

**KURS SPECJALISTYCZNY**

**Żywienie dojelitowe i pozajelitowe**

**dla pielęgniarek**

**1. WARUNKI PRZYJĘCIA**

* **przesłanie zgłoszenia na udział w szkoleniu**
* **przesłanie wniosku o zakwalifikowanie do kursu specjalistycznego** – zał. 10 do rozporządzenia MZ
* **kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza**

**2. TRYB I CZAS TRWANIA SPECJALIZACJI**

* **czas trwania**
* **1 - 2 miesiące**
* **tryb szkolenia**
* **zajęcia teoretyczne: zjazdy odbywają się w sobotę i niedzielę**
* **zajęcia stażowe: odbywają się w tygodniu, po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem specjalizacji i Opiekunem stażu**

**3. CENA**

* **700 zł.**

**płatność może zostać rozłożona na 2 raty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Moduł** | **Teoria**  **(liczba godzin)** | **Staż** | | **Łączna liczba godzin** |
| Placówka | Liczba **godzin** |
| **I** | Ocena stanu  odżywienia | 15 | Oddział wewnętrzny **albo**  Oddział geriatryczny **albo**  Oddział chirurgii ogólnej | 20 | 45 |
| **II** | Organizacja i aspekty  prawne żywienia  dojelitowego  i pozajelitowego | 10 |
| **III** | Opieka nad chorym  z żywieniem  dojelitowym | 25 | Oddział neurologii **albo**  Zakład opiekuńczo-leczniczy **albo**  Oddział intensywnej opieki  medycznej **albo**  Oddział geriatryczny **albo**  Oddział opieki paliatywnej | 30 | 55 |
| **IV** | Opieka nad chorym  z żywieniem  pozajelitowym  elektrokardiograficznego  elektro | 20 | Oddział intensywnej opieki  medycznej **albo**  Oddział chirurgii  ogólnej | 30 | 50 |
| **V** | Specyfika żywienia  dojelitowego  i pozajelitowego  u dzieci | 20 | Oddział/Poradnia leczenia  żywieniowego dziecięcego ośrodka  specjalistycznego **albo**  Oddział intensywnej opieki  medycznej dla dzieci | 30 | 50 |
|  | **Łączna liczba godzin** | **90** |  | **110** | **200** |