**KARTA PRZEDMIOTU**

**Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 12 /2012**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | 12.6-7PIEL-C4.1-PP |
| **Nazwa przedmiotu w****języku** | polskim | **Podstawy Pielęgniarstwa** |
| angielskim | Fundamentals of Nursing |

**1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Pielęgniarstwo |
| **1.2. Forma studiów** | stacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | I |
| **1.4. Profil studiów** | Praktyczny |
| **1.5. Specjalność** | brak |
| **1.6. Jednostka prowadząca przedmiot** | IPiP |
| **1.7. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu** | Dr n. o zdr. Jadwiga Krawczyńska |
| **1.8. Osoba odpowiedzialna za przedmiot** | dr n. o zdr. Krawczyńska Jadwiga  |
| **1.9. Kontakt** | *jadwigakrawczynska@tlen.pl* |

**2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Przynależność do modułu** | Moduł w zakresie podstaw opiekipielęgniarskiej |
| **2.2. Status przedmiotu** | Obowiązkowy |
| **2.3. Język wykładowy** | Polski |
| **2.4. Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | I, II, III |
| **2.5. Wymagania wstępne** | Sem. I – wiedza z zakresu biologii napoziomie szkoły średniejSem.II - wiedza z zakresu anatomii i fizjologii,wiedza z I sem. podstawy pielęgniarstawa Sem. III - wiedza z zakresu anatomii i fizjologii, wiedza z I i II sem. podstawy pielęgniarstwa, chirurgii, interny |

**3. FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Formy zajęć** | Wykłady: 55 (35\*), ćwiczenia: 210, zajęcia praktyczne: 80 |
| **3.2. Sposób realizacji zajęć** | Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych UJKZajęcia praktyczne w placówkach ochrony zdrowia |
| **3.3. Sposób zaliczenia zajęć** | W- zaliczenie z oceną po każdym semestrze, egzaminĆw., zajęcia praktyczne - zaliczenie z oceną |
| **3.4. Metody dydaktyczne** | wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny, dyskusja, pokaz zinstruktażem, instruktaż, obserwacja, ćwiczenia utrwalające, zadania do rozwiązywania, problemy, przypadki, seminarium |
| **3.5. Wykaz****literatury** | **podstawowa** | 1. Ślusarska B, Zarzycka D, Zahradniczek K. (red). Podstawypielęgniarstwa Tom I i II. Wyd. Czelej. Lublin 2004.2. Ciechaniewicz W. (red.).Ćwiczenia. WL PZWL. Warszawa 20013. Górajek – Jóżwik J.(red.) Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarskiej. Podręcznik dla studiów medycznych, PZWL, Warszawa 2007 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **uzupełniająca** | 1. | Ciechaniewicz W, Grochans E, Łoś E. Wstrzyknięcia śródskórne, |
|  |  | podskórne, domięśniowe i dożylne. Podręcznik dla studiów |
|  |  | medycznych. PZWL 2007. |
|  | 2. | Kózka M. Płaszewska- Żywko L. Procedury pielęgniarskie. |
|  |  | PZWL. Warszawa 2009 |
|  | 3. | Stenger E, Sobolewska E. Opatrunki. Wyd. Medyczne Urban & |
|  |  | Partner, Wrocław 1999 |
|  | 4. | Chrząszczewska A. Bandażowanie. WL PZW Warszawa 2007 |

**4. CELE, TREŚCI I EFEKTY KSZTAŁCENIA**

**4.1. Cele przedmiotu**

C1 - Zapoznanie z teoretycznymi podstawami pielęgniarstwa i pielęgnowania.

C2 - Przedstawienie zakresu i charakteru opieki pielęgniarskiej w odniesieniu do wybranych stanów zdrowia pacjenta.

C 3 – Zapoznanie z etapami procesem pielęgnowania, technikami gromadzenia danych dla potrzeb diagnozy pielęgniarskiej oraz dokumentacją procesu C 4 - Kształtowanie wybranych umiejętności wykonywania zabiegów opiekuńczych, diagnostycznych, leczniczych i usprawniających z uwzględnieniem właściwych metod i technik wykonania oraz stanu zdrowia pacjenta

C 5 - Kształtowanie postawy odpowiedzialności za wykonywane działania oraz zrozumienia dla problemów zdrowotnych pacjenta.

**Treści programowe**

*WYKŁADY*

**Semestr I 20 godz.**

Pielęgniarstwo- zakresy rozumienia dziedziny- pielęgniarstwo i jego istota; pielęgniarstwo jako złożona działalność.

Pielęgniarstwo jako: zawód, profesja, nauka i sztuka.

Opieka a pielęgniarstwo i pielęgnowanie; definicje, czynniki determinujące, struktura opieki, klasyfikacje.

Determinanty rozwoju w Polsce i na świecie. na tle zmian w opiece i w procesie profesjonalizacji

Pielęgniarka – istota działalności zawodowej, kwalifikacje. Rola społeczno – zawodowa pielęgniarki. Zadania i funkcje pielęgniarki.

Zadania pielęgniarki w interdyscyplinarnym zespole opiekuńczym (etap diagnozowania, leczenia, rehabilitacji, promocji zdrowia, profilaktyki).

**Semestr II 20 godz.**

Pielęgnowanie zindywidualizowane – założenia teoretyczne.

Primary Nursing – jako metoda pielęgnowania zindywidualizowanego – istota, przygotowanie personelu pielęgniarskiego. Proces pielęgnowania .Proces pielęgnowania .

Diagnoza pielęgniarska- istota, znaczenie, cechy, klasyfikacja. Metody gromadzenia informacji - wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji.

Problemy pielęgnacyjne pacjentów z zaburzeniami w funkcjonowaniu układu krążenia. układu oddechowego, pokarmowego, moczowego, nerwowego.

Wybrane teorie pielęgnowania i ich znaczenie w praktyce zawodowej:

Holizm w pielęgniarstwie i holistyczne podejście do podmiotu opieki

**Semestr III** 15 godz.

Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;

Zadania pielęgniarki w zależności od stanu pacjenta, w tym: długotrwale unieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu; z zaburzeniami termoregulacji.

Znaczenie klasyfikacji diagnoz pielęgniarskich ICNP

***CWICZENIA***

**Semestr I 75 godz.**

Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk .

Wprowadzenie do desmurgii. Zasady i cele bandażowania, podstawowe obwoje.

Rodzaje materiałów opatrunkowych i zasady ich zastosowanie. Technika bandażowania kończyny górnej i dolnej, klatki piersiowej i brzucha,

bandażowanie piersi.

Wykonywanie opatrunków z wykorzystaniem rękawów opatrunkowych. Zakładanie opatrunków w obrębie głowy i twarzy. Unieruchamianie za pomocą opatrunku gipsowego: cele i zasady zakładania opatrunków gipsowych. Opatrunek Dessoulta.

Ocena podstawowych czynności życiowych – obserwacja i pomiar tętna, temperatury, normy oraz interpretacja wartości pomiarów. Karta gorączkowa – zasady prowadzenia.

Pomiar ciśnienia tętniczego i oddechu, obowiązujące normy oraz czynniki wpływające na wartość pomiaru.

Technika wykonania EKG, pulsoksymertrii.

Pomiary antropometryczne: ocena masy ciała, wzrostu, obliczanie wskaźnika BMI.

Ocena ostrości wzroku i słuchu, stanu świadomości oraz podstawowych odruchów obronnych

Charakterystyka bliższego i dalszego środowiska pacjenta. Dezynfekcja bieżąca końcowa łóżka i szafki przyłóżkowej. Metody i środki

dezynfekcyjne.

Procedury i algorytmy dotyczące zabiegów słania łóżka pustego i z chorym przez jedną i dwie pielęgniarki. Zmiana bielizny pościelowej i

osobistej, przygotowanie łóżka dla pacjenta.

Zasady pielęgnacji skóry i jej przydatków– cele i zasady mycia chorych w łóżku. Zabiegi higieniczne służące do utrzymania czystości i paznokci pacjenta. Zasady postępowania w przypadku wszawicy – rodzaje stosowanych środków. Czepiec odwszawiający.

Toaleta jamy ustnej - cele i zasady zabiegów, rodzaje stosowanych środków toalety jamy ustnej.

Układanie chorego w różnych pozycjach z zastosowaniem udogodnień z uwzględnieniem stanu pacjenta i rodzaju schorzenia

Zasady przenoszenia i transportu chorych. Zabiegi fizykalne w profilaktyce przeciwodleżynowej

Pomoc w usprawnianiu oddychania (zabiegi drenażujące oskrzela: oklepywanie, wstrząsanie, pozycje drenażujące, odsysanie). Klasyfikacja zabiegów przeciwzapalnych, zastosowanie ciepła i zimna w praktyce medycznej. Pokaz techniki stawiania baniek lekarskich, kompresów i okładów.

**Semestr II 75 godz.**

Podawanie leków różnymi drogami, obliczanie dawek leków.

Podawanie leków przez przewód pokarmowy. Zasady obowiązujące podczas podawania leków drogą doustną, podjęzykowo, okołopoliczkowo i

doodbytniczo.

Podawanie leków przez układ oddechowy – inhalacje i wziewy u dorosłych i dzieci. Zestawy i urządzenia do podawania leków drogą wziewną.

Podawanie tlenu – sposoby i zasady tlenoterapii.

Podawanie leków na skórę i błony śluzowe. Podawanie leków do worka spojówkowego, ucha i nosa.

Podawanie leków drogą iniekcji – rodzaje wstrzyknięć. Rodzaje sprzętu służącego do iniekcji - kryteria doboru igieł i strzykawek, zasady postępowania ze sprzętem w czasie i po zabiegu. Aseptyka i antyseptyka – wyjaśnienie podstawowych pojęć.

Wstrzyknięcia podskórne - zasady i niebezpieczeństwa. Pokaz techniki zabiegu - ćwiczenia na fantomie.

Zasady obowiązujące podczas insulinoterapii oraz stosowania środków przeciwzakrzepowych. Wstrzyknięcie domięśniowe, praktyczne wyznaczanie miejsc podawania leków.

Wstrzyknięcia śródskórne, zasady obowiązujące podczas wykonywania prób uczuleniowych

Podawanie leków drogą dożylną. Punkcja żyły – cele, zasady, miejsca wkłucia oraz niebezpieczeństwa zabiegu. Zakładanie kaniuli do naczyń

obwodowych. Zasady postępowania w przypadku założonej kaniuli, karta wkłuć obwodowych.

Kroplowy wlew dożylny, rodzaje stosowanych płynów. Podawanie leków we wlewie kroplowym. – pokaz techniki zabiegu, ćwiczenia

utrwalające. Pompy infuzyjne – zasady działania i obsługi. podawanie leków z wykorzystaniem pompy infuzyjnej. Pobieranie krwi do badań z wykorzystaniem zestawów próżniowych

Pobierania krwi kapilarnej na gazometrię. poziomu glukozy, poziom cholesterolu i trójglicerydów.

Wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych.

Pobieranie materiału do badań bakteriologicznych: wymazów z gardła i nosa – zasady przechowywania i transportu materiału. Pobieranie moczu na badanie ogólne i bakteriologiczne u dorosłych i dzieci.

**Semestr III 60 godz.**

Zgłębnikowania żołądka - cele, zasady i niebezpieczeństwa zabiegu . Przygotowanie pacjenta do zabiegu. Algorytm płukania żołądka – pokaz.

Karmienie pacjenta przez zgłębnik żołądkowy – pokaz. Zasady karmienia przez gastrostomię,

Zabiegi doodbytnicze – rodzaje, cele, zasady i niebezpieczeństwa zabiegu. Rodzaje stosowanych płynów, przygotowanie pacjenta do zabiegu.

Procedury i algorytm zabiegów: lewatywa przeczyszczająca i wlewki doodbytnicze.

Cewnikowanie pęcherza moczowego.. Zasady postępowania w przypadku zastosowania drenażu układu moczowego

Jałowe mycie krocza po zabiegach położniczo-ginekologicznych – omówienie zasad zabiegu oraz stosowanych aktualnie środków do dezynfekcji. Zabiegi pielęgnacyjne u noworodka – kąpiel noworodka, pielęgnacja kikuta pępowiny, technika warzenia, mierzenia oraz przewijania dziecka. Udział pielęgniarki w wybranych zabiegach diagnostycznych. Przygotowanie zestawu i asystowanie do punkcji mostka, lędźwiowej, jamy

brzusznej, jamy opłucnowej – pokaz i ćwiczenia utrwalające.

Przygotowanie stolika opatrunkowego. Zmiana opatrunku na ranie czystej i brudnej. Przygotowanie pielęgniarki do instrumentowania, chirurgiczne mycie rąk.

Ćwiczenia w zakresie posługiwania się międzynarodową klasyfikacją diagnoz pielęgniarskich – ICNP.

**ZAJĘCIA PRAKTYCZNE**

**Semestr I 40 godz.**– treści realizowanych zajęć w oddziałach szpitalnych

Przyjęcie chorego do szpitala. Analiza dokumentacji obowiązującej w oddziale.

Rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych w warunkach hospitalizacji. Formułowanie problemów pielęgnacyjnych. Analiza problemów adaptacyjnych podczas hospitalizacji ( na dowolnie wybranych przykładach).

Udział pielęgniarki w dietoterapii - kryteria doboru technik karmienia człowieka dorosłego.

Dokumentacja opieki pielęgniarskiej w oddziale szpitalnym.

**Semestr II 40 godz.**– **-** treści realizowanych zajęć w oddziałach szpitalnych

Zastosowanie pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skal, testów) w praktyce pielęgniarskiej

Diagnoza pielęgniarska w aspekcie metod poznania chorego

Specyfika pielęgnowania ciężko chorego – analiza działań pielęgniarki.

Interpretacja podstawowych parametrów dokumentowanych w karcie gorączkowej i w karcie obserwacji. Zastosowanie teorii pielęgnowania w praktyce pielęgniarskiej – analiza na wybranych przykładach.

|  |
| --- |
| **4.2. Efekty kształcenia** |
| **kod** | ***Student, który zaliczył przedmiot*** | **Stopień nasycenia****efektu****[+] [++] [+++]** | Odniesienie doefektów kształcenia |
| ***WYKŁADY*** |
| w zakresie **WIEDZY:** |  | **dla****kierunku** | **dla****obszaru** |

**przedmiotowego2**

|  |
| --- |
| **Semestr I** |
| W1 | Charakteryzuje uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa z perspektywy czasu (przeszłość,teraźniejszość, przyszłość) na tle transformacji opieki; | +++ | PIEL1P\_W68 | C.W1. |
| W2 | omawia istotę współczesnego pielęgniarstwa w wymiarze teoretycznym i praktycznymoraz proces jego profesjonalizacji; | +++ | PIEL1P\_W69 | C.W2. |
| W3 | definiuje pielęgnowanie oraz określa w nim miejsce wspierania, pomagania itowarzyszenia; | +++ | PIEL1P\_W70 | C.W3. |
| W4 | charakteryzuje rolę i funkcje zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesierealizacji opieki zdrowotnej; | +++ | PIEL1P\_W71 | C.W4. |
| W 5 | charakteryzuje warunki pracy i zakres zadań zawodowych pielęgniarki; | +++ | PIEL1P\_W78 | C.W11. |
| W6 | różnicuje udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji; | +++ | PIEL1P\_W75 | C.W8. |
| **Semestr II** |
| W7 | opisuje proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady stosowania) i primary nursing (istota,odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej; | +++ | PIEL1P\_W72 | C.W6. |
| W8 | określa istotę opieki pielęgniarskiej opartej o założenia teoretyczne F. Nightingale, V.Henderson, D. Orem, C. Roy i B. Neuman oraz innych teorii klasycznych pielęgniarstwa; | +++ | PIEL1P\_W74 | C.W7. |
| **Semestr III** |
| W9 | wyjaśnia zakres działań pielęgniarki w zależności od stanu pacjenta, w tym: długotrwaleunieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu; | ++ | PIEL1P\_W76 | C.W9. |
| W10 | różnicuje zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą,chorym i o niepomyślnym rokowaniu; | ++ | PIEL1P\_W77 | C.W10. |
| W11 | Charakteryzuje klasyfikacje diagnoz pielęgniarskich ICNP | +++ | PIEL1P\_W73 | C.W7. |
| **ĆWICZENIA** |
| **w zakresie WIEDZY:** |
| **semestr I, II,III** |
| W12 | Definiuje cel i zasady obowiązujące przy wykonywaniu podstawowych zabiegówpielęgniarskich; omawia wskazania, przeciwwskazania oraz zagrożenia związane zwykonywanymi czynnościami pielęgniarskimi | +++ | PIEL1P\_W79 | C.W12. |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** |
| **semestr I** |
| U 1 | Dobiera rodzaj materiału opatrunkowego oraz dostosowuje techniki zakładania opatrunkówna rany, w tym wykorzystuje bandażowanie oraz inne opatrunki podtrzymujące | +++ | PIEL1P\_U62 | C.U13. |
| U 2 | Dokonuje pielęgniarskiej oceny stanu pacjenta w zakresie: podstawowych parametrówżyciowych (temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu), stanu świadomości, | ++ | PIEL1P\_U56 | C.U7. |
| U 3 | Wykonuje pomiary antropometryczne ( masy ciała i wzrostu, BMI) oraz inne testyprzesiewowe (ostrość wzroku, słuchu) | ++ |
| U 4 | Wykonuje zapis EKG oraz pulsoksymetrię | ++ | PIEL1P\_U77 | C.U28 |
| U 5 | pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środkówfarmakologicznych i materiałów medycznych – wykonuje toaletę całego ciała, mycie głowy z wykorzystaniem środków farmakologicznych i sprzętu medycznego. | +++ | PIEL1P\_U61 | C.U12. |
| U 6 | Zakłada czepiec p/wszawiczy z wykorzystaniem dostępnych preparatów. | +++ |
| U 7 | Zapobiega powikłaniom wynikającym unieruchomienia w łóżku: nacieranie, oklepywanie | + | PIEL1P\_U68 | C.U19. |
| U 8 | Zapewnia choremu warunki do snu i wypoczynku: wykonuje słanie łóżka dobierająctechnikę w zależności od stanu chorego, zmienia bieliznę pościelową i osobistą | ++ | PIEL1P\_U70 | C.U21. |
| U 9 | Układa chorego w łóżku w podstawowych pozycjach terapeutycznych: pozycja wysoka ipółwysoka, na plecach, na brzuchu, bezpieczna, Trendelenburga, wysokie ułożenie kończyn dolnych i zmienia te pozycje; | ++ | PIEL1P\_U66 | C.U17. |
| U 10 | Dba o prawidłowe oddychanie poprzez gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy orazodśluzowywanie dróg oddechowych; | + | PIEL1P\_U67 | C.U18. |
| U 11 | Wykonuje zabiegi przeciwzapalne m.in. bańki lekarskie, okłady, kompresy | +++ | PIEL1P\_U74 | C.U25. |
| U 12 | Segreguje odpady medyczne i stosuje środki dezynfekcyjne | +++ | PIEL1P\_U112 | C.U63. |
| **semestr II** |
| U 13 | podaje choremu leki różnymi drogami, zgodnie z kartą zleceń lekarskich oraz obliczadawki leków; | ++ | PIEL1P\_U59 | C.U10. |
| U 14 | Podaje leki drogą doustną | ++ |
| U 15 | Wykonuje wstrzyknięcia: podskórne, domięśniowe, śródskórne | ++ |
| U 16 | Odnotowuje wykonane zlecenia w karcie zleceń lekarskich; | + | PIEL1P\_U83 | C.U34. |
| U 17 | Przestrzega zasad przechowywania leków | + | PIEL1P\_U58 | C.U9. |
| U 18 | zakłada i usuwa kaniule do żył obwodowych; | ++ | PIEL1P\_U75 | C.U26. |
| U 19 | Przygotowuje i podłącza kroplowe wlewy dożylne | ++ | PIEL1P\_U72 | C.U23. |
| U 20 | Podaje leki drogą wziewną: inhalacje, wziewy | + | PIEL1P\_U67 | C.U18. |
| U 21 | Stosuje leki na skórę i błony śluzowe, wykonuje płukanie oka i ucha; | + | PIEL1P\_U71 | C.U22. |
| U 22 | wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i wmoczu oraz cholesterolu we krwi | ++ | PIEL1P\_U52 | C.U3. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| U 23 | Wykonuje pomiar glikemii za pomocą glukometru; | +++ | PIEL1P\_U53 | C.U4. |
| U 24 | pobiera materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych; | + | PIEL1P\_U79 | C.U30. |
| **semestr III** |
| U 25 | zakłada zgłębnik do żołądka i odbarcza treści; | + | PIEL1P\_U73 | C.U24. |
| U 26 | wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta; | + | PIEL1P\_U63 | C.U14. |
| U 27 | wykonuje zabiegi doodbytnicze – lewatywę, wlewkę, kroplówkę, suchą rurkę do odbytu; | + | PIEL1P\_U64 | C.U15. |
| U 28 | zakłada cewnik do pęcherza moczowego, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherzamoczowego; | ++ | PIEL1P\_U65 | C.U16. |
| U 29 | wykonuje kąpiel noworodka i niemowlęcia | + | PIEL1P\_U80 | C.U31. |
| U 30 | przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie; | + | PIEL1P\_U81 | C.U32. |
| U 31 | asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych: nakłuciu jamy brzusznej, opłucnej,pobieraniu szpiku i punkcji lędźwiowej; | + | PIEL1P\_U78 | C.U29. |
| U 32 | Posługuje się klasyfikacją diagnoz pielęgniarskich - ICNP | + | PIEL1P\_W73 | C.W6 |
| **ZAJĘCIA PRAKTYCZNE** |
| **semestr I** |
| U 1 | gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich(skale) | ++ | PIEL1P\_U51 | C.U2. |
| U 2 | pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i dbaniu o higienę osobistą; | ++ | PIEL1P\_U60 | C.U11. |
| U 3 | pomaga pacjentowi w adaptacji do warunków panujących w szpitalu i w innychprzedsiębiorstwach podmiotu leczniczego; | ++ | PIEL1P\_U84 | C.U35. |
| U 4 | zapewnia choremu bezpieczne otoczenie; | ++ | PIEL1P\_U69 | C.U20. |
| U 5 | prowadzi dokumentację opieki pielęgniarskiej, kartę obserwacji, kartę gorączkową | + | PIEL1P\_U82 | C.U33. |
| **semestr II** |
| U 6 | gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skale), analizy dokumentacji (w tym analizy badań diagnostycznych), badania fizykalnego w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; | +++ | PIEL1P\_U51 | C.U2. |
| U 7 | ustala cele i plan opieki nad człowiekiem chorym lub niepełnosprawnym; | ++ | PIEL1P\_U54 | C.U5. |
| U 8 | planuje i realizuje opiekę pielęgniarską wspólnie z chorym lub niepełnosprawnym i jegorodziną; | ++ | PIEL1P\_U55 | C.U6. |
| U 9 | dokonuje bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i skuteczności działańpielęgniarskich; | ++ | PIEL1P\_U57 | C.U8. |
| U 10 | prowadzi dokumentację opieki pielęgniarskiej, w tym historię pielęgnowania, kartęobserwacji, kartę gorączkową, kartę profilaktyki i leczenia odleżyn; | ++ | PIEL1P\_U82 | C.U33. |
| U 11 | proponuje model pielęgnowania i stosuje w praktyce wybrane teorie pielęgniarstwa; | +++ | PIEL1P\_U50 | C.U1. |
| U 12 | monitoruje, ocenia i pielęgnuje miejsce wkłucia obwodowego | + | PIEL1P\_U76 | C.U27. |
| w zakresie **KOMPETENCJI :** |
| K1 | szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece; | + | PIEL1P\_K1 | D.K1. |
| K2 | systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc doprofesjonalizmu; | + | PIEL1P\_K2 | D.K2. |
| K3 | rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe; | + | PIEL1P\_K6 | D.K6. |
| K4 | przestrzega tajemnicy zawodowej; | + | PIEL1P\_K7 | D.K7. |
| K5 | jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta; | + | PIEL1P\_K9 | D.K9. |
| K6 | przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami. | + | PIEL1P\_K10 | D.K10. |

|  |
| --- |
| **4.3. Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia - WYKŁADY** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| Test – 50% | Test- 60% | Test- 75% | Test- 85% | Test- 95% |

|  |
| --- |
| **4.4. Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia - ĆWICZENIA****w zakresie WIEDZY** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi chaotyczne, konieczne pytania naprowadzające. | Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, wymaga pomocy nauczyciela. | Opanowanie treściprogramowych na poziomie podstawowym, odpowiedzi usystematyzowane, samodzielne. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach typowych. | Zakres prezentowanejwiedzy wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające. Rozwiązywanie problemów w sytuacjach nowych i złożonych. | Zakres prezentowanej wiedzywykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji. |
| **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI** |
| **na ocenę 3** | **na ocenę 3,5** | **na ocenę 4** | **na ocenę 4,5** | **na ocenę 5** |
| Zapamiętywanie i odtwarzanie.Manipulowanie. Bierne przyjmowanie. | Interpretacja zjawisk.Naśladowanie.Czynne reagowanie. | Rozwiązywanieproblemów w sytuacjachtypowych.Samodzielne wykonanie.Aktywne uczestnictwo, wartościowanie wg obiegowych kryteriów. | Rozwiązywanieproblemów w sytuacjach nowych i złożonych. Biegłość w wykonywaniu czynności.Przyjmowanie odpowiedzialności za swoje postępowanie. | Synteza, ocena i tworzenie dziełoryginalnych, inspirującychinnych.Wykorzystanie nabytychumiejętności w odmiennych warunkach i sytuacjach nieprzewidzianych. Posługiwanie się własnym systemem wartości, przyjęcie odpowiedzialności za działalność innych. |

**KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | Oce na | **Ocena poszczególnych elementów działania / zabiegu/ wykonanego przez studenta** |
| Zasady | Sprawność | Skuteczność | Samodzielność | Komunikowanie sięz pacjentem | Kompetencjespołeczne |
| Sposóbwykonaniaczynności/zabiegu/ | 5,0 | przestrzegazasad, technikai kolejnośćwykonania czynności bez żadnych uwag | czynnościwykonuje pewnie, energicznie | uwzględniasytuacjępacjenta,i aktualne możliwości do wykonaniatych czynności | planuje iwykonuje działania całkowicie samodzielne | spontaniczne,konstruktywne i samodzielne , dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy | potrafi ocenić i analizowaćpostępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową |
| 4,5 | przestrzegazasadpo wstępnym ukierunkowa niu, technikai kolejnośćczynności bez żadnych uwag | czynnościwykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowien iu | przejawiatroskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnymukierunkowani u | Czasami wymagaprzypomnieniai ukierunkowaniadziałaniach | Prawidłowe, alewymaga niekiedy ukierunkowaniaw doborze metodkomunikowania się | wykazuje starania zakresieoceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową |
| 4,0 | przestrzegazasady, poukierunkowa niuwykonujeczynnościpoprawnie | czynnościwykonuje wtempie zwolnionym | zwraca uwagęnaindywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel | czasami wymagaprzypominaniaw podejmowanym działaniu | potrafi nawiązać iutrzymać kontaktwerbalny i pozawerbalny z pacjentem | wykazuje nieporadnośćw zakresie oceny i analizywłasnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową |
|  | 3,5 | przestrzegazasady, po ukierunkowa niuwykonuje czynności w miarę poprawnie | wykonujeczynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania | uwzględniaindywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel | często wymagaprzypominania w podejmowanym działaniu | potrafi nawiązać iutrzymać kontaktwerbalny z pacjentem | podejmuje wysiłek, byocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową |
|  | 3,0 | nie zawszeprzestrzega zasad, wymaganadzoru,chaotycznie wykonuje czynności, | czynnościwykonuje niepewnie, bardzo wolno, widocznasprawność podczas wykonywan | nie zawszeuwzględnia indywidualną sytuacjępacjenta,osiąga cel po ukierunkowani u działania | wymaga ciągłegonaprowadzaniai przypominania w zakresie wykonywania złożonych czynności | podejmuje kontakt, alenie potrafi utrzymywać dalej komunikacjiz pacjentem | nie zawsze potrafi ocenići analizować własne postępowanie, czasami podejmuje współpracęz zespołem terapeutycznym,w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | wykonywanie prostych czynności bez uwag | ia prostychczynności |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4.5. Metody oceny** |
| **Egzamin ustny** | **Egzamin pisemny** | **Projekt** | **Kolokwium** | **Zadania domowe** | **Referat****Sprawozdania** | **Dyskusje** | **Inne** |
|  | X test (W) |  | Test (Ćw.) | X (Ćw.) | Procespielęgnowania | Dyskusja | Analiza przypadkuRozwiązywanieproblemów |

**5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia stacjonarne** | **Studia niestacjonarne** |
| Udział w zajęciach dydaktycznych określonych w planie studiów (godz. kontaktowe) | **345** |  |
| - Udział w wykładach | **55** |  |
| - Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach itp. | **20** |  |
| Udział w konsultacjach |  |  |
| Przygotowanie do egzaminu/udział w egzaminie, kolokwium zaliczeniowym itp. |  |  |
| Inne – zajęcia praktyczne | **80** |  |
| Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe) | **35** |  |
| Przygotowanie do wykładu | 5 |  |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium itp. | **30** |  |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | **10** |  |
| Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa |  |  |
| Opracowanie prezentacji multimedialnej |  |  |
| Przygotowanie hasła do wikipedii |  |  |
| Inne – przygotowanie sprawozdania |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | **380** |  |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **16** |  |
|  |  |  |

Przyjmuję do realizacji *: dr Krawczyńska Jadwiga*

 *dr Czerwiak Grażyna*

 *dr Zdziebło Kazimiera*

 *dr Krawczyńska Jadwiga*

 *dr Lelonek Barbara*

 *dr Kaczmarczyk Małgorzata*

 *dr Kamusińska Elżbieta*

 *mgr Zabłocka Wiesława*

 *mgr Łon Paulina*

 *mgr Lesiak Aneta*