

KARTA PRZEDMIOTU NA ROK AKADEMICKI 2020/2021

INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa przedmiotu kształcenia

Podstawy pielęgniarstwa

2. Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu

3. Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa

4. Typ przedmiotu

obowiązkowy

5. Poziom studiów

Studia I stopnia

6. Liczba punktów ECTS - 12

Semestr I - 6

Semestr II - 6

7. Poziom przedmiotu

zaawansowany

8. Rok studiów, semestr

I rok, semestr I

I rok, semestr II

9. Liczba godzin w semestrze

	Wyk.	Ćw.	Lab.k.u.p.*	MCSM	Prj.	P.p.n.*	Zp.	P.z.
Sem.I	15	-	91	14	-	15	-	-
Sem.II	30	-	91	14	-	-	-	-

10. Język wykładowy: polski

11. Wykładowca (wykładowcy)

dr Stanisława Spisacka, dr Anna Ławnik, dr Karol Laskowski, mgr Agnieszka Gralikowska, dr Edyta Kawka, dr Aneta Filipek Czerska, mgr Edyta Ganobis, mgr Monika Urbańczuk, mgr Janina Sokołowska, mgr Ewa Najdyhor, dr Teresa Michalczuk, mgr Małgorzata Maciuk, dr Iwona Gładysz

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

12. Wymagania wstępne

brak

13. Cele przedmiotu

1. Przygotowanie studenta w zakresie teoretycznych i praktycznym z podstaw pielęgniarstwa do opieki nad człowiekiem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i umierającym.
2. Kształtowanie etycznych postaw zawodowych pielęgniarki.

14. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Student, który zaliczył przedmiot:

Metody i warunki weryfikacji efektów uczenia się

WIEDZA -zna i rozumie:

C.W1. uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;

odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi

C.W2. pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W3. funkcje i zadania zawodowe pielęgniarstwa oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W4. proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i <i>primary nursing</i> (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W5. klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W6. istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W7. istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W8. zadania pielęgniarstwa w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W9. zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
C.W10. zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi

C.W11. udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	odpowiedź ustna, testy: wielokrotnego wyboru, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi
UMIEJĘTNOŚCI-potrafi:	
C.U1. stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U2. gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U3. ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U4. monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U5. dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)

C.U6. wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U7. prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U8. wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U9. pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U10. stosować zabiegi przeciwzapalne;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U11. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective</i>

	<i>Structured Clinical Examination, OSCE)</i>
C.U12. podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U14. wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U15. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U16. wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłąbnik	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U17. przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)

C.U18. wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U19. wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U20. wykonywać zabiegi higieniczne;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U21. pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U22. oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination</i> , OSCE)
C.U23. wykonywać zabiegi doodbytnicze;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective</i>

	<i>Structured Clinical Examination, OSCE)</i>
C.U24. zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U25. zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
C.U26. prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (<i>Objective Structured Clinical Examination, OSCE</i>)
KOMPETENCJE SPOŁECZNE- 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.	Samoocena Ocena grupy Obserwacja
15. Treści programowe	

Forma zajęć - wykłady
1. Rozwój pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. Uwarunkowania historyczne i społeczne na rozwój pielęgniarstwa. 2. Pielęgniarstwo, pielęgnowanie- rozumienie pojęć jako , służba społeczna, opieka , wiedza, nauka , sztuka, zawód, profesja. Istota pielęgniarstwa – opiekuńcza troskliwość, wspieranie, pomaganie towarzyszenie. 3. Pielęgniarstwo współczesne , zasady wykonywania zawodu pielęgniarki. Zadania i funkcje zawodowe pielęgniarki. 4. Wykonywanie podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych , leczniczych i rehabilitacyjnych. 5. Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą , chorym i o niepomyślnym rokowaniu. 6. Udział pielęgniarki w procesie promowania zdrowia, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji. 7. Przyjęcie chorego do szpitala i do oddziału. Zapewnianie opieki i wsparcia w procesie terapeutyczno-opiekuńczym w okresie hospitalizacji. 8. Metody gromadzenia danych – wywiad, obserwacja , pomiary, analiza dokumentacji medycznej. 9. Ocena stanu, rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych u pacjentów. 10. Stawianie diagnozy pielęgniarstwa i praktyk pielęgniarstwa. 11. Klasyfikacja diagnoz pielęgniarstwa. 12. Planowanie zakresu opieki i interwencji pielęgniarstwa w oparciu o wybrane diagnozy pielęgniarstwa. 13. Pielęgnowanie zindywidualizowane w aspekcie holistycznego podejścia do pacjenta i jego rodziny. 14. Proces pielęgnowania jako metoda pracy pielęgniarki. Cechy , etapy procesu pielęgnowania. 15. Primary Nursing. 16. Udział pielęgniarki w ocenie stanu podmiotu opieki na rzecz pielęgnowania.(metody pośrednie i bezpośrednie ,skale, zakres gromadzenia danych). 17. Dokumentacja pielęgniarstwa 18. Rozpoznawanie potrzeb i problemów pielęgnacyjnych u pacjentów z zaburzeniami termoregulacji, długotrwale unieruchomionego, cierpiącego ból, umierającego. 19. Teorie, modele pielęgniarstwa ; F. Nightingale, V Henderson, D. Orem , C, Roy, B. Neumen . Zakres zagadnień do realizacji pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego. 1. Wkład polskich pielęgniarek w rozwój pielęgniarstwa polskiego na przestrzeni dziejów historycznych. 2. Wkład polskich pielęgniarek w rozwój współczesnego pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. 3. Rola Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w rozwoju pielęgniarstwa
Forma zajęć – ćwiczenia – kształtujące umiejętności praktyczne
1. Wprowadzenie do zajęć w pracowni umiejętności pielęgniarstwa. Mycie higieniczne rąk. Środki dezynfekcyjne. 2. Przemieszczanie i transport chorych. Ochrona personelu medycznego przed urazami kręgosłupa przy pracy z pacjentami. 3. Prześcielenie łóżka dla chorego przez dwie pielęgniarki. 4. Przygotowanie łóżka dla chorego, prześcielenie łóżka z chorym w dwie pielęgniarki. 5. Zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej częściowa lub całkowita przez dwie pielęgniarki. 6. Toaleta i kąpiel chorego w łóżku przez jedną pielęgniarkę . 7. Mycie chorego pod prysznicem (zaj. w MCSM). 8. Mycie chorego w wannie (zaj w MCSM)

9. Mycie chorego w wózku prysznicowym (zaj. w MCSM). 10. Kąpiel niemowlęcia , noworodka zaopatrzenie kikuta pępowinowego. 11. Mycie głowy ciężko choremu w łóżku przez dwie pielęgniarki. 12. Płukanie oka i ucha. 13. Toaleta jamy ustnej u ciężko chorego. 14. Ułożenie chorego w łóżku w różnych pozycjach z zastosowaniem udogodnień. 15. Stosowanie profilaktyki przeciwoleżynowej. 16. Karmienie i pojenie chorego. Założenie zgłębnika żołądkowego, odbarczenie treści żołądkowej, płukanie żołądka, karmienie przez zgłębnik. 17. Bandażowanie głowy, klatki piersiowej, kończyny górnej, dolnej. 18. Pomiary ; temperatury ciała, tętna, RR, oddechów, obwodów, bilansu płynów. 19. Wykonywanie zabiegów doodbytniczych; lewatywa, wlewki doodbytnicze, kroplowy wlew doodbytniczy, sucha rurka doodbytnicza. 20. Wykonywanie zabiegów przeciwzapalnych: okłady, worek z lodem, termofor, bańki ogniowe i bezogniowe. 21. Podawanie leków drogą doustną i doodbytniczą. 22. Podawanie leków do oka , nosa, ucha, kropli, maści, płukanie oka, ucha 23. Podawanie leków podskórnie insuliny penem 24. Przygotowanie chorego do badań diagnostycznych; pobranie wymazów ,plwociny, kału, moczu(Badanie ogólne, bakteriologiczne, cukier, aceton). Badanie per rectum, per vaginam. 25. Udział pielęgniarki w wizycie lekarskiej. 26. Podawanie leków domięśniowo 27. Podawanie leków śródskórnie. Wykonanie próby uczuleniowej. 28.Pobieranie krwi do badań biochemicznych 29.Pobieranie krwi włóścinkowej z palca na poziom cukru z zastosowaniem glukometru oraz poziom cholesterolu. 30. Założenie wenflonu, igły motylek. Podłączenie kroplowego wlewu dożylnego. 31.Wlewu podskórnego. Pielęgnacja wkłucia centralnego, obwodowego- ocena i monitorowanie. 32.Obługa pompy infuzyjnej. 33.Cewnikowanie kobiety i mężczyzny, płukanie pęcherza moczowego przez dwie pielęgniarki. 34.Chirurgiczne mycie rąk. 35.Przygotowanie stolika opatrunkowego Wykonanie opatrunku rany czystej i rany brudnej 36.Przygotowanie zestawu do punkcji szpiku i asystowanie lekarzowi. 37.Przygotowanie zestawu do punkcji lędźwiowej i asystowanie lekarzowi. 38. Przygotowanie zestawu do punkcji jamy brzusznej i asystowanie lekarzowi. 39. Przygotowanie zestawu do punkcji jamy opłucnowej i asystowanie lekarzowi. 40. Wdrożenie diagnoz pielęgniarskich ICNP
Tematy zajęć z pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego
1. Wkład polskich pielęgniarek w rozwój pielęgniarstwa polskiego na przestrzeni dziejów historycznych. 2. Wkład polskich pielęgniarek w rozwój współczesnego pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. 3. Rola Międzynarodowej Rady Pielęgniarek w rozwoju pielęgniarstwa
16. Narzędzia/metody dydaktyczne
1.Metoda podająca – wykład
2.Metody praktyczne- ćwiczenia , laboratoria kształtujące umiejętności praktyczne, zajęcia praktyczne, symulacje medyczne

3. Metoda problemowa - dyskusja	
4. Metoda eksponująca- pokaz	
5. Metody aktywizujące; metoda przypadków, scenariusze zdarzeń medycznych(symulacja medyczna, pacjent standaryzowany)	
6. Metody problemowe i aktywizujące ; praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego	
1 Sposoby oceny (F – formująca; P – podsumowująca)	
Wykłady ; test wiadomości, sprawdzian wiadomości pisemny, esej	
Ćwiczenia w pracowni umiejętności ; sprawdzian wiadomości , sprawdzian umiejętności praktycznych (wykonanie czynności)	
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).	
2 Obciążenia pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe z nauczycielem** 255 godzin, w tym: wykład - 45 godz. laboratorium kształtujące umiejętności praktyczne- 182 godzin Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych - 28 godzin	
Godziny pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego - 15 godzin	
SUMA 300 godzin	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU – 12 ECTS	
3 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1. Ślusarska B. ,Zarzycka D.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwiej. PZWL 2017 Tom I	
2. Ślusarska B, Zarzycka D. Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Założenia koncepcyjno-empiryczne opieki pielęgniarstwiej. PZWL 2017 Tom II .	
3. Ciechaniewicz W. (red.): Pielęgniarstwo. Ćwiczenia. Tom 1-2, PZWL, Warszawa 2019.	
4. Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K. (red.): Podstawy pielęgniarstwa. Tom I i II Wydawnictwo Czelej, Lublin 2014.	
5. Ślusarska B. Zarzycka D. Majda A.; Umiejętności pielęgniarstwiej. Katalog Chek –list. PZWL Warszawa 2018.	
Klimaszewska K, Baranowska A. Krajewska-Kułał E.: Podstawowe czynności medyczne i pielęgnacyjne PZWL, Warszawa 2017.	
6. Krupkiewicz A. Podstawy pielęgniarstwa. Repetytorium przedegzaminacyjne. Edra – Urban Partner Wrocław 2018.	
7. Górajek – Jóźwik J. Wprowadzenie do diagnoz pielęgniarstwiej.PZWL Warszawa 2018.	
8. Kózka M. Płaszewska-Żywko L. Procedury Pielęgniarstwiej. Podręcznik dla studentów medycznych. PZWL,	

2009
9. Chrzęszczewska A. Bandażowanie. PZWL, 2019.
Ciechaniewicz W., Grochans E, Łoś E. Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylnie.
Literatura uzupełniająca:
1.Szewczyk M., Jawień A.: Leczenie ran przewlekłych. PZWL, 2019.
2.Górajek-Jóźwik J. (red.): Filozofia i teorie pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007.
4.Szwałkiewicz E.: Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów. Przewodnik dla pielęgniarek. Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław, 2000.
5.Wrońska I. Krajewska- Kułak E. Wybrane zagadnienia z pielęgniarstwa europejskiego. Czelej, 2007
Czasopisma:
1.Magazyn Pielęgniarki i Położnej.
2.Zdrowie Publiczne.
3.Pielęgniarstwo XXI wieku.
4.Służba Zdrowia.
4 Formy oceny - szczegóły
Ocena osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy; Kryteria oceny wiadomości ,(skala ocen- b. dobry, dobry plus, dobry, dostateczny plus, dostateczny, niedostateczny) 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. 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, 1pkt dostateczny; 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. 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 pielęgniarstkich. Test składa się z 30 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 pielęgniarstwa (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

Ocena założonych efektów kształcenia w zakresie umiejętności-

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w pracowni umiejętności pielęgniarstwach;

Student;

1. Poda cel , wskazania i przeciwwskazania, niebezpieczeństwo.

zabiegu zgodnie z zasadami i procedurą(0,3 pkt);

-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 wysoką 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;

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

1. Uświadamianie sobie braków wiedzy , umiejętności i dążenie do ich uzupełniania. Dbłość 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 podkreślenia 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 pielęgniarstwach

3.prawidłowe obliczanie dawek leków i stężeń dezynfekcyjnych.

4.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 leczenia; podawanie leków przez ; układ oddechowy (inhalacje ,tlen), na skórę (maści i kremy), błony śluzowe (krople do oka), podskórne (insulina , heparyny).

4. Udział w procesie diagnozowania; pobranie krwi żyłnej, włóścikowej, pobranie moczu, plwociny, kału do badania. Założenia wkłucia typu venflon.

5. Nawiązywanie kontaktu z chorym, 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.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych i postawy w czasie zajęć w;

Pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej;

Z zakresu wiedzy;

- zna sprzęt wysokiej wierności, pośredniej i niskiej wierności,
- zna zasady konstruowania informacji zwrotnej opartej o opis, analizę i implementację,
- rozumie znaczenie umiejętności miękkich do prawidłowej pracy w zespole oraz wpływu na zapobieganie zdarzeniom niepożądanym w medycynie,

W zakresie umiejętności ;

- właściwie używać sprzęt podczas zajęć,
- umie skonstruować zaawansowaną informację zwrotną w oparciu opis, analizę i implementację,
- umie świadomie wykorzystywać wiedzę teoretyczną i praktyczną,

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 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 obowiązkujących tematów zajęć praktycznych.

Prowadzenie indywidualnej dokumentacji pacjenta.

Uczestniczenie w raportach pielęgniarских.

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

5 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 PSW w Białej Podlaskiej
3. Zajęcia odbywać się będą zgodnie z aktualnym planem zajęć
4. Konsultacje odbywać się będą zgodnie z obowiązującym terminarzem

*L – laboratorium (w przypadku zajęć z języka obcego oznacza lektorat)

** Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia **oraz konsultacje**
pbn- praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego