

SYLABUS PRZEDMIOTU: PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA**Część 1****Informacje ogólne**

Jednostka organizacyjna	Wydział Rehabilitacji Katedra Pielęgniarstwa
Nazwa przedmiotu	Podstawy pielęgniarstwa
Kod przedmiotu	1PP
Język wykładowy	Polski
Rodzaj modułu kształcenia (obowiązkowy/fakultatywny)	Obowiązkowy
Poziom modułu kształcenia (np. pierwszego lub drugiego stopnia)	I stopnia
Rok studiów	I
Semestr	I, II
Formy kształcenia/liczba godzin	Wykłady – 60 godzin Ćwiczenia – 160 godzin (symulacja niskiej wierności) Samokształcenie – 60 godzin Zajęcia praktyczne – 80 godzin (w tym 6 godz. CSM) (3 ECTS) Praktyka zawodowa – 120 godzin (4 ECTS)
Liczba punktów ECTS	11 ECTS 3 ECTS – zajęcia praktyczne 4 ECTS – praktyka zawodowa
Imiona i nazwiska wykładowców	Dr n. o zdr. Magdalena Śniegocka Mgr Bernadetta Gieroń-Kozina Mgr Julia Mochocka Mgr Anna Dmochocka
Program (programy) studiów, w którym realizowany jest przedmiot	Pielęgniarstwo
Sposób realizacji zajęć (stacjonarny, uczenie się na odległość)	Stacjonarny
Wymaganie wstępne i dodatkowe	Wymagania wstępne: znajomość biologii człowieka na poziomie szkoły średniej

Część 2

Informacje szczegółowe

Cele przedmiotu

C1	Zapoznanie studenta z teoretycznymi podstawami pielęgnowania, tradycją i historią zawodu.
C2	Zapoznanie studenta z podstawowymi metodami pracy pielęgniarki i ich doborem w zależności od kategorii odbiorców oraz rodzaju świadczonej opieki pielęgniarstwa a także miejsca świadczenia opieki w systemie ochrony zdrowia.
C3	Kształtowanie umiejętności wykonywania zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych, leczniczych i usprawniających człowieka w różnym stanie zdrowia i w różnym wieku. Przygotowanie studenta do zapewnienia jakości świadczonej opieki pielęgniarstwa.
C4	Przygotowanie studenta do sprawowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem, rodziną, grupą społeczną zgodnie z regułami prawa i zasadami etyki

Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych dla przedmiotu

Odniesienie do efektów	Treść efektu kształcenia dla przedmiotu	Odniesienie do celów
<i>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie</i>		
C.W1	Uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	C1
C.W2	Pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	C1
C.W3	Funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;	C1
C.W4	Proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;	C1
C.W5	Klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;	C1
C.W6	Istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	C1
C.W7	Istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	C2, C3
C.W8	Zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomysłnym rokowaniu;	C2
C.W9	Zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	C3, C4
C.W10	Zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;	C4
C.W11	Udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	C4
<i>W zakresie umiejętności absolwent potrafi</i>		
C.U1	Stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	C1
C.U2	Gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;	C3
C.U3	Ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z	C4

	pacjentem i jego rodziną;	
C.U4	Monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	C4
C.U5	Dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarских;	C2
C.U6	Wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	C3
C.U7	Prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	C3
C.U8	Wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);	C3, C4
C.U9	Pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	C3
C.U10	Stosować zabiegi przeciwzapalne;	C3
C.U11	Przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	C3
C.U12	Podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków	C3
C.U14	Wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	C3
C.U15	Zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego	C3
C.U16	Wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	C3
C.U17	Przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	C3
C.U18	Wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	C3
C.U19	Wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	C3
C.U20	Wykonywać zabiegi higieniczne;	C3
C.U21	Pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	C3
C.U22	Oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	C3
C.U23	Wykonywać zabiegi doodbytnicze;	C3
C.U24	Zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	C3
C.U25.	Zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	C3
C.U26	Prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	C3
W zakresie umiejętności społecznych absolwent jest gotów do:		
C.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	C4

C.K2	Przestrzegania praw pacjenta	C4
C.K3	Samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	C3, C4
C.K4	Ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe	C3, C4
C.K5	Zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	C3, C4
C.K6	Przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	C3
C.K7	Dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	C4

Treści programowe uczenia:

L.p. treści kształcenia	Opis treści kształcenia	Odniesienie do efektów kształcenia
Wykłady:		
TK1	Pielęgniarstwo wczoraj i dziś. Rozwój pielęgniarstwa na tle zmian w systemie ochrony zdrowia. Istota współczesnego pielęgniarstwa.	C.W1, C.W2, CK1- C.K6
TK2	Pielęgniarstwo – wspieranie, pomaganie, towarzyszenie jednostce i grupie społecznej.	C.W1, CK1- C.K6
TK3	Rola i funkcje zawodowe pielęgniarki.	C.W3, CK1- C.K6
TK4	Pielęgowanie – istota działalności praktycznej pielęgniarstwa. Modele opieki pielęgniarskiej. Proces pielęgowania jako metoda pracy pielęgniarki. Primary nursing	C.W4, CK1- C.K6
TK5	Źródła danych i metody pozyskiwania informacji przez pielęgniarkę. Ocena stanu chorego – diagnoza pielęgniarska.	C.W4, CK1- C.K6
TK6	Klasyfikacja diagnoz pielęgniarskich. Opieka i interwencje pielęgniarskie w wybranych sytuacjach klinicznych pacjenta.	C.W5, C.W10, CK1- C.K6
TK7	Podstawy teorii pielęgniarstwa. Teorie i modele pielęgowania: F. Nightingale, V. Henderson, D. Orem, C. Roy, B. Neuman.	C.W6, CK1- C.K6
TK8	Podmiot i dawca opieki w pielęgowaniu. Holizm w opiece nad człowiekiem. Szpital jako środowisko pacjenta.	C.W3, CK1- C.K6
TK9	Zespół terapeutyczny – rola pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia, rehabilitacji, profilaktyki i promocji zdrowia.	C.W3, C.W8, CK1- C.K6
TK10	Udział pielęgniarki w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji. Opieka i interwencje pielęgniarskie w wybranych diagnozach pielęgniarskich.	C.W3, C.W8, C.W11, CK1- C.K6
TK11	Profilaktyka zakażeń w pracy pielęgniarki.	C.W7, CK1- C.K6
TK12	Podstawy desmurgii.	C.W7, CK1- C.K6
TK13	Bezpieczeństwo i komfort pacjenta (otoczenie pacjenta, zapobieganie upadkom, zmiana bielizny osobistej i pościelowej pacjentowi leżącemu, prześcielenie łóżka pacjentowi leżącemu).	C.W7, C.W9, C.W11, CK1- C.K6
TK14	Aktywność i przemieszczanie pacjenta (usprawnianie ruchowe, przemieszczanie pacjenta, pozycje ułożeniowe).	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-

	Ergonomia w pracy pielęgniarki.	C.K6
TK15	Higiena osobista pacjenta (higiena całego ciała).	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK16	Pomiary i ocena parametrów funkcji organizmu (temperatura ciała, oddech, tętno, ciśnienie tętnicze krwi, pomiary antropometryczne, diureza, saturacja krwi, ośrodkowe ciśnienie żyłne, szczytowy przepływ wydechowy – PEF).	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK17	Metody i techniki pielęgnowania dziecka. Pomiary masy, długości i obwodów ciała dziecka.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK18	Wspomaganie odżywiania pacjenta (karmienie doustne, karmienie przez zgłąbник żołądkowy, gastrostomię, mikrojejunostomię igłową)	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK19	Wspomaganie wydalania kału i moczu (podanie basenu i kaczki, metody prowokowania wydalania moczu i kału, zabiegi dorektalne, cewnikowanie pęcherza moczowego)	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK20	Wspomaganie oddychania u pacjenta (ćwiczenia oddechowe, wspomaganie odkrztuszania wydzieliny z dróg oddechowych, drenaż ułożeniowy, toaleta drzewa oskrzelowego)	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK21	Udział pielęgniarki w diagnostyce pacjenta. Pobieranie materiału do badań diagnostycznych.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK22	Zabiegi przeciwzapalne.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK23	Podawanie leków przez układ pokarmowy, oddechowy, skórę i błony śluzowe, dotkankowo.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK24	Przygotowanie pielęgniarki do instrumentowania. Udział pielęgniarki w leczeniu ran. Postępowanie z ranami czystymi i skażonymi.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK25	Udział pielęgniarki w pielęgnacji stomii. Profilaktyka i leczenie odleżyn.	C.W7, C.W9, C.W11, CK1-C.K6
TK26	Udział pielęgniarki w wykonywaniu badań specjalistycznych i pobieraniu materiału do badań.	C.W7, CK1-C.K6

Ćwiczenia		
TK27	1. Regulamin pracowni, zapoznanie z przepisami BHP. 2. Wybrane zabiegi zapewniające pacjentowi bezpieczeństwo (Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk; stosowanie rękawiczek ochronnych)	C.U20, CK1-C.K6
TK28	1. Technika bandażowania (Wprowadzenie do bandażowania; zasady obowiązujące przy bandażowaniu; technika wykonywania podstawowych obwojów: opatrunki na kończynie górnej i dolnej, opatrunki obręczy barkowej i klatki piersiowej, opatrunki bioder i pośladków)	C.U21, CK1-C.K6
TK29	2. Techniki zabiegów zapewniających pomoc w czynnościach życia codziennego	C.U20, CK1-C.K6

	(ścielenie łóżka pustego i z chorym, zmiana bielizny pościelowej i osobistej pacjenta, kąpiel pacjenta, ułożenie pacjenta w różnych pozycjach, stosowanie udogodnień, przenoszenie pacjenta, pomoc w przemieszczaniu w obrębie łóżka, wstawaniu, poruszaniu się, ergonomia pracy)	
TK30	3. Utrzymanie higieny osobistej pacjenta i otoczenia (toaleta chorego w łóżku (całkowita lub częściowa); higiena jamy ustnej; pielęgnowanie włosów, zarostu, paznokci)	C.U20, C.U21, CK1- C.K6
TK31	4. Ocena podstawowych czynności życiowych i stanu ogólnego dorosłego człowieka i dziecka (pomiar temperatury ciała, oddechu, tętna, ciśnienia tętniczego krwi, wagi, wzrostu, pomiary obwodów i długości ciała)	C.U8, CK1- C.K6
TK32	5. Metody i techniki pielęgnowania dziecka. 6. (pomiar masy, długości i obwodów ciała dziecka; kąpiel niemowlęcia, przewijanie dziecka)	C.U20, CK1- C.K6
TK33	7. Techniki zabiegów enteralnych i usprawniających odżywianie (założenie zgłębnika, odżywianie przez zgłębnik, odżywianie przez przetokę, płukanie żołądka)	C.U16, C.U25, CK1- C.K6
TK34	8. Techniki zabiegów usprawniających wydalanie (zabiegi dorektalne: założenie suchej rurki do odbytu, wlewka doodbytnicza, lewatywa, kroplowy wlew doodbytniczy; cewnikowanie pęcherza moczowego, płukanie pęcherza moczowego)	C.U7, C.U24, CK1- C.K6
TK35	9. Techniki zabiegów usprawniających wentylację płuc: (nacieranie, masowanie skóry, oklepywanie klatki piersiowej - wykonywanie gimnastyki biernej, czynnej i oddechowej u pacjenta), toaleta drzewa oskrzelowego, drenaż ułożeniowy, inhalacje, podawanie tlenu)	C.U18, C.U19, CK1- C.K6
TK36	10. Zadania pielęgniarki w zakresie pobierania materiałów do badań laboratoryjnych (badanie ogólne moczu i na posiew, dobowy zbiórka moczu, bilans płynów, kał na krew utajoną, na jaja pasożytów, wymaz z nosa, gardła i innych części ciała, krew włośniczkowa)	C.U6, CK1- C.K6
TK37	11. Techniki zabiegów leczniczych (okłady, bańki lekarskie, lampa solux. Podawanie leków przez układ pokarmowy (doustnie, podjęzykowo, okołopoliczkowo, doodbytniczo), podawanie leków przez układ oddechowy (wziewnie, podawanie tlenu), podawanie leków na skórę i błonę śluzową (dospojówkowo, do ucha, do nosa, dopochwowo, na skórę)	C.U10, C.U12, CK1- C.K6
TK38	12. Techniki zabiegów wynikających z udziału pielęgniarki w leczeniu pacjenta (wstrzyknięcia: śródskórne, podskórne, domięśniowe, dożylnie, krew z naczynia żylnego)	C.U12, CK1- C.K6
TK39	13. Technika zakładania wenflonu i podawania leków przez pompę infuzyjną oraz kroplowy wlew dożylny.	C.U15, CK1- C.K6
TK40	14. Technika pielęgnowania pacjenta ze stomią (zmiana woreczka stomijnego, irygacja stomii). 15. Pielęgnowanie rany odleżynowej.	C.U2, CK1- C.K61
TK41	16. Udział pielęgniarki w wykonywaniu wybranych badań specjalistycznych inwazyjnych i nieinwazyjnych (nakłucie wątroby, nerki, nakłucie lędźwiowe, nakłucie jamy	C.U6, CK1- C.K6

	opłucnej, nakłucie jamy otrzewnej, kaniulacja żył centralnych, nakłucie tętnicy, nakłucie stawu, pobieranie szpiku kostnego; EKG)	
--	--	--



Zajęcia praktyczne		
TK42	Zapoznanie z topografią oddziału, szpitala, przepisami BHP i procedurami wewnętrznymi. Poznanie specyfiki pracy oraz zadań poszczególnych członków zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem. Udział w procesie adaptacji pacjenta do warunków szpitalnych.	C.U3, CK1- C.K6
TK43	Dokumentacja opieki pielęgniarstwa w tym historię pielęgnowania, kartę obserwacji, kartę gorączkową, książkę raportów, kartę profilaktyki i leczenia odleżyn.	C.U1, C.U2, CK1- C.K6
TK44	Próba samodzielnego zbierania informacji o stanie zdrowia pacjenta (metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, analizy dokumentacji, analizy wyników badań, badania fizykalnego oraz rozpoznawania problemów zdrowotnych chorego z uwzględnieniem przyczyn zaburzeń jego funkcjonowania biopsychospołecznego).	C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U5, CK1- C.K6
TK45	Planowanie opieki nad chorym (cele, plan opieki, realizacja opieki, ewaluacja). Wybór modelu pielęgnowania chorego. Zastosowanie teorii pielęgnowania.	C.U3, C.U4, C.U5, C.U26, CK1- C.K6
TK46	Udział w zaspakajaniu podstawowych potrzeb i rozwiązywaniu problemów biopsychospołecznych podopiecznego (pomaganie w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się, dbaniu i higienę osobistą, bezpieczeństwo).	C.U4, C.U5, C.U14, C.U16, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26, CK1- C.K6
TK47	Obserwacja i rejestracja podstawowych funkcji życiowych (pulsoksymetria, pomiar tętna, ciśnienia tętniczego, oddechów, temperatury ciała, prowadzenie bilansów płynów), pomiar masy ciała i wzrostu, oznaczanie BMI)	C.U8, CK1- C.K6
TK48	Układanie chorego w łóżku, pozycje terapeutyczne. Gimnastyka oddechowa. Drenaż. Odśluzowanie, inhalacje. Nacieranie, oklepywanie, masaż.	C.U17, C.U18, C.U19, CK1- C.K6
TK49	Udział w badaniach diagnostycznych. Testy diagnostyczne. Badania laboratoryjne, bakteriologiczne. Glukometria. Pulsoksymetria.	C.U6, C.U9, CK1-C.K6
TK50	Przechowywanie leków. Podawanie leków różnymi drogami	C.U11, C.U12, CK1-C.K6
TK51	Pielęgnacja skóry i błon śluzowych. Opatrywanie ran. Bandażowanie. Zabiegi przeciw zapalne	C.U10, C.U14, C.U20, C.U21, CK1-C.K6
TK52	Pobieranie krwi do badań systemem zamkniętym. Kaniulacja żył obwodowych, Pielęgnacja kaniuli dożylniej. Zakładanie i usuwanie cewnik z żył obwodowych. Utrzymanie higieny, drożności, szczelności. Przygotowanie i wykonanie kroplowego wlewu dożylnego.	C.U9, C.U15, CK1-C.K6
TK53	Cewnikowanie (kobiety, mężczyzny) i płukanie pęcherza, prowadzenie DZM i bilansu płynów,	C.U7, C.U24, CK1-C.K6
TK54	Wlewy doodbytnicze, sucha rurka do odbytu, pielęgnacja stomii,	C.U23, CK1- C.K6
TK55	Dokumentowanie podejmowanych działań pielęgnacyjnych.	C.U25, CK1- C.K6

TK56	Zabiegi przeciwzapalne	C.U10, CK1-C.K6
TK57	Zapewnienie choremu optymalnych warunków snu i wypoczynku.	C.U20, CK1-C.K6

Praktyka zawodowa		
TK58	Organizacja środowiska opieki szpitalnej. Organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy. Współpraca z członkami zespołu terapeutycznego w procesie diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania. Zasady przyjęcia chorych do szpitala.	C.U1, CK1-C.K6
TK59	Sposoby i zasady gromadzenia informacji o chorych.	C.U2, CK1-C.K6
TK60	Indywidualna opieka, diagnoza pielęgnarska, plan opieki, realizacja zaplanowanych działań i ocena ich skuteczności. Podejście etyczne, zindywidualizowane, holistyczne, z poszanowaniem i respektowaniem praw pacjenta i godności osoby ludzkiej. Rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta, rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych, planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem.	C.U3, C.U4, C.U5, CK1-C.K6
TK61	Zaspokojenie potrzeb bio-psycho-społecznych pacjenta.	C.U3, C.U4, C.U5, CK1-C.K6
TK62	Rodzaje świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych najczęściej wykonywanych przez pielęgniarkę w sytuacji opieki nad pacjentem, samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych – na przykładzie pacjentów w wybranym podmiocie leczniczym. 1.Pomiary funkcji życiowych pacjenta 2.Udział w badaniach i testach diagnostycznych. 3.Usprawnianie układu oddechowego 4.Zabiegi przeciwzapalne 5.Udział w zabiegach diagnostyczno-leczniczych: w tym kaniulacja żył, cewnikowanie, zgłębnikowanie, zabiegi dorektalne	C.U6, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U16, C.U17, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, CK1- C.K6
TK63	Dokumentacja opieki pielęgnarskiej	C.U26, CK1- C.K6

Samokształcenie		
TK64	Studenci opracowują w grupach 2-3 osobowych prezentacje multimedialne, referaty lub plakaty na wybrane tematy z przedstawionych poniżej: 1. Rozwój szpitalnictwa 2. Wkład F. Nightingale, Z. Semmelwaisa w rozwój higieny szpitalnej 3. Początki pielęgniarstwa zawodowego na świecie. Wkład Florencji Nightingale w rozwój nowoczesnego pielęgniarstwa. 4. Szkolnictwo pielęgnarskie na tle historycznym. 5. Postaci sławnych i zasłużonych pielęgniarek. Wybór postaci i przedstawienie jej działalności. 6. Symbolika w pielęgniarstwie	C.W1

	7. Krajowe/międzynarodowe organizacje pielęgniarские i ich znaczenie dla rozwoju pielęgniarstwa	
--	---	--

Metody i kryteria oceniania		
Treści kształcenia	Metody oceniania osiągnięć studenta/metody weryfikacji efektów kształcenia	Odniesienie do efektów uczenia się
TK1 – TK26 (wykłady)	3 kolokwia na ocenę w semestrze I – pytania opisowe, testowe, wielokrotnej odpowiedzi; 1 kolokwium na ocenę w semestrze II – pytania opisowe, testowe jedno i wielokrotnej odpowiedzi Egzamin pisemny w sesji letniej: Egzamin testowy, min. 50 pytań otwartych, zamkniętych, jednokrotnego/wielokrotnego wyboru, z lukami, prawda-falsz. Min. Zaliczeniowe 60%. Skala ocen: 61–68% dst; 69-76% dst+; 77-84% - db; 85-92% - db+; 93-100% bdb. Metoda podsumowująca	C.W1, C.W2, C.W3, C.W4, C.W5, C.W6, C.W7, C.W8, C.W9, C.W10, C.W11, CK1-C.K6
TK27 – TK41 (ćwiczenia)	Obserwacja uczestnicząca (arkusz oceny poszczególnych procedur/czynności); obserwacja bieżąca; Ocena aktywności studenta w czasie zajęć; Kontrola ustna (odpowiedź ustna); przygotowanie do zajęć Obserwacja pracy studenta Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego), samoocena, ocena grupy Egzamin w sesji letniej: Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/ - egzamin zorganizowany w postaci stacji z określonym zadaniem do wykonania /stacje z chorym lub bez chorego, z materiałem klinicznym lub bez niego, z symulatorem, z fantomem, pojedyncze lub sparowane, z obecnością dodatkowego personelu, wypoczynkowe. Metoda formująca	C.U6, C.U7, C.U8, C.U10, C.U12, C.U15, C.U16, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U24, C.U25, CK1- C.K6
TK42 – TK57 (zajęcia praktyczne)	Kontrola pisemna (proces pielęgnowania i jego dokumentacja, raport pielęgniarSKI) Obserwacja uczestnicząca (arkusz oceny poszczególnych procedur/czynności) Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, Interpretacja sytuacji klinicznej) Obserwacja pracy studenta	C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U16, C.U17, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26 CK1-C.K6

	Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego), samoocena, ocena grupy Opis przypadku Próba pracy Metoda formująca	
TK58 – TK63 (praktyki zawodowe)	Kontrola ustna (odpowiedź ustna) Kontrola pisemna (proces pielęgnowania i jego dokumentacja, raport pielęgniarstwa) Kontrola praktyczna (wykonanie czynności, interpretacja sytuacji klinicznej) Obserwacja 360 stopni (nauczyciel, pacjenci, członkowie zespołu terapeutycznego), samoocena, ocena grupy Opis przypadku Próba pracy	C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U16, C.U17, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26 CK1-C.K6
TK64 – (samokształcenie)	Realizacja zleconego zadania: projekt, prezentacja Prezentacje multimedialne w grupach lub esej/opracowanie – współautorstwo 2-3 osób praca w formie pisemnej na podane tematy. Ocena ujęcia zagadnień, aktualności treści, edycji. Minimalna objętość pracy 4 strony maszynopisu, min. 3 pozycje piśmiennictwa.	C.W1, CK1- C.K6

Planowane formy/działania/metody dydaktyczne		
Treści kształcenia	Metoda dydaktyczna	Odniesienie do efektów uczenia się
TK1 – TK26	Wykład informacyjny, dyskusja dydaktyczna	C.W1, C.W2, C.W3, C.W4, C.W5, C.W6, C.W7, C.W8, C.W9, C.W10, C.W11, CK1-C.K6
TK27 – TK41	Ćwiczenia przedmiotowe, nauczanie przez uczestnictwo w pracy, pokaz z objaśnieniem, instruktaż, ćwiczenia utrwalające, symulacja medyczna	C.U6, C.U7, C.U8, C.U10, C.U12, C.U15, C.U16, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U24, C.U25, CK1- C.K6
TK42 – TK57	Nauczanie przez uczestnictwo w pracy, pokaz z przeżyciem, udział pacjenta w zajęciach, pokaz z objaśnieniem, instruktaż, ćwiczenia utrwalające, symulacja medyczna	C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U16, C.U17, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26

		CK1-C.K6
TK58 – TK63	Nauczanie przez uczestnictwo w pracy, pokaz z przeżyciem, udział pacjenta w zajęciach, pokaz z objaśnieniem, instruktaż, ćwiczenia utrwalające,	C.U1, C.U2, C.U3, C.U4, C.U5, C.U6, C.U7, C.U8, C.U9, C.U10, C.U11, C.U12, C.U14, C.U15, C.U16, C.U17, C.U18, C.U19, C.U20, C.U21, C.U22, C.U23, C.U24, C.U25, C.U26 CK1-C.K6
TK64	Prezentacja multimedialna, esej lub opracowanie – w formie pisemnej na podane tematy, pod kierunkiem osoby prowadzącej wykłady.	C.W1, CK1- C.K6

Środki dydaktyczne

- Komputer
- Rzutnik multimedialny
- Prezentacje tematyczne
- Procedury czynności pielęgniarских
- Symulatory i trenażery do wykonywania czynności pielęgniarских
- Filmy dydaktyczne i plansze poglądowe
- Sprzęt specjalistyczny i urządzenia w wyposażeniu pracowni umiejętności pielęgniarских

Zalecana lista lektur lub lektury obowiązkowe

Literatura obowiązkowa

1. Fedak M., Jaciubek M., Krupienicz A.: Bandażowanie. Podręcznik desmurgii dla studentów pielęgniarstwa. Edra Urban&Partner, Warszawa 2024
2. Jaciubek M.: Podstawowe procedury pielęgniarских. Wydawnictwo Edra Urban&Partner, Warszawa 2021
3. Ślusarska B., Zarzycka D. Majda A.: Umiejętności pielęgniarских Katalog check-list. Wydawnictwo PZWL 2017

Literatura uzupełniająca

1. Ciechaniewicz W., Grochans E., Łoś E.: Wstrzyknięcia śródskórne, podskórne, domięśniowe i dożylnie. Podręcznik dla studiów medycznych. Wydawnictwo PZWL 2013
2. Czekirda M.: Obliczanie dawek leków. Wydawnictwo PZWL 2017
3. Ślusarska B., Zarzycka D., Majda A.: Podstawy pielęgniarstwa. Tom 1, Tom 2. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2017

Inne

1. Kózka M. (red.): Pielęgniarstwo. Wydawnictwo Urban&Partner, Wrocław 2018
2. Kózka M., Płaszewska-Żywko L. (red.), Diagnozy i interwencje pielęgniarских. Podręcznik dla studiów medycznych, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008.
3. Poznańska S., Płaszewska - Żywko L.: Wybrane modele pielęgniarstwa. Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001.
4. Górajek-Józwik J. (red.): Filozofia i teorie pielęgniarstwa. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2007.

Punkty ECTS (1 pkt-25-30 godz. pracy studenta)

Godziny kontaktowe	300 godz.
Praktyki zawodowe	120 godz.
Samokształcenie	60 godz.
Razem	480 godz. = 18 ECTS

