

Nazwa jednostki prowadzącej kierunek		Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku		
Nazwa kierunku:		Pielęgniarstwo		
Poziom kształcenia:		I stopnia (licencjackie)		
Rok studiów		I, II (stacjonarne)		
Semestr		II, III, IV (stacjonarne)		
Moduły wprowadzające / wymagania wstępne i dodatkowe		Student zna zagadnienia z zakresu promocji zdrowia, podstaw pielęgniarstwa, pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego, socjologii, psychologii, farmakologii, zdrowia publicznego		
Nazwa modułu (przedmiotu lub grupa przedmiotów):		NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ Podstawowa opieka zdrowotna		
Typ modułu/ przedmiotu (obowiązkowy/fakultatywny)		obowiązkowy		
Język wykładowy:		polski		
Osoba(y) prowadząca(e):		dr n. o zdr. Anna Owłasiuk		
		mgr pielęgniarstwa Jolanta Kraśnicka mgr pielęgniarstwa Elżbieta Józwik		
Forma studiów /liczba godzin/liczba punktów ECTS:		studia stacjonarne w/ćw.	Studia niestacjonarne w/ćw.	Liczba punktów ECTS
zajęcia zorganizowane:		45/80		14
praca własna studenta:		30		
Opis przedmiotu	Założenia i cel przedmiotu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie studenta do diagnozowania sytuacji zdrowotnej podopiecznego w środowisku zamieszkania, pracy i nauki. 2. Przygotowanie studenta do planowania, realizacji i oceny działań podejmowanych w ramach opieki pielęgniarstwa nad osobami zdrowymi, chorymi i niepełnosprawnymi w środowisku ich zamieszkania, nauki i pracy. 3. Doskonalenie umiejętności rozpoznawania i 		

		<p>świadczeń gwarantowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>7. Poznanie struktur organizacyjnych poz funkcjonujących w polskim systemie opieki zdrowotnej.</p> <p>8. Rozwijanie umiejętności promowania zdrowia i profilaktyki w środowisku zamieszkania, nauki i pracy.</p>	
	Metody dydaktyczne	dyskusja, pokaz, instruktaż, obserwacja, ćwiczenia, opis przypadku, samodzielne dochodzenie do wiedzy, analiza literatury	
	Narzędzia/środki dydaktyczne	plansze, dokumentacja medyczna, sprzęt medyczny, aparatura medyczna (np. elektrokardiogram)	
Efekty kształcenia:			
Symbol i numer przedmiotowego efektu kształcenia	Student, który zaliczy	moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Forma zajęć dydaktycznych
WIEDZA			
CW17	charakteryzuje podstawową opiekę zdrowotną w Polsce i na świecie z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników ochrony zdrowia;		M1C_W17
CW18	zna system zarządzania informacją w podstawowej opiece zdrowotnej;		M1C_W18
CW19	wskazuje determinanty i mierniki jakości podstawowej opieki zdrowotnej;		M1C_W19
CW20	omawia modele opieki środowiskowo-rodzinnej i formy świadczenia opieki pielęgniarskiej w ramach podstawowej opieki zdrowotnej;		M1C_W20
CW21	formułuje odrębności w opiece środowiskowo-rodzinnej w zakresie gromadzenia informacji, diagnozowania, metod pracy i dokumentowania, ze względu na środowisko zamieszkania, nauki i pracy;		M1C_W21
CW22	formułuje odrębności w opiece środowiskowo-rodzinnej w zakresie gromadzenia informacji, diagnozowania, metod pracy i dokumentowania, ze względu na odbiorcę indywidualnego i jego stan, charakterystykę rodziny i społeczności lokalnej;		M1C_W22
CW23	realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej		M1C_W23

CW24	opieki zdrowotnej, w tym świadczenia gwarantowane i zapewnianie opieki nad pacjentem chorym;	M1C_W24
CW25	ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	M1C_W25
CW26	przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarstwa w środowisku zamieszkania pacjenta;	M1C_W26
	stosuje standardy i procedury pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej;	
UMIEJĘTNOŚCI		
CU42	realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym świadczenia gwarantowane i zapewnianie opieki nad pacjentem chorym;	M1C_U42
CU43	ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	M1C_U43
CU44	przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarstwa w środowisku zamieszkania pacjenta;	M1C_U44
CU45	stosuje standardy i procedury pielęgniarstwa w podstawowej opiece medycznej;	M1C_U45
KOMPETENCJE SPOŁECZNE/POSTAWY		
DK01	szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece;	M1D_K01
DK02	systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności, dążąc do profesjonalizmu;	M1D_K02
DK05	przestrzega praw pacjenta;	M1D_K05
DK06	rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe;	M1D_K06
DK07	przestrzega tajemnicy zawodowej;	M1D_K07
DK08	współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej;	M1D_K08
DK09	jest otwarty na rozwój podmiotowości własnej i pacjenta; przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz	M1D_K09

	współpracownikami.	
<p>* FORMA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH W- wykład; S- seminarium; Ć- ćwiczenia; ZP- zajęcia praktyczne; PZ- praktyka zawodowa;</p> <p>METODY WERYFIKACJI OSIĄGNIĘCIA ZAMIERZONYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA **PRZYKŁADY METOD PODSUMOWUJĄCYCH <u>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy:</u> Egzamin ustny (niestandardyzowany, standardyzowany, tradycyjny, problemowy) Egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi) Egzamin z otwartą książką</p> <p><u>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności:</u> Egzamin praktyczny 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/ Mini-CEX (mini – clinical examination) Realizacja zleconego zadania Projekt, prezentacja</p> <p><u>Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych / postaw:</u> Esej refleksyjny Przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników) Samocena (w tym portfolio)</p> <p>***PRZYKŁADY METOD FORMUJĄCYCH Obserwacja pracy studenta Test wstępny Bieżąca informacja zwrotna Ocena aktywności studenta w czasie zajęć Obserwacja pracy na ćwiczeniach Zaliczenie poszczególnych czynności Zaliczenie każdego ćwiczenia Kolokwium praktyczne ocena w systemie punktowym Ocena przygotowania do zajęć Dyskusja w czasie ćwiczeń Wejściówki na ćwiczeniach Sprawdzanie wiedzy w trakcie ćwiczeń Zaliczenia cząstkowe Ocena wyciąganych wniosków z eksperymentów</p>		

Zaliczenie wstępne Opis przypadku Próba pracy		
TREŚCI PROGRAMOWE POSZCZEGÓLNYCH ZAJĘĆ		Liczba godzin
WYKŁADY	<ol style="list-style-type: none"> 1. System opieki zdrowotnej w Polsce , jego struktura, ubezpieczenia zdrowotne w NFZ. 4h 2. Podstawowa opieka zdrowotna w Polsce, cele, zadania, zasady funkcjonowania zakładów POZ. Kontraktowanie świadczeń zdrowotnych i udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie poz. 2h 3. Podstawowe pryncypia medycyny rodzinnej. 2h 4. Zakres kompetencji lekarza rodzinnego, pielęgniarki/położnej środowiskowej/rodzinnej. 2h 5. Najczęstsze problemy kliniczne lekarza rodzinnego(bóle krzyża, nadciśnienie, otyłość, cukrzyca). 2h 6. Leczenie objawowe w praktyce lekarza rodzinnego. 2h 7. Świadczenia pielęgniarki/położnej POZ w zakresie promocji i ochrony zdrowia. 3h 8. Podstawowa Opieka Zdrowotna cele, zadania opieki pielęgniarskiej. 2h 9. Podstawy pielęgniarstwa społecznego /historia, zakres, założenia'. Pielęgniarstwo społeczne, środowiskowe i kliniczne - wzajemne relacje. Podstawy pielęgniarstwa rodzinnego /założenia, cele, zakres, modele pracy z rodziną/. 2h 10. Zadania pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej a wybrane teorie pielęgnowania i definicje zdrowia. 3h 11. Diagnozowanie w opiece pielęgniarskiej -zakres i cele diagnozy. 2h 12. Środowiskowa edukacja zdrowotna - zadania pielęgniarki. 3h 13. Wybrane aspekty środowiskowej opieki pediatrycznej. 3h 14. Modele opieki nad osobami chorymi, niepełnosprawnymi - specyfika opieki środowiskowej. Pomoc społeczna: cele, zadania, rola pielęgniarki 3h 15. Standardy postępowania w POZ. Kompetencje pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej. Rejestr usług w POZ. 3h 16. Specyfika procesu pielęgnowania realizowanego przez pielęgniarkę rodzinną. Diagnozowanie sytuacji zdrowotnej podopiecznego jego rodziny. Technika i metody pozyskiwania danych o podopiecznym i jego rodzinie 3h 17. System opieki zdrowotnej nad pracującymi. Udział pielęgniarki w badaniach wstępnych i okresowych. Promocja zdrowia w miejscu pracy. Identyfikacja zagrożeń zdrowia występujących na stanowisku pracy. Zajęcia zrealizowane z zastosowaniem metody gry dydaktycznej – metoda sytuacyjna. 3h 	

	18. Zakres współpracy z pracownikiem socjalnym w kontekście oceny sytuacji socjalnej podopiecznego i jego rodziny. Metoda sytuacyjna.	2h
SEMINARIA		
ZAJĘCIA PRAKTYCZE	<p>Medycyna szkolna:</p> <p>1. Diagnozowanie sytuacji zdrowotnej i identyfikacja problemów szkolnych, zdrowotnych i społecznych uczniów.</p> <p>2. Metodyka pracy pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania. Udział w badaniach przesiewowych dzieci i młodzieży w placówkach nauczania i wychowania.</p> <p>3. Udział w realizacji programów zdrowotnych w środowisku szkolnym, w tym projektu szkoły promującej zdrowie: rodzaje programów zdrowotnych realizowanych w szkole (wzory)</p> <p>4. Ocena stanu sanitarno - higienicznego i bezpieczeństwa w placówce nauczania i wychowania (zakres oceny).</p>	<p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>10h</p>
	<p>Pielęgniarstwo środowiskowo - rodzinne</p> <p>5. Wizyta patronażowa pielęgniarki POZ u niemowlęcia.</p> <p>6. Przeprowadzenie wywiadów środowiskowych.</p> <p>7. Udział pielęgniarki POZ w badaniach profilaktycznych i bilansowych w opiece nad dziećmi do 6 roku życia.</p> <p>8. Udział pielęgniarki POZ w realizacji szczepień ochronnych dzieci, młodzieży i osób dorosłych.</p> <p>9. Zagrożenia zdrowotne na stanowisku pracy.</p> <p>10. Przygotowanie rodziny i środowiska domowego na powrót osoby hospitalizowanej.</p> <p>11. Prowadzenie działań profilaktycznych u podopiecznych z grup ryzyka zdrowotnego.</p> <p>12. Współpraca z instytucjami, organizacjami udzielającymi wsparcia społecznego rodzinie.</p> <p>13. Cele i zadania pielęgniarstwa długoterminowego. Zasady kwalifikacji pacjentów do opieki długoterminowej. Zakres współpracy pielęgniarki</p>	<p>5h</p> <p>20h</p> <p>10h</p> <p>10h</p> <p>2h</p> <p>3h</p> <p>2h</p> <p>3h</p> <p>3h</p>

	<p>rodzinnej z pielęgniarką opieki długoterminowej.</p> <p>14. Udział pielęgniarki rodzinnej w realizacji programów profilaktycznych realizowanych w POZ (program profilaktyki chorób układu krążenia, program profilaktyki gruźlicy).</p>	2h
PRAKTYKI ZAWODOWE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pielęgniarstwo w środowisku zamieszkania. Diagnozowanie w opiece pielęgniarskiej dla celów promocji zdrowia; profilaktyki i opieki, zakres danych do diagnozy pielęgniarskiej. Technika pozyskiwania i nanoszenia danych w Karcie Środowiskowej Rodziny. 2. Konstruowanie programu wspomaganie rodzin w profilaktyce chorób, realizacji opieki nad chorym w domu. 3. Dokumentowanie pracy i opieki pielęgniarskiej W pracy z rodziną, specyfika pracy pielęgniarki w różnych formach organizacyjnych opieki podstawowej (gabinet lekarza rodzinnego, praktyka pielęgniarska, przychodnia rejonowa). 4. Przygotowanie raportu o stanie środowiska dla zespołu środowiskowego. 5. Formułowanie diagnozy i opracowanie procesu pielęgnowania podopiecznego z uwzględnieniem członków jego rodziny. 6. Realizacja zamierzonych działań. 7. Współpraca z różnymi instytucjami zajmującymi się ochroną zdrowia rodziny 8. Doskonalenie umiejętności wynikających z procesu terapeutyczno- leczniczego w sytuacji choroby lub niepełnosprawności. 9. Realizacja zadań wynikających z opieki nad środowiskiem szkolnym. 	200h
SAMOKSZTAŁCENIE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie graficzne i merytoryczne „gazetki” informacyjnej dla pacjentów . 2. Opracowanie planu opieki pielęgniarskiej nad wybraną rodziną. 3. Opracowanie poradnika dla pacjentów ze „stopą cukrzycową”. 	

LITERATURA PODSTAWOWA	
----------------------------------	--

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22.10.2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
2. Ustawa o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Dz. U. Nr 210 z 2004 r., poz 2135.
3. Andruszkiewicz. Banaszek M. Red. . Promocja zdrowia dla studentów studiów licencjackich kierunku pielęgniarstwa i położnictwa. Promocja zdrowia w praktyce pielęgniarki i położnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Warszawa 2010
4. Brosowska B., Mielczarek-Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, t.2, Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008.
5. Charzyńska – Gula M. Edukacja zdrowotna rodziny. Poradnik dla pielęgniarki rodzinnej. Stowarzyszenie na rzecz promocji zdrowia i profilaktyki chorób układu krążenia, Lublin 2002
6. Kiliańska D. [red.]: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Makmed, Lublin 2008
7. Kokot F.: Choroby wewnętrzne. Podręcznik akademicki, 2004 r.
8. Kawczyńska -Butrym Z.: Podstawy pielęgniarstwa rodzinnego, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 1996.
9. Kawczyńska - Butrym Z.: Pielęgniarstwo rodzinne. Teoria i praktyka. CEM, Warszawa,1998
10. Kawczyńska -Butrym Z.: Diagnoza pielęgniarstwa, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa 1999.
11. Kawczyńska – Butrym Z.: Rodzina – Zdrowie – Choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Czelej,Lublin,2001
12. Kolankiewicz M. (red.): Polityka społeczna, służby socjalne i kształcenie pracowników socjalnych w Europie. Wydawnictwo „Żak”, Kraków, 1998
13. Latański M. (red): Zdrowie publiczne. Czelej, Lublin, 2002
14. Latkowski J.B., Łukas W. Medycyna rodzinna. PZWL, Warszawa 2004
15. Oblacińska A. (red.) Standardy i metodyka pracy pielęgniarki i higienistki szkolnej. IMiDz. Warszawa 2003
16. Steciwko A. (red.): Medycyna rodzinna — co nowego? T. I, II, Wydawnictwo Medyczne Cornetis, Warszawa 2010.
17. Aktualne Ustawy i Rozporządzenia Ministra Zdrowia

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA	
-------------------------------------	--

1. Bożkowska K., Sito A.: Opieka zdrowotna nad rodziną, wydanie II, PZWL Warszawa 2005
2. Dobrowolska B., Mielczarek- Pankiewicz E. (red): Pielęgniarstwo w opiece nad pracującymi. T I i II. Instytut Medycyny Pracy, Łódź 1992
3. Koper A., Wrońska I.: Problemy pielęgnacyjne pacjentów z chorobą nowotworową. Czelej, Lublin 2003
4. Szwałkiewicz E.: Zasady podnoszenia i przemieszczania pacjentów- przewodnik dla pielęgniarek. Urban And Partner, Wrocław 2000

5. Sztembis B., Kontraktowanie usług pielęgniarских, CEM, Warszawa 1997.
6. Sztembis B., Ślusarska B., Zarzycka D. i in.: Kwalifikacja Procedur Pielęgniarskich dla Potrzeb POZ. Projekt „Klasyfikacja procedur pielęgniarских i ich zastosowanie do polskiego systemu opieki zdrowotnej”, <http://www.igichp.edu.pl/pracprof.htm>
7. Aktualne pozycje z czasopism krajowych i zagranicznych związane z tematyką wykładową
8. Program profilaktyki chorób układu krążenia - załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 86/2005 Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.