

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021								
INFORMACJE OGÓLNE								
1. Nazwa przedmiotu kształcenia Pielęgniarstwo opieki długoterminowej								
2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa								
3. Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie podstaw opieki specjalistycznej								
4. Typ przedmiotu obowiązkowy								
5. Poziom studiów Studia I stopnia								
6. Liczba punktów ECTS 2								
7. Poziom przedmiotu zaawansowany								
8. Rok studiów, semestr IV, semestr VII								
9. Liczba godzin w semestrze								
	Wyk.	Ćw.	L.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.b.n.*	Zp.	P.z.
Sem. VII	15	17		3 -	-	10	-	-
10. Język wykładowy: polski								
11. Wykładowca (wykładowcy) Dr Anna Ławnik								
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE								
12. Wymagania wstępne brak								
13. Cele przedmiotu								
1. Celem kształcenia jest wykształcenie u studentów podstawowych umiejętności potrzebnych do objęcia długoterminową opieką pielęgnacyjną pacjentów i/lub ich rodzin/opiekunów, w różnych okresach życia, w środowisku domowym.								
2. Kształtowanie etycznych postaw zawodowych pielęgniarki .								
14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych								
Student, który zaliczył przedmiot:						Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia		
WIEDZA -zna i rozumie								
D.W3. 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;						Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi		
D.W8. reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;						Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi		
D.W9. proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;						Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub		

	dopasowania odpowiedzi
D.W10. zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
D.W11. etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
D.W12. narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
UMIEJĘTNOŚCI-potrafi:	
D.U1. gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	Kontrola ustna i pisemna – zestawy pytań, proces pielęgnowania udokumentowany
D.U2. prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności na potrzeby gromadzenia danych -udokumentowane
D.U3. prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	Kontrola ustna, pisemna, studium przypadku-proces pielęgnowania ,
D.U16. uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	Kontrola ustna, pisemna, studium przypadku-proces pielęgnowania
D.U17. prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań
D.U18. rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania, dokumentowanie
D.U20. prowadzić rozmowę terapeutyczną;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania
D.U21. prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania
D.U22. przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie

D.U24. oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania, dokumentowanie
D.U26. przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie realizacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
1) 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; 2) przestrzegania praw pacjenta; 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	Samoocena Ocena grupy Obserwacja
15.Treści programowe	
Forma zajęć – wykłady	
1. Opieka długoterminowa w Polsce. Uwarunkowania rozwoju opieki długoterminowej. 2. Problemy żywieniowe w opiece długoterminowej. 3. Rola opiekuna rodzinnego w systemie opieki nad ludźmi starszymi. 4. Eliminacja i profilaktyka bólu w opiece długoterminowej. Problemy farmakoterapii w opiece długoterminowej. 5. Standardy i procedury w opiece długoterminowej. Zakres zagadnień do realizacji pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego. 1. Modele opieki długoterminowej w wybranych krajach europejskich.	
Forma zajęć – ćwiczenia – kształtujące umiejętności praktyczne	
1.Problemy pielęgnacyjno-opiekuńcze pacjentów w ramach opieki długoterminowej. 2. Problemy psychospołeczne pacjentów opieki długoterminowej 3. Poprawa jakości życia przewlekle chorych w domu i instytucji. 4. Niedożywienie białkowo kaloryczne jako problem w opiece długoterminowej. 5. Znaczenie ruchu i wypoczynku dla zdrowia człowieka w wieku starszym. Profilaktyka urazów i wypadków z elementami rehabilitacji.	
16.Narzędzia/metody dydaktyczne	
1.Metoda podająca – wykład	
3.Metoda problemowa – dyskusja	
4. Metoda eksponująca- pokaz	
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych(symulacja medyczna , pacjent standaryzowany)	
6. Metody problemowe i aktywizujące ; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	
17.Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej	
Ćwiczenia : sprawdzian wiadomości	
18.Obciążenia pracą studenta	

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem**	35 godzin
Wykład-15 godzin Ćwiczenia -20 godzin	
Godziny pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego-	10 godzin
Praca własna studenta	15 godzin
SUMA	- 60 godzin
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU – 2/ECTS	
19.Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1 Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: <i>Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej</i> , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015	
2 Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska K.: <i>Opieka długoterminowa. Uwarunkowania medyczne i prawne</i> . PZWL Warszawa 2018	
3. Kózka M., Płaszewska-Żywko L.: <i>Modele opieki pielęgniarskiej nad chorym dorosłym</i> , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010	
4. Krakowiak P., Krzyżanowski D., Modlińska A.: <i>Przewlekłe chory w domu</i> , Wydawnictwo Fundacja: Lubieć pomagać, Gdańsk 2011	
Literatura uzupełniająca:	
1. Rosińczuk J., Uchmanowicz I. (red.); <i>Odleżyny-profilaktyka i leczenie</i> . Warszawa 2014	
2 Kostka T., Koziarska-Rościszewska M.: <i>Choroby wieku podeszłego</i> , Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009	
3. Czajka D., Czekala B.: <i>Standardy domowej pielęgniarskiej opieki długoterminowej</i> . Wydawnictwo Borgis 2013	
Czasopisma:	
1.Magazyn Pielęgniarki i Położnej.	
2.Zdrowie Publiczne.	
3.Pielęgniarstwo XXI wieku.	
4.Służba Zdrowia.	
20.Formy oceny - szczegóły	
Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy;	
Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)	
1. Bardzo dobry - opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk , samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce . Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową.	
2. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość , wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną.	
3. Dobry -Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi , stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową.	
4. Dostateczny plus - opanowanie materiału programowego , wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną.	
5. Dostateczny –opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny , styl nieporadny.	

6. **Niedostateczny** – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może otrzymać ocenę b.dobry – 3 pkt. ; dobry plus – 2,5 pkt. ;dobry – 2,0 pkt.; 1,5pkt dostateczny plus;; 0,5 i mniej – niedostateczny.

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt.

Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Test wiadomości kolokwium pisemne w pracowni umiejętności pielęgniarских.

Test składa się z 30 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi , pytanie z luką, typu prawda fałsz. (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Kryteria oceny eseju;

1. Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt
2. Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgniarską (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt
3. Umiejętność analizy literatury , niezależność oryginalność myślenia- 4 pkt.
4. Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
5. Poprawny spis literatury -2 pkt.
6. Logiczny układ eseju -2 pkt
7. Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu widzenia – 2 pkt
8. Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.

Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt.; dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.- dostateczny 17- 16 pkt. 15 pkt i niżej niedostateczny

W zakresie kompetencji społecznych;

- współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,
- wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągle poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną po VI semestrze.

Wykłady ; kolokwium pisemne.

Ćwiczenia: kolokwium pisemne

21.Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II oraz w podmiotach wykonujących działalność leczniczą
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**

L.k.u.p.* - laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne

P.b.n.* - praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego