

## PIE1.C03. Podstawowa opieka zdrowotna

Nazwa kierunku studiów	PIEŁĘGNIARSTWO	Poziom kształcenia		Studia pierwszego stopnia		
		Forma studiów		Stacjonarne		
		Profil kształcenia		praktyczny		
		Rok akademicki		2023/2024		
Nazwa modułu	Podstawowa opieka zdrowotna	Kod modułu	PIE1.C03	Punkty ECTS ogółem	13,0	
Jednostka realizująca moduł	Wydział Społeczno-Medyczny w Dąbrowie Górniczej					
Osoba odpowiedzialna za moduł (imię, nazwisko, e-mail, nr tel. służbowego)						
Status modułu / Blok modułowy		Obowiązkowy C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej				
Rok studiów	Semestr	Forma zajęć, liczba godzin i liczba punktów ECTS za poszczególne formy kształcenia				
		W	CW	BNA	ZP	PZ
		Kształcenie teoretyczne			Kształcenie praktyczne	
1	2	15 L + 15 P	15	15	60	100
Forma zaliczenia		ZO	ZO	ZO	ZO	ZO
		Zaliczenie na ocenę				
ECTS		2,0			2,0	3,0
2	3	15 P	-	-	60	60
Forma zaliczenia		ZO	-	-	ZO	ZO
ECTS		1,0			2,0	3,0
<b>EGZAMIN</b>						
Wymagania wstępne	Opanowanie wiedzy z zakresu modułów: PIE1.C01. Podstawy pielęgniarstwa (częściowo – za semestr 1), PIE1.B01. Psychologia, PIE1.B02. Socjologia					
Cele kształcenia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• poznanie struktury i roli podstawowej opieki zdrowotnej, co umożliwi wykonywanie zadań zgodnych z kompetencjami pielęgniarki rodzinnej w opiece nad jednostką, rodziną i zbiorowością lokalną.</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do samodzielnego wykonywania zadań niezbędnych dla zapewnienia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad jednostką, rodziną i grupą społeczną.</li> <li>• zrozumienie zadań, roli i funkcji podstawowej opieki zdrowotnej w strategii zmian systemowych w ochronie zdrowia.</li> <li>• przygotowanie do świadczenia profesjonalnej opieki pielęgniarskiej, rehabilitacyjnej i terapeutycznej w miejscu zamieszkania pacjenta.</li> <li>• kształtowanie umiejętności opracowywania i wdrażania programów profilaktycznych i edukacyjnych.</li> <li>• przygotowanie merytoryczne i praktyczne do inicjowania i wspierania działań społeczności lokalnych na rzecz zdrowia.</li> </ul>					

Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się		
<b>W zakresie wiedzy student zna i rozumie:</b>			
C.W19	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia		
C.W20	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarских w podstawowej opiece zdrowotnej		
C.W21	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży		
<b>W zakresie umiejętności student potrafi:</b>			
C.U33	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej		
C.U34	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych		
<b>W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:</b>			
K.S1	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		
K.S2	przestrzegania praw pacjenta		
K.S3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
K.S4	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem		
K.S5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu		
K.S6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta		
<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
Symbol zajęć	Tematyka zajęć	Realizowane efekty uczenia się	Liczba godzin
<b>Forma zajęć: wykłady</b>			
<b>WYKŁAD (lekarz POZ) – semestr 2</b>			
W01	System opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie. Koncepcja podstawowej opieki zdrowotnej w dokumentach międzynarodowych. Podstawowa opieka zdrowotna w Polsce przed i po 1999 roku.	C.W19 C.W20 C.W21	2
W02	Zespół podstawowej opieki zdrowotnej: charakterystyka kompetencji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.		1
W03	System zarządzania informacją w podstawowej opiece zdrowotnej. Mierniki jakości w podstawowej opiece zdrowotnej.		1
W04	Modele opieki środowiskowo-rodzinnej i formy świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Rodzaje diagnoz pielęgniarских: indywidualne, grupowa (diagnoza rodzinna, diagnoza klasy szkolnej, diagnoza grupy pracowników, diagnoza mieszkańców instytucji opiekuńczej), diagnoza społeczności lokalnej. Typy diagnozy pielęgniarских: diagnoza klasyfikacyjna (typologiczna), diagnoza przyczynowa, diagnoza prognostyczna, diagnoza fazy, diagnoza znaczenia.		2
W05	Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i społecznych jednostki, rodziny i społeczności lokalnych.		2
W06	Organizacja i zadania służby medycyny pracy, medycyny szkolnej.		1
W07	Specyfika opieki nad dzieckiem, dorosłym i osobą starszą. Najczęściej występujące problemy zdrowotne zależne od wieku pacjenta. Proces starzenia się w aspekcie bio-psycho-społeczno-ekonomicznym.		2
W08	Swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauki i wychowania. Rozpoznanie zagrożeń w miejscu pracy – profilaktyka chorób zawodowych, cywilizacyjnych i wypadków.		2

W09	Profilaktyczne programy zdrowotne realizowane w POZ.		1
W10	Formy opieki nad przewlekle chorym. Organizacja i zadania pomocy społecznej.		1
	<b>Razem godzin</b>		<b>15</b>
<b>WYKŁAD (pielęgniarka POZ) – semestr 2</b>			
W11	Charakterystyka modelu pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej – rys historyczny i stan aktualny.	C.W19 C.W20 C.W21	2
W12	Zespół podstawowej opieki zdrowotnej: charakterystyka kompetencji: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pielęgniarki POZ środowiska zamieszkania,</li> <li>• pielęgniarki POZ środowiska nauczania i wychowania,</li> <li>• pielęgniarki POZ środowiska pracy,</li> <li>• położnej POZ środowiska zamieszkania,</li> <li>• pielęgniarki opieki długoterminowej/domowej.</li> </ul>		2
W13	Zakres zadań pielęgniarki POZ. Standardy w pracy pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Programy profilaktyczne w podstawowej opiece zdrowotnej.		2
W14	Modele opieki środowisko-rodzinnej i formy świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Rodzina jako podmiot opieki zdrowotnej. Koncepcja zdrowia rodziny. Metody pracy pielęgniarki z rodziną. Wydolność opiekuńczo-społeczna rodziny. Wsparcie społeczne.		3
W15	Odrębności pracy pielęgniarki w opiece środowiskowo-rodzinnej ze względu na środowisko zamieszkania, nauki i wychowania oraz pracy.		2
W16	Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i społecznych jednostki, rodziny i społeczności lokalnej.		2
W17	Udział pielęgniarki w realizacji zadań wynikających z programów polityki zdrowotnej.		2
	<b>Razem godzin</b>		<b>15</b>
<b>WYKŁAD (pielęgniarka POZ) – semestr 3</b>			
W18	Zakres zadań pielęgniarki szkolnej. Diagnoza pielęgniarstwa w środowisku nauczania i wychowania. Metody oceny stanu zdrowia ucznia i rozpoznanie problemów zdrowotnych.	C.W19 C.W20 C.W21	4
W19	Diagnoza pielęgniarstwa w środowisku pracy.		4
W20	Pielęgniarstwo opieka domowa długoterminowa.		4
W21	Finansowanie usług. Podstawy prawne i formy organizacyjne prowadzenia prywatnej praktyki przez pielęgniarki w POZ. Samodzielność zawodowa pielęgniarki w POZ.		3
	<b>Razem godzin</b>		<b>15</b>
<b>ĆWICZENIA – semestr 2</b>			
C01	Opieka środowiskowa (placówka POZ): <ul style="list-style-type: none"> <li>• diagnoza pielęgniarstwa w opiece środowiskowej;</li> <li>• diagnoza rodzinna w opiece środowiskowej;</li> <li>• diagnoza pielęgniarstwa dla celów promocji zdrowia, profilaktyki i opieki (zakres danych);</li> <li>• techniki pozyskiwania danych w dokumentacji podstawowej opieki zdrowotnej;</li> <li>• metody pracy pielęgniarki z rodziną: metoda indywidualnego przypadku, metoda pracy grupowej, proces pielęgnowania;</li> <li>• standardy postępowania pielęgniarstwa i procedury pielęgniarstwa dla potrzeb POZ;</li> <li>• zasady konstrukcji planu całościowej opieki dla rodziny z uwzględnieniem samoopieki i opieki nieprofesjonalnej dla rodziny (na przykładzie wybranej sytuacji zdrowotnej w rodzinie).</li> </ul>	C.U33 C.U34 Od K.S1 do K.S6	4

C02	Opieka pielęgniarska w środowisku nauczania i wychowania: <ul style="list-style-type: none"> <li>• świadczenia zdrowotne realizowane przez pielęgniarkę w środowisku szkolnym;</li> <li>• diagnozowanie sytuacji zdrowotnej uczniów i bezpieczeństwa środowiska szkolnego;</li> <li>• standard działań profilaktycznych realizowanych przez pielęgniarkę w środowisku szkolnym.</li> </ul>		4
C03	Opieka pielęgniarska w środowisku pracy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czynniki uciążliwe, szkodliwe i niebezpieczne występujące w danym środowisku pracy;</li> <li>• rodzaje badań profilaktycznych wykonywanych u pracowników: badania wstępne, okresowe, kontrolne;</li> <li>• pojęcie choroby zawodowej, parazawodowej, wypadku przy pracy;</li> <li>• diagnoza pielęgniarska dotycząca profilaktyki i promocji zdrowia pracowników w środowisku pracy (zakres danych).</li> </ul>		3
C04	Pielęgniarska opieka domowa: <ul style="list-style-type: none"> <li>• przygotowanie do wizyty w środowisku domowym;</li> <li>• zasady przeprowadzania wywiadu środowiskowego, obserwacji i pomiarów;</li> <li>• zasady prawidłowej komunikacji z osobami w poszczególnych grupach wiekowych;</li> <li>• skala Barthel (kwalifikacja pacjenta do pielęgniarskiej opieki domowej);</li> <li>• skala Norton (ocena ryzyka powstania odleżyn).</li> </ul>		4
<b>Razem ćwiczenia</b>			<b>15</b>
<b>Zajęcia bez udziału nauczyciela akademickiego (BNA) – semestr 2</b>			
BNA01	System Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób wg ICD-10.		
BNA02	Narodowy Program Zdrowia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• charakterystyka głównych zagrożeń zdrowia (sytuacja demograficzna, stan zdrowia populacji, koszty zdrowotne chorób, koszty społeczne chorób, determinanty zdrowia, zagrożenia środowiskowe, działania w obszarze społeczno-ekonomicznym);</li> <li>• cel strategiczny: wydłużenie życia, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu;</li> <li>• cele operacyjne: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ A. Poprawa sposobu żywienia i stanu odżywienia społeczeństwa;</li> <li>○ B. Zwiększenie aktywności fizycznej społeczeństwa;</li> <li>○ C. Ograniczenie rozpowszechnienia używania alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie uzależnieniom behawioralnym;</li> <li>○ D. Poprawa zdrowia psychicznego, w tym zapobieganie uzależnieniom behawioralnym;</li> <li>○ E. Ograniczenie narażenia na środowiskowe i biologiczne czynniki ryzyka dla zdrowia somatycznego.</li> </ul> </li> <li>• zadania służące realizacji celów operacyjnych,</li> <li>• podmioty odpowiedzialne, realizatorzy zadań, tryb i wysokość finansowania zadań, wskaźniki i tryb monitorowania i ewaluacji NPZ.</li> </ul>	C.U33 C.U34 Od K.S1 do K.S6	15
BNA03	Organizacja POZ w krajach Unii Europejskiej – analiza porównawcza świadczeń gwarantowanych.		
BNA04	Wybrane zagadnienia zdrowia pracujących: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ochrona prawna osób nieletnich pracujących zawodowo;</li> </ul>	C.U33 C.U34	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>ochrona prawna kobiet w ciąży pracujących zawodowo;</li> <li>obowiązki pracodawcy i pracownika w zakresie przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy;</li> <li>czynniki środowiska pracy i ich oddziaływanie na organizm człowieka;</li> <li>ocena ryzyka zawodowego w środowisku pracy w kontekście zagrożeń zdrowia;</li> <li>organizacja opieki pielęgniarskiej nad pracującymi;</li> <li>standardy postępowania pielęgnacyjnego w ochronie zdrowia pracujących;</li> <li>rozpoznanie pielęgniarstwa warunków środowiska pracy;</li> <li>realizacja programów promocji zdrowia w środowisku pracy.</li> </ul>	Od K.S1 do K.S6	
BNA05	Syndrom wypalenia zawodowego wśród pielęgniarek POZ: przyczyny, czynniki predysponujące, zapobieganie.		
<b>Razem BNA</b>			<b>15</b>
<b>ZAJĘCIA PRAKTYCZNE – semestr 2 – Opieka środowiskowa (płacówka POZ)</b>			
ZP01	Organizacja pracy w POZ: poradnie dla osób dorosłych, poradnie dla dzieci. Specyfika pracy pielęgniarki w różnych formach organizacyjnych podstawowej opieki zdrowotnej. Zasady współpracy zespołu podstawowej opieki zdrowotnej.		10
ZP02	Standardy postępowania pielęgniarstwa i procedury pielęgniarstwa dla potrzeb POZ.		10
ZP03	Zasady przeprowadzania wywiadu w środowisku. Wyposażenie torby pielęgniarstwa. Skale oceny bólu.		10
ZP04	Cele i zasady pracy pielęgniarki z rodziną zdrową, zagrożoną chorobą, rodziny z przewlekłym problemem zdrowotnym.		8
ZP05	Zakres opieki pielęgniarstwa nad pacjentem (rodziną) z chorobą przewlekłą.		8
ZP06	Zadania pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej w profilaktyce i wczesnym wykrywaniu chorób cywilizacyjnych, w tym w profilaktyce gruźlicy. Testy przesiewowe monitorujące rozwój dziecka oraz wykrywanie odchyłań od normy rozwojowej.		8
ZP07	Dokumentacja prowadzona przez pielęgniarkę zatrudnioną w opiece środowiskowo-rodzinnej.		6
ZP08	Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku szkolnym. Czynniki warunkujące zdrowia ucznia.	C.U33 C.U34	
ZP09	Działalność edukacyjna realizowana przez pielęgniarkę w środowisku nauczania i wychowania.	Od K.S1 do K.S6	
ZP10	Wykonywanie testów przesiewowych: pomiar wzrostu, masy ciała, ostrości wzroku, widzenia barwnego, narządu słuchu, narządu ruchu, ciśnienia tętniczego. Interpretacja wyników testów przesiewowych.		
ZP11	Udzielanie pomocy w przypadku urazów, zachorowań i zatruc.		20
ZP12	Udzielanie porad dzieciom i młodzieży szkolnej w zakresie zachowań zdrowotnych.		
ZP13	Realizowanie świadczeń zdrowotnych gwarantowanych (np. profilaktyka przeciwpróchnicza).		
ZP14	Dokumentacja prowadzona przez pielęgniarkę zatrudnioną w środowisku nauczania i wychowania.		
ZP15	Zagrożenia zdrowia występujące w środowisku pracy. Identyfikacja czynników uciążliwych, szkodliwych i niebezpiecznych. Diagnostyka pielęgniarstwa dotycząca środowiska pracy.		
ZP16	Rodzaje badań profilaktycznych wykonywanych u pracowników (badania wstępne, okresowe, kontrolne).		20
ZP17	Procedury stwierdzania choroby zawodowej, parazawodowej, wypadku		

	przy pracy.		
ZP18	Programy promocji zdrowia dla wybranych grup pracowników. Edukacja zdrowotna dotycząca zachowań zdrowotnych pracowników.		
ZP19	Specyfika pracy pielęgniarki zatrudnionej w jednostkach organizacyjnych służby medycyny pracy.		
ZP20	Dokumentacja prowadzona przez pielęgniarkę zatrudnioną w ochronie zdrowia pracujących. Współpraca z pielęgniarką ochrony zdrowia pracujących.		
ZP21	Specyfika i organizacja pracy pielęgniarki w opiece domowej		
ZP22	Wywiad środowiskowy, obserwacje i pomiary.		
ZP23	Kwalifikacja pacjenta do pielęgniarskiej opieki domowej.		20
ZP24	Ocena ryzyka powstania odleżyn u pacjenta w opiece domowej.		
ZP25	Dokumentacja prowadzona przez pielęgniarkę opieki domowej / długo-terminowej.		
	<b>Razem zajęcia praktyczne</b>		<b>120</b>
<b>PRAKTYKA ZAWODOWA – semestr 2 – Opieka środowiskowa (placówka POZ)</b>			
PZ01	Gromadzenie informacji metodą wywiadu, obserwacji i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu pacjenta.		10
PZ02	Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej.		10
PZ03	Planowanie wizyty w środowisku i przygotowanie torby pielęgniarskiej zgodnie z celem wizyty.		10
PZ04	Udział w wizytach patronażowych i środowiskowych.		10
PZ05	Realizacja edukacji zdrowotnej w zakresie zachowań zdrowotnych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• odżywianie,</li> <li>• aktywność fizyczna,</li> <li>• zdrowie psychiczne,</li> <li>• profilaktyka chorób układu krążenia,</li> <li>• choroby nowotworowe.</li> </ul>		10
PZ06	Pomiar podstawowych parametrów: ciśnienie tętnicze krwi, tętno, poziom cukru we krwi i moczu, oddech, masa ciała, wzrost. Interpretacja uzyskanych wyników pomiarów. Pobieranie materiału biologicznego do badań diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami.	C.U33 C.U34 Od K.S1 do K.S6	10
PZ07	Przeprowadzanie wywiadów środowiskowych w celu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• oceny stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia;</li> <li>• oceny jakości życia i wydolności psychofizycznej pacjenta;</li> <li>• oceny i monitorowanie bólu;</li> <li>• oceny wydolności pielęgnacyjno-opiekuńczej rodziny.</li> </ul>		10
PZ08	Realizowanie świadczeń zdrowotnych gwarantowanych (np. testy przesiewowe monitorujące rozwój dziecka oraz wykrywanie odchyłeń od normy rozwojowej, profilaktyka przeciwgruźlicza).		10
PZ09	Prowadzenie dokumentacji medycznej obowiązującej w placówce podstawowej opieki zdrowotnej.		10
PZ10	Współpraca z pracownikami przychodni, pielęgniarkami POZ.		10
	<b>Razem godzin</b>		<b>100</b>
<b>PRAKTYKA ZAWODOWA – semestr 3 – Środowisko nauczania i wychowania (szkoła)</b>			
PZ11	Rozpoznawanie zagrożeń zdrowia fizycznego i psychospołecznego w środowisku szkolnym.		
PZ12	Wykonywanie testów przesiewowych: pomiar wzrostu, masy ciała, ostrości wzroku, widzenia barwnego, narządu słuchu, narządu ruchu, ciśnienia tętniczego. Interpretacja wyników testów przesiewowych.	C.U33 C.U34 Od K.S1 do K.S6	30
PZ13	Udzielanie pomocy w przypadku urazów, zachorowań i zatruc.		

PZ14	Realizacja edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia w zakresie zachowań zdrowotnych: żywienie, aktywność fizyczna, zdrowie psychiczne.		
PZ15	Współpraca z pielęgniarką i nauczycielami.		
PZ16	Udzielanie porad dzieciom i młodzieży szkolnej w zakresie zachowań zdrowotnych.		
PZ17	Realizowanie świadczeń zdrowotnych gwarantowanych (np. profilaktyka przeciwpróchnicza).		
PZ18	Rozpoznawanie i różnicowanie problemów zdrowotnych, społecznych oraz szkolnych dzieci i młodzieży szkolnej.		
PZ19	Dokumentowanie pracy pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania.		
	<b>Razem godzin</b>	<b>30</b>	
PZ20	Gromadzenie informacji do formułowania diagnozy i ustalenia planu procesu pielęgnowania metodą wywiadu, obserwacji i analizy dokumentacji medycznej.	C.U33 C.U34 Od K.S1 do K.S6	30
PZ21	Dokumentowanie działań pielęgniarskich podejmowanych wobec chorego w środowisku domowym.		
PZ22	Kwalifikowanie pacjenta do pielęgniarskiej opieki domowej na podstawie skali Barthel.		
PZ23	Ocenianie ryzyka powstania odleżyn z wykorzystaniem skali Norton. Stosowanie opatrunków specjalistycznych w leczeniu ran przewlekłych oraz odleżyn.		
PZ24	Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjenta oraz członków jego rodziny w zakresie samoopieki i samopielęgnacji, a także w zakresie profilaktyki przeciwoodleżynowej.		
PZ25	Wykonywanie testów diagnostycznych poza laboratorium w oparciu o zestawy i aparaturę przeznaczoną do wykonywania oznaczeń w miejscu zamieszkania pacjenta.		
PZ26	Dokonywanie pomiarów podstawowych parametrów życiowych: ciśnienie tętnicze, tętno, oddech, poziom cukru we krwi. Obserwacja pacjenta pod kątem wystąpienia obrzęków. Interpretacja uzyskanych wyników pomiarów.		
PZ27	Wspomaganie rodziny w sprawie zaopatrzenia ortopedycznego i środków pomocniczych.		
	<b>Razem godzin</b>	<b>30</b>	

#### Korelacja poszczególnych rodzajów zajęć

Semestr	W	CW	BNA	ZP	PZ
2	W01-W17	CW01-CW04	BNA01-BNA03 BNA04-BNA05	---	---
2	---	---	---	ZP01-ZP07	---
2	EGZAMIN OSCE – część 1				
2	---	---	---	---	PZ01-PZ10
3	W18-W21	---	---	---	---
3	---	---	---	ZP08-ZP25	---
3	EGZAMIN OSCE – część 2				
3	---	---	---	---	PZ11-PZ27

Uwaga: zajęcia praktyczne mogą być realizowane dopiero po zakończeniu kształcenia teoretycznego, natomiast praktyka zawodowa – dopiero po zakończeniu zajęć praktycznych.

**Macierz efektów uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów ucze-**

nia się oraz formy realizacji zajęć				
Kod efektu uczenia się	Metody weryfikacji			
	W+BNA	CW	ZP	PZ
C.W19, C.W20, C.W21	test	---	---	---
C.U33, C.U34	---	pokaz umiejętności	proces pielęgnowania, pokaz umiejętności	opracowanie raportu, pokaz umiejętności
Od K.S1 do K.S6	---	obserwacja 360°	obserwacja 360°	obserwacja 360°
Metody kształcenia, sposób realizacji oraz oceny				
Wykład oraz zajęcia bez udziału nauczyciela akademickiego (BNA) – semestr 2	<p><b>Semestr 2:</b></p> <p>Wykład z prezentacją multimedialną i/lub wykład konwersatoryjny.</p> <p>Zaliczenie wykładów: test zaliczeniowy na ocenę pytania opisowe dotyczące zajęć BNA.</p> <p>Każde pytanie jest oceniane w skali od 2,0 do 5,0. Ocena za dany efekt kształcenia jest ustalana jako średnia arytmetyczna ocen uzyskanych za poszczególne pytania dotyczące tego testu, obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.</p> <p>Warunkiem zaliczenia testu z wykładów jest uzyskanie oceny pozytywnej z odpowiedzi na pytania dotyczące każdego efektu w zakresie wiedzy. Uzyskanie co najmniej jednej oceny niedostatecznej za efekt kształcenia jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej za cały test zaliczeniowy. W szczególnym przypadku uzyskania przez studenta jednej lub dwóch ocen niedostatecznych za efekty (gdy do uzyskania oceny pozytywnej za dany efekt studentowi zabrakło tylko kilku setnych punktu), wykładowca może zarządzić dopytanie studenta z treści kształcenia dotyczących tego (tych) efektu, odnotowując to na kwestionariuszu testu danego studenta (wraz z pytaniami dodatkowymi).</p> <p>Na teście zaliczeniowym z wykładów równoczesnemu zaliczeniu podlegają treści kształcenia oponowane przez studenta w ramach zajęć bez nauczyciela akademickiego (BNA). Ta część zaliczenia zawiera pytania opisowe.</p> <p>Liczba zestawów (po 3 pytania) powinna być równa liczbie zdających studentów. Pytania w ramach poszczególnych zestawów mogą się powtarzać. Student losuje jeden zestaw, który należy dołączyć do karty zaliczenia wykładu.</p> <p>Odpowiedzi opisowe oceniane są w skali od 2,0 do 5,0. Warunkiem zaliczenia zajęć BNA jest uzyskanie oceny pozytywnej z każdej odpowiedzi.</p>			
	Wykład oraz zajęcia bez udziału nauczyciela akademickiego (BNA) – semestr 3	<p><b>Semestr 3:</b></p> <p>Wykład z prezentacją multimedialną i/lub wykład konwersatoryjny.</p> <p>Zaliczenie wykładów: test zaliczeniowy na ocenę.</p> <p>Każde pytanie jest oceniane w skali od 2,0 do 5,0. Ocena za dany efekt kształcenia jest ustalana jako średnia arytmetyczna ocen uzyskanych za poszczególne pytania dotyczące tego testu, obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.</p> <p>Warunkiem zaliczenia testu z wykładów jest uzyskanie oceny pozytywnej z odpowiedzi na pytania dotyczące każdego efektu w zakresie wiedzy. Uzyskanie co najmniej jednej oceny niedostatecznej za efekt jest równoznaczne z uzyskaniem oceny niedostatecznej za cały test zaliczeniowy. W szczególnym przypadku uzyskania przez studenta jednej lub dwóch ocen niedostatecznych za efekty kształcenia (gdy do uzyskania oceny pozytywnej za dany efekt studentowi zabrakło tylko kilku setnych punktu), wykładowca może zarządzić dopytanie studenta z treści kształcenia dotyczących tego (tych) efektu, odnotowując to na kwestionariuszu testu danego studenta (wraz z py-</p>		



	<p>taniami dodatkowymi).</p> <p>Do oceny z testu zaliczeniowego z wykładów dołącza się również:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ocenę z przygotowanego przez studenta referatu na temat wybranych zagadnień zdrowia pracujących (BNA04);</li> <li>ocenę z przygotowanego przez studenta referatu na temat syndromu wypalenia zawodowego wśród pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej (BNA05).</li> </ul> <p>Do każdego z referatu należy dołączyć wykaz wykorzystanej literatury. Referaty oceniane są w skali od 2,0 do 5,0. Opracowane przez studenta referaty należy dołączyć do karty zaliczenia wykładów oraz zajęć BNA (semestr 3).</p> <p>Uwaga: zamiast referatu, można w teście zaliczeniowym dołączyć dodatkowe pytania z omawianej tematyki.</p>
<b>Ćwiczenia</b>	<p><b>Semestr 2.</b></p> <p>Ćwiczenia stanowią przygotowanie do zajęć praktycznych w różnych środowiskach, w których realizować będą zajęcia praktyczne, a także praktyki zawodowe. Ćwiczenia odbywają się w warunkach symulowanych.</p>
<b>Zajęcia praktyczne – semestr 2</b>	<p><b>Semestr 2,3.</b></p> <p>Zajęcia praktyczne stanowią kontynuację ćwiczeń, realizowaną już w warunkach naturalnych (poszczególne podmioty objęte działaniami podstawowej opieki zdrowotnej: placówki POZ, np. przychodnie, środowisko nauczania i wychowania, np. szkoły, przedszkola, środowisko pracy, np. wybrany zakład pracy, opieka domowa).</p> <p>Obecność na zajęciach praktycznych jest obowiązkowa i potwierdzana w „Dzienniku kształcenia praktycznego” przez opiekuna zajęć praktycznych.</p> <p>Sprawdzenie osiągnięcia przez studenta wymienionych efektów kształcenia odbywa się na bieżąco w trakcie semestru, po realizacji każdego z tematów zajęć. Stosuje się ocenę w skali od 2,0 do 5,0.</p> <p>Wynikiem realizacji zajęć praktycznych w semestrze 2 jest przygotowanie przez studenta dwóch pisemnych opracowań, ocenianych w skali od 2,0 do 5,0:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>diagnoza pielęgniarska dotycząca wybranego pacjenta – podopiecznego podstawowej opieki zdrowotnej. <ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnoza pielęgniarska powinna zawierać: <ul style="list-style-type: none"> <li>wywiad z pacjentem,</li> <li>dokonane przez studenta obserwacje,</li> <li>analizę dokumentacji medycznej,</li> <li>rozpoznanie stanu pacjenta,</li> <li>wykaz wykorzystanej literatury.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>plan całościowej opieki dla rodziny z uwzględnieniem planu samoopieki dla pacjenta oraz programu opieki nieprofesjonalnej dla rodziny pacjenta dla wybranej sytuacji zdrowotnej w rodzinie. <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan opieki powinien zawierać (<i>zaleca się, aby plan opieki dotyczył tego samego pacjenta, dla którego została sformułowana diagnoza pielęgniarska</i>): <ul style="list-style-type: none"> <li>diagnozę stanu pacjenta,</li> <li>analizę sytuacji zdrowotnej pacjenta na tle jego rodziny (członkowie rodziny, ocena wydolności rodziny co do opieki nad pacjentem),</li> <li>analizę zdolności pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji,</li> <li>plan samoopieki i samopielęgnacji dla pacjenta,</li> <li>program opieki nieprofesjonalnej dla rodziny pacjenta,</li> <li>wykaz wykorzystanej literatury.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
<b>Praktyki zawodowe – semestr 2</b>	<p><b>Semestr 2.</b></p> <p>Do praktyk zawodowych student może przystąpić po uzyskaniu pozytywnych ocen z wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych.</p>
<b>Zajęcia praktyczne –</b>	<p><b>Semestr 3.:</b></p> <p>Zajęcia praktyczne stanowią kontynuację ćwiczeń, realizowaną już w warunkach naturalnych (po-</p>

**semestr 3**

szczególne podmioty objęte działaniami podstawowej opieki zdrowotnej: placówki POZ, np. przychodnie, środowisko nauczania i wychowania, np. szkoły, przedszkola, środowisko pracy, np. wybrany zakład pracy, opieka domowa).

Obecność na zajęciach praktycznych jest obowiązkowa i potwierdzana w „Dzienniku kształcenia praktycznego” przez nauczyciela prowadzącego zajęcia.

W semestrze 3 realizowane są następujące efekty w zakresie wiedzy i umiejętności (Środowisko nauczania i wychowania, Środowisko pracy, Pielęgniarska opieka domowa):

Sprawdzenie osiągnięcia przez studenta wymienionych efektów odbywa się na bieżąco w trakcie semestru, po realizacji każdego z tematów zajęć. Stosuje się ocenę w skali od 2,0 do 5,0.

W ramach zajęć praktycznych studenci przygotowują 3 opracowania, które oceniane są w skali od 2,0 do 5,0 (oceny pośrednie: 3,5 oraz 4,5):

1. diagnoza (raport) sytuacji zdrowotnej i bezpieczeństwa uczniów w wybranej szkole;
2. diagnoza pielęgniarska dotycząca wybranego środowiska pracy;
3. program promocji zdrowia dla wybranej grupy pracowników.

Ad 1. Diagnoza (raport) sytuacji zdrowotnej i bezpieczeństwa uczniów powinna zawierać następujące elementy:

- rozpoznanie środowiska rodzinnego uczniów;
- rozpoznanie potrzeb uczniów w zakresie opiekuńczo-wychowawczym oraz psychologiczno-pedagogicznym;
- rozpoznanie problemów zdrowotnych uczniów;
- identyfikacja problemów szkolnych (problem przemocy fizycznej, problem agresji słownej, problem braku dyscypliny na zajęciach, brak zainteresowania nauką);
- proponowane działania:
  - edukacja w zakresie promowania zdrowego stylu życia, higieny osobistej, prawidłowego odżywiania, problemów wieku dojrzewania;
  - zapobieganie niepowodzeniom szkolnym: diagnoza przyczyn problemów w nauce, rozpoznanie uczniów dyslektycznych, badania przesiewowe z logopedii;
  - zapobieganie przemocy i agresji;
  - dbanie o bezpieczeństwo dzieci w szkole i poza szkołą: bezpieczne i niebezpieczne zachowania się w szkole, bezpieczeństwo w ruchu drogowym;
  - pomoc uczniom z rodzin problemowych i znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej: dożywianie, wsparcie finansowe i rzeczowe;
- wykaz wykorzystanej literatury.

Ad 2. Diagnoza pielęgniarska dotycząca wybranego środowiska pracy powinna zawierać następujące elementy:

- promocja zdrowia;
- profilaktyka chorób zawodowych;
- profilaktyka wypadków;
- profilaktyka chorób cywilizacyjnych w miejscu pracy;
- potrzeby opieki nad przewlekle chorym w środowisku pracy chronionej;
- potrzeby opieki nad młodocianymi (15-18 lat);
- potrzeby opieki nad osobami w wieku przedemerytalnym;
- wykaz wykorzystanej literatury.

Ad 3. Program promocji zdrowia dla wybranej grupy pracowników powinien zawierać następujące elementy:

- ocena potrzeb i oczekiwań pracowników w miejscu pracy;
- cele programu promocji zdrowia (np. poprawa równowagi pomiędzy pracą a życiem poza-

	zawodowym, zmniejszenie dolegliwości mięśniowo-szkieletowych, ogólne promowanie zdrowego trybu życia); <ul style="list-style-type: none"> <li>• powiązanie z działaniami profilaktycznymi;</li> <li>• włączanie do programu promowania zdrowia istniejących i sprawdzonych działań prozdrowotnych;</li> <li>• opis sposobu realizacji programu, sposób zaangażowania kadry zarządzającej;</li> <li>• dostosowanie materiałów promocyjnych do odbiorców;</li> <li>• ocena wpływu programów promocji zdrowia na jakość środowiska pracy (np. na zmniejszenie absencji chorobowej);</li> <li>• ocena korzyści finansowych;</li> <li>• wykaz wykorzystanej literatury.</li> </ul>				
<b>Egzamin OSCE — semestr 3</b>	<b>Semestr 3</b> Do egzaminu OSCE –może przystąpić student, który uzyskał zaliczenie z wykładów, zajęć bez udziału nauczyciela oraz z zajęć praktycznych.				
<b>Praktyki zawodowe – semestr 3</b>	<b>Semestr 3</b> Do praktyk zawodowych student może przystąpić po uzyskaniu pozytywnych ocen z wykładów, zajęć praktycznych oraz drugiej części egzaminu OSCE.				
<b>Obciążenie pracą studenta</b>					
Godziny pracy studenta	Forma aktywności	Godziny szczegółowo		Łącznie godzin	
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim	Udział w wykładach	30 godz. + 15 godz.		45	
	Udział w ćwiczeniach *	15 godz.		15*	
	Udział w zajęciach praktycznych *	60 godz. x 2 semestry		120*	
	Udział w konsultacjach związanych z zajęciami * (uwaga: na każdą formę zajęć przeznaczono po 2 godz. konsultacji)	<b>Semestr 2</b>		<b>Semestr 3</b>	
		W	2	W	2
		CW	2*	CW	---
		BNA	2	BNA	2
ZP		2*	ZP	2*	
	PZ	2*	PZ	2*	
Godziny kontaktowe z opiekunem praktyk zawodowych ze strony podmiotu leczniczego	Udział w praktykach zawodowych *	2,5 tygodnia x 2 semestry		160*	
Samodzielna praca studenta	Przygotowanie do egzaminu OSCE *	5 godz. x 2 semestry		10*	
	Przygotowanie do ćwiczeń * (semestr 2) (przyjęto, że na każdy temat ćwiczeń przypadają 3 godziny przygotowania studenta)	4 tematy x 3 godz.		12*	
	Przygotowanie do zajęć praktycznych * (przyjęto, że na każdy temat zajęć praktycznych przypadają 2 godziny przygotowania studenta)	25 tematów x 2 godz.		50*	
	Praca własna w ramach zajęć BNA	5 godz. + 10 godz.		15	
	Przygotowanie referatu na temat wybranych zagadnień zdrowia pracujących (zajęcia bez udziału nauczyciela – BNA04 – semestr 3)	5 godz.		5	
	Przygotowanie referatu na temat syndromu	5 godz.		5	

	wypalenia zawodowego pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (zajęcia bez udziału nauczyciela – BNA05 – semestr 3)		
	Przygotowanie do testu zaliczeniowego z wykładów (oraz zajęć BNA)	5 godz. x 2 semestry	10
	Przygotowanie do testu zaliczeniowego z ćwiczeń *(semestr 2)	5 godz.	5*
	Przygotowanie pisemnej diagnozy pielęgniarskiej dla wybranego pacjenta – podopiecznego podstawowej opieki zdrowotnej * (zajęcia praktyczne – semestr 2)	5 godz.	5*
	Przygotowanie planu całościowej opieki dla rodziny z uwzględnieniem planu samoopieki dla pacjenta oraz programu opieki nieprofesjonalnej dla rodziny pacjenta dla wybranej sytuacji zdrowotnej w rodzinie * (zajęcia praktyczne – semestr 2)	5 godz.	5*
	Przygotowanie procesu pielęgnowania z zakresu opieki środowiskowej (praktyka zawodowa – semestr 2)	5 godz.	5*
	Przygotowanie diagnozy (raportu) na temat sytuacji zdrowotnej i bezpieczeństwa uczniów w wybranej szkole (zajęcia praktyczne – semestr 3)	5 godz.	5*
	Przygotowanie diagnozy pielęgniarskiej dotyczącej wybranego środowiska pracy (zajęcia praktyczne – semestr 3)	5 godz.	5*
	Opracowanie programu promocji zdrowia dla wybranej grupy pracowników (zajęcia praktyczne – semestr 3)	5 godz.	5*
	Przygotowanie procesu pielęgnowania z zakresu pielęgniarskiej opieki domowej (praktyka zawodowa – semestr 3)	5 godz.	5*
Łączny nakład pracy studenta			<b>505</b>
<b>Literatura podstawowa</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kilańska D., Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, T.1/T.2. Lublin: Wyd. Makmed, 2008.</li> <li>2. Nowacka A., Kubala A., Pawłowska E., POZ w Polsce. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017.</li> <li>3. Ślusarska B., Marcinowicz L., Kocka K. (red.), Pielęgniarstwo rodzinne i opieka środowiskowa. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2019.</li> <li>4. Ślusarska B., Zarzycka D., Podstawy pielęgniarstwa. Założenia teoretyczne T. 1. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2023.</li> <li>5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, Dz.U. 2020 poz. 460 <a href="https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20200000460/O/D20200460.pdf">https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20200000460/O/D20200460.pdf</a></li> <li>6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 r.</li> <li>7. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. <a href="https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20200001255/O/D20201255.pdf">https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20200001255/O/D20201255.pdf</a></li> <li>8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej <a href="http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20130001248/O/D20131248.pdf">http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20130001248/O/D20131248.pdf</a></li> <li>9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 listopada 2019 r. w sprawie zakresu zadań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdro-</li> </ol>		

	<p>wotnej i położnej podstawowej opieki zdrowotnej  <a href="http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20190002335/O/D20192335.pdf">http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20190002335/O/D20192335.pdf</a></p> <p>10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej  <a href="http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20052141816/O/D20051816.pdf">http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20052141816/O/D20051816.pdf</a></p> <p>11. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2004 Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.)  <a href="https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20042102135/U/D20042135Lj.pdf">https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20042102135/U/D20042135Lj.pdf</a></p>
--	---

<b>Literatura uzupełniająca</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Latkowski J.B., Lukas W., Medycyna rodzinna. Warszawa: Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2017.</li> <li>2. Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych T.1/T.2/T.3. rewizja dziesiąta, 2008.  <a href="https://www.cez.gov.pl/fileadmin/user_upload/Wytyczne/statystyka/icd10tomi_56a8f5a554a18.pdf">https://www.cez.gov.pl/fileadmin/user_upload/Wytyczne/statystyka/icd10tomi_56a8f5a554a18.pdf</a>  <a href="https://cez.gov.pl/fileadmin/user_upload/Wytyczne/statystyka/icd10tomii_56a8f5a5677b9.pdf">https://cez.gov.pl/fileadmin/user_upload/Wytyczne/statystyka/icd10tomii_56a8f5a5677b9.pdf</a>  <a href="https://ezdrowie.gov.pl/downloadFile/736">https://ezdrowie.gov.pl/downloadFile/736</a></li> <li>3. Tomasiak T., Lukas W. (zespół), Analiza funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce oraz propozycje rozwiązań systemowych, Warszawa 2016.  <a href="http://oipip.elblag.pl/wp-content/uploads/2015/06/Krytyczna-analiza-POZ-8-czer-2016-1.pdf">http://oipip.elblag.pl/wp-content/uploads/2015/06/Krytyczna-analiza-POZ-8-czer-2016-1.pdf</a></li> <li>4. Bramora L. Organizacja i zadania służb medycznych pracy. Diagnoza pielęgniarska w środowisku pracy – profilaktyka chorób zawodowych, cywilizacyjnych i wypadków. Biuletyn Informacyjny wydawany przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, listopad 2013; s. 9-12  <a href="http://www.oipip.czest.pl/pobierz/media/news_620_biuletyninformacyjnylistopad2013r.pdf">http://www.oipip.czest.pl/pobierz/media/news_620_biuletyninformacyjnylistopad2013r.pdf</a></li> <li>5. South-Paul J.E., CURRENT Diagnosis &amp; Treatment: Family Medicine. McGraw Hill, 2020.</li> <li>6. Toy E.C., Case Files: Family Medicine. McGraw-Hill Education, 2012.</li> <li>7. Toy E.C., Case Files: Internal Medicine. McGraw-Hill Education. 2020.</li> <li>8. Bazy elektroniczne: ACCESS MEDICINE, CINHAL COMPLETE, EBSCO</li> </ol>
---------------------------------	--

**Formy oceny – szczegóły (pominięto oceny pośrednie 3,5 i 4,5)**

EFEKTY UCZENIA SIĘ	NA OCENĘ 3	NA OCENĘ 3.5	NA OCENĘ 4	NA OCENĘ 4.5	NA OCENĘ 5
<b>Wiedza</b> Egzamin pisemny test wyboru Tak/Nie i dopasowania od- powiedzi	60-69%	70-79%	80-89%	90-94%	95-100%
<b>Umiejętności</b> wg. kryteriów oceny umiejętności	6 pkt.	7 pkt.	8 pkt.	9-10 pkt.	11-12 pkt.