

KARTA PRZEDMIOTU DLA NABORU 2020/2021 Forma studiów: stacjonarna						
INFORMACJE OGÓLNE						
1. Nazwa przedmiotu Podstawowa Opieka Zdrowotna/Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa						
2. Nazwa kierunku Pielęgniarstwo						
3. Poziom studiów Studia pierwszego stopnia						
4. Liczba punktów ECTS Praktyka zawodowa -5						
5. Liczba godzin w semestrze						
semestr	w	ćw	lab/lek.	prj/zp	pws	prk
VI						120
6. Język wykładowy polski						
7. Wykładowca dr Agnieszka Korol, mgr Agata Błaszczuk						
INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE						
8. Wymagania wstępne						
1. Zaliczenie II roku studiów.						
9. Cele przedmiotu						
1. Opanowanie umiejętności, które pozwolą na wykonywanie zadań w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w opiece nad jednostką, rodziną, zbiorowością lokalną w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w różnych etapach życia						
10. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych						
Student, który zaliczył przedmiot w zakresie:						
UMIĘTNOŚCI						
C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;					
C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;					
C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;					
C.U32.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;					
C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;					
KOMPETENCJE SPOŁECZNYCH jest gotów do:						
1.	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;					
2.	przestrzegania praw pacjenta;					

3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
11. Treści programowe	
Forma zajęć – praktyka zawodowa	
1.	Rodzaje diagnoz pielęgniarskich opiece środowiskowej.
2.	Zakres danych do diagnozy pielęgniarskiej dla celów promocji zdrowia, profilaktyki i opieki.
3.	Techniki pozyskiwania i rejestrowania danych w Karcie Środowiskowej Rodziny
4.	Cele i zasady pracy z rodziną zdrową, zagrożoną chorobą,
5.	Cele i zasady pracy z przewlekłym problemem zdrowotnym.
6.	Metody pracy pielęgniarki z rodziną.
7.	Metoda indywidualnego przypadku, proces pielęgnowania.
8.	Standardy pielęgnowania w pielęgniarstwie rodzinnym i jakość usług w POZ.
9.	Działania pielęgniarki POZ w ramach promocji i profilaktyki zdrowia.
10.	Specyfika i organizacja pracy pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej w placówkach POZ.
Podsumowanie, ocena praktyk zawodowych.	
12. Narzędzia/metody dydaktyczne	
1.	Metody problemowe- aktywizujące; dyskusja dydaktyczna, studium przypadku
2.	Metody praktyczne- ćwiczenia, instruktaż, laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne
3.	Metoda problemowa - dyskusja
4.	Metoda eksponująca- pokaz
13. Sposoby oceny (częstkowe, końcowe)	
1.	Aktywność i obecność na zajęciach
2.	Obecność na zajęciach 100%
3.	Zaliczenie ustne z oceną
14. Obciążenie pracą studenta	
Forma aktywności	liczba godzin
1. Zajęcia z bezpośrednim udziałem nauczyciela	120
2. Nakład pracy studenta	
suma	120
liczba punktów ECTS	5
15. Literatura	
Literatura podstawowa:	
1.	Małe kompendium Szczeklika. Interna Szczeklika – mały podręcznik; Copyright Medycyna Praktyczna Kraków 2021/22
2.	Marcinowicz L, Chlabicz S; Jak skutecznie rozmawiać z pacjentem i jego rodziną? Praktyka lekarza rodzinnego. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2014
3.	Marcinowicz L, Ślusarska B. (red.); Opieka nad podopiecznym w praktyce pielęgniarki rodzinnej. Opisy indywidualnych przypadków. Wydawnictwo Continuo, Wrocław 2017.
4.	Pietrzak M, Knoff B, Kryczka T; Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, Warszawa I. Wyd.

PZWL 2021
5. Nowacka A, Kabala A, Pawłowska E,: POZ w Polsce . Struktura, zadania i funkcje. PZWL Warszawa 2017
Literatura uzupełniająca:
1. Sztembis B., Ślusarska B., Zarzycka D. i In.: Kwalifikacja Procedur Pielęgniarskich dla Potrzeb POZ. Projekt „Klasyfikacja procedur pielęgniarskich i ich zastosowanie do polskiego systemu opieki zdrowotnej”, http://www.igichp.edu.pl/pracprof.htm
2. Krajewska- Kułak E. Osoba ciężko chora lub niepełnosprawna w domu. Poradnik dla opiekunów. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. 2013
16. Formy oceny – szczegóły
Bardzo dobry- opanowanie całego materiału, przedstawianie wiedzy w logiczny układ, właściwie rozumie uogólnienia i związków między nimi oraz wyjaśnianie zjawisk, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce. Posługiwanie się poprawnym językiem, stylem i terminologią naukową. Dobry plus - opanowanie całego materiału, wiązanie wiedzy w logiczną całość, wyjaśnianie zależności pomiędzy zachodzącymi zjawiskami, samodzielne wykorzystywanie teorii w praktyce z niewielkim ukierunkowaniem przez nauczyciela. Posługiwanie się terminologią medyczną. Dobry -Opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy w logiczną całość, rozumienie uogólnień i związków między nimi, stosowanie wiedzy teoretycznej i praktycznej z pomocą nauczyciela. Posługiwanie się poprawnym językiem i terminologią naukową. Dostateczny plus- opanowanie materiału programowego, wiązanie wiedzy wykazywanie związków logicznego powiązania między zjawiskami z pomocą nauczyciela. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce po ukierunkowaniu przez nauczyciela. Język poprawny. Posługiwanie się terminologią medyczną. Dostateczny –opanowanie treści programowych do treści podstawowych, trudności w łączeniu ich w logiczną całość. Wykorzystanie wiedzy teoretycznej w praktyce przy pomocy nauczyciela. Język potoczny, styl nieporadny. Niedostateczny – brak wiadomości programowych, brak rozumienia uogólnień, umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi. Kryteria weryfikacji efektów kształcenia osiągniętych w procesie pielęgnowania; Zakres wykonania; Umiejętność gromadzenia i analizowania danych o podmiocie opieki z wykorzystaniem metod i narzędzi: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji medycznej, skale, testy na potrzeby pielęgnowania; pkt– 0-1-2 Umiejętność wykorzystania zgromadzonych informacji do właściwego formułowania diagnozy pielęgniarskiej pkt– 0-1-2 Umiejętność określania celów opieki pkt– 0-1-2 Planowanie działań adekwatnych do sytuacji zdrowotnej pacjenta i rodziny; pkt– 0-1-2 Realizacja planowanych działań zgodnych z aktualnymi standardami udzielania świadczeń pielęgniarskich pkt– 0-1-2 Umiejętność oceny efektów zrealizowanych planowanych działań pielęgniarskich pkt– 0-1-2 Stosowanie poprawnej terminologii pielęgniarskiej pkt– 0-1-2 UWAGA: Uzyskanie 0 pkt w którymkolwiek elemencie oceny uniemożliwia pozytywne zaliczenie procesu pielęgnowania skala ocen14 pkt- b. dobry ,13 pkt- dobry plus. 12 pkt- dobry, 11 pkt- dostateczny plus, 10 pkt- dostateczny,9 pkt i mniej niedostateczny Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w; W zakresie kompetencji społecznych; - współpracuje w grupie, bierze odpowiedzialność za podjęte działania, - wykorzystuje zdobytą wiedzę na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole, - świadomy konieczności ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Ocenianie ciągłe poprzez informacje zwrotne na podstawie podejmowanych działań, i debrefingu . Formy i warunki zaliczenia przedmiotu; Przedmiot kończy się zaliczeniem z oceną
17. Inne przydatne informacje o przedmiocie
1. Bezpośrednich informacji o problematyce zajęć i treściach programowych udziela Prowadzący w trakcie zajęć i podczas konsultacji
2. Zajęcia odbywać się będą w podmiotach wykonujących działalność leczniczą
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacji odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem