

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0913.4.PIEL1.C.OP	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	Opieka paliatywna <i>Palliative care</i>
	angielskim	

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	pielęgniarstwo
1.2. Forma studiów	stacjonarne
1.3. Poziom studiów	Studia I stopnia
1.4. Profil studiów*	praktyczny
1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu	mgr Agnieszka Kaleta, mgr Alina Brych
1.6. Kontakt	695 106 484

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	j. polski
2.2. Wymagania wstępne*	Znajomość zasad pielęgnowania z zakresu podstaw pielęgniarstwa i pielęgniarstw specjalistycznych

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	wykłady, symulacje, zajęcia praktyczne	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Sale wykładowe CM, Centrum Symulacji Medycznych CM, Oddziały opieki paliatywnej	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	wykłady – zaliczenie z oceną, symulacje – zaliczenie, zajęcia praktyczne - zaliczenie z oceną	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykład konwersatoryjny, symulacje, zajęcia praktyczne w warunkach naturalnych oddziału	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	1. de Walden – Gałuszko K., Kaptacz A. Pielęgniarstwo opieki paliatywnej. PZWL Warszawa 2023 2. Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. PZWL. Warszawa 2020 3. Ciałkowska – Rysz A., Dzierżanowski T.(red): Medycyna paliatywna. Termedia. Poznań 2019
	uzupełniająca	1. Leppert W. Praktyczny przewodnik medycyny paliatywnej i opieki wspierającej wyd. II. Wyd. Via Medica 2023 2. De Walden – Gałuszko K., Ciałkowska – Rysz A. (red) Medycyna paliatywna. PZWL.2015 3. Krajewska-Kułak E., Dzierżanowski T., Krzyżanowski D., Cybulski M.(red): Opieka paliatywna. DIFIN, Warszawa 2018

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1.Cele przedmiotu (z uwzględnieniem formy zajęć) WYKŁADY C1 - Zapoznanie z teoretycznymi podstawami opieki paliatywnej C2 - Przedstawienie zakresu i charakteru opieki pielęgniarstwiej w odniesieniu do wybranych stanów terminalnych w chorobach nowotworowych i nienowotworowych C 3 – Zapoznanie z etapami procesu pielęgnowania, technikami gromadzenia danych dla potrzeb diagnozy pielęgniarstwiej oraz z dokumentacją pielęgniarstwiej ZAJĘCIA PRAKTYCZNE i SYMULACJE C 4 - Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów opiekuńczych, diagnostycznych, leczniczych z uwzględnieniem właściwych metod i technik w odniesieniu do pacjenta w fazie terminalnej choroby. C 5 - Kształtowanie umiejętności komunikowania się i postawy odpowiedzialności za wykonywane działania oraz zrozumienia dla problemów pacjenta objętego opieką paliatywną. C6 – Kształtowanie postawy poszanowania godności osobistej osób powierzonych opiece.	4.2. Treści programowe WYKŁADY 1. Prekursory opieki paliatywnej w Polsce i na świecie. 2. Opieka nad pacjentem w zaawansowanym okresie choroby nowotworowej.
--	--

3. Stany nagłe w opiece paliatywnej.

4. Zasady postępowania objawowego u pacjentów objętych opieką paliatywną (objawy ze strony ukł. pokarmowego, oddechowego, moczowo – płciowego , skóry i tk. podskórnej), z uwzględnieniem stanu psychicznego.

4. Opieka nad pacjentem z chorobą nienowotworową o niepomyślnym rokowaniu.

5. Śmierć w pojęciu fizycznym, psychicznym i społecznym. Żagadnienia etyczno – prawne w opiece paliatywnej

ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Realizacja indywidualnego procesu pielęgnowania wobec pacjenta objętego opieką paliatywną w warunkach naturalnych oddziału

SYMULACJE

Kształtowanie umiejętności komunikowania się z pacjentem w fazie terminalnej choroby i jego rodziną. Prowadzenie rozmowy terapeutycznej.

4.1. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY zna:		
W01	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	PIEL1P_W107
W02	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	PIEL1P_W110
W03	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	PIEL1P_W133
W04	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym	PIEL1P_W134
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:		
U01	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	PIEL1P_U105
U02	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	PIEL1P_U106
U03	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	PIEL1P_U107
U04	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	PIEL1P_U109
U05	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	PIEL1P_U110
U06	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	PIEL1P_U111
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*

4.2. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				Inne (jakie?)* Obecność, aktywne uczestnictwo	
	Egzamin pisemny			Kolokwium*			proces pielęgnowania			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca w grupie*						
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć						
	W	C		W	C		W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C	ZP	W	C		SYM.
W01				+																		
W02				+																		
W03				+																		
W04				+																		
U01									+			+			+			+				+
U02									+			+			+			+				
U03									+			+			+			+				+

U04									+			+			+			+			+
U05									+			+			+			+			
U06									+			+			+			+			
K01									+			+			+			+			+

4.3. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia (test, praca pisemna)	
ocena 3	61%-68%
ocena 3.5	69%-76%
ocena 4	77%-84%
ocena 4.5	85%-92%
ocena 5	93%-100%

KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH

Kryterium	Ocena	Ocena poszczególnych elementów działania / zabiegu/ wykonanego przez studenta					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Kompetencje społeczne
Sposób wykonania czynności /zabiegu/	5,0	przestrzega zasad, techniki i kolejność wykonania czynności bez żadnych uwag	czynności wykonuje pewnie, energicznie	uwzględnia sytuację pacjenta i aktualne możliwości do wykonania tych czynności	Planuje i wykonuje działania całkowicie samodzielne	spontaniczne, konstruktywne i samodzielne, dobór treści adekwatny do oczekiwań odbiorcy	potrafi ocenić i analizować postępowanie własne, współpracuje z zespołem terapeutycznym, widoczna identyfikacja z rolą zawodową
	4,5	przestrzega zasad po wstępnym ukierunkowaniu, technika i kolejność czynności bez żadnych uwag	czynności wykonuje pewnie, ale po krótkim zastanowieniu	przejawia troskę o uwzględnienie sytuacji zdrowotnej pacjenta, osiąga cel po wstępnym ukierunkowaniu	Czasami wymaga przypomnienia i ukierunkowania działaniach	Prawidłowe, ale wymaga niekiedy ukierunkowania w doborze metod komunikowania się	wykazuje starania zakresie oceny i analizy własnego postępowania, dobra współpraca z zespołem terapeutycznym, zauważalna identyfikacja z rolą zawodową
	4,0	przestrzega zasady, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie	czynności wykonuje w tempie zwolnionym	zwraca uwagę na indywidualną sytuację pacjenta, osiąga cel	czasami wymaga przypominania w podejmowanym działaniu	potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny i pozawerbalny z pacjentem	wykazuje nieporadność w zakresie oceny i analizy własnego postępowania, współpracuje z zespołem terapeutycznym, identyfikuje się z rolą zawodową
	3,5	przestrzega zasady, po ukierunkowaniu wykonuje czynności poprawnie	wykonuje czynności niepewnie, niekiedy wymaga wsparcia i poczucia pewności działania	uwzględnia indywidualną sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel	często wymaga przypominania w podejmowanym działaniu	potrafi nawiązać i utrzymać kontakt werbalny z pacjentem	podejmuje wysiłek, by ocenić i analizować własne postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, zwykle identyfikuje się z rolą zawodową
	3,0	nie zawsze przestrzega zasad, wymaga	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wol	nie zawsze uwzględnia indywidualną	wymaga ciągłego naprowadzania i przypominania w zakresie	podejmuje kontakt, ale nie potrafi utrzymywać dalej	nie zawsze potrafi ocenić i analizować własne postępowanie, czasami

		nadзору, chaotycznie wykonuje czynności, wykonywani e prostych czynności bez uwag	no, widoczna sprawność podczas wykonywan ia prostych czynności	sytuację pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu działania	wykonywania złożonych czynności	komunikacji z pacjentem	podejmuje współpracę z zespołem terapeutycznym, w miarę swoich możliwości identyfikuje się z rolą zawodową
--	--	--	--	---	---------------------------------------	----------------------------	--

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	-
zajęcia praktyczne	36	-
symulacje	4	-
Inne (należy wskazać jakie? np. zajęcia praktyczne)*		-
SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/	5	-
Przygotowanie do wykładu- zaliczenia	5	-
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	65	-
PUNKTY ECTS za przedmiot	3	-