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego
K_U16	Nie zawsze potrafi pracować z danymi dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie wskazuje zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nie zawsze prawidłowo analizuje dane dt. zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Interpretuje dane dt. sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Zna nie wszystkie zasady profilaktyki grypy, i patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Omawia choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	Nie zawsze potrafi pracować z danymi dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie wskazuje zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nie zawsze prawidłowo analizuje dane dt. zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Interpretuje dane dt. sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Zna nie wszystkie zasady profilaktyki grypy, i patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Omawia choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	Potrafi pracować z danymi dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie wskazuje zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Prawidłowo analizuje dane dt. zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Interpretuje dane dt. sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Zna zasady profilaktyki grypy, i patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Nie zna narodowego programu ochrony antybiotyków. Omawia choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.	Potrafi pracować z danymi dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Prawidłowo analizuje dane dt. zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Interpretuje dane dt. sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Zna zasady profilaktyki grypy, i patogeny alarmowe, przyczyny powstawania oporności. Zna narodowy program ochrony antybiotyków. Omawia choroby zakaźne i ich obowiązkowy monitoring sanitarno-epidemiologiczny. Zna pojęcie dezynsekcji i deratyzacji.
K_K09	Nie potrafi pisemnie opracować ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Ma problem w pisemnym opracowaniu ogniska epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Potrafi pisemnie ale z błędami opracować ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego	Potrafi pisemnie opracować ognisko epidemii na przykładzie zbiorowego zatrucia pokarmowego

K_K10	Nie potrafi zdobywać samodzielnie danych dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie wskazuje zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Nie pozyskuje odpowiednich informacji na temat zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Nie poszukuje wiedzy na temat profilaktyki grypy, aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie wyraża chęci uzupełnienia wiedzy na temat chorób zakaźnych i ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Nie stara się poszukiwać wiedzy na temat epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Nie potrafi zdobywać samodzielnie danych dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, ale nie wskazuje zagrożeń w wyniku przemieszczania się ludności. Pozyskuje nie zawsze odpowiednie informacje na temat zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Nie poszukuje wiedzy na temat profilaktyki grypy, aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Nie zawsze wyraża chęć uzupełnienia wiedzy na temat chorób zakaźnych i ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Poszukuje wiedzy na temat epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Potrafi zdobywać samodzielnie dane dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Pozyskuje niektóre informacje na temat zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Poszukuje wiedzy na temat profilaktyki grypy, aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Stara się uzupełniać samodzielnie wiedzę na temat chorób zakaźnych i ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Poszukuje wiedzy na temat epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych	Potrafi zdobywać samodzielnie dane dt. oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego Polski. Zna obiekty turystyczne, poziom sanitarny, zagrożenia w wyniku przemieszczania się ludności. Pozyskuje informacje na temat zatruc pokarmowych przyczyn i epidemiologii. Poszukuje wiedzy na temat profilaktyki grypy, aktualnej sytuacji pandemicznej wirusa grypy A/H1N1. Uzupełnia samodzielnie wiedzę na temat chorób zakaźnych i ich obowiązkowego monitoringu sanitarno-epidemiologicznego. Wyjaśnia pojęcie dezynsekcji i deratyzacji. Poszukuje wiedzy na temat epidemiologii i metody oceny sytuacji epidemiologicznej zakażeń szpitalnych
-------	--	---	--	--

III. Inne przydatne informacje

22 Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Informacja, gdzie można zapoznać się z prezentacjami do zajęć, instrukcjami do laboratorium, itp.
2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć.
3. Informacja na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina).
4. Informacja na temat konsultacji (godziny+miejsce).

Tabela podsumowująca.

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Sposób oceny
EK01	K_W01	C1-C5	ćw 2,	1-5	F1-F4, P1
EK02	K_W02	C1-C5	ćw2,9,10,	1-5	F1-F4, P1
EK03	K_W03	C1-C5	1,2,3,4,5,7,11,12	1-5	F1-F4, P1
EK04	K_W06	C1-C5	2,5,6,7,9,10,12	1-5	F1-F4, P1
EK05	K_W13	C1-C5	2,3,6,8,9,10	1-5	F1-F4, P1
EK06	K_W14	C1-C5	5,7,9,10,12	1-5	F1-F4, P1
EK07	K_W19	C1-C5	1,11	1-5	F1-F4, P1
EK08	K_U01	C1-C5	2,12	1-5	F1-F4, P1
EK09	K_U06	C1-C5	2,4,5,6,7,9,10	1-5	F1-F4, P1
EK010	K_U09	C1-C5	6,8,10,12	1-5	F1-F4, P1
EK011	K_U10	C1-C5	7,12	1-5	F1-F4, P1
EK012	K_U12	C1-C5	3,6,9	1-5	F1-F4, P1
EK013	K_U13	C1-C5	8,12	1-5	F1-F4, P1
EK014	K_U16	C1-C5	2,6,7,8,9,10,	1-5	F1-F4, P1
EK015	K_K09	C1-C5	12	1-5	F1-F4, P1
EK016	K_K10	C1-C5	2,6,7,9,10	1-5	F1-F4, P1