

Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Metryczka** | |
| **Rok akademicki** | 2023/2024 |
| **Wydział** | Wydział Nauk o Zdrowiu |
| **Kierunek studiów** | Pielęgniarstwo |
| **Dyscyplina wiodąca** | nauki o zdrowiu |
| **Profil studiów** | praktyczny |
| **Poziom kształcenia** | I stopnia |
| **Forma studiów** | studia stacjonarne |
| **Typ modułu/przedmiotu** | obowiązkowy |
| **Forma weryfikacji efektów uczenia się** | zaliczenie |
| **Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące** | Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego (ZPK) ul. Ciołka 27, 01-147 Warszawa |
| **Kierownik jednostki/kierownicy jednostek** | Prof. dr hab. n. med. Bożena Czarkowska - Pączek |
| **Koordynator przedmiotu** | mgr Halina Zmuda – Trzebiatowska  [hzmuda@wum.edu.pl](mailto:hzmuda@wum.edu.pl) |
| **Osoba odpowiedzialna za sylabus***)* | mgr Halina Zmuda – Trzebiatowska  [hzmuda@wum.edu.pl](mailto:hzmuda@wum.edu.pl) |
| **Prowadzący zajęcia** | Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego:  dr Dorota Pytka  dr Anna Sadowska  mgr Halina Zmuda - Trzebiatowska |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informacje podstawowe** | | | | |
| **Rok i semestr studiów** | II rok semestr letni | | **Liczba punktów ECTS** | 5,00 |
| **Forma prowadzenia zajęć** | | **Liczba godzin** | **Kalkulacja punktów ECTS** | |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim** | |
| wykład (W) | | 20 | 0,5 | |
| seminarium (S) | | 10 | 0,3 | |
| ćwiczenia (C) | |  |  | |
| e-learning (e-L) | |  |  | |
| zajęcia praktyczne (ZP) | | 40 | 2 | |
| praktyka zawodowa (PZ) | | 40 | 2 | |
| **Samodzielna praca studenta** | | | | |
| Przygotowanie do zajęć i zaliczeń | | 10 | 0,2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Cele kształcenia** | |
| C1 | Przygotowanie do realizacji zadań zawodowych w obszarze opieki długoterminowej. |
| C2 | Kształtowanie umiejętności postępowania pielęgniarskiego wobec chorych z chorobą przewlekle postępującą, w tym w zakresie formułowania diagnozy pielęgniarskiej, planowania opieki, ewaluacji działań ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia. |
| C3 | Kształtowanie umiejętności w zakresie przygotowania chorego i jego rodziny/opiekunów do samoopieki i samodzielnego funkcjonowania w życiu codziennym w warunkach środowiska domowego i/lub zakładu opieki długoterminowej. |
| C4 | Przygotowanie do samodzielnego realizowania świadczeń i współpracy w interdyscyplinarnym zespole opieki długoterminowej oraz współpracy z płatnikiem świadczeń w systemie publicznym i niepublicznym. |
| C5 | Wykształcenie właściwej postawy moralnej i etycznej wobec podopiecznych wymagających opieki długoterminowej. |

|  |  |
| --- | --- |
| Standard kształcenia – Szczegółowe efekty uczenia się | |
| **Symbol**  **i numer efektu uczenia się**  **zgodnie ze standardami uczenia się** | **Efekty w zakresie** |
| **Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |
| D.W3. | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie opieki długoterminowej; |
| D.W4. | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |
| D.W5. | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; |
| D.W7. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; |
| D.W8. | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; |
| D.W10. | zasady organizacji opieki długoterminowej. |

|  |
| --- |
| **Umiejętności – Absolwent potrafi:** |

|  |  |
| --- | --- |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; |
| D.U2. | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; |
| D.U3. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; |
| D.U4. | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; |
| D.U6. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; |
| D.U7. | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; |
| D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; |
| D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; |
| D.U20. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; |
| D.U21. | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; |
| D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; |
| D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pozostałe efekty uczenia się** | |
| **Numer efektu uczenia się** | *(pole nieobowiązkowe)*  **Efekty w zakresie** |
| **Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:** | |
| W1 |  |
| W2 |  |
| **Umiejętności – Absolwent potrafi:** | |
| U1 |  |
| U2 |  |
| **Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| K1 | 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; |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta; |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; |
| K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; |
| K6 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Zajęcia** | | |
| **Forma zajęć** | **Treści programowe** | **Efekty uczenia się** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykład | Uwarunkowania rozwoju opieki długoterminowej w Polsce. Organizacja opieki długoterminowej. Organizacja systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej. | D.W7; D.W10; |
| Psychologiczne aspekty opieki długoterminowej. Rola opiekuna formalnego i nieformalnego w opiece nad osobą z niepełnosprawnością. Komunikowanie się z pacjentami objętymi opieką długoterminową. | D.W8; |
| Wybrane schorzenia układu nerwowego występujące u pacjentów objętych opieką długoterminową:  - Stwardnienie rozsiane,  - Choroba Parkinsona,  - Choroba Alzheimera  objawy, przebieg kliniczny, leczenie, planowanie i realizacja opieki.  Opieka nad chorymi w stanie apalicznym. | D.W2; D.W3; D.W4; D.W7; |
| Najczęstsze problemy zdrowotne i pielęgnacyjno – opiekuńcze osób starszych:  - nietrzymanie moczu i stolca,  - otępienie i depresja.  - urazy i upadki,  - odleżyny,  - wyniszczenie,  - rany przewlekłe.  Problemy psychospołeczne pacjentów opieki długoterminowej – udział pielęgniarki w ich rozwiązywaniu. | D.W1; D.W3; D.W4; D.W5; D.W7; |
| Farmakoterapia chorób przewlekłych. Najczęstsze interakcje lekowe w zależności od wieku i stanu zdrowia. | D.W6 |
| Seminarium | Zasady udzielania świadczeń opieki długoterminowej w ramach systemu ochrony zdrowia i pomocy społecznej w Polsce. | D.U1; D.U2;  K7 |
| Powikłania wynikające z długotrwałego unieruchomienia:  - zapalenie płuc,  - spowolnienie perystaltyki jelit,  - odleżyny,  - odparzenia,  - utrata masy i siły mięśniowej,  - przykurcze kończyn,  - zaburzenia nastroju,  - izolacja społeczna  objawy, metody profilaktyki, postępowanie terapeutyczne i pielęgnacyjne. | D.U1; D.U2; D.U3  K7 |
| Zajęcia praktyczne | Zbieranie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalanie celu i planu opieki pielęgniarskiej, wdrażanie działań pielęgniarskich oraz dokonywanie ewaluacji opieki pielęgniarskiej. | D.U1  K1-K7 |
| Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące chorób oraz uzależnień. | D.U2  K1-K7 |
| Prowadzenie profilaktyki powikłań występujących w przebiegu chorób objętych opieką długoterminową. | D.U3.  K1-K7 |
| Organizowanie izolacji pacjentów z chorobą zakaźną, profilaktyka zakażeń w zakładach opieki długoterminowej. | D.U4.  K1-K7 |
| Dokonanie klasyfikacji ran, dobranie techniki, środków oraz metod leczenia ran. Zakładanie opatrunków. | D.U6. D. U7.  K1-K7 |
| Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | D.U15.  K1-K7 |
| Rozpoznawanie powikłań występujących w wyniku zastosowanego leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | D.U18.  K1-K7 |
| Prowadzenie rozmowy terapeutycznej z pacjentem oraz jego rodziną/opiekunami. Uczenie pacjenta doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. | D.U20.  K1-K7 |
| Prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej i aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej. | D.U21.  K1-K7 |
| Przekazanie informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | D.U22.  K1-K7 |
| Przygotowanie i podanie pacjentom leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | D.U26.  K1-K7 |
| Praktyka zawodowa | 1. Asystowanie przy przyjęciu pacjenta do zakładu opieki długoterminowej zgodnie z zasadami holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta oraz z poszanowaniem i respektowaniem jego praw. 2. Nawiązywanie komunikacji z przyjętym pacjentem jego rodziną/opiekunami dla celów postawienia diagnozy pielęgniarskiej z uwzględnieniem warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta. 3. Asystowanie przy prowadzeniu dokumentacji pacjenta oraz podejmowania współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w tym zakresie. 4. Nawiązywanie współpracy z zespołem terapeutycznym placówki oraz rodziną/opiekunami pacjenta w procesie terapii, rehabilitacji i pielęgnowania. 5. Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej w oparciu o wszystkie dostępne metody zbierania informacji o pacjencie, z uwzględnieniem rozpoznania warunków i potrzeb pacjenta. 6. Zaplanowanie opieki pielęgniarskiej i podjęcie działań wobec pacjenta przebywającego w zakładzie opieki długoterminowej. 7. Przygotowanie pacjenta i/lub rodzinę, opiekunów do samoopieki. | D.U1  D.U2  D.U3  D.U4  D.U6  D.U7  D.U15  D.U18  D.U20  D.U21  D.U22  D.U26  K1-K7 |

|  |
| --- |
| 1. **Literatura** |
| **Obowiązkowa** |

|  |
| --- |
| Kędziora – Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.(red.): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. WL PZWL, Warszawa 2021 |
| Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska K.: Opieka długoterminowa: uwarunkowania medyczne i prawne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa: 2018 |
| Aktualne przepisy prawne dot. udzielania świadczeń i finansowania opieki długoterminowej. |

|  |
| --- |
| **Uzupełniająca** |

|  |
| --- |
| Iwański R.: Opieka długoterminowa nad osobami starszymi. Wydawnictwo CeDeWu, Warszawa 2016 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sposoby weryfikacji efektów uczenia się | | |
| **Symbol przedmiotowego efektu uczenia się** | **Sposoby weryfikacji efektu uczenia się** | **Kryterium zaliczenia** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykłady:  D.W1; D.W2;  D.W3; D.W4;  D.W5; D.W6;  D.W7; D.W8;  D.W10. | Zaliczenie pisemne– test sprawdzający poziom opanowania wymagań programowych, jednokrotnego wyboru składający się z 20 pytań zamkniętych. | Absolwent uzyskuje zaliczenie z egzaminu odpowiadając prawidłowo na minimum 60% odpowiedzi.  2,0 (ndst) 0-59%  3,0 (dost) 60-70%  3,5 (ddb) 71-78%  4,0 (db) 79-85%  4,5 (pdb) 86-90%  5,0 (bdb) powyżej 91% |
| Zajęcia praktyczne:  D.U1; D.U2  D.U3; D.U4  D.U6; D.U7  D.U15; D.U18  D.U20; D.U21  D.U22; D.U26  K1-K7 | Obecność na zajęciach,  Aktywność na zajęciach  Obserwacja,  sprawdzian umiejętności praktycznych,  Opracowanie indywidualnego planu opieki pielęgniarskiej dla wybranego pacjenta z odniesieniem do EBPN | 100% obecności absolwenta na zajęciach praktycznych.  Pozytywna ocena przygotowania absolwenta do zajęć praktycznych.  Pozytywna ocena aktywności na zajęciach praktycznych – obserwacja uczestnicząca absolwenta.  Poprawne odwzorowanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem), realizacja zleconego zadania.  Pozytywna ocena przedstawienia indywidualnego planu opieki dla jednego wybranego pacjenta arkusza planu opieki pielęgniarskiej.  **Nzal** - Praca zaliczeniowa z licznymi błędami (w zakresie 4-7 i powyżej) lub brak planu opieki, planu samoopieki.  **Zal** - Wykonanie pracy zaliczeniowej bezbłędnie lub nieliczne błędy w pracy zaliczeniowej (w zakresie -3).  Pozytywna samoocena – rzeczywistego obrazu samego siebie (zdolności do samooceny, znajomości swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialności za uczenie się i własny rozwój). |
| Praktyki zawodowe  D.U1; D.U2  D.U3; D.U4  D.U6; D.U7  D.U15; D.U18  D.U20; D.U21  D.U22; D.U26  K1-K7 | Praktyki zawodowe:  Obserwacja, sprawdzian umiejętności praktycznych, obecność na zajęciach | Poprawne odwzorowanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem), realizacja zleconego zadania.  100% obecności na zajęciach  Pozytywna samoocena – rzeczywistego obrazu samego siebie (zdolności do samooceny, znajomości swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialności za uczenie się i własny rozwój). |

|  |
| --- |
| 1. **Informacje dodatkowe** |
| *(tu należy zamieścić informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusa, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)* |

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusa przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusa w innych celach wymaga zgody WUM.

**UWAGA**

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów   
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich