

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia

Podstawowa Opieka Zdrowotna

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych
Katedra Zdrowia,
Zakład Pielęgniarstwa

3 Kod modułu

12.6 I 4/7 C002;C003

4 Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie podstaw opieki
pielęgniarskiej

5 Typ modułu

obowiązkowy

6 Poziom studiów (studia I stopnia)

Liczba punktów ECTS

W: 4
Ćw:4

8 Poziom przedmiotu (podstawowy)

9 Rok studiów, semestr rok IV, semestr VII

10 Liczba godzin w semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk.	Ćw.	ZP	C.S.M	Wyk.	Ćw.	ZP	C.S.M	Proj.

studia stacjonarne
rok III, semVI
rok IV,sem VII

15 26

116

1 2

40

12 Język wykładowy: polski

13 Wykładowca (wykładowcy) mgr Agnieszka Gralikowska, mgr Bernadetta Marczuk, mgr Maja Gęborys

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1 Zaliczenie II roku studiów

15 Cele przedmiotu

Opanowanie wiedzy i umiejętności, które pozwolą na wykonywanie zadań w ramach Podstawy Opieki Zdrowotnej (POZ) w opiece nad jednostką, rodziną, zbiorowością lokalną w środowisku zamieszkania i wychowania oraz pracy w różnych etapach życia

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	Metody weryfikacji kształcenia
B.W31.	Wyjaśnia założenia modeli edukacji zdrowotnej, w tym model medycyny rodzinnej, role i zadania pielęgniarki	Kontrola ustna (odpowi

	podstawowej opieki zdrowotnej	
C.W17	Charakteryzuje podstawową opieką zdrowotną w Polsce i na świecie z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników ochrony zdrowia	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
C.W18.	Zna system zarządzania informacją w podstawowej opiece zdrowotnej	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
C.W19	Wskazuje determinanty i mierniki jakości podstawowej opieki zdrowotnej	Kontrola ustna (odpowiedź ustna)
C.W24.	Ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży	Kontrola ustna odpowiedź ustna)
C.W22.	Formułuje odrębności w opiece środowiskowo-rodzinnej w zakresie gromadzenia informacji, diagnozowania, metod pracy i dokumentowania ze względu na odbiorcę indywidualnego i jego stan, charakterystykę rodziny i społeczności lokalnej	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola pisemna (proces pielęgnowania i jego dokumentacja) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, kontrola dokumentacji pacjenta)
C.W24.	Ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, kontrola dokumentacji pacjenta) Kontrola pisemna (sprawozdanie)
C.W26	Stosuje standardy i procedury pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej	Kontrola ustna odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)
W zakresie umiejętności		

C.U2.	Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skale), analizy dokumentacji (w tym analizy badań diagnostycznych), badania fizykalnego w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta) Kontrola pisemna (sprawozdanie)	
C.U5.	Ustala cele i plan opieki nad człowiekiem chorym lub niepełnosprawnym	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, proces pielęgnowania i jego dokumentacja)	
C.U7	Monitoruje stan zdrowia pacjenta na wszystkich etapach jego pobytu w szpitalu lub innych placówkach opieki zdrowotnej, między innymi przez ocenę podstawowych parametrów życiowych: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności) Kontrola pisemna (sprawozdanie)	
C.U36	Ocenia stan zdrowia jednostki i rodziny - „potencjał zdrowotny człowieka” z wykorzystaniem swoistej metodyki (skale, siatki, pomiary przyrządowe)	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności) Kontrola pisemna (sprawozdanie)	
C.U37	Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia	Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej, kontrola dokumentacji pacjenta, inscenizacja, prezentacja multimedialna)	
C.U38	Uczy odbiorcę usług pielęgniarstwa samokontroli stanu zdrowia i motywuje do zachowań prozdrowotnych	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)	
C.U39	Inicjuje i wspiera jednostkę i rodzinę w utrzymaniu zdrowia przez tworzenie środowiskowej „koalicji na rzecz zdrowia”	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)	
C.U42.	Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym: świadczenia gwarantowane i zapewnianie opieki nad pacjentem chorym	Kontrola (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)	

C.U43.	Ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola wykonanie czynności) Kontrola pisemna (sprawozdanie)	
C.U 44	Przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarstwa w środowisku zamieszkania	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)	
C.U45.	Stosuje standardy i procedury pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności)	
W zakresie kompetencji społecznych			
D.K1	Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego) Samoocena ; ocena grupy	
D.K2	Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności dążąc do profesjonalizmu	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego) Ocena grupy Esej	
D.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego) Samoocena ; Ocena grupy Studenci będą oceniani na podstawie uczestnictwa i aktywności na zajęciach, sprawowania opieki, udzielania pomocy, prowadzenia edukacji zdrowotnej z pacjentem zgłaszającym się do POZ przebywającym w środowisku domowym i środowisku nauczania i wychowania także ze współpracą z zespołem terapeutycznym POZ i Medycyny	

			Szkolnej oraz grupą rówieśniczą.	
D.K5	Przestrzega prawa pacjenta		Obserwacja, samoocena, ocena grupy	
D.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe		Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego)	
D.K7	Przestrzega tajemnicy zawodowej		Obserwacja, samoocena, ocena grupy	
17 Treści programowe				
	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do kształcenia
W1	Struktura i zakres świadczeń w Podstawowej Opiece Zdrowotnej.	2		B.W31,C.W17, C.W18
W2	Kompetencje pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej.	1		B.W31,C.W17
W3	Planowanie i realizacja opieki pielęgniarskiej w środowisku zamieszkania, nauki i pracy.	2		C.W22,C.W24
W4	Rozpoznanie problemów zdrowotnych i społecznych jednostki, rodziny i społeczności lokalnej	2		C.W19
W5	Finansowanie usług. Podstawy prawne i formy organizacyjne prowadzenia działalności gospodarczej przez pielęgniarki w poz.	2		C.W 17, C.W23
W6	Miejsce pielęgniarki rodzinnej w systemie podstawowej opieki zdrowotnej. Standardy w pielęgniarstwie rodzinnym.	1		C.W17, C.W18
W 7	Pielęgniarstwo rodzinne wobec problemów wsparcia.	1		C.W24
W 8	Formy opieki nad przewlekle chorym. Organizacja i zadania pomocy społecznej.	2		C.W 24
W 9	Udział pielęgniarki poz w realizacji	1		C.W24, C.W26

zadań wynikających z programu polityki zdrowotnej				
W 10	Programy profilaktyczne w 1 podstawowej opiece zdrowotnej.			C.W24, C.W 26
suma godzin		15		
forma zajęć - ćwiczenia		liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
ĆW1	Zakres kompetencji pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej-współpraca interdyscyplinarna	1		C.U 42, C.U36
ĆW2	Zastosowanie wybranych teorii pielęgniarstwa w pracy pielęgniarki POZ	3		C.U36,C.U42
ĆW3	Standardy pielęgnowania w rodzinie	8		C.U37, C.U45
ĆW4	Specyfika procesu pielęgnowania	6		C.U5, C.U37
ĆW5	Środowiskowa opieka zdrowotna nad dziećmi	6		C.U36, C.U38, C.U43
ĆW6	Opieka pielęgniarska nad chorymi przewlekłe, starszymi i niepełnosprawnymi	4		C.U42
ĆW7	Organizacja domowej opieki pielęgniarstwa	2		C.U26,C.U45
suma godzin		30		
	forma zajęć – zajęcia praktyczne	liczba godzin S	Liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
ZP1	Zapoznanie ze strukturą organizacyjną przychodni/ poradni i jej personelem.	8		C.U44
ZP2	Standard wyposażenia gabinetu pielęgniarki rodzinnej. Zapoznanie ze sprzętem i innymi środkami niezbędnymi pielęgniarce przy realizacji jej zadań.	8		C.U43,C.U44,
ZP3	Gabinet pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania (szkoła, żłobek).	8		C.U2,C.U5,C. U43,D.K7
ZP4	Poradnia D (poradnia dzieci zdrowych)	8		C.U36,C.U38, C.U39, C.U43, D.K7
ZP5	Poradnia D1 (poradnia dzieci chorych)	8		C.U36,C.U38, C.U39, C.U43, D.K7
ZP6	Gabinet pielęgniarki w zakładzie pracy.	8		C.U45,
ZP7	Praktyka Pielęgniarki rodzinnej.	8		C.U45
ZP8	Zapoznanie z metodami badań i pomiarów stosowanych przez pielęgniarkę w ocenie stanu zdrowia podopiecznego (dziecko, osoba dorosła, osoba starsza):	8		C.U4,C.U5,C.U7 C.U45, C.U36, D.K5

ZP9	Sposoby prowadzenia dokumentacji pielęgniarskiej .w placówce. wypisywanie recept	8		C.U36,C.U45,
ZP10	Tworzenie programów wspomagania rodzin w profilaktyce i wczesnym wykrywaniu rodzin.	8		C.U39, C.U42
ZP11	Ocena satysfakcji pacjenta z usług medycznych świadczonych w podstawowej opiece zdrowotnej	8		C.U42, C.U36, D.K7
ZP12	Prawa pacjenta. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki.	8		C.U39,D.K7
ZP13	Środowiskowa opieka zdrowotna nad dzieckiem chorym(upośledzonym umysłowo, niewidomym, niesłyszącym, z zaburzeniami mowy)	8		C.U.45,C.U42 D.K.1
ZP14	Opieka pielęgniarska nad chorymi przewlekłe, starszymi i niepełnosprawnymi	8		C.U.45,C.U42, D.K.1
ZP15	Podsumowanie, samoocena. Zaliczenie zajęć praktycznych	8		
suma godzin		120		
18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne				
1.	Metoda podająca - wykład			
2.	Metody praktyczne – ćwiczenia, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne			
3.	Metoda Projektu Edukacyjnego			
4.	Metoda problemowa - dyskusja			
5.	Metody aktywizujące ; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń (symulacja medyczna, pa standaryzowany)			
6.	Metody problemowe i aktywizujące; samokształcenie kierowane			
7.	Analiza przypadku			
8.				
19 Metody i kryteria sprawdzania efektów kształcenia				
Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej				
Ćwiczenia; sprawdzian wiadomości				
Zajęcia praktyczne; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny.				
Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej ,sprawozdanie , raport).				
Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy;				
Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)				
1. Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny				

2. układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie
3. zjawisk , samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce . Posługiwanie się
4. poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.
5. **Dobry plus** - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną
6. całość , wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami,
7. samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem
8. przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną.
9. **Dobry** -Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną
10. całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi , stosowanie wiedzy
11. teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym
12. językiem i terminologią naukową.
13. **Dostateczny plus**- opanowanie materiału programowego , wiązanie wiedzy
14. wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą
15. nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu
16. przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną.
17. **Dostateczny** –opanowanie treści programowych do treści podstawowych,
18. trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej
19. w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny , styl nieporadny.
20. **Niedostateczny** – brak wiadomości programowych , brak rozumienia
21. ogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne
22. i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może otrzymać ocenę b.dobry – 3 pkt, ; dobry plus – 2,5 pkt, ;dobry – 2,0 pkt,; 1,5pkt dostateczny plus,; 0,5 i mniej – niedostateczny.

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt. Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Test wiadomości kolokwium pisemne w pracowni umiejętności pielęgniarskich. Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi , pytanie z luką, typu prawda fałsz. za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Kryteria oceny eseju;

1. Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt
2. Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgniarską (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt
3. Umiejętność analizy literatury , niezależność oryginalność
4. myślenia- 4 pkt.
5. Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
6. Poprawny spis literatury -2 pkt.
7. Logiczny układ eseju -2 pkt
8. Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu
9. widzenia – 2 pkt
10. Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.

Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt,;

dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.- dostateczny 17- 16 pkt. 15 pkt i niżej niedostateczny.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć praktycznych;

Sposób wykonania czynności; Liczba punktów za poziom wykonania czynności – 2-1-0 . zgodnie z;

Poziom 2pkt;

Zasady -przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności ; 2pkt

Sprawność -czynności wykonuje pewnie, energicznie; 2pkt

Skuteczność -postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel; 2pkt

Samodzielność -działania wykonuje całkowicie samodzielnie; 2pkt

Komunikowanie się z pacjentem -poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści; 2pkt **Postawa** potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym,

pełna identyfikacja z rolą zawodową; 2pkt

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 1 ; zgodnie z;

Poziom 1pkt

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu ; pkt 1

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu; pkt 1

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu pkt 1

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach pkt 1

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści pkt 1

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową- pkt 1

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt 0 ; zgodnie z;

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu

Samodzielność wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

Punktacja / oceny: 12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus, 9-8 pkt.- dobra;

7 -6 pkt.- dostateczna plus ; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 niedostateczna Obserwacja procedur w praktyce - **za**

Kryteria weryfikacji efektów kształcenia osiągniętych w procesie pielęgnowania ;

Zakres wykonania;

Umiejętność gromadzenia i analizowania danych o podmiocie opieki z wykorzystaniem metod i narzędzi: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji medycznej, skale, testy na potrzeby pielęgnowania ; pkt– 0-1-2

Umiejętność wykorzystania zgromadzonych informacji do właściwego formułowania diagnozy pielęgniarstwa pkt– 0-1-2

Umiejętność określania celów opieki pkt– 0-1-2

Planowanie działań adekwatnych do sytuacji zdrowotnej pacjenta i rodziny; pkt– 0-1-2

Realizacja planowanych działań zgodnych z aktualnymi standardami udzielania świadczeń pielęgniarstwa pkt– 0-1-2

Umiejętność oceny efektów zrealizowanych planowanych działań pielęgniarstwa

pkt– 0-1-2

Stosowanie poprawnej terminologii pielęgniarstwa pkt– 0-1-2

UWAGA: Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie procesu pielęgniowania skala ocen

14 pkt- b.dobry ,13 pkt- dobry plus. 12 pkt- dobry, 11 pkt- dostateczny plus, 10 pkt- dostateczny, 9 pkt i mniej niedostateczny

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w;

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy;

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności ;

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu opis, analizę i implementację,
- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,

W zakresie kompetencji społecznych;

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągle poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .

Metody i kryteria oceny efektów kształcenia w MCSM;

Samooocena i ocena instruktora symulacji medycznej w zakresie; wiedzy, realizacji procedur medycznych (check lista), współpracy w zespole, kierowania zespołem. Skala ocen przypisanych do całego przedmiotu.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną po VI semestrze.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu jest zaliczenie ćwiczeń

Zajęcia praktyczne; obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności.

Bieżące zaliczenie obowiązujących tematów zajęć praktycznych.

Prowadzenie indywidualnej dokumentacji pacjenta.

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Indywidualna praca studenta	40	
Godziny kontaktowe z nauczycielem	165 (wyk15,ćw26,SM28,ZP116)	
SUMA	205	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	4	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Steciwko A. (red.):Medycyna rodzinna-co nowego? T. I, II, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2010

2.	Brosowska B., Mielczarek- Pankiewicz E. Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej T. II. Wyd. Makmed. Lublin 2010.
3.	Kwiatkowska A., Krajewska- Kułak E., Panka W. Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2012
4.	Krajewska- Kułak E. Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. Poradnik dla opiekunów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2012
5.	Kilańska D.; Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, Tom I. Wyd. Makmed. Lublin 2010
6.	Gaworska-Krzemińska A., Kilańska D., Dominiak I.: Ordynowanie leków i wypisywanie recept – przewodnik dla pielęgniarek i położnych. Sopot, Edumetriq 2016, wydanie II
7.	Ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz.345)
8.	Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia obejmujący wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych wydawanych na podstawie art. 37 ustawy z dnia 12. Maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.)
9.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego z dnia 28 kwietnia 2014 r. Dz U. z 2014 r. poz 570)
10.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2015 r. w sprawie recept wystawianych przez pielęgniarki i położne.
11.	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 października 2015 r. w sprawie wykazu substancji czynnych zawartych w lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wykazu wyrobów medycznych i wykazu badań diagnostycznych (Dz. U. z 2015r. poz.1739.)
Literatura uzupełniająca:	
1.	Kawczyńska- Butrym Z.; Rodzina – zdrowie – choroba, koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Wyd. Czelej, Lublin 2001.
2.	Bożkowska K., Sito A.: Opieka zdrowotna nad rodziną, wydanie II, PZWL Warszawa 2005.
3.	Sztembis B., Ślusarska B., Zarzycka D. i In.: Kwalifikacja Procedur Pielęgniarskich dla Potrzeb POZ. Projekt „Klasyfikacja procedur pielęgniarskich i ich zastosowanie do polskiego systemu opieki zdrowotnej”, http://www.igichp.edu.pl/pracprof.htm