



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
Koordinator przedmiotu	mgr Halina Zmuda – Trzebiatowska hzmuda@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	mgr Halina Zmuda – Trzebiatowska hzmuda@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego: dr Dorota Pytka dr Anna Sadowska mgr Halina Zmuda - Trzebiatowska

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	II rok semestr letni	Liczba punktów ECTS	5,00
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ			

Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim	Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
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

3. 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.

4. 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 pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
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 pielęgniarstwa, 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.

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Numer efektu uczenia się	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> 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.

6. 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 pielęgnacyjne – 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 pielęgniarstwa, ustalanie celu i planu opieki pielęgniarstwa, wdrażanie działań pielęgniarstwa oraz dokonywanie ewaluacji opieki pielęgniarstwa.	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 opieką pielęgniarstwa, 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 przyłożkowej 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	D.U1 D.U2

	<p>indywidualizowanego podejścia do pacjenta oraz z poszanowaniem i respektowaniem jego praw.</p> <p>2. Nawiązywanie komunikacji z przyjętym pacjentem jego rodziną/opiekunami dla celów postawienia diagnozy pielęgniarstwa z uwzględnieniem warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta.</p> <p>3. Asystowanie przy prowadzeniu dokumentacji pacjenta oraz podejmowania współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w tym zakresie.</p> <p>4. Nawiązywanie współpracy z zespołem terapeutycznym placówki oraz rodziną/opiekunami pacjenta w procesie terapii, rehabilitacji i pielęgnowania.</p> <p>5. Ustalenie diagnozy pielęgniarstwa w oparciu o wszystkie dostępne metody zbierania informacji o pacjencie, z uwzględnieniem rozpoznania warunków i potrzeb pacjenta.</p> <p>6. Zaplanowanie opieki pielęgniarstwa i podjęcie działań wobec pacjenta przebywającego w zakładzie opieki długoterminowej.</p> <p>7. Przygotowanie pacjenta i/lub rodzinę, opiekunów do samoopieki.</p>	<p>D.U3</p> <p>D.U4</p> <p>D.U6</p> <p>D.U7</p> <p>D.U15</p> <p>D.U18</p> <p>D.U20</p> <p>D.U21</p> <p>D.U22</p> <p>D.U26</p> <p>K1-K7</p>
--	--	--

7. 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

8. 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	Obecność na zajęciach, Aktywność na zajęciach Obserwacja, sprawdzian umiejętności praktycznych,	100% obecności absolwenta na zajęciach praktycznych. Pozytywna ocena przygotowania absolwenta do zajęć praktycznych. Pozytywna ocena aktywności na zajęciach praktycznych – obserwacja uczestnicząca absolwenta.

K1-K7	Opracowanie indywidualnego planu opieki pielęgniarstwa dla wybranego pacjenta z odniesieniem do EBPN	<p>Poprawne odwzorowanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem), realizacja zleconego zadania.</p> <p>Pozytywna ocena przedstawienia indywidualnego planu opieki dla jednego wybranego pacjenta arkusza planu opieki pielęgniarstwa.</p> <p>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).</p> <p>Pozytywna samoocena – rzeczywistego obrazu samego siebie (zdolności do samooceny, znajomości swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialności za uczenie się i własny rozwój).</p>
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	<p>Poprawne odwzorowanie procedur zawodowych z wzorcem (standardem, algorytmem), realizacja zleconego zadania.</p> <p>100% obecności na zajęciach</p> <p>Pozytywna samoocena – rzeczywistego obrazu samego siebie (zdolności do samooceny, znajomości swoich mocnych i słabych stron, odpowiedzialności za uczenie się i własny rozwój).</p>

9. INFORMACJE DODATKOWE

(tu należy zamieścić informacje istotne z punktu widzenia nauczyciele niezawarte w pozostałej części sylabusu, np. czy przedmiot jest powiązany z badaniami naukowymi, szczegółowy opis egzaminu, informacje o kole naukowym)

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu 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