

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0913.4.PIEL1.C.POD	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej
	angielskim	

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
1.2. Forma studiów	Stacjonarne
1.3. Poziom studiów	I stopień
1.4. Profil studiów*	praktyczny
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	dr n. med. Elżbieta Kamusińska
1.6. Kontakt	elzbieta.kamusinska@ujk.edu.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	j. polski
2.2. Wymagania wstępne*	Podstawy pielęgniarstwa, pielęgniarstwo internistyczne, pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo geriatryczne, pielęgniarstwo psychiatryczne.

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	wykłady, zajęcia praktyczne	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Budynki UJK, zakłady opieki długoterminowej	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	Zaliczenie z oceną	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykład aktywizujący; zajęcia praktyczne	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	<i>Kędziora-Kornatowska K, Muszałik M, Skolmowska E. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2023.</i>
	uzupełniająca	<i>Talarska D, Wieczorkowska-Tobis K, Szwałkiewicz E. Opieka nad osobami przewlekle chorymi w wieku podeszłym i niesamodzielnymi. Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2009.</i> <i>Profilaktyka odleżyn. Podręczny przewodnik. European Pressure Ulcer Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009.</i> Wykaz aktów prawnych <i>Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654)</i> <i>Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</i> <i>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej</i> <i>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych</i> <i>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2008 nr 81 poz. 484)</i> <i>Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2009 nr 139 poz. 1139)</i>

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć)*C1. Zapoznanie studenta z problemami opieki długoterminowej**C2. Przygotowanie studenta do sprawowania opieki nad osobami przewlekle chorymi, niepełnosprawnymi w różnym wieku zgodnie z obowiązującymi standardami w opiece długoterminowej**C3. Kształtowanie u studenta wrażliwości i empatii na potrzeby pacjenta przewlekle chorego i jego opiekunów***4.2. Treści programowe (z uwzględnieniem formy zajęć)****Wykłady***1. Uwarunkowania rozwoju opieki długoterminowej. Sytuacja demograficzna i zdrowotna, społeczno-kulturowa i ekonomiczne aspekty zapotrzebowania na opiekę długoterminową w Polsce.**2. Opieka długoterminowa świadczona w systemie ochrony zdrowia (świadczenie gwarantowane w warunkach stacjonarnych i warunkach opieki domowej). Opieka długoterminowa świadczona w ramach opieki społecznej (usługi opiekuńcze, specjalistyczne, rodzinne domy pomocy, ośrodki wsparcia, domy pomocy społecznej). Katalog świadczeń w opiece długoterminowej.**3. Najczęstsze przyczyny i rodzaje powikłań wynikających z niepełnosprawności i niezdolności do samodzielnej egzystencji u pacjentów opieki długoterminowej (odleżyny, nietrzymanie moczu i stolca, zapalenie płuc, duszność wysiłkowa).**Praktyka oparta na dowodach naukowych.**4. Zakres opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w opiece długoterminowej w wybranych problemach zdrowotnych (pacjent sztucznie wentylowany, po amputacji kończyny dolnej, po urazie rdzenia kręgowego, psychiatryczny, paliatywny).**5. Główne problemy zdrowotne oraz pielęgnacyjno- opiekuńcze pacjenta geriatrycznego objętego opieką długoterminową (wielkie zespoły geriatryczne, odleżyny, cukrzyca).**6. Opieka długoterminowa w warunkach domowych. Opiekun nieformalny i jego problemy w opiece długoterminowej.**Obciążenia opiekunów/ rodziny w opiece nad osobą dorosłą i dzieckiem przewlekle chorym. Formy wsparcia opiekunów nieformalnych.***Zajęcia praktyczne***1. Gromadzenie informacji, formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalanie celu i planu pielęgniarskiej opieki długoterminowej, wdrażanie interwencji, ewaluacja podjętych działań.**2. Prowadzenie profilaktyki powikłań występujących w przebiegu chorób przewlekłych i niepełnosprawności.**3. Prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej i aktywizacji z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej**4. Edukacja pacjenta oraz jego opiekunów/rodziny zakresie posługiwania sprzętem pielęgnacyjno- rehabilitacyjnym i wyrobami medycznymi.**5. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów objętych opieką długoterminową.**6. Dokumentowanie sytuacji zdrowotnej pacjenta z chorobą przewlekłą, jej dynamiki oraz realizowanej opieki pielęgniarskiej.***Symulacje medyczne***1. Rehabilitacja przyłóżkowa i aktywizacja pacjenta z wykorzystaniem sprzętu pomocniczego***4.2. Przedmiotowe efekty uczenia się**

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY zna:		
W01	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywniej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	PIEL1P_W103
W02	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	PIEL1P_W110
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:		
U01	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	PIEL1P_U31
U02	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	PIEL1P_U88
U03	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjnorehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	PIEL1P_U101
U04	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	PIEL1P_U106
U05	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	PIEL1P_U107
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH :		

K01	Kierować się dobrem pacjenta, poszanowaniem godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatią w relacji z pacjentem i jego rodziną	PIEL1P_K1
-----	--	-----------

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				
	Egzamin pisemny*			Kolokwium*			Projekt*			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca w grupie*			Inne (jakie?)* Pracowania symulacji		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	S
W01				+																	
W02				+																	
U01												+			+			+			+
U02												+			+			+			+
U03												+			+			+			+
U04												+			+			+			+
U05												+			+			+			+
K01												+			+			+			+

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się		
Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	51%-60%
	3,5	61%-70%
	4	71%-80%
	4,5	81%-90%
	5	91%-100%
Zajęcia praktyczne	3	Wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwagi, czynności wykonuje niepewnie, nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie.
	3,5	Wymaga nadzoru, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywanie prostych czynności bez uwagi, czynności wykonuje niepewnie, nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie.
	4	Przestrzega zasady, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie, zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel, czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu, współpracuje z zespołem terapeutycznym.
	4,5	Przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag, przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta. Wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod komunikowania się, wykazuje starania w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym.
	5	Przestrzega zasad, technika i kolejność wykonywania czynności bez żadnych uwag, uwzględnia sytuację pacjenta i aktualne możliwości do wykonania tych czynności, planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielnie, potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową.
Symulacje	z a l	Aktywne uczestnictwo w zajęciach

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/	60	
Udział w wykładach*	20	
Udział w symulacjach medycznych	4	
Udział w zajęciach praktycznych	36	
Inne (należy wskazać jakie? np. e-learning)*		
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	5	
Przygotowanie do zaliczenia*	5	
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	65	
PUNKTY ECTS za przedmiot	3	

*niepotrzebne usunąć

Przyjmuję do realizacji (data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)

.....