



Collegium Verum

★★★★★ 4,7 / 5

2 oceny

Studia Podyplomowe Opieka Duchowa w Medycynie

Numer usługi 2025/10/20/120402/3091221

📍 Warszawa / mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)

📖 Studia podyplomowe

🕒 369 h

📅 07.03.2026 do 06.02.2027

7 000,00 PLN brutto

7 000,00 PLN netto

18,97 PLN brutto/h

18,97 PLN netto/h

Informacje podstawowe

Kategoria	Zdrowie i medycyna / Zdrowie publiczne
Identyfikatory projektów	Kierunek - Rozwój, Regionalny Fundusz Szkoleniowy II
Grupa docelowa usługi	Studia adresowane są szczególnie do kapelanów (osób duchownych) , do diakonów stałych, nadzwyczajnych szafarzy Komunii świętej, jak również do osób świeckich lub konsekrowanych , które współpracując z kapłanami chciałyby posługiwać w przestrzeni leczenia medycznego, psychologicznego oraz opieki wobec osób chorych i cierpiących w każdym wieku. Studia kierowane są również do kapłanów-referentów duszpasterstwa chorych, zajmujących się koordynacją opieki duchowej w medycynie na poziomie diecezji czy dekanatów.
Minimalna liczba uczestników	9
Maksymalna liczba uczestników	27
Data zakończenia rekrutacji	06-03-2026
Forma prowadzenia usługi	mieszana (stacjonarna połączona z usługą zdalną w czasie rzeczywistym)
Liczba godzin usługi	369
Podstawa uzyskania wpisu do BUR	art. 163 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.)
Zakres uprawnień	studia podyplomowe

Cel

Cel edukacyjny

Konkretne działania, jakie absolwent studiów podyplomowych będzie mógł podejmować:

1. Praca kapelana szpitala lub kapelana domu opieki typu DPS, ZOL, Hospicjum... (osoba duch.)
2. Współpraca z kapłanem w formie wolontariatu
3. Współpraca z kapłanem w formie wolontariatu ze specjalnym upoważnieniem Biskupa miejsca do posługi Asystenta Pastoralnego. Chodzi o pełnienie funkcji opieki duchowej w medycynie osoby świeckiej, niebędącej osobą duchowną.

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i Metody walidacji

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• nawiązywać relacje z osobami chorymi, niepełnosprawnymi i w podeszłym wieku, z jego rodziną i personelem medycznym	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student podejmuje i prowadzi rozmowę nt. sensu choroby, cierpienia, śmierci, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student słucha z życzliwością, stosując metodę aktywnego słuchania, P7S_UK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• Student przygotowuje katolików do przyjęcia sakramentów, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student pomaga w rozwiązywaniu dylematów etycznych w sytuacjach granicznych, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
• student podejmuje dowolną współpracę pastoralną, np.: z duszpasterzami parafialnymi, liderami grup i wspólnot, członkami zespołów parafialnych, braćmi i siostrami zakonnymi, (wg potrzeby również w wymiarze ekumenicznym), P7S_UK, P7S_UW	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student kontroluje swój stres i potrafi zapobiegać wypaleniu zawodowemu, P7U_U, P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student komunikuje się z interdyscyplinarnym zespołem medycznym, P7U_U, P7S_UK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student rozróżnia i korzysta z dokumentów Magisterium Kościoła, a także tekstów innych denominacji chrześcijańskich i innych religii oraz prawa medycznego nt. bioetyki i etyki medycznej, P7S_WG	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student podejmuje pacjentów w sposób spersonalizowany, P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• przedstawia się i wchodzi w relacje z osobami publicznymi (wobec pacjentów, ich rodzin, osób wojskowych, więźniów...), P7U_U	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student buduje klimat zaufania, P7U_K, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student posługuje się informacjami dotyczącymi aktywności służby medycznej (w wymiarze publicznym oraz kolegów czy osób zatrudnionych), jak również informacjami dotyczącymi posługi duchowej i duszpasterskiej wszystkich kapelanów, P7S_KO, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
• student udziela odpowiedzi na potrzeby duchowe (religijne i dotyczące posługi liturgicznej), wpływające ze strony pacjenta, jego rodziny i osób trzecich, P6S_KO	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student przeprowadza rozmowę w trakcie towarzyszenia, P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student realizuje działania pośredniczenia, nawiązywania kontaktów, P7U_K, P7S_KO, P7S_KK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student zapobiega oraz kontroluje niebezpieczeństwo i już zaistniałe konflikty czy agresję (zdolność dostosowania swojego zachowania), P7U_K, P7S_K0, P7S_KK	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
• student samodzielnie odnajduje się w środowisku multidyscyplinarnym (szpital, hospicja, domy pomocy społecznej [oddziały zmedykalizowane DPSów], domy prywatne), P7U_K	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student informuje, doradza personelowi, osobom trzecim (w sprawach dotyczących liturgii i religii w ramach swojej dziedziny aktywności), P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
• student daje świadectwo i informuje na zewnątrz o swojej aktywności, swojej instytucji, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student redaguje raport aktywności, sprawozdania z wizyt, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student w poszanowaniu dostosowuje się do środowiska pracy poprzez aktualną wiedzę na temat procesów, organizacji, praktyk..., P7U_K, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Obserwacja w warunkach rzeczywistych Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student dokonuje indywidualną analizę własnej praktyki na podstawie sytuacji związanych z działalnością duszpasterską, P7U_K, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
• student uczestniczy w grupie wymiany praktyk w celu superwizji duszpasterskiej, P7U_K, P7S_K0, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
• student archiwizuje i wykorzystuje wyniki własne do działań i refleksji, P7S_KR	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny
• student działa we właściwym odniesieniu do tradycji religijnej i duchowej, P7S_KO	Kryterium weryfikacji będzie obserwacja studenta podczas praktyk w module A, B i C (60 godzin praktyk), potwierdzonych opinią kierownika praktyk (kapelana), oraz kierownika studiów	Obserwacja w warunkach rzeczywistych
	Kryterium weryfikacji będzie analiza zawartości protokołu z rozmowy z pacjentem przedstawiona przez studenta superwizorowi	Wywiad ustrukturyzowany
	Kryterium weryfikacji będzie przedstawienie protokołów i wszystkich opinii kierowników praktyk oraz protokołu zaliczeń z wykładów wobec komisji egzaminacyjnej na koniec studiów podyplomowych	Wywiad swobodny

Kwalifikacje

Kompetencje

Usługa prowadzi do nabycia kompetencji.

Warunki uznania kompetencji

Pytanie 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji zawiera opis efektów uczenia się?

TAK

Pytanie 2. Czy dokument potwierdza, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji?

TAK

Pytanie 3. Czy dokument potwierdza zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji?

TAK

Program

Ramowy program studiów obejmuje w sumie (podczas pierwszego i drugiego semestru) 432 godzin (369 godzin zegarowych) zajęć wykładowych, praktyk zawodowych, ćwiczeń, treningów oraz pracy własnej.

Program ramowy obejmuje następujące zagadnienia:

I. W ramach dydaktyki:

Blok medyczny:

- Historia relacji między medycyną i religią (kapłani-lekarze, rozwój szpitalnictwa, zakony szpitalne, wartość zdrowia w wielkich religiach, itp.)
- Badania z zakresu religijności i zdrowia. Narzędzia i metody badań
- Podstawy organizacji ochrony zdrowia oraz organizacji opieki społecznej
- Najważniejsze zawody medyczne
- Specyfika poszczególnych oddziałów szpitalnych
- Współpraca w ramach zespołu interdyscyplinarnego
- Człowiek w chorobie i w środowisku chorobotwórczym jako współczesne wyzwanie do odnowy i zmiany stylu życia
- Urazy i wypadki. Niepełnosprawność – przyczyny, rehabilitacja, procesy adaptacji. Potrzeby duchowe osób niepełnosprawnych
- Podstawy fizjologii i patofizjologii człowieka w różnych okresach życia
- Wybrane zagadnienia z zakresu pediatrii, geriatrici, onkologii i psychiatrii
- Podstawy odpowiedzialności prawnej (karnej, cywilnej, administracyjnej, dyscyplinarnej) w obszarze ochrony życia i zdrowia
- Podstawy prawa pracy. Bezpieczeństwo i higiena pracy
- Pacjent w wymiarze strukturalno-prawnym: analiza ustawy o prawach pacjenta.
- Prawa pacjenta. Prawo do opieki duszpasterskiej
- Równość i dyskryminacja (ze względów religijnych, ze względu na niepełnosprawność itp.).
- Opieka paliatywna. Specyfika opieki długoterminowej
- Śmierć i umieranie. Opieka nad chorymi u kresu życia
- Problemy medyczne chorych (np. ból, zaburzenia odżywiania) i jego leczenie
- Etyka kliniczna i bioetyka:
- Opieka nad kobietami. Implikacje duszpasterskie w psychoonkologii.

Blok filozoficzno-antropologiczny:

- Podstawy antropologii i personalizmu
- Antropologia szkoły Victora Frankla - logoterapia
- Filozofia ciała, filozofia cierpienia
- Filozofia cudu
- Elementy filozofii medycyny. Podstawy Evidence-based medicine (EBM), czyli „świadomego, wyraźnego i rozsądnego wykorzystywanie aktualnych, najlepszych dowodów w podejmowaniu decyzji dotyczących opieki nad poszczególnymi pacjentami”
- Modele terapii psychologii pastoralnej

Blok psychologiczno-duchowy:

- Podstawy psychologii. Teorie osobowości
- Rozwój emocjonalny i duchowy człowieka na różnych etapach życia
- Świat człowieka chorego – psychologiczne aspekty funkcjonowania człowieka cierpiącego na poszczególne jednostki chorobowe
- (mechanizmy obronne, stres...)
- Psychologia zdrowia i choroby
- Psychologiczne i społeczne determinanty zaufania
- Przyczyny i terapia uzależnień
- Psychologiczne uwarunkowania relacji zdrowy – chory. Podstawy komunikacji interpersonalnej i wsparcia:
- Towarzystwo w umieraniu i grupy wsparcia w żałobie

- Poradnictwo duchowe:
- Psychologia religii
- Zastosowanie religii we wzmacnianiu osoby:
- Leczenie i opieka duchowa. Integralne podejście do pacjenta i jego rodziny w kontekście powrotu do zdrowia - aspekt fizyczny, psychologiczny i duchowy.
- Pomoc społeczna – przyczyny, rehabilitacja, procesy adaptacji:
- Socjologiczny model zachowań zdrowotnych
- Interwencje duchowej opieki
- Etyka w posłudze duchowej i psychologicznej

Blok teologiczno-duchowy:

- Obraz choroby w wielkich religiach
- Cierpienie i choroba w świadectwie biblijnym i tradycji kościoła
- Posługa miłości caritas w świadectwie biblijnym Nowego Testamentu
- Posługa miłości caritas w Historii Kościoła
- Fundamentalne znaczenie miłości caritas dla całego Kościoła
- Teologia wobec cierpienia. Współczesna doniosłość eklezjologiczna i soteriologiczna
- Towarzystwo duchowe w Biblii, Tradycji i w nauczaniu Kościoła
- Współczesne wyzwania i prawa opieki duchowej w kontekście antropologii i bioetyki
- Nadzieja na uzdrowienie w przestrzeni wiary, miłości caritas i posługi Kościoła
- Potrzeba integralnej wizji cur e i car e – leczenia i opieki
- Etyka w posłudze duchowej kapelana i asystenta kapelana
- Posługi i ministeria Kościoła wobec człowieka chorego, starego i umierającego
- Ekumenizm w obszarze duszpasterstwa chorych
- Modlitwa i dialog w wymiarze międzyreligijnym
- Różnorodne konteksty kulturowo-społeczne szpitalnictwa i opieki duchowo-religijnej w wybranych krajach Europy i w Polsce

II. W ramach praktyk zawodowych:

60 godzin praktyk i warsztatów na oddziałach szpitalnych i w domach opieki pod kierunkiem doświadczonego kapelana i specjalisty:

- 3 Szkolenia: „Inspektor Ochrony Danych”, „Szkolenie BHP”, „Zespół Kontroli Zakażeń Szpitala”
 - praktyki i warsztaty na różnych oddziałach Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”
 - praktyki i warsztaty na różnych oddziałach Szpitala Bielańskiego

= 40 godz.

- praktyki i warsztaty w Hospicjum Stacjonarnym - szpital (8 godz.)
- praktyki i warsztaty w Hospicjum Domowym (3 godz.)
- praktyki i warsztaty w Domu Opieki (typu ZOL) (6 godz.)
- praktyki i warsztaty w Domu Opieki typu DPS/DGR (3 godz.).

= 20 godz.

Harmonogram

Liczba przedmiotów/zajęć: 27

Przedmiot / temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
1 z 27 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	Artur KASPRZAK	07-03-2026	10:30	13:00	02:30	Tak
2 z 27 Religijność i duchowość. Podstawy teoretyczne i praktyka kliniczna	Joanna NIERÓBCA (ŻOŁNIERZ)	07-03-2026	13:45	17:45	04:00	Tak
3 z 27 Religijność i duchowość. Podstawy teoretyczne i praktyka kliniczna	Joanna NIERÓBCA (ŻOŁNIERZ)	14-03-2026	08:45	16:05	07:20	Nie
4 z 27 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	Artur KASPRZAK	14-03-2026	16:05	18:30	02:25	Nie
5 z 27 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	Jacek PUTZ	21-03-2026	10:30	14:30	04:00	Tak
6 z 27 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	Artur KASPRZAK	21-03-2026	14:30	17:45	03:15	Tak

Przedmiot / temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
7 z 27 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Zagadnienia etyki klinicznej i bioetyki	Dariusz PATER	18-04-2026	08:45	16:05	07:20	Nie
8 z 27 Misja Kościoła w posłudze opieki wobec człowieka chorego, biednego i starego	Artur KASPRZAK	18-04-2026	16:05	16:50	00:45	Nie
9 z 27 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	Artur KASPRZAK	18-04-2026	17:00	18:30	01:30	Nie
10 z 27 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	Jacek PUTZ	25-04-2026	10:30	17:45	07:15	Tak
11 z 27 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Opieka paliatywna	Beata BROŻEK	09-05-2026	08:45	16:05	07:20	Nie

Przedmiot / temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
12 z 27 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	Artur KASPRZAK	09-05-2026	16:05	17:45	01:40	Nie
13 z 27 Religijność i duchowość. Podstawy teoretyczne i praktyka kliniczna	Joanna NIERÓBCA (ŻOŁNIERZ)	23-05-2026	08:45	13:00	04:15	Nie
14 z 27 Celebrowanie Sakramentów z chorymi i udzielanie sakramentów chorym w różnych sytuacjach ludzkiego życia	Artur KASPRZAK	23-05-2026	13:45	18:30	04:45	Nie
15 z 27 Człowiek w chorobie. Nauka o chorym i chorobach. Wyzwania w pracy kapelana szpitalnego	Jacek PUTZ	13-06-2026	10:30	17:45	07:15	Tak
16 z 27 Wokół cierpienia. Aspekty psychologiczne i egzystencjalne	Stanisława STEUDEN	10-10-2026	10:30	15:15	04:45	Tak

Przedmiot / temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
17 z 27 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijański ej	Grzegorz BACZEWSKI	10-10-2026	15:20	18:30	03:10	Tak
18 z 27 Wokół cierpienia. Aspekty psychologiczn e i egzystencjaln e	Stanisława STEUDEN	24-10-2026	09:45	17:45	08:00	Nie
19 z 27 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Leczenie i opieka duchowa - wsparcie dla kobiet po poronieniu	Aleksandra KŁOS- SKRZYPCZAK	07-11-2026	08:45	11:15	02:30	Nie
20 z 27 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijański ej	Grzegorz BACZEWSKI	07-11-2026	11:30	18:30	07:00	Nie
21 z 27 Wokół cierpienia. Aspekty psychologiczn e i egzystencjaln e	Stanisława STEUDEN	21-11-2026	08:45	13:00	04:15	Nie
22 z 27 Aspekty opieki duchowej i zdrowotnej: Leczenie i opieka duchowa	Jakub PAWLIKOWSK I	21-11-2026	13:45	17:45	04:00	Nie

Przedmiot / temat zajęć	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin	Forma stacjonarna
23 z 27 Kapelan szpitalny wobec wyzwań opieki zdrowotnej i duchowej	Arkadiusz ZAWISTOWSKI	05-12-2026	09:45	13:00	03:15	Tak
24 z 27 Człowiek chory i jego terapia z perspektywy filozofii chrześcijański ej	Grzegorz BACZEWSKI	05-12-2026	13:45	18:30	04:45	Tak
25 z 27 Wokół cierpienia. Aspekty psychologiczn e i egzystencjaln e	Stanisława STEUDEN	09-01-2027	10:30	14:30	04:00	Tak
26 z 27 Superwizja. Wprowadzeni e i ćwiczenia	Agata RUSAK	09-01-2027	14:30	16:05	01:35	Tak
27 z 27 Superwizja. Wprowadzeni e i ćwiczenia	Agata RUSAK	06-02-2027	08:45	10:30	01:45	Tak

Cennik

Cennik

Rodzaj ceny	Cena
Koszt przypadający na 1 uczestnika brutto	7 000,00 PLN
Koszt przypadający na 1 uczestnika netto	7 000,00 PLN
Koszt osobogodziny brutto	18,97 PLN

Prowadzący

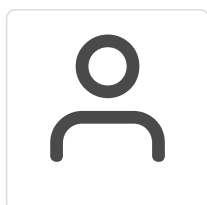
Liczba prowadzących: 11



1 z 11

Artur KASPRZAK

Ks. dr hab. Artur KASPRZAK - teolog, historyk, duszpasterz. Jest wieloletnim wykładowcą teologii na WT UKSW oraz wykładowcą etyki w Collegium Verum w Warszawie. Zajmuje się formacją teologiczną kształcenia kliniczno-pastoralnego kapłanów szpitali i domów opieki oraz asystentów pastoralnych w ramach Studium Podyplomowego Opieka Duchowa w Medycynie; pełnił funkcję invited speaker na Instytucie Katolickim w Paryżu we Francji oraz na uczelni Jordan University College w Tanzanii. W 2008 r. obronił pracę doktorską, otrzymując tytuł doktora z teologii w ICP we Francji oraz w trybie co-tutelle na K.U.Leuven w Belgii; w 2019 r. uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego w dyscyplinie teologii dogmatycznej na WT UKSW w Warszawie; jest autorem ponad pięćdziesięciu publikacji dotyczących odnowy eklezjologii w XX wieku (zob. ORCID: 0000-0001-9715-9357); jego artykuły można znaleźć w znanych czasopismach polskich, francuskich i belgijskich. E-mail: artur.kasprzak@verum.edu.pl



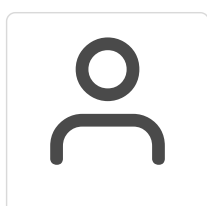
2 z 11

Grzegorz BACZEWSKI

Dr Grzegorz BACZEWSKI – filozof i teolog, specjalizujący się w filozofii Boga i religii, etyce, bioetyce oraz antropologii filozoficznej. Absolwent Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, gdzie uzyskał tytuł magistra i doktora filozofii oraz magistra teologii. Posiada także licencjat z anglistyki uzyskany w Nauczycielskim Studium Języków Obcych Uniwersytetu Warszawskiego.

Wykładał bioetykę i antropologię filozoficzną w języku angielskim na Akademii Medycznej w Białymstoku, etykę i filozofię na Wszechnicy Mazurskiej w Olecku, katolicką naukę społeczną oraz etykę biznesu w Szkole Wyższej im. Bogdana Jańskiego, a także epistemologię i aksjologię w Szkole Wyższej Przymierza Rodzin (obecnie Collegium Verum). Jako asystent na UKSW prowadził ćwiczenia z historii filozofii. Doświadczony nauczyciel języka angielskiego, etyki i filozofii w warszawskim Liceum im. Zamojskiego.

Autor publikacji w czasopismach naukowych, m.in. *Studia Philosophiae Christianae*, *Studia Ecologiae et Bioethicae* oraz *Studia Teologiczne Białystok-Łomża-Drohiczyn*. Uczestnik licznych konferencji naukowych i współredaktor Powszechnej Encyklopedii Filozofii KUL. Włada biegle językiem angielskim, a także zna francuski, włoski, hiszpański, rosyjski, łacinę, niemiecki i starożytną grekę na różnych poziomach zaawansowania.



3 z 11

Beata BROŻEK

Beata BROŻEK, dr n.med, internista, pulmonolog, lekarz medycyny paliatywnej, adiunkt na Katedrze Opieki Paliatywnej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy. W swoich badaniach naukowych koncentruje analizę na opiece paliatywnej i komunikacji z pacjentami z przewlekłymi chorobami płuc, w szczególności POChP i nowotworami płuc. Jej prace obejmują zarówno analizę jakości dialogu lekarz-pacjent w kontekście końca życia,

jak i wykorzystanie terapii wzmacniającej godność jako wsparcia emocjonalnego i psychologicznego chorych terminalnych. Bada również czynniki prognostyczne w POChP oraz możliwości wykorzystania nowoczesnych metod diagnostycznych, takich jak analiza lotnych związków organicznych w oddechu. Publikacje dr hab. Beaty Brożek mają istotne znaczenie dla poprawy standardów opieki paliatywnej oraz komunikacji w medycynie pulmonologicznej.



4 z 11

Aleksandra KŁOS-SKRZYPCZAK

Prof. UŚ: Wydział Teologiczny Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach. Jest absolwentką studiów magisterskich na kierunku socjologia i teologia, studiów podyplomowych na kierunku pedagogika. Na Uniwersytecie Śląskim pełni funkcję dyrektora kierunków: teologia, nauki o rodzinie (od września 2020 r.) oraz kierownika Studiów Podyplomowych: specjalista do spraw opieki senioralnej (od września 2024 r.). Jej zainteresowania badawcze koncentrują się wokół społeczno-moralnych aspektów straty dziecka w okresie prenatalnym, małżeństwa i rodziny w społeczeństwie amerykańskim, społecznego obrazu starości. Jest członkiem Polskiego Stowarzyszenia Teologów Moralistów oraz Polskiego Stowarzyszenia Familiologicznego. Prowadzi badania dotyczące różnorodnych aspektów społecznych, w tym zachowań, procesów, struktur, relacji międzyludzkich i instytucji. Projektuje i realizuje badania w różnych obszarach, zarówno w instytucjach naukowych, jak i organizacjach administracji publicznej (m.in. urzędy miasta). Współpracuje z polskimi i zagranicznymi badaczami studiów nad rodziną, głównie na Katolickim Uniwersytecie Ameryki w Waszyngtonie.



5 z 11

Joanna NIERÓBCA (ŻOŁNIERZ)

Joanna Nieróbca (Żołnierz) – dr n. o zdr., filozof, magister nauk o rodzinie, nauczyciel akademicki, urzędnik państwowy, popularyzator nauki i działaczka społeczna. Stopień doktora nauk o zdrowiu uzyskała w 2019 roku na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie na podstawie rozprawy „Jakość życia a religijność w grupie osób przewlekle chorych”. Absolwentka filozofii (2019) oraz nauk o rodzinie (2010) na Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II, a także MBA w ochronie zdrowia (2023) na Uniwersytecie Medycznym w Lublinie. Od 2020 roku związana zawodowo z Urzędem Państwowej Komisji do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15. Od 2010 roku prowadzi działalność dydaktyczną na uczelniach wyższych (m.in.: adiunkt w Zakładzie Nauk Humanistycznych i Medycyny UMLub, 2020-2024; asystent w Katedrze Nauk o Rodzinie KUL, 2021-2022) prowadząc zajęcia z zakresu filozofii, logiki, gerontologii, bioetyki, etyki zawodowej i profilaktyki przemocy seksualnej. Autorka i współautorka publikacji naukowych z zakresu etyki i filozofii medycyny, jakości życia, chorób cywilizacyjnych oraz profesjonalizmu zawodowego (IF: 23,453; PK: 623, ORCID: 0000-0002-0293-3918).



6 z 11

Stanisława STEUDEN

Prof. dr hab. Stanisława Steuden – psycholog kliniczna, profesor nauk humanistycznych, wykładowczyni Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II (Wydział Nauk Społecznych) oraz Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie.

Absolwentka Liceum im. Jana Kochanowskiego w Głubczycach i Państwowej Szkoły Medycznej Instruktorów Terapii Zajęciowej w Branicach (1970). Ukończyła studia filozoficzno-psychologiczne na KUL (1975). W 1982 obroniła doktorat pt. Analiza psychologiczna dynamiki syndromu poczucia zmiany osobowości w przebiegu schizofrenii wczesnej. W 1998 uzyskała habilitację w zakresie psychologii klinicznej na podstawie badań nad dynamiką zmian osobowości u osób ze schizofrenią. W 2012 otrzymała tytuł profesora nauk humanistycznych za dorobek naukowo-dydaktyczny, organizacyjny i książkę Psychologia starzenia się i starości.

Laureatka wielu nagród Rektora KUL, m.in. za pracę habilitacyjną (1998), działalność dydaktyczną i organizacyjną (2002, 2005, 2007). Wyróżniana przez Lubelski Uniwersytet Trzeciego Wieku (2005, 2010) za wkład w jego rozwój i aktywizację seniorów. Otrzymała liczne odznaczenia: Złoty Medal za Długoletnią Służbę (2011), Medal Komisji Edukacji Narodowej (2014), Medal Unii Lubelskiej (2015) oraz Medal 700-lecia Miasta Lublin (2017).



7 z 11

Jacek PUTZ

Dr Jacek Witold Putz – polski lekarz, specjalista organizacji ochrony zdrowia (II stopień w 1974) oraz zdrowia publicznego (2004), nauczyciel akademicki, działacz społeczny. Stopień doktora nauk medycznych uzyskał w 1991 w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. Od 1971 zawodowo związany ze Szkołą Zdrowia Publicznego Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego. W tym w latach 1992–2000 kierownik Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w latach 2000–2011 kierownik Zakładu Organizacji Opieki Zdrowotnej, a następnie od 2011 kierownik Zakładu Geriatrii i Gerontologii. Członek towarzystw naukowych, w tym m.in. Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Higienicznego, Polskiego Towarzystwa Polityki Społecznej. Członek honorowy Polskiego Towarzystwa Gerontologicznego i członek honorowy Stowarzyszenia Kolegium Medycyny Rodzinnej. Członek Rady Ekspertów Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego. Członek Zarządu Głównego Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce. Sekretarz Federacji Polskich Towarzystw Medycznych i przewodniczący Komisji Kształcenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie. Członek Amerykańskiego Stowarzyszenia Lekarzy Rodzinnych oraz Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych. W latach 2005–2015 konsultant wojewódzki w zakresie zdrowia publicznego dla województwa mazowieckiego. Autor lub współautor ponad 50 publikacji naukowych z zakresu gerontologii, medycyny rodzinnej i zdrowia publicznego.



8 z 11

Jakub PAWLIKOWSKI

Jakub Karol Pawlikowski – lekarz, filozof, prawnik; prof. dr hab. n. med.; pracownik naukowy Zakładu Nauk Humanistycznych i Medycyny Społecznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie; vice-przewodniczący Polskiego Towarzystwa Opieki Duchowej w Medycynie oraz członek Naczelnej Komisji Bioetycznej, Rady Naukowej Ośrodka Bioetyki Naczelnej Rady Lekarskiej oraz międzynarodowych grup eksperckich (BBMRI.ERIC, EUREC); w przeszłości pełnił funkcję m. in. kierownika Katedry Medycyny Społecznej UM w Lublinie, Dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, a w latach 2013-2023 był członkiem Rady Przejrzystości przy Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji; odbył staże naukowe m. in. w Hiszpanii (Deusto Universidad, Bilbao) i USA (School of Public Health, Harvard University); specjalności naukowe: etyka badań naukowych, etyka medyczna, duchowość w medycynie; specjalności lekarskie: ortopedia i traumatologia narządu ruchu, zdrowie publiczne.



9 z 11

Agata RUSAK

WYKSZTAŁCENIE:

Mgr psychologii, 1992 r, Wydział Nauk Społecznych, Katolicki Uniwersytet Lubelski
Certyfikat psychoterapeuty i superwizora SPCh
Certyfikat psychoterapeuty i superwizora stowarzyszenia NEST w zakresie terapii ofiar i sprawców przemocy, zaniedbania i utraty dziecka
Europejski Certyfikat Psychoterapeuty w European Association for Psychotherapy (EAP)
Certyfikat 2-letniego szkolenia w zakresie systemowej terapii rodzin, Warszawa
Certyfikat 2-letniego szkolenia w terapii Gestalt w Instytucie Gestalt, Kraków
2-letnie Diecezjalne Studium Duszpasterstwa Rodzin przy Instytucie Teologicznym, Sandomierz



10 z 11

Arkadiusz ZAWISTOWSKI

ks. dr Arkadiusz Zawistowski – katolicki prezbiter, kanonik honorowy kapituły konkatedralnej warszawsko-praskiej. Krajowy duszpasterz służby zdrowia, sekretarz Zespołu ds. Służby Zdrowia Konferencji Episkopatu Polski (KEP). Absolwent Papieskiego Wydziału Teologicznego w Warszawie (PWTW) (Magister teologii, 1994). Świecenia kapłańskie przyjął z rąk ks. bpa Kazimierza Romaniuka dnia 21 maja 1994. W latach 2011–2013 odbył studia podyplomowe w dziedzinie Opieka Duszpasterska Służby Zdrowia i Pomocy Społecznej na Papieskim Uniwersytecie Jana Pawła II w Krakowie. Od 2006 pełni funkcję kapelana w Głównym Inspektoracie Sanitarnym, od 2008 członek zespołu KEP ds. Duszpasterstwa Służby Zdrowia. Od 2016 pełni funkcję krajowego duszpasterza służby zdrowia KEP.



11 z 11

Dariusz PATER

ks. Dariusz Henryk Pater, dr hab. nauk teologicznych, profesor uczelni, bioetyk, psycholog, psychoonkolog. Pracuje na Wydziale Studiów nad Rodziną Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie i Wydziale Medycznym CM UKSW. Prowadzi zajęcia dydaktyczne z psychologii lekarskiej, deontologii medycznej, psychoonkologii, psychogeriatry, opieki hospicyjnej. Autor ponad 100 publikacji naukowych i popularnonaukowych z dziedziny nauk teologicznych, medycznych, humanistycznych i społecznych. Pracuje jako psycholog w Warszawskim Instytucie Zdrowia Kobiet i Stowarzyszeniu MONAR Krótkoterminowym Ośrodku Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Budach Zosiny. Członek Okręgowej Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie. Członek Polskiego Towarzystwa Opieki Duchowej w Medycynie i członek Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego.

Informacje dodatkowe

Informacje o materiałach dla uczestników usługi

Każdy z uczestników otrzyma skrypt wykładów z podejmowanych przedmiotów oraz bibliografię do obowiązkowych lektur oraz wskazówki do pracy własnej, np. do sporządzania protokołów z rozmów z osobami chorymi, które będą następnie podstawą do warsztatów z superwizorem.

Warunki uczestnictwa

1. Warunki minimalne rozpoczęcia Studiów Podyplomowych Opieki Duchowej w Medycynie:

- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia (licencjat) z teologii, albo
- Dyplom ukończenia studiów podyplomowych z teologii, albo
- Dyplom ukończenia studiów pierwszego stopnia (licencjat) z familiologii.

ALBO:

- Dyplom ukończenia jakichkolwiek studiów pierwszego stopnia (licencjat). Istnieje wtedy możliwość uzupełnienia studiów o moduł teologiczny.

2. W przypadku osób duchownych, wymagany tytuł zawodowy mgr teologii oraz zgoda biskupa lub innych przełożonych

3. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego

4. Zaświadczenie o niefigurowaniu na liście Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym

5. Wypełnienie wszystkich warunków Regulaminu uczelni Collegium Verum.

Informacje dodatkowe

W harmonogramie zajęć dydaktycznych podano wykaz wszystkich przedmiotów Studiów od 18.10.2025 r. do

20.06.2026 r. Zakres zajęć obejmuje 132 godziny wykładowe. Do formacji studenta będzie należeć dodatkowo 60 godzin praktyk studenckich w szpitalach, w domach opieki typu ZOL - DPS, w Domu dla osób niepełnosprawnych, w Hospicjach (stacjonarnym oraz domowym). Czas 132 godzin wykładowych odpowiada 99 godzinom zegarowym. Godzina wykładowa na uczelni Collegium Verum wynosi 45 minut. W ramach praktyk, w kontakcie studentów z pacjentami w trakcie ich leczenia, albo w trakcie opieki długotrwałej, 30 minut będzie zaliczane jako jedna godzina praktyk. (wg zasady terapii w sytuacji leczenia klinicznego).

Całkowity nakład pracy studenta to:

Dydaktyka: 132 godz (Sem I: 75 godz. [54 godzin zegarowych] , Sem. II: 57 godzin [45 godzin zegarowych])

Warsztaty: 60 godzin (30 godzin zegarowych)

Praca własna: 100 godz. zegarowych

Zaliczenia i egzamin: 140 godz. zegarowych

Razem: 369 godz. zegar.

Warunki techniczne

Wykłady drogą E-learningu (on-line) będą odbywały się na platformie Teams. Wymagania minimalne obsługi tej platformy to:

Komputer (Windows i macOS):

Windows

- System operacyjny: Windows 10 lub nowszy (32-bitowy lub 64-bitowy).
- Procesor: Dwurdzeniowy lub szybszy. (1,6 GHz lub wyższy)
- RAM: Co najmniej 4 GB.
- Dysk: Minimum 3 GB wolnego miejsca.
- Ekran: Rozdzielczość 1024 x 768 lub wyższa.
- Przeglądarka: Najnowsza wersja Microsoft Edge, Chrome, lub Safari.

macOS

- System operacyjny: macOS 11.0 (Big Sur) lub nowszy.
- Procesor: Intel Core Duo lub nowszy (lub procesory Apple Silicon z Rosettą 2).
- RAM: Minimum 4 GB.
- Dysk: 3 GB wolnego miejsca.
- Ekran: Rozdzielczość 1024 x 768 lub wyższa.

Smartfony:

Android

- System operacyjny: Android 9.0 lub nowszy.
- Procesor: Wspierający 64-bitowe aplikacje.
- RAM: Minimum 2 GB.
- Przestrzeń dyskowa: Kilkaset MB na aplikację (zależnie od aktualizacji).
- Ekran: Wspierający nowoczesne aplikacje, rozdzielczość nie jest krytyczna, ale zalecana to HD.

iOS

- System operacyjny: iOS 15 lub nowszy.
- Urządzenia: iPhone 6S lub nowszy.
- Pamięć RAM: Urządzenie z co najmniej 2 GB RAM.

Dodatkowe wymagania wspólne:

- Łącze internetowe: Stabilne połączenie o przepustowości co najmniej 1 Mbps dla głosu i 2 Mbps dla wideo w jakości HD.
- Kamera i mikrofon: Wbudowane lub zewnętrzne, jeśli wymagane do rozmów wideo i audio.
- Aktualizacja aplikacji Teams: Najnowsza wersja dostępna w Microsoft Store, App Store, Google Play, lub bezpośrednio ze strony Microsoft.

Adres

ul. Marii Grzegorzewskiej 10

02-778 Warszawa

woj. mazowieckie

1. Collegium Verum (wcześniej Szkoła Wyższa Przymierza Rodzin w Warszawie). To niepubliczna uczelnia, która swą działalność rozpoczęła w 2001 roku. Założycielem uczelni jest, posiadające status organizacji pożytku publicznego, Stowarzyszenie Przymierze Rodzin.
2. Podczas studiów podyplomowych przewiduje się 2 tyg. praktyk opieki duchowo-terapeutycznej wobec osób chorych, osób doświadczonych różnymi sytuacjami kryzysu zdrowia. Praktyki odbywać się będą w szpitalach, domach opieki typu ZOL, hospicjach, na zasadzie podpisanych umów. Podstawowe praktyki na podstawie umów będą miały miejsce w: Szpital Bielański im. Ks. Jerzego Popiełuszki z siedzibą w Warszawie, 01 – 809, przy ul. Ceglowskiej 80, oraz "Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka", z siedzibą w Warszawie, przy Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa.

Udogodnienia w miejscu realizacji usługi

- Klimatyzacja
- Wi-fi
- Laboratorium komputerowe

Kontakt



Artur KASPRZAK

E-mail artur.kasprzak@verum.edu.pl

Telefon (+48) 885 902 200