

SYLABUS
DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2023
(skrajne daty)
Rok akademicki 2021/2022

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: rany przewlekłe
Kod przedmiotu*	ZPP –OiERPrz
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	studia drugiego stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	I rok, I semestr
Rodzaj przedmiotu	Zaawansowana praktyka pielęgnarska (Grupa B)
Język wykładowy	polski
Koordinator	dr hab. Dariusz Bazaliński
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr hab.Dariusz Bazaliński inne osoby spełniające kryteria

* -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 zawodowe	Inne (np. samokształcenie)	Liczba pkt. ECTS
		audytorjne	laboratoryjne		laboratorium	Laboratorium CSM		Zajęcia Praktyczne	Zajęcia Praktyczne CSM			
I	10		10			5				20		4

1.2. Sposób realizacji zajęć

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)

wykład – bez oceny

ćw. lab. – zaliczenie na ocenę

ćw. CSM - zaliczenie na ocenę

praktyka zawodowa – zaliczenie na ocenę

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

STUDENT POSIADA WIEDZĘ Z ZAKRESU: PODSTAW PIELĘGNIARSTWA, ANATOMII, FIZJOLOGII CZŁOWIEKA, PATFIZJOLOGII, CHIRURGII
--

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

3.1 Cele przedmiotu

C1	Przekazanie wiedzy w zakresie zadań i roli pielęgniarki/rza w opiece nad pacjentem z raną przewlekłą,
C2	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy zasad i metod leczenia ran przewlekłych
C3	Przygotowanie studenta do profesjonalnej opieki nad pacjentem z raną przewlekłą,
C4	Przygotowanie studenta w zakresie wiedzy do doboru metod i środków do miejscowego leczenia rany
C5	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do doboru metod i środków do miejscowego leczenia rany
C6	Zapoznanie studenta z alternatywnymi i innowacyjnymi metodami miejscowego leczenia ran

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
	Student zna i rozumie:	
EK_01	metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację	B.W38
EK_02	nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwienych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej	B.W39
EK_03	zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;	B.W40
EK_04	zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań;	B.W41
	Student potrafi:	
EK_05	oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;	B.U40
EK_06	dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;	B.U41

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

EK_07	przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i zabezpieczenia rany;	B.U42
	Student jest gotów do:	
EK_08	do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	K.02

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Patofizjologia i rodzaje ran przewlekłych
Metody oczyszczania rany, system TIMERS
Zasady zaopatrzenia rany przewlekłej z wykorzystaniem innowacyjnych metod leczenia ran
Infekcja w ranie
Owrzodzenia nowotworowe – zasady opieki nad pacjentem

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Treści merytoryczne - ćwiczenia laboratoryjne
Problematyka opieki i leczenia miejscowego ran o różnej etiologii
Problemy dydaktyczne i edukacyjne w procesie profilaktyki i leczenia ran o różnej etiologii

Treści merytoryczne - ćwiczenia laboratoryjne w CSM
Zaopatrzenie rany z wykorzystaniem różnych metod i technik

Treści merytoryczne - PZ (praktyka zawodowa)
Ocena rany i stanu pacjenta w oparciu o wybrane narzędzia
Stosowanie opatrunków specjalistycznych (aktywnych) w opiece nad pacjentem z raną przewlekłą
Wybrane metody oczyszczenia rany

3.4 Metody dydaktyczne

Np.:

Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość

Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny),

praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość

Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń

Metoda dydaktyczna	Forma zajęć
Wykład z prezentacją multimedialną	W
Wykład konwersatoryjny	W
Dyskusja dydaktyczna	ĆW
Próba pracy	ĆW CSM
Analiza przypadków klinicznych	ĆW CSM; PZ
Zadanie praktyczne w warunkach naturalnych	PZ
Realizacja procedur	ĆW CSM, PZ
Instruktaż	ĆW CSM, PZ

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ĆL)
B.W39, B.W40, B.W41	Egzamin pisemny	WYKŁAD
B.U 40, B.U41, B.U42	Obserwacja w trakcie zajęć, <i>próba pracy</i>	ĆW/ ĆW CSM
B.U 40, B.U41, B.U42, K.02	Obserwacja w trakcie zajęć, próba pracy	PRAKTYKA ZAWODOWA

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

WYKŁAD - Wykład – pozytywna ocena z egzaminu testowego jednokrotnego wyboru tj. uzyskanie co najmniej 60% punktów z testu pisemnego. Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny (minimum 3,0) z zaliczenia każdego efektu uczenia się.

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%

2. Obecność na wykładach – 100% obecności

3. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest uzyskanie zaliczeń z ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych i samokształcenia.

ĆWICZENIA LABORATORYJNE

1. obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności),

2. Zaliczenie z oceną zleconych zadań – student wybiera jedną z propozycji zadań

Kryteria i zakres oceny pracy samokształceniowej:

1. Zgodność tematu z treścią pracy (od 1-3 pkt.)

2. Określenie celu pracy samokształceniowej i zgodność z jej treścią (od 1-3 pkt.)

3. Adekwatność struktury pracy do tematu i celu (od 1-3 pkt.)

4. Jakość, aktualność, adekwatność merytoryczna treści pracy samokształceniowej (od 1-3 pkt.)

5. Zakres i charakter piśmiennictwa (od 1-3 pkt.)

6. Innowacyjność pracy samokształceniowej (od 1-3 pkt.)

7. Poprawność językowa (od 1-3 pkt.)

8. Walory estetyczne i redakcyjne pracy zaliczeniowej (od 1-3 pkt.)

Skala oceny pracy zaliczeniowej:

Punktacja: 0-17 pkt. – 2,0 (niedostateczny) 18 pkt. – 3,0 (dostateczny) 19 pkt. – 3,5 (dostateczny plus) 20 pkt. – 4,0 (dobry) 21-22 pkt. – 4,5 (dobry plus) 23-24 pkt. 5,0 (dobry plus)

ĆWICZENIA LABORATORYJNE CSM - obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności), uzyskanie pozytywnej oceny z postawy w oparciu o kartę monitorowania umiejętności oraz aktywności na zajęciach

Ocena 5,0 – (100% obecność na zajęciach, samodzielne podejmowanie działań wynikających z p/w efektów kierunkowych)

Ocena 4,0 - (100% obecność na zajęciach, samodzielne podejmowanie działań z pomocą nauczyciela praktyk, wynikających z p/w efektów kierunkowych)

Ocena 3,0 - (100% obecność na zajęciach, podejmowanie działań z pomocą i/lub ukierunkowaniem przez nauczyciela, wynikających z p/w efektów kierunkowych)

Praktyka zawodowa

1. Obecność na zajęciach 100% (wg. listy obecności).

2. Uzyskanie pozytywnej oceny z umiejętności i kompetencji społecznych. Zasady i szczegółowe warunki zaliczenia określono w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

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	60
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów:	
ZAJĘCIA TEORETYCZNE (WYKŁADY, ĆWICZENIA, ĆWICZENIA/ CSM)	25
ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE/ CSM	10
PRAKTYKA ZAWODOWA	---
ĆWICZENIA KLINICZNE	---
Godziny kontaktowe poza harmonogramem studiów (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	
UDZIAŁ W KONSULTACJACH	20
UDZIAŁ W ZALICZENIACH, EGZAMINIE	5
GODZINY NIEKONTAKTOWE	40
WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - SAMOKSZTAŁCENIE	
GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, NAPISANIE REFERATU, PRZYGOTOWANIE DO ZALICZEŃ, EGZAMINU)	40
SUMA GODZIN	100
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	4

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	10
zasady i formy odbywania praktyk	<p>Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia wszystkich praktyk.</p> <p>Podstawą organizowania kształcenia praktycznego dla studenta jest umowa/ porozumienie pomiędzy Rektorem Uczelni a Dyrektorem Zakładu Pracy.</p> <p>Przebieg realizacji praktyk podlega udokumentowaniu . Nadzór nad przebiegiem realizacji kształcenia praktycznego sprawuje koordynator praktyk.</p>

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Szewczyk M.T., Jawień A. (red.): Leczenie ran przewlekłych. PZWL. Warszawa 2019.2. Bazaliński D. Kózka M. (red). Odleżyny w praktyce klinicznej. PZWL. Warszawa 20213. Szewczyk M.T., Sopata M., Jawień A. i wsp.: Zalecenia profilaktyki i leczenia odleżyn. Konsensus PTLR. Leczenie Ran. 2010; 3-4: 79 – 106. (dostęp w internecie)4. Bartoszewicz M. Banasiewicz T., i wsp.: Zasady postępowania miejscowego i ogólnego w ranach/owrzodzeniach przewlekłych objętych procesem infekcji. Forum Zakażeń. 2019; 10 (1): 1 – 30. (dostęp w internecie)5. Mrozikiewicz-Rakowska B.: Jawień A., i wsp: Organizacja opieki nad chorymi z zespołem stopy cukrzycowej. Wytyczne Polskiego Towarzystwa Leczenia Ran. Leczenie Ran. 2015;12(3):83–112 (dostęp w internecie)
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Bazaliński D., Przybek-Mita J., Więch P., Chmiel Z.: Opieka nad pacjentem z przerzutową raną nowotworową. Metody oceny rany. Pielęgniarska opieka nad osobami starszymi 2012, s. 3-25.2. Jagielski D., Jagielska A.: Wykaz grup opatrunków specjalistycznych stosowanych w opiece paliatywnej. Medycyna Paliatywna w Praktyce 2008; 2: 48–52.3. Bazaliński D., Przybek – Mita J., Chmiel Z., Więch P.: Opieka nad pacjentem z przerzutową raną nowotworową. Problemy zdrowotne i kliniczne. /w/ Kachaniuk H. (red.): Pielęgniarska opieka nad osobami starszymi. Raabe, 2012; 42 – 61.4. Apleqvist J., Willy C., Fagerdahl A.M., Fraccalverì M., Malmsjö M., Piaggese A., Probst A.: EWMA Document: Negative Pressure Wound Therapy. J Wound Care. 2017, 26 (Sup3):1-154.5. Huang C, Leavitt T, Bayer LR, et al. Effect of negative pressure wound therapy on wound healing. Curr Probl Surg 2014;51:301–331.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej