|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA PRZEDMIOTU** | |
| **Nazwa Uczelni** | Wyższa Szkoła Umiejętności Zawodowych z siedzibą w Pińczowie |
| **Nazwa Wydziału i Kierunku** | Wydział Pielęgniarstwa, Kierunek: Pielęgniarstwo |
| **Profil kształcenia** | Praktyczny |
| **Poziom realizacji przedmiotu** | Studia pierwszego stopnia |
| **Forma kształcenia** | Studia stacjonarne |
| **Tytuł zawodowy uzyskiwany przez studenta** | Licencjat pielęgniarstwa |
| **Nazwa modułu kształcenia** | **PIELĘGNIARSTWO OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ – Kod przedmiotu: PI.OS.32** |
| **Język kształcenia** | Polski |
| **Typ modułu kształcenia** | Obowiązkowy |
| **Przyporządkowanie do grupy przedmiotów** | D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej |
| **Rok studiów** | IV |
| **Semestr** | VII |
| **Osoba/zespół przygotowująca/y kartę przedmiotu** | Wydział Pielęgniarstwa |
| **Sposób realizacji** | Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału prowadzącego i studentów: wykład, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa.  Samokształcenie |
| **Wymagania wstępne i dodatkowe** | Wiedza zdobyta w dotychczasowym kształceniu zawodowym z zakresu: anatomii, fizjologii, patofizjologii, etyki, psychologii i socjologii. |
| **Rodzaj i liczba godzin zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studentów, gdy w danym module przewidziane są takie zajęcia** | wykłady - 30 godz.  samokształcenie – 20 godz.  zajęcia praktyczne - 40 godz.  praktyka zawodowa – 40 godz. |
| **Liczba punktów ECTS przypisana modułowi** | 6 |
| **Stosowane metody dydaktyczne** | Wykład: wykład informacyjny, dyskusja  Zajęcia praktyczne: studium przypadku, pokaz, instruktaż, ćwiczenia praktyczne |
| **Forma i warunki zaliczenia modułu** | Wykłady - egzamin  Samokształcenie – egzamin  Zajęcia praktyczne – zaliczenie z oceną.  Praktyki zawodowe – zaliczenie z oceną.  Warunki zaliczenia i dopuszczenia do egzaminu: posiadanie zaliczeń z ćwiczeń i samokształcenia.  Samokształcenie - test  Dodatkowe kryteria do zaliczenia zajęć praktycznych:   * obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, * zaliczenie umiejętności według indeksu (dziennika) umiejętności,   prowadzenie indywidualnego dokumentowania pielęgnowania chorego, |
| **Cele przedmiotu** | Cel 1 Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności umożliwiających sprawowanie opieki pielęgniarskiej w opiece długoterminowej |
| **Efekty uczenia się dla modułu kształcenia** | W wyniku kształcenia student:  **W zakresie wiedzy:**  D.W1 Zna czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku  D.W2 Zna etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w wybranych chorobach  D.W3 Zna zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem  w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej  D.W4 Zna rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania  D.W5 Zna zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań i zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach  D.W6 Zna 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  D.W7 Zna standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia  D.W8 Zna reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację  D.W10 Zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym)  **W zakresie umiejętności:**  D.U1 Potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej  D.U2 Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień  D.U3 Potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób  D.U4 Potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych  D.U7 Potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji  D.U8 Potrafi rozpoznać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych  D.U12 Potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych  D.U13 Potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych  D.U15 Potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych  D.U16 Potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz 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.U22 Potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta  D.U23 Potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych  D.U24 Potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe  D.U25 Potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta  D.U26 Potrafi przygotować i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza  **W zakresie kompetencji społecznych:**  K.01 Kieruje się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną  K.02 Przestrzega praw pacjenta i zachowuje w tajemnicy informacje związane z pacjentem  K.03 Samodzielnie i rzetelnie wykonuje zawód zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem  K.04 Ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynności zawodowe  K.05 Zasięga opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu  K.06 Przewiduje i uwzględnia czynniki wpływające na reakcje własne i pacjenta |
| **Treści modułu kształcenia** | **WYKŁADY**  P1. Niepełnosprawność i niezdolność do samodzielnej egzystencji – wybrane aspekty opieki długoterminowej w odniesieniu do wybranych grup pacjentów przewlekle chorych.  P2. Najczęstsze grupy schorzeń pacjentów w opiece długoterminowej.  P3. Wybrane aspekty terapii lekowych u pacjentów w opiece długoterminowej. Najczęstsze interakcje lekowe w zależności od wieku i stanu zdrowia.  P4. Najczęstsze choroby wieku rozwojowego jako przyczyna niepełnosprawności u dzieci. Wsparcie rodziców dzieci niepełnosprawnych.  P5. Uwarunkowania rozwoju opieki długoterminowej. Sytuacja demograficzna oraz zdrowotne, społeczno-kulturowe i ekonomiczne aspekty zapotrzebowania na opiekę długoterminową w Polsce.  P6. Najczęstsze przyczyny i rodzaje powikłań wynikających z niepełnosprawności i niezdolności do samodzielnej egzystencji u pacjentów pielęgniarskiej opieki długoterminowej.  P7. Zakres opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w opiece długoterminowej w różnym wieku z uwzględnieniem wybranych chorób przewlekłych i schorzeń.  P8. Pacjent geriatryczny jako podmiot w opiece długoterminowej. Najczęstsze problemy zdrowotne i pielęgnacyjno-opiekuńcze osób starszych będące przyczyn a objęcia opieką długoterminową.  P9. Opieka długoterminowa w warunkach domowych. Opiekun nieformalny i jego problemy w opiece długoterminowej. Różnice w obciążeniu opiekunów rodziny – w opiece nad dorosłym i dzieckiem przewlekle chorym. Formy wsparcia opiekunów nieformalnych w Polsce.  P10.Rozpoznawanie powikłań chorób przewlekłych u pacjentów opieki długoterminowej oraz ich profilaktyka.  P11. Sprzęt pielęgnacyjno-rehabilitacyjny i wyroby medyczne w optymalizacji stanu pacjentów w opiece długoterminowej.  **SAMOKSZTAŁCENIE**  P12. Przykłady praktyk pielęgniarskich opartych na dowodach naukowych w zakresie profilaktyki i postępowania z odleżynami – przegląd literatury**.**  **ZAJĘCIA PRAKTYCZNE**  P13. Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie celu i planu pielęgniarskiej opieki długoterminowej, wdrażanie interwencji pielęgniarskich, dokonywanie ewaluacji opieki pielęgniarskiej.  P14. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów objętych opieką długoterminową.  P15. Prowadzenie profilaktyki powikłań występujących w przebiegu choroby przewlekłej.  P16. Organizowanie izolacji pacjentów z chorobą zakaźną warunkach domowych/szpitalnych.  P17. Dobieranie metod i środków do pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.  P18. Rozpoznawanie powikłań po specjalistycznych badaniach diagnostycznych oraz przygotowanie pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych.  P19. Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta z chorobą przewlekłą, dynamiki jej zmian i realizowanej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnienie narzędzi informatycznych do gromadzenia danych.  P20. Uczenie pacjenta i jego opiekuna/rodziny doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.  P21. Rozpoznawanie powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego.  P22. Prowadzenie rozmowy terapeutycznej z pacjentem i jego rodziną/opiekunem.  **PRAKTYKI ZAWODOWE**  P23. Opieka zindywidualizowana nad pacjentem z problemami w przebiegu choroby przewlekłej: pacjent z chorobą reumatoidalną, z chorobą obturacyjną, pacjent z cukrzycą typu II, pacjent z wybraną chorobą neurologiczną/neurodegradacyjną.  P24. Opracowanie programu edukacyjnego/materiałów edukacyjnych dla pacjentów z wybraną chorobą przewlekłą. |
| **Wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej, obowiązującej do zaliczenia danego modułu** | **Literatura podstawowa:**  Mosakowska M,Więcek A, Błędowski P – Aspekty medyczne, psychologiczne, socjologiczne i ekonomiczne starzenia się ludzi w Polsce, wyd.1,Wyd.Termedia,Poznań 2012  Kędziora-KornatowskaK, Muszalik M,Skolimowska E – Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010  **Literatura uzupełniająca:**  Talarska D, Wieczorkowska-Tobis K, Szwałkiewicz E – Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009 |
| **Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk, w przypadku, gdy program kształcenia przewiduje praktyki** | Praktyka zawodowa – 40 godz. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY POSTAWY STUDENTA PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH** | | |
| **Lp.** | **Kryteria** | **Liczba punktów** |
| 1 | Postawa w stosunku do pacjenta. | 0 - 6 |
| 2 | Postawa wobec nauki i zawodu. | 0 - 6 |
| 3 | Postawa wobec zespołu terapeutycznego. | 0 - 6 |
| 4 | Postawa studenta wobec regulaminu. | 0 - 6 |
| **LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | **0 - 24** |
| **SKALA OCEN WEDŁUG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**  24 – 23 pkt. - bardzo dobry, 18 - 17 pkt. - dostateczny plus  22 - 21 pkt. - dobry plus 16 – 14 pkt. - dostateczny  20 – 19 pkt. - dobry 13 i poniżej - niedostateczny | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA** | | | | | |
| **Na ocenę bardzo dobrą (5,0)** | **Na ocenę dobrą plus (4,5)** | **Na ocenę dobrą (4,0)** | **Na ocenę dostateczna plus (3,5)** | **Na ocenę dostateczną (3,0)** | **Na ocenę niedostateczną (2,0)** |
| **96 – 100 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Student ma dużą wiedzę i umiejętności, samodzielnie myśli i rozwiązuje problemy badawcze. | **86 -95 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Student ma duży zasób wiedzy i umiejętności, ale efekty kształcenia nie wykraczają poza zakres omawianego materiału. | **76 – 85 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Student opanował efekty kształcenia w stopniu dobrym, potrafi prawidłowo formułować myśli, posługiwać się wiedzą i wymaganym słownictwem medycznym. | **66 – 75 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Student opanował efekty kształcenia w stopniu zadowalającym, ale nie posługuje się wymaganym słownictwem medycznym. | **55 – 65 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Student opanował efekty kształcenia w stopniu dostatecznym. | **Poniżej 55 %** pozytywnych odpowiedzi z rozwiązywania zadań. Odpowiedzi błędne, luki w wiadomościach. Student nie opanował założonych efektów kształcenia. |

**BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** | **Punkty ECTS** |
| Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe) | **110** | **6** |
| Udział w wykładach | 30 | 2 |
| Inne -zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe | 40/40 | 4 |
| Samokształcenie | **20** | **0** |
| Przygotowanie do wykładu | 10 |  |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | 10 |  |
| **Łączna liczba godzin** | **130** | **6** |