

## Program studiów

### Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

**1. Koncepcja kształcenia** (zgodna ze strategią Uniwersytetu oraz zapotrzebowaniem społeczno-gospodarczym, uwzględniająca przyporządkowanie kierunku do dyscypliny lub dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

Na kierunku położnictwo kształcą się przyszli mgr położnictwa, których zadaniem jest troska o zdrowie i życie ludzkie. Studentom przekazywane są umiejętności samodzielnego, krytycznego myślenia, swobody dyskusji, a przede wszystkim poszanowania takich wartości, jak humanizm i godność człowieka. Na kierunku położnictwo kształcimy studentów w oparciu o Standardy Kształcenia oraz zgodnie z zaleceniami Krajowych Ram Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego, kładąc duży nacisk na efekty kształcenia. Przy tworzeniu programu studiów wykorzystano najlepsze wzorce krajowe i zagraniczne. Kształcenie odbywa się w różnych, dostosowanych do potrzeb formach studiów (wykłady, seminaria, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe) w oparciu o kadrę specjalistów posiadających doświadczenia praktyczne we współpracy z zakładami opieki zdrowotnej. Nasza oferta edukacyjna konsultowana jest z szeroko pojętym otoczeniem społecznym – mieszkańcami regionu, władzami, podmiotami społecznymi i gospodarczymi (interesariusze zewnętrznymi).

Kształcenie na kierunku położnictwo daje podstawę do zapewnienia wszechstronnej edukacji zawodowej studentów, umożliwiającej zdobycie wysokich kompetencji zawodowych, profesjonalizmu w działaniu praktycznym, co stanowi atrybut podczas zatrudniania absolwentów, tak na rynku lokalnym, w kraju, jak i za granicą. Absolwenci kierunku położnictwo przygotowani są do pracy zawodowej na najwyższym poziomie. Podejmują pracę w placówkach ochrony zdrowia świadcząc usługi zdrowotne na rzecz społeczności, w której pracują.

Zasadniczą misją Uniwersytetu Medycznego jest odkrywanie i rozpowszechnianie wiedzy poprzez badania naukowe w zakresie szeroko rozumianych nauk o życiu, kształcenie kadr medycznych z wykorzystaniem nowoczesnych metod nauczania, wreszcie dbałość o stan zdrowia mieszkańców Poznania, Wielkopolski, a także całego kraju.

Zgodnie z misją Uniwersytetu Medycznego, na Wydziale Nauk o Zdrowiu, gdzie realizowane są zajęcia dydaktyczne na kierunku położnictwo, prowadzone są badania naukowe, poszerzające i wytyczające nowe kierunki i pola badawcze. Prowadzone są programy wymiany krajowej, jak i międzynarodowej w zakresie wyjazdów studentów na programy stypendialne, z zachowaniem zasad dobrej praktyki oraz wolności badań naukowych.

**2. Ogólne cele kształcenia** (w tym uzasadnienie utworzenia/prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu)

Ogólnym celem kształcenia jest uzyskanie zakładanych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających uzyskanie dyplomu magistra położnictwa.

Celem kształcenia jest wyposażenie absolwenta w zaawansowaną wiedzę z zakresu położnictwa, ginekologii, neonatologii oraz innych nauk medycznych i społecznych. Absolwent posiada umiejętności: organizowania i nadzorowania opieki położniczo-ginekologicznej i pielęgniarstwa; wdrażania do praktyki najnowszej wiedzy; współpracy z członkami zespołu w zakresie doskonalenia jakości opieki; podnoszenia jakości opieki położniczo-ginekologicznej; wdrażania nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych oraz wyznaczania obszarów podejmowania badań.

### **3. Sylwetka absolwenta** (opis kwalifikacji absolwenta w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie specjalistyczną problematykę z zakresu położnictwa, neonatologii, ginekologii, onkologii ginekologicznej, diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii oraz metodologię badań naukowych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych wynikających ze specyfiki podejmowanych czynności zawodowych i warunków ich realizacji;
- 2) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 3) stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej;
- 4) opracowywać założenia polityki kadrowej odpowiednie do zapotrzebowania pacjentów na opiekę położniczą, położniczo-neonatologiczną i ginekologiczną;
- 5) stosować metody i techniki organizacji i zarządzania w badaniu i rozwiązywaniu problemów organizacyjnych oraz usprawnianiu praktyki zawodowej położnej;
- 6) planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
- 7) określać standardy profesjonalnej opieki położniczej w okresie prekonceptyjnym i okołoporodowym, opieki położniczej nad kobietą zagrożoną chorobą i chorą ginekologicznie oraz kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, a także wdrażać je do praktyki zawodowej położnej;
- 8) wykonywać podstawowe badanie ultrasonograficzne narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz ciąży niskiego ryzyka, a także wstępnie oceniać i opisywać wynik tego badania;
- 9) opracowywać i wdrażać programy edukacji zdrowotnej, w tym prowadzić poradnictwo laktacyjne;
- 10) prowadzić edukację terapeutyczną kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;
- 11) samodzielnie udzielać określonych świadczeń specjalistycznych z zakresu opieki nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie połogu, pacjentkami chorymi na cukrzycę i choroby nowotworowe narządów rodnych oraz piersi w różnych etapach tych chorób, a także świadczeń specjalistycznych z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego;
- 12) samodzielnie ordynować wybrane produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty albo zlecenia.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) krytycznej oceny działań własnych i współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad

ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;  
 3) okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu położnej i solidarność zawodową;  
 4) okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;  
 5) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji czynności zawodowych;  
 6) ponoszenia odpowiedzialności za realizowanie świadczeń zdrowotnych;  
 7) wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

**4. Nazwa kierunku studiów** (adekwatna do zakładanych efektów uczenia się)

Położnictwo

**5. Poziom studiów** (studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia inżynierskie)

Studia drugiego stopnia

**6. Forma lub formy studiów** (studia na tym samym kierunku studiów, prowadzone w formie stacjonarnej i niestacjonarnej powinny umożliwić studentowi uzyskanie tych samych efektów uczenia się)

Studia stacjonarne / studia niestacjonarne

**7. Profil studiów** (ogólnoakademicki lub praktyczny)

Ogólnoakademicki

**8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin** (do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

| 100%                    |     |                 |     |              |   |
|-------------------------|-----|-----------------|-----|--------------|---|
| DYSCYPLINA 1<br>WIODĄCA | %   | DYSCYPLINA 2    | %   | DYSCYPLINA 3 | % |
| Nauki medyczne          | 80% | Nauki o zdrowiu | 20% |              |   |

## **9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata**

Odporność na stres  
Samodzielność i inicjatywa  
Umiejętność organizacji pracy własnej  
Zdolności analityczne  
Umiejętność poszukiwania, gromadzenia i przetwarzania informacji  
Budowanie relacji z pacjentem  
Komunikatywność, empatia  
Nastawienie na współpracę  
Umiejętność rozwiązywania problemów

## **10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego**

Kształcenie na studiach drugiego stopnia mogą podejmować osoby, które ukończyły studia pierwszego stopnia na kierunku położnictwo. Oprócz tego, kandydaci powinni spełniać kryteria zawarte w aktualnej Uchwale Senatu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, określającej warunki i tryb rekrutacji na studia w danym roku akademickim.

## **11. Zasady i warunki ukończenia studiów**

Warunkiem ukończenia studiów i uzyskania dyplomu ukończenia studiów jest:

- 1) uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów,
- 2) złożenie egzaminu dyplomowego
- 3) pozytywna ocena pracy dyplomowej.

## 12. Możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Absolwent po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu położnej realizuje swoje zadania zawodowe w:

- pionie opieki położniczo-ginekologicznej i neonatologicznej w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej; w tym w lecznictwie zamkniętym oraz specjalistycznej ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej, w ramach praktyki indywidualnej i grupowej;
- w szpitalach i klinikach: w sali porodowej, w oddziałach: położniczym, patologii ciąży, ginekologicznym, onkologii ginekologicznej, neonatologicznym, patologii noworodka, sali operacyjnej położniczo-ginekologicznej;
- specjalistycznej ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej: domy narodzin, poradnie: ginekologiczno-położnicze, onkologii ginekologicznej, patologii ciąży, okresu przekwitania, profilaktyki chorób piersi, endokrynologiczno-ginekologicznej, leczenia niepłodności, seksuologiczne, neonatologiczne, laktacyjne, promocji zdrowia;
- szkołach rodzenia;
- placówki oświatowo-wychowawcze
- administracji państwowej i samorządowej.
- prowadzenie prac naukowo-badawczych w dziedzinie opieki położniczej;
- kierowanie pracą zawodową położnych w Polsce i państwach Unii Europejskiej.

Kontynuacja kształcenia

Absolwent jest przygotowany do podejmowania wyzwań badawczych i podjęcia studiów trzeciego stopnia (doktoranckich), studiów podyplomowych, a po rozpoczęciu pracy zawodowej - do podjęcia różnych formach kształcenia podyplomowego (szkolenia specjalizacyjne, kursy specjalistyczne, kwalifikacyjne i doksztalcające).

## 13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

Nieodłącznym elementem kształcenia na studiach drugiego stopnia są praktyki, które powinny trwać nie krócej niż 200 godzin i którym należy przypisać nie mniej niż 10 punktów ECTS. W ramach kształcenia praktycznego są realizowane efekty kształcenia zawarte w grupach A i B szczegółowych efektów kształcenia. Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w oddziałach ginekologii onkologicznej, onkologii ginekologicznej lub chirurgii onkologicznej; poradniach leczenia bólu; poradniach laktacyjnych; poradniach diabetologicznych; pracowniach ultrasonograficznych. Dopuszcza się możliwość odbycia praktyki indywidualnie zorganizowanej przez studenta, poza jednostkami wyznaczonymi przez Uczelnię. Student indywidualnie organizujący praktykę w wybranym przez siebie podmiocie, w kraju lub za granicą, musi uzyskać zgodę opiekuna praktyk. Podstawą wyrażenia zgody na indywidualne organizowanie przez studenta praktyki, jest złożenie wniosku. Porozumienia z podmiotami, w których odbywają się indywidualnie zorganizowane przez studenta praktyki, zawierane są bez zobowiązań finansowych ze strony Uczelni. Praktyki zawodowe są prowadzone pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu położnej, będącej pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, a nadzór nad prowadzeniem praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni. Praktyki zawodowe w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii są

prowadzone pod kierunkiem osoby posiadającej kompetencje zawodowe oraz doświadczenie w tym zakresie.

#### **Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU**

**1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom:** magister położnictwa

**2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:** VII

**3. Liczba semestrów:** 4

**4. łączna liczba punktów ECTS:** 120

**5. łączna liczba godzin zajęć:** 3000

**6. łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:**

| łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli | % ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów |
|---|---|
| 51,15   | 43%   |

**7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych** (min. 5 pkt. ECTS w przypadku kierunku przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne i społeczne): 25

**8. Wymiar oraz liczbę punktów ECTS praktyk zawodowych** (jeżeli program je przewiduje):

| ECTS | Wymiar (liczba godzin) |
|------|------------------------|
| 200  | 10                     |

## Część C. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O KIERUNKU

### 1. Efekty uczenia się (jednakowe dla obu form studiów)

| Lp.  | Symbol efektu uczenia się | Treść kierunkowego efektu uczenia się   | Odniesienie do charakterystyk PRK |
|--|---------------------------|---|-----------------------------------|
| WIEDZA – w zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie |                           |   |                                   |
| 1  | A.W1.                     | modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;   |                                   |
| 2  | A.W2.                     | znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz sytuacjach szczególnych w położnictwie i ginekologii;                       |                                   |
| 3  | A.W3.                     | teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia i innych psychologicznych determinantów zdrowia;                             |                                   |
| 4  | A.W4.                     | podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;                          |                                   |
| 5  | A.W5.                     | procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;  |                                   |
| 6  | A.W6.                     | skutki prawne zdarzeń medycznych;   |                                   |
| 7  | A.W7.                     | istotę błędów medycznych w położnictwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgniarskich;   |                                   |
| 8  | A.W8.                     | systemy ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;  |                                   |
| 9  | A.W9.                     | uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie informacji w ochronie zdrowia;  |                                   |
| 10   | A.W10.                    | poziomy uprawnień do realizowania świadczeń zdrowotnych przez położną w odniesieniu do poziomów kwalifikacji;   |                                   |
| 11   | A.W11.                    | metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;  |                                   |
| 12   | A.W12.                    | zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktury;  |                                   |
| 13   | A.W13.                    | pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;   |                                   |
| 14   | A.W14.                    | zasady świadczenia usług położniczych i sposób ich finansowania;  |                                   |
| 15   | A.W15.                    | style zarządzania i cechy współczesnego przywództwa;  |                                   |
| 16   | A.W16.                    | specyfikę funkcji kierowniczych, istotę delegowania zadań oraz proces i mechanizmy podejmowania decyzji;  |                                   |
| 17   | A.W17.                    | zasady zarządzania strategicznego, marketing usług zdrowotnych oraz segmentację rynku usług położniczych i zasady ich finansowania;                     |                                   |
| 18   | A.W18.                    | zasady zarządzania zasobami ludzkimi i sposoby planowania rekrutacji kandydatów do pracy;   |                                   |
| 19   | A.W19.                    | zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień zawodowych w zależności od zakresu kompetencji oraz uwarunkowania rozwoju zawodowego położnych;        |                                   |
| 20   | A.W20.                    | naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;  |                                   |
| 21   | A.W21.                    | istotę procesu zmian w organizacji oraz techniki organizatorskie i zarządzania;   |                                   |
| 22   | A.W22.                    | modele i strategie zarządzania jakością;  |                                   |
| 23   | A.W23.                    | modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach, w szczególności opieki koordynowanej nad kobietą ciężarną; |                                   |
| 24   | A.W24.                    | podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;   |                                   |

|    |        |  |  |
|----|--------|--|--|
| 25 | A.W25. | zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;   |  |
| 26 | A.W26. | metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;  |  |
| 27 | A.W27. | teorie i modele opieki w odniesieniu do wielokulturowości podopiecznych w opiece położniczo-neonatologicznej i ginekologicznej;  |  |
| 28 | A.W28. | religijne, kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań zdrowotnych oraz komunikację międzykulturową w aspekcie zdrowia prokreacyjnego, macierzyństwa i ojcostwa;                         |  |
| 29 | A.W29. | uwarunkowania społeczno-kulturowe i religijne w odniesieniu do opieki nad kobietą i jej rodziną.   |  |
| 30 | A.W30. | dogłębioną wiedzę z zakresu organizacji pomocy medycznej w wypadkach masowych oraz katastrofach.   |  |
| 31 | A.W31. | problem bioterroryzmu.   |  |
| 32 | A.W32. | dogłębioną wiedzę dotyczącą psychologii akcji ratunkowej.  |  |
| 33 | A.W33. | poszerzoną wiedzę z zakresu medycyny katastrof, zagrożeń radiacyjnych oraz wypadków w transporcie.   |  |
| 34 | B.W1.  | mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;   |  |
| 35 | B.W2.  | regulacje prawne związane z odpłatnością za leki oraz refundacją środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych;  |  |
| 36 | B.W3.  | zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe;           |  |
| 37 | B.W4.  | zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń;  |  |
| 38 | B.W5.  | skutki i objawy uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;   |  |
| 39 | B.W6.  | definicję bólu ostrego i przewlekłego, jego rodzaje, mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;   |  |
| 40 | B.W7.  | kategorie bólu, metody diagnostyki i monitorowania bólu nowotworowego oraz metody i narzędzia kontroli i oceny odczuwania bólu przez pacjenta;   |  |
| 41 | B.W8.  | zasady postępowania i leczenia przeciwbólowego zgodnego z najnowszymi rekomendacjami i zaleceniami Polskiego Towarzystwa Badania Bólu;   |  |
| 42 | B.W9.  | mechanizmy działania leków przeciwbólowych z różnych grup i ich działania uboczne w czasie terapii bólu przewlekłego;  |  |
| 43 | B.W10. | niefarmakologiczne metody w terapii bólu;  |  |
| 44 | B.W11. | zasady i odrębności w postępowaniu przy terapii przeciwbólowej pacjentów w wieku podeszłym oraz w terminalnej fazie choroby nowotworowej;  |  |
| 45 | B.W12. | źródła i metody łagodzenia bólu u noworodka;   |  |
| 46 | B.W13. | możliwości obrazowania przy różnych drogach dostępu z zastosowaniem nowoczesnej aparatury do diagnostyki ultrasonograficznej;  |  |
| 47 | B.W14. | zasady wykonywania badania ultrasonograficznego narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz narządu rodniczej kobiety, w tym kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej i kobiety w okresie połogu; |  |



|    |        |   |  |
|----|--------|---|--|
| 48 | B.W15. | techniki wykonywania i zasady asystowania przy zabiegach wykonywanych przy użyciu ultrasonografu;   |  |
| 49 | B.W16. | zastosowanie badania ultrasonograficznego w diagnostyce niepłodności;   |  |
| 50 | B.W17. | zasady opisu i interpretacji diagnostyki ultrasonograficznej ciąży pojedynczej i wielopłodowej;   |  |
| 51 | B.W18. | zasady wykonywania, oceny i dokumentowania badania serca płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;  |  |
| 52 | B.W19. | regulacje prawne i zasady etyczne dotyczące udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii;   |  |
| 53 | B.W20. | aktualne standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad pacjentką z chorobami układowymi, metabolicznymi, endokrynologicznymi i onkologicznymi, z zaburzeniami psychicznymi oraz nad pacjentką z niepełnosprawnością;                     |  |
| 54 | B.W21. | psychologiczne aspekty niepełnosprawności i ich znaczenie dla funkcjonowania kobiety z niepełnosprawnością w różnych okresach jej życia oraz dla funkcjonowania jej rodziny;  |  |
| 55 | B.W22. | psychologiczne aspekty komplikacji ciążywo-położniczych i problemy psychoseksualne kobiet po porodzie;  |  |
| 56 | B.W23. | zalecenia dietetyczne dla kobiet z patologicznym przebiegiem ciąży oraz z różnymi nawykami żywieniowymi i zaburzeniami odżywiania;  |  |
| 57 | B.W24. | formy wsparcia kobiet w sytuacjach trudnych w okresie okołoporodowym oraz rodziców po urodzeniu dziecka z niepełnosprawnością, chorobą o złym rokowaniu lub po śmierci dziecka;   |  |
| 58 | B.W25. | najczęstsze problemy neurologiczne w okresie prokreacji, okołoporodowym i okołoklimakteryjnym;  |  |
| 59 | B.W26. | zasady diagnostyki, profilaktyki i leczenia chorób uwarunkowanych genetycznie oraz organizację opieki w tym zakresie;   |  |
| 60 | B.W27. | rodzaje działań medycznych i prawnych w przypadku przemocy wobec dziewczynek i kobiet;  |  |
| 61 | B.W28. | schorzenia układu moczowo-płciowego w okresie okołomenopauzalnym i problemy kobiet w okresie senu;  |  |
| 62 | B.W29. | zasady opieki nad kobietą i noworodkiem uzależnionymi od środków odurzających i psychotropowych;  |  |
| 63 | B.W30. | międzynarodowe procedury mające na celu minimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;   |  |
| 64 | B.W31. | programy wczesnej rehabilitacji i wspierania rozwoju noworodka oraz zasady profilaktyki, pielęgnacji, rehabilitacji i wczesnego leczenia u noworodków wad związanych z funkcjonowaniem narządu ruchu, z zespołem przykurczów i tym podobnych; |  |
| 65 | B.W32. | specyfikę ginekologii wieku dziecięcego i rozwojowego;  |  |
| 66 | B.W33. | problemy kobiet wynikające z zaburzeń układu wewnątrzwydzielniczego, w szczególności dotyczące ginekologii endokrynologicznej;  |  |

|    |        |   |  |
|----|--------|---|--|
| 67 | B.W34. | zasady przygotowania pacjentki chorej na cukrzycę do zajęcia w ciąży, metody edukacji w zakresie samokontroli i monitorowania glikemii, glikozurii i acetonurii, zasady postępowania w przypadku hipoglikemii i hiperglikemii oraz pojawienia się stanów zagrożenia życia występujących w cukrzycy;     |  |
| 68 | B.W35. | wytyczne i programy organizacji promujących karmienie piersią w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach oraz przepisy prawa w tym zakresie;  |  |
| 69 | B.W36. | czynniki sprzyjające laktacji i zaburzające laktację;   |  |
| 70 | B.W37. | zasady postępowania w przypadku sytuacji trudnych w laktacji, relaktacji i laktacji indukowanej;  |  |
| 71 | B.W38. | wpływ leków, używek i chorób zakaźnych na laktację oraz możliwość karmienia piersią;  |  |
| 72 | B.W39. | metody oceny siły mięśni dna miednicy oraz zasady treningu i profilaktyki dysfunkcji mięśni dna miednicy w wysiłkowym nietrzymaniu moczu, zespole pęcherza nadreaktywnego i obniżeniu pęcherza nadreaktywnego oraz dysfunkcji występujących po operacjach w obrębie podbrzusza, po ciąży i po porodzie; |  |
| 73 | B.W40. | zasady kompleksowej opieki nad pacjentką z chorobą nowotworową narządu rodowego i piersi w różnym stopniu zaawansowania oraz prowadzenia edukacji terapeutycznej;   |  |
| 74 | B.W41. | zasady edukacji pacjentki i jej rodziny w zakresie podawania i świadomego dozowania leków przeciwbólowych oraz monitorowania bólu nowotworowego;  |  |
| 75 | B.W42. | specyfikę opieki nad pacjentką w terminalnej fazie choroby nowotworowej.  |  |
| 76 | B.W43. | wiadomości teoretyczne dotyczące stanów nagłych w położnictwie  |  |
| 77 | B.W44. | powikłania śródporodowe wymagające natychmiastowej interwencji  |  |
| 78 | B.W45. | stany zagrożenia życia w klinice chorób ginekologicznych  |  |
| 79 | B.W46. | bezpośrednio zagrażające życiu powikłania okresu okołoperacyjnego w ginekologii   |  |
| 80 | B.W47. | sposoby i metody profilaktyki stanów nagłych w położnictwie i ginekologii   |  |
| 81 | B.W48. | pogłębioną wiedzę w zakresie przyczyn niepłodności małżeńskiej.   |  |
| 82 | B.W49. | zaawansowaną wiedzę dotyczącą endometriozy i PCO oraz wpływ schorzeń na niepłodność.  |  |
| 83 | B.W50. | poszerzoną wiedzę na temat współczesnych możliwości leczenia niepłodności.  |  |
| 84 | B.W51. | zaawansowaną wiedzę dotyczącą nowoczesnych technik wspomaganego rozrodu.  |  |
| 85 | B.W52. | pogłębioną wiedzę na temat współczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych stosowanych w diagnostyce, leczeniu par małżeńskich z zaburzeniami prokreacji.   |  |
| 86 | B.W53. | procedury i standardy postępowania w opiece nad parą z zaburzeniami prokreacji.   |  |
| 87 | C.W1.  | kierunki, zakres i rodzaje badań naukowych w pielęgniarstwie i opiece położniczej;  |  |
| 88 | C.W2.  | reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;   |  |
| 89 | C.W3.  | metody i techniki badawcze stosowane w ramach prowadzonego badania naukowego;   |  |
| 90 | C.W4.  | zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;   |  |

|  |        |  |  |
|--|--------|--|--|
| 91   | C.W5.  | narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowania wyników badań naukowych;  |  |
| 92   | C.W6.  | źródła naukowej informacji medycznej;  |  |
| 93   | C.W7.  | sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;  |  |
| 94   | C.W8.  | zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);   |  |
| 95   | C.W9.  | procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych położnych w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;  |  |
| 96   | C.W10. | systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego położnych w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;  |  |
| 97   | C.W11. | systemy i współczesne kierunki organizowania opieki położniczej;   |  |
| 98   | C.W12. | inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet;   |  |
| 99   | C.W13. | zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej.  |  |
| <b>UMIĘTNOŚCI- w zakresie umiejętności absolwent potrafi</b> |        |  |  |
| 100  | A.U1.  | rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby;  |  |
| 101  | A.U2.  | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym;  |  |
| 102  | A.U3.  | wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;  |  |
| 103  | A.U4.  | oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej położnej w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu; |  |
| 104  | A.U5.  | kwalifikować zdarzenia w praktyce zawodowej położnej zgodnie z przepisami prawa cywilnego, karnego i prawa pracy;  |  |
| 105  | A.U6.  | analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania naprawcze;   |  |
| 106  | A.U7.  | analizować strukturę zadań zawodowych położnych w kontekście posiadanych kwalifikacji;   |  |
| 107  | A.U8.  | stosować metody analizy strategicznej niezbędne do funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;  |  |
| 108  | A.U9.  | organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarzkich i położniczych;  |  |
| 109  | A.U10. | stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;   |  |
| 110  | A.U11. | planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;   |  |
| 111  | A.U12. | opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę położniczą;   |  |
| 112  | A.U13. | opracowywać plany rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu położniczego;   |  |
| 113  | A.U14. | przygotowywać opisy stanowisk pracy dla położnych oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;  |  |
| 114  | A.U15. | nadzorować jakość opieki położniczej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotowywać ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;  |  |
| 115  | A.U16. | koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla kobiet w zakresie opieki okołoporodowej;  |  |
| 116  | A.U17. | organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;   |  |
| 117  | A.U18. | dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;  |  |
| 118  | A.U19. | dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;   |  |
| 119  | A.U20. | stosować różne metody komunikacji z kobietą i jej rodziną, uwzględniając różnice kulturowe, konsekwencje uchodźstwa, imigracji i repatriacji;  |  |
| 120  | A.U21. | analizować religijno-kulturowe aspekty opieki nad kobietą i jej rodziną w okresie okołoporodowym i opieki neonatologicznej;  |  |

|     |        |  |  |
|-----|--------|--|--|
| 121 | A.U22. | stosować uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia oraz ich rodzin;   |  |
| 122 | A.U23. | analizować relację położna-pacjentka i wskazywać na bariery w komunikacji międzykulturowej;  |  |
| 123 | A.U24. | identyfikować problemy pacjentek oraz ich rodzin (niepowodzenia prokreacyjne, transplantologia, transfuzja, żywienie) wynikające z uwarunkowań kulturowych, religijnych i etnicznych kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia;  |  |
| 124 | A.U25. | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.   |  |
| 125 | A.U26. | stosować w praktyce różne metody przeciwdziałania stresowi oraz jego negatywnym następstwom, jako reakcji na akcję ratunkową   |  |
| 126 | A.U27. | wykorzystać w praktyce działania logistyczne podczas akcji ratunkowej na miejscu wypadku masowego.   |  |
| 127 | A.U28. | wykorzystać w praktyce działania logistyczne podczas akcji ratunkowej na miejscu katastrofy, w tym katastrofy chemicznej.  |  |
| 128 | B.U1.  | dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;  |  |
| 129 | B.U2.  | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;  |  |
| 130 | B.U3.  | ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawić na nie recepty albo zlecenia;  |  |
| 131 | B.U4.  | przewodzić edukację pacjenta w zakresie stosowanej farmakoterapii;   |  |
| 132 | B.U5.  | oceniać ból ostry przy zastosowaniu skali jego natężenia dobranej do danej grupy pacjentów;  |  |
| 133 | B.U6.  | oceniać kliniczne przyczyny zmian w wartościach parametrów życiowych wynikające z odczuwanego bólu i podejmować w tym zakresie działania adekwatne do stanu pacjenta;  |  |
| 134 | B.U7.  | podawać odpowiednimi drogami leki przeciwbólowe, modyfikując dawkę leku w zależności od stanu pacjenta;  |  |
| 135 | B.U8.  | stosować odpowiednie metody niefarmakologiczne łagodzenia bólu w zależności od stanu pacjenta;   |  |
| 136 | B.U9.  | dokumentować procedury realizowane w ramach terapii bólu ostrego i przewlekłego oraz prowadzić kartę leczenia bólu;  |  |
| 137 | B.U10. | oceniać poziom sprawności poznawczej pacjenta i natężenia bólu według odpowiedniej skali;  |  |
| 138 | B.U11. | oceniać skuteczność terapii bólu ostrego i przewlekłego;   |  |
| 139 | B.U12. | przewodzić edukację pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w terapii bólu przewlekłego;  |  |
| 140 | B.U13. | oceniać nasilenie bólu u noworodka oraz stosować zasady postępowania przeciwbólowego i sedacyjnego na Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka;  |  |
| 141 | B.U14. | wykonywać badanie ultrasonograficzne narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz wstępnie oceniać i opisywać wynik badania;  |  |
| 142 | B.U15. | różnicować anatomię ultrasonograficzną narządu rodnego w różnych okresach życia kobiety i wstępnie interpretować podstawowe wyniki badań ultrasonograficznych;   |  |
| 143 | B.U16. | rozpoznawać wczesną ciążę i jej umiejscowienie oraz oceniać prawidłowość rozwoju pęcherzyka ciążowego, a także wiek ciążowy, masę, dojrzałość płodu i jego położenie;  |  |
| 144 | B.U17. | wykonywać badanie ultrasonograficzne ciąży niskiego ryzyka, oceniać prawidłowość jej rozwoju, wielkość płodu, wykluczać duże wady anatomiczne płodu, oceniać stan płodu i popłodu (łożyska i płynu owodniowego) oraz opisywać wynik tego badania;  |  |
| 145 | B.U18. | dokonywać wstępnej oceny płodu i struktur w otoczeniu płodu oraz pogłębionej oceny serca, układu krążenia i innych struktur płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;  |  |
| 146 | B.U19. | wykonywać badanie ultrasonograficzne w ginekologii w ocenie nieprawidłowych zmian w obrębie narządu rodnego;   |  |
| 147 | B.U20. | interpretować podstawowe wyniki badań ultrasonograficznych z wykorzystaniem techniki przezpochwowej, przezodbytniczej i przezbrzuszną w położnictwie i ginekologii;  |  |
| 148 | B.U21. | określać, w jakich stanach klinicznych, przy jakich podejrzeniach i przy uzyskaniu jakich obrazów powinno być wykonane konsultacyjne badanie ultrasonograficzne;   |  |
| 149 | B.U22. | oceniać stan zdrowia pacjentki w okresie okołoporodowym z chorobami układowymi, metabolicznymi, endokrynologicznymi i onkologicznymi oraz z zaburzeniami psychicznymi, a także pacjentki z niepełnosprawnością, na podstawie badania fizykalnego, oraz określać standard opieki położniczej nad nią; |  |

|     |        |  |  |
|-----|--------|--|--|
| 150 | B.U23. | wskazywać różne formy wsparcia dla kobiet w sytuacjach trudnych w ciąży i w okresie połogu;  |  |
| 151 | B.U24. | organizować i podejmować współpracę z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie opieki nad kobietą i jej rodziną w przypadku choroby przewlekłej, niepełnosprawności i choroby o złym rokowaniu;   |  |
| 152 | B.U25. | wdrażać międzynarodowe procedury mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;   |  |
| 153 | B.U26. | rozpoznawać objawy współzależnienia i pomagać osobom współzależniom, wdrażając adekwatne postępowanie oraz sprawować opiekę w środowisku domowym nad kobietą i noworodkiem uzależnionymi od alkoholu, środków odurzających i psychotropowych;  |  |
| 154 | B.U27. | rozpoznawać środowiska zagrożone problemem przemocy w rodzinie i udzielać ofiarom profesjonalnej pomocy;   |  |
| 155 | B.U28. | rozpoznawać objawy zaburzeń odżywiania w ciąży, w tym pregoreksji, i niedobory mineralno-witaminowe wynikające z restrykcyjnych diet oraz planować działania przeciwdziałające ich możliwym niekorzystnym skutkom dla kobiety w ciąży i dla płodu;   |  |
| 156 | B.U29. | realizować programy wczesnej stymulacji i opieki rozwojowej noworodka oraz monitorować zmiany zachowania noworodka przy użyciu Skali Oceny Zachowania Noworodka NBAS Thomasa Brazeltona;   |  |
| 157 | B.U30. | proponować metody pracy z pacjentką i jej rodzicami w ginekologii wieku dziecięcego i rozwojowego;   |  |
| 158 | B.U31. | analizować i interpretować konsekwencje endokrynologiczne zaburzeń czynności hormonalnej gonad;  |  |
| 159 | B.U32. | prowadzić poradnictwo w zakresie opieki prekoncepcyjnej nad pacjentką chorą na cukrzycę i w zakresie opieki okołoporodowej nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie połogu chorą na cukrzycę oraz jej dzieckiem;  |  |
| 160 | B.U33. | opracowywać indywidualny program edukacji przedporodowej dla rodziców w przypadku ciąży fizjologicznej i powikłanej;   |  |
| 161 | B.U34. | prowadzić ewaluację działań edukacyjnych wobec kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie połogu i jej rodziny oraz kobiety zdrowej w każdym okresie jej życia, a także kobiety chorej ginekologicznie;  |  |
| 162 | B.U35. | prowadzić działania edukacyjne w zakresie laktacji, obejmując specjalistyczną opieką kobietę i jej dziecko, niezależnie od stanu klinicznego i stopnia dojrzałości, w okresie przygotowania do karmienia piersią i w czasie jego trwania oraz w przypadku relaktacji i laktacji indukowanej; |  |
| 163 | B.U36. | planować działania edukacyjne w opiece nad kobietą ciężarną z zaburzeniami odżywiania;   |  |
| 164 | B.U37. | projektować rozwiązania usprawniające wdrażanie profilaktyki chorób narządu rodowego w okresie senu;   |  |
| 165 | B.U38. | prowadzić edukację terapeutyczną pacjentki i jej rodziny dotyczącą objawów ubocznych leczenia onkologicznego, zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby lub procesu leczenia oraz w zakresie rehabilitacji wczesnej po leczeniu onkologicznym narządu rodowego i piersi;                |  |
| 166 | B.U39. | planować i realizować działania mające na celu zapobieganie powikłaniom wynikającym z terminalnej fazy choroby.  |  |
| 167 | B.U40. | rozpoznawać ostry ból brzucha w ciąży oraz wykazywać umiejętność różnicowania jego przyczyn  |  |
| 168 | B.U41. | interpretować parametry w intensywnym nadzorze położniczym (po porodach zabiegowych powikłanych, po krwotokach położniczych)   |  |
| 169 | B.U42. | wykazywać umiejętności rozróżniania objawów bezpośredniego zagrożenia życia lub stanów wymagających natychmiastowej interwencji w czasie porodu  |  |
| 170 | B.U43. | rozpoznawać stany nagłe w okresie poporodowym.   |  |
| 171 | B.U44. | interpretować nasilenie krwotocznych miesiączek i innych nieprawidłowych krwawień z dróg rodnych   |  |
| 172 | B.U45. | zróżnicować czynniki męski i żeński niepłodności, przyczyny, możliwości terapeutyczne.   |  |
| 173 | B.U46. | ocenić jakości nasienia oraz inne badania laboratoryjne wykorzystywane w diagnostyce niepłodności.   |  |
| 173 | B.U47. | przygotowuje parę małżeńską z zaburzeniami prokreacji do diagnostyki i leczenia.   |  |
| 174 | B.U48. | rozpoznawać skutki uboczne realizowanego leczenia farmakologicznego i zabiegowego  |  |
| 175 | B.U49. | rozpoznawać objawy i prowadzić nadzór nad pacjentką z zespołem hiperstymulacji jajników  |  |

|   |        |   |  |
|---|--------|---|--|
| 176   | B.U50. | posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu rozrodu człowieka.  |  |
| 177   | B.U51. | stosować w praktyce standard opieki nad parą z zaburzeniami prokreacji.   |  |
| 178   | C.U1.  | wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie i opiece położniczej;   |  |
| 179   | C.U2.  | zaplanować badanie naukowe, omówić jego cel i spodziewane wyniki;   |  |
| 180   | C.U3.  | przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;   |  |
| 181   | C.U4.  | przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;   |  |
| 182   | C.U5.  | stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;   |  |
| 183   | C.U6.  | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia położnicze; |  |
| 184   | C.U7.  | wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki położniczej, ginekologicznej i neonatologicznej niezbędne do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej;                                  |  |
| 185   | C.U8.  | przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki położniczej w oparciu o wyniki badań naukowych;  |  |
| 186   | C.U9.  | stosować zróżnicowane modele opieki położniczej w kontekście nowoczesnego położnictwa, ginekologii i neonatologii;  |  |
| 187   | C.U10. | analizować inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet w celu organizowania opieki nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia.            |  |
| <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE- w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b> |        |   |  |
| 188   | K.S1   | krytycznej oceny działań własnych i współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;   |  |
| 189   | K.S2   | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;                                     |  |
| 190   | K.S3   | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu położnej i solidarność zawodową;   |  |
| 191   | K.S4   | okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;  |  |
| 192   | K.S5   | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji czynności zawodowych;  |  |
| 193   | K.S6   | ponoszenia odpowiedzialności za realizowanie świadczeń zdrowotnych;   |  |
| 194   | K.S7   | wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.  |  |

**2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów\***

| Lp.   | zajęcia/grupa zajęć        | ECTS | Symbole efektów uczenia się | podstawowe treści programowe  | metody oceny i weryfikacji EU*  |
|-------|----------------------------|------|-----------------------------|---|---|
| 1     | Psychologia zdrowia        | 2    | A.W1.                       | Kryzys psychologiczny i jego cechy – rodzaje kryzysów (kryzysy normatywne i nienormatywne)  | wykonanie zadania , zaliczenie pisemne , odpowiedź ustna, analiza przypadku |
|       |                            |      | A.W2.                       | Dynamika kryzysu psychologicznego – objawy kryzysu  |   |
|       |                            |      | A.W3.                       | Stres (reakcje na stres, wyuczona bezradność, sposoby radzenia sobie z dystresem, stres a praca, wypalenie zawodowe)  |   |
|       |                            |      | A.W4.                       | Zasoby psychologiczne do radzenia sobie w sytuacjach trudnych (zasoby temperamentalno-osobowościowe, społeczne, duchowe)  |   |
|       |                            |      | A.W5.                       | Pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych (interwencja kryzysowa, rehabilitacja psychologiczna, psychoprofilaktyka)   |   |
|       |                            |      | A.U1.                       | Pomoc psychologiczna i wsparcie społeczne   |   |
|       |                            |      | A.U2.                       | Psychologia kliniczna a interwencja kryzysowa w sytuacjach traumatycznych i katastroficznych  |   |
|       |                            |      | A.U3.                       | Pomaganie osobom przeżywającym kryzys utraty i żałoby   |   |
| 2     | Prawo w praktyce położnej  | 3    | A.W6.                       | Istota i podstawowa terminologia z zakresu prawa cywilnego, karnego i prawa pracy<br>Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa cywilnego, karnego i prawa pracy<br>Dostarczenie wiedzy z zakresu podstaw prawnych funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, ponoszonej odpowiedzialności (karnej, cywilnej, pracowniczej, zawodowej), prawa pracy.<br>Umiejętności posługiwania się przepisami prawnymi w organizowaniu i wykonywaniu pracy pielęgniarki w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej.   | test  |
|       |                            |      | A.W7.                       |   |   |
|       |                            |      | A.W8.                       |   |   |
|       |                            |      | A.W9.                       |   |   |
|       |                            |      | A.W10.                      |   |   |
|       |                            |      | A.U4.                       |   |   |
|       |                            |      | A.U5.                       |   |   |
|       |                            |      | A.U6.                       |   |   |
| A.U7. |                            |      |                             |   |   |
| 3     | Zarządzanie w położnictwie | 7    | A.W11.                      | Organizacja i jej funkcje. System opieki zdrowotnej i podsystem położnictwa; cechy charakterystyczne misji, funkcji i celów. Pojęcie stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności pielęgniarki i położnej;<br>Planowanie zasobów ludzkich, metody planowania kadr: naboru/doboru rekrutacji kandydatów1) do pracy, proces adaptacji społecznej i zawodowej oraz pojęcie kultury organizacji. regulacje prawne dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach<br>Podstawowe metody organizacji opieki położnej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;<br>Obciążenia fizyczne, psychiczne, wynikające z warunków środowiska pracy. | test, egzamin   |
|       |                            |      | A.W12.                      |   |   |
|       |                            |      | A.W13.                      |   |   |
|       |                            |      | A.W14.                      |   |   |
|       |                            |      | A.W15.                      |   |   |
|       |                            |      | A.W16.                      |   |   |

|   |                    |   |   |  |  |
|---|--------------------|---|---|--|--|
|   |                    |   | <p>A.W17.</p> <p>A.W18.</p> <p>A.W19.</p> <p>A.W20.</p> <p>A.W21.</p> <p>A.W22.</p> <p>A.W23.</p> <p>A.U8.</p> <p>A.U9.</p> <p>A.U10.</p> <p>A.U11.</p> <p>A.U12.</p> <p>A.U13.</p> <p>A.U14.</p> <p>A.U15.</p> <p>A.U16.</p> | <p>Etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;<br/> Możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;<br/> Problematyka jakości opieki zdrowotnej; Ekonomika zdrowia.</p>  |  |
| 4 | Bioetyka           | 1 | <p>A.W27.</p> <p>A.W29.</p> <p>A.W31.</p> <p>B.W19.</p> <p>A.U2.</p> <p>A.U20.</p> <p>A.U22.</p> <p>A.U24.</p>  | <p>Początek, powód , geneza i specyfika bioetyki<br/> Bioetyka jako dyskurs społeczny<br/> Podstawowe pryncypia bioetyczne<br/> Problemy bioetyczne w praktyce medycznej<br/> Analiza bioetyczna dylematów moralnych we współczesnej medycynie</p>   | <p>odpowiedź ustna, prezentacja,<br/> zaliczenie pisemne</p> |
| 5 | Dydaktyka medyczna | 3 | <p>A.W24.</p> <p>A.W25.</p> <p>A.W26.</p>   | <p>Dydaktyka medyczna jako szczegółowa dziedzina dydaktyki .<br/> Dydaktyka jako dział pedagogiki; dydaktyka medyczna jako dydaktyka szczegółowa.<br/> Podstawowe pojęcia dydaktyki: uczenie się, nauczanie, kształcenie, samokształcenie, kształcenie ustawiczne, system kształcenia.</p> | <p>test, wykonanie zadania,<br/> egzamin</p>                 |



|  |  |  |        |  |  |  |
|--|--|--|--------|--|--|--|
|  |  |  | A.W27. | Kształcenie ustawiczne   |  |  |
|  |  |  | A.U17. | Formy kształcenia ustawicznego: kształcenie formalne, nieformalne i incydentalne.<br>Kształcenie ustawiczne pielęgniarek i położnych.  |  |  |
|  |  |  | A.U18. | Pojęcie „metoda nauczania”; klasyfikacja metod nauczania; czynniki doboru metod nauczania. Cechy podających metod nauczania; strategia nauczania podającego a podające metody nauczania. Wybrane metody podające: wykład informacyjny, opis, instruktaż i pogadanka; zastosowanie metod podających w kształceniu medycznym. Cechy metod aktywizujących.; Strategia kształcenia aktywnego a aktywizujące metody nauczania; zadania nauczyciela w przypadku stosowania metod aktywizujących.<br>Cechy wybranych metod:<br>Mapa myśli<br>Drama w edukacji - cechy dramy, warunki dotyczące planowania dramy, grupy, infrastruktury dydaktycznej. Techniki dramy i wykorzystywanie ich w określonych sytuacjach dydaktycznych. Rodzaje dramy (socjodrama, dramoterapia, psychodrama) w działalności terapeutycznej położnej. Wykorzystanie dramy w edukacji zdrowotnej.<br>Kształcenie problemowe (PBL)<br>PBL jako strategia szczegółowa w ramach kształcenia aktywnego. Podstawowe cechy PBL: koncentracja na osobie uczącej się, uczenie się w małych grupach, organizacja zajęć dydaktycznych z przedmiotów medycznych z zastosowaniem PBL.<br>Edukacja w różnych fazach życia człowieka.<br>Edukacja dzieci. Rozwój dziecka a pojawianie się umiejętności edukacyjnych.<br>Szkoła jako nauczanie formalne.<br>Uczeń dojrzały i niedojrzały szkolnie.<br>Edukacja młodzieży. Pojawianie się nowych umiejętności edukacyjnych.<br>Wpływ rozwoju na edukację.<br>Edukacja osób dorosłych - Rozumienie dorosłości. Zasady uczenia osoby dorosłej.<br>Rozwój zawodowy i jego fazy, doksztalcanie, doskonalenie zawodowe.<br>Style uczenia się i style nauczania<br>Pojęcie „stylu uczenia się”. Styl uczenia się a przyswajanie, porządkowanie i przetwarzanie informacji oraz warunki uczenia się. Klasyfikacje stylów uczenia się.<br>Styl uczenia się a styl nauczania.<br>Autodiagnoza stylu uczenia się.<br>Pojęcie „styl nauczania”.<br>Klasyfikacja stylów nauczania:<br>styl demokratyczny, autokratyczny i liberalny ,<br>Motywacja<br>Pojęcie, sposoby motywowania, definiowanie motywacji własnej.<br>Rodzaje motywacji.<br>Motywacja w dydaktyce w zależności od grupy wiekowej.<br>Cele kształcenia medycznego<br>Regulacyjna funkcja celów, zachowanie celowe.<br>Pojmowanie celów kształcenia; cele w systemie kształcenia.<br>Funkcje celów kształcenia; wpływ celów na dobór form i metod nauczania, cele jako podstawa kontroli osiągnięć uczących się.<br>Cele kształcenia cele ogólne i szczegółowe i ich cechy i funkcje. |  |  |
|  |  |  | A.U19. |  |  |  |

|        |                                       |   |        |   |                                       |
|--------|---------------------------------------|---|--------|---|---------------------------------------|
|        |                                       |   |        | <p>Zastosowanie taksonomii celów kształcenia<br/>         Pojęcie „taksonomia” w dydaktyce.<br/>         Taksonomia celów kształcenia B. Niemierki, poziomy i kategorie taksonomiczne; taksonomia B.S. Blooma.<br/>         Praktyczne zastosowanie taksonomii celów poznawczych.<br/>         Zasady nauczania<br/>         Pojmowanie zasad nauczania. Zasady nauczania w ujęciu Cz. Kupisiewicza.<br/>         Rola zasad nauczania we współczesnej dydaktyce medycznej.<br/>         Rola zasad nauczania w odniesieniu do nauczyciela i osoby uczącej się. Związek zasad nauczania i projektowania zajęć dydaktycznych z położnictwa.<br/>         Ewaluacja kształcenia<br/>         Pojęcie „ewaluacja” W kontekście systemu kształcenia I osiągnięć uczących się. Rola ewaluacji W procesie kształcenia medycznego; cele I funkcje ewaluacji W aspekcie zapewnienia jakości kształcenia.<br/>         Kontrola osiągnięć uczących się - pojmowanie kontroli w procesie kształcenia; przedmiot kontroli. Etapy i metody kontroli wyników kształcenia medycznego. Funkcje kontroli w procesie kształcenia: dydaktyczna, wychowawcza, diagnostyczna, selekcyjna, aktywizująca I metodyczna; kształtująca I sumująca funkcja kontroli.<br/>         Ewaluacja procesu kształcenia. Akredytacja.<br/>         Hospitacja zajęć dydaktycznych<br/>         Podstawowe cele hospitacji. Rodzaje hospitacji: kontrolno-oceniająca, doradczo-doskonająca i diagnozująca.<br/>         Położna w różnych rolach nauczycielskich<br/>         Cechy roli nauczyciela: dostarczania informacji, modelowania ról, facylitacji, kontrolowania i oceniania, planowania i programowania nauczania, projektowania i wytwarzania mediów.</p> <p>Tworzenie scenariusza zajęć dydaktycznych z położnictwa<br/>         Praktyczne konstruowanie scenariusza zajęć dydaktycznych z zakresu położnictwa z zastosowaniem szczegółowych zasad planowania metodycznego. Ocena jakości scenariusza zajęć dydaktycznych wg przyjętych kryteriów.</p> |                                       |
| 6      | Wielokulturowość w opiece nad kobietą | 1 | A.W28. | <p>Transkulturowa opieka medyczna w realiach polskiego systemu ochrony zdrowia.<br/>         Zapoznanie się z różnymi kulturami i religiami spotykanymi w polskich szpitalach: Świadkowie Jehowy, Kultura Romska.<br/>         Zapoznanie się z różnymi kulturami i religiami spotykanymi w polskich szpitalach: Judaizm.<br/>         Zapoznanie się z różnymi kulturami i religiami spotykanymi w polskich szpitalach: Muzułmanie<br/>         Zapoznanie się z różnymi kulturami i religiami spotykanymi w polskich szpitalach: wybrane kultury i ruchy religijne.</p>   | prezentacja, projekt, odpowiedź ustna |
|        |                                       |   | A.W29. |   |                                       |
|        |                                       |   | A.U20. |   |                                       |
|        |                                       |   | A.U21. |   |                                       |
|        |                                       |   | A.U22. |   |                                       |
|        |                                       |   | A.U23. |   |                                       |
| A.U24. |                                       |   |        |   |                                       |
| 7      | Medycyna katastrof                    | 1 | A.W30. | <p>Pojęcia z zakresu Ratownictwa, Ratownictwa Medycznego, zdarzenia o charakterze pojedynczym, mnogim i katastrofy.<br/>         Postępowanie i organizacja działań oraz wdrażanie procedur medycznych, w miejscu</p>   | odpowiedź ustna, analiza przypadku    |
|        |                                       |   | A.W31. |   |                                       |

|   |  |       |        |   |  |
|---|--|-------|--------|---|--|
|   |  |       | A.W32. | zdarzenia z wieloma poszkodowanymi.   |  |
|   |  |       | A.W33. | Segregacja medyczna; Pre-Triage, Triage, Re-Triage.   |  |
|   |  |       | A.U26. | Alokacja poszkodowanych w zdarzeniach o charakterze pojedynczym, mnogim i katastrofie.  |  |
|   |  |       | A.U27. | Podstawowe procedury medyczne i zaawansowane procedury medyczne w zdarzeniach o charakterze pojedynczym, mnogim i katastrofie.  |  |
|   |  |       | A.U28. |   |  |
| 8 | Język angielski                                  | 8     | A.U25. | <p>W języku angielskim posługuje się mianownictwem anatomicznym i określa budowę ciała ludzkiego</p> <p>Określa czynności fizjologiczne układów i narządów człowieka</p> <p>Posługuje się nazwami najczęściej występujących zaburzeń i jednostek chorobowych</p> <p>Posługuje się nazwami objawów przedmiotowych i podmiotowych z rozróżnieniem terminów specjalistycznych i stosowanych w komunikacji z pacjentkami</p> <p>Posługuje się nazwami podstawowych procedur położniczych i leczniczych</p> <p>Opisuje strukturę szpitala ( nazwy oddziałów szpitalnych i ich części oraz innych jednostek specjalistycznych)</p> <p>Posługuje się nazwami wyposażenia oddziału szpitalnego i sali operacyjnej</p> <p>Odczytuje i wypełnia proste formularze dokumentacji pacjentki</p> <p>Przeprowadza wywiad położniczy z pacjentką oraz uzyskuje bieżące informacje dotyczące jej samopoczucia i potrzeb</p> <p>Podaje pacjentce niezbędne informacje i instrukcje podczas wykonywanej procedury/podawania leku</p> <p>Przekazuje podstawowe informacje o stanie pacjentki innej położnej/lekarzowi</p> <p>Opracowuje i przedstawia prezentację multimedialną na tematy związane z położnictwem</p>                   | test, odpowiedź ustna, prezentacja                               |
| 9 | Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych | 5     | B.W1.  | <p>Działania niepożądane leków. Klasyfikacja, przykłady i zgłaszanie działań niepożądanych. Leki bardzo silnie działające, odurzające i psychotropowe. Zasady ordynowania leków i wyrobów medycznych. Regulacje prawne związane z odpłatnością za leki oraz refundacją wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego</p> <p>Podział leków na grupy w zależności od ich mechanizmów działania. Znaczenie wytycznych w ustalaniu standardów farmakoterapii na przykładzie leków przeciw nadciśnieniowym.</p> <p>Patofarmakokinetyka. Czynniki patofizjologiczne wpływające na losy leku w ustroju i ich działanie farmakologiczne.</p> <p>Farmakogenetyka. Metabolizm leków u ptaka i noworodka.</p> <p>Zmiany w farmakokinetyce i działaniu leków u kobiet w ciąży. Nadciśnienie ciążowe.</p> <p>Zasady dawkowania leków w niewydolności wątroby i nerek. Klirens kreatyniny u niemowląt i dzieci. Zastosowanie w ustalaniu schematów dawkowania.</p> <p>Algorytmy dawkowania leków u dzieci i niemowląt. Przykłady.</p> <p>Lek recepturowy – dobór i zapis leku recepturowego.</p> <p>Wystawianie recept i zleceń. (2 tematy)</p> <p>ChPL – zasady i przykłady interpretacji.</p> | odpowiedź ustna , egzamin , wykonanie zadania, analiza przypadku |
|   |  | B.W2. |        |   |  |
|   |  | B.W3. |        |   |  |
|   |  | B.W4. |        |   |  |
|   |  | B.W5. |        |   |  |
|   |  | B.U1. |        |   |  |
|   |  | B.U2. |        |   |  |
|   |  | B.U3. |        |   |  |
|   |  | B.U4. |        |   |  |

|        |                                     |   |        |  |               |
|--------|-------------------------------------|---|--------|--|---------------|
|        |                                     |   |        | <p>Odpłatności za leki.<br/>ChPL – na przykładzie leków przeciwbólowych.<br/>Ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia i wyrobów medycznych.<br/>Praca w zespołach interdyscyplinarnych. Przegląd farmakoterapii (medicines review).<br/>Problem polipragmazji. Interakcje lekowe.<br/>Analiza przypadków przeglądu stosowanych leków.<br/>Marketing w przemyśle farmaceutycznym. Profesjonalne podejście do reklamy produktów przemysłu farmaceutycznego.<br/>Skutki i objawy uboczne wybranych produktów leczniczych. Przykłady.<br/>Leki hormonalne. Leki wpływające na laktację.<br/>Przegląd ChPL na przykładzie antybiotyków.<br/>Dobór i przygotowanie zapisu form recepturowych leków zawierające określone substancje czynne w zależności od stanu pacjenta.<br/>Przykłady ordynowania leków recepturowych.<br/>Interpretacja ChPL i wystawianie recept na wybrane leki gotowe z odniesieniem do odpowiednich aktów prawych.<br/>Edukacja pacjenta w zakresie ordynowanej farmakoterapii. Zasady monitorowania terapii.<br/>Edukacja pacjenta w zakresie ordynowanej farmakoterapii. Znaczenie współpracy z innymi zawodami medycznymi.</p> |               |
| 10     | Terapia bólu ostrego i przewlekłego | 3 | B.W6.  | Definicja bólu ostrego i przewlekłego, jego rodzaje, mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie.   | test, egzamin |
|        |                                     |   | B.W7.  | Metody diagnostyki i oceny bólu.   |               |
|        |                                     |   | B.W8.  | Zasady postępowania i leczenia przeciwbólowego zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Leczenia Bólu.   |               |
|        |                                     |   | B.W9.  | Mechanizmy działania leków i ich działania uboczne.  |               |
|        |                                     |   | B.W10. | Niefarmakologiczne metody leczenia bólu.   |               |
|        |                                     |   | B.W11. | Zasady i odrębności w postępowaniu u pacjentów w wieku podeszłym i terminalnej fazie choroby nowotworowej.   |               |
|        |                                     |   | B.W12. | Ocena i metody łagodzenia bólu u noworodka.  |               |
|        |                                     |   | B.U5.  | Ocena i dokumentacja natężenia bólu i skuteczności jego leczenia za pomocą skal natężenia bólu w kontekście zmian parametrów życiowych.  |               |
|        |                                     |   | B.U6.  | Podaż leków przeciwbólowych różnymi drogami.   |               |
|        |                                     |   | B.U7.  | Stosowanie niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu.<br>Edukacja pacjentów w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji.  |               |
|        |                                     |   | B.U8.  | Ocena natężenia bólu u noworodka i stosowanie postępowania przeciwbólowego i sedacyjnego na Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka.  |               |
|        |                                     |   | B.U9.  | Okazanie troski o bezpieczeństwo i jakość wykonywania procedur medycznych w trakcie hospitalizacji pacjenta.<br>Ponoszenie odpowiedzialności za realizowanie świadczeń zdrowotnych.<br>Rozpoznawanie i rozwiązywanie problemów etycznych związanych z leczeniem bólu u pacjentów w okresie pooperacyjnym i terminalnej fazie choroby nowotworowej.   |               |
|        |                                     |   | B.U10. |  |               |
|        |                                     |   | B.U11. |  |               |
| B.U12. |                                     |   |        |  |               |

|        |  |    |        |  |  |
|--------|--|----|--------|--|--|
|        |  |    | B.U13. | Wykazywanie profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego.                                    |  |
| 11     | Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie i ginekologii  | 8  | B.W13. | Diagnostyka ultrasonograficzna w ginekologii   | egzamin, wykonanie zadania, odpowiedź ustne  |
|        |  |    | B.W14. | Podstawy diagnostyki ultrasonograficznej w ciąży pojedynczej   |  |
|        |  |    | B.W15. | Podstawy ultrasonografii dopplerowskiej w ciąży  |  |
|        |  |    | B.W16. | Główne zagadnienia ultrasonografii w ciąży mnogiej   |  |
|        |  |    | B.W17. | Ultrasonografia narządu rodnej kobiety w różnych fazach cyklu i na różnych etapach życia   |  |
|        |  |    | B.W18. | -cykl jajnikowy  |  |
|        |  |    | B.W19. | -cykl endometrialny  |  |
|        |  |    | B.U14. | -najczęstsze zaburzenia ginekologiczne diagnozowane przy zastosowaniu ultrasonografii  |  |
|        |  |    | B.U15. | Patologia narządu rodnej a ultrasonografia   |  |
|        |  |    | B.U16. | -diagnostyka niepłodności  |  |
|        |  |    | B.U17. | -wybór odpowiednich metod leczniczych w zależności od obrazu ultrasonograficznego w przypadku wybranych patologii narządu rodnej |  |
|        |  |    | B.U18. | Diagnostyka ultrasonograficzna we wczesnej ciąży- fizjologia i wybrane patologie   |  |
|        |  |    | B.U19. | -podstawy rozpoznawania ciąży w usg  |  |
|        |  |    | B.U20. | -biometria we wczesnej ciąży   |  |
| 12     | Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w ujęciu interdyscyplinarnym  | 18 | B.U21. | -diagnostyka prenatalna  | praca pisemna, odpowiedź ustna, wykonanie zadania, analiza przypadku, test, prezentacja, egzamin |
|        |  |    | B.W20. | -cięża ektopowa, zagrażające poronienie, ciąża obumarła, zaśnied groniasty   |  |
|        |  |    | B.W21. | Diagnostyka ultrasonograficzna w ciąży w II i III trymestrze   |  |
|        |  |    | B.W22. | -podstawy biometrii płodu  |  |
|        |  |    | B.W23. | -ocena anatomii płodu  |  |
|        |  |    | B.W24. | -najczęstsze patologie płodu diagnozowane przy pomocy usg  |  |
|        |  |    | B.W25. | -prognostyka zagrażającego porodu przedwczesnego   |  |
|        |  |    | B.W26. | Podstawy ultrasonografii dopplerowskiej w ciąży  |  |
|        |  |    | B.W27. | -wskazania   |  |
|        |  |    | B.W28. | Wcześnieństwo – podstawowe definicje, epidemiologia.   |  |
| B.W29. | Stany chorobowe u noworodków urodzonych przedwcześnie – zespół zaburzeń oddychania, dysplazja oskrzelowo-płucna, drożny przewód tętniczy, martwicze zapalenie jelit, retinopatia wcześniaków, krwawienia do ośrodkowego układu nerwowego |    |        |  |  |
|        |  |    | B.W23. | Wprowadzenie do genetyki klinicznej  |  |
|        |  |    | B.W24. | Sytuacje kliniczne w położnictwie i ginekologii, w których jest styk z genetyką  |  |
|        |  |    | B.W25. | Diagnostyka genetyczna -metody badań na wybranych przykładach.   |  |
|        |  |    | B.W26. | Aktualne standardy postępowania nad ciężarną otyłą.  |  |
|        |  |    | B.W27. | Aktualne standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad kobietą z niepełnosprawnością.                                       |  |
|        |  |    | B.W28. | Aktualne standardy postępowania nad ciężarną z rozpoznany nowotworem.  |  |
|        |  |    | B.W29. | Aktualne standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad pacjentką z zaburzeniami psychicznymi.                               |  |
|        |  |    |        | Zaburzenia endokrynologiczne w czasie ciąży.   |  |
|        |  |    |        | Cykl miesięczkowy.   |  |

|    |   |    |  |   |
|----|---|----|--|---|
|    |   |    | <p>B.W30. Zaburzenia cyklu miesięczkowego.<br/>Rodzaje hormonów i mechanizmy ich działania.</p> <p>B.W31. Przedwczesna niewydolność jajników.<br/>Podwzgórzowy brak miesiączki.</p> <p>B.W32. Zasady diagnostyki, profilaktyki i leczenia chorób uwarunkowanych genetycznie, oraz organizacja opieki w tym zakresie.</p> <p>B.W33. Pogłębienie wiedzy na temat karmienia piersią i przeciwwskazań ze strony matki i dziecka.</p> <p>B.U22. Aktualizacja wiedzy na temat diagnostyki stosowanej w perinatologii.</p> <p>B.U23. Rozszerzenie tematyki z zakresu diagnostyki genetycznej.</p> <p>B.U24. Ugruntowanie zdobytych już umiejętności podczas opieki nad kobietą w ciąży, podczas porodu i porodu.</p> <p>B.U25. Rozszerzenie tematyki dotyczącej psychoprofilaktyki położniczej.</p> <p>B.U26. Prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej.</p> <p>B.U27. Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywania problemów w zakresie swoich kompetencji.</p> <p>B.U28.</p> <p>B.U29.</p> <p>B.U30.</p> <p>B.U31.</p>   |   |
| 13 | Edukacja w praktyce zawodowej położnych | 15 | <p>B.W34. Pacjentka chora na cukrzycę a ciąża. - zajście w ciążę, opieka prekonceptyjna, okołoporodowa nad kobietą oraz jej dzieckiem</p> <p>B.W35. Samokontrola i monitorowanie glikemii, glikozaurii i acetonurii</p> <p>B.W36. Hipoglikemia i hiperglikemia- postępowanie</p> <p>B.W37. Stany zagrożenia życia w cukrzycy</p> <p>B.W38. Działania edukacyjne nad kobietą ciężarną z zaburzeniami odżywiania</p> <p>B.W39. Profilaktyka dysfunkcji dna miednicy po operacjach ginekologicznych</p> <p>B.W40. Terapia dna miednicy w wysiłkowym nietrzymaniu moczu oraz zespole pęcherza nadreaktywnego</p> <p>B.W41. Profilaktyka i terapia dolegliwości bólowych kręgosłupa w czasie ciąży</p> <p>B.W42. Zasady edukacji i terapii po porodzie w zakresie blizny po cięciu cesarskim i nacięciu krocza oraz rozejścia mięśni prostych brzucha</p> <p>B.U32. Wykrywanie i rozpoznawanie chorób nowotworowych narządu rodnoego u kobiet.</p> <p>B.U33. Programy profilaktyki chorób nowotworowych kobiet.</p> <p>B.U34. Sposoby leczenia chorób nowotworowych narządu rodnoego (chirurgia, chemioterapia, radioterapia, immunoterapia).</p> <p>B.U35. Powikłania i skutki uboczne leczenia onkologicznego.</p> <p>Pielęgnowanie pacjentki z nowotworami narządu rodnoego z uwzględnieniem specyfiki opieki przed terapią, w trakcie terapii i po terapii.</p> <p>Opieka nad chorą i jej rodziną w terminalnej fazie choroby (instytucje medyczne, formy opieki, opieka hospicyjna).</p> | egzamin, wykonanie zadania, odpowiedź ustna |

|    |  |   |  |  |   |
|----|--|---|--|--|---|
|    |  |   | B.U36.<br>B.U37.<br>B.U38.<br>B.U39.   | <p>Pielęgnowanie kobiet w terminalnej fazie choroby z uwzględnieniem objawów chorobowych pochodzących z poszczególnych układów (oddechowy, krążenia, pokarmowy, moczowy, profilaktyka odleżyn)</p> <p>Przepisy prawa regulujące promocję i zasady karmienia piersią</p> <p>Sytuacje trudne w laktacji i sposoby ich rozwiązywania. Wpływ leków, używek na laktację</p> <p>Czynniki sprzyjające i zaburzające laktację. Opieka nad matką i dzieckiem w laktacji w sytuacji występowania określonych chorób zakaźnych</p> <p>Opieka w zakresie laktacji nad matką i dzieckiem w sytuacji trudnej ( poranione brodawki, trudności w przystawieniu do piersi).</p> <p>Ocena umiejętności ssania według Protokołu oceny umiejętności ssania .</p> <p>Zastosowanie leków w praktyce laktacyjnej.</p> <p>Edukacja i przygotowanie ciężarnej w zakresie laktacji i karmienia piersią. Praktyczne wskazówki położnej.</p> |   |
| 14 | Stany nagłe w położnictwie i ginekologii | 2 | B.W43.<br>B.W44.<br>B.W45.<br>B.W46.<br>B.W47.<br>B.U40.<br>B.U41.<br>B.U42.<br>B.U43.<br>B.U44. | <p>Współczesne metody diagnostyczne w położnictwie i ginekologii</p> <p>Stany nagłe wymagające natychmiastowej interwencji w położnictwie i ginekologii</p> <p>Krwawienia w ciąży i porodzie</p> <p>Powikłanie okołoperacyjne w ginekologii</p>  | odpowiedź ustna, wykonanie zadania, test, egzamin     |
| 15 | Kliniczne aspekty rozrodczości człowieka | 2 | B.W48.<br>B.W49.<br>B.W50.<br>B.W51.<br>B.W52.<br>B.W53.<br>B.U45.<br>B.U46.<br>B.U47.           | <p>Epidemiologia niepłodności.</p> <p>Niepłodność żeńska.</p> <p>Zespół policystycznych jajników.</p> <p>Stymulacja jajczkowania.</p> <p>Endometrioza jako przyczyna niepłodności</p> <p>Fizjologia męskich narządów płciowych.</p> <p>Niepłodność męska.</p> <p>Metody wspomaganego rozrodu.</p> <p>Laparoskopia w diagnostyce i leczeniu niepłodności.</p> <p>Aktualne rekomendacje postępowania z parą niepłodną.</p> <p>Aspekty etyczne wspomaganego rozrodu.</p>  | odpowiedź ustna, wykonanie zadania, analiza przypadku |

|    |                     |   |        |  |   |
|----|---------------------|---|--------|--|---|
|    |                     |   | B.U48. |  |   |
|    |                     |   | B.U49. |  |   |
|    |                     |   | B.U50. |  |   |
|    |                     |   | B.U51. |  |   |
| 16 | Badania naukowe     | 3 | C.W1.  | Podstawy statystyki<br>Statystyka opisowa<br>Metodologia testowania hipotez<br>Projektowanie badań<br>Przegląd testów statystycznych<br>Ocena testów diagnostycznych<br>Krzywe przeżycia<br>Bibliometria   | odpowiedź ustna, analiza przypadku                |
|    |                     |   | C.W2.  |  |   |
|    |                     |   | C.W3.  |  |   |
|    |                     |   | C.U1.  |  |   |
|    |                     |   | C.U2.  |  |   |
|    |                     |   | C.U3.  |  |   |
| 17 | Statystyka medyczna | 3 | C.W4.  | Planowanie badania: ustalenie celu badania, konstrukcja narzędzia badawczego, badanie pilotowe i badanie właściwe. Pojęcie populacji i próby reprezentatywnej i niereprezentatywnej. Skale pomiarowe (interwałowa, porządkowa, nominalna). Przygotowywanie bazy danych do obliczeń statystycznych. Narzędzia informatyczne stosowane do zbierania danych i opracowania materiału badawczego.<br>Statystyka opisowa: miary tendencji centralnej, (średnia arytmetyczna, geometryczna, harmoniczna, mediana, modalna), miary położenia (kwartyle, decyle, centyle), miary rozproszenia (wariancja, odchylenie standardowe, rozstęp, rozstęp międzykwartyłowy, współczynnik zmienności), metody graficzne prezentacji danych (histogramy, wykresy słupkowe, wykresy kołowe, wykresy liniowe, wykresy rozrzutu).<br>Przedział ufności dla średniej arytmetycznej. Porównywanie przedziałów ufności.<br>Pojęcie hipotezy zerowej i alternatywnej (hipotezy jednostronne i dwustronne). Błąd pierwszego i drugiego rodzaju. Moc testu statystycznego.<br>Wybór najczęściej stosowanych testów statystycznych dla porównań rozkładów mających zastosowanie w naukach medycznych. Testy statystyczne: testy sprawdzające zgodność z rozkładem normalnym, parametryczne testy istotności (dla dwóch i więcej grup); testy nieparametryczne (dla dwóch i więcej grup).<br>Badanie zależności między zmiennymi. Badanie związku liniowego testem Pearsona. Badanie związku monotonicznego testem Spearmana. Badanie zależności w skali nominalnej.<br>Opracowywanie wyników badań naukowych. Interpretacja i prezentacja wyników analiz statystycznych. | zaliczenie pisemne , wykonanie zadania            |
|    |                     |   | C.W5.  |  |   |
|    |                     |   | C.U4.  |  |   |
|    |                     |   | C.U5.  |  |   |
| 18 | Informacja naukowa  | 2 | C.W6.  | Teoria informacji<br>Źródła informacji naukowej<br>Narzędzia wykorzystywane do wyszukiwania informacji naukowej<br>Wyszukiwanie informacji w oparciu o proste wyrażenia logiczne OR, AND, NOT,<br>Wyszukiwanie informacji w oparciu o rozbudowane wyrażenia logiczne<br>Własność intelektualna<br>Zasady opracowywania przypisów bibliograficznych i powołań na zasoby informacji  | test, odpowiedź ustna, projekt, wykonanie zadania |
|    |                     |   | C.W7.  |  |   |
|    |                     |   | C.U6.  |  |   |



|        |  |   |        |  |  |
|--------|--|---|--------|--|--|
|        |  |   |        | Oprogramowanie wykorzystywane w celu tworzenia opracowań bibliograficznych   |  |
| 19     | Praktyka położnicza oparta na dowodach naukowych   | 2 | C.W8.  | <p>Wprowadzenie nowych pojęć (evidence based medicine, evidence based practice) i wyjaśnienie studentom celowości wykorzystywania ich w codziennej praktyce.</p> <p>Zapoznanie studentów z celami działania Polskiego Instytutu Evidence Based Medicine (PI-EBM).</p> <p>Wiarygodność wyników pojedynczych badań naukowych.</p> <p>Metodologia wdrażania prawidłowego postępowania w poszczególnych przypadkach.</p> <p>Zapoznanie studentów z pojęciem pytania klinicznego.</p> <p>Wiarygodność danych i hierarchia dowodów naukowych.</p> <p>Medyczne bazy danych.</p> <p>Postępowanie w przypadku nadciśnienia tętniczego (PIH), stanu przedzrzucawkowego (PET) i rzucawki w oparciu o evidence based medicine.</p> <p>Postępowanie w przypadku porodu drogą pochwową po uprzednim cięciu cesarskim (VBAC) w oparciu o evidence based medicine.</p> <p>Omówienie problematyki związanej z wirusem Sars-CoV-2 oraz chorobą COVID-19, wyjaśnienie postępowania z zakażoną ciężarną i noworodkiem zakażonej matki w okresie okołoporodowym i zasad dotyczących karmienia piersią w takim przypadku.</p> <p>Konieczność zastosowania immunoglobuliny anti-RhD w profilaktyce konfliktu matczyno- płodowego w zakresie antygenu D z układu Rh.</p> <p>Zmniejszona liczba ruchów płodu (RFM).</p> <p>Zakażenia paciorkowcem grupy B w ciąży.</p> <p>Resuscytacja wewnątrzmaciczna.</p> <p>Wystąpienie krwotoku przedporodowego (APH).</p> <p>Przedwczesne pęknięcie błon płodowych przed terminem porodu.</p> <p>Poród przedwczesny: tokoliza i kortykosteroidoterapia prenatalna.</p> <p>Niedokrwistość z niedoboru żelaza w ciąży.</p> <p>Padaczka w ciąży.</p> <p>Zdrowie psychiczne w okresie przedporodowym i po porodzie.</p> <p>Postępowanie w przypadku pęknięcia krocza III i IV stopnia.</p> <p>Podróże samolotem kobiet w ciąży.</p> <p>Problemy w laktacji.</p> <p>Probiotykoterapia po antybiotykoterapii.</p> | praca pisemna, wykonanie zadania                 |
|        |  |   | C.U7.  |  |  |
|        |  |   | C.U8.  |  |  |
| 20     | Praktyka położnicza w perspektywie międzynarodowej | 1 | C.W9.  | <p>Zasady współpracy międzynarodowej na polu badań naukowych.</p> <p>Podstawy evidence-based medicine.</p> <p>Formułowanie pytań klinicznych.</p> <p>Protokół PICO z przykładami.</p> <p>Metodologia badań klinicznych i porejestracyjnych na przykładzie badań na szczepionkach.</p> <p>Komunikacja naukowa wewnętrzna i zewnętrzna. Metody zwiększania jakości komunikacji naukowej.</p>   | zaliczenie pisemne, odpowiedź ustna, prezentacja |
|        |  |   | C.W10. |  |  |
|        |  |   | C.W11. |  |  |
|        |  |   | C.W12. |  |  |
|        |  |   | C.W13. |  |  |
|        |  |   | C.U9.  |  |  |
| C.U10. |  |   |        |  |  |
| 21     | Efekty kształcenia w                               |   | K.S1   | krytycznej oceny działań własnych i współpracowników przy zachowaniu   | wykonanie zadania,                               |

|   |  |      |   |                                    |
|---|--|------|---|------------------------------------|
| zakresie kompetencji społecznych- realizowane w ramach wszystkich przedmiotów |  |      | szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;  | odpowiedź ustna, analiza przypadku |
|   |  | K.S2 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów; |                                    |
|   |  | K.S3 | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu położnej i solidarność zawodową;   |                                    |
|   |  | K.S4 | okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;  |                                    |
|   |  | K.S5 | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji czynności zawodowych;                |                                    |
|   |  | K.S6 | ponoszenia odpowiedzialności za realizowanie świadczeń zdrowotnych;   |                                    |
|   |  | K.S7 | wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.  |                                    |