

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne

I.

1 Nazwa modułu kształcenia PEDIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE		
2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych Katedra Zdrowia, Zakład Pielęgniarstwa		
3 Kod modułu 12.6 I 1-2-3/2-3-5 D003;D005;D006; D009;D010	4 Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	5 Typ modułu obowiązkowy
6 Poziom studiów studia I stopnia	7 Liczba punktów ECTS Praktyki: 7	8 Poziom przedmiotu zaawansowany
9 Rok studiów, semestr <i>III rok, semestr V</i>	10 Liczba godzin w semestrze <i>P</i>	11 Liczba godzin w tygodniu <i>P Proj.</i>
studia stacjonarne III rok, sem. V	- 40 -	- 40 -
12 Język wykładowy: polski		
13 Wykładowca (wykładowcy) mgr Renata Chlebowska, mgr Aneta Filipek-Czerska		

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. Zrealizowanie zajęć z zakresu pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego- wykłady, ćwiczenia w pracowni umiejętności pielęgniarstkich, pracowni symulacji medycznej, zajęcia praktyczne.

15 Cele przedmiotu

Kształtowanie podstawowych umiejętności praktycznych oraz postaw etycznych niezbędnych do świadczenia opieki pielęgniarstkiej w zakresie zaspokajania potrzeb, problemów zdrowotnych nad dzieckiem chorym przebywającym w szpitalu, ambulatorium.

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	Metody weryfikacji efektów kształcenia
B.U7.	Zna psychologiczne aspekty funkcjonowania człowieka w różnych okresach rozwojowych	Kontrola ustna, praktyczna (interpretacja sytuacji klinicznej)
B. U28.	Szanuje godność osoby ludzkiej w relacji z podopiecznym i jego rodziną	Kontrola ustna, praktyczna (interpretacja sytuacji klinicznej)
C.W4.	Charakteryzuje rolę i funkcje zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki zdrowotnej,	Kontrola ustna, praktyczna
C.W9.	Wyjaśnia zakres działań pielęgniarki w zależności od zaburzeń stanu pacjenta w tym: długotrwale unieruchomionego, z bólem, gorączką, zaburzeniami snu;	Kontrola pisemna (proces pielęgnowania pełna dokumentacja)
C.W10.	Różnicuje zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	Kontrola pisemna (proces pielęgnowania pełna dokumentacja)
C.W23.	Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym świadczenia gwarantowane i zapewnianie opieki nad pacjentem chorym	Kontrola ustna. Kontrola pisemna (proces pielęgnowania pełna dokumentacja)
C.W25.	Przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarskiej w środowisku zamieszkania pacjenta	Kontrola ustna. Kontrola pisemna (proces pielęgnowania pełna dokumentacja)
C.W.26	Stosuje standardy i procedury pielęgniarskie w podstawowej opiece zdrowotnej	Kontrola ustna, praktyczna wykonanie (czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C. W.29	Zna zasady profilaktyki i leczenia dietetycznego oraz powikłania dietoterapii	Kontrola ustna, praktyczna wykonanie (czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.W30.	Omawia badanie podmiotowe ogólne i szczegółowe, zasady jego prowadzenia i dokumentowania	Kontrola ustna. Odpowiedź ustna
C.W32.	Określa znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej	Kontrola ustna. Interpretacja kliniczna, analiza dokumentacji chorego.
D.W.11	Różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w zależności od jego wieku i stanu zdrowia;	Kontrola ustna, odpowiedź ustna.
D.W.12	Zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu dziecka do przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego w zależności od wieku i stanu zdrowia pacjenta.	Kontrola ustna, odpowiedź ustna.
D.W.20	Charakteryzuje podstawy opieki nad wcześniakiem i noworodkiem	Kontrola ustna, odpowiedź ustna.
W zakresie umiejętności		
C.U2.	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	Kontrola ustna, pisemna studium przypadku, (proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności,

		interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U7.	Monitoruje stan zdrowia dziecka na wszystkich etapach pobytu w szpitalu lub innych placówkach ochrony zdrowia, między innymi przez ocenę podstawowych parametrów życiowych, temperatury, ciśnienia tętniczego krwi, oddechu i świadomości, masy ciała i wzrostu;	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U8.	Dokonuje wstępnej ,bieżącej i końcowej oceny stanu dziecka i skuteczności działań pielęgniarских;	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U13.	Dobiera technikę i sposoby zakładania opatrunku na rany, w tym wykorzystuje bandażowanie,	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U22.	Wykonuje dziecku płukanie ucha i oka,	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U25.	Stosuje zabiegi przeciw zapalne.	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U26.	Zakłada i usuwa cewnik do żył obwodowych.	Kontrola pisemna studium przypadku,(proces pielęgnowania pełna dokumentacja wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej)
C.U30.	Pobiera materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych;	Kontrola ustna, wykonanie czynności.
C.U32.	Przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie,	Kontrola ustna, wykonanie czynności
C. U36.	Ocenia stan zdrowia jednostki i rodziny - „potencjał zdrowotny człowieka” z wykorzystaniem swoistej metodyki (skale, siatki, pomiary przyrządowe)	Kontrola ustna, wykonanie czynności
C.U38	Uczy odbiorcę usług pielęgniarских samokontroli stanu zdrowia i motywuje do zachowań prozdrowotnych	Kontrola ustna, wykonanie czynności
C. U47.	Prowadzi poradnictwo w zakresie żywienia dzieci chorych i zdrowych.	Kontrola ustna, wykonanie czynności
C. U50.	Rozpoznaje i interpretuje podstawowe odrębności w badaniu noworodka, niemowlęcia, osoby dorosłej i w wieku geriatrycznym	Kontrola ustna, wykonanie czynności
C.U60.	Postępuje zgodnie z zasadami etyki badań naukowych i ochrony własności intelektualnej	Kontrola praktyczna. (wykonanie czynności,

		analiza sytuacji klinicznej)
C.U61	Wdraża standardy postępowania zapobiegające zakażeniom szpitalnym i zakażeniom w innych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego	Kontrola ustna, praktyczna. (wykonanie czynności, analiza sytuacji klinicznej)
C.U63.	Bezpiecznie stosuje środki dezynfekcyjne i segreguje odpady medyczne	Kontrola praktyczna. (wykonanie czynności, analiza sytuacji klinicznej)
	W zakresie kompetencji społecznych:	
D.K1.	Szanuje godność i autonomię dziecka powierzonych opiece	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D.K2.	Systematycznie z bogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności dążąc do profesjonalizmu	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D.K3.	Przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D.K4.	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D,K5.	Przestrzega prawa pacjenta	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D.K6	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe	Obserwacja,samoocena, ocena grupy
D.K7.	Przestrzega tajemnicy zawodowej	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej	Obserwacja ,samoocena, ocena grupy
D.K9.	Jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta	Obserwacja, samoocena, ocena grupy
D.K.10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem, jego rodziną oraz współpracownikami	Obserwacja, samoocena, ocena grupy

17 Treści programowe

	forma zajęć – praktyka zawodowa	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
--	---------------------------------	-----------------	------------------	------------------------------------

PZ1	Specyfika pracy pielęgniarki z dzieckiem zdrowym i chorym w różnych okresach rozwojowych.	8		C. U.36, C.U. 50,
PZ2	Zasady prowadzenia pielęgniarskiego wywiadu pediatrycznego.	8		C.U.2,
PZ3	Rola pielęgniarki w prowadzeniu bilansów zdrowia u dzieci w różnych grupach wiekowych.	8		C.U.36, C.U.50, D. W. 20,
PZ4	Rodzaje dokumentacji medycznej - sposób jej prowadzenia, obiegu i zasady przechowywania.	8		C.U. 2, C.U.7
PZ5	Praca pielęgniarki w punkcie szczepień - zasady i specyfika.	8		C.U.61 ., C.W.40
Suma godzin		40		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. Metody problemowe- aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku,
2. Metody praktyczne- instruktaż, praktyka zawodowa
- 3.
- 4.
- 5.

19 Warunki zaliczenia praktyk zawodowych. Metody i kryteria sprawdzania efektów kształcenia

Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną. Warunki zaliczenia; obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach (nieobecności odpracowujemy po ustaleniu z prowadzącym zajęcia i działem praktyk) ,przestrzeganie regulaminu praktyk- potwierdzenie pisemne potwierdzające zapoznanie się z nim) obowiązkowe estetyczne umundurowanie, punktualność, bieżące zaliczanie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności, Prowadzenie procesu pielęgnowania (pełna dokumentacja). Zaliczanie obowiązkowych tematów. Uczestniczenie w raportach, raportowanie / sprawozdawanie dyżurów.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy **z praktyk zawodowych;**

Etyczna praktyka; (Skala punktowa ; 0-10 pkt.)

1. Uświadamianie sobie braków wiedzy, umiejętności i dążenie do ich uzupełniania. Dbalność o rozwój osobisty.
2. Postępowanie zgodnie z obowiązującymi procedurami.
3. Zachowanie tajemnicy zawodowej.
4. Okazywanie szacunku pacjentom.
5. Indywidualne traktowanie pacjenta
6. Okazywanie prawości, uczciwości i rzetelności w realizacji praktyki ,celem podkreślania profesjonalnej postawy zawodowej.

Organizowanie i świadczenie opieki; (Skala punktowa 0- 60 pkt.)

1. Rozpoznawanie zagrożeń dla pacjenta, studenta i innych członków zespołu terapeutycznego.
2. Czytelne i dokładne wypełnianie dokumentacji pielęgniarskiej.
3. Efektywne organizowanie pracy własnej i zespołu.

Do wykonania i udokumentowania:

1. Ocena stanu pacjenta; obserwacja, wywiad, pomiar, dokumentowanie i interpretacja wyników; temperatury, tętna, oddechu, RR.
 2. Pomaganie pacjentowi w zaspakajaniu potrzeby- jedzenia, picia, higieny osobistej, higieny jamy ustnej, wydalania, oddychania, wypoczynku, zmiana pozycji ciała, poruszaniu, transporcie, wygody.
 3. Udział w procesie diagnozowania; pobranie krwi żyłnej, włósniczkowej.
 4. Nawiązywanie kontaktu z dzieckiem, koleżankami i członkami zespołu interdyscyplinarnego.
 6. Okazywanie troskliwości i wrażliwości w stosunku do pacjentów.
 7. Zapewnianie godności i prywatności pacjentowi.
- Skala ocen- b.dobry-70-66 pkt.; dobry plus – 65-61 pkt.; dobry- 60-56 pkt.; dostateczny plus- 55-51 pkt.; dostateczny – 47-43 pkt.; niedostateczny -42 pkt i mniej.

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Praktyki zawodowe	40	
SUMA	40	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	4	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Anna Nitka, Anna Wiśniewska, Bożena Mikołuc, Ewa Bernatowska, Paweł Grzesiowski: Szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane od A do Z, Kalendarz szczepień 2016. PZWL, 2016, dodruk 2017
2. Ślusarska B, Zarzycka D, Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarskiej. PZWL 2017 Tom I i II.
3. Krystyna Piskorz- Ogórek, Maciej Kaczmarski: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Wybrane zagadnienia.. Help- Med., 2014.
4. Mary E. Muscari: Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Czelej, Lublin 2010.
5. Anna Dobrzańska, Richard B. Goldbloom: Wywiad i badania w pediatrii. Urban & Partner, Wrocław 2012, Tom I i II.
6. Anna Obuchowicz: Badania podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii. PZWL, 2016.
7. Jacek Pietrzyk: Vademecum pediatrii. Podręcznik dla Lekarzy, studentów i pielęgniarek. Wyd. Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2011.
8. Ann R. Stark, Anne R. Hansen, Eric C. Eichenwald: Neonatologia. MediPage, 2014.

8 Marcin Tkaczyk: Stany nagłe Pediatria Medical Tribune, 2016.

Literatura uzupełniająca:

1. Pawlaczyk B. (red.), „Pielęgniarstwo pediatryczne”. PZWL, Warszawa 2007. 4.

	2. Pawlaczyk B. (red.), „Zarys pediatrii”. PZWL, Warszawa 2005.
	3. Kozak St., „Patologie wśród dzieci i młodzieży. Leczenie i profilaktyka”. Difin, Warszawa 2007.
	4. Lissauer T. (red.), „Pediatria”. Urban & Partner, Wrocław 2007.
	5. Kubicka K., Kawalec W. (red.), „Pediatria” tom I i II. PZWL, Warszawa 2006.
	6. Woynarowska B. (red.), „Profilaktyka w pediatrii”. PZWL, Warszawa 2010.
	7. Krawczyński M. (red.), „Żywienie dzieci w zdrowiu i chorobie”. Help-Med., Kraków 2008.
	Czasopisma:
1	Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
2	Zdrowie Publiczne.
3	Pielęgniarstwo XXI wieku.
4	Nowa Pediatria.
5	Pielęgniarka 2000.