



Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej

1. METRYCZKA

Rok akademicki	2025/2026
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	dr n. med. i n. o zdr. Anna Sadowska anna.sadowska@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus	dr n. med. i n. o zdr. Anna Sadowska anna.sadowska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Zakład Pielęgniarstwa Klinicznego: dr n. med. i n. o zdr. Anna Sadowska dr n. med. i n. o zdr. Dorota Pytka mgr Maciej Pasek

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 przewlekłą 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	Wyszkolenie 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 (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019)
--	--

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.

Kompetencje społeczne – 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.

* W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NiSW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studentie

5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	(pole nieobowiązkowe) Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
-	-
Umiejętności – Absolwent potrafi:	
-	-
Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	
-	-

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.	D.W1; D.W3; D.W4; D.W5; D.W7;

	Problemy psychospołeczne pacjentów opieki długoterminowej – udział pielęgniarki w ich rozwiązywaniu.	
	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 zindywidualizowanego podejścia do pacjenta oraz z poszanowaniem i respektowaniem jego praw. 2. Nawiązywanie komunikacji z przyjętym pacjentem jego rodziną/opiekunami dla celów postawienia diagnozy pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa w oparciu o wszystkie dostępne metody zbierania informacji o pacjencie, z uwzględnieniem rozpoznania warunków i potrzeb pacjenta. 6. Zaplanowanie opieki pielęgniarstwa 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
-------------------	--	---

7. LITERATURA

Obowiązkowa

Kędziora – Kornatowska K., Muszaliak M., Skolmowska E.(red.): Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2021

Zielińska E., Guzak B., Syroka-Marczewska K.: Opieka długoterminowa: uwarunkowania medyczne i prawne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa: 2018

Szczerbińska K., (red), Puto G. Opieka długoterminowa w geriatric. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2023

Aktualne przepisy prawne dot. udzielania świadczeń i finansowania opieki długoterminowej.

Uzupełniająca

Iwański R.: Opieka długoterminowa nad osobami starszymi. Wydawnictwo CeDeWu, Warszawa 2024

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 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	Obecność na zajęciach, Aktywność na zajęciach Obserwacja,	100% obecności absolwenta na zajęciach praktycznych.

