

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne												
I.												
1 Nazwa modułu kształcenia PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA												
2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych Katedra Zdrowia, Zakład Pielęgniarstwa												
3 Kod modułu 12. 6 I 1/1-2 C001; C002;C003			4 Grupa treści kształcenia Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			5 Typ modułu obowiązkowy						
6 Poziom studiów studia I stopnia			7 Liczba punktów ECTS wyk, ćw. -10 ZP :4			8 Poziom przedmiotu Podstawowy						
9 Rok studiów, semestr <i>I rok, semestr I, II</i>			10 Liczba godzin w semestrze			11 Liczba godzin w tygodniu						
			Wyk.	Ćw.	ZP	P	Proj.	Wyk.	Ćw.	ZP	MCS M	Proj.
studia stacjonarne												
I rok, sem I			15	105	-	-	-	1	7	-	-	-
I rok, semII			30	101	80	-	-	2	7	40	4	-
studia niestacjonarne												
12 Język wykładowy: polski												
13 Wykładowca (wykładowcy) dr Stanisława Spisacka, dr Iwona Gładysz, dr Anna Ławnik, mgr Karol Laskowski, mgr Teresa Michalczuk, dr Edyta Kawka, Mgr Aneta Filipek Czerska												
Informacje szczegółowe												
14 Wymagania wstępne 1. Brak												
15 Cele przedmiotu Przygotowanie studenta w zakresie teoretycznych i praktycznym z podstaw pielęgniarstwa do opieki nadczłowiekiem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i umierającym												

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych		
nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	Metody i warunki weryfikacji efektów kształcenia

C.W.1.	wskazuje uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa z perspektywy czasu (przeszłość, teraźniejszość, przyszłość) na tle transformacji opieki;	Kontrola pisemna i ustna w warunkach akademickich, klinicznych
C.W2.	omawia istotę współczesnego pielęgniarstwa w wymiarze teoretycznym i praktycznym oraz proces jego profesjonalizacji;	Kontrola pisemna i ustna ,warunkach akademickich, klinicznych
C.W3	definiuje pielęgniarstwo, pielęgnowanie oraz określa w nim miejsce wspierania, pomagania i towarzyszenia;	Kontrola pisemna i ustna ,warunkach akademickich, klinicznych
C.W4.	charakteryzuje rolę i funkcje zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki zdrowotnej,	Kontrola pisemna i ustna ,warunkach akademickich, klinicznych
C.W5.	opisuje proces pielęgnowania, istotę etapy, zasady stosowania i primary nursing(istota ,odrębność) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa	Kontrola pisemna i ustna, warunkach akademickich, klinicznych
C.W6.	zna i stosuje klasyfikacje diagnoz pielęgniarstwa,	Kontrola pisemna, i ustna, proces pielęgnowania ,weryfikacja w warunkach , akademickich, klinicznych oraz warunkach symulacji medycznej z wykorzystaniem programu ICNP
C.W7.	określa istotę opieki pielęgniarstwa opartej o założenia teoretyczne F.Nightingale, V.Henderson, D. Orem, C. Roy i B. Neuman, oraz innych teorii klasycznych pielęgniarstwa;	Kontrola pisemna i ustna warunkach akademickich, klinicznych
C.W8.	różnicuje udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji	Kontrola pisemna, proces pielęgnowania, weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.W9.	wyjaśnia zakres działań pielęgniarki w zależności od zaburzeń stanu pacjenta w tym: długotrwale unieruchomionego ,z bólem, gorączką, zaburzeniami snu;	Kontrola pisemna- zestaw pytań , proces pielęgnowania, wykonanie czynności , analiza sytuacji klinicznej, weryfikacji w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.W10.	różnicuje zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	Kontrola pisemna- zestaw pytań , wykonanie czynności, interpretacja przypadku klinicznego , weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.W11.	charakteryzuje warunki pracy i zakres zadań zawodowych pielęgniarki;	Kontrola pisemna- zestaw pytań, ustna akademickich, klinicznych
C.W12.	opisuje istotę cel, wskazania, przeciwwskazania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i strukturę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa	Kontrola pisemna- zestaw pytań ,kontrola ustna , wykonanie czynności, w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U1.	proponuje model pielęgnowania i stosuje w praktyce wybrane modele pielęgnowania;	Kontrola ustna i pisemna – zestaw pytań, proces pielęgnowania

		udokumentowany ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U2.	gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skale) analizy dokumentacji(w tym analizę badań diagnostycznych, w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej;	Kontrola ustna, pisemna, praktyczne wykonanie czynności na potrzeby gromadzenia danych - udokumentowane weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U3.	wykonuje testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy w moczu i krwi oraz cholesterolu we krwi i inne testy paskowe;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie, do weryfikacji w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej interpretacja sytuacji klinicznej
C.U4.	oznacza glikemię za pomocą glukometru;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności , analiza wyników badań do weryfikacji w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U5.	ustala cele i plan opieki nad chorym lub niepełnosprawnym;	Kontrola ustna, pisemna, studium przypadku- proces pielęgowania ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U6.	planuje i realizuje opiekę pielęgniarską wspólnie z chorym lub niepełnosprawnym i jego rodziną;	Kontrola ustna, pisemna, studium przypadku- proces pielęgowania ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U7.	monitoruje stan zdrowia pacjenta 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 ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie , interpretacja sytuacji kliniczne ,do weryfikacji w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U8.	dokonyuje wstępnej ,bieżącej i końcowej oceny stanu pacjenta i skuteczności działań pielęgniarskich;	Kontrola ustna , pisemna, proces pielęgowania ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U9.	przechowuje leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	Kontrola ustna , pisemna wykonanie czynności , weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U10.	podaje choremu leki drogami zgodnie ze pisemnym zleceniem lekarza oraz oblicza dawki leków;	Kontrola ustna, pisemna, wykonanie czynności, dokumentowanie realizacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji

		medycznej
C.U11.	pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i zapewnianiu czystości;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności , proces pielęgnowania , weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U12.	pielęgnuje skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosuje kąpiele lecznicze;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności , proces pielęgnowania, weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U13.	dobiera technikę i sposoby zakładania opatrunku na rany, w tym wykorzystuje bandażowanie,	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności, proces pielęgnowania, weryfikacja w warunkach symulacji akademickich, klinicznych i medycznej
C.U14.	wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności ,proces pielęgnowania ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U15.	wykonuje zabiegi doodbytnicze- lewatywa , wlewka, szybkobieżny wlew doodbytniczy, sucha rurka do odbytu,	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności, interpretacja kliniczna, proces pielęgnowania ,weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U16.	zakłada cewnik do pęcherza moczowego, monitoruje diurezę, usuwa cewnik, wykonuje płukanie pęcherza moczowego,	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności , weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej proces pielęgnowania
C.U17.	układa chorego w pozycjach terapeutycznych i zmienia te pozycje;	Kontrola ustna , pisemna, wykonanie czynności, interpretacja kliniczna ,proces pielęgnowania weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U18.	wykonuje gimnastykę oddechową, drenaż ułożeniowy , inhalacje i odśluzowywanie dróg oddechowych ,	Kontrola ustna , pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności , proces pielęgnowania weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej

C.U19.	wykonuje nacieranie, oklepywanie i inne techniki masażu klasycznego, ćwiczenia bierne i czynne;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U20.	zapewnia choremu bezpieczne otoczenie;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej, proces pielęgnowania
C.U21.	stwarza choremu warunki do snu i wypoczynku,	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej, proces pielęgnowania
C.U22.	wykonuje choremu płukanie ucha i oka,	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, w warunkach symulowanych dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U23.	podłącza i obsługuje zestawy do kroplowych wlewów dożylnych;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania Dokumentowanie, weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U24.	zakłada zgłębnik do żołądka i odbarcza jego treści,	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania, dokumentowanie

		weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U25.	stosuje zabiegi przeciw zapalne i stawia bańki;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U26.	zakłada i usuwa cewnik do żył obwodowych;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U27.	monitoruje, ocenia i pielęgnuje miejsce wkucia centralnego , obwodowego i portu naczyniowego;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C,U28.	Wykonuje pulsoksymetrię i kapnometrię;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, Dokumentowanie , weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U29.	asystuje lekarzowi przy badaniach diagnostycznych nakłuci jamy brzusznej, opłucnej, pobieranie szpiku, i punkcji lędźwiowej;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna , proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U30.	pobiera materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie do weryfikacji w warunkach akademickich, klinicznych i

		symulacji medycznej,
CU31.	wykonuje kąpiel noworodka i niemowlęcia oraz monitoruje jego rozwój;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej,
C.U32.	przygotowuje siebie i sprzęt do instrumentowania i zmiany opatrunku na ranie,	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U33.	prowadzi dokumentację opieki pielęgniarstwa, w tym historię pielęgnowania, kartę obserwacji, kartę gorączkową, książkę raportów,, kartę profilaktyki i leczenia odleżyn;	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U33.	Prowadzi dokumentację opieki pielęgniarstwa, w tym historię pielęgnowania, kartę bieżącej oceny stanu pacjenta, kartę obserwacji, kartę gorączkową, książkę raportów, kartę profilaktyki i leczenia odleżyn	Kontrola ustna, pisemna, interpretacja kliniczna ,wykonanie czynności, proces pielęgnowania dokumentowanie weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
C.U34.	Odnawia wykonanie zleceń w karcie zleceń lekarskich	
C.U35.	Pomaga pacjentowi w adaptacji do warunków szpitalnych i innych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego W zakresie kompetencji społecznych:	
D.K2.	Systematycznie z bogactwa wiedzy zawodowej i kształtuje umiejętności dążąc do profesjonalizmu	Samoocena Samoocena Ocena grupy Obserwacja weryfikacja w warunkach akademickich, klinicznych i symulacji medycznej
D.K4	Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	
D.K5.	Przestrzega prawa pacjenta	
D.K6.	Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe	
D.K8.	Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej	
D.K.10	Przejawia empatię w relacji z pacjentem, jego rodziną oraz współpracownikami	

	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia
W	Rozwój pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. Uwarunkowania historyczne i społeczne na rozwój pielęgniarstwa.	2		C.W1,
W	Pielęgniarstwo, pielęgnowanie- rozumienie pojęć jako , służba społeczna, opieka , wiedza, nauka , sztuka, zawód, profesja. Istota pielęgniarstwa – opiekuńcza troskliwość.	2		CW2,C.W3
W	Pielęgniarstwo współczesne , misja pielęgniarstwa. Rola i funkcje zawodowe pielęgniarki. Holizm w pielęgniarstwie.	2		C.W 4.
W	Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą , chorym i o niepomyślnym rokowaniu.	2		C.W10. C.W. 11.
W	Potrzeby zdrowotne człowieka , podział i sposoby ich zaspakajania.	2		C.W3
W	Reżim zakażeń szpitalnych.	2		C.W12.
W	Udział pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji. Przyjęcie chorego do szpitala i do oddziału. Zapewnianie opieki i wsparcia w procesie terapeutyczno- opiekuńczym w okresie hospitalizacji.	3		C.W 8.
W	Metody gromadzenia danych – wywiad, obserwacja , pomiary, analiza dokumentacji medycznej. Ocena stanu, rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych u pacjentów. Stawianie diagnozy pielęgniarstwa. Klasyfikacja diagnoz pielęgniarstwa.	6		C.W.5. C.W.6.
W	Pielęgnowanie zindywidualizowane w aspekcie holistycznego podejścia do pacjenta i jego rodziny. Proces pielęgnowania jako metoda pracy pielęgniarki. Cechy , etapy procesu pielęgnowania. Primary Nursing.	6		C.W .5. C.W.6
W	Udział pielęgniarki w ocenie stanu podmiotu opieki na rzecz pielęgnowania.(metody pośrednie i bezpośrednie ,skale, zakres gromadzenia danych). Dokumentacja pielęgniarstwa	4		C.W8. CW12.
W	Rozpoznawanie potrzeb i problemów pielęgnacyjnych u pacjentów z zaburzeniami termoregulacji, długotrwałe unieruchomienie, zaburzeniami snu, cierpiącego ból, umierającego.	8		C.W9.
W	Teorie/ modele pielęgniarstwa ; F. Nightingale, V Henderson, D. Orem , C, Roy, B. Neumen .	6		C.W7.
suma godzin		45		

	Zakres zagadnień do realizacji w ramach godzin bez udziału nauczyciela akademickiego.		
1.	Wkład polskich pielęgniarek w rozwój pielęgniarstwa polskiego na przestrzeni dziejów historycznych.		C.W.1 C.W.2
2.	Wkład polskich pielęgniarek w rozwój współczesnego pielęgniarstwa w Polsce i na świecie.		C.W.2
3.	Rola Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w rozwoju pielęgniarstwa.		C.W.2
	Razem	30 godzin.	
forma zajęć - ćwiczenia			
		liczba godzin S	liczba godzin NS
			odniesienie do efektów kształcenia
ĆW1	Wprowadzenie do zajęć w pracowni umiejętności pielęgniarstkich. Mycie higieniczne rąk . Środki dezynfekcyjne.	4	
ĆW2	Przemieszczanie i transport chorych. Ochrona personelu medycznego przed urazami kręgosłupa przy pracy z pacjentami.	7	
ĆW3	Prześcielenie łóżka dla chorego przez dwie pielęgniarki.	7	
ĆW4	Przygotowanie łóżka dla chorego, prześcielenie łóżka z chorym w dwie pielęgniarki.	7	
ĆW5	Zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej częściowa lub całkowita przez dwie pielęgniarki.	7	
ĆW6	Toaleta i kąpiel chorego w łóżku przez jedna pielęgniarkę .	7	
ĆW7	Kąpiel niemowlęcia , noworodka zaopatrzenie kikuta pępowinowego.	7	
ĆW8	Mycie głowy ciężko choremu w łóżku przez dwie pielęgniarki.	7	
ĆW9	Stosowanie zabiegów przeciwwzapalnych (stosowanie zimna, ciepła bańki lekarskie) Płukanie oka i ucha.	7	
ĆW 10	Toaleta jamy ustnej u ciężko chorego.	7	
ĆW 11	Ułożenie chorego w łóżku w różnych pozycjach z zastosowaniem udogodnień. Stosowanie profilaktyki przeciwoleżynowej.	7	
ĆW 12	Karmienie i pojenie chorego. Założenie zgłębnika żołądkowego, odbarczenie treści żołądkowej, płukanie żołądka, karmienie przez zgłębnik.	7	

ĆW 13	Bandażowanie głowy, klatki piersiowej, kończyny górnej, dolnej.	7		C.U.13
ĆW 14	Pomiary ; temperatury ciała, tętna, RR, oddechów, obwodów, bilansu płynów.	7		CU.7. C.U 33. C.U.34.
ĆW 15	Wykonywanie zabiegów doodbytniczych; lewatywa, wlewki doodbytnicze, kroplowy wlew doodbytniczy, sucha rurka doodbytnicza .	3		C.U.15
ĆW 16	Wykonywanie zabiegów przeciwzapalny; okłady, worek z lodem, termofor, bańki ogniowe i bezogniowe .	7		C.U.25
ĆW 17	Podawanie tlenu. Pulsoksymetria i kapnometrię.Wykonywanie inhalacji (inhalator ultradźwiękowe, dyszowe, ciśnieniowe, proszkowe)	3		C.U.18. C.U.28.
ĆW 18	Podawanie leków drogą doustną i doodbytniczą.	4		C.U.10.
ĆW 19	Podawanie leków do oka , nosa, ucha, kropli, maści, płukanie oka, ucha.	4		C.U.10
ĆW 20	Podawanie leków podskórnie insuliny penem.	7		C.U.10
ĆW 21	Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych; pobranie wymazów ,plwociny, kału, moczu(Badanie ogólne, bakteriologiczne, cukier, aceton). Badanie per rectum, per vaginam. Udział pielęgniarki w wizycie lekarskiej.	4		C.U.30.
ĆW 22	Podawanie leków domięśniowo.	7		C.U.10.
ĆW 23	Podawanie leków śródskórnie. Wykonanie próby uczuleniowej.	7		C.U.10
ĆW 24	Pobieranie krwi do badań biochemicznych.	7		C.U.30.
ĆW 25	Pobieranie krwi włósniczkowej z palca na poziom cukru z zastosowaniem glukometru oraz poziom cholesterolu.	4		C.U.3. C.U.4.
	Założenie wenflonu, igły motylek. Podłączenie kroplowego wlewu dożylnego. Wlewu podskórnego. Pielęgnacja wkłucia centralnego, obwodowego- ocena i monitorowanie.	7		C.U.26. C.U.27.C.U.23
ĆW 26	Obsługa pompy infuzyjnej.	3		C.U.27
ĆW 27	Cewnikowanie kobiety i mężczyzny, płukanie pęcherza moczowego przez dwie pielęgniarki.	7		C.U.16.
ĆW 28	Chirurgiczne mycie rąk.	7		C.U32
ĆW 29	Przygotowanie stolika opatrunkowego.	7		C.U32
ĆW 30	Wykonanie opatrunku rany czystej i rany brudnej.	7		C.U32
ĆW 31	Przygotowanie zestawu do punkcji szpiku i asystowanie lekarzowi.	4		C.U.29.
ĆW 32	Przygotowanie zestawu do punkcji lędźwiowej i asystowanie lekarzowi.	4		C.U.29.
ĆW 33	Przygotowanie zestawu do punkcji jamy brzusznej i asystowanie lekarzowi.	4		C.U.29.
ĆW	Przygotowanie zestawu do punkcji jamy	4		C.U.29.

34	opłucnowej i asystowanie lekarzowi.			
ĆW35	Wdrożenie diagnoz pielęgniarских ICNP	7		C.U.1. C.U.2, C.U5. C.U.6. C.U.7. C.U.8.
	Egzamin OSCE			

suma godzin 206

	forma zajęć – zajęcia praktyczne	liczba godzin S	liczba godzin NS	Odniesienie do efektów kształcenia	
ZP1	Zapoznanie z topografią i organizacją pracy oddziału. Przepisami BHP. (Udział w szkoleniu bhp organizowanego przez placówkę ochrony zdrowia) Zapobieganie zakażeniom szpitalnym. Higieniczne mycie rąk.	8		C,U.20	
ZP2	Uczestniczenie w przyjęciu chorego do szpitala. Nawiązanie kontaktu z chorym i jego rodziną. Obserwacja procesu adaptacji chorego do warunków szpitalnych.	8		C.U.35.	
ZP3	Dokonanie pielęgniarской oceny stanu pacjenta- przeprowadzenie wywiadu, obserwacji, pomiaru- podstawowych funkcji życiowych. Dokumentowanie, Interpretacja wyników.	8		C.U.34.C.U.33.	
ZP4	Rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych i problemów pielęgnacyjnych pacjentów. Dokumentacja pielęgniarская.	8		C.U.2.	
ZP5	Zapewnianie chorym warunków do prawidłowego oddychania, odżywiania, wydalania , bezpieczeństwa, komfortu, higieny osobistej, otoczenia, aktywności intelektualnej i fizycznej , wypoczynku . W oparciu o teorię pielęgniarstwa V. Henderson.	8		C.U.11. C.W. 7	
ZP6	Obserwowanie przygotowania chorego do badań specjalistycznych. Udział w przygotowaniu chorego do badań diagnostycznych ogólnych.	8		C.U.30	
ZP7	Podawanie leków podskórną (insulina, Heparyny, tlen i inhalacje, okłady).	8		C.U.10	
ZP8	Udział w przemieszczaniu , uruchamianiu i elementach rehabilitacji (oddechowa) chorego.	8		C.U.17. C.U.19.	
ZP9	Udział w wypisywaniu chorego ze szpitala.	8		C.U.8.	
ZP10	Zasady etyczne , moralne w pracy pielęgniarki. Aktywna samoocena , ocena	8		D.K.2 D.K.3., D.K.4., D.K.5., D.K.6., D.K.8.,	

	grupowa.			D.K.10.
Suma godzin 80				

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. Metoda podająca- wykład
2. Metody praktyczne –ćwiczenia, zajęcia praktyczne , symulacje medyczne
3. Metoda problemowa -dyskusja
4. Metody eksponujące- pokaz
5. Metoda aktywizujące; metoda przypadków , scenariusze zdarzeń (symulacja medyczna , pacjent standaryzowany).
6. Metody problemowe i aktywizujące ; samokształcenia kierowane

Metody sprawdzania efektów kształcenia

1. Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej

Ćwiczenia w pracowni umiejętności; sprawdzian wiadomości , sprawdzian umiejętności praktycznych.

Zajęcia praktyczne; obserwacja uczestnicząca , rozwiązywanie sytuacji problemowych pacjentów, ocena prowadzonej dokumentacji, sprawdzian umiejętności praktycznych, sprawdzian wiadomości ustny. Pisemne i ustne sprawozdanie – raport z dyżurów.

Zajęcia w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej; debriefing -(formułowanie informacji zwrotnej ,sprawozdanie , raport).

Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy;
Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny)

1. **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.
2. **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.
3. **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.
4. **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.
5. **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.
6. **Niedostateczny** – brak wiadomości programowych , brak rozumienia uogólnień , umiejętności wyjaśniania zjawisk i zależności między nimi, liczne i poważne błędy, styl nieporadny, trudności w formułowaniu odpowiedzi.

Sprawdzian wiadomości ustny- obejmuje jedno losowo wybrane pytanie za które student może

otrzymać ocenę b.dobry – 3 pkt, ; dobry plus – 2,5 pkt, ;dobry – 2,0 pkt,; 1,5pkt dostateczny plus,; 0,5 i mniej – niedostateczny.

Sprawdzian wiadomości pisemny – obejmuje pytania otwarte o rozszerzonej odpowiedzi . Za pełną odpowiedź student otrzymuje 1 pkt za niepełną 0,5 pkt. oraz pytania testowe ,jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi , pytanie z luką, typu prawda fałsz. (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt).

Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Test wiadomości kolokwium pisemne w pracowni umiejętności pielęgniarskich.

Test składa się z 20 pytań; jednokrotnego wyboru, wielokrotnego wyboru, wymagające krótkiej odpowiedzi , pytanie z luką, typu prawda fałsz. (za odpowiedź poprawną otrzymuje 1 pkt). Oceny ; dostateczna – 51-60%; 61-70% dostateczny plus; 71-80% -dobry; 81-90% dobry plus; 91-100% bardzo dobry.

Kryteria oceny eseju;

1. Treść zgodna z tematem eseju- 6 pkt
2. Treść oparta o aktualną wiedzę pielęgniarską (oparta o badania naukowe), humanistyczną -5 pkt
3. Umiejętność analizy literatury , niezależność oryginalność myślenia- 4 pkt.
4. Właściwe cytowanie literatury -2 pkt.
5. Poprawny spis literatury -2 pkt.
6. Logiczny układ eseju -2 pkt
7. Osobista refleksja nad zagadnieniem i obrona własnego punktu widzenia – 2 pkt
8. Poprawność edytorska eseju- 2 pkt.

Oceny – b. dobry – 25-24 pkt; dobry plus- 23-22 pkt.; dobry- 21- 20 pkt; dostateczny plus 19-18 pkt.- dostateczny 17- 16 pkt. 15 pkt i niżej niedostateczny.

KRYTERIA WERYFIKACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA OSIĄGANYCH W PROCESIE PIELEGNOWANIA

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 ocen

16 pkt- b.dobry ,15 pkt- dobry plus. 14 pkt- dobry, 13 pkt- dostateczny plus, 12 pkt- dostateczny,

11 pkt i mniej niedostateczny

IŁOŚĆ PUNKTÓW

OCENA

**Ocena założonych efektów kształcenia w zakresie umiejętności-
Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w pracowni umiejętności
pielęgniarskich;**

Student;

1. Poda cel , wskazania i przeciwwskazania, niebezpieczeństwo (0,3 pkt).

zabiegu zgodnie z zasadami i procedurą ;

-przygotuje siebie i pacjenta do zabiegu (0-3 pkt.0).

-przygotuje zestaw do zabiegu

-wykona zabieg (0-3 pkt).

-uporządkuje zestaw, udokumentuje wykonanie zabiegu
(0-3pkt).

Skala punktowa-

3pkt- samodzielne wykonanie zgodne z zasadami, algorytmem , standardem
zapewniające wysoką jakość opieki.

2 pkt. -działania wykonywane po ukierunkowaniu przez nauczyciela zgodnie
z zasadami, algorytmem , standardem zapewniające wysoką jakość opieki.

1 pkt- działania wykonywane z pomocą nauczyciela nie w pełni zgodne z
zasadami, procedurami, algorytmem i standardami ale gwarantującą wysoka
jakość opieki.

0 pkt. -działania wykonywane nie zgodnie z zasadami, procedurami,
algorytmem i standardami nie gwarantującą wysokiej jakości opieki.

Oceny- b.dobry-14-15 pkt.; dobry plus – 13 pkt. ; dobry 11-12 pkt. ;

dostateczny plus 10 pkt. ; dostateczny 8-9 pkt .; niedostateczny -7pkt. i
poniżej.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć praktycznych;

Postawa zawodowa studenta; (Skala punktowa ; 0-10 pkt.)

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

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

- 1.rozpoznawanie zagrożeń dla pacjenta, studenta i innych członków zespołu terapeutycznego – 4
pkt
- 2.czytelne i dokładne wypełnianie dokumentacji pielęgniarskiej – 5 pkt
- 3.prawidłowe obliczanie dawek leków i stężeń dezynfekcyjnych – 6 pkt
- 4.efektywne organizowanie pracy własnej i zespołu – 5 pkt

Zakres zadań opiekuńczo- pielęgnacyjnych;

1. Ocena stanu pacjenta; obserwacja, wywiad, pomiar, dokumentowanie i interpretacja wyników; temperatury, tętna, oddechu, RR-6 pkt
 2. Pomaganie pacjentowi w zaspakajaniu potrzeby- jedzenia, picia, higieny osobistej, higieny jamy ustnej, wydalania, oddychania, wypoczynku, zmiana pozycji ciała, poruszaniu, transporcie, wygody – 6 pkt
 3. Udział w procesie leczenia; podawanie leków przez ; układ oddechowy (inhalacje ,tlen), na skórę (maści i kremy), błony śluzowe (krople do oka), podskórne (insulina , heparyny) – 6 pkt
 4. Udział w procesie diagnozowania; pobranie krwi żyłnej, włóśniczkowej, pobranie moczu, płwociny, kału do badania. Założenia wkłucia typu venflon – 6 pkt
 5. Nawiązywanie kontaktu z chorym, koleżankami i członkami zespołu interdyscyplinarnego – 6 pkt
 6. Okazywanie troskliwości i wrażliwości w stosunku do pacjentów – 5 pkt
 7. Zapewnianie godności i prywatności pacjentowi – 5 pkt
- 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.

Zakres oceny wiedzy, umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w;

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy na podstawie potwierdzenia ;

- poznania sprzętu wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- poznania zasad konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumienia znaczenia umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności ;

- właściwego stosowania sprzętu podczas zajęć,
- właściwego skonstruowania zaawansowanej informacji zwrotnej w oparciu opis, analizę i implementację,
- świadomie wykorzystywanie wiedzy teoretycznej i praktycznej,

W zakresie kompetencji społecznych;

- współpracy w grupie, odpowiedzialności za podjęte działania,
- wykorzystywania zdobytej wiedzy na temat umiejętności miękkich w pracy w zespole,
- świadomości ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności.

Metody i kryteria oceny efektów kształcenia w MCSM;

Samoocena i ocena instruktora symulacji medycznej w zakresie; wiedzy, realizacji procedur medycznych (check lista), współpracy w zespole, kierowania zespołem. Skala ocen przypisanych do całego przedmiotu.

Formy i warunki zaliczenia przedmiotu;

Przedmiot kończy się egzaminem pisemnym po II semestrze.

Warunki zaliczenia przedmiotu i dopuszczenie do egzaminu;

Pracownia umiejętności – bieżące ocenianie wykonywanych zabiegów, testy.Egzamin OSCE.

Wykłady ; kolokwium pisemne po I i II semestrze.

Egzamin pisemny.

Zajęcia praktyczne; obowiązkowa obecność na wszystkich zajęciach, zaliczenie umiejętności zgodnie z dzienniczkiem umiejętności.

Bieżące zaliczenie obowiązujących tematów zajęć praktycznych.

Prowadzenie indywidualnej dokumentacji pacjenta.

Uczestniczenie w raportach pielęgniarstkich.

Zdawanie Raportów (pisemnych i ustnych) w grupach studenckich, podsumowujących dyżur i przekazujący dyżur i przyjmujący dyżur.

20 Obciążenie pracą studenta		
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	335 (wyk-45, ćw.-206,sm-4,zp-80)	
Praca bez nadzoru nauczyciela	30	
Indywidualna praca studenta	40	
Praktyki zawodowe	120	
SUMA	525	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	17	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1.	Ślusarska B., Zarzycka D.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwa. PZWL 2017 Tom I , (e Book)
2.	Ślusarska B, Zarzycka D. Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwa. PZWL 2017 Tom II .
3.	Ciechaniewicz W. (red.): Pakiet. Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. PZWL, Warszawa 2014.
4.	Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.): Podstawy pielęgniarstwa. Tom I i II Wydawnictwo Czelej, Lublin 2014.
1.	5.Ślusarska B. Zarzycka D. Majda A.; Umiejętności pielęgniarstwa. Katalog Chek –list. PZWL Warszawa 2018.
3.	Zahradniczek K. (red.): Pielęgniarstwo. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, Warszawa 2007.
4	Głowacka M. Haor B.: Repetytorium. Podstawy pielęgniarstwa. Skrypt do przedmiotu podstawy pielęgniarstwa. Wyd. PWSZ Płock. 2014.
	Krupkiewicz A. Podstawy pielęgniarstwa. Repetytorium przedegzaminacyjne. Edra – Urban Partner Wrocław 2018.
	Górajek – Józwik J. Wprowadzenie do diagnoz pielęgniarstwa.PZWL Warszawa 2018.
5	Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.): Podstawy pielęgniarstwa. Podręcznik dla studentów i absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2008.
6	Kózka M. Płaszewska-Żywko L. Procedury Pielęgniarstwa. Podręcznik dla studentów medycznych. PZWL, 2009
7	Chrzęszczewska A. Bandażowanie. PZWL, 2010.2014.
8	Pielęgniarstwo transkulturowe. Podręcznik dla studiów medycznych. PZWL, 2009.
9	Ciechaniewicz W., Grochans E., Łos E.: Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylnie. PZWL, Warszawa 2007.
10	Kózka M. Płaszewska-Żywko L. Diagnozy i interwencje pielęgniarstwa. Podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, 2009
Literatura uzupełniająca:	
1.	Budynek M., Nowacki C.: Opatrywanie ran wiedza i umiejętności. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008.
2.	Górajek-Józwik J. (red.): Filozofia i teorie pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007.
3.	Górajek-Józwik J. (red.): Wprowadzenie do diagnozy pielęgniarstwa. PZWL, Warszawa 2007.
4	Hildebrand N.: Iniekcje, infuzje, pobieranie krwi. Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław, 2001.

5	Poznańska S., Płaszewska-Żywko L.: Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001.
6	Szwałkiewicz E.: Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów. Przewodnik dla pielęgniarek. Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław, 2000.
7	Urbanek B. (red.): Zawód pielęgniarki na ziemiach polskich w XIX i XX wieku. Z serii zawody medyczne na ziemiach polskich w XIX i XX wieku. Instytut Historii Nauki Polskiej Akademii Nauk. Śląski Uniwersytet Medyczny, Wydawnictwo Makmed, Warszawa 2008.
8	Wrońska I. Krajewska- Kułak E. Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego. Czelej, 2007.
Czasopisma:	
1	Magazyn Pielęgniarki i Położnej wirtualny
2	Zdrowie Publiczne.
3	Pielęgniarstwo XXI wieku.
4	Służba Zdrowia.
5	Pielęgniarka 2000.