**karta przedmiotu**

1. Podstawowe informacje o przedmiocie

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu | Opieka paliatywna |
| Rocznik studiów | 2022/2023 |
| Kolegium | Medyczne |
| Kierunek studiów | Pielęgniarstwo |
| Poziom kształcenia | studia pierwszego stopnia |
| Profil kształcenia | praktyczny |
| Kategoria przedmiotu | Nauki w zakresie opieki specjalistycznej |
| Osoba odpowiedzialna | mgr Elżbieta Przyboś, mgr Katarzyna Oliwa |
| Studia w języku angielskim | |

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Forma zaliczenia |
| Wykłady | Egzamin |
| Samokształcenie | Zaliczenie bez oceny |
| Zajęcia praktyczne | Zaliczenie z oceną |
| Praktyka zawodowa | Zaliczenie z oceną |

1. Wymagania wstępne (wynikające z następstwa przedmiotów)

|  |
| --- |
| Anatomia, Fizjologia, Patologia, Podstawy pielęgniarstwa, Badania fizykalne, Farmakologia, Psychologia, Organizacja pracy pielęgniarskiej, Przedmioty z zakresu specjalistycznej opieki pielęgniarskiej: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia |

1. Efekty uczenia się i sposób realizacji zajęć
   1. Cele przedmiotu

|  |  |
| --- | --- |
| C1 | Zdobycie przez studenta wiedzy, umiejętności oraz kształtowanie postaw umożliwiających objęcie profesjonalną opieką pielęgniarską pacjentów w stanie terminalnym oraz udzielenie wsparcia pacjentowi i jego rodzinie/opiekunom. |
| C2 | Doskonalenie umiejętności zawodowych w sprawowaniu opieki nad chorym w oddziale paliatywnym /hospicjum. |

* 1. Przedmiotowe efekty uczenia się, z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, wraz z odniesieniem do efektów uczenia się dla kierunku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotowych efektów uczenia się | Odniesienie do efektów uczenia się dla kierunku |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **wiedzy** | | |
| P\_W01 | zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | D.W2. |
| P\_W02 | zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, **opiece paliatywnej**, opiece długoterminowej; | D.W3. |
| P\_W03 | zna i rozumie 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.W6. |
| P\_W04 | zna i rozumie standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | D.W7. |
| P\_W05 | zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | D.W8. |
| P\_W06 | zna i rozumie zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, **paliatywnej**, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | D.W10. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **umiejętności** | | |
| P\_U01 | potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | D.U1. |
| P\_U02 | potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | D.U2. |
| P\_U03 | potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | D.U3. |
| P\_U04 | potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | D.U4. |
| P\_U05 | potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | D.U6. |
| P\_U06 | potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | D.U7. |
| P\_U07 | potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | D.U9. |
| P\_U08 | potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | D.U15. |
| P\_U09 | potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | D.U16. |
| P\_U10 | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | D.U17. |
| P\_U11 | potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | D.U18. |
| P\_U12 | potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | D.U22. |
| P\_U13 | potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | D.U24. |
| P\_U14 | potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | D.U25. |
| P\_U15 | potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | D.U26. |
| Po zaliczeniu przedmiotu student w zakresie **kompetencji społecznych** | | |
| P\_K01 | jest gotów do 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; | K1. |
| P\_K02 | jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; | K2. |
| P\_K03 | jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | K3. |
| P\_K04 | jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | K4. |
| P\_K05 | jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | K5. |
| P\_K06 | jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | K6. |
| P\_K07 | jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | K7. |

* 1. Formy zajęć dydaktycznych oraz wymiar godzin i punktów ECTS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Studia stacjonarne (ST) | | | | | | | |
| W | Ćw | L | SK | eL | ZP | PR | ECTS |
| 30 | - | - | 20 | - | 40 | 40 | 5 |

* 1. Metody realizacji zajęć dydaktycznych

|  |  |
| --- | --- |
| Formy zajęć | Metoda realizacji |
| Wykład | Wykład informacyjno- problemowy z prezentacją multimedialną |
| Samokształcenie | Samodzielne zgłębienie zagadnień zgodnych z nauczanym przedmiotem, w oparciu o literaturę przedmiotu, analizę artykułów naukowych i innych źródeł, w zakresie wskazanym przez prowadzącego, zgodnych z przedmiotowymi efektami uczenia się. Samokształcenie będzie realizowane także metodą projektową (praca pisemna) – samokształcenie kontrolowane. |
| Zajęcia praktyczne | Próba pracy, instruktaż, pokaz |
| Praktyka zawodowa | Próba pracy, instruktaż |

* 1. Treści kształcenia (oddzielnie dla każdej formy zajęć)

Wykład

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach wykładów |
| W1 | Opieka paliatywna - definicja, zakres, podstawowe pojęcia. Organizacja opieki paliatywno – hospicyjnej w Polsce i na świecie. |
| W2 | Charakterystyka populacyjno – kliniczna chorych objętych opieką terminalną. |
| W3 | Udział pielęgniarki w przyjęciu chorego do oddziału paliatywnego, diagnozowaniu i planowaniu opieki. |
| W4 | Okres terminalny w wybranych chorobach układowych – podstawy kliniczne chorób. |
| W5 | Jakość opieki, jakość życia jako priorytet działań pielęgniarskich w opiece paliatywnej. |
| W6 | Znaczenie diagnozy jako wyznacznika planowania opieki pielęgniarskiej w opiece paliatywnej. |
| W7 | Leczenie paliatywne: radioterapia, chemioterapia, leczenie hormonalne, chirurgiczne z uwzględnieniem działań niepożądanych. |
| W8 | Podstawy farmakoterapii w opiece paliatywnej. |
| W9 | Ból totalny – diagnoza i metody leczenia. Rola pielęgniarki w łagodzeniu bólu. |
| W10 | Opieka nad pacjentem w zaawansowanej fazie choroby nowotworowej. Opieka nad chorym, opieka nad rodziną i bliskimi, opieka nad dawcami wsparcia. Holistyczny model postrzegania człowieka w realizacji założeń opieki paliatywnej. |
| W11 | Znaczenie medycyny paliatywnej i leczenia objawowego na przykładach: bólu, duszności, lęku, depresji, zmęczenia, zaparć, nudności i wymiotów, kacheksji, odleżyn, obrzęku limfatycznego. |
| W12 | Zasady właściwej komunikacji z chorym i jego rodziną. Zasady przekazywania niepomyślnych wiadomości. Komunikacja w zespole interdyscyplinarnym. |
| W13 | Psychospołeczne i duchowe problemy chorych. Opieka nad chorym w okresie umierania i agonii. Zadania pielęgniarki po śmierci pacjenta. |
| W14 | Opieka pielęgniarska nad dzieckiem w stanie terminalnym i jego rodziną. Wsparcie rodziny po śmierci dziecka. |
| W15 | Standardy i procedury stosowane w opiece paliatywnej. Najczęściej stosowane skale w opiece paliatywnej. Metody i techniki oceny świadomości i przytomności. |

Samokształcenie

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach samokształcenia |
| SK1 | Godność człowieka w perspektywie choroby, śmierci i umierania – zadania pielęgniarki wobec pacjenta w terminalnej fazie choroby. |
| SK2 | Zasad postępowania pielęgniarskiego z przewlekle chorym dzieckiem w terminalnej fazie choroby. |
| SK3 | Lęk i inne reakcje człowieka jako objawy towarzyszące chorym w stanie terminalnym. |
| Sk4 | Zaawansowane elementy tematyki dotyczącej opieki paliatywnej w zakresie wskazanym przez prowadzącego (w ramach wszystkich form zajęć). |

Zajęcia praktyczne

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach zajęć praktycznych |
| ZP1 | Zapoznanie z topografią i organizacją pracy w oddziale opieki paliatywnej/hospicjum. Standardy, procedury w opiece paliatywnej. |
| ZP2 | Ocena stanu bio – psycho – społecznego pacjentaw terminalnej fazie choroby nowotworowej.Diagnoza zapotrzebowania na wsparcie u pacjenta. |
| ZP3 | Planowanie, organizowanie, sprawowanie opieki nad pacjentem i jego rodziną oraz monitorowanie skuteczności podjętych działań. |
| ZP4 | Dokumentowanie opieki nad chorym w opiece paliatywnej. |
| ZP5 | Edukacja rodziny chorego w zakresie sprawowania opieki nieprofesjonalnej nad pacjentem umierającym. |
| ZP6 | Komunikacja w zespole interdyscyplinarnym. Rola pielęgniarka jako łącznika pacjenta z rodziną, psychologiem, kapłanem, pracownikiem socjalnym. |

Praktyka zawodowa

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treści kształcenia realizowane w ramach praktyki zawodowej |
| PZ1 | Samodzielna opieka pielęgniarska nad pacjentem w zaawansowanej fazie choroby nowotworowej. |
| PZ2 | Praktyczne działania poprawiające komfort fizyczny i psychiczny osoby chorej, profilaktyka powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |
| PZ3 | Prowadzenie dokumentacji opieki nad chorym. |
| PZ4 | Udział pielęgniarki w łagodzeniu i leczeniu bólu. |
| PZ5 | Udział pielęgniarki w badaniach diagnostycznych i stosowaniu metod leczniczych w opiece paliatywnej. |
| PZ6 | Tworzenie warunków do godnego umierania. |

* 1. Korelacja pomiędzy efektami uczenia się, celami przedmiotu, a treściami kształcenia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt kształcenia | Cele przedmiotu | Treści kształcenia |
| P\_W01 | C1 | W4,W6,W7,W10,W11,SK2,Sk4 |
| P\_W02 | C1 | W6,W11,SK1,SK2,SK4 |
| P\_W03 | C1 | W7-W9,SK2,SK4 |
| P\_W04 | C1 | W5,W15,SK2,SK4 |
| P\_W05 | C1 | W12 – W14,SK1,SK2,SK3,SK4 |
| P\_W06 | C1 | W1 – W3,SK4 |
| P\_U01 | C1,C2 | ZP2, ZP3,PZ1,PZ5 | |
| P\_U02 | C1,C2 | ZP3,ZP5,PZ1,PZ2 | |
| P\_U03 | C1,C2 | ZP3,PZ1,PZ2 | |
| P\_U04 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1 | |
| P\_U05 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1,PZ5 | |
| P\_U06 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1,PZ5 | |
| P\_U07 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1,PZ5 | |
| P\_U08 | C1,C2 | ZP4,PZ3 | |
| P\_U09 | C1,C2 | ZP3,PZ2 | |
| P\_U10 | C1,C2 | ZP3,PZ1 | |
| P\_U11 | C1,C2 | ZP2, ZP3,PZ2 | |
| P\_U12 | C1,C2 | ZP6,PZ2 | |
| P\_U13 | C1,C2 | ZP2, ZP3,PZ1,PZ4 | |
| P\_U14 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1,PZ6 | |
| P\_U15 | C1,C2 | ZP1, ZP3,PZ1,PZ5 | |
| P\_K01 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K02 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K03 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K04 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K05 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K06 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6 | |
| P\_K07 | C1,C2 | ZP1-ZP6,PZ1-PZ6, SK1-SK4 | |

* 1. Metody weryfikacji efektów uczenia się

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekt  uczenia się | Metoda oceny | Forma zajęć, w ramach której następuje weryfikacja efektu |
| P\_W01 | Test dydaktyczny (zadania typu otwartego i/lubzamkniętego) | Wykład |
| P\_W02 | Wykład |
| P\_W03 | Wykład |
| P\_W04 | Wykład |
| P\_W05 | Wykład |
| P\_W06 | Wykład |
| P\_U01 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U02 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U03 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U04 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U05 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U06 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U07 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U08 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U09 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U10 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U11 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U12 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U13 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U14 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_U15 | Próba pracy-ocena umiejętności praktycznych. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K01 | Próba pracy. Obserwacja zachowań. | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K02 | Próba pracy. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K03 | Próba pracy. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K04 | Próba pracy. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K05 | Próba pracy. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K06 | Próba pracy. Obserwacja zachowań | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe |
| P\_K07 | Próba pracy. Obserwacja zachowań/ Metoda projektowa – realizacja zleconego zadania | Zajęcia praktyczne, Praktyki zawodowe/Samokształcenie |

Warunkiem uzyskania zaliczenia z samokształcenia jest pozytywna ocena (ZAL) pracy pisemnej opracowanej przez studenta na wskazany przez nauczyciela temat.

Ponadto student wykaże się znajomością zagadnień wskazanych przez prowadzącego przedmiot w ramach samokształcenia, jak i literatury przedmiotowej podczas kolokwium zaliczeniowego.

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych jest pozytywna ocena umiejętności, kompetencji i wiedzy z tematyki bieżącej z wpisem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych”, obecność na zajęciach i aktywny w nich udział oraz opracowanie procesu pielęgnowania.

Warunkiem zaliczenia praktyk zawodowych jest obecność na praktykach i aktywny w nich udział, pozytywna ocena umiejętności i kompetencji (efektów uczenia się) z wpisem do „Dziennika praktycznych umiejętności zawodowych” oraz opracowanie procesu pielęgnowania/raportu z dyżuru/innej dokumentacji pielęgniarskiej.

* 1. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Efekt uczenia się | Na ocenę 2 | Na ocenę 3 | Na ocenę 4 | Na ocenę 5 |
| P\_W01 | Student nie zna i nie rozumie etiopatogenezy, objawów klinicznych, przebiegu, leczenia, rokowania i zasad opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach. |
| P\_W02 | Student nie zna i nie rozumie zasad diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, **opiece paliatywnej**, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 76% zna i rozumie zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. | Student w co najmniej 93% zna i rozumie diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej. |
| P\_W03 | Student nie zna i nie rozumie właściwości grup leków i ich działania 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. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie 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. | Student w co najmniej 76% zna i rozumiewłaściwości 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. | Student w co najmniej 93% zna i rozumiewłaściwości 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. |
| P\_W04 | Student nie zna i nie rozumie standardów i procedur pielęgniarskich stosowanych w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 60% zna i rozumiestandardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 76% zna i rozumiestandardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. | Student w co najmniej 93% zna i rozumiestandardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia. |
| P\_W05 | Student nie zna i nie rozumie reakcji pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. | Student w co najmniej 60% zna i rozumie reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. | Student w co najmniej 76% zna i rozumiereakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. | Student w co najmniej 93% zna i rozumiereakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację. |
| P\_W06 | Student nie zna i nie rozumie zasad organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, **paliatywnej**, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 60% zna i rozumiezasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, **paliatywnej**, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 76% zna i rozumiezasady organizacji opieki specjalistycznej(geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, **paliatywnej**, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). | Student w co najmniej 93% zna i rozumiezasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, **paliatywnej**, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym). |
| P\_U01 | Student nie potrafi gromadzić informacji, formułować diagnozy pielęgniarskiej, ustalać celów i planu opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencji pielęgniarskich oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. | Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; popełnia błędy na każdym etapie, lecz nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi samodzielnie i bezbłędnie gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej. |
| P\_U02 | Student nie potrafi prowadzić poradnictwa w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczącego wad rozwojowych, chorób i uzależnień. | Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień, popełniając błędy na każdym etapie ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień, popełniając błędy na niektórych etapach ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień. |
| P\_U03 | Student nie potrafi prowadzić profilaktyki powikłań występujących w przebiegu chorób. | Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób, popełniając błędy na każdym etapie jej realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób, popełniając błędy na niektórych etapach jej realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób. |
| P\_U04 | Student nie potrafi organizować izolacji pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. | Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; lecz wymaga ścisłego nadzoru prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i bezbłędnie organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych. |
| P\_U05 | Student nie potrafi dobierać techniki i sposobów pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków. | Student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga znacznej pomocy prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga niewielkiej pomocy prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i niemal bezbłędnie dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków. |
| P\_U06 | Student nie potrafi dobierać metod i środków pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. | Student potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga znacznej pomocy prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; podczas wykonywania czynności zawodowych, wymaga niewielkiej kontroli prowadzącego/ opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji. |
| P\_U07 | Student nie potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlenu i monitorować jego stanu podczas tlenoterapii. | Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii, lecz wymaga ścisłego nadzoru prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii, wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna. | Student potrafi samodzielnie i poprawnie doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii. |
| P\_U08 | Student nie potrafi dokumentować sytuacji zdrowotnej pacjenta, dynamiki jej zmian i realizowanej opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. | Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmiani realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych, popełniając błędy na każdym etapie ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych, popełniając błędy na niektórych etapach ich realizacji, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych. |
| P\_U09 | Student nie potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno - rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. | Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno - rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; lecz wymaga ścisłego nadzoru ze strony prowadzącego/opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno - rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; wymagając niewielkiej pomocy prowadzącego/opiekuna, na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Studentpotrafi samodzielnie i poprawnieuczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych. |
| P\_U10 | Student nie potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienia dojelitowego (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienia pozajelitowego. | Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe, lecz wymaga znacznej pomocy prowadzącego/opiekuna na każdym etapie realizacji żywienia. | Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; wymaga niewielkiej pomocy ze strony prowadzącego/opiekuna na niektórych etapach realizacji żywienia. | Student potrafi w sposób bezbłędny i samodzielny prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe. |
| P\_U11 | Student nie potrafi rozpoznawać powikłań leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. | Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; popełnia liczne błędy, lecz nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; popełnia niewielkie błędy. | Student potrafi samodzielnie i bezbłędnie rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego. |
| P\_U12 | Student nie potrafi przekazywać informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, jednak podaje niepełne informacje, popełnia błędy, jednak nie są to błędy krytyczne. | Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, popełnia niewielkie błędy. | Studentpotrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta, komunikuje wyczerpująco, nie popełnia błędów. |
| P\_U13 | Student nie potrafi oceniać poziomu bólu, reakcji pacjenta na ból i jego nasilenie oraz nie potrafi stosować postępowania przeciwbólowego. | Student poprawnie ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe wyłącznie pod ścisłym nadzorem opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student poprawnie ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe wymagając niewielkiej pomocy opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student poprawnie ocenia poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosuje postępowanie przeciwbólowe bez konieczności ścisłego nadzoru ze strony opiekuna podczas realizacji etapów procedur powyższych działań. |
| P\_U14 | Student nie potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta. | Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; wyłącznie pod ścisłym nadzorem opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; wymagając niewielkiej pomocy opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; bez konieczności ścisłego nadzoru ze strony opiekuna podczas realizacji wszystkich etapów procedur powyższych działań. |
| P\_U15 | Student nie potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leków różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza. | Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; wymaga ścisłej kontroli prowadzącego/ opiekuna na każdym z etapów realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; wymaga niewielkiej kontroli prowadzącego/ opiekuna na pewnych etapach realizacji procedur powyższych działań. | Student potrafi przygotować i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; postępuje wzorcowo, nie popełnia błędów. |
| P\_K01 | Student nie jest gotów do 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; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do 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;wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do 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;wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach | Student jest gotów do 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;nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K02 | Student nie jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta, nie wymaga ukierunkowania, ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K03 | Student nie jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach | Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; nie wymaga ukierunkowania ani przypominania w żadnym działaniu. |
| P\_K04 | Student nie jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, nie bierze pod uwagę żadnych konsekwencji nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, ale bierze pod uwagę tylko niektóre konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę prawie wszystkie konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. | Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe, bierze pod uwagę wszystkie możliwe konsekwencje nieprawidłowego ich wykonania. |
| P\_K05 | Student nie jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu, na żadnym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na niektórych etapach wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na prawie każdym etapie wykonywania działań. | Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; na każdym etapie wykonywania działań. |
| P\_K06 | Student nie jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga stałego nadzoru i naprowadzania oraz przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w każdym działaniu. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, wymaga ukierunkowania i przypominania w niektórych działaniach. | Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta, nie wymaga ukierunkowania i przypominania w żadnych działaniach. |
| P\_K07 | Student nie jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, pomimo stałego nadzoru i naprowadzania nie uzupełnia deficytów w żadnych obszarach. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga częstego ukierunkowania, deficyty uzupełnia tylko w niektórych obszarach/ niesystematycznie i pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, wymaga czasami ukierunkowania, deficyty uzupełnia w prawie każdych obszarach/ systematycznie, ale pobieżnie. | Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, nie wymaga ukierunkowania, deficyty uzupełnia w każdych obszarach/ systematycznie i szczegółowo. |
| Dla pracy z samokształcenia: | | | |
| **NZAL**  Student nie potrafi opracować zagadnienia lub opracował zagadnienie niewystarczająco, niepoprawnie, popełnił wiele istotnych błędów, nie skorzystał z odpowiedniej literatury i źródeł wiedzy. | | **ZAL**  Student opracował zagadnienie poprawnie, szczegółowo, korzystając przy tym z licznej fachowej literatury i profesjonalnych źródeł wiedzy. | |

* 1. Literatura

|  |
| --- |
| Literatura podstawowa |
| Palliative Care Nursing / Walshe Catherine - open University Press; 2017 |
| Palliative Nursing / N. Coyle, J. A. Paice, B. R. Farrel - Oxford University Press Inc; 2019 |

|  |
| --- |
| Literatura uzupełniająca |
| Palliative Care and Nursing / Bowen Lily - Hayle Medical; 2019 |

1. Nakład pracy studenta - bilans punktów ECTS

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje aktywności** | **Obciążenie studenta** |
| **studia ST** |
| Udział w W (UB) | 30 |
| Udział w egzaminie z W (UB) | 2 |
| Samodzielne studiowanie tematyki W, w tym przygotowanie do egzaminu/zaliczenia | 5 |
| Udział w C (UB) | - |
| Samodzielne przygotowanie się do C, w tym przygotowanie do zaliczenia | - |
| Samokształcenie | 20 |
| Udział w i konsultacje do eL | - |
| Udział w zajęciach praktycznych | 40 |
| Udział w praktykach zawodowych | 40 |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | **137** |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | **5** |
| **Punkty ECTS za zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczycieli i studentów (UB)** | **5** |
| **Punkty ECTS za zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne (PZ)** | **4** |