|  |  |
| --- | --- |
|  **KARTA PRZEDMIOTU**  | **Nabór 2021/2022** |
| **Moduł** | **D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ** |
| **Kod przedmiotu**  | OS-OP  |
| **Nazwa przedmiotu**  | w języku polskim  |  | **OPIEKA PALIATYWNA** |
| w języku angielskim  |  | Palliative care  |
|  | **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**  |
| **Kierunek studiów**  | Pielęgniarstwo  |
| **Forma studiów**  | Studia stacjonarne |
| **Poziom studiów**  | Studia pierwszego stopnia licencjackie |
| **Profil studiów**  | Praktyczny |
| **Specjalność**  | -  |
| **Jednostka prowadząca przedmiot**  | Wydział Nauk o Zdrowiu |
| **Osoba odpowiedzialna za przedmiot- koordynator przedmiotu**  | Imię i nazwisko  | Kontakt |
| mgr Agnieszka Dynowska  | a.dynowska@mazowiecka.edu.plspotkania bezpośrednie wg harmonogramu dyżurów |
| **Termin i miejsce odbywania zajęć**  | Forma zajęć | Miejsce realizacji  | Termin realizacji  |
| Wykłady,Zajęcia praktyczne MCSMPraca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN) | Zajęcia w pomieszczeniach dydaktycznych Wydziału Nauk o Zdrowiu Akademii Mazowieckiej wPłocku,Pl. Dąbrowskiego 2 | Rok III – semestrzimowy i letni |
| Zajęcia Praktyczne,Praktyki Zawodowe | Podmioty lecznicze wg wykazu i planu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych |
|  | **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**  |
| **Status przedmiotu/przynależność do modułu**  | Przedmiot obowiązkowy / Nauki w zakresie opieki specjalistycznej |
| **Język wykładowy**  | Polski  |
| **Semestry, na których realizowany jest przedmiot**  | **-**  | **-**  | -  |  - |  V |  VI  |
| **Wymagania wstępne**  | Efekty uczenia się w zakresie wiedza, umiejętności i kompetencji społecznych z zakresu modułów: „Nauki podstawowe”, „Nauki społeczne humanistyczne” i „Podstaw opieki pielęgniarskiej” |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMY, SPOSOBY I METODY PROWADZENIA ZAJĘĆ (\*\* - zajęcia stacjonarne, \*\*\* - zajęcia w formie e-learningu)** |
| **Formy****zajęć** | Wykład | Ćwiczenia | Lektorat | Konwersatorium | Seminarium | ZPMCSM | ZP | PZ | ZBUN |
| rok | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s | r | s |
| **Liczba godzin 45** | 30 | 30 (25\*\*5\*\*\*) |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 | 5 | 35 | 35 | 40 | 40 | 15 | 15 |
| **Sposób realizacji zajęć**  | **Wykłady** (na terenie Uczelni + e-learning tj. metody i techniki synchronicznego kształcenia na odległość na platformie Teams) dla wszystkich studentów, wielkość jednostki zajęć 45 min., max 4 godz. dydaktyczne w bloku tematycznym, **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN) –** realizowane indywidualnie przez każdego studenta**Zajęcia praktyczne w MCSM –** w grupach 7 – 8 osobowych w , wielkość jednostki zajęć dydaktycznych max 90 min. (2 godz. dydaktyczne) w zależności od rodzaju scenariusza**Zajęcia praktyczne –** w grupach 7 – 8 osobowych w podmiotach leczniczych zgodnie z harmonogramem zajęć**Praktyki zawodowe –** w grupach 7 – 8 osobowych w podmiotach leczniczych zgodnie z harmonogramem zajęć.  |
| **Sposób zaliczenia zajęć**  | UWAGA: Weryfikacja efektów uczenia się w ramach wszystkich zajęć odbywa się w oparciu o wybrane metody i formy wynikające ze standardu kształcenia tj.1. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się odbywa się z zastosowaniem zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.2. Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy są weryfikowane za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych. 3. Jako formy egzaminów pisemnych można stosować eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.4. Egzaminy są standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).5. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności obejmują bezpośrednią obserwację studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnegostandaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination**,** OSCE), który może stanowić formę egzaminu dyplomowego.Zaliczenie z oceną z całości przedmiotu test uwzględniający pytania/zagadnienia/zadania sprawdzające wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych na terenie Uczelni oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.Wykład+ wykład e-learning100% obecność,test uwzględniający pytania/zagadnienia/zadania sprawdzające wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych na terenie Uczelni oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (zbun):(zaliczenie prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego zajęcia, prezentacja multimedialna Power Point lub problemowa w pliku Word lub zaliczenie testu na platformie e-learningowej, np. Moodle, analiza artykułu z czasopisma dla każdego z tematów ZBUN)Zajęcia praktyczne MCSM (zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, zaliczenie ról w scenariuszach, prebriefing, debriefing, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych"). Zajęcia Praktyczne zaliczenie czynności bieżących ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych”. 100% obecność na zajęciach i aktywny udział. Opracowanie procesu pielęgnowania.Praktyki Zawodowe zaliczenie czynności bieżących, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych", ocena 360%. |
| **Metody dydaktyczne**  | **Wykłady:** − wykład informacyjny, − wykład problemowy, − dyskusja dydaktyczna, − prezentacje multimedialne, **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN) :** − studiowanie literatury, - prezentacja multimedialna Power Point lub praca problemowa w pliku Word zgodnie z wytycznymi i ustaleniami z nauczycielem prowadzącym, − test jednokrotnego wyboru na platformie Moodle**Zajęcia praktyczne w MCSM**:- symulacja wysokiej wierności – symulator/pacjent standaryzowany (prebriefing, scenariusz, debriefing)**Zajęcia praktyczne:** − zajęcia praktyczne w podmiotach leczniczych wg. harmonogramu i planu zajęć, −instruktaż wstępny, bieżący, końcowy, −dyskusja dydaktyczna, - realizacja czynności zawodowych- proces pielęgnowania- seminarium**Praktyki zawodowe:** − praktyki zawodowe w podmiotach leczniczych wg harmonogramu i planu zajęć , − instruktaż wstępny, bieżący, końcowy, wg, - dyskusja dydaktyczna,- realizacja czynności zawodowych’- proces pielęgnowania,- seminarium.  |
| **Przedmioty powiązane/moduł**  | Przedmioty w zakresie modułów: „Nauki społeczne i humanistyczne”, „Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej”, „Nauki w zakresie opieki specjalistycznej” |
| **Wykaz** **literatury**  | **Podstawowa**  | 1. Walden-Gałuszko K. (red.), Podstawy opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZW,. Warszawa 2017
2. Ciałkowska-Rysz A., Dzierżanowski T.(red.), Medycyna Paliatywna, Wydawnictwa Medyczne Termedia, Poznań 2019
 |
| **Uzupełni ająca**  | 1. Łuczak M., Szadowska-Szlachetka Z., Ślusarska B. (red.), Standardy i procedury w pielęgniarstwie onkologicznym. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2017
2. Stec R.(red.), Leczenie wspomagające w onkologii, Wydawnictwo AsteriaMed, Gdańsk 2017
3. Malec-Milewska M., Woroń J.(red), Kompendium leczenia bólu, Wydawnictwo Medical Education, Warszawa 2017
 |
| **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ** |
| **Cele przedmiotu (ogólne, szczegółowe)**  |
| **Student:**będzie przygotowany do zapewnienia możliwie najwyższej jakości życia osobom z zaawansowaną, przewlekłą i postępująca chorobą nowotworową oraz będzie przygotowany do sprawowania opieki nad chorym w terminalnej fazie choroby. **Student:**C1.omówi założenia opieki paliatywnej, C2.wyjaśni patofizjologię i objawy chorób nowotworowych, C3.omówi powikłania chorób nowotworowych, C4.scharakteryzuje metody komunikacji z pacjentem chorym terminalnie i jego rodziną, C5.wskaże formy wsparcia chorego i jego rodziny, C6.zastosuje metody pielęgnowania uwzględniając podmiotowość pacjenta.  |
| **Treści programowe a efekty uczenia się** |
| **Efekty uczenia się (kody)**  | **Forma zajęć**  | **Temat**  | **Liczba godzin**  | **Suma liczby godzin**  |
| **kierunkowe**  | **przedmiotowe**  |
| K\_D.W1  | OS-OP\_W1  | W ZBUN ZP  | W 5 – 13ZBUN1 – 3 ZP 1 – 5 | 171635 | 68 |
| K\_D.W2 | OS-OP\_W2  | WZBUNZPZPMCSMPZ  | W5-14ZBUN1-3ZP2-5ZPMCSM1-3PZ1-3 | 191629524 | 93 |
| K\_D.W3 | OS-OP\_W3  | WZBUNZPZPMCSMPZ  | W6-13ZBUN2ZP3-5ZPMCSM 1-3PZ2-4 | 16623524 | 74 |
| K\_D.W4 | OS-OP\_W4 | WZBUNZPZPMCSMPZ | W 7 – 13ZBUN 1 – 3ZP 1 – 5ZPMCSM 1-3PZ 2 - 4 | 121635524 | 92 |
| K\_D.W5 | OS-OP\_W5 | WZBUNZPZPMCSMPZ | W 7-13ZBUN 1-3ZP 1-5ZPMCSM 1-3PZ 2-4 | 121635524 | 92 |
| K\_D.W6 | OS-OP\_W6 | W ZBUN ZPZPMCSMPZ  | W 6-18ZBUN2 – 3 ZP 2 – 3ZPMCSM1-3PZ 2 - 3 | 231113516 | 68 |
| K\_D.W7 | OS-OP\_W7 | W ZBUN ZPZPMCSMPZ  | W 5 – 18ZBUN2ZP 2-3ZPMCSM 1-3PZ 2-3 | 251113516 | 70 |
| K\_D.W8 | OS-OP\_W8 | WZP PZ  | W4,15-17ZP 1,4-5PZ 1,4 | 82216 | 36 |
| K\_D.W10 | OS-OP\_W9 | W ZP PZ  | W3 ZP 2PZ 4-5 | 1616 | 23 |
| K\_D.W33 | OS-OP\_W10 | WZPZPMCSMPZ  | W 15ZP 4-5ZPMCSM1-3PZ 4-5 | 216118 | 37 |
| K\_D.U1 | OS-OP\_U1 | ZBUNZPZPMCSMPZ | ZBUN 2-3ZP2-5ZPMCSM 1-3PZ2-4 | 1129524 | 69 |
| K\_D.U2  | OS-OP\_U2 | WZPZPMCSMPZ  | W 6-12ZP 1-3ZPMCSM2PZ 2-4 | 1619424 | 63 |
| K\_D.U3 | OS-OP\_U3 | WZPZPMCSMPZ | W 6-12ZP3ZPMCSM 3PZ 2 | 16718 | 32 |
| K\_D.U6 | OS-OP\_U4 | ZBUNZP | ZBUN 1ZP2-3 | 513 | 18 |
| K\_D.U7 | OS-OP\_U5 | ZBUNZP | Zbun 1ZP 2 | 56 | 11 |
| K\_D.U9 | OS-OP\_U6 | ZP PZ  | ZP 2PZ 3 | 68 | 14 |
| K\_D.U11 | OS-OP\_U7 | PZ  | PZ 3 | 8 | 8 |
| K\_D.U12 | OS-OP\_U8 | ZP PZ  | ZP 2-3PZ 3 | 138 | 21 |
| K\_D.U13 | OS-OP\_U9 | ZBUNZPZPMCSMPZ  | ZBUN3ZP2ZPMCSM1PZ3 | 5628 | 21 |
| K\_D.U14 | OS-OP\_U10 | ZBUNZPZPMCSMPZ | ZBUN 1ZP 2ZPMCSM 2-3PZ 2-3 | 56316 | 30 |
| K\_D.U15 | OS-OP\_U11 | ZBUNZP | ZBUN 2ZP 2-3 | 613 | 19 |
| K\_D.U16 | OS-OP\_U12 | ZBUNZPZPMCSMZP | ZBUN 1ZP 2ZPMCSM 2-3ZP 2-3 | 66313 | 28 |
| K\_D.U17 | OS-OP\_U13 | ZBUNZP | ZBUN 1ZP 2 | 56 | 11 |
| K\_D.U18 | OS-OP\_U14 | WZBUNZPZPMCSMPZ | W 6-13ZBUN 1,3ZP 2-3ZPMCSM 2-3PZ 1-3 | 151613324 | 71 |
| K\_D.U19 | OS-OP\_U15 | ZBUNZPZPMCSMPZ | ZBUN 2ZP 2ZPMCSM 3PZ 3 | 6618 | 21 |
| K\_D.U20 | OS-OP\_U16 | ZPZPMCSMPZ | ZP 4-5ZPMCSM 1,3PZ 4 | 1638 | 27 |
| K\_D.U21 | OS-OP\_U17 | ZPPZ | ZP 1-2PZ 1-3 | 1224 | 36 |
| K\_D.U22 | OS-OP\_U18 | ZPZPMCSMPZ | ZP 1ZPMCSM 1-3PZ 4-5 | 6516 | 27 |
| K\_D.U23 | OS-OP\_U19 | ZPPZ | ZP 2PZ 3 | 68 | 14 |
| K\_D.U24 | OS-OP\_U20 | ZPZPMCSMPZ | ZP 3ZPMCSM 2PZ 2 | 728 | 17 |
| K\_D.U25 | OS-OP\_U21 | ZPPZ | ZP 5PZ 4 | 88 | 16 |
| K\_D.U26 | OS-OP\_U22 | ZPZPMCSMPZ | ZP 2-3ZPMCSM 1-2PZ 2 | 1248 | 24 |
| K\_D.K01  | OS-OP\_K1 | ZBUNZP | ZBUN 2ZP 1 | 66 | 12 |
| K\_D.K02  | OS-OP\_K2 | ZBUNZP | ZBUN 2ZP 5 | 68 | 14 |
| K\_D.K03  | OS-OP\_K3 | ZPZPMCSMPZ | ZP 1ZPMCSM 1-2PZ 5 | 648 | 18 |
| K\_D.K04 | OS-OP\_K4 | ZPZPMCSMPZ | ZP 2ZPMCSM 1-3PZ 2-4 | 6524 | 35 |
| K\_D.K05 | OS-OP\_K5 | ZBUNZPZPMCSMPZ | ZBUN 1-3ZP 1-4ZPMCSM 1-3PZ 2-4 | 1627524 | 72 |
| K\_D.K06 | OS-OP\_K6 | ZPZPMCSMPZ | ZP 1,4-5ZPMCSM 1-3PZ 4-5 | 21516 | 42 |
| K\_D.K07 | OS-OP\_K7 | ZBUNZPMCSMPZ | ZBUN 1ZPMCSM 1-3PZ 5 | 558 | 18 |

|  |
| --- |
| **Efekty uczenia się** |
| **Efekty uczenia się** **przedmiotowe****(kody)**  | **Student, który zaliczył przedmiot**  |  | **Odniesienie****do efektów uczenia się** |
| **w zakresie WIEDZY zna i rozumie:** | **Dla kierunku**  |  | **Dla standardu** |
| OS-OP\_W1  | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | K\_D.W01.  |  | D.W1.  |
|   OS-OP\_W2 | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; |   K\_D.W02 |  | D.W2.  |
| OS-OP\_W3  | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; |  K\_D.W03  |  | D.W3.  |
| OS-OP\_W4  | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; |  K\_D.W04  |  |
|  | D.W4.  |
| OS-OP\_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; |  K\_D.W05  |  |
|  | D.W5.  |
| OS-OP\_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; |  K\_D.W06  |  | D.W6.  |
| OS-OP\_W7 | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | K\_D.W07 |  | D.W7. |
| OS-OP\_W8 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | K\_D.W08 |  | D.W8. |
| OS-OP\_W9 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | K\_D.W10 |  | D.W10 |
| OS-OP\_W10 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | K\_D.W33 |  | D.W33 |
|  | **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:**  |
| OS-OP\_U01  | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | K\_D.U01 |  |  |
|  | D.U1 |
|  |  |
| OS-OP\_U02  | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | K\_D.U02 |  | D.U2 |
| OS-OP\_U03  | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;  | K\_D.U03 |  |
|  | D.U3 |
| OS-OP\_U04  | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | K\_D.U06 |  | D.U6 |
| OS-OP\_U05  | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | K\_D.U07 |  D.U7 |
| OS-OP\_U06  | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | K\_D.U09 |  | D.U9. |
| OS-OP\_U07 | modyfikować dawkę insuliny szybko- i krótkodziałającej; | K\_D.U11 |  | D.U11. |
| OS-OP\_U08 | potrafi przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | K\_D.U12 |  | D.U12. |
|  OS-OP\_U09 |  potrafi wystawić skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | K\_D.U13 |  | D.U13. |
| OS-OP\_U10 | potrafi przygotować zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | K\_D.U14 |  | D.U14. |
| OS-OP\_U11 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarska, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | K\_D.U15. |  |
|  | D.U15. |
| OS-OP\_U12 | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych | K\_D.U16 |  D.U16. |
| OS-OP\_U13 | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik żołądkowy i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | K\_D.U17 |  | D.U17. |
| OS-OP\_U14 | rozpoznać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | K\_D.U18 |  | D.U18. |
| OS-OP\_U15 | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką tracheotomijną; | K\_D.U19 |  |  D.U19. |
| OS-OP\_U16 | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | K\_D.U20 | D |  D.U20. |
| OS-OP\_U17 | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | K\_D.U21 |  |  D.U21. |
| OS-OP\_U18 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | K\_D.U22 |  |  D.U22. |
| OS-OP\_U19 | potrafi asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | K\_D.U23 | D |  D.U23. |
| OS-OP\_U20 | oceniać poziom bólu, reakcje pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | K\_D.U24 |  |  D.U24. |
| OS-OP\_U21 | postępować zgodnie z procedurą postępowania z ciałem zmarłego pacjenta; | K\_D.U25 |  |  D.U25. |
| OS-OP\_U22 | przygotować i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | K\_D.U26 |  |  D.U26. |
|  | **w zakresie KOMPETENCJI jest gotów do:** |  |
| OS-OP\_K01  | kierowania się dobrem pacjenta, szanuje godność i autonomię osób powierzonych jej opiece, okazuje zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną; | K\_D.K01  |  | D.K1.  |
| OS-OP\_K02  | przestrzegania praw pacjenta; | K\_D.K02 |  | D.K2.  |
| OS-OP\_K03  | przestrzegania samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | K\_D.K03 |  | D.K3.  |
| OS-OP\_K04  | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K\_D.K04 |  | D.K4. |
| OS-OP\_K05 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K\_D.K05 |  | D.K5. |
| OS-OP\_K06 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K\_D.K06 |  | D.K6 |
| OS-OP\_K07 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji.  | K\_D.K07 |  | D.K7. |
|  |  |
|  | **Realizacja efektów uczenia się w poszczególnych formach** |  |
|  |  |
|  |  | **Student, który zaliczył przedmiot:** |  |  |
|  |  |
| **Efekty uczenia się**(kody) |  |  |
|  |  |
|  | **w zakresie WIEDZY**  |  |
| kierunkowe | przedmiotowe | W | Ćw. | Lek | Konwers. | Zbun | ZP | ZP MCSM |  | PZ |
| K\_D.W01  | OS-OP\_W1  | +  |  |  |  | + | +  |  |  |  |
| K\_D.W02 | OS-OP\_W2  | + |  |  |  | + | +  | + |  | + |
| K\_D.W03 | OS-OP\_W3  | +  |  |  |  | + | +  | + |  | + |
| K\_D.W04 | OS-OP\_W4 | +  |  |  |  | + | +  | + |  | +  |
| K\_D.W05 | OS-OP\_W5 | + |  |  |  | + | + | + |  | +  |
| K\_D.W06 | OS-OP\_W6 | +  |  |  |  | + | +  | + |  | +  |
| K\_D.W07 | OS-OP\_W7 | + |  |  |  | + | + | + |  | + |
| K\_D.W08 | OS-OP\_W8 | + |  |  |  |  | + |  |  | + |
| K\_D.W10 | OS-OP\_W9 | + |  |  |  |  | + |  |  | + |
| K\_D.W33 | OS-OP\_W10 | + |  |  |  |  | + | + |  | + |
|  | **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI**  |  |
|  |  | W | Ćw. | Lek  | Konwers. | Zbun | ZP  | ZPMCSM | Z  |   | PZ |
| K\_D.U01  | OS-OP\_U1  |  |  |  |  | + | +  | + |  |  | +  |
| K\_D.U02  | OS-OP\_U2  | + |  |  |  |  | +  | + |  |  | + |
| K\_D.U03 | OS-OP\_U3  | +  |  |  |  |  | +  | + |  |  |  |
| K\_D.U06 | OS-OP\_U4  |  |  |  |  | + | +  |  |  |  | + |
| K\_D.U07 | OS-OP\_U5  |  |  |  |  | + | + |  |  |  |  |
| K\_D.U09 | OS-OP\_U6  |  |  |  |  |  | +  |  |  |  | + |
| K\_D.U11 | OS-OP\_U7  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + |
| K\_D.U12 | OS-OP\_U8  |  |  |  |  |  | +  |  |  |  | +  |
| K\_D.U13 | OS-OP\_U9 |  |  |  |  | + | +  | + |  |  | +  |
| K\_D.U14 | OS-OP\_U10 |  |  |  |  | + | + | + |  |  | + |
| K\_D.U15 | OS-OP\_U11 |  |  |  |  | + | + |  |  |  |  |
| K\_D.U16 | OS-OP\_U12 |  |  |  |  | + | + | + |  |  | + |
| K\_D.U17 | OS-OP\_U13 |  |  |  |  | + | + |  |  |  |  |
| K\_D.U18 | OS-OP\_U14 | + |  |  |  | + | + | + |  |  | + |
| K\_D.U19 | OS-OP\_U15 |  |  |  |  | + | + | + |  |  | + |
| K\_D.U20 | OS-OP\_U16 |  |  |  |  |  | + | + |  |  | + |
| K\_D.U21 | OS-OP\_U17 |  |  |  |  |  | + |  |  |  | + |
| K\_D.U22 | OS-OP\_U18 |  |  |  |  |  | + | + |  |  | + |
| K\_D.U23 | OS-OP\_U19 |  |  |  |  |  | + |  |  |  | + |
| K\_D.U24 | OS-OP\_U20 |  |  |  |  |  | + | + |  |  | + |
| K\_D.U25 | OS-OP\_U21 |  |  |  |  |  | + |  |  |  | + |
| K\_D.U26 | OS-OP\_U22 |  |  |  |  |  | + | + |  |  | + |
|  |  **w zakresie KOMPETENCJI** |  |
|  |  | W | Ćw . | Lek. | Konwers. | Zbun | ZP  | ZP MCSM |   |  |  PZ |
| K\_D.K01  | OS-OP\_K1  |  |  |  |  | + | +  |  |  |  |  |
| K\_D.K02 | OS-OP\_K2  |  |  |  |  | + | +  |  |  |  |  |
| K\_D.K03 | OS-OP\_K3  |  |  |  |  |  | +  | + |  | + |  |
| K\_D.K04 | OS-OP\_K4 |  |  |  |  |  | + | + |  | + |  |
| K\_D.K05 | OS-OP\_K5 |  |  |  |  | + | + | + |  | + |
| K\_D.K06 | OS-OP\_K6 |  |  |  |  |  | + | + |  | + |
| K\_D.K07 | OS-OP\_K7 | + |  |  |  | + | + | + |  | + |

|  |
| --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów**  |
| **na ocenę 3**  | **na ocenę 3,5**  | **na ocenę 4**  | **na ocenę 4,5**  | **na ocenę 5**  |
| 60-70% uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia sięStudent posiada niepełnąpodstawową wiedzę i umiejętności związane z przedmiotem, ma duże trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji, opanował efekty uczenia się w stopniu dostatecznym.  prezentuje niewielkie zainteresowanie zagadnieniami zawodowymi. | 71-75% uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia sięStudent -posiada podstawową wiedzę i umiejętności pozwalające na zrozumienie większości zagadnień z danego przedmiotu, - ma trudności z wykorzystaniem zdobytych informacji; opanował efekty uczenia się w stopniu zadowalającym. - wykazuje poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć doskonalenia zawodowego. | 76-85% uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia sięStudent -posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia * prawidłowo choć w sposób

nieusystematyzowany prezentuje zdobytą wiedze i umiejętności, dostrzega błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; opanował efekty uczenia się w stopniu dobrym. * wykazuje pełne poczucie odpowiedzialności za zdrowie i życie pacjentów, przejawia chęć ciągłego doskonalenia zawodowego.
 | 86-90% uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów kształceniaStudent -posiada wiedzę i umiejętności w zakresie treści rozszerzających pozwalające na zrozumienie zagadnień objętych programem kształcenia * prezentuje prawidłowy zasób wiedzy, dostrzega i koryguje błędy popełniane przy rozwiązywaniu określonego zadania; efekty uczenia się opanował na poziomie ponad dobrym.
* jest odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego.
 | 91-100% uzyskanej punktacji za przewidziane formy weryfikacji efektów uczenia sięStudent -dysponuje pełną wiedzą i umiejętnościami przewidzianymi w programie kształcenia w zakresie treści dopełniających, - samodzielnie rozwiązuje problemy i formułuje wnioski, potrafi prawidłowo argumentować i dowodzić swoich racji; efekty uczenia się opanował na poziomie bardzo dobrym. - jest zaangażowany w realizację przydzielonych zadań, odpowiedzialny, sumienny, odczuwa potrzebę stałego doskonalenia zawodowego. |
| KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNYCH STUDENTA NA ZAJĘCIACH TEORETYCZNYCH  |  |
|  | l.p.  | KRYTERIA  | LICZBA PUNKTÓW  |  |
| NAUCZYCIEL  | STUDENT  |
| I.  | Wykazanie wiedzy i rozumienia tematu.  | 0 – 6  | 0-6  |
| II.  | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy.  | 0 – 6  | 0-6  |
| III.  | Poprawność terminologiczna i językowa.  | 0 - 4  | 0-4  |
| IV.  | Logiczny układ treści.  | 0 - 2  | 0-2  |
| OGÓŁEM LICZAUZYSKANYCH PUNKTÓW  | 0-18  | 0-18  |
| SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI: Poniżej 10 - Niedostateczny 11 – 12 – Dostateczny 1. - Dostateczny plus
2. - 15 – Dobry
3. - Dobry plus
4. – 18 - Bardzo dobry

**KRYTERIA OCENY TESTU**  |  |
|  | **na ocenę 3**  | **na ocenę 3,5**  | **na ocenę 4**  | **na ocenę 4,5**  | **na ocenę 5**  |  |
| 60-70% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym.  | 71-75% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym.  | 76-85% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym.  | 86-90% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym.  | 91-100% pozytywnych odpowiedzi w teście końcowym.  |

|  |
| --- |
| KRYTERIA OCENY PRAC PISEMNYCH Z ZAKRESU SAMOKSZTAŁCENIA REALIZOWANEGO PRZEZSTUDENTA W RAMACH PRACY WŁASNEJ STUDENTA POD KIERUNKIEM NAUCYZCIELA (ZBUN) |
| L.p. | KRYTERIA | LICZBA PUNKTÓW |
| NAUCZYCIEL | STUDENT |
| I. | Wykazanie wiedzy i zrozumienia tematu. | 0 – 5 | 0 – 5 |
| II. | Zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy pielęgniarskiej i innej. | 0 - 5 | 0- 5 |
| III. | Poprawność terminologiczna i językowa. | 0 – 4 | 0 – 4 |
| IV. | Logiczny układ treści. | 0 - 2 | 0 - 2 |
| V. | Dobór literatury. | 0 – 2 | 0 – 2 |
| OGÓŁEM LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW | **0- 18** | **0-18** |
| **SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:**10 – 18 pkt– zaliczone poniżej 10 pkt – niezaliczone RYTERIA OCENY POSTAWY STUDENTA PODCZAS ĆWICZEŃ, ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH, PRAKTYK AWODOWYCH I EGZAMINU Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO – CZ. PRAKTYCZNA |
| LP  | KRYTERIUM  | LICZBA PUNKTÓW  |
| NAUCZYCIEL  |  |
| 1  | POSTAWA W STOSUNKU DO PACJENTA  | 0-6  | 1  |
| 2  | POSTAWA WOBEC ZAWODU I NAUKI  | 0-6  | 2  |
| 3  | POSTAWA WOBEC ZESPOŁU TERAPEUTYCZNEGO  | 0-6  | 3  |
| 4  | POSTAWA STUDENTA WOBEC REGULAMINU  | 0-6  | 4  |
| RAZEM:  | 0-24  | 0-24  |
| SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI: Poniżej 14 pkt. –Niedostateczny 14-16 pkt. –Dostateczny 17-18 pkt. –Dostateczny plus 19-20 pkt. - Dobry 21-22 pkt. –Dobry plus 23-24 pkt. - Bardzo dobry **KRYTERIA OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO – na podstawie obserwacji** SKALA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA : 1. pkt. – nie potrafi
2. pkt. – z pomocą

pkt. – samodzielnie |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP**  | **KRYTERIA I NORMY OCENY**  | **OCENA****NAUCZYCIELA** | **OCENA****GRUPY****STUDENTÓW** |
| **I**  | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM , RODZINĄ I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM Student: * dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości pacjenta i jego rodziny
* ustalił zakres informacji koniecznych do przekazania współpracownikom oraz pacjentowi i jego rodzinie
* nawiązał i podtrzymywał współpracę w zespole terapeutycznym oraz z pacjentem i jego rodziną
 | 0 - 2 0 - 2  0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **II**  | BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA ORAZ WŁASNE Student: * chronił pacjenta przed zakażeniami
* stosował w czasie pracy środki ochrony zdrowia pacjenta i własnego
* udzielił wsparcia emocjonalno-informacyjnego pacjentowi i jego rodzinie
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **III**  | SZYBKOŚC I TRAFNOŚĆ DECYZJI ORAZ ŚWIADOMOŚĆ ICH KONSEKWENCJI Student: * podejmował działania adekwatne do sytuacji
* przewidział możliwe skutki podjętych i /lub/ nie podjętych działań
* wykonał działanie w optymalnym czasie
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **IV**  | POPRAWNOŚC OKREŚLENIA CELU DZIAŁANIA Student; * określił cele pielęgnowania adekwatne do stanu pacjenta
* uzasadnił celowość działań związanych z opieką profesjonalną i samoopieka
* określił wskaźniki osiągnięcia celu
* ocenił stopień osiągnięcia celu
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **V**  | SAMODZIELNOŚĆ PRZYGOTOWANIA DO WYKONANIA CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH Student: * skompletował zestaw
* przygotował stanowisko pracy
 | 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2  |
| **VI**  | DOKŁADNOŚC WYKONANIA ZADANIAW PORÓWNANIU ZE WZOREM: Student: * wykonał czynności zawodowe wg przyjętych procedur
* zachował logiczną kolejność wykonywanych czynności
* wykonał zadanie dokładnie
* uwzględnił stan pacjenta
* obserwował pacjenta w czasie wykonywania czynności
* współpracował w czasie wykonywania czynności z zespołem terapeutycznym
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **VII**  | SATYSFAKCJA PACJENTA I JEGO RODZINY ZE ŚWIADCZONEJ OPIEKI Student: * przygotował pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgniarskich
* stworzył warunki do współdecydowania pacjenta o czynnościach pielęgnacyjnych
* zapewnił pacjentowi warunki intymności
* zapewnił pacjentowi komfort i wygodę po zabiegu
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **VIII**  | POPRAWNOŚC DOKUMENTOWANIA ŚWIADCZONEJ OPIEKI : Student: * udokumentował własne działania
* skorzystał z dokumentacji prowadzonej przez innych
* stosował w dokumentacji prawidłową terminologię
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |
| **IX**  |  REFLEKSJA DOTYCZA WŁASNEGO DZIAŁANIA : Student: * oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania
* sformułował wnioski do dalszych własnych działań
 | 0 - 2 0 - 2  | 0 - 2 0 - 2  |
| **OGÓŁEM UZYSKANYCH PUNKTÓW :**  | **60**  | **60**  |
| SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:poniżej 47 pkt. – niedostateczny 47 - 49 pkt. – dostateczny 50 - 52 pkt. – dostateczny plus 52 - 54 pkt. – dobry 55 - 57 pkt. – dobry plus 58 - 60 pkt. – bardzo dobry **KRYTERIA OCENY STUDENTA PRZEZ PACJENTA PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH I EGZAMINU Z PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO – CZĘŚĆ PRAKTYCZNA** |
| **LP**  | **KRYTERIA**  | **LICZBA PUNKTÓW**  |  |
| 1  | KOMUNIKOWANIE SIĘ Z PACJENTEM/RODZINĄ Student: * dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny;
* udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie
 | 0 - 2 0 - 2  |  |
| 2  | POZIOM WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI I ZABIEGÓW Student: * przygotowywał pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgnacyjnych i zabiegów
* stworzył pacjentowi warunki do współdecydowania o czynnościach pielęgnacyjnych i zabiegach
* zapewnił warunki intymności
* dbał o zapewnienie komfortu, wygody i bezpieczeństwa pacjenta
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |  |
| 3  | RESPEKTOWANIE PRAW PACJENTA Student: * informował pacjenta o przysługujących mu prawach
* pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw - przestrzegał karty praw pacjenta
 | 0 - 2 0 - 2 0 - 2  |  |
| 4  | WIEDZA Student: - przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samopielęgnacji  | 0 - 2  |  |
|  **RAZEM:**  | **0 - 20**  |  |  |
| LEGENDA: 1. pkt. – nie spełnił kryteriów
2. pkt. – spełnił częściowo kryteria
3. pkt. – spełnił kryteria

SKALA OCEN WG ZDOBYTEJ PUNKTACJI:1. pkt. i poniżej – niedostateczny
2. pkt. – dostateczny
3. - 14 pkt. – dostateczny plus

15 - 16 pkt. – dobry 17 - 18 pkt. – dobry plus 19 - 20 pkt. – bardzo dobry **Metody oceny (F- formułująca, P- podsumowująca)** F1 - 100% obecność na zajęciachF2 - test uwzględniający pytania/zagadnienia/zadania sprawdzające wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych na terenie Uczelni oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.F3 - zaliczenie prac zleconych przez nauczyciela prowadzącego zajęcia, prezentacja multimedialna Power Point lub problemowa w pliku Word lub zaliczenie testu na platformie e-learningowej, np. Moodle, analiza artykułu z czasopisma dla każdego z tematów ZBUNF4 - zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział w ćwiczeniach, zaliczenie ról w scenariuszach, prebriefing, debriefing, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych". F5 - zaliczenie czynności bieżących ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania zajęć praktycznych z wpisaniem do „Dzienniczka praktycznych umiejętności zawodowych”. 100% obecność na zajęciach i aktywny udział. Opracowanie procesu pielęgnowania.F6 - zaliczenie czynności bieżących, 100% obecność na zajęciach i aktywny udział, zaliczanie umiejętności praktycznych/efektów uczenia się z ich potwierdzeniem w "Dzienniczku praktycznych umiejętności zawodowych", ocena 360%.P1 – Zaliczenie z oceną z całości przedmiotu test uwzględniający pytania/zagadnienia/zadania sprawdzające wiedzę z zakresu treści kształcenia realizowanych na terenie Uczelni oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.P2 - ocena podsumowująca wiedzę i umiejętności zdobyte w trakcie odbywania praktyk zawodowych z wpisaniem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych” |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Egzamin ustny  | Zaliczenie z oceną | OSCE | Zaliczenie ról w scenariuszu | Zajęcia praktyczne | Praktyka zawodowa | Praca w zakresie ZBUN | Kolokwium |
| F  |  |  |  | 30% | 10% | 10%  | 10%  | 40% |
| P  |  | 100%  |  |  |  | 100% |  |  |
| **\*Praktyki zawodowe – odrębny moduł****Metody weryfikacji efektów uczenia się** |
|  | Egzaminustny | Zaliczenie z oceną  | OSCE  | Zaliczenie ról w scenariuszu | Zajęcia praktyczne | Praktyka zawodowa  | Praca w zakresie ZBUN | Kolokwium |
| Efekty uczenia się (kody)  | kierunkowe  |  | K\_D.W01-W08K\_D.W10K\_D.W33K\_D.U02-03K\_D.U18K\_K07 |  | K\_D.W02-W07K\_D.W33K\_D.U01-U03K\_D.U13-U14K\_D.U16K\_D.U18-U20K\_D.U22K\_D.U24K\_D.U26K\_K03-K07 | K\_D.W01-W07K\_D.W10K\_D.W33K\_D.U01-U03K\_D.U06-U07K\_D.U09K\_D.U11-U26K\_K01-K07 | K\_D.W02-W08K\_D.W10K\_D.W33K\_D.U01-U03K\_D.U09K\_D.U11-U14K\_D.U16K\_D.U18-26K\_K03-K07.  | K\_D.W01-W07K\_D.U01K\_D.U06-U07K\_D.U13-U19K\_K01-K02K\_K05K\_K07 | K\_D.W01-W08K\_D.W10K\_D.W33K\_D.U02-03K\_D.U18K\_K07 |
| przedmiotowe  |  | OS-OP\_W1 – W10 OS-OP\_U1 – U22OP\_K1 – K7  |  | OS-OP\_W2-7OS-OP\_W10OS-OP\_U1-3OS-OP\_U9-10OS-OP\_U12OS-OP\_U14-U16OS-OP\_U18OS-OP\_U20OS-OP\_U22OS-OP\_K3-7 | OS-OP\_W1 -7OS\_--OP\_W9-10OS-OP\_U1 –3OS-OP\_U4-U5OS-OP\_U6-22OP\_K1 –7 | OS-OP\_W2-8OS-OP\_W9-10OS-OP\_U1-3OS-OP\_U6-10OS-OP\_U12OS-OP\_U14-U22OS-OP\_K3-7 | OS-OP\_W1-7OS-OP\_U1OS-OP\_U6-7OS-OP\_U9-15OS-OP\_K1-2OS-OP\_K5OS-OP\_K7 | OS-OP\_W1 – W10 OS-OP\_U1 – U22OP\_K1 – K7 |
| **Punkty ECTS** |
| **Forma aktywności**  | **Obciążenie studenta**  |
| **Studia stacjonarne**  | **Bilans ECTS**  |
| **Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim, w tym:** |
|  | Wykłady  | 30h | 30h | **1**  |
|  | Zajęcia praktyczne  | 35h |  |
|  | Zajęcia praktyczne w MCSM | 5h |
|  | Praktyki zawodowe  | 40h |
| Konsultacje przedmiotowe |  -  | -  |  |
| **Godziny bez udziału nauczyciela akademickiego wynikające z nakładu pracy studenta, w tym**:  |
| Przygotowanie się do egzaminu/zdawanie egzaminu  | 10h  | 25 h  | 40 h  | 1,0 | 1,6 |
| Przygotowanie się do kolokwium zaliczeniowego  | 10h  |
| Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury | 5h  |
| Przygotowanie prac w zakresie ZBUN (raport, projekt, prezentacja, dyskusja i inne) | 15h  | 0,6 |
| **Sumaryczna liczba godzin dla przedmiotu wynikająca z całego nakładu pracy studenta**  |  **70 h** |  |  2 |
| **PUNKTY ECTS ZA PRZEDMIOT**  | * **zajęcia teoretyczne – 2 ECTS**
* **zajęcia praktyczne, zajęcia praktyczne w MCSM – 2 ECTS**
* **praktyki zawodowe – 2 ECTS**
 |

\*1 punkt ECTS = 25-30 godzin pracy przeciętnego studenta.

Liczba punktów ECTS = 70godz.:25 godz. = 2,8 ECTS i 70 godz.:30 godz. = 2,3 ECTS

Uwaga, ostateczny wynik ECTS dla przedmiotu jest liczbą całkowitą przy mniej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy poniżej np. 1,3 ECTS = 1,0 ECTS; przy więcej niż 0,5 ECTS zaokrąglamy powyżej, np. 1,6 ECTS = 2,0 ECTS.

|  |
| --- |
| **TREŚCI PROGRAMOWE** |
| **FORMA ZAJĘĆ**  | **TEMAT**  | **LICZBA** **GODZIN**  | **SUMA GODZIN**  |
| **Wykłady**  | W1 .Historia opieki paliatywnej.  | 1  | **30**  |
| W2 .Podstawowe cele oraz cechy opieki paliatywnej.  | 1  |
| W3 .Organizacja opieki paliatywno-hospicyjnej w Polsce.  | 2  |
| W4 .Umieranie i śmierć w aspekcie problemów etycznych i prawnych.  | 1 |
| W5. Opieka paliatywna nad dziećmi i młodzieżą. | 2  |
| W6. Problem bólu w chorobie nowotworowej. Terapia wielolekowa i interakcje leków u chorych objętych opieką paliatywną. Badania diagnostyczne w opiece paliatywnej. | 4  |
| W7.Zespół wyniszczenia nowotworowego.  | 1  |
| W8 .Leczenie objawów ze strony układu oddechowego.  | 2  |
| W9. Leczenie objawów ze strony przewodu pokarmowego.  | 2 |
| W10. Leczenie objawów ze strony układu nerwowego  | 2  |
| W11. Leczenie objawów ze strony układu moczowego.  | 2  |
| W12. Leczenie objawów skórnych.  | 1  |
| W13. Stany nagłe w opiece paliatywnej. | 1 |
| W14. Rola rehabilitacji w usprawnianiu pacjentów objętych opieką paliatywną.  | 1  |
| W15. Zasady właściwej komunikacji z chorym i jego rodziną.  | 2  |
| W16. Przekazywanie złych informacji.  | 1  |
| W17. Jakość życia osoby umierającej.  | 2  |
| W18. Paliatywna chemioterapia i radioterapia.  | 2  |
| **Praca własna studenta pod kierunkiem nauczyciela (ZBUN)**  | ZBUN1. | Stres pracy z umierającym - zespół wypalenia zawodowego. Skuteczne leczenie ran wg koncepcji TIME | 5  | **15** |
| ZBUN2. | Terapie psychologiczne w opiece paliatywnejWsparcie w żałobie | 5 |
| ZBUN3. | Strategie radzenia sobie z chorobą. Napęd niedotlenieniowy – przyczyny. | 5  |
| **Zajęcia praktyczne**  | ZP1. | Jakość opieki i jakość życia osoby umierającej – zachowanie podmiotowości.  | 6 |  **35** |
| ZP2. | Zastosowanie różnych metod i form działania w celu zapewnienia komfortu fizycznego osobie chorej na chorobę nowotworową.  | 6 |
| ZP3. |  Łagodzenie dolegliwości bólowych.  | 7 |
| ZP4. | Reakcje psychiczne na chorobę nowotworową. Nieprzystosowanie do choroby – reakcje patologiczne.  | 8  |
| ZP5. | Ewaluacja postaw psychicznych ludzi terminalnie chorych w odniesieniu do śmierci. Duchowe potrzeby chorego w stanie terminalnym  | 8  |
| **Zajęcia praktyczne w MCSM** | ZPMCSM1.Edukacja rodziny pacjenta w okresie agonii i umierania. | 2 | **5** |
| ZPMCSM2.Opieka nad pacjentem z bólem nowotworowym. | 2 |
| ZPMCSM3Edukacja rodziny pacjenta żywionego dojelitowo. | 1 |
| **Praktyki zawodowe**  | PZ1. Wpływ choroby nowotworowej na życie chorych i ich rodzin.  | 8 | **40**  |
| PZ2. Walka z bólem nowotworowym. Diagnostyka laboratoryjna w opiece paliatywnej. |  8 |
| PZ3.Rola i zadania pielęgniarki w niwelowaniu i minimalizowaniu objawów współistniejących z chorobą nowotworową.  |  8 |
| PZ4. Pomoc pacjentowi umierającemu i jego rodzinie – aspekt moralny.  | 8 |
| PZ5.Sposoby przeciwdziałania zespołowi wypalenia zawodowego w pracy z pacjentami w terminalnej fazie choroby.  | 8 |