**KARTA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | **0913.4.POŁ2.B.OOIP** |
| **Nazwa przedmiotu w języku** | polskim | **OPIEKA ONKOLOGICZNA I PALIATYWNA****ONCOLOGICAL AND PALLIATIVE CARE** |
| angielskim |

1. **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Położnictwo |
| **1.2. Forma studiów** | Stacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | II stopień |
| **1.4. Profil studiów** | Praktyczny |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu**  | mgr Alina Brychdr n. o zdr. Beata Szpak |
| **1.6. Kontakt**  | Beata Szpak, tel 692113477 |

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Język wykładowy** | Polski |
| **2.2. Semestry, na których realizowany jest przedmiot** | III |
| **2.3. Wymagania wstępne** |  Znajomość zagadnień z zakresu Anatomii, Fizjologii, Patologii, Farmakologii, Chirurgii, Psychologii, Socjologii, Ginekologii Onkologicznej. Ginekologia kliniczna i opieka ginekologiczna na poziomie licencjackim.Umiejętności uzyskane w wyniku kształcenia ww. modułów. |

1. **SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Forma zajęć**
 | Wykłady: 20 godzin.Godziny niekontaktowe: 5godzĆwiczenia: 15 godzGodziny niekontaktowe: 10 godzZajęcia praktyczne: 40 godzin. |
| * 1. **Miejsce realizacji zajęć**
 | Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych CM, UJK |
| * 1. **Forma zaliczenia zajęć**
 | Zaliczenie z oceną |
| * 1. **Metody dydaktyczne**
 | **Wykład:** wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny**Ćwiczenia:** opis, objaśnianie, praca ze źródłem naukowym, projekt, dyskusja dydaktyczna, metoda przypadków.**Zajęcia praktyczne** w placówkach medycznych na zasadzie porozumienia z CM UJK |
| * 1. **Wykaz literatury**
 | **podstawowa** | 1. Koper K.J., Koper A.(red.): Pielęgniarstwo onkologiczne. Wyd. PZWL. Warszawa 2020.
2. Kaptacz A., de Walden- Gałuszko K., (red.): Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. Wyd. PZWL, Warszawa 2017.
3. Rabiej M., Dmoch-Gajzlerska E.: Opieka położnej w ginekologii i onkologii ginekologicznej. Wyd. PZWL, Warszawa 2016.
4. de Walden- Gałuszko K., Ciałkowska-Rysz A., (red.): Medycyna paliatywna. Wyd. PZWL, Warszawa 2015.
5. Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Wyd. PZWL. Warszawa, 1, 2020.
6. Szabat M.: Elementy filozofii opieki paliatywnej a zagadnienia śmierci. Wyd. SEMPER. Warszawa 2013.
 |
| **uzupełniająca** | 1. Ślusarska B., Zarzycka D. (red.): Podstawy pielęgniarstwa. Tom I. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarskiej. Wyd. PZWL, Warszawa, 1, 2020.
2. Łuczyk M., Ślusarska B., Szadowska-Szlachetka Z. (red.): Standardy w pielęgniarstwie onkologicznym, Wyd. PZWL, Warszawa 2017.
3. Jankowiak B., Krajewska-Kułak E., Rolka H. (red.): Standardy i procedury pielęgnowania chorych w stanach zagrożenia życia. Wyd. PZWL, Warszawa 2017.
4. Ciechaniewicz W. (red.): Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Tom 2. Wyd. PZWL, Warszawa, 3, 2020.
5. de Walden-Gałuszko K.: Psychoonkologia w praktyce klinicznej. Wyd. PZWL. Warszawa 2020.
6. Antoszewska B., Binnebesel J., (red.): Porozmawiajmy o śmierci… Wyd. UWM, Olsztyn 2014.
7. Woźniewski M.: Fizjoterapia w onkologii. Wyd. PZWL, Warszawa 2020.
8. Wójcik A., Pyszora A. (red.): Fizjoterapia w opiece paliatywnej. Wyd. PZWL, Warszawa 2013.

CZASOPISMA MEDYCZNE |

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

|  |
| --- |
| * 1. **Cele przedmiotu *(z uwzględnieniem formy zajęć)***

***Wykłady*****C.1.** Zapoznanie studentów ze standardami opieki nad kobietą chorą onkologicznie i w terminalnej fazie choroby.**C.2.** Zapoznanie studentów z czynnikami sprzyjającymi rozwojowi choroby nowotworowej w ginekologii.**C.3**. Przedstawienie narodowych programów profilaktyki przeciwnowotworowej..**C.4**. Klinika chorób nowotworowych narządy rodnego i sutka**C.5**. Przedstawienie nowoczesnych sposobów leczenia w ginekologii onkologicznej. ***Ćwiczenia*****C.1**. Zapoznani studentów z modelem opieki na chorą ginekologicznie.**C.2**. Zapoznanie studentek z problemem pojawienia się nowotworu w ciąży.**C.3**. Przedstawienie studentom emocjonalnych faz choroby o niepomyślnym rokowaniu.**C.4.** Przygotowanie studentów do kształtowania zachowań wobec pacjentek wobec pacjentek w terminalnej fazie choroby. **C.5**.Wdrożenie studentów do ogólnokrajowych programów promujących karmienie naturalne.**C.6.** Przygotowanie do współpracy z rodziną osoby umierającej. ***Zajęcia praktyczne*****C.1**. Planowanie i wdrażanie procesu pielęgnowania wobec kobiety chorej na nowotwór narządu rodnego.**C.2**. Ćwiczenia w komunikowaniu się z osobą w terminalnej fazie choroby oraz z jej rodziną.**C.3**. Pielęgnowanie pacjentki z uwzględnieniem sposobu leczenia przeciwnowotworowego i skutków ubocznych tego leczenia.**C.4**. Ćwiczenia we współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego zajmującego się chorą w terminalnej fazie.**C.5**. Nauka postępowania z osobą zmarłą.**C.6**. Stres personelu w pracy z pacjentami w terminalnej fazie choroby. |
| **4.2. Treści programowe (*z uwzględnieniem formy zajęć*)** ***Wykład*y**1. Epidemiologia chorób nowotworowych. Kancerogeneza. Czynniki rakotwórcze.
2. Zapobieganie nowotworom. Diagnostyka chorób nowotworowych. Markery nowotworowe. Biopsja węzła wartowniczego.
3. Leczenie chorób nowotworowych: chirurgiczne, radioterapia, brachyterapia, chemioterapia, hormonoterpia, immunoterapia, leczenie skojarzone. Objawy niepożądane leczenia onkologicznego.
4. Nowotwory narządu rodnego i piersi. Procedury i standardy w opiece nad pacjentką z chorobą onkologiczną.
5. Idea i formy opieki paliatywnej na świecie i w Polsce.
6. Procedury i standardy w opiece paliatywnej.
7. Objawy fizyczne (ból, duszność, lęk, depresja, zmęczenie, zaparcia, nudności i wymiotów, kacheksja, odleżyny, obrzęk limfatyczny i in.) występujące u chorych w zaawansowanym stadium choroby nowotworowej – rola pielęgniarki/położnej w leczeniu objawowym.
8. Stany nagłe w opiece paliatywnej.
9. Leczenie paliatywne (radioterapia, chemioterapia, leczenie chirurgiczne, farmakoterapia).
10. Objawy psychiatryczne w chorobie o niepomyślnym rokowaniu. Style i strategie radzenia sobie z chorobą, adaptacja psychiczna.
11. Rola pielęgniarki/położnej w łagodzeniu bólu nowotworowego i cierpienia.
12. Psychospołeczne aspekty opieki paliatywnej- podstawowe zasady komunikacji, przekazywania niepomyślnych informacji, warunki dobrej rozmowy, błędne zachowaniaoraz problemy duchowe osób nieuleczalnie chorych.
13. Podstawowe zagadnienia z tanatologii.
14. Jakość życia kobiet chorych onkologicznie i w okresie opieki paliatywnej. Metody oceny tej jakości (przegląd definicji, najczęściej stosowanych skal).

 ***Ćwiczenia***1. Udział położnej w diagnostyce chorób nowotworowych układu płciowego i piersi.
2. Zadania położnej w operacyjnym leczeniu chorób nowotworowych układu płciowego i piersi.
3. Udział położnej w leczeniu uzupełniającym i systemowym w onkologii ginekologicznej i raku piersi.
4. Zadania położnej w opiece nad pacjentką w okresie terminalnym choroby nowotworowej.
5. Stres w pracy z przewlekle chorymi o niepomyślnym rokowaniu i umierającymi.

 ***Zajęcia praktyczne***1. Planowanie, organizowanie i sprawowanie opieki nad chorą z chorobą nowotworową układu w terminalnym okresie choroby i nad jego opiekunami.
2. Najczęstsze objawy, dolegliwości i problemy chorego.
3. Profilaktyka i leczenie odleżyn.
4. Edukacja chorego i jego rodziny (opiekuna), w zakresie możliwości samoopieki.
5. Psychospołeczne aspekty opieki paliatywne (aspekty psychologiczne umierania i żałoby, problemy komunikacyjne, emocje towarzyszące chorobie).
6. Priorytety i dylematy etyczne w onkologii i opiece paliatywnej.
7. Zespół wypalenia zawodowego w opiece paliatywnej.
8. Ocena śmierci organizmu i postępowanie ze zwłokami.
 |

* 1. **Przedmiotowe efekty kształcenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt *(symbol*)** | **Po ukończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku Położnictwo absolwent:** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** |
| w zakresie **WIEDZY** zna**:** |
| W01 | zasady kompleksowej opieki nad pacjentką z chorobą nowotworową narządu rodnego i piersi w różnym stopniu zaawansowania oraz prowadzenia edukacji terapeutycznej; | POŁ2P\_W69 |
| W02 | zasady edukacji pacjentki i jej rodziny w zakresie podawania i świadomego dozowania leków przeciwbólowych oraz monitorowania bólu nowotworowego; | POŁ2P\_W70 |
| W03 | specyfikę opieki nad pacjentką w terminalnej fazie choroby nowotworowej. | POŁ2P\_W71 |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI** potrafi: |
| U01 | organizować i podejmować współpracę z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie opieki nad kobietą i jej rodziną w przypadku choroby przewlekłej, niepełnosprawności i choroby o złym rokowaniu; | POŁ2P\_U49 |
| U02 | Prowadzenie edukacji terapeutycznej pacjentki i jej rodziny dotyczącej objawów ubocznych leczenia onkologicznego, zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby lub procesu leczenia oraz w zakresie rehabilitacji wczesnej po leczeniu onkologicznym narządu rodnego i piersi; | POŁ2P\_U68 |
| U03 | planować i realizować działania mające na celu zapobieganie powikłaniom wynikającym z terminalnej fazy choroby. | POŁ2P\_U59 |
| W zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** potrafi: |
| K01 | Ocenić krytycznie działania własne i współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych | POŁ2P\_K1 |
| K02 | Formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgać porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów, | POŁ2P\_K2 |
| K03 | okazywać dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu położnej i solidarność zawodową; | POŁ2P\_K3 |
| K04 | Okazywać troskę o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników | POŁ2P\_K4 |
| K05 | Rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywać priorytety realizacji czynności zawodowych | POŁ2P\_K5 |
| K06 | ponosić odpowiedzialność za realizowanie świadczeń zdrowotnych | POŁ2P\_K6 |
| K07 | wykazywać profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów | POŁ2P\_K7 |

**4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty przedmiotowe *(symbol)*** | **Sposób weryfikacji (+)****W – wykłady****C – ćwiczenia****ZP – zajęcia praktyczne** |
| **Egzamin pisemny** | **Kolokwium ustne** | **Projekt edukacyjny** | **Aktywność na zajęciach** | **Praca własna.****Projekt procesu pielęgnowania** | **Praca w grupie** | **Inne *(jakie?)*** |
| **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** | **Forma zajęć** |
| W | C | … | W | C | … | W | C | … | W | C | … | W | C | … | W | C | ZP | W | C | … |
| W01 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| W02 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| W03 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| W04 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| U02 |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| U03 |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K01 |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K02 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K03 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K04 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K05 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K05 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  | + |  |  | + |  |  |  | + |  |  |  |
| K07 |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |  |  |  |

* 1. **Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny -Test** |
| **Wykład** | **3** | Zaliczenie testu egzaminacyjnego weryfikującego osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na poziomie od 50 do 60% Obecność - 60%;  |
| **3,5** | Zaliczenie testu egzaminacyjnego weryfikującego osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na poziomie od 61 do 70%, Obecność - 70%;  |
| **4** | Zaliczenie testu egzaminacyjnego weryfikującego osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na poziomie od 71 do 80% Obecność - 80%;  |
| **4,5** | Zaliczenie testu egzaminacyjnego weryfikującego osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na poziomie od 81% do 90%  |
| **5** | Zaliczenie testu egzaminacyjnego weryfikującego osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na poziomie 91% i więcej. Obecność - 100%;  |
| **Ćwiczenia** | Obecność na wszystkich zajęciach |
| **3** | Plan wypowiedzi chaotyczny, konieczne uwagi naprowadzające. |
| **3,5** | Opanowanie treści programowych na poziomie podstawowym, plan wypowiedzi usystematyzowany, wymaga pomocy nauczyciela. |
| **4** | Plan wypowiedzi usystematyzowany, samodzielny.  |
| **4,5** | Zakres prezentowanej wypowiedzi wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o podane piśmiennictwo uzupełniające.  |
| **5** | Zakres prezentowanej wypowiedzi wykracza poza poziom podstawowy w oparciu o samodzielnie zdobyte naukowe źródła informacji. |
| **Ćwiczenia** | **Projekt programu edukacyjnego** |
| 3 | Projekt programu edukacyjnego - wykonane pobieżnie; nie uwzględniono wszystkich wytycznych |
| 3,5 | Projekt programu edukacyjnego – wykonane prawidłowo, nie uwzględniono wszystkich wytycznych |
| 4 | Projekt programu edukacyjnego – wykonane prawidłowo; dopuszczalne drobne odstępstwa |
| 4,5 | Projekt programu edukacyjnego - wykonane prawidłowo, ale mało starannie |
| 5 | Projekt programu edukacyjnego - wykonane prawidłowo, dokładnie i starannie |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny****Student:** |
| **Zajęcia praktyczne** | **3** | * nie zawsze przestrzega zasad, wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwag;
* czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno, widoczna sprawność podczas wykonywania prostych czynności;
* nie zawsze uwzględnia indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu działania;
* wymaga ciągłego naprowadzania i przypominania w zakresie wykonywania złożonych czynności;
* podejmuje kontakt, ale nie potrafi utrzymywać dalej komunikacji z pacjentem;
* nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie, czasami podejmuje współpracę z zespołem terapeutycznym, w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową.
 |
| **3,5** | * przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności w miarę poprawnie;
* wykonuje czynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania;
* uwzględnia indywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel;
* często wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;
* potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny z pacjentem;
* podejmuje wysiłek, by ocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową.
 |
| **4** | * przestrzega zasad, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie;
* czynności wykonuje w tempie zwolnionym;
* zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel;
* czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu;
* potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny i pozawerbalny z pacjentem;
* wykazuje nieporadność w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową;
 |
| **4,5** | * przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag;
* czynności wykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowieniu;
* przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnym ukierunkowaniu;
* czasami wymaga przypomnienia i ukierunkowania działaniach;
* komunikuje się prawidłowo, ale wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod;
* wykazuje starania zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową.
 |
| **5** | * przestrzega zasad, technika i kolejność wykonania czynności bez żadnych uwag;
* czynności wykonuje pewnie, energicznie;
* uwzględnia sytuację pacjenta i aktualne możliwości do wykonania tych czynności;
* planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielne;
* komunikuje się spontaniczne, konstruktywne i samodzielne, dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy;
* potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową.
 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** |
| **Studia****stacjonarne** | **Studia****niestacjonarne** |
| **LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/** | **75** | **75** |
| Udział w wykładach | 20 | 20 |
| Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach | 15 | 15 |
| Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym | - | - |
| Zajęcia praktyczne | 40 | 40 |
| **SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/** | **15** | **15** |
| Przygotowanie do wykładu | 5 | 5 |
| Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium | 2 | 2 |
| Przygotowanie do egzaminu/kolokwium | 5 | 5 |
| Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa | 3 | 3 |
| Opracowanie prezentacji multimedialnej  | - | - |
| Praca z piśmiennictwem | - | - |
| **ŁĄCZNA LICZBA GODZIN** | **90** | **90** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **4** | **4** |