

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Białystok, dnia 22 czerwca 2022 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/2022
w postępowaniu na „Wybór wykładowców zajęć teoretycznych w ramach kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego”

w związku z realizacją projektu
w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pn.
Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18
realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia
Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarstwa

I. WPROWADZENIE

1. Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pn. Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18 realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarstwa
2. Projekt realizowany jest w partnerstwie, gdzie Liderem projektu jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, Partnerami zaś: NZOZ Gabinet Rehabilitacji Mariusz Dowejko.
3. Do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą”.
4. Do postępowania stosuje się Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, zwanych dalej „Wytycznymi”.
5. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasad ochrony uczciwej konkurencji, przejrzystości, jawności postępowania i równego traktowania Wykonawców.
6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

II. ZAMAWIAJĄCY

Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku z adresem: ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok wpisana do rejestru, NIP 5422806515, REGON 052204334.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje wyłonienie wykładowców do przeprowadzenia zajęć teoretycznych kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego dla pielęgniarek i pielęgniarzy realizowanego w ramach projektu pn. Program Rozwojowy Wyższej

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Szkole Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18 realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarских w podziale na moduły teoretyczne od I do VIII.

2. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

800000000-4 (Usługi edukacyjne i szkoleniowe)

3. Przez usługę przeprowadzenia szkoleń uważa się przeprowadzenie zajęć w ramach ośmiu modułów teoretycznych na podstawie programu zatwierdzonego przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie pod linkiem: www.ckppip.edu.pl/uploads/docs/Programy_ksztalcenia/kursy_kwalifikacyjne_1/Pielęgniarstwo_epidemiologiczne.pdf oraz przygotowanie materiałów dydaktycznych i/lub prezentacji w formie papierowej i elektronicznej dla uczestników. Zgodnie z §28 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych jeden przedstawiciel kadry dydaktycznej realizującej kurs kwalifikacyjny wchodzi w skład komisji egzaminacyjnej kończącej kurs. W związku z tym zakres usługi może obejmować także udział w komisji.

5. Do udziału w procedurze zapytania ofertowego dopuszcza się Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą.

6. Terminy : zgodnie z harmonogramem roku akademickiego oraz szczegółowym planem zajęć. Maksymalnie do 2023-09-30. Miejszem realizacji zajęć jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, ul. Krakowska 9.

7. Postępowanie dotyczy wyboru jednego lub kilku wykonawców.

8. Zakres tematyczny zajęć, będących przedmiotem niniejszego zapytania obejmuje następującą tematykę:

Lp.	Nazwa modułu	Liczba godzin teorii
I	Mikrobiologia	25

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

II	Immunologia i szczepienia ochronne	15
III	Choroby zakaźne	25
IV	Wybrane obszary ryzyka zakażeń związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych	50
V	Higiena szpitalna	15
VI	Organizacja pracy pielęgniarki, położnej specjalisty ds. epidemiologii	45
VII	Epidemiologia – wybrane zagadnienia	15
łącznie		190

* Organizator kształcenia w porozumieniu z kierownikiem kursu, ma prawo dokonać modyfikacji czasu trwania zajęć teoretycznych. Oznacza to, że 80% łącznej liczby godzin przeznaczonych na realizację programu nie podlega zmianie. Wskazane 20%, co stanowi nie więcej niż 61 godzin, może być wykorzystane na samokształcenie.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Dopuszcza się złożenie oferty dotyczącej każdego z modułów teoretycznych od I do VII.
3. Oferent, który złoży ofertę częściową wypełnia tylko te części Formularza ofertowego, które dotyczą składanej oferty.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonywania zamówień uzupełniających.

6. Ilekroć w treści Zapytania i Załączników do Zapytania znajduje się odniesienie do konkretnego rodzaju norm, Zamawiający dopuszcza normy równoważne. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub który w celu wykazania spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań realizacji zamówienia powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że spełniają one wymagania określone przez Zamawiającego.
7. Jeżeli w treści Zapytania i Załączników do Zapytania znajduje się jakikolwiek wskazanie na określony wyrób, źródło, znak towarowy, patent, rodzaj czy specyficzne pochodzenie – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ, wyłącznie w celu ułatwienia określenia ich parametrów technicznych i dopuszcza zastosowanie materiałów, urządzeń lub innych wyrobów / produktów o równoważnych parametrach technicznych nie gorszych niż te, podane pod pojęciem typu. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań realizacji zamówienia powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego materiały, urządzenia lub inne wyroby / produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
8. Przedmiot zamówienia powinien być zrealizowany zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, a także równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym, dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 oraz z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2007 r. nr 176 poz. 1238 z późn. zm.).
9. Usługa szkoleniowa świadczona będzie podczas 1 grupy szkoleniowej na terenie miasta Białystok. W kursie będzie uczestniczyć do 30 osób (pielęgniarki i pielęgniarze)
10. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usługi zgodnie z harmonogramem kursu, który Zamawiający uzgodni z Wykonawcami, biorąc pod uwagę ich dyspozycyjność i dostępność sal szkoleniowych. Uszczegółowiony harmonogram i miejsce realizacji ww. szkolenia zostaną uzgodnione z wybranymi w postępowaniu Wykładowcami w poszczególnych modułach tematycznych, po podpisaniu z nimi umów;
11. zajęcia mogą odbywać się od poniedziałku do piątku nie później niż do godziny 20.30 lub w soboty oraz niedzielę od 8:00 i nie później niż do godziny 18:00. Dlatego wymagany jest wysoki poziom dyspozycyjności Wykonawcy;
12. Średnio dzień szkoleniowy obejmować będzie 8 godz. dydaktycznych (6 zegarowych). Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości godz. zajęć w ciągu dnia do 12 godz. dydaktycznych, zależnie od długości danego modułu;
13. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzoną liczbę godzin, która będzie wynikała z dokumentacji przedstawionej po zakończeniu realizacji wybranego modułu zajęć teoretycznych;
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli jakości szkolenia poprzez wizyty monitoringowe podczas zajęć oraz ankiety ewaluacyjne.



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

V. ZAKRES TREŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

MODUŁ I

Nazwa modułu	MIKROBIOLOGIA
Cel kształcenia	Celem modułu jest dostarczenie pielęgniarce, położnej aktualnej wiedzy z zakresu mikrobiologii oraz wskazanie jej roli i zadań w systemie kontroli zakażeń szpitalnych związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W1. charakteryzuje naturalne środowisko człowieka w zakresie mikrobiologii wody, żywności i powietrza oraz źródła ich zanieczyszczenia w środowisku szpitalnym; W2. definiuje pojęcia: wirus, bakteria, grzyb, pierwotniak, patogen, saprofit, pasożyt; W3. identyfikuje rozmieszczenie i rolę flory fizjologicznej w poszczególnych narządach i układach organizmu człowieka; W4. wyjaśnia podstawy chorobotwórczości drobnoustrojów, w tym zdefiniuje pojęcia: zjadliwość, inwazyjność i toksyczność oraz wymienia toksyny i enzymy odpowiedzialne za toksyczność; W5. różnicuje główne etapy infekcji; W6. wyjaśnia pojęcia: kolonizacja, infekcja: objawowa i bezobjawowa, ostra i przewlekła, latentna i oportunistyczna; W7. wymienia podstawowe grupy drobnoustrojów chorobotwórczych oraz zakażenia przez nie wywoływane; W8. definiuje pojęcie antybiotyku, chemioterapeutyku, preparatu dezynfekcyjnego, mechanizmy ich działania oraz definiuje mechanizmy oporności drobnoustrojów chorobotwórczych na te substancje chemiczne; W9. wskazuje rolę zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w prewencji zakażeń, w programie ochrony antybiotyków. W zakresie umiejętności potrafi: U1. posługiwać się prawidłową terminologią z zakresu mikrobiologii; U2. przeanalizować źródła zanieczyszczenia powietrza w środowisku szpitalnym; U3. pobrać i przesłać próbki materiału klinicznego do badania mikrobiologicznego zgodnie z obowiązującymi procedurami; U4. pobrać próbki materiału do badań mikrobiologicznych ze środowiska szpitalnego w ramach dochodzenia epidemiologicznego;
-------------------------------	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	U5. edukować personel medyczny oddziału w zakresie pobierania, przechowywania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych zgodnie z obowiązującymi procedurami; U6. prowadzić w oddziale kontrole w zakresie pobierania, przechowywania i transportu materiału do badań mikrobiologicznych; U7. przeanalizować mechanizmy oporności drobnoustrojów chorobotwórczych na antybiotyki, chemioterapeutyki i środki dezynfekcyjne; U8. edukować personel na podstawie programu ochrony antybiotyków oraz informować o roli zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w tym zakresie. W zakresie kompetencji społecznych: K1. cechuje się skrupulatnością, dokładnością, kreatywnością, wnikliwością, sumiennością; K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca swoją wiedzę zawodową i umiejętności.
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż w zawodzie diagnosty laboratoryjnego w szpitalnym laboratorium mikrobiologicznym albo innym laboratorium mikrobiologicznym wykonującym badania na rzecz szpitali, będąca członkiem zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, mająca doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: 1. <u>lekarz</u> 1) posiada specjalizację lekarską w dziedzinie mikrobiologii; 2. <u>magister biologii</u> 1) posiada specjalizację w dziedzinie mikrobiologii, 2) posiada specjalizację w dziedzinie mikrobiologii medycznej.
Wymagania wstępne	–

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład, wykład z dyskusją – 20 godz. Ćwiczenia – 5 godz.
Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 25 godz. • wykład – 20 godz.; • ćwiczenia – 5 godz.; Praca własna uczestnika kursu: 36 godz. • przygotowanie się do ćwiczeń – 5 godz.; • przygotowanie pracy pisemnej – 3 godz.; • przygotowanie studium przypadku – 3 godz.; • przygotowanie się do zaliczenia modułu – 25 godz. Łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 61 godz.
Stosowane metody dydaktyczne	Wykład, wykład z dyskusją, ćwiczenia.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny. Plansze. Teksty, dokumenty źródłowe. Filmy, zdjęcia. Procedury i standardy mikrobiologiczne. Zasoby laboratorium, w którym realizowany jest staż.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru lub odpowiedź ustna, lub praca pisemna. W zakresie umiejętności: Studium przypadku, aktywność na ćwiczeniach, analiza danych w obszarze mikrobiologii, prezentacja multimedialna. W zakresie kompetencji społecznych: samoocena uczestnika szkolenia, obserwacja przez wykładowcę i opiekuna stażu.
Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu lub uzyskanie pozytywnej oceny odpowiedzi ustnej, lub pracy pisemnej. Obecność na ćwiczeniach i uzyskanie pozytywnej oceny z przygotowania prezentacji multimedialnej. Uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna stażu (warunki określono w wymogach stażowych).
Treści modułu kształcenia	1. Mikrobiologia środowiska naturalnego człowieka: (4 godz.) a) mikrobiologia wody: 1) skład mikroflory, 2) zanieczyszczenia wody drobnoustrojami, 3) rezerwuary, drogi i wrota zakażeń u ludzi, 4) zakażenia i choroby będące wynikiem spożycia lub kontaktu z zanieczyszczoną wodą, 5) sposoby uzdatniania wody, 6) nadzór sanitarny nad czystością mikrobiologiczną wody, 7) woda stosowana w placówkach ochrony zdrowia i znaczenie w kontroli zakażeń; b) mikrobiologia powietrza: a) skład mikroflory, b) zanieczyszczenia wody drobnoustrojami, c) rezerwuary, drogi i wrota zakażeń u ludzi, d) zakażenia przenoszone drogą powietrzno-pyłową,

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	e) zakażenia przenoszone drogą powietrzno-kropelkową, f) czystość sal operacyjnych i innych pomieszczeń, g) nadzór nad systemami wentylacji i klimatyzacji; c) mikrobiologia żywności: a) skład mikroflory, b) zanieczyszczenia żywności, c) rezerwuary, drogi i wrota zakażeń u ludzi, d) zakażenia będące wynikiem spożycia zanieczyszczonej żywności, e) nadzór sanitarny nad czystością mikrobiologiczną żywności w podmiotach leczniczych,
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	f) bezpieczeństwo zdrowotne żywności (HACCP). 2. Charakterystyka wybranych grup drobnoustrojów chorobotwórczych: (5 godz.) a) klasyfikacja drobnoustrojów (wirusy, bakterie, grzyby, pierwotniaki, saprofity, pasożyty) oraz priony; b) szczepy odpowiedzialne za powstawanie epidemii zakażeń szpitalnych; c) postaci kliniczne zakażeń szpitalnych wywołane przez poszczególne patogeny; d) Znaczenie badań mikrobiologicznych w rozpoznawaniu zakażeń szpitalnych. 3. Flora fizjologiczna organizmu człowieka: (3 godz.) 1) rozmieszczenie i skład flory fizjologicznej: a) flora skóry, b) flora ucha, c) flora oka, d) flora dróg oddechowych, e) flora jamy ustnej, f) flora przewodu pokarmowego, g) flora układu moczowo-płciowego; 2) znaczenie flory fizjologicznej. 4. Podstawy chorobotwórczości mikroorganizmów: (7 godz.) 1) patogenność, zjadliwość i toksyczność; 2) czynniki warunkujące chorobotwórczość: a) oporność na wysychanie, b) oporność na działanie preparatów dezynfekcyjnych, c) oligotrofizm; 3) zjadliwość: a) czynniki ułatwiające kolonizację i inwazję, b) czynniki działające toksycznie na komórke (hemolizyny, toksyna A, toksyna TSST1)
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">4) enzymy (hialuronidaza, kolagenaza, koagulaza, fibrynolizyna);5) toksyny (egzotoksyny i endotoksyny);6) inwazyjność:<ul style="list-style-type: none">a) czynniki ułatwiające kolonizację makroustroju, |
|--|---|

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	b) czynniki ułatwiające inwazję (bakteriocyny, siderofory); 7) czynniki inwazji; 8) kolonizacja bakteryjna, etapy i rodzaje infekcji; 9) łańcuch epidemiczny zakażeń szpitalnych wywołanych przez poszczególne drobnoustroje chorobotwórcze; 10) stan nosicielstwa a ryzyko rozwoju zakażeń szpitalnych; 11) rola biofilmu bakteryjnego w etiopatogenezie zakażeń szpitalnych; 12) mechanizmy obronne organizmu człowieka. 5. Antybiotyki i chemioterapeutyki: (5 godz.) 1) programy ochrony antybiotyków w kraju i na świecie; 2) rola i działania zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w prewencji zakażeń i realizacji Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków. 6. Współpraca z Państwową Inspekcją Sanitarną: (1 godz.)
--	---

Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu

Literatura podstawowa:

1. Heczko P. (red.): *Mikrobiologia. Podręcznik dla pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych*. PZWL, Warszawa 2006
2. Przondo-Mordarska A., Bartoszewicz M., Fleischer M.: *Procedury diagnostyki mikrobiologicznej w wybranych zakażeniach układowych*. Continuo, Wrocław 2004

Literatura uzupełniająca:

1. Dzierżanowska D.: *Patogeny zakażeń szpitalnych*. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008
2. Dzierżanowska D. (red.): *Zakażenia szpitalne*. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008
3. Baumann-Popczyk A., Sadkowska-Todys M., Zieliński A. (red.): *Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka*. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2014
4. Strony internetowe:
 - www.gis.gov.pl
 - www.pzh.gov.pl
 - www.microbiology.pl
 - www.ptzs.org.pl
 - www.antybiotyki.edu.pl
 - www.microbiology.pl

Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny):

1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatkich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń (Dz. U. z 2014 r., poz. 459)
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2006 r., Nr 61, poz. 435)

MODUŁ II

Nazwa modułu	IMMUNOLOGIA I SZCZEPIENIA OCHRONNE
Cel kształcenia	Celem modułu jest przekazanie pielęgniarce, położnej wiedzy o mechanizmach odporności oraz z zakresu szczepień ochronnych.
Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W10. definiuje podstawowe pojęcia w immunologii oraz wyjaśni właściwości przeciwciał; W11. charakteryzuje rodzaje odporności oraz omówi odporność przeciwważną w poszczególnych rodzajach zakażenia; W12. objaśnia aktualny program szczepień zgodny z komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego; W13. charakteryzuje podział szczepionek i wymieni ich rodzaje; W14. omawia szczepienia ochronne dla osób z grup ryzyka; W15. przedstawia kryteria niepożądanego odczynu poszczepiennego. W zakresie umiejętności potrafi: U9. porównać rolę przeciwciał; U10. rozpoznać cechy odpowiedzi immunologicznej; U11. przeanalizować odporność przeciwważną; U12. uzasadnić znaczenie pamięci immunologicznej; U13. wybrać przepisy prawne regulujące szczepienia ochronne; U14. udokumentować szczepienia ochronne (karta uodpornienia, sprawozdawczość, formularze zgłoszeń niepożądanego odczynu poszczepiennego); U15. ocenić sposób transportu i przechowywania szczepionek. W zakresie kompetencji społecznych:

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca swoją wiedzę zawodową i umiejętności; K3. szanuje godność pacjenta; K4. przestrzega tajemnicy zawodowej; K5. przestrzega praw pacjenta.
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: <u>pielęgniarka, położna</u> – w zakresie szczepień ochronnych: - posiada stopień naukowy doktora oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii lub higieny i epidemiologii, - posiada tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii lub higieny i epidemiologii; <u>lekarz</u> – w zakresie immunologii: - posiada specjalizację lekarską w dziedzinie immunologii, - posiada specjalizację lekarską w dziedzinie epidemiologii, - posiada specjalizację lekarską w dziedzinie chorób zakaźnych.
Wymagania wstępne	Zaliczenie poprzedniego modułu.
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład problemowy – 10 godz. Dyskusja dydaktyczna – 2 godz. Analiza aktów prawnych – 3 godz.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 15 godz. wykład – 10 godz.; dyskusja – 2 godz.; analiza aktów prawnych – 3 godz. Praca własna uczestnika kursu: 20 godz. • przygotowanie się do zajęć – 5 godz.; • opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 15 godz. łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 35 godz.
Stosowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy, dyskusja, analiza aktów prawnych.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny. Komputer. Dokumenty źródłowe. Film o szczepieniach. Materiały prasowe. Akty prawne.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru, odpowiedź ustna, lub praca pisemna. W zakresie umiejętności: Studium przypadku, aktywność na zajęciach, omówienie sytuacji. W zakresie kompetencji społecznych: samoocena uczestnika szkolenia, obserwacja przez wykładowcę.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Aktywność podczas dyskusji dydaktycznej. Uzyskanie pozytywnej oceny z odpowiedzi ustnej lub pracy pisemnej. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu.
Treści modułu kształcenia	1. Immunologia: (10 godz.) 1) podstawowe definicje w immunologii: a) antygen, b) immunoglobuliny, c) limfocyty; 2) morfologia układu odpornościowego: a) narządy, b) węzły chłonne, c) komórki uczestniczące w reakcjach immunologicznych, d) przeciwciała; 3) rola przeciwciał (IgA, IgD, IgE, IgG, IgM); 4) cechy odpowiedzi immunologicznej: a) limfocyty i przeciwciała, b) mechanizmy swoiste i nieswoiste;

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	5) typy odpowiedzi immunologicznej: a) humoralna – rola przeciwciał, b) komórkowa; 6) odporność przeciwważna: a) w zakażeniach bakteryjnych, b) w zakażeniach wirusowych, c) w zakażeniach grzybiczych, d) w zakażeniach wywołanych przez pasożyty; 7) znaczenie pamięci immunologicznej. 2. Szczepienia ochronne: (5godz.) 1) wpływ szczepień na układ odpornościowy: a) rodzaje odporności przeciwważnej, b) szczepionki – definicje; 2) podział szczepionek ze względu na: a) formę antygenu, b) swoistość preparatu, c) postać preparatu; 3) znaczenie szczepień ochronnych: a) w stanach zaburzonej odporności, b) u kobiet ciężarnych; 4) program Szczepień Ochronnych – Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego; 5) szczepienia ochronne w grupach ryzyka; 6) niepożądany odczyn poszczepienny: a) uwarunkowania prawne, b) rodzaje i kryteria rozpoznawania,
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	c) formularze zgłoszeń; 7) dokumentowanie szczepień.
Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu	Literatura podstawowa: 1. Bernatowska E., Grzesiowski P., Mikuć B.: <i>Szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane od A do Z</i>. PZWL, Warszawa 2014 2. Czajka H., Wysocki J.: <i>Szczepienia w profilaktyce chorób zakaźnych</i>. HELP-MED, Kraków 2010, wyd. 1 3. Gołąb J., Jakóbisiak M., Stokłosa T., Lasek W.: <i>Immunologia</i>. PWN, Warszawa 2012 4. Mrożek-Budzyn D.: <i>Wakcynologia praktyczna</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2015 5. Ptak M., Ptak W., Szczepanik M.: <i>Podstawy immunologii</i>. PZWL, Warszawa 2010 6. Stefanoff P.: <i>Rola szczepień ochronnych w programach eradykacji chorób zakaźnych</i> [w:] Magdzik W. (red.): <i>Wakcynologia</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2007, wyd. 2 popr. i aktualizowane Literatura uzupełniająca: 1. Wysocki J., Czajka H.: <i>Szczepienia w pytaniach i odpowiedziach</i>. HELP-MED, Kraków 2010 2. Mamoń A.: <i>Szczepienia ochronne dzieci i dorosłych</i>. Ad vocem, Kraków 2010

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	3. Strony internetowe: – www.pzh.gov.pl (bieżące i roczne meldunki epidemiologiczne, aktualne druki statystyczne) – www.gis.gov.pl (informacje dla podróżujących, informacje o chorobach zakaźnych, informacje dla podmiotów leczniczych, szczepienia ochronne) – www.szczepienia.gis.gov.pl (aktualne, bieżące informacje przygotowywane przy współpracy ekspertów w dziedzinie wakcynologii, mające na celu promocję szczepień ochronnych jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom zakaźnym) – www.isap.sejm.gov.pl (bezpłatny dostęp do aktualnej i archiwalnej bazy polskich aktów prawnych) – http://wwwnc.cdc.gov/travel/ (informacje dla podróżujących) – http://poradnik.poland.gov.pl/ (poradnik Ministerstwa Spraw Zagranicznych – <i>Polak za granicą</i>) Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny): 1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.) 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. Nr 182, poz. 1086, z późn. zm.) oraz komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1215) 4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania (Dz. U. Nr 254, poz. 1711) 5. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012 r., w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz. U. z 2012, poz. 40)
--	--



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

MODUŁ III

Nazwa modułu	CHOROBY ZAKAŻNE
Cel kształcenia	Celem modułu jest przygotowanie pielęgniarki, położnej do wdrażania prawidłowego postępowania w przypadku występowania chorób zakaźnych i zapobiegania ich przenoszeniu w środowisku szpitalnym.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W16. omawia występowanie chorób zakaźnych w Polsce i na świecie; W17. omawia uregulowania prawne w zakresie zwalczania chorób zakaźnych, w tym omawia zasady zgłaszania podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej oraz zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej; W18. wyjaśnia definicje epidemii, endemii, pandemii; W19. omawia ekspozycje zawodowe personelu medycznego i pomocniczego oraz wskazuje zasady postępowaniapoekspozycyjnego; W20. omawia epidemiologię i etiologię grypy, zmienność wirusów grypy oraz metody zapobiegania; W21. omawia epidemiologię, etiologię i zapobieganie wirusowemu zapaleniu wątroby typu A; W22. omawia epidemiologię, etiologię i zapobieganie wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; W23. omawia epidemiologię, etiologię i zapobieganie wirusowemu zapaleniu wątroby typu C; W24. omawia epidemiologię, czynniki ryzyka oraz zapobieganie zakażeniom HIV/zachorowaniom na AIDSu noworodków, dzieci i osób dorosłych;
-------------------------------	---

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	W25. omawia epidemiologię i zapobieganie gruźlicy; W26. omawia postępowanie wobec osób z kontaktu z chorym na gruźlicę; W27. omawia zakażenia wywołane przez bakterie z rodziny Legionellaceae; W28. omawia inwazyjną chorobę meningokokową; W29. omawia epidemiologię, drogi przenoszenia i zapobieganie chorobom zakaźnym wieku dziecięcego;W30. wymienia choroby zakaźne przenoszone drogą płciową; W31. omawia zakażenia i zatrucia pokarmowe oraz choroby pasożytnicze przewodu pokarmowego;W32. omawia choroby pasożytnicze skóry; W33. wyjaśnia definicję broni biologicznej i jej cechy;
--	---

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	W34. omawia choroby wywoływane przez broń biologiczną i ich klasyfikację; W35. wskazuje zdarzenia, których wystąpienie może wskazywać na zastosowanie broni biologicznej; W36. wyjaśnia schemat postępowania w przypadku zagrożenia bioterroryzmem. W zakresie umiejętności potrafi: U16. prowadzić kontrole w zakresie realizacji procedur z uwzględnieniem bezpieczeństwa personelu medycznego i pomocniczego; U17. znaleźć źródła danych epidemiologicznych dotyczących występowania i rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych; U18. wdrażać metody zwalczania chorób zakaźnych w oddziale; U19. edukować personel w zakresie zasad postępowania po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM); U20. opracować metody zapobiegania zakażeniom wirusem HIV; U21. zastosować w praktyce zasady izolacji pacjenta z rozpoznaniem gruźlicy płuc; U22. opracować zasady postępowania wobec osób z kontaktu z chorym na gruźlicę płuc, U23. nadzorować realizację procedury zapobiegania przenoszeniu świerzbu na pacjentów i personel
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	medyczny; U24. opracować procedury zapobiegania przenoszeniu wybranych chorób zakaźnych w warunkach szpitalnych; U25. postępować zgodnie ze schematem postępowania w przypadku zagrożenia niebezpieczną chorobą zakaźną. W zakresie kompetencji społecznych: K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca swoją wiedzę zawodową i umiejętności; K3. szanuje godność pacjenta; K4. przestrzega tajemnicy zawodowej; K5. przestrzega praw pacjenta; K6. współpracuje z personelem medycznym zachowując zasady etyki zawodowej i własne kompetencje.
--	---

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowej dziedzinie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: 1. <u>lekarz</u> – w zależności od zakresu treści: 1) posiada specjalizację lekarską w dziedzinie chorób zakaźnych; 2) posiada specjalizację lekarską w dziedzinie pulmonologii; 3) posiada specjalizację lekarską w dziedzinie pediatrii.
Wymagania wstępne	–
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Teoria – 25 godz.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 25 godz. • wykład – 20 godz.; • seminarium – 5 godz.; Praca własna uczestnika kursu: 36 godz. • przygotowanie się do zajęć – 5 godz.; • przygotowanie prezentacji – 3 godz.; • przygotowanie pracy pisemnej – 3 godz.; • opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 25 godz. Łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 61 godz.
Stosowane metody dydaktyczne	Wykład, seminarium, staż.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Stosowane środki dydaktyczne	Zestaw multimedialny. Procedury i standardy medyczne.Rekomendacje i zalecenia. Dokumenty źródłowe. Studium przypadku.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru lub odpowiedź ustna. W zakresie umiejętności: Analiza studium przypadku, opracowanie procedury postępowania personelu medycznego i pomocniczego w przypadku wybranej choroby zakaźnej w oddziale, opracowanie prezentacji multimedialnej na temat epidemiologii i zapobiegania przenoszenia wybranej choroby zakaźnej. W zakresie kompetencji społecznych: Obserwacja 360 stopni.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Obecność na stażu. Aktywność na zajęciach. Uzyskanie pozytywnej oceny z analizy studium przypadku lub pisemnego opracowania procedury postępowaniapersonelu medycznego i pomocniczego w przypadku wybranej choroby zakaźnej w oddziale lub opracowania prezentacji multimedialnej na temat epidemiologii i zapobiegania przenoszenia wybranej choroby zakaźnej. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu lub pozytywnej oceny odpowiedzi ustnej. Uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna stażu (warunki określono w wymogach stażowych).
Treści modułu kształcenia	1. Wprowadzenie do epidemiologii chorób zakaźnych: (5 godz.) 1) występowanie chorób zakaźnych w Polsce i na świecie; 2) zwalczanie chorób zakaźnych; 3) zgłaszalność chorób zakaźnych; 4) epidemia, endemia, pandemia; 5) ekspozycje zawodowe personelu medycznego i pomocniczego.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Wybrane choroby zakaźne: (17 godz.)

- 1) grypa: epidemiologia, etiologia, zapobieganie:
 - a) grypa sezonowa,
 - b) grypa ptaków u ludzi, świńska grypa i inne;
- 2) wirusowe zapalenia wątroby: epidemiologia, etiologia, zapobieganie:
 - a) wirusowe zapalenie wątroby typu A,
 - b) wirusowe zapalenie wątroby typu B,
 - c) wirusowe zapalenie wątroby typu C;
- 3) zakażenie HIV/zachorowanie na AIDS u noworodków, dzieci i osób dorosłych – epidemiologia, czynniki ryzyka, zapobieganie:
 - a) charakterystyka wirusa HIV,
 - b) fazy zakażenia HIV, kategorie kliniczne AIDS;
- 4) gruźlica – epidemiologia, zapobieganie:
 - a) gruźlica płuc,
 - b) gruźlica pozapłucna, prosówka,

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	c) postępowanie wobec osób z kontaktu z chorym na gruźlicę, d) zalecenia i rekomendacje dotyczące rozpoznawania, leczenia i zapobiegania gruźlicy u dorosłych i dzieci; 5) zakażenia wywołane przez bakterie z rodziny Legionellaceae; 6) inwazyjna choroba meningokokowa; 7) choroby zakaźne wieku dziecięcego – epidemiologia, drogi przenoszenia, zapobieganie; 8) choroby przenoszone drogą płciową: epidemiologia, zapobieganie; 9) wybrane choroby pasożytnicze skóry, przewodu pokarmowego; 10) inne choroby stanowiące ważny i aktualny problem epidemiologiczny. 3. Bioterroryzm: (3 godz.) 1) definicja broni biologicznej i jej cechy; 2) choroby wywoływane przy użyciu broni biologicznej i ich klasyfikacja; 3) zdarzenia, których wystąpienie może wskazywać na zastosowanie broni biologicznej; 4) schemat postępowania w przypadku zagrożenia bioterroryzmem.
--	--

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykaz literatury podstawowej
i uzupełniającej obowiązującej
do zaliczenia danego modułu

Literatura podstawowa:

1. Cianciara J., Juszczak J. (red.): *Choroby zakaźne i pasożytnicze*. Wyd. Czelej, Lublin 2012
2. Baumann-Popczyk A., Sadkowska-Todys M., Zieliński A. (red.): *Choroby zakaźne i pasożytnicze – epidemiologia i profilaktyka*. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2014
3. Rudkowski Z.: *Choroby zakaźne i pasożytnicze u dzieci*. PZWL, Warszawa 2013
4. Chomiczewski K., Kocik J.: *Bioterroryzm. Zasady postępowania lekarskiego*. PZWL, Warszawa 2002
5. Korzeniewska-Koseła M.: *Postępowanie wobec osób z kontaktu z chorym na gruźlicę – aktualne zalecenia dla krajów europejskich o małej częstości występowania gruźlicy i polska perspektywa*. Medycyna Praktyczna, 2011
6. Zespół autorów: *Zalecenia Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc dotyczące rozpoznawania, leczenia i zapobiegania gruźlicy u dorosłych i dzieci*. „Pneumonologia i Alergologia Polska” 2013, t. 81, nr 4, str. 323–379

Literatura uzupełniająca:

1. „Przegląd Epidemiologiczny”, Kwartalnik NIZP-PZH
2. Strony internetowe:
 - www.pzh.gov.pl
 - www.hcv.pzh.gov.pl

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- www.gis.gov.pl
- www.aids.gov.pl

Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny):

1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2013 r. w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 848)
3. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS (Dz. U. Nr 44, poz. 227)
4. 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)
5. Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757, z późn. zm.)
6. Ustawa z dnia 29 października 2010 r. o rezerwach strategicznych (Dz. U. z 2010 r., poz. 229, z późn. zm.)
7. 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)
8. 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)

MODUŁ IV

Nazwa modułu	WYBRANE OBSZARY RYZYKA ZWIĄZANE Z UDZIELANIEM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Cel kształcenia	Cel kształcenia jest dostarczenie pielęgniarce, położnej wiedzy i umiejętności do realizacji zadań z obszaru profilaktyki i rozpoznawania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz postępowania w przypadku ich wystąpienia.
Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W37. wskazuje akty prawne w obszarze zakażeń związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych; W38. przedstawia etiologię i omawia czynniki ryzyka zakażeń układu moczowego; W39. przedstawia etiologię i omawia czynniki ryzyka zakażeń układu oddechowego; W40. przedstawia etiologię i omawia czynniki ryzyka zakażeń układu pokarmowego; W41. różnicuje drobnoustroje wywołujące zakażenia ran; W42. wymienia czynniki ryzyka zakażenia miejsca operowanego; W43. wymienia zalecenia dotyczące kaniulacji naczyń obwodowych i centralnych; W44. definiuje źródła zakażeń w lecznictwie szpitalnym; W45. definiuje źródła zakażeń w lecznictwie ambulatoryjnym. W zakresie umiejętności potrafi: U26. ocenić ryzyko zakażeń szpitalnych z uwzględnieniem okresu inkubacji; U27. rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń szpitalnych układu moczowego; U28. rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń szpitalnych układu oddechowego; U29. rozpoznać czynniki ryzyka zakażenia szpitalnego miejsca operowanego; U30. rozpoznać czynniki ryzyka i źródła zakażenia szpitalnego układu pokarmowego; U31. wybrać i zastosować zasady opieki nad pacjentem z biegunką; U32. rozpoznać czynniki ryzyka zakażeń związanych z kaniulacją naczyń obwodowych; U33. wdrożyć zasady izolacji ochronnej; U34. edukować personel i pacjentów w zakresie prewencji zakażeń; U35. wybrać i zastosować metody prewencji zakażeń, uwzględniając drogi ich

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	przenoszenia;U36. proponować procedury minimalizujące ryzyko wystąpienia zakażeń.
--	--

	W zakresie kompetencji społecznych: K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca swoją wiedzę zawodową i umiejętności, K3. szanuje godność pacjenta; K4. przestrzega tajemnicy zawodowej; K5. przestrzega praw pacjenta.
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne, jest członkiem zespołu kontroli zakażeń szpitalnych oraz spełnia co najmniej jeden z warunków: 1. <u>pielęgniarka, położna:</u> 1) posiada stopień naukowy doktora oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii, 2) posiada tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii; 2. <u>lekarz:</u> 1) posiada specjalizację lekarską w dziedzinie chorób zakaźnych.
Wymagania wstępne	–
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład problemowy, ćwiczenia i pokaz filmu – 35 godz. Analiza aktów prawnych – 5 godz. Dyskusja dydaktyczna – 10 godz.
Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 50 godz. • wykłady i ćwiczenia – 35 godz.; • analiza aktów prawnych – 5 godz.; • dyskusja dydaktyczna – 10 godz.; Praca własna uczestnika kursu: 82 godz. • przygotowanie się do ćwiczeń – 15 godz.; • przygotowanie pracy pisemnej – 3 godz.; • opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 64 godz. Łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 132 godz.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Stosowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy i ćwiczenia, analiza aktów prawnych, dyskusja dydaktyczna, pokaz filmu, staż.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny. Komputer. Dokumenty źródłowe. Film. Procedury i standardy. Materiały prasowe.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru lub odpowiedź ustna, praca pisemna. W zakresie umiejętności: Analiza danych, studium przypadku, sprawdzian praktyczny. W zakresie kompetencji społecznych: Obserwacja 360 stopni.
Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Obecność na ćwiczeniach i stażu. Aktywność na zajęciach. Uzyskanie pozytywnej oceny z wykonania sprawdzianu praktycznego. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu wiedzy lub uzyskanie pozytywnej oceny odpowiedzi ustnej. Uzyskanie pozytywnej oceny pracy pisemnej. Uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna stażu (warunki określono w wymogach stażowych).

Treści modułu kształcenia	1. Zakażenia – akty prawne regulujące problem: (3 godz.) 1) definicje; 2) czynniki ryzyka wystąpienia zakażeń; 3) źródła, drogi przenoszenia zakażeń; 4) rodzaje występowania zakażeń; 5) kolonizacja; 6) nosicielstwo. 2. Zakażenia układu moczowego – ZUM: (3 godz.) 1) czynniki ryzyka wystąpienia ZUM; 2) źródła zakażeń;
	3) etiologia; 4) diagnostyka zakażeń układu moczowego; 5) zasady postępowania z pacjentem z ZUM; 6) profilaktyka ZUM; 7) monitorowanie ZUM. 3. Zakażenia układu oddechowego: (3 godz.) 1) etiologia zakażeń układu oddechowego; 2) drogi szerzenia się zakażeń układu oddechowego; 3) czynniki ryzyka zakażeń dróg oddechowych; 4) szpitalne zapalenia płuc; 5) zakażenie układu oddechowego u chorych sztucznie wentylowanych; 6) profilaktyka zakażeń układu oddechowego; 7) monitorowanie zakażeń układu oddechowego. 4. Zakażenia związane z kaniulacją naczyń obwodowych oraz terapią dożylną: (3 godz.) 1) czynniki ryzyka zakażeń związanych z kaniulacją; 2) etiologia zakażeń związanych z kaniulacją; 3) źródła i miejsca kolonizacji kaniuli naczyniowej; 4) postępowanie w przypadku podejrzenia lub rozpoznaniu zakażenia; 5) profilaktyka zakażeń związanych z obecnością kaniul naczyniowych;

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	6) zakażenie związane z podawaniem płynów infuzyjnych. 5. Zakażenia układu pokarmowego: (3 godz.) 1) etiologia zakażeń: a) bakteryjne – salmonellozy, Clostridium difficile, b) wirusowe – rotawirusy i adenowirusy, c) grzybicze; 2) źródła, rezerwuary i drogi szerzenia się zakażeń układu pokarmowego; 3) metody postępowania – zastosowanie izolacji; 4) opieka nad pacjentem z biegunką; 5) profilaktyka zakażeń.
--	---

6. Zakażenia miejsca operowanego: (3 godz.)

- 1) czynniki etiologiczne;
- 2) czynniki ryzyka;
- 3) zmiana opatrunku;
- 4) pobieranie materiału z rany do badania mikrobiologicznego.

7. Ograniczanie ryzyka występowania zakażeń w lecnictwie szpitalnym: (24 godz.)

- 1) czynniki ryzyka występowania zakażeń w:
 - a) oddziałach zachowawczych,
 - b) oddziałach zabiegowych,
 - c) oddziale intensywnej terapii,
 - d) stacji dializ,
 - e) bloku operacyjnym;
- 2) profilaktyka zakażeń w wybranych jednostkach szpitala;
- 3) monitorowanie zakażeń;
- 4) profesjonalna higiena rąk (mycie, dezynfekcja, pielęgnacja, stan skóry i paznokci);
- 5) dezynfekcja skóry pacjenta;
- 6) czynniki wpływające na ograniczanie ryzyka występowania zakażeń:
 - a) dezynfekcja sprzętu, narzędzi, powierzchni,
 - b) utrzymanie higieny – sprzątanie, postępowanie z odpadami;
- 7) izolacja pacjentów:
 - a) standardowa,
 - b) ochronna,
 - c) w zależności od dróg przenoszenia,
 - d) opracowywanie i wdrażanie standardów, procedur, zasad postępowania,
 - e) szkolenia personelu każdego szczebla.

8. Ograniczanie ryzyka występowania zakażeń w lecnictwie ambulatoryjnym: (6 godz.)

- 1) poradnia – gabinet zabiegowy, punkt szczepień:
 - a) higiena rąk,
 - b) czynniki wpływające na ograniczanie ryzyka występowania zakażeń:

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	- dezynfekcja sprzętu, narzędzi, powierzchni, - utrzymanie higieny – sprzątanie, postępowanie z odpadami, c) dezynfekcja skóry pacjenta, d) szkolenia personelu; 2) środowisko domowe pacjenta: a) wyposażenie torby pielęgniarzkiej, b) dobór środków dezynfekcyjnych, c) postępowanie z odpadami – zużyty sprzęt do iniekcji, opatrunki, d) postępowanie z krwią pobraną w domu pacjenta – zasady bezpieczeństwa, e) postępowanie z torbą po zakończonych wizytach, f) edukacja pacjenta i jego rodziny. 9. Dokumentowanie wykonanych działań: (2 godz.)
--	---

Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu	Literatura podstawowa: 1. Denys A. (red.): <i>Zakażenia szpitalne, Wybrane zagadnienia</i>. Wolters Kluwer Business, Warszawa 2012 2. Dyk D.: <i>Badania fizykalne w pielęgniarstwie. Podręcznik dla studiów medycznych</i>. PZWL, Warszawa 2013 3. Dzierżanowska D.: <i>Ciężkie zakażenia szpitalne. Problem interdyscyplinarny</i>. Evereth, Warszawa 2013 4. Dzierżanowska D.: <i>Postacie kliniczne zakażeń szpitalnych</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2007 5. Dzierżanowska D.: <i>Patogeny zakażeń szpitalnych</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008 6. Dzierżanowska D. (red.): <i>Zakażenia szpitalne</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008 7. Fleischer M., Bober-Gheek B.: <i>Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego</i>. Urban & Partner, Warszawa 2006 8. Heczko P. (red.): <i>Mikrobiologia. Podręcznik dla pielęgniarzek, położnych i ratowników medycznych</i>. PZWL, Warszawa 2006 9. Heczko P., Wójkowska-Mach J. (red.): <i>Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń</i>. PZWL, Warszawa 2009 10. Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2013–2015 i strategię w jego ramach Literatura uzupełniająca: 1. Ball S.: <i>SARS i inne nowe epidemie</i>. Medyk, Warszawa 2003 2. Cianciara J., Juszczak J. (red.): <i>Choroby zakaźne i pasożytnicze</i>. Wyd. Czelej, Lublin 2007 3. Ciurus M. J.: <i>Pielęgniarstwo operacyjne</i>. Makmed, Lublin 2007
	4. Walewska E.: <i>Podstawy pielęgniarstwa chirurgicznego</i>. PZWL, Warszawa 2010 5. Strony internetowe: – www.pzh.gov.pl (bieżące i roczne meldunki epidemiologiczne, aktualne druki statystyczne, aktualne definicje przypadków chorób zakaźnych, informacje dla laboratoriów) – www.gis.gov.pl (informacje dla podróżujących, informacje o chorobach zakaźnych, informacje dla podmiotów leczniczych, szczepienia ochronne) – www.pspe.pl (Zeszyty, aktualne informacje dla środowiska) – www.ptzs.org.pl (aktualne informacje Polskiego Towarzystwa Zakażeń Szpitalnych) – www.isap.sejm.gov.pl (bezpłatny dostęp do aktualnej i archiwalnej bazy polskich aktów prawnych) – www.ecdc.europa.eu (bieżące, bezpłatne aktualności w dziedzinie chorób zakaźnych i zakażeń w tym zakażeńszpitalnych). – www.who.int/en/ (bieżące, bezpłatne aktualności w dziedzinie chorób zakaźnych i zakażeń) – www.antybiotyki.edu.pl (Narodowy Program Ochrony Antybiotyków, rekomendacje i dokumenty w zakresie polityki antybiotykowej)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny) 1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.) 2. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS (Dz. U. Nr 44, poz. 227) 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) 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) 5. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) 6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., poz. 739, z późn. zm.)
--	---

MODUŁ V

Nazwa modułu	HIGIENA SZPITALNA
Cel kształcenia	Cel kształcenia jest dostarczenie pielęgniarce, położnej aktualnej wiedzy o wymogach i zasadach utrzymania higieny w podmiotach leczniczych.
Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W46. omawia organizację i nadzór nad systemami utrzymania czystości w pomiotach leczniczych; W47. omawia procesy mycia, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu i wyrobów medycznych; W48. omawia znaczenie higieny rąk w podmiotach leczniczych, wg wytycznych WHO; W49. omawia organizację i zasady prawidłowego funkcjonowania szpitalnego transportu wewnętrznego; W50. wyjaśnia znaczenie higieny w obszarze żywienia pacjentów; W51. charakteryzuje zasady postępowania z bielizną szpitalną, organizację pracy pralni szpitalnej i nadzór nad zewnętrznymi usługami pralniczymi; W52. omawia znaczenie dezynsekcji i deratyzacji w podmiocie leczniczym; W53. wymienia strefy sanitarne w szpitalu oraz zasady ich dekontaminacji; W54. wymienia zasady dekontaminacji w przypadku izolacji chorych oraz w przypadku wystąpienia ogniska epidemicznego; W55. wyjaśnia rolę higieny pacjentów w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym; W56. omawia narażenie zawodowe personelu w obszarze prac związanych z higieną szpitalną; W57. przedstawia zasady bezpiecznego postępowania personelu z odpadami medycznymi. W zakresie umiejętności potrafi: U37. przeanalizować cele i znaczenie utrzymania higieny w podmiotach leczniczych; U38. opisać sposoby organizacji i nadzoru nad systemami utrzymania higieny szpitalnej; U39. zdefiniować procesy mycia, dezynfekcji i sterylizacji; U40. zaprezentować zasady higieny rąk według wytycznych WHO; U41. prowadzić kontrole transportu wewnętrznego; U42. wdrażać zasady zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w profilaktyce zakażeń i zatruc pokarmowych;



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	U43. formułować zasady postępowania z bielizną szpitalną;
--	---

	U44. proponować badania mikrobiologiczne do oceny czystości mikrobiologicznej środowiska opieki; U45. opracować procesy i zasady dekontaminacji oraz wskazać preparaty do poszczególnych stref czystości;U46. dobrać i uzasadnić metody izolacji i postępowania w przypadku wystąpienia ognisk epidemicznych; U47. wdrażać zasady aseptyki i antyseptyki oraz środki antyseptyczne do dekontaminacji skóry i błon śluzowych pacjenta; U48. edukować personel o roli i znaczeniu higieny szpitalnej w prewencji zakażeń szpitalnych; U49. propagować metody pracy zgodne z przepisami bezpieczeństwa i higieny podczas prac z zakresu higieny szpitalnej; U50. oszacować ryzyko narażenia personelu na zakażenia szpitalne w obszarze prac związanych z higieną szpitalną; U51. zaprezentować zasady segregacji, gromadzenia i unieszkodliwiania odpadów medycznych; U52. znaleźć rozwiązania w organizacji nadzoru nad przestrzeganiem przez personel prawidłowych zasadpostępowania z odpadami medycznymi; U53. korzystać z przepisów prawa w obszarze higieny szpitalnej i wdrażania nowych rozwiązań w utrzymaniu higieny. W zakresie kompetencji społecznych: K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca wiedzę zawodową i umiejętności; K7. ponosi odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji zawodowych, a szczególnie: – współpracuje z zespołem terapeutyczno-leczniczym, – współpracuje z organizacjami i jednostkami nadzoru epidemiologicznego w zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń, – jest świadomy zagrożeń wynikających ze zmieniających się warunków epidemiologicznych, – rozpoznaje i ocenia ważne kwestie epidemiologiczne; K8. ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i osób znajdujących się pod opieką; K9. jest świadomy konieczności systematycznego uaktualniania wiedzy w tym, w zakresie prewencji zakażeń i zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjentom; K10. dba o wizerunek własnego zawodu.
--	---

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zespole kontroli zakażeń szpitalnych, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: 1. <u>pielęgniarka, położna</u> : 1) posiada stopień naukowy doktora oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii, 2) posiada tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii.
Wymagania wstępne	Zaliczenie poprzednich modułów
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykłady – 10 godz. Ćwiczenia – 5 godz.
Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 15 godz. - wykłady – 10 godz.; - ćwiczenia – 5 godz. Praca własna uczestnika kursu: 27godz. - przygotowanie się do ćwiczeń – 3 godz.; - przygotowanie pracy pisemnej – 3 godz.; - przygotowanie prezentacji multimedialnej – 3 godz.; - przygotowanie studium przypadku – 3 godz.; - opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 15 godz. Łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 42 godz.

Stosowane metody dydaktyczne	Wykład, wykład z dyskusją, ćwiczenia.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik. Komputer. Plansze, instrukcje. Dokumenty źródłowe. Film. Materiały demonstracyjne – środki higieny, środki dezynfekcyjne i wyroby medyczne, środki ochrony indywidualnej.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru, odpowiedź ustna lub praca pisemna. W zakresie umiejętności: Studium przypadku, pokaz czynności, kontrola dokumentacji szpitala, interpretacja sytuacji klinicznej, prezentacja multimedialna. W zakresie kompetencji społecznych: Samoocena uczestnika szkolenia, obserwacja przez wykładowcę.
Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Obecność na ćwiczeniach. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu wiedzy lub pozytywnej oceny odpowiedzi ustnej, lub pracy pisemnej. Przygotowanie prezentacji multimedialnej. Uzyskanie pozytywnej oceny z wykonania zadania polegającego na analizie studium przypadku lub analizie wybranego fragmentu dokumentacji szpitala. Aktywność na ćwiczeniach.
Treści modułu kształcenia	1. Rola i znaczenie higieny placówek ochrony zdrowia: (1 godz.) 1) bezpieczeństwo epidemiologiczne placówki; 2) zapobieganie zakażeniom szpitalnym w aspekcie jakości. 2. Organizacja systemu utrzymania higieny szpitalnej: (3 godz.) 1) zasady utrzymania higieny; 2) strefy sanitarno-higieniczne szpitala; 3) nadzór epidemiologiczny w zakresie dezynsekcji i deratyzacji; 4) organizacja i zasady prawidłowego funkcjonowania szpitalnego transportu wewnętrznego; 5) badania mikrobiologiczne środowiska szpitalnego. 3. Dekontaminacja środowiska szpitalnego: (4 godz.)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	1) charakterystyka preparatów dezynfekcyjnych;
	4.
	2) sprzęt, metody i techniki dekontaminacji; 3) procedury utrzymania higieny w poszczególnych jednostkach szpitala; 4) dekontaminacja izolatek; 5) postępowanie z odpadami medycznymi. 4. Zasady postępowania z bielizną szpitalną; (2 godz.) 1) wymagania fachowe i sanitarne dla pralni; 2) postępowanie z bielizną szpitalną; 3) usługi pralnicze typu outsourcing. 5. Higiena żywienia pacjentów: (2 godz.) 1) wymagania fachowe i sanitarne dla kuchni szpitalnej i kuchni oddziałowych; 2) zasady dekontaminacji kuchni i powierzchni kontaktujących się z żywnością; 3) higiena pracy personelu kontaktującego się z żywnością; 4) usługi żywienia pacjentów typu outsourcing; 5) bezpieczeństwo żywienia i żywności (HACCP). 6. Higiena rąk personelu: (2 godz.) 1) wytyczne WHO; 2) wdrażanie i monitorowanie procedur higieny rąk; 3) wdrażanie i monitorowanie zużycia środków do higieny rąk; 4) edukacja personelu. 7. Współpraca z Państwową Inspekcją sanitarną: (1 godz.)

Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu	Literatura podstawowa: 1. Fleischer M., Bober-Gheek B.: <i>Podstawy pielęgniarstwa epidemiologicznego</i>. Urban & Partner, Warszawa 2006 2. Grzesiowski P. (red.), Kowalski M., Lejbrandt E., Malara M., Pawletko R., Sobania M.: <i>Zasady utrzymania czystości w zakładach opieki zdrowotnej</i>, część I. PSPE, Warszawa 2008 3. Pawińska A. (red.): <i>Profilaktyka zakażeń szpitalnych – bezpieczeństwo środowiska szpitalnego</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2011 4. Zeszyty edukacyjne PSPE Literatura uzupełniająca: 1. Heczko P., Wójkowska-Mach J. (red.): <i>Zakażenia szpitalne. Podręcznik dla zespołów kontroli zakażeń</i>. PZWL, Warszawa 2009
	2. Dzierżanowska D. (red.): <i>Zakażenia szpitalne</i>. α-Medica Press, Bielsko-Biała 2008 3. Staszkievicz W., Hryniewicz W., Grzesiowski P., Ozorowski T.: <i>Praktyczne zasady kontroli zakażeń szpitalnych</i>. GIS, Warszawa 2000 4. Strony internetowe: – www.pspe.pl – www.who.int/en/ – www.ecdc.eu – www.gis.gov.pl Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny): 1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.) 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji (Dz. U. Nr 100, poz. 645) 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. Nr 100, poz. 646) 4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (Dz. U. Nr 294, poz. 1741)

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	5. 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) 6. 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) 7. Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2013 r., poz. 21, z późn. zm.) 8. Rozporządzenie Ministra Środowiska z dnia 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. Nr 112, poz. 1206).
	9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. Nr 139, poz. 940) 10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. z 2013 r. Nr 8; poz. 104) 11. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 września 2004 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie dopuszczalnych sposobów i warunków unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz. U. Nr 200, poz. 2061)

MODUŁ VI

Nazwa modułu	ORGANIZACJA PRACY PIELĘGNIARKI, POŁOŻNEJ SPECJALISTY DS. EPIDEMIOLOGII
Cel kształcenia	Celem kształcenia jest przygotowanie pielęgniarki, położnej do realizacji zadań z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym.
Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W58. przedstawia źródła aktów normatywnych dotyczących zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym ludzi; W59. charakteryzuje system nadzoru epidemiologicznego w szpitalu, uwzględniając wszystkie istniejące bazyinformacji, mające wpływ na skuteczność i wiarygodność nadzoru epidemiologicznego; W60. omawia zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na stanowisku pielęgniarki, położnej realizującej zadania z zakresu zapobiegania zakażeniom, uwzględniając specyfikę udzielanych świadczeń; W61. charakteryzuje potencjalne rezerwuary i drogi przenoszenia zakażeń w szpitalu, uwzględniając specyfikęudzielanych świadczeń,; W62. przedstawia zakres zadań w obszarze zapobiegania zakażeniom szpitalnym realizowanych przez pielęgniarkę/położną pracującą w oddziale łóżkowym, z uwzględnieniem jednostek chorobowychi udzielanych świadczeń zdrowotnych; W63. przedstawia podstawowe narzędzia pracy wykorzystywane na stanowisku pielęgniarki, położnej realizującejzadania w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym; W64. omawia metody edukacji pacjenta i osób bliskich uczestniczących w opiece;W65. omawia podstawy komunikacji interpersonalnej. W zakresie umiejętności potrafi: U54. prowadzić wewnętrzną dokumentację niezbędną do realizacji zadań wynikających z nadzoruepidemiologicznego; U55. analizować wskaźniki pomiaru jakości w obszarze nadzoru epidemiologicznego; U56. korzystać z oprogramowania edytor tekstu (np. Word) do tworzenia wymaganej dokumentacji w kontroli zakażeń; U57. korzystać z oprogramowania arkusz kalkulacyjny (np. Excel) do realizacji zadań analitycznych w nadzorze

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	epidemiologicznym;
	U58. korzystać z oprogramowania do tworzenia prezentacji multimedialnych (np. Power Point) wykorzystywanych podczas szkoleń personelu z zakresu zapobiegania zakażeniom. W zakresie kompetencji społecznych: K4. przestrzega tajemnicy zawodowej; K11. stosuje komunikację interpersonalną.
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, będąca członkiem zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, mająca doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: 1. <u>pielęgniarka, położna:</u> 1) posiada stopień naukowy doktora oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii, 2) posiada tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego lub epidemiologii, lub higieny i epidemiologii.
Wymagania wstępne	Zaliczenie poprzednich modułów.
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykład problemowy i ćwiczenia – 30 godz. Analiza aktów prawnych – 10 godzin. Dyskusja dydaktyczna – 5 godz.

Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 45 godz. - wykłady i ćwiczenia – 30 godz.; - analiza aktów prawnych – 10 godz.; - dyskusja dydaktyczna – 5 godz.; Praca własna uczestnika kursu: 30 godz. - przygotowanie się do zajęć – 5 godz.; - opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 25 godz. Łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 75 godz.
-------------------------------	--

Stosowane metody dydaktyczne	Wykład problemowy, ćwiczenia, pokaz filmu, analiza aktów prawnych, dyskusja dydaktyczna, staż.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny. Komputer. Dokumenty źródłowe. Film. Procedury i standardy. Materiały prasowe
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru lub odpowiedź ustna. W zakresie umiejętności: Studium przypadku, analiza danych. W zakresie kompetencji społecznych: Obserwacja 360 stopni.
Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Obecność na ćwiczeniach. Obecność na stażu. Aktywność na ćwiczeniach. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu lub uzyskanie pozytywnej oceny odpowiedzi ustnej. Wykonanie zadania polegającego na dokonaniu analizy studium przypadku lub analizie wybranych danych. Uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna stażu (warunki określono w wymogach stażowych).

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Treści modułu kształcenia	1. Organizowanie, planowanie i doskonalenie metod pracy własnej w zakresie profilaktyki i kontroli zakażeń szpitalnych: (10 godz.) 1) organizowanie własnego stanowiska pracy zgodnie z zasadami ergonomii, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy; 2) realizowanie zadań na podstawie zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; 3) stosowanie przepisów prawa pracy; 4) korzystanie ze źródeł wiedzy niezbędnej do wykorzystania w pracy własnej w szpitalu: a) zakład/pracownia mikrobiologii, b) apteka szpitalna, c) dział informatyki,
	d) dział zarządzania systemami jakości, e) dział dokumentacji medycznej; 5) prowadzenie samooceny wykonywanych działań; 6) doskonalenie metod pracy własnej. 2. Wykorzystywanie komunikacji w pracy własnej: (5 godz.) 1) poznanie i stosowanie metod komunikacji podczas realizacji zadań w obszarze zapobiegania zakażeniom; 2) kształtowanie mechanizmów poczucia bezpieczeństwa; 3) dokonywanie oceny i weryfikacji metod komunikacji. 3. Prowadzenie szkoleń w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych: (10 godz.) 1) poznanie kultury organizacji (procedury np. dotyczące szkoleń); 2) rozpoznawanie potrzeb edukacyjnych personelu; 3) wykorzystywanie do edukacji uzyskanych informacji zwrotnych, np. od zespołu kontroli zakażeń szpitalnych; 4) dokonywania oceny skuteczności prowadzonej edukacji; 5) opracowania i przekazywania informacji zwrotnej dotyczącej edukacji.

	4. Współdziałanie w obszarze profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych: (2 godz.) 1) proponowanie działań w zakresie profilaktyki zakażeń szpitalnych. 5. Współpraca w realizacji programu zapobiegania i kontroli zakażeń szpitalnych: (5 godz.) 1) inicjowanie zmian organizacyjnych w realizacji programu zapobiegania i kontroli zakażeń szpitalnych; 2) inicjowanie działań w sytuacji zagrożenia epidemicznego; 3) prowadzenie stałej obserwacji epidemiologicznej w obszarach szczególnego ryzyka. 6. Realizowanie zadań w ramach współpracy z komitetem i zespołem kontroli zakażeń szpitalnych: (3 godz.) 1) realizowanie zadań zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, zakresem obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności. 7. Współpraca z komórkami organizacyjnymi w placówce ochrony zdrowia w zakresie zapobiegania zakażeniom: (2 godz.) 1) z zespołem kontroli zakażeń szpitalnych. 8. Zapewnienie jakości opieki nad pacjentem w zakresie profilaktyki zakażeń szpitalnych: (2 godz.) 1) wspieranie wszelkich działań w szpitalu na rzecz poprawy jakości w obszarze monitorowania zakażeń. 9. Nadzorowanie zgodnie z zakresem obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności funkcjonowania
	wytycznych z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych: (4 godz.) 1) wspieranie personelu medycznego w realizacji zadań zapobiegających zakażeniom szpitalnym; 2) monitorowanie stosowania przez personel procedur zapobiegania zakażeniom szpitalnym; 3) dokumentowanie wszelkich działań. 10. Dokumentowanie prowadzonych działań w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych: (2 godz.) 1) w zakresie działań indywidualnych prowadzenie rejestru przeprowadzonych szkoleń; 2) w zakresie działań interdyscyplinarnych korzysta z opracowań raportu Zespołu kontroli zakażeń szpitalnych.

Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu

Literatura podstawowa:

1. Ciuruś M.: *Procedury higieniczne w placówkach ochrony zdrowia*. Borgis, Warszawa 2009
2. Denys A. (red.): *Zakażenia szpitalne*. Wolters Kluwer Business, Kraków 2012
3. Dulny G., Lejbrandt E. (red.): *Higiena w placówkach opieki medycznej*. Verlag Dashöfer, Warszawa 2014
4. Kozyra B.: *Komunikacja bez barie*. MT Biznes, Warszawa 2008
6. Rybacki M., Piekarska A.: *Zapobieganie zakażeniom krwiopochodnym u personelu medycznego*. Oficyna Wydawnicza Instytutu Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera, Łódź 2013

Literatura uzupełniająca:

1. Norma ISO 9001
2. Standardy Akredytacyjne Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia
3. Forysth P.: *Efektywne zarządzanie czasem*. Onepress, seria Quick, Gliwice 2004
4. Opolski K., Dykowska G., Możdżonek M.: *Zarządzanie przez jakość w usługach zdrowotnych, teoria i praktyka*. Cedetu, Warszawa 2003

Akty prawne (odzwierciedlające aktualny stan prawny):

1. Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji (Dz. U. Nr 100, poz. 645)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. Nr 100, poz. 646)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (Dz.

	U. Nr 294, poz. 1741) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2013 r. w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (Dz. U. z 2013 r., poz. 848) 5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2010 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną oraz zgonów spowodowanych zakażeniem lub chorobą zakaźną, ich podejrzeń, przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego oraz wzorów i terminów przekazywania raportów zawierających te informacje (Dz. U. Nr 94, poz. 610) 6. 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) 7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2012 r., poz. 1509)
--	---

MODUŁ VII

Nazwa modułu	EPIDEMIOLOGIA – WYBRANE ZAGADNIENIA
Cel kształcenia	Celem kształcenia jest przygotowanie pielęgniarki, położnej do współpracy w zakresie prowadzonych badań epidemiologicznych oraz nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami.
Efekty kształcenia dla modułu	W wyniku kształcenia uczestnik kursu: W zakresie wiedzy: W66. wyjaśnia podstawowe pojęcia epidemiologiczne mające zastosowanie w opisie stanu zdrowia populacji; W67. wyjaśnia ogólne i szczegółowe zastosowanie epidemiologii; W68. wymienia rodzaje badań epidemiologicznych; W69. wyjaśnia celowość i zasady wczesnego wykrywania poszczególnych stadiów choroby w populacji; W70. wskazuje choroby zakwalifikowane do masowych badań przesiewowych; W71. wyjaśnia znaczenie badań przesiewowych w profilaktyce i zwalczaniu zakażeń szpitalnych; W72. wyjaśnia znaczenie epidemiologii w planowaniu profilaktycznych badań zdrowotnych; W73. wyjaśnia potrzebę gromadzenia danych epidemiologicznych; W74. wyjaśnia podstawowe metody analizy danych epidemiologicznych; W75. wyjaśnia celowość wnioskowania w badaniach epidemiologicznych; W76. wymienia choroby mające znaczenie społeczne; W77. omawia nierówności w zdrowiu. W zakresie umiejętności potrafi: U59. opisać cel i znaczenie badań przesiewowych w profilaktyce i zwalczaniu zakażeń szpitalnych; U60. przeanalizować przykładowe badania przesiewowe w profilaktyce i zwalczaniu zakażeń szpitalnych;

	U61. edukować personel i pacjentów w zakresie wczesnych i odległych korzyści zdrowotnych masowych badań przesiewowych. W zakresie kompetencji społecznych: K2. systematycznie aktualizuje i wzbogaca wiedzę zawodową i umiejętności; K4. przestrzega tajemnicy zawodowej; K6. współpracuje z personelem medycznym, zachowując zasady etyki zawodowej i własne kompetencje; K12. kieruje się rzetelnością i bezstronnością.
Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie	Wykładowcą może być osoba mająca nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w dziedzinie odpowiadającej tematyce wykładów, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków: <u>pielęgniarka, położna:</u> - posiada stopień naukowy doktora oraz tytuł specjalisty w dziedzinie epidemiologii, - posiada tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie epidemiologii; <u>lekarz</u> - posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie epidemiologii; <u>osoba posiadająca tytuł magistra lub stopień naukowy doktora</u> - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie epidemiologii.
Wymagania wstępne	–
Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału prowadzącego zajęcia	Wykłady – 10 godz. Ćwiczenia – 5 godz.
Nakład pracy uczestnika kursu	Udział w zajęciach (godz. kontaktowe): 15 godz. - wykłady – 10 godz.; - ćwiczenia – 5 godz. Praca własna uczestnik kursu: 20 godz. - przygotowanie się do ćwiczeń – 5 godz.; - opanowanie materiału wymaganego do zaliczenia modułu – 15 godz. łącznie nakład pracy uczestnika kursu: 35 godz.

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Stosowane metody dydaktyczne	Wykład, ćwiczenia.
Stosowane środki dydaktyczne	Rzutnik multimedialny. Komputery z dostępem do internetu i pakietów statystycznych.Przykładowe badania epidemiologiczne.
Metody sprawdzania efektów kształcenia uzyskanych przez uczestnika kursu	W zakresie wiedzy: Test jednokrotnego wyboru lub odpowiedź ustna. W zakresie umiejętności: Analiza danych w programie monitorowania zakażeń szpitalnych. W zakresie kompetencji społecznych: Samoocena uczestnika szkolenia, obserwacja przez wykładowcę.
Warunki zaliczenia modułu	Obecność na wykładach. Obecność na ćwiczeniach. Aktywność na ćwiczeniach. Uzyskanie 70% pozytywnych odpowiedzi z testu lub pozytywnej oceny z odpowiedzi ustnej. Uzyskanie pozytywnej oceny z analizy danych w programie monitorowania zakażeń szpitalnych.

Treści modułu kształcenia	1. Podstawy epidemiologii i metody badań epidemiologicznych: (5 godz.) 1) definicja i podział epidemiologii; 2) podstawowe pojęcia epidemiologiczne mające zastosowanie w opisie stanu zdrowia populacji; 3) ogólne i szczegółowe zastosowanie epidemiologii; 4) rola epidemiologii w identyfikacji przyczyn zaburzeń stanu zdrowia populacji, a także śledzeniu naturalnych historii ich przebiegu; 5) rodzaje badań epidemiologicznych, przykłady ich prawidłowego zastosowania. 2. Badania przesiewowe – wczesne wykrywanie chorób: (3 godz.) 1) wczesne wykrywanie poszczególnych stadiów choroby w populacji; 2) choroby zakwalifikowane do masowych badań przesiewowych; 3) badania przesiewowe w profilaktyce i zwalczaniu zakażeń szpitalnych. 3. Medycyna oparta na faktach – znaczenie interpretacji danych epidemiologicznych: (3 godz.) 1) epidemiologia a medycyna kliniczna; 2) znaczenie epidemiologii w planowaniu i ewaluacji profilaktycznych programów zdrowotnych; 3) gromadzenie danych epidemiologicznych; 4) podstawowe metody analizy danych epidemiologicznych; 5) znaczenie wnioskowania w epidemiologii. 4. Epidemiologia wybranych chorób o znaczeniu społecznym: (4 godz.) 1) choroby o wysokiej umieralności; 2) choroby powodujące skutki w postaci niepełnosprawności;
	3) choroby osób w podeszłym wieku; 4) choroby stygmatyzujące; 5) przyczyny występowania chorób i istotne czynniki ryzyka ich powstania; 6) nierówności w zdrowiu; 7) wybrane programy profilaktyczne chorób o znaczeniu społecznym: a) źródła danych o programach, b) podstawowe elementy programów profilaktycznych, c) podstawowe zasady opracowywania programów.

Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej obowiązującej do zaliczenia danego modułu	Literatura podstawowa: 1. Jędrychowski W.: <i>Epidemiologia w medycynie klinicznej i zdrowiu publicznym</i>. Uniwersytet Jagielloński, Kraków 2010 2. Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): <i>Epidemiologia w zdrowiu publicznym</i>. PZWL, Warszawa 2010 Literatura uzupełniająca: 1. „Przegląd Epidemiologiczny”, Kwartalnik NIZP-PZH 2. Narodowy Program Zdrowia (dostępny na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia) 3. Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r., poz. 591, z późn. zm.) i akty wykonawcze do ww. ustawy w sprawie programów badań statystycznych statystyki publicznej na dany rok, a także w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na dany rok
---	--

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, pismem czytelnym i zapisanym techniką nieścieralną w jednym egzemplarzu.
3. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym pełnomocnictwo musi być załączone do oferty.
4. Miejsca w ofercie, w których Wykonawca dokonał poprawek muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji określonymi w pkt. 3.
5. Formularz ofertowy wraz z załącznikami powinien być ze sobą trwale spięte a strony kolejno ponumerowane.
6. Wszelkie dokumenty składane przez Wykonawców muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone przez Wykonawcę na język polski. Jeśli Wykonawca składa dokumenty sporządzone w języku obcym, musi załączyć je w oryginalnym brzmieniu wraz z ich tłumaczeniem na język polski.
7. Wykonawca może zastrzec w treści oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa winny być przez Wykonawcę złożone w oddzielnej kopercie z oznakowaniem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Zamawiający ma prawo badać skuteczność zastrzeżenia dot. zakazu udostępniania informacji zastrzeżonych, jako tajemnica przedsiębiorstwa. Następstwem stwierdzenia bezskuteczności zastrzeżenia będzie ich odtajnienie.
8. Ofertę należy złożyć w odrębnej nieprzejrystej, trwale zamkniętej kopercie.
9. Opis koperty powinien zawierać następujące informacje:
 - a) Nazwa i adres Wykonawcy,
 - b) Dopisek:
NIE OTWIERAĆ
Zapytanie ofertowe nr 03/2022
10. Koperta/paczka, o której mowa w pkt 8 powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres siedziby Zamawiającego i opatrzona imieniem, nazwiskiem i dokładnym adresem Wykonawcy.
11. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty spoczywają na Wykonawcy.

VII. WARUNKI ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, o ile zmiany te wynikły z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany mogą dotyczyć w szczególności: terminu obowiązywania umowy, harmonogramu i terminów realizacji kursów, zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. O zmianach Zamawiający powiadomi Wykonawcę z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Wykonawcy osobiście realizującego usługi będące przedmiotem niniejszego zapytania, jeżeli wystąpią okoliczności uniemożliwiające Wykonawcy realizację zamówienia, a których nie można było wcześniej przewidzieć, w szczególności:
 - choroba Wykonawcy
 - szczególna sytuacja zawodowa Wykonawcy (w szczególności wyjazd służbowy, przeniesienie na inną placówkę, zmiana zakresu obowiązków i/lub godzin pracy u obecnego pracodawcy)
 - szczególna sytuacja rodzinna Wykonawcy (w szczególności np. opieka nad osobą zależną).
3. W przypadku zajścia jednej z powyższych sytuacji Wykonawca wskaże osobę, która go zastąpi. Osoba ta musi spełniać warunki określone w części dotyczącej wymagań niniejszego zapytania ofertowego, a także posiadać doświadczenie umożliwiające uzyskanie co najmniej takiej samej jak Wykonawca liczby punktów w kryterium merytoryczno/jakościowym.
4. Wykonawca osobiście realizujący usługę może rozwiązać umowę z 2 miesięcznym okresem wypowiedzenia, jeżeli wystąpią ważne powody, których nie można było wcześniej przewidzieć, w szczególności:
 - choroba Wykonawcy,
 - szczególna sytuacja zawodowa Wykonawcy (w szczególności wyjazd służbowy, przeniesienie na inną placówkę, zmiana zakresu obowiązków i/lub godzin pracy u obecnego pracodawcy),
 - szczególna sytuacja rodzinna Wykonawcy (w szczególności np. opieka nad osobą zależną).
5. Zamawiający zastrzega, że zwiększenie lub zmniejszenie zakresu zamówienia nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

VIII. WYMAGANIA I OBOWIĄZKI WOBEC WYKONAWCY

1. Wykonawca będzie świadczyć usługę osobiście lub zobligowany jest wskazać z imienia i nazwiska osoby, które w jego imieniu zrealizują usługi.
2. Wykonawca jeśli świadczy usługę osobiście lub osoba wskazana przez Wykonawcę do realizacji usługi, jest zobowiązana prowadzić ewidencję godzin i zadań realizowanych w ramach projektu.

Łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.

- Wykonawca ponosi koszty związane z realizacją usługi (dojazd, nocleg, wyżywienie itp.).
- Szczegółowe wymagania stawiane Wykładowcom i zakres obowiązków określa załącznik nr 1 do Zapytania.

IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW ŻĄDANYCH OD WYKONAWCÓW

Oferty powinny zawierać:

- Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego.
- Wypełniony **formularz ofertowy** stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
- Wypełniony **formularz Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** stanowiący **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.
- Wypełniony **formularz Oświadczenie w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w RODO** stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.
- Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz staż zawodowy/doświadczenie zawodowe wyszczególnione w poszczególnych modułach (dokumenty niezbędne wyszczególnione w każdym z modułów).

X. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- Termin wykonania przedmiotu zamówienia ustala się na maksymalnie do 30.09.2023 rok
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia końcowego terminu realizacji umowy, na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- Cena oferty musi być podana w polskich złotych oraz obejmować wszystkie elementy niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
- Należy podać wartość brutto z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

XII. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria.

Przyjęto liczbę 100 jako maksymalną liczbę punktów, którą może uzyskać każdy z Wykonawców w odniesieniu do każdego modułu zamówienia, według poniższych kryteriów.

lp.	Kryterium	Waga w punktach
1.	Cena (C)	100

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	SUMA PUNKTÓW	100
--	---------------------	------------

Za ofertę najkorzystniejszą będzie uznana oferta, która przy uwzględnieniu powyższych kryteriów otrzyma najwyższą punktację.

1. Cena (C)

Przez kryterium „Cena” Zamawiający rozumie określoną przez Wykonawcę cenę całkowitą brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, wskazaną w formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.

Ocena w ramach kryterium „Cena” będzie obliczana na podstawie następującego wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100pkt$$

gdzie:

C_n – najniższa zaproponowana cena brutto

C_o – cena brutto zaproponowana w badanej ofercie

W – liczba punktów przyznana danej ofercie w kryterium „Cena”

Jeżeli Wykonawca oddeleguje do pełnienia funkcji wykładowcy kursu więcej niż jedną osobę, ocena zostanie przeprowadzona oddzielnie dla każdej osoby oddelegowanej przez Wykonawcę.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami.

XIII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia 01 lipca 2022 roku do godz. 15⁰⁰
2. Oferty składać można osobiście lub drogą pocztową na adres: **ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok** lub elektronicznie za pośrednictwem Bazy Konkurencyjności dostępnej pod adresem: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona do Zamawiającego nie później niż **dnia 01 lipca 2022 roku do godz. 15: 00.**
4. Oferty, które dotrą do Zamawiającego po terminie składania ofert, będą traktowane jako OFERTY ZŁOŻONE PO TERMINIE.
5. Oferty złożone po terminie nie będą zwrócone Wykonawcom. Zostaną zniszczone bez uprzedniego ich otwierania.
6. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 01 lipca 2020 roku o godz. 15⁰⁵ pod adresem: ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok.**
7. Otwarcie ofert jest jawne.

XIV. WYJAŚNIENIA I ZMIANA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienia dot. zapytania ofertowego **do dnia 25 czerwca 2022 roku do godziny 12.00**. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego po terminie Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.
2. Treść wyjaśnienia bez wskazania źródła zapytania Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której upubliczniono zapytanie ofertowe.
3. Zamawiający może przed wyznaczonym terminem składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której upubliczniono zapytanie ofertowe. W wyniku zmiany treści zapytania ofertowego, Zamawiający może przedłużyć termin składania i otwarcia ofert o czas niezbędny na wprowadzenie przez Wykonawców zmian w ofercie.
4. Zmiany treści zapytania ofertowego oraz udzielone przez Zamawiającego wyjaśnienia będą wiążące dla wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu.

XV. ZMIANA ORAZ WYCOFANIE OFERTY

1. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak jak oferta (zgodnie z zapisami Rozdziału V). Koperta dodatkowo winna zawierać dopisek „ZMIANA OFERTY”.
2. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wycofać złożoną ofertę. O wycofaniu powinien powiadomić Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty winno być opakowane tak jak oferta (zgodnie z zapisami Rozdziału V). Koperta dodatkowo winna zawierać dopisek „WYCOFANIE OFERTY”.

XVI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawcy pozostają związani ofertą przez 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XVII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie z zastrzeżeniem pkt 2.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane drogą pocztową lub uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują dokumenty lub informacje, o których mowa w ust.1 drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.

XVIII. OSOBY UPOWAŻNIONE ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Anna Danilczuk
tel.: 507 947 729
e-mail: a.danilczuk@wsmed.pl.

XIX. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW WYBORU OFERTY

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w zapytaniu ofertowym,
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia, wskazując nazwę firmy oraz adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i przekaże do publikacji na stronie <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>
3. Na wniosek Wykonawcy, który złożył ofertę udostępniony zostanie protokół postępowania o udzielenie zamówienia, z wyłączeniem części ofert stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
4. Wybrany Wykonawca zostanie poinformowany o terminie i miejscu podpisania umowy.
5. W przypadku odstąpienia od podpisania umowy przez Wykonawcę, który w postępowaniu wyboru ofert uzyskał najwyższą liczbę punktów, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

XX. WYKLUCZENIE WYKONAWCY, ODRZUCENIE OFERTY

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokumentów złożonych wraz z ofertą.
2. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Zapytaniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną postępowaniu jeżeli:
 - 3.1 jej treść nie odpowiada treści Zapytania, z zastrzeżeniem pkt 2 powyżej ,
 - 3.2 jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

- 3.3 zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 3.4 została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w niniejszym postępowaniu,
 - 3.5 zawiera błędy w obliczeniu ceny,
 - 3.6 wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt 2.3. powyżej,
 - 3.7 wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania:
- a) który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - b) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615),
 - c) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych,
 - d) jeżeli Wykonawca (w tym osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) pozostaje z Zamawiającym (w tym osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy) w relacjach określonych w Rozdziale VI pkt 1.1. Zapytania.
5. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania.
6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
7. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.
8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

XXI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1. Zamawiający zawrze umowę w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
- 2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku, gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza środki przeznaczone przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
- 3. Zamawiający zastrzega także możliwość zakończenia postępowania bez wyboru najkorzystniejszej oferty bez konieczności podania przyczyny takiej czynności.
- 4. O zakończeniu postępowania bez wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi:

- 5.1 za pośrednictwem strony internetowej, na której upubliczniono zapytanie ofertowe – w przypadku zakończenia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
- 5.2 wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty – w przypadku zakończenia postępowania po upływie terminu składania ofert.
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu Wykonawcom kosztów udziału w postępowaniu.
6. Wykonawca nie będzie dochodził od Zamawiającego odszkodowania, z tytułu ewentualnych szkód powstałych w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia, o którym mowa w pkt 2 i 3 powyżej.
7. Uprawnienie, o którym mowa w pkt 2 i pkt 3 powyżej, przysługuje Zamawiającemu również po wyborze najkorzystniejszej oferty. W takiej sytuacji Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wyboru najkorzystniejszej oferty, po unieważnieniu czynności wyboru najkorzystniejszej oferty.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia każdej swojej czynności dokonanej w postępowaniu do momentu zawarcia umowy, bez konieczności podania przyczyny takiego działania.

XXII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
 - 1.1 administratorem Państwa danych osobowych jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, adres: ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok, dane kontaktowe: tel.: 85 749 94 30, fax: 85 149 94 31, e-mail: biuro@wsmed.pl;
 - 1.2 Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem niniejszego postępowania (Zapytanie ofertowe nr 03/CSM/2018 prowadzone w trybie zasady konkurencyjności);
 - 1.3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o rozdział 6.5.2 pkt 15 Wytycznych;
 - 1.4 Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie krótszy niż dwa lata od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu, zgodnie z treścią §17 ust. 4 Umowy o dofinansowanie Projektu.
 - 1.5 W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
 - 1.6 posiadają Państwo:

- 1.6.1 na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
- 1.6.2 na podstawie art., 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
- 1.6.3 na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- 1.7 nie przysługuje Państwu:
 - 1.7.1 w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 1.7.2 prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 1.7.3 na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 1.8 Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego.

XXIII. ZAŁĄCZNIKI

formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych stanowiący załącznik nr 2

Oświadczenie w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w RODO stanowiący załącznik nr 3

.....
Podpis Zamawiającego



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego