

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu

Kierunek studiów: Pielęgniarstwo

Forma studiów: Stacjonarne

Stopień studiów: Studia Pierwszego

Stopnia Specjalności: Bez specjalności

NAZWA PRZEDMIOTU	
NAZWA PRZEDMIOTU	PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ
LICZBA PUNKTÓW ECTS	5
JĘZYK WYKŁADOWY	polski
PROWADZĄCY	Mgr Ewa Kowacka
OSOBA ODPOWIEDZIALNA	Mgr Ewa Kowacka
LICZBA GODZIN:	
WYKŁADY:	20
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE:	40 (2 ECTS)
PRAKTYKA ZAWODOWA:	40 (2 ECTS)
PWS-SAMOKSZTAŁCENIE:	10
CELE PRZEDMIOTU	
CEL 1:	Wypożyczenie studenta w podstawowa wiedzę i umiejętności do sprawowania opieki pielęgniarstwa nad osobami przewlekle chorymi i niesamodzielnymi oraz kształtowanie pozytywnej postawy niezbędnej do profesjonalnej opieki.
CEL 2:	Doskonalenie umiejętności zawodowych w doskonaleniu opieki nad osobami przewlekle chorymi, starszymi i niepełnosprawnymi.
EFEKTY UCZENIA SIĘ	
D.W1:	Zna i rozumie czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku
D.W2:	Zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach
D.W3:	Zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w opiece długoterminowej
D.W4:	Zna i rozumie rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania

D.W5:	Zna i rozumie zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach
D.W6:	Zna i rozumie właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania

NAZWA PRZEDMIOTU	
D.W7:	Zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
D.W8:	Zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację
D.W10:	Zna i rozumie zasady organizacji opieki długoterminowej
D.W33:	Zna i rozumie metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie
D.U1:	Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa
D.U6:	Potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków
D.U15:	Potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych
D.U16:	Potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru i użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych
D.U18:	Potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego
D.U20:	Potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną
D.U21:	Potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej
D.U22:	Potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta
D.U24:	Potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe
D.U26:	Potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza
D.K1:	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną
D.K2:	Jest gotów do przestrzegania praw pacjenta

D.K3:	Jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem
D.K4	Jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
D.K5:	Jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
D.K6:	Jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
D.K7:	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania deficytów i potrzeb edukacyjnych

NAZWA PRZEDMIOTU	
WYMAGANIA WSTĘPNE	
Student posiada wiedzę z zakresu:	Podstaw pielęgniarstwa, patologii, interny i pielęgniarstwa internistycznego, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego farmakologii, psychologii i socjologii
Student posiada umiejętności z zakresu:	Podstaw pielęgniarstwa, interny i pielęgniarstwa internistycznego, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego, psychologii , farmakologii
TREŚCI PROGRAMOWE	SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH
WYKŁAD 1:	Organizacja opieki długoterminowej w Polsce i na świecie
WYKŁAD 2:	Zasady realizacji świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych. Kwalifikacja do opieki długoterminowej.
WYKŁAD 3:	Specyfika postępowania pielęgniarstwa wobec pacjentów w stanie apalicznym (wegetatywnym).
WYKŁAD 4:	Pielęgnowanie pacjentów sztucznie wentylowanych.
WYKŁAD 5:	Postępowanie pielęgniarstwa wobec pacjentów z odleżyną. Psychospołeczne i medyczne aspekty starzenia się i starości.
WYKŁAD 6:	Postępowanie pielęgniarstwa wobec chorego ze schorzeniami neurologicznymi.
WYKŁAD 7:	Opieka długoterminowa w wybranych schorzeniach psychicznych. Udział pielęgniarki w profilaktyce terapii uzależnień.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 1:	Specyfika pracy pielęgniarki w opiece długoterminowej. Definicje, cele i zadania pielęgniarstwa w opiece długoterminowej.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 2:	Zapoznanie studentów z dokumentacją medyczną stosowaną w opiece długoterminowej.
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 3:	Pielęgnowanie pacjentów przewlekle chorych w wybranych jednostkach chorobowych (np. cukrzyca, pacjent sztucznie wentylowany, po amputacji kończyny)

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 4:	Planowanie i realizacja opieki pielęgniarskiej w opiece długoterminowej (proces pielęgnowania).
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE 5:	Ocena procesu pielęgnowania pacjenta starszego, przewlekle chorego i niepełnosprawnego.Samoocena studenta i ocena studenta.
PRAKTYKA ZAWODOWA 1:	Poznanie specyfiki pracy w oddziale opieki długoterminowej, regulaminów, procedur. Standardy opieki, modele pielęgnowania stosowane w opiece długoterminowej.
PRAKTYKA ZAWODOWA 2:	Przyjęcie pacjenta do oddziału. Pomoc w zaadaptowaniu się w nowym środowisku. Ocena stanu pacjenta.
PRAKTYKA ZAWODOWA 3:	Udział w pielęgnowaniu pacjentów przewlekle chorych i niesamodzielnych.
PRAKTYKA ZAWODOWA 4:	Planowanie i realizacja opieki pielęgniarskiej w opiece długoterminowej (proces pielęgnowania).
PRAKTYKA ZAWODOWA 5:	Ocena procesu pielęgnowania pacjenta przewlekle chorego. Samoocena studenta i ocena studenta.

NAZWA PRZEDMIOTU	
PWS – SAMOKSZTAŁCENIE:	Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela, bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta. Student może pogłębić wiedzę min na temat: 1 Opieka nad chorymi po urazach rdzenia kręgowego. 2 Rehabilitacja u osób w starszym wieku. 3 Wpływ stanu zdrowia na jakość życia. 4. Promocja zdrowia osób starszych. 5. Opieka długoterminowa w warunkach domowych.
METODY DYDAKTYCZNE	(wymienić)
Dyskusja, Wykład, Studium przypadku, Nauczanie przy łóżku chorego, Prezentacje multimedialne, Praktyka zawodowa, Praca w grupach, Praca z podręcznikiem, Projekcja filmu, Pokaz, Instruktaż, Ćwiczenia praktyczne	
NAKŁAD PRACY STUDENTA:	
GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM	Wykłady 20h. Zajęcia praktyczne 40h.
GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO	Praktyka zawodowa 40h. PWS – samokształcenie 10h.
SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU	110
REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA	

Zasady dopuszczenia do egzaminu:	1 Uzyskanie zaliczenia z zajęć praktycznych 2 Uzyskanie zaliczenia godzin bez udziału nauczyciela (wykonanie opracowania wybranego tematu w formie pisemnej lub prezentacji multimedialnej)
Zasady zaliczenia zajęć praktycznych:	1 Obowiązkowa obecność 100% na zajęciach praktycznych. 2 Przestrzeganie regulaminu zajęć praktycznych. 3 Pozytywna ocena dokumentacji procesu pielęgnowania 4 Zaliczenie tematów zajęć 5 Zaliczenie efektów uczenia – dzienniczek umiejętności
Zasady zaliczenia praktyk zawodowych:	1 Obowiązkowa obecność 100 na praktykach zawodowych 2 Przestrzeganie regulaminu praktyk zawodowych 3 Pozytywna ocena dokumentacji procesu pielęgnowania 4 Zaliczenie tematów zajęć 5 Zaliczenie efektów uczenia – dzienniczek umiejętności
METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW:	
W ZAKRESIE WIEDZY:	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru, praca pisemna lub odpowiedź ustna.
W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI:	Sprawdzian praktyczny, obserwacja podczas wykonywanych procedur, ocena raportu pielęgniarskiego, ocena procesu pielęgnowania
NAZWA PRZEDMIOTU	
W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:	Obserwacja postawy studenta wobec pacjentów i ich rodzin, personelu medycznego oraz kolegów i nauczycieli. Ocena umiejętności pracy w grupie. Aktywność podczas zajęć.
SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE:	Test jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru Kolokwium Odpowiedź ustna Ćwiczenia praktyczne Raport pielęgniarski Dokumentacja procesu pielęgnowania
SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin)	Termin I Test wielokrotnego wyboru 30 pytań Termin II: Odpowiedź pisemna lub ustna na 3 otwarte pytania
KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ	
NA OCENĘ 3,0	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 65-60% max ilości punktów
NA OCENĘ 3,5	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 66-70% max ilości punktów
NA OCENĘ 4,0	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 84-71% max ilości punktów

NA OCENĘ 4,5	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 89-85% max ilości punktów
NA OCENĘ 5,0	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 100-90% max ilości punkt
NA OCENĘ 6,0	Test egzaminacyjny rozwiązuje na poziomie 100 max ilości punkt + dodatkowe osiągnięcia
LITERATURA OBOWIĄZKOWA	
1. Jolanta Lewko, Ewa Kopcych Bożena Procedury leczniczo-pielęgnacyjne w opiece środowiskowej i długoterminowej Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2020.	
2. Kornelia Kędziora – Kornatowska, Marta Muszalik, Edyta Skolmowska Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2020.	
LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
1. Dorota Talarska, Katarzyna Wieczorowska – Tobis, Elżbieta Szałkiewicz Opieka nad osobami przewlekle chorymi, w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa, 2020.	