

GERIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II	
NAZWA PRZEDMIOTU	GERIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II
LICZBA PUNKTÓW ECTS	3
JĘZYK WYKŁADOWY	POLSKI
PROWADZĄCY	ZGODNIE Z OBCIĄŻENIEM NA DANY ROK AKADEMICKI
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	Dr n.med. Wioletta Ławska
LICZBA GODZIN	
WYKŁADY (w tym on-line) suma	-
KONWERSATORIUM	-
ĆWICZENIA	-
ZAJĘCIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH	-
PRAKTYKA ZAWODOWA	80
PRACA WŁASNA STUDENTA (pod kierunkiem)	-
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1	Doskonalenie umiejętności zawodowych w sprawowaniu opieki nad osobą starszą
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
SYMBOL EFEKTU	TREŚĆ EFEKTU MATRYCA

GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

C.U.2	Potrafi gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarstwa;
C.U.3	Potrafi ustalać plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
C.U.4	Potrafi monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;
C.U.5	Potrafi dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarstwa;
C.U.7	Potrafi wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;
C.U.11	Potrafi pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;
C.U.12	Potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
C.U.14	Potrafi przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarstwa;
C.U.15	Potrafi obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;
C.U.40	Potrafi prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;
C.U.51	Potrafi planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;
C.U.65	Potrafi dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;
C.U.66	Potrafi rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;
C.U.72	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;
C.U.73	Potrafi stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;
C.U.74	Potrafi stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;
C.U.76	Potrafi posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;

GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

C.U.79	Potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;
D.U.1	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.2	Potrafi stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;
D.U.3	Potrafi dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;
D.U.4	Potrafi przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;
D.U.7	Potrafi przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
D.U.8	Potrafi wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;
D.U.9	Potrafi rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;
D.U.11	Potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
D.U.13	Potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
D.U.14	Potrafi edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;
D.U.15	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną;
D.U.16	Potrafi stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;
D.U.17	Potrafi komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;
D.U.29	Potrafi ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;
D.U.30	Potrafi rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarskiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;
K.S1	Jest gotów kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;

GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

K.S2	Jest przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
K.S3	Jest gotów samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
K.S4	Jest ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
K.S5	Jest gotów zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K.S6	Jest gotów przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
K.S7	Jest gotów dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

WYMAGANIA WSTĘPNE

Student zna podstawy teoretyczne z zakresu Geriatrii i pielęgniarstwa geriatrycznego. Osiągnął efekty uczenia się z zakresu teoretycznego przedmiotu oraz zajęć praktycznych

FORMA ZAJĘĆ	TREŚCI/SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH	EFEKTY UCZENIA SIĘ
PRAKTYKA ZAWODOWA 1	Poznanie specyfiki pracy w oddziale geriatrycznym (lub DPS), regulaminy, procedury, dokumentacja. Standardy opieki, modele pielęgnowania stosowane w opiece geriatrycznej. 8 godz.	C.U.7 C.U.40 C.U.72 C.U.76 K.S1 K.S2
PRAKTYKA ZAWODOWA 2	Przyjęcie pacjenta do oddziału, pomoc w zaadaptowaniu się pacjenta w nowym środowisku. Całościowa ocena stanu pacjenta w starszym wieku 8 godz.	C.U.5 C.U.65 D.U.1 D.U.2 D.U.29 D.U.30 K.S6
PRAKTYKA ZAWODOWA 3	Planowanie postępowania pielęgniarstwa wobec pacjentów w wieku starszym we współpracy z zespołem terapeutycznym 8 godz.	C.U.2 C.U.3 C.U.51 C.U.79
PRAKTYKA ZAWODOWA 4	Udział w diagnozowaniu stanu zdrowia pacjentów geriatrycznych 8 godz.	C.U.11 C.U.12 C.U.66 D.U.3 D.U.4 D.U.17

GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

PRAKTYKA ZAWODOWA 5	Specyfika czynności pielęgnacyjno - higienicznych wobec osób starych 8 godz.	C.U.73
PRAKTYKA ZAWODOWA 6	Stosowanie metod leczniczych i pielęgnacyjnych zgodnie z procedurami przyjętymi na oddziale 8 godz.	C.U.74 D.U.11 D.U.13 K.S3 K.S5
PRAKTYKA ZAWODOWA 7	Ocena stanu odżywienia na podstawie obserwacji pacjentów i z wykorzystaniem dostępnych narzędzi i skal 8 godz.	C.U.4
PRAKTYKA ZAWODOWA 8	Specyfika przebiegu procesów chorobowych starzejącego się organizmu. Profilaktyka geriatryczna 8 godz.	D.U.14 D.U.15 D.U.16
PRAKTYKA ZAWODOWA 9	Podstawowe zasady farmakoterapii geriatrycznej 8 godz.	C.U.14 C.U.15 D.U.7 D.U.8 D.U.9
PRAKTYKA ZAWODOWA 10	Podsumowanie osiągniętych efektów uczenia się. Samoocena i ocena końcowa studenta z praktyki zawodowej 8 godz.	K.S7 K.S4

METODY DYDAKTYCZNE

M1- praktyka zawodowa	Nauczanie przy łóżku chorego, Praktyka zawodowa, Praca w grupach, Pokaz, Instruktaż, Ćwiczenia praktyczne
------------------------------	---

NAKLAD PRACY STUDENTA

GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	0
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	80
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	80

REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA

GERIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

Wszystkie zajęcia są obowiązkowe.

Praktyka zawodowa kończy się Zaliczeniem z Oceną.

Student w czasie realizacji praktyk zawodowych otrzymuje w oparciu o KRYTERIA OCENY uzyskane z osiągnięcia efektów kształcenia określonych dla danego przedmiotu w karcie przedmiotu w zakresie: wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych.

Warunki dopuszczenia do zaliczenia:

1. obowiązkowa obecność na zajęciach
2. przestrzeganie regulaminu praktyk zawodowych
3. zaliczenie tematów zajęć
4. zaliczenie efektów uczenia się wg dziennika

METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW (WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ)

W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI	Sprawdzian praktyczny, obserwacja wykonywanych przez Studenta procedur, całościowa ocena geriatryczna
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH	Aktywność na zajęciach, obserwacja zachowania wobec pacjentów, kolegów, ocena pracy w grupie.
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE	Aktywność na zajęciach, Ćwiczenia praktyczne
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Nie dotyczy

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

NA OCENĘ 2,0	Umiejętności: Efekty uczenia się nie są opanowane na poziomie podstawowym pomimo ukierunkowania nauczyciela. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie. Brak aktywności na zajęciach, nie angażuje się w pracę zespołową. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie niezadawalającym.
NA OCENĘ 3,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym. Student wymaga ukierunkowania w zdobywaniu umiejętności. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w ograniczonym zakresie. Aktywność na zajęciach minimalna, w pracy zespołowej wymaga pomocy Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym
NA OCENĘ 3,5	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym, usystematyzowane. Student wymaga niewielkiego ukierunkowania w zdobywaniu umiejętności. Aktywność na zajęciach mała w pracy zespołowej wymaga pomocy w niewielkim zakresie. Korzysta podanego piśmiennictwa podstawowego w pełni. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie podstawowym.

GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE CZ.II

NA OCENĘ 4,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponad podstawowym, usystematyzowane. Student samodzielny w sytuacjach typowych, w zdobywaniu umiejętności. Formułuje wnioski z podjętych działań. Aktywność na zajęciach zadowalająca, w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach typowych. Korzysta z podanego piśmiennictwa podstawowego w pełni, a z uzupełniającego w ograniczonym zakresie. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponad podstawowym, usystematyzowane.
NA OCENĘ 4,5	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie ponadpodstawowym. Student wykazuje się usystematyzowaną wiedzą i umiejętnościami, jest w dużej mierze samodzielny, jednak w sytuacjach trudniejszych wymaga sporadycznego wsparcia nauczyciela. Popęłniane błędy potrafi skorygować po krótkim ukierunkowaniu. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie zadowalającym. Student jest zaangażowany, w większości sytuacji prawidłowo współpracuje z zespołem i pacjentem, wymaga jedynie niewielkich wskazówek.
NA OCENĘ 5,0	Umiejętności: Efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim. Student wykazuje samodzielność w sytuacjach złożonych (problemowych) w zdobywaniu umiejętności. Aktywność na zajęciach bardzo duża, w pracy zespołowej nie wymaga pomocy w sytuacjach nowych i złożonych. Samodzielnie poszukuje informacji korzystając z piśmiennictwa z poza listy podstawowej i uzupełniającej. Kompetencje społeczne: Efekty uczenia się opanowane na poziomie wysokim
NA OCENĘ 6,0	Umiejętności: student opanował efekty uczenia się na poziomie wykraczającym poza standard programowy; wykazuje się inicjatywą, kreatywnością, potrafi wprowadzać innowacyjne rozwiązania w opiece pielęgniarskiej; aktywnie uczestniczy w projektach dydaktycznych lub naukowych. Kompetencje społeczne: wyróżniająca postawa wobec pacjenta, rodziny i zespołu; wysoka empatia, samodzielność i gotowość do pełnienia roli lidera w zespole terapeutycznym.

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

[1] Wieczorowska – Tobis Katarzyna, Talarska Dorota Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa, 2020.

[2] Muszalik Marta Problemy pielęgniarstwa geriatrycznego. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa, 2020.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

[1] Szwałkiewicz Elżbieta, Talarska Dorota, Wieczorowska – Tobis Katarzyna Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa, 2020.