

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2022/2023

Forma studiów: stacjonarna

INFORMACJE OGÓLNE**1. Nazwa przedmiotu**

Podstawowa Opieka Zdrowotna/Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa

2. Nazwa kierunku

Pielęgniarstwo

3. Poziom studiów

Studia pierwszego stopnia

4. Liczba punktów ECTS

Praktyka zawodowa -5

5. Liczba godzin w semestrze

semestr	w	ćw	lab/lek.	prj/zp	pws	prk
VI						120

6. Język wykładowy polski**7. Wykładowca**

Mgr Maja Gęborys

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE**8. Wymagania wstępne**

1. Zaliczenie II roku studiów.

9. Cele przedmiotu

1. Opanowanie umiejętności, które pozwolą na wykonywanie zadań w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w opiece nad jednostką, rodziną, zbiorowością lokalną w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w różnych etapach życia

10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:

UMIEJĘTNOŚCI

- C.U29. rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;
- C.U30. dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;
- C.U31. uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;
- C.U32. opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;
- C.U33. realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;

KOMPETENCJE SPOŁECZNYCH

jest gotów do:

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.
11. Treści programowe	
Forma zajęć – praktyka zawodowa	
1. Rodzaje diagnoz pielęgniarskich opiece środowiskowej. 2. Zakres danych do diagnozy pielęgniarskiej dla celów promocji zdrowia, profilaktyki i opieki. 3. Techniki pozyskiwania i rejestrowania danych w Karcie Środowiskowej Rodziny 4. Cele i zasady pracy z rodziną zdrową, zagrożoną chorobą, 5. Cele i zasady pracy z przewlekłym problemem zdrowotnym. 6. Metody pracy pielęgniarki z rodziną. 7. Metoda indywidualnego przypadku, proces pielęgnowania. 8. Standardy pielęgnowania w pielęgniarstwie rodzinnym i jakość usług w POZ. 9. Działania pielęgniarki POZ w ramach promocji i profilaktyki zdrowia. 10. Specyfika i organizacja pracy pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej w placówkach POZ. Podsumowanie, ocena praktyk zawodowych.	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1.	Metody problemowe- aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku
2.	Metody praktyczne- ćwiczenia, instruktaż, laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne
3.	Metoda problemowa - dyskusja
4.	Metoda eksponująca- pokaz
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
1.	Aktywność i obecność na zajęciach
2.	Obecność na zajęciach 100%
3.	Zaliczenie ustne z oceną
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	120
2. Nakład pracy studenta	
suma	120
liczba punktów ECTS	5
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1.	Małe kompendium Szczeklika. Interna Szczeklika – mały podręcznik; Copyright Medycyna Praktyczna Kraków 2021/22
2.	Marcinowicz L, Chlabicz S; Jak skutecznie rozmawiać z pacjentem i jego rodziną? Praktyka lekarza rodzinnego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014
3.	Marcinowicz L, Ślusarska B. (red.); Opieka nad podopiecznym w praktyce pielęgniarki rodzinnej. Opisy indywidualnych przypadków. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2017.
4.	Pietrzak M, Knoff B, Kryczka T; Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, Warszawa I. Wyd. PZWL 2021
5.	Nowacka A, Kabala A, Pawłowska E.; POZ w Polsce . Struktura, zadania i funkcje. PZWL Warszawa 2017

Literatura uzupełniająca:
1. Sztembis B., Ślusarska B., Zarzycka D. i In.: Kwalifikacja Procedur Pielęgniarskich dla Potrzeb POZ. Projekt „Klasyfikacja procedur pielęgniarskich i ich zastosowanie do polskiego systemu opieki zdrowotnej”, http://www.igichp.edu.pl/pracprof.htm
2. Krajewska- Kułak E. Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. Poradnik dla opiekunów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2013
16. Formy oceny – szczegóły
<ol style="list-style-type: none"> 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. 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. 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. 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. 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. Niedostateczny – brak wiadomości programowych, brak rozumienia uogólnień, umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.
Kryteria weryfikacji efektów kształcenia osiągniętych w procesie pielęgnowania;
<p>Zakres wykonania;</p> <p>Umiejętność gromadzenia i analizowania danych o podmiocie opieki z wykorzystaniem metod i narzędzi: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji medycznej, skale, testy na potrzeby pielęgnowania; pkt– 0-1-2</p> <p>Umiejętność wykorzystania zgromadzonych informacji do właściwego formułowania diagnozy pielęgniarskiej pkt– 0-1-2</p> <p>Umiejętność określania celów opieki pkt– 0-1-2</p> <p>Planowanie działań adekwatnych do sytuacji zdrowotnej pacjenta i rodziny; pkt– 0-1-2</p> <p>Realizacja planowanych działań zgodnych z aktualnymi standardami udzielania świadczeń pielęgniarskich pkt– 0-1-2</p> <p>Umiejętność oceny efektów zrealizowanych planowanych działań pielęgniarskich pkt– 0-1-2</p> <p>Stosowanie poprawnej terminologii pielęgniarskiej pkt– 0-1-2</p> <p>UWAGA: Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie procesu pielęgnowania skala ocen14 pkt- b. dobry ,13 pkt- dobry plus. 12 pkt- dobry, 11 pkt- dostateczny plus, 10 pkt- dostateczny,9 pkt i mniej niedostateczny</p>
Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w;
W zakresie kompetencji społecznych;
<p>-współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania,</p> <p>-wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,</p> <p>- świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.</p> <p>Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu .</p>
Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną
17. 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 podmiotach wykonujących działalność leczniczą
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacji odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem