

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2024
(skrajne daty)
Rok akademicki **2023/2024**

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ
Kod przedmiotu*	NZOS-POD
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia I stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok III, Semestr 5
Rodzaj przedmiotu	Grupa D - Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
Język wykładowy	polski
Koordinator	Dr n. hum. Joanna Przybek- Mita
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr n. hum. Joanna Przybek- Mita kształcenie praktyczne ZP, PZ- osoby pracujące na stanowisku pielęgniarki w poszczególnych jednostkach gdzie realizowane są zajęcia

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykład	Ćw.		Konwersatorium	Lab.		Seminarium	ZP		Praktyki	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytoryjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
V	10	10	-	-	-	-	-	40	-	40	-	5

1.2. Sposób realizacji zajęć**x zajęcia w formie tradycyjnej**

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)**2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu/ zaliczenia z przedmiotów nauk podstawowych, nauk społecznych i humanistycznych oraz z nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej.
--

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studentów z organizacją opieki długoterminowej w Polsce.
C2	Przekazanie wiedzy dotyczącej zapotrzebowania na opiekę długoterminową.
C3	Przygotowanie studenta do realizacji opieki pielęgniarstwa nad pacjentem w opiece długoterminowej.
C4	Kształcenie i doskonalenie umiejętności w zakresie umiejętności niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych nad pacjentem przewlekle chorym i niesamodzielnym objętym opieką długoterminową.
C5	Kształtowanie postawy do aktywnego pogłębiania wiedzy, umiejętności i podejmowania opieki z poszanowaniem praw pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną, a także do rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem i ponoszenia odpowiedzialności za wykonane świadczenia.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Student zna i rozumie 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.W3.
EK_02	Student 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;	D.W6.
EK_03	Student zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	D.W7.
EK_04	Student zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	D.W10.
EK_05	STUDENT POTRAFI GROMADZIĆ INFORMACJE, FORMUŁOWAĆ DIAGNOZĘ PIELĘGNIARSKĄ, USTALAĆ CELE I PLAN OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ, WDRAŻAĆ INTERWENCJE PIELĘGNIARSKIE ORAZ DOKONYWAĆ EWALUACJI OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ;	D.U1.
EK_06	Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	D.U12.
EK_07	Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	D.U13.
EK_08	Student potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	D.U14.

EK_09	Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;	D.U17.
EK_10	Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	D.U22.
EK_11	Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	D.U26.
EK_12	Student 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;	K_K01.
EK_13	Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta;	K_K02.
EK_14	Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K_K03.
EK_15	Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K_K04.
EK_16	Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K_K05.
EK_17	Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_K06.

3.3. Treści programowe

A. Problematyka wykładu

<p>Treści merytoryczne</p> <p>Demograficzne, zdrowotne, społeczne i ekonomiczne aspekty zapotrzebowania na opiekę długoterminową. Aktualny stan zasobów systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej a zapotrzebowanie na świadczenia w zakresie opieki długoterminowej. Aktualne dane statystyczne (GUS) z zakresu: charakterystyki demograficznej, struktury społeczno-ekonomicznej ludności, prognozy demograficznej, trwania życia, ochrony zdrowia i pomocy społecznej w Polsce. Analiza wybranych danych europejskich</p> <p>Pojęcie niepełnosprawności i choroby przewlekłej. Specyfika chorób przewlekłych. Rodzaje niepełnosprawności: sensoryczna, fizyczna, psychiczna. Postawy społeczne wobec choroby i niepełnosprawności.</p> <p>Świadczenia w ramach opieki długoterminowej i podmioty lecznicze w świetle ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Regulacje wykonawcze dotyczące świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Stacjonarna opieka długoterminowa. Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa.</p> <p>Kierowanie do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych. Rola pielęgniarki. Wywiad pielęgniarstwa, diagnoza pielęgniarstwa.</p> <p>Wybrane problemy pielęgnacyjne chorych przewlekle, o ograniczonej sprawności ruchowej oraz długotrwale unieruchomionych.</p> <p>Problemy psychologiczne pacjentów przewlekle chorych i niepełnosprawnych.</p> <p>Problemy społeczne osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych: zmiana ról społecznych, poczucie osamotnienia, brak opieki ze strony najbliższych osób, nieadekwatna opieka środowiskowa, marginalizacja, wykluczenie społeczne, zanik norm społecznych, problemy ekonomiczne.</p>
--

Komunikacja z pacjentem w opiece długoterminowej. Efektywne komunikowanie się z chorym z zaburzeniami: funkcji narządów zmysłów (niedowidzenie, ślepotą, niedosłuch), zaburzeniami mowy (dyszartria, afazja), zaburzeniami procesów poznawczych. Kontakt terapeutyczny z chorym psychicznie oraz osobą upośledzoną umysłowo. Zasady i formy komunikowania się z chorym w terminalnej fazie choroby nieuleczalnej oraz jego rodziną (bliskimi) i opiekunami faktycznymi. Komunikowanie się z rodziną w żałobie.
Problem przemocy wobec osób starszych, przewlekle chorych i niepełnosprawnych.
Zarządzanie jakością w opiece długoterminowej.

A. Problematyka ćwiczeń

Treści merytoryczne
Pielęgnowanie pacjentów w wybranych schorzeniach neurologicznych (choroby naczyniowe mózgu, choroby demializacyjne, opieka pielęgniarska po urazie kręgosłupa i rdzenia kręgowego)
Pielęgnowanie pacjentów z przewlekle postępującymi chorobami narządu ruchu (RZS, ChZS, ZZSK)
Cukrzyca u przewlekle chorych i jej powikłania.
Zapobieganie wybranym powikłaniom u przewlekle chorych z ograniczoną sprawnością fizyczną.
Organizacja bezpiecznego otoczenia osób przewlekle chorych z ograniczoną sprawnością fizyczną.
Planowanie i realizacja indywidualnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem wentylowanym mechanicznie i w stanie apalicznym.
Planowanie i realizacja opieki pielęgniarskiej nad pacjentem żywionym dojelitowo i/lub pozajelitowo w zakładzie opieki długoterminowej i w warunkach domowych.
Kompleksowa opieka pielęgniarska nad chorym psychicznie i z zaburzeniami zachowania.
Postępowanie leczniczo-pielęgnacyjne wobec chorego nieuleczalnie.

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: Wykład z prezentacją multimedialną, wykład problemowy,
 ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne.

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01 -04	KOLOKWIMUM, egzamin pisemny	WYKŁAD,
EK 05- 11	Kolokwium, obserwacja w trakcie zajęć, próba pracy	ĆWICZENIA, ZAJĘCIA PRAKTYCZNE, PRAKTYKI ZAWODOWE
EK 12-17	obserwacja w trakcie zajęć, samoocena	ĆWICZENIA, ZAJĘCIA PRAKTYCZNE, PRAKTYKI ZAWODOWE

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykład

Student jest zobowiązany do systematycznego uczestnictwa w zajęciach wykładowych oraz zaliczenia pisemnego kolokwium końcowego. Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu jednokrotnego wyboru. Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się realizowanego w ramach wykładu

Kryteria oceny:

- 5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
- 4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
- 4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
- 3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
- 3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- 2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

Ćwiczenia

Warunkiem zaliczenia jest obecność studenta na ćwiczeniach, aktywne w nich uczestnictwo oraz zaliczenie pisemnego kolokwium końcowego. Kolokwium końcowe odbywa się w formie testu jednokrotnego wyboru. Warunkiem zaliczenia testu jest uzyskanie co najmniej 60% punktów. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się realizowanego w ramach ćwiczeń.

Kryteria oceny:

- 5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
- 4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
- 4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
- 3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
- 3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- 2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

Zajęcia praktyczne

Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia (I stopień) 2021 – 2024,

Praktyki zawodowe

Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w dzienniczku szkolenia praktycznego dla danego cyklu kształcenia (I stopień) 2021 – 2024,

Zaliczenie przedmiotu odbywa się na podstawie pisemnego egzaminu końcowego w formie testu .

Pytania egzaminacyjne jedno lub wielokrotnego wyboru oraz pytania otwarte.

Kryterium uzyskania oceny pozytywnej jest udzielenie poprawnych odpowiedzi na **60%** pytań egzaminacyjnych

Zakres ocen:

- 5,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 93-100%
- 4,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 85-92%
- 4,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 77-84%
- 3,5 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 69-76%
- 3,0 – student zaliczył efekty uczenia się na poziomie 60%-68%
- 2,0 – student zaliczył efekty uczenia się poniżej 60%

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
GODZINY KONTAKTOWE	
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	20
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	40

PRAKTYKA ZAWODOWA	40
ĆWICZENIA KLINICZNE	-
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	5
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	5
GODZINY NIEKONTAKTOWE	
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	0
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	40
SUMA GODZIN	150
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	5

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	40
zasady i formy odbywania praktyk	Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk. Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy. Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu. Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska K., Opieka długoterminowa. Uwarunkowania medyczne i prawne. PZWL 2018. Kędziora-Korniatowska K., Muszalik M., Skoliowska E., Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. PZWL 2015. Lewko J., Kopcych B., Procedury leczniczo-pielęgnacyjne w opiece środowiskowej i długoterminowej. PZWL 2020. Iwański R., Opieka długoterminowa nad osobami starszymi. CeDeWu 2021. AKTY PRAWNE (ODZWIERCIEDLAJĄCE AKTUALNY STAN PRAWNY) DOTYCZĄCE ORGANIZACJI OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I POMOCY SPOŁECZNEJ W POLSCE
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kwiatkowska A., Krajewska-Kułał E., Panek W., Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. PZWL 2020 Koper A.: Pielęgniarstwo onkologiczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2011 de Walden-Gałaszko K.: Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005 Jabłońska R., Ślusarz R. (red.): Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wyd. Continuo, Wrocław 2012 Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013 Hasan A., Maciejewski D. (red. wyd. pol.): Zrozumieć wentylację mechaniczną. Wyd. MediPage, 2013 Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu. Scientifica, Kraków 2014 Krakowiak P.: Krzyżanowski D., Modlińska A.: Przewlekle chory w domu. Fundacja Lubię Pomagać, Gdańsk 2011 Talarska D., Wieczorowska-Tobis K., Szwajkiewicz E.: Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009 Jaszczak-Kuźmińska D., Michalska K.: Przemoc w rodzinie wobec osób starszych i niepełnosprawnych. Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej, Warszawa 2010

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej