

KARTA PRZEDMIOTU (syllabus)

Nazwa przedmiotu: PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ		2 ECTS
		kod ECTS
		S/1PIEL-O-OPDTER_V
Kierunek studiów: Pielęgniarstwo	Profil: praktyczny	
Semestr studiów: V	Ścieżka kształcenia: -	
Forma studiów: studia stacjonarne, w tym stacjonarne weekendowe/ studia niestacjonarne	Stopień: studia I stopnia	
Status przedmiotu: obligatoryjny	Język wykładowy: polski	
Grupa zajęć: D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	Formy weryfikacji osiągnięć studenta: egzamin	
Forma zajęć:	Sposób realizacji zajęć:	
wykład	sala dydaktyczna	
ćwiczenia	sala dydaktyczna	
ćwiczenia w warunkach symulowanych	pracownia wysokiej wierności	
Metody dydaktyczne: <i>wykład informacyjny, praca w grupach, pokaz, metoda sytuacyjna, inscenizacja, symulacja wysokiej wierności [prebriefing, scenariusz, debriefing], pokaz, klasyczna metoda problemowa, film dydaktyczny.</i>		
Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia efektów uczenia się w godzinach oraz punktach ECTS:		
Ogółem		S/NS
55 h		2 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia		1,8 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta		0,2 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe kształtujące umiejętności praktyczne studenta		1 ECTS
Cele i założenia przedmiotu:		
<ol style="list-style-type: none">1. Wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności praktyczne umożliwiające objęcie opieką pielęgniarską pacjentów z chorobą przewlekłą postępującą, a także przygotowanie do realizowania świadczeń i współpracy w interdyscyplinarnym zespole opieki długoterminowej.2. Nabycie przez studenta podstaw teoretycznych i praktycznych umożliwiających efektywną realizację zadań właściwych dla zajęć praktycznych z przedmiotu Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej.		
Wymagania wstępne:		
<ol style="list-style-type: none">1. Usystematyzowana wiedza z przedmiotów tj. anatomia, fizjologia, psychologia, etyka zawodu pielęgniarki oraz podstaw pielęgniarstwa i badań fizykalnych w praktyce zawodowej pielęgniarki.		
Wymagania formalne/ podstawa do uzyskania pozytywnej oceny końcowej:		
<ol style="list-style-type: none">a) <u>Dotyczy wykładów:</u> P2 – egzamin pisemny (test jednokrotnego wyboru – 30 pytań; każda prawidłowa odpowiedź to + 1 pkt.) – do egzaminu może być dopuszczony tylko i wyłącznie student, który ma zaliczone ćwiczenia, zajęcia praktyczne.b) <u>Dotyczy ćwiczeń audytoryjnych oraz ćwiczeń realizowanych w warunkach symulowanych:</u> Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z zaliczenia jest 100% frekwencja. Dopuszcza się możliwość usprawiedliwienia nieobecności na podstawie zaświadczenia lekarskiego, które należy przedłożyć do osoby odpowiedzialnej za przedmiot w ciągu 7 dni od dnia wystąpienia nieobecności. W ramach nieobecności nieusprawiedliwionych należy: odrobić daną jednostkę zajęć z inną grupą ćwiczeniową (o ile		

<p><i>jest to możliwe) lub samodzielnie nabyć efekty uczenia się, które będą indywidualnie weryfikowane przez prowadzącego.</i></p> <p><i>F3 – ustny sprawdzian wiedzy przed przystąpieniem do zajęć (weryfikacja przygotowania studenta do danej tematyki zajęć)</i></p> <p><i>F4 – sprawozdanie tj. opracowanie planu opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z chorobą przewlekłą postępującą – indywidualne przypadki (ocenie będzie podlegać: prawidłowo przeprowadzona analiza sytuacji zdrowotnej pacjenta, trafne sformułowanie diagnozy pielęgniarstwa, ustalenie celów opieki, prawidłowy dobór metod/ procedur postępowania, ewaluacja procesu pielęgnacyjnego – każde kryterium od 0 do 3 pkt.)</i></p> <p><i>F6 – ocena bieżąca – realizacja czynności w warunkach symulowanych (aktywny udział w zajęciach, zaliczenie ról w scenariuszu, prebriefing, debriefing, realizacja czynności praktycznych)</i></p> <p><i>P3 – ostatecznie na ocenę z zaliczenia składa się średnia ocen zdobytych w czasie semestru (F3, F4, F6)</i></p> <p>c) <u>Uzyskanie pozytywnej oceny końcowej jest uzależnione od uzyskania pozytywnej oceny z: wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych.</u></p>
W – wykład:
<i>Organizacja i standardy opieki długoterminowej w Polsce i na świecie.</i>
<i>Zasady realizacji świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych. Kwalifikacja do opieki długoterminowej.</i>
<i>Metody oceny potrzeb, jakości życia i sprawności funkcjonalnej osób objętych opieką długoterminową.</i>
<i>Wybrane modele opieki mające zastosowanie w opiece długoterminowej.</i>
<i>Opieka długoterminowa w wybranych chorobach psychicznych.</i>
<i>Opieka długoterminowa nad dziećmi.</i>
ĆW – ćwiczenia:
<i>Dokumentacja medyczna stosowana w opiece długoterminowej.</i>
<i>Planowanie i realizacja opieki długoterminowej pacjenta przewlekle chorego.</i>
<i>Planowanie i realizacja opieki długoterminowej pacjenta niepełnosprawnego.</i>
<i>Planowanie i realizacja opieki długoterminowej pacjentów w stanie apalicznym.</i>
<i>Planowanie i realizacja opieki długoterminowej pacjentów sztucznie wentylowanych.</i>
ĆW – ćwiczenia (w warunkach symulowanych):
<i>Zapoznanie studentów z zasadami bezpiecznej pracy w Pracowni Wysokiej Wierności.</i>
<i>Opieka długoterminowa w wybranych przypadkach klinicznych.</i>
<i>Udział pielęgniarki w procesie rehabilitacji osób przewlekle chorych w wybranych stanach klinicznych.</i>
<i>Edukacja osób chorych przewlekle i ich rodzin w opiece długoterminowej.</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	uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego.	1.2**	F3, P2, P3
02	modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą.	1.7**	F3, F4, F6, P2, P3
03	etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.	1.8**	F3, P2, P3
04	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku.	D.W01*	F3, P2, P3
05	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych.	D.W02*	F3, P2, P3
06	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych.	D.W03*	F3, P2, P3
07	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych.	D.W05*	F3, P2, P3
08	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania.	D.W06*	F3, P2, P3
09	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową).	D.W07*	F3, F4, F6, P2, P3
10	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	D.W08*	F3, F4, F6, P2, P3
11	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację.	D.W09*	F3, F4, F6, P2, P3
12	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.	D.W10*	F3, F4, F6, P2, P3
13	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS).	D.W11*	F3, F4, F6, P2, P3
14	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych.	D.W12*	F3, P2, P3
15	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań.	D.W13*	F3, F4, F6, P2, P3
16	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych.	D.W26*	F3, F4, F6, P2, P3
17	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów.	D.W25*	F3, P2, P3
18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności.	D.W27*	F3, F4, F6, P2, P3
19	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej.	D.W43*	F3, F4, F6, P2, P3
20	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach	D.W42*	F3, P2, P3

	życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu.		
21	rolę i zadania pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasady współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej.	D.W44*	F3, F4, F6, P2, P3
22	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych.	D.W45*	F3, F4, F6, P2, P3
23	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach.	D.W47*	F3, F4, F6, P2, P3
Efekt uczenia się – UMIEJĘTNOŚCI – potrafi:			
24	rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej.	2.2**	F4, F6, P3
25	organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.	2.3**	F4, F6, P3
26	decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgniarskich.	2.5**	F4, F6, P3
27	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarskich.	2.7**	F4, F6, P3
28	dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy.	2.16**	F4, F6, P3
29	stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.	2.18**	F4, F6, P3
30	zidentyfikować potencjalne zagrożenia dla życia i zdrowia, zachować się adekwatnie do zaistniałego zagrożenia, a także ocenić swoje możliwości podczas udzielania pierwszej pomocy.	2.19**	F4, F6, P3
31	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej.	D.U01*	F4, F6, P3
32	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych.	D.U02*	F4, F6, P3
33	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych.	D.U03*	F4, F6, P3
34	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej.	D.U04*	F4, F6, P3
35	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego.	D.U05*	F4, F6, P3
36	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji.	D.U09*	F4, F6, P3
37	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe.	D.U10*	F4, F6, P3
38	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób.	D.U11*	F4, F6, P3
39	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów.	D.U12*	F4, F6, P3

40	przeprowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.	D.U13*	F4, F6, P3
41	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych.	D.U14*	F4, F6, P3
42	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną.	D.U15*	F4, F6, P3
43	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie.	D.U16*	F4, F6, P3
44	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych.	D.U19*	F4, F6, P3
45	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny.	D.U21*	F4, F6, P3
46	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji.	D.U25*	F4, F6, P3
47	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne.	D.U24*	F4, F6, P3
48	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową.	D.U26*	F4, F6, P3
49	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej.	D.U29*	F4, F6, P3
50	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych.	D.U30*	F4, F6, P3
51	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych).	D.U43*	F4, F6, P3
52	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej.	D.U44*	F4, F6, P3
Efekt uczenia się – KOMPETENCJE – jest gotów do:			
53	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu.	3.2**	F3, F4, F6, P3
54	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.	3.3**	F3, F4, F6, P3
55	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.	3.4**	F3, F4, F6, P3
56	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	3.5**	F3, F4, F6, P3
57	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	3.7**	F3, F4, F6, P3
<p>*Szczegółowe kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku;</p> <p>**Ogólne kierunkowe efekty uczenia się zdefiniowane dla całego programu studiów na danym kierunku.</p>			
Kryteria oceny i formy weryfikacji efektów uczenia się			
Kryteria oceny dla formy pisemnej:			
bardzo dobry (5,0) bdb	powyżej 91% poprawnych odpowiedzi		
dobry plus (4,5) db plus	81 – 90% poprawnych odpowiedzi		
dobry (4,0) db	71 – 80% poprawnych odpowiedzi		

dostateczny plus (3,5) dst plus	66 – 70% poprawnych odpowiedzi
dostateczny (3,0) dst	60 – 65% poprawnych odpowiedzi
niedostateczny (2,0) ndst	poniżej 60% poprawnych odpowiedzi
Kryteria oceny dla formy ustnej:	
Zasób wiadomości/ zrozumienie pytania/ zrozumienie obszaru tematycznego	0 – 5 pkt.
Aktualność wiedzy z zakresu poruszanego obszaru tematycznego	0 – 5 pkt.
Zastosowanie prawidłowej terminologii, a także słownictwa właściwego dla przyszłego zawodu	0 – 3 pkt.
Spójność konstrukcji wypowiedzi	0 – 3 pkt.
RAZEM:	16 pkt.
Skala ocen: 16 (bardzo dobry); 15 (dobry plus); 13-14 (dobry); 11-12 (dostateczny plus); 9-10 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	
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/pielęgniara	0 – 3 pkt.
RAZEM:	24 pkt.
Skala ocen: 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.
RAZEM:	24 pkt.
Skala ocen: 22-24 (bardzo dobry); 20-21 (dobry plus); 16-19 (dobry); 13-15 (dostateczny plus); 9-12 (dostateczny); <8 (niedostateczny).	
Wykaz literatury podstawowej (wykorzystywana podczas zajęć i studiowana samodzielnie przez studenta)	
1. Kędziora-Kornatowska K., Muszałik M., Skolmowska E., Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2015.	
2. Lewko J., Kopcyk EB., Procedury leczniczo-pielęgnacyjne w opiece środowiskowej i długoterminowej, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2020.	

3. Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska K., Opieka długoterminowa. Uwarunkowania medyczne i prawne, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018.	
Wykaz literatury uzupełniającej : 1. Muszalik M., Kędziora-Kornatowska K., Pielęgowanie pacjentów w starszym wieku, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2018.	
Dyscyplina wiodąca	nauki o zdrowiu