

**AKTUALIZACJA MODUŁU I**  
**HUMANISTYCZNO-SPOŁECZNE PODSTAWY SPECJALIZACJI**  
**WE WSZYSTKICH PROGRAMACH SZKOLEŃ SPECJALIZACYJNYCH**

dla pielęgniarek i położnych



**Zatwierdził**  
**Minister Zdrowia**

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
SEKRETARZ STANU

Józefa Szczęśliwej-Lejaski

Warszawa, dnia 28-11-2017

Warszawa 2017

**AKTUALIZACJA PROGRAMU KSZTAŁCENIA MODUŁU I HUMANISTYCZNO-SPOŁECZNE PODSTAWY SPECJALIZACJI PRZYGOTOWANA PRZEZ ZESPÓŁ ds. EWALUACJI W SKŁADZIE<sup>1</sup>**

1. **dr n. o zdr. Grażyna Wójcik** – Prezes Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
2. **mgr Sabina Wiatkowska** – Przewodnicząca Komisji Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
3. **dr Jarosław Czepczarz** – Członek Komisji Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
4. **specjaliści w dziedzinie ewaluowanego programu:**
  - a) **dr hab. n. hum. Maria Kózka, prof. UJ** – Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa, Prodzikan ds. dydaktycznych i studenckich Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum
  - b) **mgr piel. Izabela Kucharska** – Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego, Główny Inspektorat Sanitarny w Warszawie
  - c) **mgr Teresa Kuziara** - Członek Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
  - d) **dr n. med. Grażyna Rogala-Pawelczyk** – Prorektor ds. Rozwoju i Nauki, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Jana Grodka w Sanoku
  - e) **dr Beata Witkowska-Maksimczuk** – Adiunkt Zakładu Filozofii, Wydział Administracji i Nauk Społecznych Politechniki Warszawskiej

---

<sup>1</sup> Powołany Zarządzeniem Nr 65/16 Dyrektora Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 26 września 2016 r. w sprawie powołania zespołu do spraw ewaluacji programów kształcenia szkoleń specjalizacyjnych, kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych.

W programach kształcenia szkoleń specjalizacyjnych, obejmujących:

- 1) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek;
- 2) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego dla pielęgniarek;
- 3) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego dla pielęgniarek;
- 4) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego dla pielęgniarek;
- 5) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego dla pielęgniarek;
- 6) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek;
- 7) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej dla pielęgniarek;
- 8) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej dla pielęgniarek;
- 9) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego dla pielęgniarek;
- 10) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego dla pielęgniarek;
- 11) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek;
- 12) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego dla pielęgniarek;
- 13) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia – w ochronie zdrowia pracujących dla pielęgniarek;
- 14) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego dla położnych;
- 15) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie rodzinnego dla położnych;
- 16) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego dla pielęgniarek i położnych;
- 17) Program szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego dla pielęgniarek i położnych;

- zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia w dniu 19 sierpnia 2015r. wprowadza się następujące zmiany:

1. w pkt. 3. lit. A pn. „Humanistyczno-społeczne podstawy specjalizacji (Moduł I)” otrzymuje brzmienie:

**„A. HUMANISTYCZNO-SPOŁCZNE (Moduł I)**

**W zakresie wiedzy uczestnik specjalizacji:**

- W1. omawia akty prawne regulujące wykonywanie zawodu;
- W2. definiuje zadania i rolę samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych;
- W3. zna zasady etyki zawodowej oraz problemy etyczne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej;
- W4. definiuje rodzaje odpowiedzialności zawodowej;
- W5. definiuje prawa pacjenta, wskazuje źródła i umocowanie praw pacjenta;
- W6. wskazuje wartości i normy moralne w praktyce zawodowej;
- W7. zna systemy wartości, wierzenia religijne i obyczaje pacjentów różnych narodowości;
- W8. zna formy i zasady racjonowania świadczeń zdrowotnych;
- W9. zna regulacje prawne dotyczące pozyskiwania narządów dla potrzeb transplantacji;
- W10. zna problematykę handlu ludźmi i organami ludzkimi oraz zagrożenia wynikające z tej problematyki dla zawodu pielęgniarki, położnej;
- W11. zna rolę pielęgniarki i położnej wobec wykluczenia społecznego;
- W12. charakteryzuje koncepcje i style komunikowania interpersonalnego;
- W13. opisuje cele i przebieg procesu komunikowania w relacji pielęgniarka, położna – pacjent i jego rodzina;
- W14. charakteryzuje komunikowanie jedno- i dwustronne w pielęgniarstwie;
- W15. zna formy komunikacyjne (werbalne i niewerbalne);
- W16. charakteryzuje czynniki zakłócające i bariery komunikacyjne występujące w pracy pielęgniarki;
- W17. wyjaśnia pojęcia: przeniesienie i przeciwprzeniesienie w komunikacji interpersonalnej;
- W18. charakteryzuje relacje interpersonalne w pielęgniarstwie;
- W19. charakteryzuje różne techniki komunikacji interpersonalnej;
- W20. wymienia zasady budowania komunikacji interpersonalnej z pacjentem i jego rodziną;
- W21. charakteryzuje uczucia i emocje swoje i pacjenta powstałe w komunikacji interpersonalnej;
- W22. wymienia sposoby rozwiązywania sytuacji trudnych;
- W23. zna różnice pomiędzy paternalistycznym i partnerskim stylem komunikowania się z pacjentem;

- W24. zna zasady współpracy w zespole terapeutycznym;
- W25. wyjaśnia reguły asertywnego komunikowania się w zespole terapeutycznym;
- W26. wyjaśnia podstawowe pojęcia epidemiologiczne mające zastosowanie w opisie stanu zdrowia populacji i charakteryzuje rodzaje badań epidemiologicznych;
- W27. wyjaśnia potrzebę i zasady gromadzenia danych epidemiologicznych i omawia podstawowe metody ich analizy;
- W28. omawia organizację nadzoru i program kontroli zakażeń szpitalnych;
- W29. wymienia podstawowe elementy systemu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń szpitalnych oraz wyjaśnia ich znaczenie;
- W30. wymienia i omawia czynniki ryzyka zakażeń szpitalnych;
- W31. omawia działania zapobiegające występowaniu i rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych;
- W32. omawia znaczenie przestrzegania procedur higieny rąk w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;
- W33. omawia rolę pielęgniarki/położnej w realizacji szpitalnej polityki antybiotykowej;
- W34. omawia zasady postępowania poekspozycyjnego w przypadku zranienia ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;
- W35. rozumie różnice w działaniach zapobiegawczych podejmowanych w zależności od dróg przenoszenia się zakażeń;
- W36. omawia sposoby postępowania uniemożliwiające przeniesienie zakażenia drogą krwi, powietrzną i kontaktową;
- W37. wyjaśnia celowość programów profilaktycznych chorób o znaczeniu społecznym;
- W38. zna zasady reżimu epidemiologicznego;
- W39. omawia wybrane koncepcje zarządzania mające zastosowanie w opiece zdrowotnej;
- W40. zna podstawowe zasady wdrażania zmian organizacyjnych;
- W41. zna zasady planowania i rozmieszczenia obsad pielęgniarskich;
- W42. zna pojęcie jakości oraz podstawowe systemy zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;
- W43. omawia zasady funkcjonowania i organizacji pracy stanowisk pielęgniarskich;
- W44. opisuje metody i narzędzia stosowane do oceny jakości opieki pielęgniarskiej;
- W45. zna zasady tworzenia indywidualnych/grupowych praktyk pielęgniarskich;
- W46. omawia zasady formalno-prawne zawierania kontraktów na świadczenia pielęgniarskie;
- W47. charakteryzuje proces adaptacji społeczno-zawodowej pielęgniarki;
- W48. wymienia czynniki warunkujące proces adaptacji społeczno-zawodowej;
- W49. omawia zasady wprowadzania zmian w praktyce pielęgniarskiej;

- W50. charakteryzuje proces rozwoju zawodowego pielęgniarki i położnej;
- W51. zna zasady funkcjonowania Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK);
- W52. definiuje EBM (evidence-based medicine) oraz EBNP (evidence-based nursing practice);
- W53. wskazuje źródła prawa stanowiące obowiązek dla pielęgniarki, położnej wykorzystania w praktyce zawodowej aktualnej wiedzy naukowej;
- W54. omawia rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie w Polsce i na świecie;
- W55. zna elementy składowe EBNP;
- W56. omawia etapy procesu badawczego;
- W57. omawia metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach pielęgniarstwach;
- W58. zna podstawowe bazy publikacji naukowych i zasady korzystania z nich;
- W59. omawia zasady rankingowania publikacji naukowych w Polsce i na świecie;
- W60. zna pielęgniarstwach czasopisma naukowe;
- W61. zna klasyfikację ICNP® – International Classification for Nursing Practice.

**W zakresie umiejętności uczestnik specjalizacji potrafi:**

- U1. analitycznie podejść do konfliktu wartości w różnych sytuacjach występujących w opiece nad pacjentem;
- U2. wskazać zasady racjonowania świadczeń zdrowotnych;
- U3. okazać empatię pacjentom i ich rodzinom;
- U4. interpretować zasady wskazane w Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;
- U5. analizować zapisy aktów prawnych warunkujących wykonywanie zawodu pielęgniarki, położnej;
- U6. interpretować przepisy prawa dotyczące odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki, położnej;
- U7. wykorzystać wiedzę z zakresu prawa w rozwiązywaniu problemów w pracy zawodowej pielęgniarki, położnej;
- U8. ocenić problemy wynikające z nieprzestrzegania praw pacjenta oraz określić sposoby ich rozwiązania;
- U9. określić rolę samorządu zawodowego w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, położnej;
- U10. zapobiegać powstawaniu ryzyka wykluczenia społecznego;
- U11. rozpoznać sygnały komunikacyjne (werbalne i niewerbalne);

- U12. określić cele komunikowania i stosować wybrane rodzaje stylów komunikowania się w pielęgniarstwie;
- U13. dostosować style komunikowania się z pacjentem do jego stanu zdrowia;
- U14. rozpoznać czynniki zakłócające proces komunikowania się z pacjentem;
- U15. zdiagnozować zjawisko przeniesienia i przeciwprzeniesienia w komunikowaniu interpersonalnym;
- U16. stosować różne techniki terapeutyczne w komunikacji z pacjentem i rodziną;
- U17. Wykazać się uważnym słuchaniem, otwartością, empatią, autentycznością, asertywnością w komunikowaniu się z pacjentem;
- U18. rozwiązywać sytuacje trudne wynikające z komunikowania;
- U19. stosować partnerski styl komunikowania się z pacjentem;
- U20. wykazać się asertywnością w komunikowaniu się w zespole terapeutycznym.
- U21. pozyskać, prawidłowo zestawić oraz dokonać wstępnej analizy danych epidemiologicznych;
- U22. wskazać kluczowe elementy dochodzenia epidemiologicznego w szpitalnym ognisku epidemicznym oraz współuczestniczyć w tym dochodzeniu;
- U23. uczestniczyć czynnie w monitorowaniu czynników ryzyka zakażeń szpitalnych;
- U24. stosować procedury higieny rąk w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- U25. wdrożyć postępowanie poekspozycyjne w przypadku zakłucia ostrym narzędziem podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;
- U26. postępować w sposób uniemożliwiający przeniesienie zakażenia drogą krwi, powietrzną i kontaktową;
- U27. stosować procedury zapobiegania zakażeniom w placówkach medycznych;
- U28. edukować podopiecznych i ich rodziny oraz członków zespołu w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym.
- U29. respektować zasady reżimu epidemiologicznego;
- U30. zastosować wybrane koncepcje zarządzania w podsystemie pielęgniarstwa;
- U31. przygotować zespół i jednostkę organizacyjną do wdrażania nowych standardów praktyki zawodowej;
- U32. przeprowadzić analizę stanu zatrudnienia kadr pielęgniarskich na podstawie narzędzi wynikających z przepisów prawa;
- U33. planować obsady pielęgniarskie zgodnie z potrzebami pacjentów na opiekę;
- U34. zaplanować i zorganizować pracę własną i podległego personelu;
- U35. wybrać odpowiednie narzędzie do oceny jakości praktyki pielęgniarskiej;
- U36. przygotować jednostkę organizacyjną i pracowników do wdrożenia, monitorowania i oceny jakości;

- U37. opracować program oraz przeprowadzić proces adaptacji społeczno-zawodowej dla nowo zatrudnionych pielęgniarek;
- U38. pełnić funkcję lidera lub koordynatora zespołu terapeutycznego;
- U39. opracować program rozwoju zawodowego pielęgniarki i położnej;
- U40. inicjować działania na rzecz rozwoju praktyki zawodowej poprzez wdrażanie zmian;
- U41. korzystać z Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK).
- U42. wskazać znaczenie EBP w poprawie jakości opieki pielęgniarskiej;
- U43. dokonać krytycznej analizy własnej praktyki zawodowej;
- U44. wskazać potrzeby zmian w praktyce pielęgniarskiej;
- U45. wskazać obszary badań naukowych w odniesieniu do własnej praktyki zawodowej;
- U46. korzystać z naukowych baz danych w celu pozyskiwania wiarygodnych wyników badań;
- U47. współpracować w zespole badawczym;
- U48. wykorzystać wyniki badań w praktyce zawodowej;
- U49. opracować rekomendacje, standardy, procedury z uwzględnieniem dowodów naukowych;
- U50. dokonać krytycznej oceny publikacji naukowych.

**W zakresie kompetencji społecznych uczestnik specjalizacji:**

- K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;
- K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;
- K3. okazuje szacunek i empatię;
- K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;
- K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;
- K6. podejmuje rolę lidera zmian;
- K7. podejmuje inicjatywę na rzecz rozwoju EBNP.”

2. w pkt. 5. ppkt 5.1. pn. „Moduł I” otrzymuje brzmienie:



**„5.1. MODUŁ I**

Nazwa modułu	<b>HUMANISTYCZNO-SPOŁECZNE PODSTAWY SPECJALIZACJI</b>
Część 1	<b>Etyka i prawo</b>
Cel kształcenia	Zapoznanie uczestnika specjalizacji z wybranymi problemami moralnymi i przepisami prawnymi w odniesieniu do świadczenia opieki i wykonywania zawodu.
Efekty kształcenia	<p><b>W wyniku kształcenia uczestnik specjalizacji:</b></p> <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>W1. omawia akty prawne regulujące wykonywanie zawodu;</p> <p>W2. definiuje zadania i rolę samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych;</p> <p>W3. zna zasady etyki zawodowej oraz problemy etyczne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej;</p> <p>W4. definiuje rodzaje odpowiedzialności zawodowej;</p> <p>W5. definiuje prawa pacjenta, wskazuje źródła i umocowanie praw pacjenta;</p> <p>W6. wskazuje wartości i normy moralne w praktyce zawodowej;</p> <p>W7. zna systemy wartości, wierzenia religijne i obyczaje pacjentów różnych narodowości;</p> <p>W8. zna formy i zasady racjonowania świadczeń zdrowotnych;</p> <p>W9. zna regulacje prawne dotyczące pozyskiwania narządów dla potrzeb transplantacji;</p> <p>W10. zna problematykę handlu ludźmi i organami ludzkimi oraz zagrożenia wynikające z tej problematyki dla zawodu pielęgniarki, położnej;</p> <p>W11. zna rolę pielęgniarki i położnej wobec wykluczenia społecznego.</p> <p><b>W zakresie umiejętności potrafi:</b></p> <p>U1. analitycznie podejść do konfliktu wartości w różnych sytuacjach występujących w opiece nad pacjentem;</p> <p>U2. wskazać zasady racjonowania świadczeń zdrowotnych;</p> <p>U3. okazać empatię pacjentom i ich rodzinom;</p> <p>U4. interpretować zasady wskazane w Kodeksie etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>U5. analizować zapisy aktów prawnych warunkujących wykonywanie zawodu pielęgniarki, położnej;</p> <p>U6. interpretować przepisy prawa dotyczące odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki, położnej;</p> <p>U7. wykorzystać wiedzę z zakresu prawa w rozwiązywaniu problemów w pracy zawodowej pielęgniarki,</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>położnej;</p> <p>U8. ocenić problemy wynikające z nieprzestrzegania praw pacjenta oraz określić sposoby ich rozwiązania;</p> <p>U9. określić rolę samorządu zawodowego w wykonywaniu zawodu pielęgniarki, położnej;</p> <p>U10. zapobiegać powstawaniu ryzyka wykluczenia społecznego.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;</p> <p>K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;</p> <p>K3. okazuje szacunek i empatię;</p> <p>K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;</p> <p>K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;</p> <p>K6. podejmuje rolę lidera zmian.</p>
<p>Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie</p>	<p>Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć oraz spełnia co najmniej jeden z warunków:</p> <p>1. Pielęgniarka, położna:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stopień naukowy doktora;</li> <li>2) tytuł magistra pielęgniarstwa, magistra położnictwa;</li> <li>3) tytuł licencjata pielęgniarstwa, licencjata położnictwa i:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia <u>lub</u></li> <li>b) ukończone studia podyplomowe w zakresie prawa medycznego, bioetyki, socjologii medycyny.</li> </ol> </li> </ol> <p>2. Posiada ukończone studia wyższe na kierunku mającym zastosowanie w ochronie zdrowia lub inne merytoryczne kwalifikacje odpowiadające tematyce prowadzonych zajęć np.: magister filozofii, magister prawa, magister socjologii, magister psychologii.</p>
<p>Wymagania wstępne</p>	<p>–</p>
<p>Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału</p>	<p>Wykład – 23 godz. Ćwiczenia – 7 godz.</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

prowadzącego zajęcia	
Proponowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy, dyskusja, analiza przypadków, ćwiczenia w grupach do 20 osób.
Proponowane środki dydaktyczne	Zestaw multimedialny, opisy przypadków.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika specjalizacji i warunki zaliczenia	Test jednokrotnego wyboru (20 pytań) – minimum zaliczające stanowi 70% poprawnych odpowiedzi. Obecność i aktywność na wykładach i ćwiczeniach.
Treści modułu kształcenia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regulacje prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej: ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych i inne akty prawne. <b>(wykład 3 godz.)</b></li> <li>2. Samorząd zawodowy pielęgniarek i położnych. Zadania samorządu zawodowego w zakresie czuwania nad należyтым wykonywaniem zawodu. Prawa i obowiązki członka samorządu. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>3. Etyka w zawodzie pielęgniarki, położnej. Wartości i normy moralne w praktyce zawodowej pielęgniarki, położnej. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>4. Kodeks Etyki Międzynarodowej Rady Pielęgniarek. Kodeks etyki pielęgniarki i położnej RP. Stosowanie kodeksów etycznych w codziennej pracy pielęgniarki i położnej. Problem konfliktów mogących wystąpić pomiędzy koncepcjami etycznymi kodeksów a osobistymi przekonaniem pielęgniarki, położnej. Klauzula sumienia a realizacja wykonywania obowiązków zawodowych pielęgniarki, położnej. <b>(wykład 3 godz., ćwiczenia 2 godz.)</b></li> <li>5. Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarki, położnej. Podstawy prawne, rodzaje odpowiedzialności: cywilna, karna, służbowa, materialna, zawodowa, etyczna. Wykroczenia zawodowe - postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej pielęgniarki, położnej. <b>(wykład 2 godz., ćwiczenia 1 godz.)</b></li> <li>6. Prawa pacjenta jako pochodne praw człowieka. Prawa pacjenta w międzynarodowych i polskich aktach prawnych. Prawa pacjenta w praktyce zawodowej pielęgniarki, położnej. Przestrzeganie praw pacjenta w podmiotach leczniczych. Problemy z przestrzeganiem praw pacjenta. Odpowiedzialność pielęgniarki, położnej za przestrzeganie praw pacjenta. Dylematy i trudne sytuacje decyzyjne. <b>(wykład 3 godz., ćwiczenia 2godz.)</b></li> <li>7. Problem opieki pielęgniarskiej nad osobami o różnych systemach wartości, wierzeniach religijnych lub obyczajach. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> </ol>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>8. Racjonowanie świadczeń zdrowotnych - formy racjonowania: jawne i niejawne, ekonomiczne i nieekonomiczne. Podstawowe grupy zasad racjonowania. Poziomy racjonowania. Kolejki do świadczeń zdrowotnych i ich wymiar moralny. <b>(wykład 2 godz.)</b></p> <p>9. Wyzwania etyczne współczesnej transplantologii – rola i zadania pielęgniarki. <b>(wykład 1 godz.)</b></p> <p>10. Problem handlu ludźmi i organami ludzkimi dla potrzeb transplantacji. <b>(wykład 1 godz.)</b></p> <p>11. Rola pielęgniarki i położnej wobec problematyki wykluczenia społecznego oraz handlu ludźmi i organami ludzkimi. Charakterystyka różnych rodzajów wykluczenia. Odpowiedzialność pielęgniarki i położnej. <b>(wykład 2 godz.)</b></p> <p>12. Analiza najczęściej występujących dylematów moralnych w wybranych obszarach opieki pielęgniarskiej: konflikty w kontaktach z pacjentem i jego rodziną oraz pracownikami, stosowanie przymusu bezpośredniego, przestrzeganie tajemnicy zawodowej, wyrażenie świadomej zgody na proponowane świadczenia zdrowotne lub ich odmowa. <b>(ćwiczenia 2 godz.)</b></p> <p>13. Syndrom wypalenia zawodowego pielęgniarek, położnych. <b>(wykład 1 godz.)</b></p>
<p>Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu</p>	<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Figuła M. (red.): <i>Odpowiedzialność prawna pracowników medycznych</i>. Wyd. C.H. Beck, Warszawa 2013</li> <li>2. Rogala-Pawelczyk G.: <i>Elementy podstaw prawnych wykonywania zawodu pielęgniarki</i> [w:] Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: <i>Podstawy pielęgniarstwa</i>. Wyd. Czelej, Lublin 2013</li> <li>3. Wrońska I., Mariański J.: <i>Etyka w pracy pielęgniarskiej</i>. Wyd. Czelej, Lublin 2002</li> <li>4. Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej z 2003 r.</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fry S.T., Johnstone M.J.: <i>Etyka w praktyce pielęgniarskiej. Zasady podejmowania decyzji etycznych</i>. Wyd. Makmed, Lublin 2009</li> <li>2. Konstańczak S.: <i>Etyka pielęgniarska</i>. Wyd. Difin, Warszawa 2010</li> <li>3. Marek Z.: <i>Błąd medyczny</i>. Wydawnictwo Medyczne, Kraków 2007</li> <li>4. Nesterowicz M.: <i>Prawo medyczne</i>. Wyd. Dom Organizatora, Toruń 2013</li> <li>5. Rogala-Pawelczyk G.: <i>Pielęgniarstwo w systemie opieki zdrowotnej. Pielęgniarstwo: prawo – praktyka – etyka</i>. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Warszawa 2013</li> <li>6. Rogala-Pawelczyk G.: <i>Odpowiedzialność zawodowa pielęgniarek i położnych. Postępowanie rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Prewencja wykroczeń zawodowych</i>. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych,</li> </ol>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>Warszawa 2008</p> <p>7. Szewczyk K.: <i>Bioetyka – medycyna na granicach życia</i>. PWN, Warszawa 2009</p> <p>8. Świdorska M.: <i>Zgoda pacjenta na zabieg medyczny</i>. Wyd. Dom Organizatora, Toruń 2007</p> <p><b>Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny):</b></p> <p>1. Ustawa z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016r., poz. 1251 z późn. zm.)</p> <p>2. Ustawa z dnia 1 lipca 2011r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1038 z późn. zm.)</p> <p>3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017r w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. poz. 497)</p> <p>4. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2016r., poz. 186 z późn. zm.)</p> <p>5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017r., poz. 459)</p> <p>6. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016r., poz. 1137 z późn. zm.)</p>
Część 2	<b>Komunikowanie interpersonalne</b>
Cel kształcenia	Przekazanie wiedzy z zakresu komunikowania interpersonalnego z pacjentem, rodziną i zespołem terapeutycznym.
Efekty kształcenia	<p><b>W wyniku kształcenia uczestnik specjalizacji:</b></p> <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>W12. charakteryzuje koncepcje i style komunikowania interpersonalnego;</p> <p>W13. opisuje cele i przebieg procesu komunikowania w relacji pielęgniarka, położna – pacjent i jego rodzina;</p> <p>W14. charakteryzuje komunikowanie jedno- i dwustronne w pielęgniarstwie;</p> <p>W15. zna formy komunikacyjne (werbalne i niewerbalne);</p> <p>W16. charakteryzuje czynniki zakłócające i bariery komunikacyjne występujące w pracy pielęgniarki;</p> <p>W17. wyjaśnia pojęcia: przeniesienie i przeciwprzeniesienie w komunikacji interpersonalnej;</p> <p>W18. charakteryzuje relacje interpersonalne w pielęgniarstwie;</p> <p>W19. charakteryzuje różne techniki komunikacji interpersonalnej;</p> <p>W20. wymienia zasady budowania komunikacji interpersonalnej z pacjentem i jego rodziną;</p> <p>W21. charakteryzuje uczucia i emocje swoje i pacjenta powstałe w komunikacji interpersonalnej;</p> <p>W22. wymienia sposoby rozwiązywania sytuacji trudnych;</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>W23. zna różnice pomiędzy paternalistycznym i partnerskim stylem komunikowania się z pacjentem;  W24. zna zasady współpracy w zespole terapeutycznym;  W25. wyjaśnia reguły asertywnego komunikowania się w zespole terapeutycznym.</p> <p><b>W zakresie umiejętności potrafi:</b></p> <p>U11. rozpoznać sygnały komunikacyjne (werbalne i niewerbalne);  U12. określić cele komunikowania i stosować wybrane rodzaje stylów komunikowania się w pielęgniarstwie;  U13. dostosować style komunikowania się z pacjentem do jego stanu zdrowia;  U14. rozpoznać czynniki zakłócające proces komunikowania się z pacjentem;  U15. zdiagnozować zjawisko przeniesienia i przeciwprzeniesienia w komunikowaniu interpersonalnym;  U16. stosować różne techniki terapeutyczne w komunikacji z pacjentem i rodziną;  U17. wykazać się uważnym słuchaniem, otwartością, empatią, autentycznością, asertywnością w komunikowaniu się z pacjentem;  U18. rozwiązywać sytuacje trudne wynikające z komunikowania;  U19. stosować partnerski styl komunikowania się z pacjentem;  U20. wykazać się asertywnością w komunikowaniu się w zespole terapeutycznym.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;  K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;  K3. okazuje szacunek i empatię;  K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;  K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;  K6. podejmuje rolę lidera zmian.</p>
<p>Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie</p>	<p>Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć oraz spełnia co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgniarka, położna: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stopień naukowy doktora;</li> <li>2) tytuł magistra pielęgniarstwa, magistra położnictwa i: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) ukończone studia podyplomowe w zakresie komunikacji/treningu interpersonalnego.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	2. Magister psychologii z doświadczeniem w pracy klinicznej lub psychoterapeuta.
Wymagania wstępne	–
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład – 8 godz. Warsztaty – 12 godz.
Proponowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy, warsztaty w grupach 10–15-osobowych, grupy dyskusyjne, analiza studium przypadku.
Proponowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika specjalizacji i warunki zaliczenia	Test jednokrotnego wyboru (20 pytań) – zaliczenie po uzyskaniu min. 70% poprawnych odpowiedzi. Obecność i aktywność na wykładach i warsztatach.
Treści modułu kształcenia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozpoznanie potrzeb pielęgniarki, położnej w zakresie komunikowania. <b>(warsztaty 2 godz.)</b></li> <li>2. Założenia teoretyczne procesu komunikowania interpersonalnego; symbolizm, interakcjonizm, konstruktywizm. Zastosowanie komunikacji interpersonalnej w pielęgniarstwie. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>3. Przebieg procesu komunikowania się: etapy procesu; osoby i elementy uczestniczące w przepływie informacji; komunikowanie jednostronne i dwustronne. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>4. Sygnały komunikacyjne: werbalne; niewerbalne. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>5. Cele i zasady skutecznego porozumiewania się w pielęgniarstwie. Zasada dobrego słuchania wg Kelly’ego; reguły poprawnych stosunków międzyludzkich wg G. Leech. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>6. Style komunikowania interpersonalnego: partnerski i niepartnerski styl porozumiewania się (allocentryczny oraz egocentryczny styl porozumiewania się). <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>7. Czynniki zakłócające proces komunikowania się: werbalne i niewerbalne bariery komunikacyjne; zakłócenia komunikacyjne (przeniesienie, przeciwprzeniesienie, urojenia interpretacyjne, złudzenia, nastawienia osobne, destrukcyjne przekonania, „czytanie w myślach”, złożona równoważność, wadliwa konstrukcja semantyczna, nominalizacja, zbyt częste zadawanie pytania „dlaczego?”, żargon zawodowy, niespójność komunikacyjna).</li> </ol>

	<p><b>(wykład 2 godz.)</b></p> <p><b>8.</b> Komunikacja interpersonalna: akceptacja; autentyczność; asertywność; aktywne słuchanie; otwartość; empatia. Reakcja na krytykę <b>(warsztaty 2 godz.)</b></p> <p><b>9.</b> Czynniki zakłócające komunikację interpersonalną: brak motywacji pacjenta do leczenia; nieufność pacjenta; agresja pacjenta; manipulacja ze strony pacjenta; ignorowanie ze strony pielęgniarki, położnej, a także pacjenta; ocenianie pacjenta; brak otwartości. <b>(warsztaty 2 godz.)</b></p> <p><b>10.</b> Techniki terapeutyczne: odzwierciedlenie; klaryfikacja; interpretacja; werbalizacja; pytania wyjaśniające; milczenie; informowanie; parafrazowanie; konfrontacja; modelowanie. <b>(warsztaty 2 godz.)</b></p> <p><b>11.</b> Podstawowe czynniki terapeutyczne korzystnie wpływające na stan psychiczny i fizyczny człowieka chorego: motywacja do leczenia; poczucie wsparcia; poczucie rozumienia; poczucie mocy osobistej; poczucie sensu; nadzieja; odreagowanie; otwartość; humor. <b>(warsztaty 1 godz.)</b></p> <p><b>12.</b> Paternalistyczny styl komunikowania się z pacjentem, hierarchiczny przepływ informacji (model piramidy); zachowania komunikacyjne lekarza, pielęgniarki, położnej, pacjenta; wady paternalistycznego modelu komunikowania się. <b>(wykład 1 godz.)</b></p> <p><b>13.</b> Definicja zespołu terapeutycznego: cele; struktura zespołu; modele przepływu informacji w zespole; pozycja pacjenta w zespole; rola i zadania pielęgniarki, położnej w pracach zespołu terapeutycznego; role pozostałych członków zespołu terapeutycznego. <b>(warsztaty 2 godz.)</b></p> <p><b>14.</b> Zespół terapeutyczny jako grupa zadaniowa: reguły asertywnego porozumiewania się w zespole terapeutycznym; zakłócenia komunikacyjne w pracy zespołu terapeutycznego. <b>(warsztaty 1 godz.)</b></p>
<p>Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu</p>	<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Knapp H.: <i>Komunikacja w terapii</i>. PWN, Warszawa 2009</li> <li>2. Kwiatkowska A., Krajewska-Kułak E., Panek W.: <i>Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie</i>. Wyd. Czelej, Lublin 2003</li> <li>3. Wilczek-Rużyczka E.: <i>Komunikowanie się z chorym psychicznie</i>. Wyd. Czelej, Lublin 2007</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grzesiuk L.: <i>Studia nad komunikacją interpersonalną</i>. Pracownia Testów Psychologicznych PTP, Warszawa 1994</li> <li>2. Nęcki Z.: <i>Komunikowanie interpersonalne</i>. Wyd. Ossolineum, Wrocław 1992</li> <li>3. Wilczek-Rużyczka E.: <i>Poziom empatii a aktywność komunikowania u pielęgniarek</i>. „Problemy Pielęgniarstwa”, 1–2/2003. Auxilium, Warszawa 2003</li> </ol>



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>4. Wilczek-Rużyczka E.: <i>Empatia i jej rozwój u osób pomagających</i>. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2002</p> <p>5. Wilczek-Rużyczka E., Wojtas K.: <i>Współpraca w zespole terapeutycznym</i> [w:] Wilczek-Rużyczka (red.): <i>Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego</i>. Wyd. Czelej. Lublin 2007</p>
Część 3	<b>Elementy epidemiologii zakażeń związanych z opieką medyczną</b>
Cel kształcenia	Zapoznanie uczestnika specjalizacji z aktualną wiedzą z epidemiologii, w tym metodami oceny sytuacji zdrowotnej społeczeństwa, badaniami epidemiologicznymi i działaniami profilaktycznymi; przygotowanie do realizacji zadań zawodowych z uwzględnieniem zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.
Efekty kształcenia	<p><b>W wyniku kształcenia uczestnik specjalizacji:</b></p> <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>W26. wyjaśnia podstawowe pojęcia epidemiologiczne mające zastosowanie w opisie stanu zdrowia populacji i charakteryzuje rodzaje badań epidemiologicznych;</p> <p>W27. wyjaśnia potrzebę i zasady gromadzenia danych epidemiologicznych i omawia podstawowe metody ich analizy;</p> <p>W28. omawia organizację nadzoru i program kontroli zakażeń szpitalnych;</p> <p>W29. wymienia podstawowe elementy systemu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń szpitalnych oraz wyjaśnia ich znaczenie;</p> <p>W30. wymienia i omawia czynniki ryzyka zakażeń szpitalnych;</p> <p>W31. omawia działania zapobiegające występowaniu i rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych;</p> <p>W32. omawia znaczenie przestrzegania procedur higieny rąk w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;</p> <p>W33. omawia rolę pielęgniarki/położnej w realizacji szpitalnej polityki antybiotykowej;</p> <p>W34. omawia zasady postępowania poekspozycyjnego w przypadku zranienia ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;</p> <p>W35. rozumie różnice w działaniach zapobiegawczych podejmowanych w zależności od dróg przenoszenia się zakażeń;</p> <p>W36. omawia sposoby postępowania uniemożliwiające przeniesienie zakażenia drogą krwi, powietrzną i kontaktową;</p> <p>W37. wyjaśnia celowość programów profilaktycznych chorób o znaczeniu społecznym;</p> <p>W38. zna zasady reżimu epidemiologicznego.</p> <p><b>W zakresie umiejętności potrafi:</b></p> <p>U21. pozyskać, prawidłowo zestawić oraz dokonać wstępnej analizy danych epidemiologicznych;</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>U22. wskazać kluczowe elementy dochodzenia epidemiologicznego w szpitalnym ognisku epidemicznym oraz współuczestniczyć w tym dochodzeniu;</p> <p>U23. uczestniczyć czynnie w monitorowaniu czynników ryzyka zakażeń szpitalnych;</p> <p>U24. stosować procedury higieny rąk w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;</p> <p>U25. wdrożyć postępowanie poekspozycyjne w przypadku zakłucia ostrym narzędziem podczas udzielania świadczeń zdrowotnych;</p> <p>U26. postępować w sposób uniemożliwiający przeniesienie zakażenia drogą krwi, powietrzną i kontaktową;</p> <p>U27. stosować procedury zapobiegania zakażeniom w placówkach medycznych;</p> <p>U28. edukować podopiecznych i ich rodziny oraz członków zespołu w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym.</p> <p>U29. respektować zasady reżimu epidemiologicznego.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;</p> <p>K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;</p> <p>K3. okazuje szacunek i empatię;</p> <p>K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;</p> <p>K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;</p> <p>K6. podejmuje rolę lidera zmian.</p>
<p>Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie</p>	<p>Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć oraz spełnia co najmniej jeden z warunków:</p> <p>1. Pielęgniarka, położna:</p> <p>1) stopień naukowy doktora i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii lub higieny i epidemiologii;</p> <p>2) tytuł magistra pielęgniarstwa/położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii lub higieny i epidemiologii.</p>
<p>Wymagania wstępne</p>	<p>–</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład – 10 godz. Ćwiczenia – 5 godz.
Proponowane metody dydaktyczne	Wykład, ćwiczenia w grupach do 13 osób (analiza studium przypadku, ćwiczenia przy komputerze).
Proponowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny, komputery z dostępem do internetu, przykładowe badania epidemiologiczne, tablice demograficzne, procedury i standardy medyczne.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika specjalizacji i warunki zaliczenia	Test jednokrotnego wyboru (20 pytań), minimum zaliczające – 70% poprawnych odpowiedzi <u>lub</u> odpowiedź ustna: studium przypadku lub 5 momentów higieny rąk wg WHO, lub omówienie przykładowej procedury zapobiegania zakażeniom szpitalnym. Obecność i aktywność na wykładach i ćwiczeniach.
Treści modułu kształcenia	<p><b>1. Podstawy epidemiologii i rodzaje badań epidemiologicznych ( wykład 1 godz., ćwiczenia 1 godz.)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) podstawowe pojęcia epidemiologiczne mające zastosowanie w opisie stanu zdrowia populacji;</li> <li>2) rodzaje badań epidemiologicznych i przykłady ich prawidłowego zastosowania;</li> <li>3) znaczenie wnioskowania w epidemiologii;</li> <li>4) gromadzenie i metody analizy danych epidemiologicznych.</li> </ol> <p><b>2. System zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych (wykład 7 godz., ćwiczenia 2 godz.)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) zakażenia związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;</li> <li>2) organizacja nadzoru i program kontroli zakażeń szpitalnych;</li> <li>3) czynniki ryzyka występowania i rozprzestrzeniania się zakażeń szpitalnych;</li> <li>4) ocena ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych;</li> <li>5) kluczowe działania zapobiegające występowaniu i rozprzestrzenianiu się zakażeń szpitalnych;</li> <li>6) rola diagnostyki mikrobiologicznej w nadzorze nad zakażeniami i w działaniach przeciwepidemicznych;</li> <li>7) procedury zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych – dokumentowanie i monitorowanie realizacji procedur;</li> <li>8) higiena rąk i jej znaczenie w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym; monitorowanie realizacji procedur;</li> <li>9) postaci kliniczne zakażeń szpitalnych;</li> </ol>

	<p>10) szpitalne ognisko epidemiczne – podstawowe elementy dochodzenia epidemiologicznego;</p> <p>11) szpitalna polityka antybiotykowa – zjawisko oporności drobnoustrojów na antybiotyki;</p> <p>12) postępowanie w przypadku zranienia ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;</p> <p>13) współpraca interdyscyplinarna w minimalizowaniu ryzyka zakażeń;</p> <p>14) wymagania prawne w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych.</p> <p><b>3. Zapobieganie zakażeniom ze względu na drogi przenoszenia, ze szczególnym uwzględnieniem: (wykład 1 godz., ćwiczenia 2 godz.)</b></p> <p>1) drogi krwi;</p> <p>2) drogi powietrznej;</p> <p>3) drogi kontaktowej.</p> <p><b>4. Programy profilaktyczne chorób o znaczeniu społecznym (wykład 1 godz.)</b></p> <p>1) źródła danych o programach;</p> <p>2) podstawowe elementy programów profilaktycznych.</p>
<p>Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu</p>	<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): <i>Epidemiologia w zdrowiu publicznym</i>. PZWL, Warszawa 2010</li> <li>2. Dzierżanowska D.: <i>Zakażenia szpitalne</i>. Wyd. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008</li> <li>3. Jędrychowski W.: <i>Epidemiologia w medycynie klinicznej i zdrowiu publicznym</i>. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2010</li> <li>4. Bulanda M.; Wojkowska – Mach J.: <i>Zakażenia szpitalne w jednostkach opieki zdrowotnej</i>. PZWL Warszawa 2016</li> <li>5. Wysocki M.J.; Zieliński A.; Gierczyński R. red.: Projekt KIK/35 „Zapobieganie zakażeniom HCV” jako przykład zintegrowanych działań w zdrowiu publicznym na rzecz ograniczenia zakażeń krwiopochodnych w Polsce. Totem.com.pl, Inowrocław 2017 (publikacja dostępna na stronie: <a href="http://www.pzh.gov.pl">www.pzh.gov.pl</a>)</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej – podsumowanie. WHO, 2009 (dostępny na stronie: <a href="http://www.cmj.org.pl">http://www.cmj.org.pl</a>)</li> <li>2. Denys A.: <i>Zakażenia szpitalne. Wybrane zagadnienia</i>. Wyd. Wolters Kluwer Polska, Warszawa 2012</li> <li>3. Heczko P., Wójkowska-Mach J.: <i>Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń</i>. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014</li> <li>4. <i>Przegląd Epidemiologiczny</i>. Kwartalnik NIZP-PZH</li> </ol>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>5. Raport WHO: <i>Spoleczne nierówności w zdrowiu w Polsce</i>. WHO, 2012 (dostępny na stronie: <a href="http://www.mz.gov.pl">http://www.mz.gov.pl</a>)</p> <p>6. Raport „Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania”, Warszawa 2016 (dostępny na stronie: <a href="http://www.pzh.gov.pl">www.pzh.gov.pl</a>)</p> <p>7. „HCV jestem świadom”. Projekt: „Zapobieganie zakażeniom HCV” (dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.hcv.pzh.gov.pl">www.hcv.pzh.gov.pl</a> oraz platformie e-learningowej pod tym samym adresem)</p> <p><b>Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny):</b></p> <p>1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016r., poz. 1866 z późn. zm.)</p> <p>2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS (Dz. U. Nr 44, poz. 227)</p> <p>3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 696)</p> <p>4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. Nr 81, poz. 716)</p> <p>5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1215)</p>
Część 4	<b>Zarządzanie w pielęgniarstwie</b>
Cel kształcenia:	Wyposażenie uczestnika specjalizacji w wiedzę i umiejętności umożliwiające sprawne zarządzanie w podsystemie pielęgniarstwa.
Efekty kształcenia	<p><b>W wyniku kształcenia uczestnik specjalizacji:</b></p> <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>W39. omawia wybrane modele zarządzania mające zastosowanie w opiece zdrowotnej;</p> <p>W40. zna podstawowe zasady wdrażania zmian organizacyjnych;</p> <p>W41. zna zasady planowania i rozmieszczenia obsad pielęgniarstkich;</p>

	<p>W42. zna pojęcie jakości oraz podstawowe systemy zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;</p> <p>W43. omawia zasady funkcjonowania i organizacji pracy stanowisk pielęgniarskich;</p> <p>W44. opisuje metody i narzędzia stosowane do oceny jakości opieki pielęgniarskiej;</p> <p>W45. zna zasady tworzenia indywidualnych/grupowych praktyk pielęgniarskich;</p> <p>W46. omawia zasady formalno-prawne zawierania kontraktów na świadczenia pielęgniarskie;</p> <p>W47. charakteryzuje proces adaptacji społeczno-zawodowej pielęgniarki;</p> <p>W48. wymienia czynniki warunkujące proces adaptacji społeczno-zawodowej;</p> <p>W49. omawia zasady wprowadzania zmian w praktyce pielęgniarskiej;</p> <p>W50. charakteryzuje proces rozwoju zawodowego pielęgniarki i położnej;</p> <p>W51. zna zasady funkcjonowania Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK).</p> <p><b>W zakresie umiejętności potrafi:</b></p> <p>U30. zastosować wybrane modele zarządzania w podsystemie pielęgniarstwa;</p> <p>U31. przygotować zespół i jednostkę organizacyjną do wdrażania nowych standardów praktyki zawodowej;</p> <p>U32. przeprowadzić analizę stanu zatrudnienia kadr pielęgniarskich na podstawie narzędzi wynikających z przepisów prawa;</p> <p>U33. planować obsady pielęgniarskie zgodnie z potrzebami pacjentów na opiekę;</p> <p>U34. zaplanować i zorganizować pracę własną i podległego personelu;</p> <p>U35. wybrać odpowiednie narzędzie do oceny jakości praktyki pielęgniarskiej;</p> <p>U36. przygotować jednostkę organizacyjną i pracowników do wdrożenia, monitorowania i oceny jakości;</p> <p>U37. opracować program oraz przeprowadzić proces adaptacji społeczno-zawodowej dla nowo zatrudnionych pielęgniarek;</p> <p>U38. pełnić funkcję lidera lub koordynatora zespołu terapeutycznego;</p> <p>U39. opracować program rozwoju zawodowego pielęgniarki i położnej;</p> <p>U40. inicjować działania na rzecz rozwoju praktyki zawodowej poprzez wdrażanie zmian;</p> <p>U41. korzystać z Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK).</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;</p> <p>K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;</p> <p>K3. okazuje szacunek i empatię;</p>
--	---

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;</p> <p>K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;</p> <p>K6. podejmuje rolę lidera zmian.</p>
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	<p>Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć oraz spełnia co najmniej jeden z warunków:</p> <p>1. Pielęgniarka, położna:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stopień naukowy doktora;</li> <li>2) tytuł magistra pielęgniarstwa, magistra położnictwa;</li> <li>3) tytuł licencjata pielęgniarstwa, licencjata położnictwa i: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) tytuł specjalisty w dziedzinie organizacji i zarządzania <u>lub</u></li> <li>b) ukończone studia podyplomowe w zakresie organizacji i zarządzania ochroną zdrowia lub zdrowia publicznego.</li> </ol> </li> </ol>
Wymagania wstępne	–
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	<p>Wykład – 20 godz.</p> <p>Ćwiczenia – 5 godz.</p>
Proponowane metody dydaktyczne	Wykłady, ćwiczenia.
Proponowane środki dydaktyczne	Prezentacja multimedialna, przykładowe narzędzia do oceny jakości opieki, kwestionariusze metody klasyfikacji pacjentów, narzędzia wykorzystywane do mierzenia czasu pracy, przykładowy wzór umowy cywilnoprawnej do zawarcia kontraktu z NFZ, dokumentacja niezbędna do zarejestrowania indywidualnej/grupowej praktyki pielęgniarskiej, ramowy program adaptacji społeczno-zawodowej – wzór, wydrukowane akty prawne.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika specjalizacji	<p>Test jednokrotnego wyboru, 20 pytań (podstawą zaliczenia jest uzyskanie 70% prawidłowych odpowiedzi).</p> <p>Przygotowanie projektu w zakresie zarządzania w opiece zdrowotnej.</p> <p>Obecność i aktywność na wykładach i ćwiczeniach.</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

i warunki zaliczenia	
Treści modułu kształcenia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Współczesne modele zarządzania w ochronie zdrowia i podsystemie pielęgniarstwa: misja, cele i struktura organizacyjna. Specyfika zarządzania w sektorze ochrony zdrowia. Rola i znaczenie otoczenia organizacyjnego. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>2. Podstawowe zasady zarządzania operacyjnego: planowanie, organizowanie, motywowanie i kontrola. Znaczenie ładu kompetencyjnego na stanowiskach pielęgniarstkich. <b>(wykład 2 godz. , ćwiczenia 1 godz.)</b></li> <li>3. Polityka kadrowa i zarządzanie zasobami ludzkimi w systemie ochrony zdrowia: główne podejścia do zarządzania zasobami ludzkimi; cechy szczególne zasobów ludzkich; planowanie i zabezpieczenie zasobów ludzkich. Miejsce i rola przywództwa w zarządzaniu w pielęgniarstwie. <b>(wykład 3 godz.)</b></li> <li>4. Regulacje prawne dotyczące planowania obsad pielęgniarstkich. Zapotrzebowanie na opiekę pielęgniarstwą; metody klasyfikacji pacjentów – kryteria, kategorie; metody planowania obsad pielęgniarstkich w lecznictwie stacjonarym; <b>(wykład 2 godz. ćwiczenia 2 godz.)</b></li> <li>5. Adaptacja społeczno-zawodowa: pojęcie adaptacji społecznej i zawodowej; czynniki wewnętrzne i zewnętrzne warunkujące adaptację zawodową; program adaptacji społeczno-zawodowej dla pielęgniarzek, położnych na różnym stopniu rozwoju zawodowego. <b>(wykład 3 godz.)</b></li> <li>6. Rozwój zawodowy w pielęgniarstwie, rola liderów praktyki, przygotowanie i wdrażanie zmian w obszarze praktyki zawodowej. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>7. Zarządzanie jakością w ochronie zdrowia i podsystemie pielęgniarstwa: podstawowe pojęcia związane z jakością; system zapewniania jakości; kompleksowe zarządzanie jakością (TQM); metody i narzędzia stosowane do oceny jakości opieki pielęgniarstkiej; przedmiot i kryteria oceny jakości opieki pielęgniarstkiej; standardy opieki pielęgniarstkiej w zarządzaniu jakością. <b>(wykład 3 godz., ćwiczenia 2 godz.)</b></li> <li>8. Formy prawne praktyk pielęgniarzek, położnych: podstawy prawne, organizacja, zasady funkcjonowania indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarstkich; wymogi organizacyjno-techniczne; dokumentacja niezbędna w organizacji praktyk pielęgniarstkich. Kontraktowanie świadczeń pielęgniarstkich: regulacje prawne kontraktowania; rodzaje i zakres kontraktu na świadczenia pielęgniarstkie. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>9. Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK). Podstawy prawne. Zasady funkcjonowania. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> </ol>
Wykaz literatury podstawowej	<b>Literatura podstawowa:</b>



CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

<p>i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ksykiewicz-Dorota A. (red.): <i>Zarządzanie w pielęgniarstwie</i>. Wyd. Czelej, Lublin <b>2014</b></li> <li>2. <b>Mojs E, Głowacka MD</b>. (red.): <i>Profesjonalne zarządzanie kadrami w zakładach opieki zdrowotnej</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa <b>2015</b></li> <li>3. Walshe K., Smith J.: <i>Zarządzanie w opiece zdrowotnej</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2011</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dobska M., Dobski P.: <i>Zarządzanie jakością w podmiotach leczniczych</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2012</li> <li>2. Gotkowska A.: <i>Zarządzanie pracownikami w zakładzie opieki zdrowotnej. Prawo ochrony zdrowia w pytaniach i odpowiedziach</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa <b>2011</b></li> <li>3. Karniej P., Kęsy M., Stępniewski J.: <i>Innowacje organizacyjne w szpitalach</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2010</li> <li>4. Kautsch M.: <i>Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wyzwania</i>. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa <b>2015</b></li> <li>5. Opolski K., Dykowska G, Możdżonek M.: <i>Zarządzanie przez jakość w usługach zdrowotnych. Teoria i praktyka</i>. Wyd. CeDeWu, Warszawa <b>2011</b></li> <li>6. Opolski K., Waśniewski K.: <i>Zarządzanie jakością i ryzykiem w usługach zdrowotnych</i>. Wyd. CeDeWu, Warszawa <b>2012</b></li> </ol>
<p>Część 5</p>	<p><b>Praktyka pielęgniarska oparta na faktach</b></p>
<p>Cel kształcenia</p>	<p>Przygotowanie uczestnika specjalizacji do krytycznej analizy wyników badań i ich wykorzystania w rozwoju praktyki zawodowej.</p>
<p>Efekty kształcenia</p>	<p><b>W wyniku kształcenia uczestnik specjalizacji:</b></p> <p><b>W zakresie wiedzy:</b></p> <p>W52. definiuje EBM (evidence-based medicine) oraz EBNP (evidence-based nursing practice);</p> <p>W53. wskazuje źródła prawa stanowiące obowiązek dla pielęgniarki, położnej wykorzystania w praktyce zawodowej aktualnej wiedzy naukowej;</p> <p>W54. omawia rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie w Polsce i na świecie;</p> <p>W55. zna elementy składowe EBNP;</p> <p>W56. omawia etapy procesu badawczego;</p> <p>W57. omawia metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach pielęgniarskich;</p> <p>W58. zna podstawowe bazy publikacji naukowych i zasady korzystania z nich;</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

	<p>W59. omawia zasady rankingowania publikacji naukowych w Polsce i na świecie;  W60. zna pielęgniarskie czasopisma naukowe;  W61. zna klasyfikację ICNP® – International Classification for Nursing Practice.</p> <p><b>W zakresie umiejętności potrafi:</b></p> <p>U42. wskazać znaczenie EBP w poprawie jakości opieki pielęgniarskiej;  U43. dokonać krytycznej analizy własnej praktyki zawodowej;  U44. wskazać potrzeby zmian w praktyce pielęgniarskiej;  U45. wskazać obszary badań naukowych w odniesieniu do własnej praktyki zawodowej;  U46. korzystać z naukowych baz danych w celu pozyskiwania wiarygodnych wyników badań;  U47. współpracować w zespole badawczym;  U48. wykorzystać wyniki badań w praktyce zawodowej;  U49. opracować rekomendacje, standardy, procedury z uwzględnieniem dowodów naukowych;  U50. dokonać krytycznej oceny publikacji naukowych.</p> <p><b>W zakresie kompetencji społecznych:</b></p> <p>K1. przestrzega tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;  K2. przestrzega zasad etyki zawodowej;  K3. okazuje szacunek i empatię;  K4. wykazuje odpowiedzialność za realizację opieki zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, doświadczeniem, preferencjami i systemem wartości pacjenta;  K5. efektywnie organizuje pracę własną i zespołu;  K6. podejmuje rolę lidera zmian;  K7. podejmuje inicjatywę na rzecz rozwoju EBNP.</p>
<p>Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie</p>	<p>Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć oraz spełnia co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgniarka, położna: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) stopień naukowy doktora;</li> <li>2) w trakcie przewodu doktorskiego.</li> </ol> </li> </ol>
<p>Wymagania wstępne</p>	<p>–</p>

CENTRUM KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykłady – 13 godz. Ćwiczenia – 7 godz.
Proponowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy, ćwiczenia z dostępem do internetu w grupach 12–15-osobowych, grupy dyskusyjne, analiza publikacji naukowych.
Proponowane środki dydaktyczne	Prezentacja multimedialna, przykładowe publikacje naukowe, komputery z dostępem do internetu /bazy danych, procedury i standardy pielęgniarские z wykorzystaniem EBNP.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika specjalizacji i warunki zaliczenia	Test jednokrotnego wyboru 20 pytań – minimum zaliczające stanowi 70% poprawnych odpowiedzi z testu. Analiza baz danych w wybranych tematach, opracowanie autorskich rekomendacji klinicznych. Obecność i aktywność na wykładach i ćwiczeniach Pozytywny wynik z testu oraz zatwierdzenie opracowanych rekomendacji.
Treści modułu kształcenia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pielęgniarstwo oparte na dowodach naukowych (EBM i EBNP), wprowadzenie w terminologię. Filozofia pielęgniarstwa i jej znaczenie dla rozwoju dyscypliny. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>2. Elementy składowe procesu EBNP. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>3. Wprowadzenie w problematykę metodologii badań naukowych: miejsce pielęgniarstwa w systemie nauk, przedmiot, wiedza, zakres i metody badawcze w pielęgniarstwie. Rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie w Polsce i na świecie (Europejska Grupa Pielęgniarek Badaczy-WENER, Europejska Fundacja Badań Naukowych w Pielęgniarstwie-ENRF). <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>4. Proces badawczy: definicja, etapy, znaczenie dla rozwoju pielęgniarstwa. <b>(wykład 1 godz.)</b></li> <li>5. Zasady formułowania tematu, celu i głównych problemów badawczych. Hipotezy badawcze. Planowanie i organizacja badań. <b>(wykład 2 godz.)</b></li> <li>6. Metody, techniki, narzędzia badawcze: sondaż diagnostyczny, studium przypadku, obserwacja, badania eksperymentalne, analiza dokumentacji. <b>(ćwiczenia 2 godz.)</b></li> <li>7. Analiza wyników badań, wnioskowanie, wykorzystanie wyników badań dla własnej praktyki. Autorefleksja i podejmowanie procesu zmian w obszarze własnej praktyki. <b>(ćwiczenia 2 godz.)</b></li> <li>8. Bazy danych w medycynie i pielęgniarstwie (m.in. PubMed, Medline, Cochrane.org). Zasady dostępu</li> </ol>

	<p>i korzystania z baz piśmiennictwa naukowego. (<b>ćwiczenia 1 godz.</b>)</p> <p><b>9.</b> Wykorzystanie wyników badań dostępnych w literaturze przedmiotu. Czasopisma naukowe w pielęgniarstwie, systemy oceny jakości publikacji (IF, MNIŚW, IC, Index H). (<b>wykład 2 godz.</b>)</p> <p><b>10.</b> Zasady etyczne w prowadzeniu i upowszechnianiu badań w pielęgniarstwie. (<b>wykład 2 godz.</b>)</p> <p><b>11.</b> Wykorzystanie „dobrych praktyk” opartych na EBM dla rozwoju zawodu. (<b>wykład 1 godz.</b>)</p> <p><b>12.</b> Analiza wybranych artykułów naukowych w aspekcie ich znaczenia dla rozwoju praktyki. Opracowanie autorskich rekomendacji dla praktyki pielęgniarstwa z wykorzystaniem podejścia EBNP. (<b>ćwiczenia 2 godz.</b>)</p> <p><b>13.</b> Charakterystyka klasyfikacji ICNP® – International Classification for Nursing Practice i sposób jej stosowania w opiece pielęgniarstwa. (<b>wykład 1 godz.</b>)</p>
<p>Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu</p>	<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciliska D.: <i>Evidence Based Nursing</i>. 2006; 9; 38–40, tłum. Sołtysiak A.</li> <li>2. Kokot F.: <i>Podręcznik medycyny klinicznej opartej na zasadach EBM</i>. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009</li> <li>3. Kędra E.: <i>Praktyka pielęgniarstwa oparta na faktach – wymóg czy konieczność?</i> „Problemy Pielęgniarstwa”, 2011, t. 19 (3); 391–395</li> <li>4. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: <i>Prawne i naukowe podstawy praktyki pielęgniarstwa [w:] Procedury pielęgniarstwa</i>. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Davies P.: <i>Approaches to evidence – based teaching</i>. „Medical Teacher” 2000,22(1):14–21.</li> <li>2. Davis D., Evans M.: <i>The case for knowledge translation: shortening the journey from evidence to effect</i>. „BMJ” 2003;327:33 doi:10.1136/bmj.327.7405.33 (Published 3 July 2003)</li> <li>3. Gotlib J., Belowska J., Panczyk M., Dykowska G., Wójcik G.: <i>Evidence based medicine i evidence based nursing practise – przegląd polskiego piśmiennictwa naukowego</i>. „Problemy Pielęgniarstwa”, 2014;22(2)</li> <li>4. Dutkiewicz W.: <i>Podstawy metodologii badań</i>. Wyd. Stachurski, Kielce 2001</li> <li>5. Lenartowicz H., Kózka M.: <i>Metodologia badań naukowych w pielęgniarstwie</i>. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010</li> <li>6. Scott K., McSherry R.: <i>Evidence-based nursing: clarifying the concepts for nurses in practice</i>. „Journal of Clinical Nursing”, 2008(18)</li> <li>7. Cochrane Nursing Care Field online <a href="http://cncf.cochrane.org/">http://cncf.cochrane.org/</a></li> </ol>

- Niniejsze zmiany w programach kształcenia wchodzą w życie 14 dni od zatwierdzenia przez Ministra Zdrowia

