

KARTA PRZEDMIOTU NA ROK AKADEMICKI 2020/2021

Informacje ogólne

I.

1 Nazwa modułu kształcenia

Opieka paliatywna

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Pielęgniarstwa

3 Kod modułu

12.6 I 3-4/6-7
D003;D005;D006

4 Grupa treści kształcenia

Nauki w zakresie opieki
specjalistycznej

5 Typ modułu

Obowiązkowy

**6 Poziom studiów
studia pierwszego
stopnia**

7 Liczba punktów ECTS

T:4
P:2
ZP:1

**8 Poziom przedmiotu
podstawowy**

**9 Rok studiów,
semestr**

10 Liczba godzin w semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk.	Ćw.	Zaj. P	Prak. Z	Proj.	Wyk.	Ćw.	Zaj. P.	Prak. Z	Proj.

studia stacjonarne
III rok, semestr VI

15 15

1 1

IV rok, semestr VII
studia
niestacjonarne

40 40

40 40

12 Język wykładowy: polski

13 Wykładowca (wykładowcy) mgr Iwona Lewandowska, mgr Danuta Matwiejczuk

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. Znajomość w zakresie nauk podstawowych i społecznych oraz podstaw opieki pielęgniarstwa – studia pierwszego stopnia.

15 Cele przedmiotu

C1 Zapoznanie z podstawowymi definicjami oraz historią z opieki paliatywnej.

C2 Poznanie zasad postępowania w trakcie świadczonej opieki na rzecz chorego paliatywnego.

C3 Przygotowanie studentów do świadczenia profesjonalnej opieki wobec chorego w terminalnej fazie choroby.

C4 Kształtowanie umiejętności realizowania wszechstronnego wsparcia osobom umierającym i ich rodzinom.

C5 Budowanie świadomości w zakresie optymalnej realizacji zadań pielęgniarstwa w opiece paliatywnej.

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	odniesienie do celów przedmiotu
D.W.4	zna zasady oceny stanu chorego w zależności od wieku	C2,
D.W5	zna zasady diagnozowania w opiece paliatywnej	C3
D.W6	zna zasady planowania opieki na chorymi w zależności od wieku i stanu zdrowia	C3-5
D.W8	charakteryzuje grupy leków i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania	C3
D.W9	charakteryzuje techniki i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad chorym w zależności od jego wieku i stanu zdrowia	C4,C5
D.W11	różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w zależności od jego wieku i stanu zdrowia	C5
D.W14	zna swoiste zasady organizacji opieki paliatywnej	C1
D.W50	zna patofizjologię, objawy kliniczne i powikłania chorób nowotworowych	C2-3
D.W51.	zna procedurę postępowania z ciałem pacjenta zmarłego	C5
D.U1.	gromadzi informacje, formuje diagnozę pielęgniarstwa, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarstwa oraz dokonuje ewaluacji opieki	C5
D.U4.	motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego	C4
D.U8.	diagnozuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich kwalifikacji	C3
D.U19.	prowadzi żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci	C3
D.U.22.	prowadzi rozmowę terapeutyczną	C4
D.U26.	przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego	C5
D.U.28	prowadzi dokumentację opieki nad chorym	C2-3
D.U29.	ocenia poziom bólu, reakcję chorego na ból nasilenie bólu oraz stosuje postępowanie p/bólowe	C2
D.U30.	tworzy pacjentowi warunki do godnego umierania	C5
D.U32.	dostosowuje interwencje pielęgniarstwa do rodzaju problemów pielęgniarstwa	C2,3,5
D.U33	przygotowuje i podaje leki różnymi drogami , samodzielnie lub na zlecenie lekarza	C3
D.K1.	szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece	C2-5
D.K3.	przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych	C4

D.K5. przestrzega praw pacjenta			C5
D.K8. współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej			
D.K10. przejawia empatię w relacjach z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami			C4
17 Treści programowe			
forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
W1 Wykład organizacyjno-wprowadzający.	1		
W2 Organizacja i rozwój opieki paliatywno – hospicyjnej.	2		D.W14.
W3 Holistyczna opieka nad pacjentem paliatywnym.	3		D.W4.D.W5. D.W6.D.W9. D.W.50
W4 Bóle nowotworowe i zasady postępowania	3		D.W8.D.W9.D.W.50
W5 Reakcje chorego na chorobę nowotworową	2		D.W11.
W6 Prawa pacjenta umierającego.	2		D.W11.
W7 Problemy etyczne opieki paliatywnej.	2		D.W6.D.K1
suma godzin	15		
zakres zagadnień do realizacji w ramach godzin bez nadzoru nauczyciela			
S1 Zapoznanie z organizacjami i instytucjami działającymi w obszarze opieki paliatywnej	5		DW14
S2 Jakość życia pacjentów paliatywnie chorych	5		DU30
S3 Niwelowanie niepożądanych objawów ze strony poszczególnych układów.	10		DW4,DW5,DW50
S4 Proces pielęgnowania wobec pacjentów objętych opieką paliatywną	5		DW5,DW6,DW9,DU1
S5 Ból wszechogarniający – zadania pielęgniarstwa	5		DW4,DU26,DU28,DU29,
suma godzin	30		
forma zajęć - ćwiczenia	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
ĆW1 Ćwiczenia wprowadzające w zagadnienia przedmiotu, omówienie formy i tematyki zajęć przydzielenie tematów prac.	1		
ĆW2 Geneza i rozwój opieki paliatywnej.	1		D.W14.
ĆW3 Charakterystyka opieki nad pacjentem paliatywnym.	2		D.W4.,D.W5., D.W6.,D.U28.,

ĆW4 Zwalczanie dolegliwości ze strony innych układów towarzyszące chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie.	2		D.W4.,D.W5., D.W6.,D.W9., D.U8.,D.U29.
ĆW5 Rola zespołu interdyscyplinarnego w opiece nad chorym paliatywnym.	1		D.U26.,
ĆW6 Komunikacja interpersonalna z chorym i jego rodziną.	2		D.K10.,
ĆW7 Jakość życia i opieki pacjenta paliatywnego.	2		D.U29.,D.U30., D.K5.
ĆW8 Opieka paliatywna nad małym pacjentem i jego rodziną.	2		D.W4.,D.W6., D.K10.,D.U30.
ĆW9 Wsparcie w okresie żałoby i osierocenia.	1		D.U22.,D.K3.,D.K10.
ĆW10 Zaliczenie ćwiczeń – kolokwium.	1		
suma godzin	15		
Forma zajęć – zajęcia praktyczne	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
ZP1 Zapoznanie z topografią oddziału, Organizacją oddziału i profilem pacjentów	8		DU1
ZP2 Poznanie procedur stosowanych w opiece paliatywnej	8		DU1
ZP3 Proces pielęgnowania chorego w terminalnej fazie choroby	8		DU19 DU26, DU28
ZP4 Proces pielęgnowania chorego umierającego. Toaleta pośmiertna, zastosowanie procedury postępowania z ciałem zmarłego.	8		DU19 DU26, DU28
ZP5 Świadczenie opieki nad rodziną i bliskimi osoby chorej	8		DU22,DK10
suma godzin	40		
40			
Forma zajęć – praktyka zawodowa	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
PZ1 Rola i zadania pielęgniarki w opiece paliatywnej	8		DU1,DU28,DU32 DK3,DK5
PZ2 Działania zmierzające do podwyższenia jakości życia osoby chorej, walka z bólem totalnym.	8		DU29,DU33
PZ3 Współpraca pielęgniarki z innymi profesjonalistami zespołu interdyscyplinarnego	8		DU26.DK8
PZ4 Komunikacja z chorym terminalnie i jego rodziną – rozmowy terapeutyczne.	8		DU4,DU22,DK10
PZ5 Śmierć pacjenta – postawa etyczna – moralna pielęgniarki.	8		DU30, DK1,DK3, D.W.51
suma godzin	40		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

- 1.wykład
- 2.ćwiczenia
- 3.dyskusja
- 4.prezentacje multimedialne
- 5.filmy edukacyjne
- 6.pokaz

19 Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)

- F1 obecność
- F2.aktywność na zajęciach
- P1.kolokwium
- P2.praktyczne zaliczenie przedmiotu

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	110	
Indywidualna praca studenta	100	
SUMA	210	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	7	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca**Literatura podstawowa:**

- 1 De Walden –Gałuszko K. Podstawy Opieki Paliatywnej. PZWL. Warszawa 2006
2. Kinghorn S.,Galnes S. Opieka paliatywna. Elsevier Urban&Partner. Wrocław 2011
- 3.Watson M. (red) Opieka Paliatywna. Elsevier Urban&Partner. Warszawa 2011 Elsevier Urban&Partner. Wrocław 2011
4. Adamczyk A.,Buczkowski K.Opieka Paliatywna.PZWL 2009
5. De Walden –Gałuszko K., Kaptacz A.Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne Pielęgniarstwo w opiece paliatywnej i hospicyjne. PZWL 2008
6. Krasuska M.E., Stanisławek A., Turowski K. (red.): Standardy w opiece onkologicznej i opiece paliatywnej. Wyd. NeuroCentrum, Lublin 2003.
7. Ślusarska B., Zarzycka D., Zahradniczek K.: Podstawy pielęgniarstwa. Tom I i II, Wyd. Czelej, Lublin 2004.
8. De Walden-Gałuszko K., Majkowicz M.: Psychologiczno-kliniczna ocena bólu przewlekłego. Wyd. AMG, Gdańsk 2003.
9. Fray S. T.: Etyka w praktyce pielęgniarstwie. Wyd. PTP, Warszawa 2009.
- 10.Malec-Milewska M., Krajnik M., Wordliczek J.: Chory na nowotwór – kompendium leczenia bólu. Wydanie 1, Wyd. Medical Education, Warszawa 2013.
- 11.Murray S.C.: W jaki sposób uniknąć uporczywej terapii w opiece paliatywnej? Medycyna Paliatywna w Praktyce 4, 2. Via Medica 2010.
- 12.Wieczorek - Chełmińska Z.: Żywnienie w chorobach nowotworowych. Wydanie 1, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2006.

13. Adamczyk A., Buczkowski K., Damian Jagielski D., Krajnik M.(red.): Opieka paliatywna. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2009.
14. Korzeniewska - Eksterowicz A., Młynarski W.(red.): Wybrane zagadnienie pediatrycznej opieki paliatywnej. Wyd. Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Łódź 2011
15. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r.(Dz. U. z dnia 23 sierpnia 2011 r.)

Literatura uzupełniająca:

1. Dangel T.: *Opieka paliatywna nad dziećmi*. Fundacja Warszawskie Hospicjum dla Dzieci, Warszawa 2007
2. Krakowiak P.: *Zdążyć z prawdą: o sztuce komunikacji w hospicjum*. Fundacja Hospicyjna, Gdańsk 2006
3. Jarosz J.: Leczenia bólów nowotworowych. Wyd. Czelej, Lublin, 1997
4. Leczenie bólu nowotworowego i opieka paliatywna nad dziećmi. Warszawskie Hospicjum dla dzieci . Media Rodzina 2001
5. Kubler-Ross E. Rozmowy o śmierci i umieraniu. 1998 tłum I. Doleżał-Nowicka, Medi Rodzina, Poznań 1998
6. de Walden-Gałaszko K. U kresu Wyd. Medyczne Mak Med. 2000
7. Dzierżanowski T. Zimne wody Styksu. Termedia Wydawnictwa medyczne. Poznań 2011
8. Kubler-Ross E. Życiodajna śmierć. Drukarnia i Księgarnia Św. Wojciecha. Poznań 2005
9. Malec-Milewska M., Krajnik M., Wordliczek J. (red.) Chory na nowotwór: kompendium leczenia bólu. Medical Education, Warszawa 2013
10. Malec-Milewska M., Krajnik M., Wordliczek J. (red.) Chory na nowotwór: kompendium leczenia somatycznych objawów towarzyszących. Medical Education, Warszawa 2015
11. de Walden – Gałaszko K. Majkowicz M., Ocena jakości opieki paliatywnej w teorii i praktyce. Wydawnictwo Uniwersytetu Gdańskiego, Gdańsk 2000.
12. Roan G., Etyka Lekarska- problemy filozoficzne tłum. Alichniewicz A., Szczesna A. PZWL, Warszawa 1997
13. Drozdowska U., Wojtal W. Zgoda i informowanie pacjenta, Seria edukacyjna: Prawo w praktyce lekarza, Biblioteka Eskulapa, Warszawa 2009.
14. de Walden Gałaszko K. Wybrane zagadnienia psychoonkologii i psychotanatologii Wyd. Uniwersytetu Gdańsk 1993
15. de Walden– Gałaszko K., Majkowicz M. Model oceny jakości opieki paliatywnej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych. Wydawnictwo AMG, Gdańsk 2000.
16. de Walden– Gałaszko K., Majkowicz M. Model oceny jakości opieki paliatywnej realizowanej w warunkach stacjonarnych. Wydawnictwo AMG, Gdańsk 2001.
17. Dunn N, Clemens K.E., Filbet M. i wsp. (red.) Opowieści o raku. Sztuka komunikacji w opiece onkologicznej. Via Medica, Gdańsk 2007.
18. Aleksander H., Doświadczenie żałoby. W drodze. Poznań 2001.
19. Dangel T. Zaniechanie i wycofanie się uporczywego leczenia podtrzymującego życie u dzieci, Polskie Towarzystwo Pediatryczne, Warszawa 2011
20. Sęk H. Wypalenie zawodowe – przyczyny i zapobieganie. Wydawnictwo naukowe PWN 2004

Czasopisma:

1. Medycyna Paliatywna
2. Medycyna Paliatywna w praktyce
3. Pielęgniarstwo i Zdrowie Publiczne

22 Formy oceny – szczegóły

nr efekt u	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
D.W4 D.W5 0	nie zna zasad oceny stany chorego w zależności od wieku i nie zna patofizjologii, objawów klinicznych i powikłań chorób nowotworowych nie potrafi wymienić zasad holistycznej opieki nad pacjentem paliatywnym dorosłym oraz nad pacjentem małym i jego rodziną.	zna zasady oceny stany chorego w zależności od wieku i patofizjologię, objawów klinicznych nie potrafi wymienić powikłań chorób nowotworowych, wymienia zasady opieki paliatywnej nad pacjentem dorosłym, nie potrafi wymienić zasad opieki holistycznej nad pacjentem małym oraz jego rodzina	zna i omawia zasady oceny stany chorego w zależności od wieku i patofizjologię, objawów klinicznych i powikłania chorób nowotworowych, wymienia zasady opieki paliatywnej nad pacjentem dorosłym, oraz nad pacjentem małym i jego rodzina	zna wszystkie zasady oceny stany chorego w zależności od wieku i biegle omawia patofizjologię, objawów klinicznych i powikłania chorób nowotworowych wymienia i charakteryzuje zasady opieki paliatywnej nad pacjentem dorosłym, oraz nad pacjentem małym i jego rodziną

DW5 DW6 DU33	nie zna zasad diagnozowania i planowania w opiece paliatywnej i nie umie dostosowywać interwencji pielęgniarskich do rodzaju problemów pielęgnacyjnych, nie potrafi zaplanować i holistycznej opieki nad pacjentem paliatywnym oraz nie dostosowuje interwencji pielęgniarskich do opiek nad pacjentem. Nie zna zasad walki z bólą nowotworowym oraz zasad przygotowania i podania leków.	zna zasady diagnozowania i planowania w opiece paliatywnej , dostosowuje interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów pielęgnacyjnych, nie potrafi traktować pacjenta holistycznie, Nie zna zasad walki z bólą nowotworowym oraz zasad przygotowania i podania leków oraz działań zmierzających do podwyższenia jakości życia pacjentów paliatywnych	zna zasady diagnozowania i planowania w opiece paliatywnej, problemy chorego rozpoznaje holistycznie i umie dostosowywać interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów zna zasady walki z bólą nowotworowym, nie potrafi wymienić działań zmierzających do podwyższenia jakości życia pacjentów paliatywnych	zna wszystkie zasady diagnozowania i planowania w opiece paliatywnej, problemy chorego rozpoznaje holistycznie i umie dostosowywać interwencje pielęgniarskie do rodzaju problemów, zna i omawia zasady walki z bólą nowotworowym, podaje leki na zlecenie lekarza, potrafi wymienić i scharakteryzować działania zmierzające do podwyższenia jakości życia pacjentów paliatywnych
--------------------	---	---	--	--

DW8, 9 DU29 DU19 DU33	nie umie scharakteryzować grup leków, przygotować, podać leków różnymi drogami pacjentom paliatywnym, także nie charakteryzuje technik, procedur pielęgniarskich w holistycznej opiece paliatywnej, nie ocenia poziomu ból, nie zna skal oceny bólu, nie umie prowadzić żywienia enteralnego i parenteralnego, nie potrafi wymienić dolegliwości ze strony innych układów towarzyszących chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie.	umie scharakteryzować grupy leków i technik , procedur pielęgniarskich w holistycznej opiece paliatywnej, ma problemy z przygotowywaniem i podawaniem leków różnymi drogami, nie ocenia reakcji chorego na ból, jednak zna skale ból, w zakresie ogólnym umie prowadzić żywienie enteralne i parenteralne, wymienia dolegliwości ze strony innych układów towarzyszących chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie.	umie scharakteryzować grupy leków i technik , procedur pielęgniarskich w holistycznej opiece paliatywnej, umie przygotowywać i podawać leki różnymi drogami, ocenia poziom ból i reakcję chorego na ból oraz nasilenie ból, zna skale oceny bólu, umie prowadzić żywienie enteralne i parenteralne, wymienia dolegliwości ze strony innych układów towarzyszących chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie.	umie scharakteryzować i omówić grupy leków i technik , procedur pielęgniarskich w opiece paliatywnej, umie bardzo dobrze przygotowywać i podawać leki różnymi drogami, ocenia za pomocą skal oceny bólu poziom ból i reakcję chorego na ból oraz nasilenie ból oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe oraz umie prawidłowo prowadzić żywienie enteralne i parenteralne i orientuje się w produktach przeznaczonych do zalecanego żywienia, wymienia i charakteryzuje dolegliwości ze strony innych układów towarzyszących chorobie nowotworowej w jej terminalnej fazie oraz proponuje sposoby rozwiązywania tych problemów. Prawidłowo realizuje opiekę nad pacjentem w terminalnej fazie choroby.
-----------------------------------	--	---	--	---

DW1 1 DW5 0 DU22 DU4	nie różnicuje reakcji chorego na chorobę, nie zna praw pacjenta umierającego, nie zna patofizjologii, objawów klinicznych i powikłań choroby nowotworowej, nie nawiązuje rozmowy terapeutyczną, nie motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego, nie zna zasad postępowania przeciwbólowego	różnicuje reakcję chorego na chorobę zna prawa pacjenta umierające, nie potrafi ich omówić, zna patofizjologię, objawy kliniczne i powikłania choroby nowotworowej, nie podejmuje próby nawiązania rozmowy terapeutycznej i motywowania chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego, nie zna zasad postępowania przeciwbólowego	różnicuje reakcję chorego na chorobę, zna prawa pacjenta umierającego i omawia je, zna i omawia patofizjologię, objawów klinicznych i powikłań choroby nowotworowej, nawiązuje rozmowę terapeutyczną i motywuje chorego i jego opiekunów do wejścia do grup wsparcia społecznego, nie zna zasad postępowania przeciwbólowego	doskonale różnicuje reakcję chorego na chorobę, zna i omawia prawa pacjenta umierającego, zna i charakteryzuje patofizjologię, objawów klinicznych i powikłań choroby nowotworowej, umie zastosować stosowne rozwiązania, prowadzi rozmowę terapeutyczną z chorym i rodziną ze szczególnym wskazaniem grup społecznego wsparcia oraz silnie motywuje do wejścia do polecanych grup, zna i stosuje zasady postępowania przeciwbólowego.
DW1 4	nie zna zasad organizacji opieki paliatywnej, nie potrafi omówić genezy i rozwoju opiek paliatywnej	wymienia zasady organizacji opieki paliatywnej, omawia genezę opieki paliatywnej, nie potrafi scharakteryzować rozwoju.	zna zasady organizacji opieki paliatywnej, wymienia organizacje wchodzące w skład opieki paliatywnej, omawia genezę opieki paliatywnej, nie potrafi rozwoju opieki paliatywnej	doskonale zna i omawia zasady organizacji opieki paliatywnej, wymienia i charakteryzuje instytucje wchodzące w skład opieki paliatywnej, omawia genezę i rozwój opieki paliatywnej

DU1	nie gromadzi, nie	gromadzi,	gromadzi,	gromadzi,
DU8	formułuje	formułuje	formułuje	formułuje
	diagnozy	diagnozę	diagnozę	diagnozę
	pielęgniarskiej, nie	pielęgniarską,	pielęgniarską,	pielęgniarską,
	ustala celów i	ustala cele i plan	ustala cele planu	ustala cele planu
	planu opieki nie	opieki nie wdraża	opieki, wdraża	opieki, wdraża
	wdraża interwencji	interwencji	interwencję	interwencji
	pielęgniarskich	pielęgniarskich	pielęgniarską,	pielęgniarskich
	oraz nie dokonuje	oraz nie dokonuje	dokonuje	oraz dokonuje
	ewaluacji opieki,	ewaluacji opieki,	ewaluacji opieki,	ewaluacji opieki,
	nie zna zasad oraz	nie zna zasad oraz	wymienia	wymienia i
	procedur opieki	procedur opieki	procedury opieki	omawia zasady i
	pielęgniarskiej nad	pielęgniarskiej nad	w pielęgniarstwie	procedury opieki
	chorym	chorym	paliatywnym, nie	w pielęgniarstwie
	paliatywnym, nie	paliatywnym, nie	zna roli i zadań	paliatywnym,
	zna roli i zadań	zna roli i zadań	pielęgniarki w	omawia rolę i
	pielęgniarki w	pielęgniarki w	opiece paliatywnej	zadania
	opiece paliatywnej	opiece paliatywnej		pielęgniarki w
				opiece paliatywnej

DU26 DU28 DK8 DK10	nie umie prowadzić dokumentacji opieki nad chorym i nie współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego również nie potrafi określić zadań pielęgniarstwa w walce z bólem, nie przekazuje informacji członkom zespołu interdyscyplinarnego, nie przejawia empatii w relacjach interpersonalnych, nie potrafi świadczyć opieki nad rodziną i bliskimi chorego, nie prawidłowo realizuje plan opieki nad chorym paliatywnym	prowadzi dokumentację opieki nad chorym i współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego również potrafi określić zadania pielęgniarstwa w walce z bólem, nie przekazuje informacji członkom zespołu interdyscyplinarnego, nie przejawia empatii w relacjach interpersonalnych, nie potrafi świadczyć opieki nad rodziną i bliskimi chorego, wybiórczo przekazuje informacje członkom zespołu interdyscyplinarnego, przejawia w małym stopniu empatię w relacjach interpersonalnych, nie prawidłowo realizuje plan opieki nad chorym paliatywnym	prowadzi dokumentację opieki nad chorym i współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego również potrafi określić zadania pielęgniarstwa w walce z bólem przekazuje informacji członkom zespołu interdyscyplinarnego, przejawia empatię w relacjach interpersonalnych, nie potrafi świadczyć opieki nad rodziną i bliskimi chorego, prawidłowo realizuje plan opieki nad chorym paliatywnym	prowadzi bardzo dobrze dokumentację opieki nad chorym współdziała z zaangażowaniem w ramach zespołu interdyscyplinarnego również bez zwłoki przekazuje informacje członkom zespołu interdyscyplinarnego, przejawia ogromną empatię w relacjach interpersonalnych, omawia zadania pielęgniarstwa w opiece nad pacjentem w terminalnej fazie choroby, wspiera rodzinę w okresie żałoby, prawidłowo realizuje plan opieki nad chorym paliatywnym
DU30 DK1 DK5	nie tworzy pacjentowi warunków do godnego umierania, nie zna karty pacjenta umierającego, nie zna zasad etycznych moralnych pielęgniarstwa obliczu śmierci	tworzy pacjentowi warunków do godnego umierania, nie zna karty pacjenta umierającego, nie zna zasad etycznych moralnych pielęgniarstwa obliczu śmierci	tworzy pacjentowi warunków do godnego umierania, zna kartę pacjenta umierającego	tworzy pacjentowi warunków do godnego umierania, zna kartę pacjenta umierającego oraz zasady etyczne moralne pielęgniarstwa w obliczu śmierci oraz stosuje je w praktyce

DW5 1 DK3	nie zna procedury postępowania z ciałem pacjenta zmarłego, nie przestrzega wartości powinności i sprawności moralnych w opiece	zna procedurę postępowania z ciałem pacjenta zmarłego, nie przestrzega wartości powinności i sprawności moralnych w opiece	zna i omawia procedurę postępowania z ciałem pacjenta zmarłego, nie przestrzega wartości powinności i sprawności moralnych w opiece	Zna i omawia procedurę postępowania z ciałem pacjenta zmarłego, wzorowo przestrzega wartości powinności i sprawności moralnych w opiece
-----------------	--	--	---	---

Tabela podsumowująca.

grupa treści kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Sposób oceny
D	W4	C2	W3.S3,5.CW3,4,8	1,2,3	F1,F2,P1
D	W5	C3	W3.S3,4.CW3,4	1-3	F1,F2,P1
D	W6	C3-5	W3,7.S3,4.CW3,4	1-5	F1,F2,P1
D	W8	C3	W4	1,4,5	F1,F2
D	W9	C4-5	W3,4.S4.ĆW4	1-5	F1,F2,P1
D	W11	C5	W5,6	1,4,5	F1,F2
D	W14	C1	W2. S1.CW2	1-5	F1,F2,P1
D	W50	C2-3	W3.4	1,4,5	F1,F2
D	W51	C5	S3	3,4	P1
D	U1	C5	S4.,ZP1.2,PZ1.	3,6	F1,F2,P2
D	U4	C4	PZ4.	3,6	F1,F2,P2
D	U8	C3	CW4.	2-5	F1,F2,P1
D	U19	C3	ZP3	3,6	F1,F2,P2
D	U22	C4	CW9.,ZP4.,PZ4.	2,3,6	F1,F2,P1,P2
D	U26	C5	S5.,CW5.,ZP3.	2,3,4,5	F1,F2,P1,P2
D	U28	C2-3	S5.,CW3.,ZP3.,PZ1.	2-6	F1,F2,P1,P2
D	U29	C2	S5.,CW4.7.,PZ2	2-6	F1,F2,P1,P2
D	U30	C5	S2.,CW7.8.,PZ5.	2-6	F1,F2,P1,P2
D	U32	C2-3	PZ1.	3,6	F1,F2,P2
D	U33	C2-4	PZ2.	3,6	F1,F2,P2
D	K1	C2-5	W7.,PZ5.	1,3,6	F1,F2,P2
D	K3	C2-5	CW9.,PZ1.,PZ5.	2-6	F1,F2,P1,P2
D	K5	C2	CW7.,PZ1.	2-6	F1,F2,P1,P2

D	K8	C2	PZ3	3,6	F1,F2,P2
D	K10	C4	CW6.8.9.,ZP4.,PZ4.	2-6	F1,F2,P1,P2

S- godziny z zakresu zagadnień do realizacji w ramach godzin bez nadzoru nauczyciela.