

## KARTA PRZEDMIOTU (sylabus)

Nazwa przedmiotu: <b>PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA</b>		<b>3 ECTS</b> <b>(+ 9 gr. C; + 4 PZ)</b>
		kod ECTS
		<b>S/1PIEL-O- PODPIEL_I_II</b>
Kierunek studiów: <b>Pielęgniarstwo</b>	Profil: <b>praktyczny</b>	
Semestr studiów: <b>I_II</b>	Ścieżka kształcenia: -	
Forma studiów: <b>studia stacjonarne/ studia niestacjonarne</b>	Stopień: <b>studia I stopnia</b>	
Status przedmiotu: <b>obligatoryjny</b>	Język wykładowy: <b>polski</b>	
Grupa zajęć: <b>E. Zajęcia praktyczne</b>	Formy weryfikacji osiągnięć studenta: <b>zaliczenie na ocenę</b>	
Forma zajęć:	Sposób realizacji zajęć:	
<b>zajęcia praktyczne</b>	praca z pacjentami w podmiotach wymienionych Dz. U. 2019 poz. 1573, Załącznik nr 4, ust. 5 pkt. 2	
<i>Zajęcia praktyczne odbywają się w warunkach symulowanych i w oparciu o infrastrukturę podmiotów, z którymi uczelnia zawarła porozumienie lub umowę.</i>		
Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia efektów uczenia się w godzinach oraz punktach ECTS:		
<b>I semestr nauki:</b>		
<b>Ogółem</b>		<b>S/NS</b>
<b>40 h</b>		<b>1,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		<b>1,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		<b>0 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		<b>1,5 ECTS</b>
<b>WYMIAR ZAJĘĆ REALIZOWANYCH PRZED ROZPOCZĘCIEM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH</b> <b>- oddzielna karta przedmiotu</b>		<b>S/NS</b>
<b>125 h</b>		<b>4,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		<b>3,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		<b>1 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		<b>3,2 ECTS</b>
<b>II semestr nauki:</b>		
<b>Ogółem</b>		<b>S/NS</b>
<b>40 h</b>		<b>1,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		<b>1,5 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		<b>0 ECTS</b>
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		<b>1,5 ECTS</b>

WYMIAR ZAJĘĆ REALIZOWANYCH PRZED ROZPOCZĘCIEM ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH - oddzielna karta przedmiotu		S/NS
125 h		4,5 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		3,3 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		1 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		3,2 ECTS

  

WYMIAR PRAKTYK STUDENCKICH REALIZOWANYCH PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH - oddzielna karta przedmiotu		S/NS
120 h		4 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem opiekuna praktyki		4 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		0 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		4 ECTS

**Cele i założenia przedmiotu:**

- Wyposażenie studenta w umiejętności i kompetencje społeczne niezbędne do sprawowania profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad odbiorcą w różnym wieku i stanie zdrowia we wszystkich miejscach udzielania świadczeń pielęgniarskich, w tym:
  - zrozumienie znaczenia relacji pacjent – pielęgniarka/ pielęgniarz, które stanowią podstawę do gruntownego poznania podopiecznego, jego problemów i potrzeb,
  - kształtowanie postaw moralnych i poczucia odpowiedzialności za podejmowane decyzje w pracy z pacjentem i zespołem terapeutycznym.
- Nabycie przez studenta podstaw praktycznych umożliwiających efektywną realizację zadań właściwych dla praktyk zawodowych z przedmiotu Podstawy pielęgniarstwa.

**Wymagania wstępne:**

- Realizacja treści programowych wskazanych w sylabusie przedmiotu Podstaw pielęgniarstwa – grupa C tj. dla wykładów i ćwiczeń niskiej wierności.
- Przystąpienie do instruktażu w zakresie standardów opieki pielęgniarskiej w danej placówce ochrony zdrowia.
- Posiadanie: aktualnego orzeczenia lekarskiego, szczepienia ochronnego, ubezpieczenia OC i NNW rozszerzonego o ekspozycję zawodową; odzież ochronną oraz dzienniczek umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki.

**Wymagania formalne/ podstawa do uzyskania pozytywnej oceny końcowej:**

a) Dotyczy zajęć praktycznych: F7 – 100% obecność na zajęciach i aktywny w nich udział;

Zasady odrabiania/ usprawiedliwiania nieobecności:

- w przypadku nieobecności zgłoszenie jej bezpośrednio prowadzącego zajęcia praktyczne,
- odpracowanie nieobecności w terminie wskazanym przez prowadzącego zajęcia praktyczne,
- nieobecności, które nie są objęte odpracowaniem, a są poświadczane odpowiednią dokumentacją to te wynikające z:
  - zawarcia związku małżeńskiego przez studenta,
  - pogrzebu w najbliższej rodzinie studenta,
  - wezwania do sądu,
  - dnia honorowego oddania krwi,
  - wezwania do Wojskowej Komisji Uzupelnień.

F6 – realizacja zadań o charakterze praktycznym (na ocenę),

F8 – uczestnictwo w instruktażu w zakresie standardów opieki pielęgniarskiej w danej placówce ochrony zdrowia – przed przystąpieniem do realizacji zajęć praktycznych (zal./ nzal.)

F9 – obserwacja pracy studenta w zakresie sprawowania opieki pielęgniarskiej w warunkach klinicznych (na ocenę)

P3 – ostatecznie na ocenę z zaliczenia składa się średnia ocen zdobytych w czasie semestru (F6)

b) Uzyskanie pozytywnej oceny końcowej jest uzależnione od uzyskanie pozytywnej oceny z: wykładów, ćwiczeń oraz zaliczenia zajęć praktycznych.

Treści programowe:			
ZP – zajęcia praktyczne:			
<i>Rozpoznanie środowiska chorego w oddziale szpitalnym. Podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji. Prowadzenie dokumentacji medycznej i posługiwanie się nią.</i>			
<i>Gromadzenie informacji o chorym metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa.</i>			
<i>Wykonywanie pomiarów: temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, pomiary antropometryczne, wskaźnik BMI, oznaczanie glikemii przy pomocy glukometru.</i>			
<i>Asystowanie przy przyjęciu chorego do szpitala i oddziału oraz przy wypisie ze szpitala i oddziału. Monitorowanie stanu zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu. Ocena potencjału zdrowotnego pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów.</i>			
<i>Pomaganie chorym w zaspokojeniu potrzeby odżywiania. Karmienie pacjenta doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze.</i>			
<i>Zapewnienie choremu wygody i czystości. Pielęgnowanie skóry i błon śluzowych. Ocena ryzyka rozwoju odleżyn i stosowanie działań profilaktycznych.</i>			
<i>Pomaganie choremu w zaspokojeniu potrzeby ruchu. Ćwiczenia czynne i bierne.</i>			
<i>Pomaganie pacjentowi w zaspokojeniu potrzeby oddychania. Prowadzenie gimnastyki oddechowej, drenażu ułożeniowego, wykonywanie inhalacji, toaleta drzewa oskrzelowego, nacieranie i oklepywanie klatki piersiowej.</i>			
<i>Zaspokajanie potrzeby wydalania: bilans płynów, monitorowanie diurezy, usuwanie cewnika z pęcherza moczowego.</i>			
<i>Stosowanie wybranej metody pielęgnowania w opiece nad pacjentem. Praca metodą procesu pielęgnowania. Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta. Planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem i ocena efektów podjętych działań.</i>			
Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz szczegółowych efektów uczenia się właściwych dla kierunku			
Nr efektu	Student, który zaliczył przedmiot:	Kod efektu dla kierunku studiów	Sposób weryfikacji efektu uczenia się
Efekt uczenia się – WIEDZA – zna i rozumie:			
01	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa.	C.W03*	F7 F8, P3
02	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu.	C.W08*	F7 F8, P3
03	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej.	C.W09*	F6, F8, F9, P3
04	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa.	C.W10*	F6, F8, F9, P3
05	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.	C.W11*	F7 F8, P3
06	modele opieki pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą.	1.6**	F6, F8, F9, P3
07	etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.	1.7**	F7 F8, P3
Efekt uczenia się – UMIEJĘTNOŚCI – potrafi:			
08	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem.	C.U01*	F6, F7, F8, F9, P3
09	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa.	C.U02*	F6, F7, F8, F9, P3
10	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną.	C.U03*	F6, F7, F8, F9, P3
11	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia.	C.U04*	F6, F7, F8, F9, P3

12	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa.	C.U05*	F6, F7, F8, F9, P3
13	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe.	C.U06*	F6, F7, F8, F9, P3
14	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta.	C.U07*	F6, F7, F8, F9, P3
15	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych).	C.U08*	F6, F7, F8, F9, P3
16	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych.	C.U09*	F6, F7, F8, F9, P3
17	stosować zabiegi przeciwzapalne.	C.U10*	F6, F7, F8, F9, P3
18	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami.	C.U11*	F6, F7, F8, F9, P3
19	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków.	C.U12*	F6, F7, F8, F9, P3
20	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany.	C.U14*	F6, F7, F8, F9, P3
21	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego.	C.U15*	F6, F7, F8, F9, P3
22	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze).	C.U16*	F6, F7, F8, F9, P3
23	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod.	C.U17*	F6, F7, F8, F9, P3
24	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odsluzowywanie dróg oddechowych i inhalację.	C.U18*	F6, F7, F8, F9, P3
25	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i biernie.	C.U19*	F6, F7, F8, F9, P3
26	wykonywać zabiegi higieniczne.	C.U20*	F6, F7, F8, F9, P3
27	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze.	C.U21*	F6, F7, F8, F9, P3
28	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne.	C.U22*	F6, F7, F8, F9, P3
39	wykonywać zabiegi doodbytnicze.	C.U23*	F6, F7, F8, F9, P3
30	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik.	C.U24*	F6, F7, F8, F9, P3
31	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik.	C.U25*	F6, F7, F8, F9, P3
32	przewodzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią.	C.U26*	F6, F7, F8, F9, P3
33	rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarstwie.	2.3**	F6, F7, F8, F9, P3
34	decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych.	2.6**	F6, F7, F8, F9, P3
35	współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarstwiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych.	2.7**	F6, F7, F8, F9, P3
<b>Efekt uczenia się – KOMPETENCJE – jest gotów do:</b>			
36	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.	3.1**	F6, F7, F8, F9, P3
37	przestrzegania praw pacjenta.	3.2**	F6, F7, F8, F9, P3
38	samodzielnego i rzetelnego wykonywania	3.3**	F6, F7, F8, F9, P3

	zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.		
39	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	3.4**	F6, F7, F8, F9, P3
40	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	3.5**	F6, F7, F8, F9, P3
41	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.	3.6**	F6, F7, F8, F9, P3
42	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	3.7**	F6, F7, F8, F9, P3
<p>*Szczegółowe kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku;  **Ogólne kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku.</p>			

### Kryteria oceny i formy weryfikacji efektów uczenia się

#### Kryteria oceny w zakresie oceny wykonania zadania praktycznego, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

Dbanie o bezpieczeństwo własne, współpracowników oraz pacjenta	0 – 3 pkt.
Komunikacja z pacjentem, rodziną i zespołem terapeutycznym	0 – 3 pkt.
Poszanowanie godności osobistej pacjenta, empatia w czasie realizacji zadania	0 – 3 pkt.
Poprawność opracowania planu realizacji czynności, w tym: określenie celu zadania, odpowiedni dobór środków i metod	0 – 3 pkt.
Wykorzystanie wiedzy z różnych dziedzin, umiejętność łączenia wiedzy teoretycznej z praktyczną	0 – 3 pkt.
Samodzielność i kreatywność w realizacji zadania	0 – 3 pkt.
Szybkość i trafność decyzji oraz świadomość ich konsekwencji	0 – 3 pkt.
Odpowiedzialność zawodowa, w tym zgodność podjętych działań z przyjętymi zasadami etyki zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego	0 – 3 pkt.
<b>RAZEM:</b>	<b>24 pkt.</b>
<b>Skala ocen:</b> 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	

#### Kryteria oceny w zakresie oceny procesu pielęgnowania, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

Umiejętność analizy sytuacji zdrowotnej pacjenta	0 – 3 pkt.
Diagnostyka pielęgniarstwa (trafność, poprawność, hierarchia ważności)	0 – 3 pkt.
Poprawność opracowania poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, w tym określenie celu oraz dobór odpowiednich środków i metod; zgodność przyjętego procesu z wynikami diagnostyki	0 – 3 pkt.
Współpraca z pacjentem, jego rodziną oraz zespołem terapeutycznym	0 – 3 pkt.
Dostosowanie się do obowiązujących standardów i procedur opieki pielęgniarstwa w zgodzie z aktualną wiedzą medyczną	0 – 3 pkt.
Edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny, w tym: określenie celu oraz dobór odpowiednich środków i metod	0 – 3 pkt.
Poprawność dokumentowania świadczonej opieki pielęgniarstwa	0 – 3 pkt.
Satysfakcja pacjenta i jego rodziny ze świadczonej opieki	0 – 3 pkt.
<b>RAZEM:</b>	<b>24 pkt.</b>
<b>Skala ocen:</b> 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	

#### Kryteria oceny w zakresie kompetencji społecznych właściwych dla zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, gdzie:

0 – nie spełnia wymagań; 1 – spełnia wymagania w stopniu warunkowym; 2 – spełnia wymagania; 3 – spełnia wymagania w stopniu wyróżniającym się

<i>stopniu wyróżniającym się</i>	
Postawa w stosunku do pacjenta (empatia, troskliwość, wyrozumiałość, cierpliwość, respektowanie praw pacjenta)	0 – 3 pkt.
Postawa wobec zawodu i kształcenia na kierunku pielęgniarstwo (chęć do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, identyfikacja z zawodem, zaangażowanie)	0 – 3 pkt.
Postawa wobec personelu medycznego (dbanie o dobrą atmosferę i integrację z zespołem; okazywanie życzliwości)	0 – 3 pkt.
<b>RAZEM:</b>	<b>9 pkt.</b>
<b>Skala ocen:</b> 9 (bardzo dobry); 7-8 (dobry plus); 6 (dobry); 4-5 (dostateczny plus); 3 (dostateczny); <2 (niedostateczny).	
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	<b>nauki o zdrowiu</b>